ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

PLAN DE SALUD 2015

DEPARTAMENTO DE SALUD COMUNAL

PLAN DE SALUD 2015
DEPARTAMENTO DE SALUD
I.MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

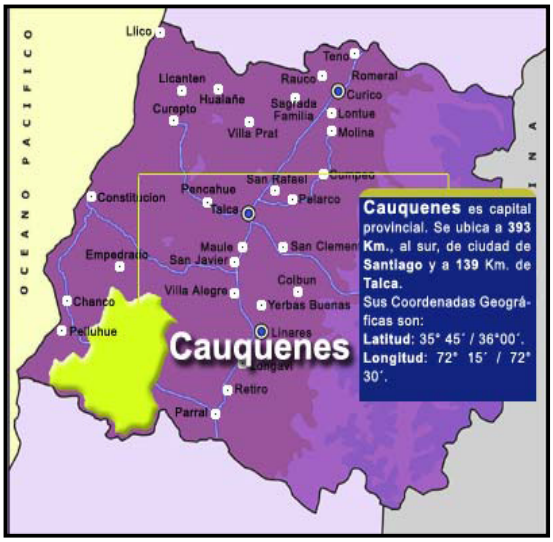
DIAGNOSTICO COMUNAL AÑO 2015

DATOS DE LA COMUNA DE CAUQUENES

- Cauquenes es una de las treinta comunas que integran la Región del Maule.
- Corresponde a la Provincia de Cauquenes.
- Limita :Al norte con la Provincia de Linares, al oriente con los ríos Perquilauquén y Purapel ,al sur con las comunas de San Carlos y Quirihue y al poniente con las Comunas de Pelluhue y Pelluhue
  .
- Su superficie asciende 2127,7 Km².
- La población comunal proyectada para el año 2015 es 43101 de habitantes, lo que representa un 4,1% de la población regional.(Dato INE)
- La densidad poblacional del año 2015 es de 112,8

DATOS POBLACIONALES		
Indicador	Valor comunal	Valor regional
Superficie (Kms²)	2127,7 Km²	30296 Km²
Población proyectada año 2014	43.101	1.039.543
Densidad año (habt/ Km²)	19.4 habt/ Km²	32 habt/ Km²
% Población de la región año 2014	4,1	
% Hombres 2014	48,59	49,8
% Mujeres 2014	51,41	50.2
% 0 a 14 años 2014	20,19	20,86
% 15 a 64 años 2014	58,31	60,69
% 65 años y más 2014	14,05	10,43
Índice de masculinidad	94,50	98,86
Índice de dependencia	58,74	45,64
Índice de renovación	49,31	49,99
% de ruralidad (CASEN)	25%	32,86
% Población étnica (CASEN)	0,68	1,2

- Según la encuesta CASEN 2011 el 25,00% de los habitantes de la comuna reside en zonas rurales, inferior a la ruralidad regional que corresponde al 32,86% de la población.



- En cuanto a la composición de la población según sexo, el 48,59% corresponde a hombres, registrándose un índice de masculinidad comunal de 94,50 hombres por cada 100 mujeres, indicador que a nivel regional es de 98,86.
- Respecto a la edad, el 20,19% de los habitantes tiene entre 0 y 14 años, mientras que el 14,05% es mayor de 64 años. Estos datos poblacionales reflejan una mayor proporción de adultos mayores que a nivel regional (10,43%), generando un índice de vejez o renovación de 49,31 mayores de 64 años por cada 100 menores de 15 años.
- La encuesta CASEN 2011 arroja un porcentaje de etnicidad comunal de un 0,68% algo inferior a la etnicidad regional que representa un valor de 1,2%.
- La tasa de dependencia comunal esta 13 puntos por sobre la tasa regional sin considerar el hecho de que una parte importante de la población en edad laboral no es población activa (es decir, no está incorporada al mercado de trabajo por una u otra razón). A medida que la tasa se incrementa, aumenta la carga que supone para la parte productiva de la población para mantener a la parte económicamente dependiente.

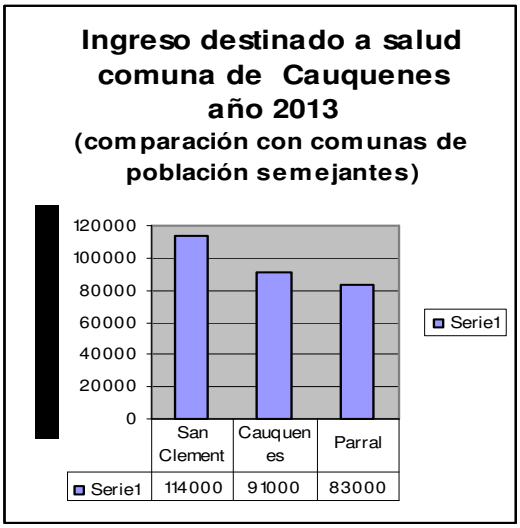
DETERMINANTES SOCIALES

1.- GASTO PÚBLICO EN SALUD E INDICADORES DE ACCESO AL SISTEMA DE SALUD.

❖ Según datos del Boletín Presupuestario Municipal (BEP) del año 2013, la disponibilidad presupuestaria municipal por habitante de la comuna en ese año fue de $91.000 , es decir $23.000 menos que la comuna que presenta la mayor disponibilidad presupuestaria municipal por habitante ($114.000).

❖ El porcentaje del aporte municipal destinado al área salud respecto del total del ingreso percibido por la municipalidad asciende a 1,26%.(SINIM 2013)

❖ En cuanto al sistema previsional de salud de la población, el 86,02% de los habitantes de la comuna está inscrito en FONASA, presentando un valor levemente superior al porcentaje regional (83,81%)(FONASA)



(Fuente BEP Municipal 2013.www.SINIM.cl)

2.-INDICES GENERALES DE DESARROLLO Y DESIGUALDAD

❖ En el Índice de Desarrollo Humano 2011 (IDH) la comuna presenta un puntaje de 0,666, encontrándose por debajo del valor regional (0,708). ocupando el lugar número 8 al interior de la región y número 213 a nivel país

❖ El Índice de Inequidad Territorial de Género (ITG) arroja un puntaje comunal de 0,766 mientras que el índice regional asciende a 0,831.

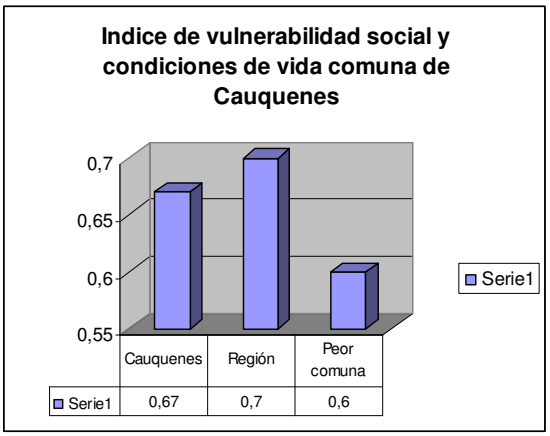
❖ En el Índice de Territorios Aislados la comuna presenta un puntaje de 0,237.

INDICES			
Índice	Comuna	Región	Mejor comuna región
IDH	0,666	0,708	0,716
ITG	0,766	0,831	0,844
Aislamiento			
IV total	0,6707	0,7015	0,7738

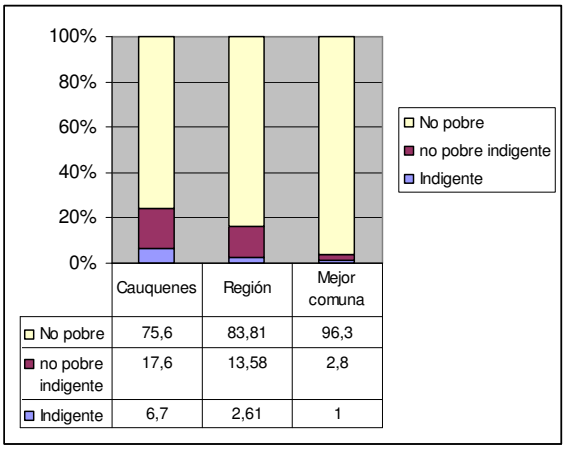
(Reporte Comunal: Cauquenes, Región del Maule Ministerio de desarrollo social Febrero 2014)

❖ En cuanto al Índice de Vulnerabilidad Social y Condiciones de Vida (IV), el puntaje total comunal es de 0,6707, ocupando el lugar número 11 al interior de la región.

❖ Al revisar las dimensiones que componen el índice, el valor más bajo corresponde a ingreso donde presenta un valor de 0,568, inferior al regional (0,4558). (Reporte Comunal: Cauquenes, Región del Maule Ministerio de desarrollo social Febrero 2014)



3.- INGRESO Y POBREZA



❖ (Reporte Comunal: Cauquenes, Región del Maule Ministerio de desarrollo social Febrero 2014)

INDICADORES DE POBREZA E INGRESO			
INDICADOR	COMUNA	REGION	PAIS
PORCENTAJE			
Pobreza total	24,4	16,19	3,8
Jefe de hogar	44,16	34,69	38,80
PROMEDIO DE INGRESO			
Ingreso promedio	350.335	416.912	563.414
% de población de 20 años y mas afiliados a seguro de cesantía	21,7	30,1	32,9
Afiliados a seguro de cesantía del 40% nacional de menores ingresos	62,3	53,4	40,0
Afiliados al seguro de cesantía que tiene contrato a plazo fijo	43,0	44,9	33,3

❖ (Reporte Comunal: Cauquenes, Región del Maule Ministerio de desarrollo social Febrero 2014)

❖ Una dimensión relevante en la condición social de la población es la vivienda y sus características. Aspectos como la tenencia (propiedad, arriendo), el hacinamiento (relación entre el número de habitantes de una vivienda y su número de piezas) y el allegamiento (vivienda compartida entre uno o más hogares o familias), así como su tipología y calidad (materialidad y estado de conservación de muros, pisos y techo de una vivienda), resultan insoslayables elementos de la calidad de vida de la población.

❖ El 24,3 de los habitantes de la comuna se encuentra en situación de pobreza .Este porcentaje significativamente superior, desde un punto de vista estadístico a la registrada a nivel regional y nacional.

❖ En cuanto a los ingresos, el promedio comunal de ingresos monetario per cápita es de $350.335, cifra inferior al promedio regional y un 37,82% menor que el promedio país.

❖ Además, en términos de protección laboral, se observa que en la comuna la proporción de la población de 20 años y más que está afiliada al seguro de cesantía (21,7%) es inferior al porcentaje observado a nivel regional y nacional (30,1% y 32,9% respectivamente).

❖ En tanto, una mayor proporción de los afiliados de Cauquenes (que en la región y en el país) se encuentra entre el 40% de afiliados de menor renta promedio (quintiles nacionales I y II).

❖ Asimismo, respecto a la región una menor proporción de los afiliados tienen contrato de plazo fijo lo que implica que una mayor proporción tiene contrato indefinido, situación que se invierte en relación al país, en donde la cifra comunal supera la nacional.

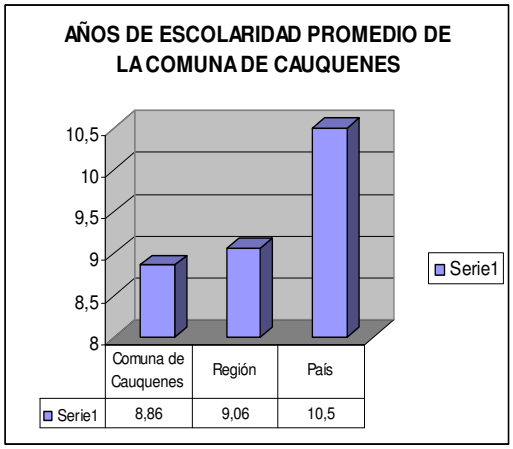
Tenencia de vivienda	% según Territorio (2011)		
	Comuna	Región	País
Pagadas	69,5	62,54	53,56
Pagándose	0	7,66	11,9
Arrendadas	16,4	11,59	16,97
Cedidas	12,43	15,37	14,85
Usufructo	1,11	1,57	1,77

Hacinamiento en los Hogares	% según Territorio (2011)		
	Comuna	Región	País
Sin Hacinamiento	80,8	86,56	89,8
Hacinamiento Medio	12,81	11,04	9
Hacinamiento Crítico	6,38	2,4	1,1

Índice de allegamiento	Comuna	Región	País
Sin Allegamiento Interno	82,77	85,53	82,9
Con Allegamiento Interno	17,23	14,47	17,2
Sin Allegamiento Externo	95,04	92,89	93,3
Con Allegamiento Externo	4,96	7,11	6,7

4.- OCUPACIÓN Y EDUCACIÓN

En lo referente a la educación, en la comuna un 72,3% asiste a establecimientos municipales y el 27,7% restante a particulares subvencionados. Los resultados promedio obtenidos por los alumnos que estudian en la comuna, en las pruebas SIMCE 2012, son menores a los observados en la región y el país.



❖ (Reporte Comunal: Cauquenes, Región del Maule Ministerio de desarrollo social Febrero 2014)

❖ Los niveles educacionales de la comuna son inferiores a los niveles regionales y de país y con una brecha de -4,5 de las personas sin educación, con respecto al país .

❖ Mientras más bajo sea el nivel educativo, menor será el acceso a empleos de calidad y alta productividad, con lo que se perpetúa la inequidad y la transmisión intergeneracional de la pobreza.

❖ Las tasas de desocupación a nivel nacional son uno de los indicadores más relevantes a la hora de establecer comparaciones regionales o comunales. Ellas, reflejan en gran medida la situación económica de la Comuna en relación a la Región y al conjunto del país.

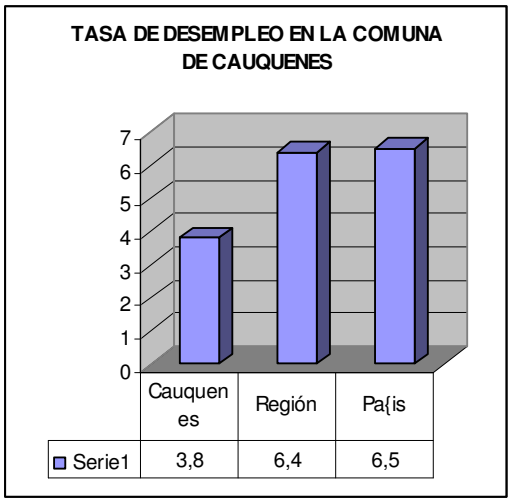
❖ Se observa una tasa de desempleo menor que las tasas de la región y del país, sin embargo es necesario mejorar la calidad del empleo, debido a la informalidad y el incumplimiento de los derechos laborales básicos (afiliación a pensiones y salud, vacaciones, seguro de cesantías, permisos por enfermedades y maternidad, y salas cunas).

(Reporte Comunal: Cauquenes, Región del Maule Ministerio de desarrollo social Febrero 2014)

❖ .El promedio de años de estudio que alcanza la comuna es de 9,3, inferior a los promedio regionales (9,7 años) y presenta una brecha de 2,3 años respecto a la mejor comuna (11,6 años). En relación a la cobertura educacional total, la comuna registra un 72,9%, inferior a la cobertura regional que es del 74,8%.

Los años de escolaridad promedio de la población permiten observar el nivel educacional de la población

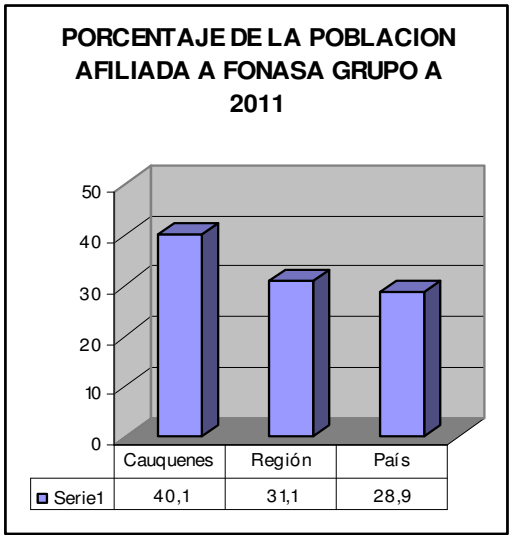
Nivel Educacional	% según Territorio		
	Comuna	Región	País
Sin Educación	7,05	5,3	3
Básica Incompleta	24,09	23,6	14,5
Básica Completa	13,63	14,6	10,7
Media Incompleta	17,45	18,5	20,4
Media Completa	21,49	24	28,2
Superior Incompleta	7,17	6,8	10,5
Superior Completa	9,11	7,2	12,8



5.- SALUD DAÑO E INIQUIDADES

A nivel nacional, el acceso de las personas a los servicios de salud está determinado por el tipo de seguro al cual están afiliados. En el año 2011 el 81,0% de la población pertenece al seguro público, y 12,9% a seguros privados (ISAPRES).

De acuerdo a datos CASEN, el sistema publico ha tenido un incremento sostenido de sus beneficiarios desde el año 2003. FONASA clasifica a sus beneficiarios en tramos según ingreso (A/B/C/D), lo que determina su forma de acceder a la atención de salud. El año 2011, en la comuna, del total de los afiliados a FONASA, el 40,1% se inscribe en grupo A (personas carentes de ingresos), personas para las cuales no está disponible la modalidad de libre elección



(FONASA)

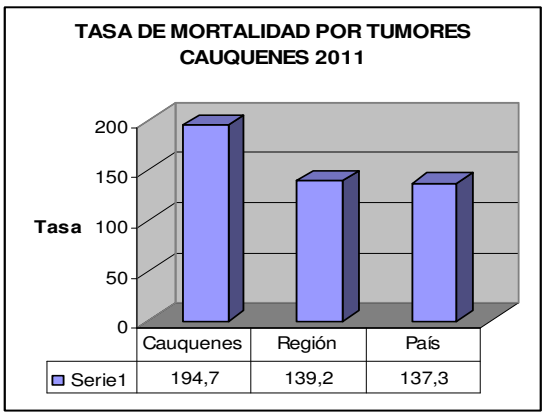
INDICADORES DE SALUD.

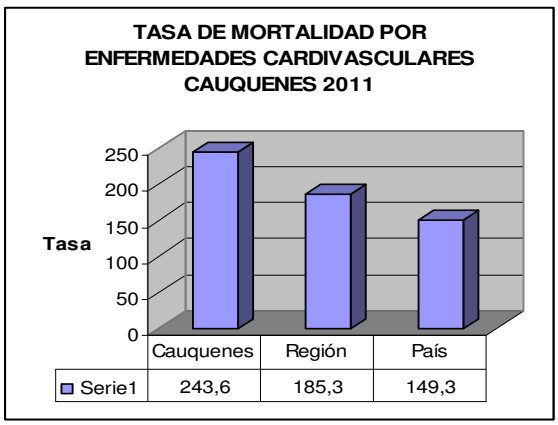
Se presentan tasas de Mortalidad y sus principales causas de la, comunas de la comuna y otros indicadores relevantes.

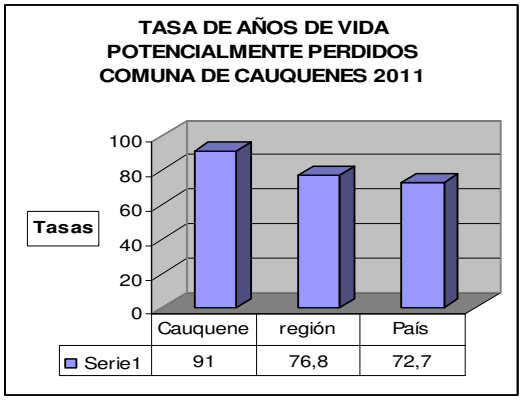
Para el análisis de la mortalidad se calcularon las tasas para el decenio 2001-2011, las que fueron ajustadas considerando la población del año 2005 (mitad del período) de la región, con el objetivo de poder comparar la comuna, la región y el país..

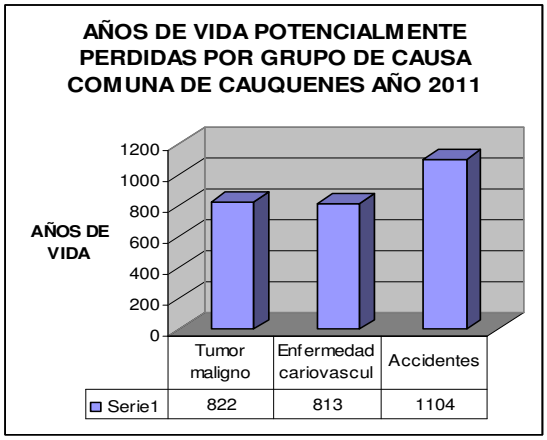
TASA DE MORTALIDAD			
	COMUNA	REGION	PAIS
Mortalidad infantil	5,1	8,6	7,4
Mortalidad neonatal	3,9	6,1	5,1
Mortalidad Materna	0,0	1,4	1,8
Mortalidad general	7,4	6,4	5,7

Al revisar las tasas de mortalidad por grandes grupos de causas la comuna registra una tasa de mortalidad por tumores de194,7, una tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio de 234,6 ambas tasas mayores a la tasa regional y de país (DEIS Estadísticas vitales))









❖ La tasa comunal de **años de vida potencialmente perdida (AVPP) es de** 91,0 por mil personas, cifra superior a la tasa regional y nacional.

❖ En cuanto a la expectativa de vida, en el decenio, la esperanza de vida al nacer en la comuna es de 76 años.

Con una brecha de -2,5 respecto al país.

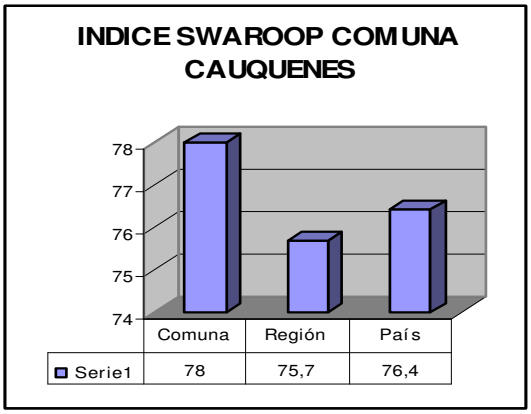
ESPERANZA DE VIDA EN AÑOS AL NACER			
EV	COMUNA	REGION	PAIS
AL NACER			
EV hombres	72,0	73,9	75,5
EV mujeres	80,0	80,4	81,5
EV total	76	77,15	78,5

(Anuario SSMaule)

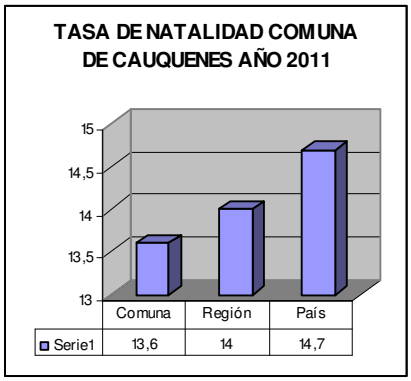
INDICE DE SWAROOP

❖ Este índice representa la proporción de fallecimientos entre personas de 50 años o más por cada 100 defunciones totales (un valor más elevado indica una mejor situación sanitaria). Se obtiene en un año, y el 100% se obtendría si todas las personas vivieran más de 50 años. En los países desarrollados este índice ronda el 90%.

Índice de Swaroop sintetiza características socioeconómicas, de salud y estructura demográfica de los países.



NATALIDAD



❖ La tasa de natalidad de la comuna se mantiene bajo las tasas de la región y del país.

El problema es que **el primer efecto de la baja de natalidad es la caída en la fuerza de trabajo de las futuras generaciones**, las que no pueden mantener este el nivel de productividad y, con una población ya envejecida, comienzan a consumir más recursos de los que se producen, bajando así la calidad de vida.

OTROS INDICADORES

Indicador	
Cobertura de Exámenes de salud preventivos	25,59%
Consultas médicas	17514
Consulta medica por habitante	0,41
Egresos hospitalarios	
Cobertura de PAP	61,1%
Obesidad en niños y niñas menores de 6 años	13,90%
Gestantes ingresadas menores de 20 años	23,44%
Cobertura de Diabetes mellitus	49,19%
Cobertura Hipertensión arterial	64,66%
% Déficit de Desarrollo psicomotor en menores de 6 años	1,90%
Egresos hospitalarios 2013	5162 (las tres primeras causas de hospitalización son enfermedades del : A. Digestivo, embarazo ,parto puerperio y A. Respiratorio)
Promedio de días de licencias medicas por funcionario	20,35 días
Enfermedades de notificación obligatoria	ETI 18 DIARREAS 102 CANCER 40 HIDATIDOSIS 3 ESCARLATINA 1
Cumplimiento de Índice de Actividad de atención primaria en salud (ultimo cuatrimestre 2014)	99,79
Cumplimiento de metas desempeño colectivo(2013)	93,00

(Elaboración según datos estadísticos Departamento Salud Cauquenes agosto 2014)

. INGRESOS EN SALUD MUNICIPAL		**Año 2013**
Ingresos Salud (Ingreso Total Percibido)	M$	3.535.296
Ingresos Totales Area Salud Descontadas las Transferencias del Municipio al Sector	M$	3.426.296
Ingresos por Aporte del MINSAL (Per Cápita)	M$	2.633.320
Aporte del MINSAL (per cápita) respecto del Ingreso Total del Sector Salud		74,49%
Aporte Municipal al Sector Salud	M$	109.000
Aporte Municipal al Sector Salud respecto al Ingreso Total Percibido Municipal		1,26%
Transferencias Municipales a Salud sobre Ingresos Propios Municipales		2,34%
D. GASTOS EN SALUD MUNICIPAL		**Año 2013**
Gastos Salud (Gasto Total Devengado)	M$	3.348.496
Gasto en Personal del Sector Salud	M$	2.708.317
Porcentaje del Gasto en Personal de Salud Sobre el Gasto Total de Salud		80,88%
Gastos del Funcionamiento del Sector Salud	M$	520.797
Porcentaje de Gasto de Funcionamiento Sobre el Gasto Total de Salud		15,55%
Inversión Real Sector Salud	M$	0
Porcentaje de Inversión Real sobre Gasto Total de Salud	M$	0
Gasto en Capacitación Personal Área Salud	M$	3.498
Porcentaje de Gasto en Capacitación de Recursos Humanos del Área Salud		0,13%
Gasto Anual del Area Salud por Habitante Inscrito Validado (Población Según Decreto Anual MINSAL)	M$	91

(SINIM 2013)

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EN LA COMUNA DE CAUQUENES

HOSPITAL	Hospital San Juan de Dios Cauquenes
CENTRO DE SALD FAMILIAR	Cesfam Armando Williams Cesfam Dr. Ricardo Valdés Hurtado
CENTROS COMUNITARIOS DE SALUD FAMILIAR (CECOSF)	Cecosf Población Fernández Cecosf Rosita O"higgins
SERVICIO DE ATENCION PRIMARIA DE URGENCIA (SAPU)	Sapu Armando Williams
POSTAS DE SALUD RURAL (PSR)	PSR Pilen PSR Cayurranquil PSR Tapihue PSR Sauzal PSR Santo Toribio PSR Quella PSR Pocillas PSR Tres Esquinas PSR Coronel de Maule PSR Cancha de los Huevos PSR Santa Sofía

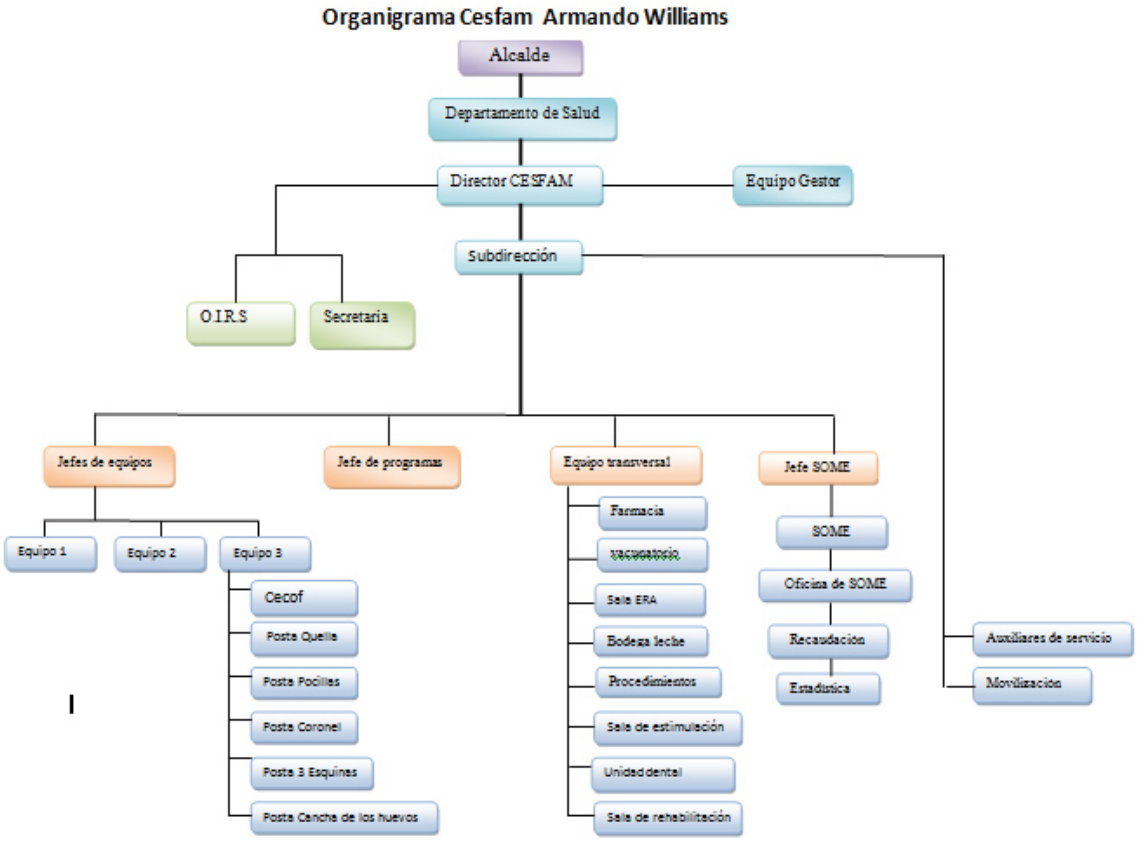
DOTACION DE PERSONAL

Categoría	Profesión o actividad	DOTACION AÑO 2015		
		N° DE CARGOS	**N° DE HORAS SEMANALES**	**RELACION HABITANTES POR PROFESIONAL**
	Médico	16	704	2308
	Dentista	9	396	4107
	Químico-Farmacéutico	1	44	
	Bioquímico	0	0	
	Otros (especificar)	0	0	
B	Asistente Social	6	264	6161
	Enfermera	11	484	3360
	Kinesiólogo	5	220	7393
	Matrona	7	308	2765 (mujeres)
	Nutricionista	6	264	6161
	Psicólogo	6	264	6161
	Educadora Párvulo	2	88	
	Tecnólogo Médico	0	0	
	Otros (especificar)Un Ing. Comercial, y un Ing. en Computación	2	88	
C	Programador	0	0	
	Estadístico	0	0	
	Secretaria Ejecutiva	0	0	
	Técnico Paramédico Nivel Superior	52	2.288	
	Otros (especificar)			
D	Técnico Paramédico	5		
E	Administrativo	35	220	
	Secretaria	0	1.540	
F	Chofer	11	0	
	Auxiliar	10	484	

CESFAM ARMANDO WILLIAMS

El Cesfam Armando Williams se encuentra ubicado en la zona sur de la ciudad, fue fundado en 1985 para atender a una población de 8.000 con una dotación de 25 funcionarios. En sus 29 años de funcionamiento se ha afianzado como una institución de prestigio consolidándose como un Cesfam de Desarrollo Superior que cuenta con una dotación de 101 funcionarios y atiende a una población de 18.960 inscritos.

Se encuentra organizado en con dos Equipos de Cabecera más un Equipo Transversal encargado de brindar atención 12 horas al día. Cuenta con un Servicio de Urgencia Primaria (SAPU) corto.



Bajo su dependencia funciona el Cecof Los Conquistadores destinado a entregar atención a personas que viven en la zona nor- este de la ciudad de Cauquenes; y cinco Postas de Salud Rural: Posta de Quella, Pocillas, Coronel, Cancha de los Huevos y Tres Esquinas.

En la actualidad entrega una cartera de Servicio de 175 prestaciones en el ámbito de la promoción, prevención y recuperación.

En el ámbito de la Infraestructura la mayor dificultad que enfrenta el Cesfam Armando Williams se debe a que cuenta con una construcción pequeña, obsoleta y que no se ajustan a las necesidades establecidas en la normativa legal vigente, situación que impide la obtención de la Autorización Sanitaria y la implementación de nuevas prestaciones. Por otra parte en el ámbito de la gestión sanitaria el desafío está en avanzar en la implementación de estándares de calidad en cada una de las prestaciones que otorga a sus usuarios. De ahí que para el año 2015 la Planificación Estratégica del Establecimiento a punta a dos objetivos principales:

1. Sensibilizar a las Autoridades y Directivos Comunales y del Servicio de Salud del Maule para avanzar en la formulación y presentación del "Proyecto de Reposición del Cesfam Armando Williams".

2. Potenciar la Estrategia de Calidad a través de la elaboración e Implementación de los 9 Protocolos Obligatorios para la Acreditación y avanzar en la elaboración de protocolos no obligatorios.

SISTEMATIZACION DIAGONOSTICO PARTICIPATIVO

FECHA: 2 DE OCTUBRE

LUGAR : SALON DE MULTIUSO

ASISTENCIA:

- REPRESENTANTES DL EQUIPO DE SALUD

  a) Jefe de equipo 1 y 2
  b) Subdirectora
  c) Asesora
- Representantes de Instituciones

  a) Senda (2)

b) Programa ingreso ético(1)
c) Carabineros de Chile
d) Bomberos del sector
e) Escuela de Lenguaje
f) Liceo Bicentenario

- Representantes de la comunidad

a) Junta de vecinos del sector (3)
b) Club adulto mayor
c) Representante del consejo de desarrollo

Metodología

La sesión se diseñó en base a la técnica de árbol de problemas, para lo cual se realizó un trabajo grupal, dividiendo a los participantes en tres grupos, los cuales presentaron en un plenario común y que permitió diseñar las estrategias sugeridas para la programación de actividades en salud del año 2015.

Identificación de los principales problemas:

- **Embarazo de adolescentes**
- **Falta de conductas de autocuidado en la población**
- **Obesidad en la población infantil y adulta**
- **Violencia intrafamiliar y maltrato infantil**
- **Presencia de enfermedades de trasmisión sexual**
- **Alcoholismo**
- **Alta presencia de enfermos crónicos**
- **Sedentarismo en la población.**
- **Existencia de familias disfuncionales.**
- **Desinformación de los síntomas propios del climaterio en mujeres mayores de 45 años**

Dentro del listado de problemas antes señalados, se priorizaron los siguientes:

1° obesidad infantil y de adultos

2° problemas de salud mental; violencia intrafamiliar, alcoholismo, familias disfuncionales.

3.- embarazo de adolescentes.

Estrategias sugeridas para la programación año 2015:

1.-Taller 4 sesiones de sexualidad y afectividad para Docentes Liceo Bicentenario deberá ser efectuada por la Matrona y Psicólogo en un establecimiento educacional Marzo abril

2.- Taller 4 sesiones de alimentación saludable al equipo profesional y funcionarios que laboran en el centro de lenguaje ENSEÑARTE, 2 sesiones en marzo, julio y diciembre realizadas por la Nutricionista del Cesfam.

3.- Taller de una sesión mensual desde agosto a noviembre para programa municipal de Ingreso Ético familiar, dirigida a las mujeres que participan en el programa. Los temas a tratar son cáncer de mama, cáncer de útero, cuidados generales de salud física y mental. Por enfermera Recurso: In terno de medicina

5.- Taller de colaciones y alimentación saludable dirigido a los de padres y apoderados de los jardines infantiles del sector.

6.- Taller de dos sesiones de autoestima, autovaloración y proyecto de vida para alumnos de 5° y 6° de la Escuela Barrio Estación. A cargo de Psicólogo

7.- Taller de sexualidad responsable y medios anticonceptivos orales para alumnos de 7° y 8°

CARTERA DE SERVICIOS DE CESFAM ARMANDO WILLIAMS

INFANTIL (0 a 9 años)	1. CONTROL DE SALUD DEL NIÑO SANO
	2. EVALUACION DE ESTADO NUTRICIONAL
	3. CONSULTA NUTRICIONAL
	4. CONTROL NUTRICIONAL
	5. EVALUACION DE DESARROLLO PSICOMOTOR
	6. CONSULTA POR DEFICIT DE DESARROLLO PSICOMOTOR
	7. CONSULTA DE MORBILIDAD
	8. CONSULTA DE SALUD ORAL Y APLICACIÓN DE SELLANTE
	9. CONSULTA KINESICA
	10. CONSULTA DE SALUD MENTAL
	11. CONSULTA SOCIAL
	12. CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS
	13. VACUNACION
	14. PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA
	15. ATENCION EN DOMICILIO
	16. INTERVENCIÓN EN CRISIS
	17. CONSULTORIAS INDIVIDUALES Y FAMILIARES
	18. VISITAS DOMICILIARIAS INTEGRALES
	19. VISITA DOMICILIARIA DE RESCATE
	20. VISITA DOMICILIARIA EPIDEMIOLÓGICA
	ACTIVIDADES CON GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD ASOCIADAS AL PROGRAMA INFANTIL:
	1. ACCESO A EVALUACION Y ALTA ODONTOLOGICA INTEGRAL A NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS.
	2. ACCESO A TRATAMIENTO DE IRA BAJA DE MANEJO AMBULATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS.
	3. ACCESO A DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ASMA BRONQUIAL, EN MENORES DE 15 AÑOS.
	4. ACCESO A DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL ESTRABISMO, EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 9 AÑOS.
	5. ACCESO A DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DISRRAFIAS ESPINALES, EN NIÑOS Y NIÑAS QUE NACEN CON ESTAS MALFORMACIONES (NACIDOS DESDE EL 1° JULIO 2005).
	6. ACCESO A DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE FISURA LABIOPALATINA, EN NIÑOS Y NIÑAS NACIDAS A PARTIR DEL 1° JULIO DEL 2005; INCLUYE REHABILITACION EN MENORES DE 15 AÑOS.
	7. ACCESO A TRATAMIENTO DE ESCOLIOSIS QUE REQUIEREN CIRUGIA, EN MENORES DE 25 AÑOS.
	8. ACCESO A DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LEUCEMIAS, LINFOMAS Y/O TUMORES SOLIDOS, EN MENORES DE 15 AÑOS.
	9. ACCESO A TRATAMIENTO DE EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN MENORES DE 15 AÑOS Y DESDE 1 AÑO DE EDAD.
	10. ACCESO A DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CARDIOPATIAS CONGENITAS OPERABLES, EN MENORES DE 15 AÑOS.
	11. ACCESO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS URGENCIAS DENTALES
	ACTIVIDADES ASOCIADAS A CONVENIOS
	1. APLICACIÓN FLUOR BARNIZ TÓPICO A LA POBLACIÓN MENOR DE 20 AÑOS ASIGNADA AL CECOF SEGÚN CONVENIO VIGENTE
	2, TALLERES NADIE ES PERFECTO A POBLACIÓN PRIORITARIA.
	3. SCREENING DE DISPLASIA DEL DESARROLLO DE CADERAS A LOS NIÑOS DE 3 MESES
	4. RADIOGRAFÍA DE TÓRAX A MENORES DE 5 AÑOS CON SOSPECHA DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD
ADOLESCENTE (10 - 14 AÑOS)	1. CONSULTA NUTRICIONAL
	2. CONTOL NUTRICIONAL
	3. INGRESO Y CONTROL DE REGULACIÓN DE FECUNDIDAD
	4. CONSULTA DE MORBILIDAD
	5. CONSULTA DE SALUD ORAL
	6. CONSULTA KINESICA
	8. CONSULTA DE SALUD MENTAL

	9. CONSULTA SOCIAL
	10. CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS
	11. VACUNACION VIRUS PAPILOMA HUMANO SEGÚN NORMATIVA VIGENTE
	12. CONSEJERIA INDIVIDUAL
	18. TALLERES DE AFECTIVIDAD Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
	19. TALLERES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE
	20. TALLERES DE HABILIDADES PARENTALES A FAMILIAS Y / O CUIDADORES DE ADOLESCENTE
	21. VISITA DOMICILIARIA EPIDEMIOLÓGICA
	CONVENIOS ASOCIADOS AL PROGRAMA DEL ADOLESCENTE
	1. CONTROL DE SALUD DEL ADOLESCENTE (FICHA CLAP)
	2. CONTROL, TALLERES Y ACTIVIDAD FÍSICA A ADOLESCENTES PRIORITARIOS (CONVENIO VIDA SANA)
	3. SCREENING E INTERVENCIÓN BREVE EN CONSUMO DE ALCOHOL EN USUARIOS DE 15 A 44 AÑO
	ACTIVIDADES CON GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD ASOCIADAS AL PROGRAMA ADOLESCENTE:
	1. ACCESO A EVALUACION Y ALTA ODONTOLOGICA INTEGRAL A NIÑOS Y NIÑAS DE 12 AÑOS.
	2. ACCESO A DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ASMA BRONQUIAL, EN MENORES DE 15 AÑOS.
	3. ACCESO A SOSPECHA DE ESCOLIOSIS QUE REQUIEREN CIRUGIA, EN MENORES DE 25 AÑOS.
	4. ACCESO A SOSPECHA DE LEUCEMIAS, LINFOMAS Y/O TUMORES SOLIDOS, EN MENORES DE 15 AÑOS.
	5. ACCESO A TRATAMIENTO DE EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN MENORES DE 15 AÑOS Y DESDE 1 AÑO DE EDAD.
	6. ACCESO A SOSPECHA DE CARDIOPATIAS CONGENITAS OPERABLES, EN MENORES DE 15 AÑOS.
	7. ACCESO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	8. ACCESO AL DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EL CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE RIESGO BAJO A MODERADO DE ALCOHOL Y DROGAS EN MENORES DE 20 AÑOS
	9. ACCESO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DEPRESIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
ADULTOS (15 - 64 AÑOS)	1. CONTROL DE SALUD PREVENTIVO
	2. CONSULTA DE MORBILIDAD
	3. CONSULTA NUTRICIONAL
	4. CONTROL NUTRICIONAL
	5. CONSULTA DE SALUD MENTAL
	6. CONSULTA SOCIAL
	7. CONSULTA KINESICA
	8. VACUNACIÓN ANTIINFLUENZA PARA GUPOS PRIORITARIOS
	9. CONSEJERIA INDIVIDUAL
	10. CONSEJERIA FAMILIAR
	11. CONTROL DE SALUD DE PATOLOGÍA CRÓNICA
	12. VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL PARA GRUPOS PRIORITARIOS
	13. VISITA DOMICILIARIA EPIDEMIOLÓGICA
	14. VISITA DOMICILIARIA DE RESCATE
	15. TALLERES GRUPALES DE PATOLOGÍAS CRÓNICAS
	16. GRUPO DE AUTOAYUDA
	ACTIVIDADES CON GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD ASOCIADAS AL PROGRAMA ADULTO:
	1. ACCESO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON ARTROSIS LEVE Y MODERADA DE 55 AÑOS Y MAS
	2. ACCESO AL EXAMEN MÉDICO PREVENTIVO EN HOMBRES DE 25 Y 44 AÑOS
	2. ACCESO AL EXAMEN MÉDICO PREVENTIVO EN MUJERES DE 45 Y 64 AÑOS
	4. ACCESO A LA SOSPECHA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DIABETES MELLITUS TIPO II
	4. ACCESO A LA SOSPECHA DE DIABETES MELLITUS TIPO I
	4. ACCESO A LA SOSPECHA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL
	6. ACCESO A LA SOSPECHA, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA BRONQUIAL Y EPOC
	7. ACCESO AL TRATAMEINTO DE LAA ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PYLORI

8. ACCESO AL TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DE PARKINSON
9. ACCESO AL TRATAMIENTO DE EPILEPSIA
10. ACCESO A LA PREVENSIÓN SECUNDARIA DE LA ENFERMEDAD CRÓNICA RENAL
11. ACCESO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DEPRESIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
12. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
13. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
14. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER DE TESTÍCULO EN HOMBRES DE 15 AÑOS Y MAS
15. ACCESO A LA SOSPECHA DE VIH
16. ACCESO A LA SOSPECHA DIAGNÓSTICA DE LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
17. ACCESO A LA SOSPECHA DE CÁNCER GÁSTRICO
18. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER DE PRÉSTATA EN MAYORES DE 15 AÑOS Y MÁS
19. ACCESO A LA SOSPECHA DE RETINOPATÍA DIABÉTICA
20. ACCESO A LA SOSPECHA DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA
21. ACCESO A LA SALUD ORAL INTEGRAL INTEGRAL DEL ADULTO DE 60 AÑOS

ACTIVIDADES ASOCIADAS A CONVENIOS:
1. ALTAS ODONTOLÓGICAS A GRUPOS PRIORITARIOS (CONVENIO HOMBRES Y MUJERES DE ESCASOS RECURSOS, CONVENIO MÁS SONRISAS PARA CHILE
2. REHABILITACIÓN PROTÉSICA PARA USUARIOS ENTRE 20 Y 64 AÑO
3. ENDODONCIAS DE PIEZAS UNIRADICULARES
4. ECOGRAFÍAS ABDOMINALES PARA EL DIAGNÓSTICO DE COLELITIASIS
5. ATENCIÓN POR OTORRINILARINGÓLOGO PARA USUARIOS CON HIPOACUSIA NO GES
6. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO A USUARIOS CON PROBLEMAS DE ALCOHOL Y DROGAS
7. SCREENING E INTERVENCIÓN BREVE EN CONSUMO DE ALCOHOL EN USUARIOS DE 15 A 44 AÑOS
8. ACCESO AL DIAGNOSTICO, MANEJO KINÉSICO Y TRATAMIENTO A LOS USUARIOS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS

MUJER

1. CONTROL PRECONCEPCIONAL
2. CONTROL GINECOLOGICO
3. CONTROL PRENATAL
4.CONTROL DE PUERPERIO
5. CONTROL DE SALUD DE LA DIADA
6.CONTROL DE REGULACIÓN DE LA FECUNDIDAD
7.CONSEJERIA INDIVIDUAL
8.CONSEJERIA FAMILIAR
9.MORBILIDAD GINECOLOGICA
10.CONSULTA DE MORBILIDAD OBSTETRICA
11.CONSULTA SOCIAL
12. CONSULTA DE SALUD MENTAL
13. TOMA DE PAP
14. TOMA DE FLUJO VAGINAL
15. CONTROL NUTRICIONAL
16. CONSULTA NUTRICIONAL
17. VISITA DOMICILIARIA GESTANTE DE ALTO RIESGO

ACTIVIDADES CON GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD ASOCIADAS AL PROGRAMA ADULTO:
1. ACCESO A EVALUACION Y ALTA ODONTOLOGICA INTEGRAL A EMBARAZADAS
2. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER CERVICO UTERINO EN MUJERES ENTRE 25 Y 64 AÑOS
3. ACCESO A SOSPECHA DE CANCER DE MAMA
4. ACCESO A ATENCIÓN DE URGENCIA ODONTOLÓGICA

	ACTIVIDADES ASOCIADAS A CONVENIOS
	1. REALIZACIÓN DE MAMOGRAFIAS ENTRE 50 Y 59 AÑOS
	2. REALIZACIÓN DE ECOGRAFIA MAMARIA
ADULTO MAYOR	1. CONTROL DE SALUD PREVENTIVO DEL ADULTO MAYOR
	2. CONSULTA DE MORBILIDAD EN CESFAM
	3. CONSULTA NUTRICIONAL
	4. CONTROL NUTRICIONAL
	5. CONSULTA DE SALUD MENTAL
	6. CONSULTA SOCIAL
	7. CONSULTA KINESICA
	8. VACUNACIÓN ANTIINFLUENZA PARA GUPOS PRIORITARIOS
	9. VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
	10. CONSEJERIA INDIVIDUAL
	11. CONSEJERIA FAMILIAR
	12. CONTROL DE SALUD DE PATOLOGÍA CRÓNICA
	13. VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL PARA GRUPOS PRIORITARIOS
	14. VISITA DOMICILIARIA EPIDEMIOLÓGICA
	15. VISITA DOMICILIARIA DE RESCATE
	16. TALLERES GRUPALES DE PATOLOGÍAS CRÓNICAS
	17. GRUPO DE AUTOAYUDA
	ACTIVIDADES CON GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD EN EL ADULTO MAYOR
	1. ACCESO A LA SOSPECHA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DIABETES MELLITUS TIPO II
	2. ACCESO A LA SOSPECHA DE DIABETES MELLITUS TIPO I
	3. ACCESO A LA SOSPECHA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL
	4. ACCESO A LA SOSPECHA, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA BRONQUIAL Y EPOC EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS
	5. ACCESO AL TRATAMEINTO DE LAA ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PYLORI
	6. ACCESO AL TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DE PARKINSON
	7. ACCESO AL TRATAMIENTO DE EPILEPSIA
	8. ACCESO A LA PREVENSIÓN SECUNDARIA DE LA ENFERMEDAD CRÓNICA RENAL
	9. ACCESO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DEPRESIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	10. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	11. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	12. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER DE TESTÍCULO EN HOMBRES DE 15 AÑOS Y MAS
	13. ACCESO A LA SOSPECHA DE VIH
	14. ACCESO A LA SOSPECHA DIAGNÓSTICA DE LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	15. ACCESO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	16. ACCESO A ORTESIS Y AYUDAS TÉCNICAS EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS
	17. SOSPECHA DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	18. ACCESO A LA SOSPECHA DE LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	19. ACCESO A LA URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA
	20. ACCESO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN MAYORES DE 15 AÑOS
	21. ACCESO A LA SOSPECHA DIAGNÓSTICA DE HEPATITIS B Y C.
	22. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER DE OVARIO EPITELIAL
	25. ACCESO A LA SOSPECHA DE OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS

PROGRAMA DE LA MUJER CESFAM ARMANDO WILLIAMS 2015

PROMOCION

OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDAD	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA	INDICADOR	FUENTES DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
Aumentar el número de mujeres con capacidad de auto cuidado y preparadas para el parto y la crianza, con la participación de su pareja o acompañante	80% de las 324 gestantes bajo control	219	Controles Grupales de 4 sesiones para gestantes y acompañantes	4	48	0,33	Matrona	(Nº de gestantes que ingresan a educación grupal Preparación para el parto y crianza / Nº total gestantes que ingresan a control prenatal) x 100	REM A27	145,455	3,030
				1	12	0,66	Nutricionista		REM P05	18,182	0,379
				1	12	0,66	Kinesiólogo			18,182	0,379
				1	12	0,66	Psicólogo			18,182	0,379

Aumentar el número de mujeres con capacidad de auto cuidado	80% de las mujeres participantes en el pograma	50	Taller de 4 sesiones para mujeres del programa municipal de Ingreso Ético familiar	4	4	0,33	Interno de Medicina	Taller de una sesión mensual desde agosto a noviembre dirigida a mujeres que participan en el programa. Los temas a tratar son cáncer de mama, cáncer de útero, cuidados generales de salud física y mental. Por enfermera Recurso: In terno de medicina	REM P05 REM A27	12,121	0,253
OBJETIVO ESPECIFICO	**COBERTURA**	**POBLACION BENEFICIARIA**	**NOMBRE**	**CONCENTRACION**	**N° ACTIVIDADES**	**RENDIMIENTO**	**QUIEN EJECUTA**	**INDICADORES**	**FUENTES DEL INDICADOR**	**N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL**	**N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL**
Prevenir el parto prematuro enj gestantes	2% de mujeres en edad fértil	104	Control Preconcepcional	2	208	2	Matrona	Nª de controles preconcepcionales /Nº total de mujeres en edad fértil inscritas*100	REM A01	104,000	2,167

Fortalecer los cuidados prenatales en el marco del sistema Chile Crece Contigo a través del ingreso al sistema	100%	219	Ingreso a control Prenatal, Consejería Pre test de Elisa y Aplicación de EPSA y Edimburgo	1	219	1	Matrona	(Nº de gestantes con escala Edimburgo gestantes aplicada segundo control/Nº total de gestantes ingresadas) x 100 (Nº de gestantes con EPSA aplicado al ingreso /Nº total de gestantes en control prenatal) x 100	REM A03 REM A03 REM A01	219,000	4,563
Fortalecer los cuidados prenatales en el marco del sistema Chile Crece Contigo	100% de gestantes ingresadas más las embarazadas bajo control	323	Control Prenatal más Consejería pre y Post test de Elisa por dos veces	8	2584	2	Matrona	(Nº total de exámenes Procesados a gestantes 1er examen para detección del VIH)/ Nº total de gestantes que ingresan a control prenatal) x 100	REM A05 REM A11 Sección C1 y C2 REM A05: Sección A	1292,000	26,917
	100% de gestantes ingresadas	219	Control Prenatal	1	219	2	Médico	REM A05	REM A01	109,500	2,281

Detectar precozmente factores de riesgo biomédico	28% de gestantes con riesgo biomédico	61	Derivar a Alto Riesgo Obstétrico del nivel secundario las gestantes con factores de riesgo biomédico, según Guía Perinatal vigente	1	61	3	Matrona	(Nº de gestantes con riesgo biomédico *derivadas al nivel secundario / Nº total de gestantes con riesgo biomédico) x 100	REM A05 Población de gestantes bajo control (prevalencia de ARO)	20,333	0,424
Detectar precozmente factores de riesgo de parto prematuro	7% de gestantes con riesgo de parto prematuro	15	Derivar a Alto Riesgo Obstétrico del nivel secundario las gestantes con factores de riesgo de parto prematuro, según Guía GES vigente	1	15	3	Matrona	(Nº de gestantes con riesgo de parto prematuro derivadas al nivel secundario / Nº total de gestantes con riesgo de parto prematuro) x 100	rem A05 Población de gestantes bajo control (prevalencia de ARO)	5,000	0,104
Disminuir la transmisión vertical del VIH	0.3% de las gestantes	1	Visita domiciliaria a gestante en proceso de confirmación diagnóstica para VIH	1	1	1	Matrona	Nº de Visita domiciliaria a gestante en proceso de confirmación diagnóstica/Nº de gestantes en proceso de confirmación diagnóstica	REM A 26	1,000	0,021

Apoyar a mujeres puérperas que han presentado condiciones de riesgo biosicosocial durante el embarazo	80% de las puérperas de parto	175	Control de Puérpera antes de los 11 días post parto	1	175	2	Matrona	(Nº ingresos de RN a control de salud integral de puérperas y recién nacido antes de los 11 días de vida / Nº total de ingresos de RN a control antes de 28 días) x 100	REM A01 REM A05	87,500	1,823
	20% de las puérperas de parto	44	Control de Puérpera entre los 11 y 28 días de vida	1	44	2	Matrona	(Nº de control de salud integral a puérperas y recién nacido entre los 11 y 28 días de vida / Nº total de ingresos de RN) x 100	REM A01 REM A05	22,000	0,458
Fomentar el adecuado incremento de peso durante la gestación	100% de las gestantes	219	Consulta Nutricional	1	219	2	Nutricionista	Numero de gestantes atendidas/ por el numero total de gestantes bajo control	REM A04	109,500	2,281
Recuperar condición nutricional pre gestacional al 8º mes pos parto	90% de las puérpera de parto	197	Consulta Nutricional para puérperas al 3º y 6° mes pos parto	2	394	3	Nutricionista	Nº de puérperas en control nutricional/Nº total de puérperas de parto	REM A04	131,333	2,736
Aumentar el N° de mujeres que ingresan y controlan su regulación de fertilidad con enfoque de riesgo	10% de la población inscrita de 15 y 54años	524	Ingreso a Control de Regulación de Fertilidad	1	524	2	Matrona	Nº de mujeres ingresadas/Nº total de mujeres entre 15 y 49 años	REM A05	262,000	5,458

psicosocial y criterios de elegibilidad	100% de la población bajo control en R.Fecundidad..	1904	Control de Regulación de Fertilidad	3	5712	3	Matrona	Nº de controles de regulación de fecundidad/Nº de población bajo control en este programa	REM A01	1904,000	39,667
Disminuir las muertes de mujeres por cancer cervicouterino	68.8% de mujeres inscritas entre 25 y 64 años	4776	Toma de examen de Papanicolaou cada 3 años en mujeres de 25 a 64 años	0.3	1433	3	Matrona	Nº de mujeres con PAP vigente de 25 a 64 años/Total de mujeres de 25 a 64 años inscritos	REM P12	477,667	9,951
Disminir la muerte de mujeres por cancer de mamas	20% mujeres de 35 a 64 años	726	Realización del examen físico de mamas exclusivo	0,3	217,8	4	Matrona	Nº de mujeres con EFM vigente de 35 a 64 años/Total de mujeres de 35 a 64 años inscritos	REM P12	54,450	1,134
Realizar screning de Ca de Mamas en mujeres de 50 a 59 años GES	25% de mujeres inscritas de 50 a 59 años	311	consulta por resultado de mamografias	1	311	3	Matrona	Nº de mujeres de 50 a 59 años con Mx realizada /Total de mujeres de 50 a 59 años inscritos	REM A04	103,667	2,160
Garantizar la realización de examen de detección de VIH-SIDA a personas que lo solicitan voluntariamente o por indicación según criterios clínicos y epidemiológicos	1,09 % de la población inscrita de 15 y más años	88	Consejería Pre y Post test, con solicitud de examen	2	176	2	Matrona	Nº de consejerías realizadas/Nº de test realizados	REM 19A	88,000	1,833

Orientar y entregar información para la decisión informada de los y las usuarias en Salud Sexual Reproductiva	0,6% de la población inscrita de 15 y más años	48	Consejería en Salud Sexual y Reproductiva	1	48	2	Matrona	Nº de consejerías / Nº Total deconsejerias realizadas en promocion de salud sexual y reproductiva responsable	REM 19A	24,000	0,500
Brindar atención integral de salud ginecológica a la mujer durante el ciclo vital	20% de las mujeres inscritas entre 25 y 44 años	483	Control Ginecológico	0,3	144,9	2	Matrona	Nº de controles ginecológicos/Nº de mujeres inscritas	REM A01	72,450	1,509
Evaluación de condición sicosocial familiar de la gestante	100%	219	Consulta Social a gestantes	1	219	2	A. Social	Nº de mujeres gestantes que consultan/nº de mujeres gestantes	REM A04	109,500	2,281

TRATAMIENTO

OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	NOMBRE	CONCENTRACION	ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA	INDICADORES	FUENTES DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
Apoyar a mujeres que han presentado un aborto u otras pérdidas reproductivas.	10% de las gestantes	22	Control de Puérpera de Aborto u otras pérdidas reproductivas	1	22	2	Matrona	Nº de controles de puérperas de aborto u otras pérdidas reproductivas/Nº Total de Abortos	REM A01	11,000	0,229

Evaluar calidad de vida de la mujer en etapa de climaterio	5% de las mujeres inscritas entre 45 y 64 años	122	Control Climaterio con aplicación de instrumento MRS en mujeres climatéricas en control de salud al ingreso y anual	1	122	2	Matrona	Nº de controles de climaterio/Nº de mujeres inscritas	REM A01	61,000	1,271
Realizar planes de intervención adecuados a las necesidades de las gestante con RSS y su familia	70% de los ingresos prenatales	153	Reuniones clínicas para análisis de casos del CHCC	48	48	1	Matrona	Nº de planes realizados/Nº de gestantes con riesgo psicosocial ingresadas	REM 19A	48,000	1,000
				48	48	1	Nutricionista			48,000	1,000
				48	48	1	A. Social			48,000	1,000
				48	48	1	Psicólogo			48,000	1,000
Evaluar condicionantes psicosociales que influyen en el desarrollo de la gestación	90% de las gestantes que presentan riesgo psicosocial	138	VDI a gestantes con uno o mas factores de RSS	1,5	207	0,66	A. Social	(Nº de VDI realizadas a gestantes que presentan riesgo según EPSA / Nº de gestantes en control que	REM P1	313,636	6,534
		138		1,5	207	0,66	Psicólogo		REM P1	313,636	6,534
Vigilar el aumento de peso excesivo y por déficit en gestantes que ingresaron por malnutrición	70%	153	Consulta Nutricional de gestantes por déficit y exceso	2	306	3	Nutricionista	(Nº de gestantes con consulta de malnutrición / Nº total de gestantes con malnutrición por exceso) x 100	REM A04	102,000	2,125

Ofrecer atención a las gestantes que presenten alguna morbilidad obstétrica durante su embarazo	100% de las gestantes que ingresan	219	Consulta de Morbilidad Obstétrica	1	219	3	Matrona	Nº de gestantes que consultan por morbilidad obstétrica con Matrona /Nº total de gestantes ingresadas	REM A04	73,000	1,521
	30% de las gestantes	66	Consulta de Morbilidad Obstétrica	1	66	3	Médico	Nº de gestantes que consultan por morbilidad obstétrica con Médico /Nº total de gestantes ingresadas a control	REM A04	22,000	0,458
Detectar y tratar oportunamente patologías ginecológicas en la mujer de 15 y más años	11% de las mujeres inscritas de 15 y mas años	886	Consulta de Morbilidad Ginecológica	1	886	3	Matrona	Nº de consultas ginecológicas realizadas ir Matrona/ Nº de mujeres inscritas de 15 y mas años	REM A04	295,333	6,153
	5.5% de las mujeres inscritas de 15 y mas años	443	Consulta de Morbilidad Ginecológica	1	443	3	Médico	Nº de consultas ginecológicas realizadas por Médico/ Nº de mujeres inscritas de 15 y mas años	REM A04	147,667	3,076
Evitar embarazos no programados en la población de mujeres inscritas	0.35% de mujeres en edad fértil inscritas	18	Entrega de PAE	1	18	2	Matrona	Nº de PAE entregado/Nº de PAE solicitado		9,000	0,188

Mantener población bajo control y evitar complicaciones en la salud posteriores	30.3% de población inscrita de 25 años a 64 años	1469	VD Rescate para PAP	1	1469	2	TENS MATERNO	Nº de VD realizadas/Nº de inasistentes a control	REM A26	734,500	15,302
Tratar oportunamente patologías ginecológicas u obstétricas en la población bajo control.	2% de población inscrita de 15 años y más	161	VD por exámenes de rutina, Mamografías, Papanicolaou alterados.	1	161	2	TENS MATERNO	Nº de VD realizadas/Nº de exámenes alterados	REM A26	80,500	1,677

GESTION

OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	NOMBRE	CONCENTRACION	ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA	INDICADORES	FUENTES DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
Monitorear y Evaluar indicadores del Programa de la Mujer	&	1	Horas administrativas de Matrona Jefe de Programa Mujer	48	48	0,3	Matrona	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	160,000	3,333
Monitorear y Evaluar indicadores del Programa de VIH-SIFILIS	&	1	Horas administrativas de Matrona Encargada del Programa VIH-SIFILIS	48	48	0,3	Matrona	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	160,000	3,333

Monitorear y Solicitar Insumos de Paternidad Responsable (IPR)	&	1	Horas administrativas de Matrona Encargada de IPR	48	48	0,2	Matrona	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	240,000	5,000
Monitorear,Evaluar y Registrar indicadores y metas del programa de la Mujer	&	4	Horas de Estadística de Matronas Equipo	12	48	0,2	Matrona	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	240,000	5,000
Coordinación de actividades del programa de la Mujer del deapartamento de salud municipal	&	4	Horas Reunión de estamento Matronas Cesfam	12	48	0,5	Matrona	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	96,000	2,000
Participación de las profesionales en la agrupación de funcionarios	&	3	Horas Reunión mensual de Asociación de funcionarios municipales	12	36	1	Matrona	Nº de horas de reunión ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	36,000	0,750
Participación en actividades de autocuidado de los funcionarios en mejora del ambiente laboral	&	4	Actividad de Autocuidado Matronas	1	4	0,125	Matrona	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	32,000	0,667
	&	3	Actividad de Autocuidado Equipos de cabecera	1	3	0,25	Matrona	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	12,000	0,250

Planificar, Monitorear y Evaluar avances y metas del cesfam	&	1	Reunión de Gestión del cesfam	48	48	0,33	Matrona	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	145,455	3,030
Evaluación de cumplimiento de planes de salud integral de familias con riesgo psicosocial		1	Seguimiento de ESTUDIO FAMILIA	4	4	0,33	Matrona	Nº de horas ocupadas en cada trimestre/Nº de horas disponibles	REM 19A	12,121	0,253
		1		4	4	0,33	Médico 1		REM 19A	12,121	0,253
		1		4	4	0,33	Medico 2		REM 19A	12,121	0,253
		1		4	4	0,33	Enfermera		REM 19A	12,121	0,253
		1		4	4	0,33	TENS 1		REM 19A	12,121	0,253
		1		4	4	0,33	TENS 2		REM 19A	12,121	0,253
		1		4	4	0,33	Nutricionista		REM 19A	12,121	0,253
		1		4	4	0,33	Psicólogo		REM 19A	12,121	0,253
		1		4	4	0,33	A. Social		REM 19A	12,121	0,253
		1		4	4	0,33	Kinesiologo		REM 19A	12,121	0,253
Planificar actividades a realizar año 2016	&	1	Programacion 2016	3	3	0,125	Matrona	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	24,000	0,500
Censar población bajo control en el Programa de la Mujer	&	3	Censo semestral	3	9	0,125	Matrona	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	72,000	1,500
Coordinar, registrar , monitorear y evaluar actividades del programa de la mujer como integrante de equipo de cabecera	&	4	Tiempo administrativo diario de matronas	240	960	2	Matrona	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	480,000	10,000

Normar y Ordenar procesos y procedimientos comunes del área de atención maternal		1	Horas elaboración de protocolos	2	2	0,33	Matrona	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	6,061	0,126
Preparar áreas y material de atención de los box destinados a atención del progama de la Mujer		1	Aseo y Ornato de box de atención maternos	240	240	2	TENS MATERNO	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	120,000	2,500
Preparar el material administrativo necesario para la atención de las usuarias del programa de la Mujer		600	Archivo de tarjeteros	53	31800	44	TENS MATERNO	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	722,727	15,057
Registrar correctamente en el sistema Siges las muestras de exámenes para su posterior envío al laboratorio de citopatología		1	Digitación de códigos de muestras de exámenes de Papanicolaou en sistema Siges	240	240	0,5	TENS MATERNO	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	480,000	10,000
Entregar muestras de papanicolaoau conforme a los protocolos vigentes		1	Envio de muestras citológicas hacia HRT	53	53	1	TENS MATERNO	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	53,000	1,104

Coordinar la recepción y envió del material esteril necesario para la atención de las usuarias del programa de la Mujer		1	Solicitud y envío diario de material estéril	240	240	1	TENS MATERNO	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	240,000	5,000
Mantener unidades de información del programa actualizadas para garantizar un proceso fluído de atención		1	Actualización de tarjeteros	12	12	1	TENS MATERNO	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	12,000	0,250
Garantizar una pausa de tiempo dentro de la jornada laboral que permita a los funcionarios un cambio de actividad en beneficio del clima laboral		4	Pausa activa	240	960	2	Matrona	Nº de horas ocupadas/Nº de horas disponibles		480,000	10,000
		1		240	240	2	TENS MATERNO	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles		120,000	2,500

Coordinar, Planificar y Monitorear metas y avances de los programas de salud	&	1	Reunión Administrativa de Equipo de Cabecera	48	48	1	Matrona	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles	REM 19A	48,000	1,000
		1		48	48	1	Médico 1			48,000	1,000
		1		48	48	1	Medico 2			48,000	1,000
		1		48	48	1	Enfermera			48,000	1,000
		1		48	48	1	TENS 1			48,000	1,000
		1		48	48	1	TENS 2			48,000	1,000
		1		48	48	1	Nutricionista			48,000	1,000
		1		48	48	1	Psicólogo			48,000	1,000
		1		48	48	1	A. Social			48,000	1,000
		1		48	48	1	Kinesiologo			48,000	1,000
		1		12	12	1	Odontólogo			12,000	0,250

53,390 HRS TENS
HRS
158,823 MATRONA

I MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
CESFAM ARMANDO WILLIAMS

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL NIÑO Y LA NIÑA CESFAM A WILLIAMS 2015

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		POBLACION TOTAL	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA			ACTIVIDADES			DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
						NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
0 a 9 (RN)	Promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.	N2	125	80	100	Consulta de lactancia	2	200	2	Matrona	Se revisará y educará técnica de lactancia.	N° de consultas de lactancia / N| total de niños menores de 1 año bajo control	SERIE A REMA 04 SECCION B C30	100	2,083
0 a 9 (3 Meses)	Promover acciones de estilo de vida saludable del desarrollo integral niños y niñas	N2	182	80	145,6	Taller de Autocuidado, Lactancia materna y Normas de Crianza	1	14	0,5	Educadora Párvulos	Se realizaran talleres en grupos de 10 integrantes	N°de niños que asisten a Taller de autocuidado, lactancia materna, pautas de crianza / N° de niños menor de 1 año bajo control	SERIE A REM A 27SECCION B E 49	28	0,583
0 a 9 (1 Meses)	Contribuir a la promoción de ambientes libres de contaminación por humo de tabaco	N2	182	50	91	Control de 1 mes	1	91	6	Médico	Se entregará díptico relacionado, en control de salud del primer mes	N° de niños que asiste al control de 1 mes/ N° de niños menores de 12 meses bajo control		15,17	0,316

0 a 9 (5 Meses)	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	N2	182	80	145,6	Consulta Nutricional 5° mes	1	146	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud del 5° mes	N° de consultas nutricionales del 5° mes/ población menor de 6 meses bajo control	P2 SECCION E 63	72,8	1,517
0 a 9 (3 años, 6 meses)	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	N2	189	50	94,5	Consulta Nutricional 3años 6 mese	1	95	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud de los 3 años 6 meses	N° de consultas nutricionales de los 3 años 6 meses / población bajo control de 36 a 47 meses	P2 SECCION E 64	47,25	0,984
0 a 9	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	N2	30	70	21	Capacitación en Guías alimentarias y actividad física	1	21	1	Nutricionista	Se capacitará a funcionarios que trabajan en el programa del niño y la niña y entregará formato de Guía Alimentaria y actividad física	N° de funcionarios capacitados que reciben Guías alimentarias/ N° de funcionarios de los esquipos de salud aue realizan controles de salud	SERIE A REM A 19 SECCION B1 E 122	21	0,438
0 a 9 (RN)	Lograr lactancia materna exclusiva en niños y niñas, hasta el 6° mes de vida	N2	125	50	62,5	Visita Domiciliaria a RN y puérpera	1	63	1	TENS DE SECTOR	Promocion de lactancia materna en control	N° lactantes con LME a los 6 meses de edad/N° de niños de 6 meses bajo control		62,5	1,302

0 a 9	Contribuir a la promoción de ambientes libres de contaminación por humo de tábaco, en especial los espacios habitados por niñas y niños hogares	N3			2	Acreditación Hogar Libre del Humo de Tabaco	1	2	1	Kinesiólogo IRA	Se aplicará encuesta de acreditacion de Hogar Libre del Humo del Tabaco	Nº Hogares Certificados ambientes libres de contaminación por humo de tábaco en el hogar / N° hogares programados		2	0,042
0 a 9	Promover acciones de estilo de vida saludable del desarrollo integral niños y niñas	N2			1	Feria Saludable durante la "Semana del niño"	1	1	0,2	Nutricionista Martina Barrera, Nataly Villegas, educadora, chofer con ambulancia	Para esta actividad se necesitarán $ 50.000 para alimentos, art de aseo, escritorio y pinturas para niños	N° de actividades realizadas. Evidencias de ello	SERIE A REM A 19 SECCION B1 E 108	5	0,104
0 a 9	Promover acciones de estilo de vida saludable del desarrollo integral niños y niñas	N2			3	Educación en nuevas guías alimentarias y de actividad física, en un curso de un jardín Infantil	1	3	0,33	Nutricionists y kinesiólogo	Se utilizará material audiovisual e impreso Para confeccion de dípticos se solicitará $ 50.000	N° de actividades realizadas. Evidencias de ello	SERIE A REM A 19 SECCION B1 E 123	9,09090909	0,189
0 a 9 años	Promover estilos de vida y alimentacion saludable para el desarrollo integral de niños y niñas	N2				Taller de alimentacion saludable para docentes de centro de Lenguaje ENSEÑARTE	1	4	0,5	Nutriconista	Se realizara un taller de 4 sesiones con educadoras y profesores del Centro de Lenguje Enseñarte	N° de actividades realizadas. Evidencias de ello	SERIE A REM A 19 SECCION B1 E 123	8	0,167
PREVENCION															
ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO			COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA			ACTIVIDADES			DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES		N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
						NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					

0 a 9 (RN)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	125	90	112,5	Control de RN	1	113	2	Matrona	En este control se realizará evaluación antropométrica, aplicación pauta de riesgo, fomento de lactancia materna.	N° de niños que asiste a control de RN/N° Total de niños RN	SERIE A REM A01 SECCION B D31	56,25	1,172
0 a 9 (Menores de 1 año)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N3	182	5	9,1	Visita domiciliaria integral	1	9	1	Asistente social	Evaluación de entorno familiar y realización de informe social.	N° de visitas domiciliarias integrales por asistente social/ N° total de niños con riesgo psicosocial al alta hospitalaria	SERIE A REM A26 SECCION A D 30	9,1	0,190
0 a 9 (Menores de 1 año)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N3	182	5	9,1	Visita domiciliaria	1	9	1	TENS	Evaluación de entorno familiar	N° de visitas domiciliarias integrales por TENS / N°Total de niños con alta hospitalaria		9,1	0,190
0 a 9 (1 Mes)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	182	80	145,6	Control de salud del primer mes	1	146	2	Médico	En el control del primer mes se realizará: Aplicación de la pauta neurosensorial, Emisión de solicitud de RX de pelvis, aplicación de pauta de riesgos	N° de niños que asiste al contol de 1 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	SERIE A REM A01 SECCION B E 29	72,8	1,517
0 a 9 (2 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	182	80	145,6	Control de salud de 2 meses de edad	1	146	2	Enfermera	Se realizara en el control de los 2 meses de edad: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de vacunas PNI, Evaluación RMXN	N° de niños que asiste al contol de 2 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	SERIEA REMA01 SECCION B F30	72,8	1,517

0 a 9 (4 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	182	80	145,6	Control de salud de los 4 meses	1	146	2	Enfermera	Se Realizará en el control del 4° mes: aplicación de la pauta Massie Campbell, Pauta Breve de DPM, RMXN y administración de vacunas del PNI	N° de niños que asiste al contol de 4 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	SERIEA REMA01 SECCION B H30	72,8	1,517
0 a 9 (6 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	182	80	145,6	Control de salud de los 6 meses	1	146	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de vacunas del PNI, aplicación pauta de RMXN, Aplicación de pauta de riesgos,	N° de niños que asiste al contol de 6 meses / N° de niños menores de un año bajo control	SERIEA REMA01 SECCION B J 30	72,8	1,517
0 a 9 (Menores de un año)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	182	80	145,6	Taller Grupal 7 meses	1	14	0,5	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Fomento del apego seguro, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes (todo lo	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	SERIE A REM A 27 SECCION A E 20	28	0,583
0 a 9 (8meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	182	80	145,6	Control de salud de los 8 meses	1	146	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de EDPM, Pauta de Riesgos	N° de niños con control del 8°mes / N° niños menores de 1 año bajo control	SERIEA REMA01 SECCION B K 30	72,8	1,517
0 a 9 (10 Meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	182	80	145,6	Control de salud de los 10 meses	1	146	3	TENS	En este control se recepcionará la Pauta de Riesgos de Accidentes	N° de niños con control del 10°mes / N° niños menores de 1 año bajo control		48,53	1,011
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	182	80	145,6	Taller grupal 11 meses	1	14	0,5	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Fomento del apego seguro, Entrega	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	SERIE A REM A 27 SECCION A E 20	28	0,583

0 a 9 (1 Año)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	173	80	138,4	Control de salud de los 12 meses	1	138	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de pauta Massie Campbell, Aplicación de Pauta de riesgos, Aplicación de Pauta Breve, Administración	N° de niños con control del 12°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	SERIEA REMA01 SECCION B L 30	69,2	1,442
0 a 9 (15 MESES)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	173	80	138,4	Control de salud de los 15 meses	1	138	3,00	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control del 15°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	SERIE A REM A01 SECCION B L32	46,13	0,961
0 a 9 (16 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	173	80	138,4	Taller Grupal 16 meses	1	14	0,5	Educadora de Párvulos	En este control se realizará refuerzo educativo de DPM.	N° de niños de 16m que asisten a control / N° niños de 12 a 23 meses bajo control.	SERIE A REM A 27 SECCION A F 10	28	0,583
0 a 9 (18 Meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	173	96	166,08	Control de salud de los 18 meses	1	166	0,75	Enfermera	En el control de los 18 meses se realizará: Aplicación de EDPM, Administración de vacunas del PNI, Aplicación del Componente de salud	N° de niños con control del 18°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	SERIEA REMA01 SECCION B M30	221,44	4,613
0 a 9 (21 Meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	173	80	138,4	Control de salud de los 21 meses	1	138	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM, Derivación a dental	N° de niños con control de los 21 meses / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	SERIE A REM A01 SECCION B M 32	46,13	0,961
0 a 9 (2 años)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	207	60	124,2	Control de salud de los 24 meses.	1	124	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control de los 24 meses / N° niños de 24 a 47 meses bajo control	SERIE A REM A01 SECCION B N32	41,40	0,863

0 a 9 (Menores de 6 años)	Fortalecer el control de salud del niño/niña, con énfasis en intervenciones educativas de apoyo a la crianza	N3	1163	5	58,15	Taller Nadie es Perfecto	1	6	0,08	Educadora Párvulos, Enfermera Capacitados	Se realizará 3 grupos en cada Cesfam, 2 grupos en cada Cecosf	N°de niños que asisten a Taller Nadie es Perfecto/ N° de niños menores de 6 años bajo control	SERIE A REM A 27 SECCION A EFG 21	75	1,563
0 a9 (24 a 41 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	307	70	214,9	Taller Grupal 2años 3 meses	1	21	0,5	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, con énfasis en manejo de pataletas	N° de niños de 2 años 3 meses que asisten a taller/ N° de niños de 24 a 41 meses bajo control	SERIE A REM A 27 SECCION A G10	42	0,875
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	307	70	214,9	Control de salud de los 2 años 6 meses	1	215	3	TENS	En este control se realizará: Evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 2 años 6 meses/N° de niños de 24 a 41 meses bajo control.	SERIE A REM A01 SECCION B N32	71,63	1,492
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	189	80	151,2	Control de salud de los 3 años	1	151	1,25	Enfermera	En este control se realizará: EDPM (TEPSI)	N° de niños con control de 3 años/N° de niños de 36 a 47 meses bajo control	SERIEA REMA01 SECCION B N 30	120,96	2,520
0 a 9 (4 años)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	89	70	62,3	Control de salud de los 4años	1	62	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta de Riesgos y aplicación Pauta Breve DPM, Derivación a dental	N° de niños con control de los 4 años /N° de niños de 42 a 47 meses bajo control	SERIE A REM A01 SECCION B O 32	20,77	0,433

0 a 9 (4 años 6meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	89	70	62,3	Control de salud de los 4 años 6 meses	1	62	3	TENS	En este control se realizará evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 4 años, 6 meses /N° de niños de 42 a 47 meses bajo control	SERIE A REM A01 SECCION B O 32	20,77	0,433
0 a 9 (5 años)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	214	70	149,8	Control de salud de los 5 años	1	150	3	Kinesiólogo	En este control se realizará: Evaluación Postural y Plantar	N° de niños con control de los 5 años /N° de niños de 48 a 59 meses bajo control		49,93	1,040
0 a 9 (5años 6 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	198	70	138,6	Control de salud de los 5 años 6 meses	1	139	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Cartilla LEA	N° de niños con control de los 5 años, 6 meses /N° de niños de 60 a 71 meses bajo control		46,20	0,963
0 a 9 años	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	1462	10	146,2	Visita Domiciliaria de Rescate a niños inasistentes a controles	1	146	2	TENS	En esta visita se acuerda y agenda hora para próximo control	N° de Visitas de rescate/ N° total de niños bajo control de 0 a 9 años	SERIE A REM A 26 SECCION D,D 59-61	73,1	1,523
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	198	30	59,4	Control de salud de los 6 años	1	59	3	Enfermera	En este control se realizará: Alta por Edad, Derivación a Odontólogo	N° de niños con control de los 6 /N° de niños de 60 a 71 meses bajo control	SERIEA REMA01 SECCION B Q 30	19,80	0,413

0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	N2	299	30	89,7	Control de salud por nutricionista a niños y niñas de 6 años 6 meses	1	90	3	Nutricionista	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS.	N° de niños de 6 años 6 meses que asisten a control / N°Total de niños de 6 a 9 años bajo control		29,9	0,623
0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	N2	299	30	89,7	Control de salud por medico a niños y niñas de 7 años	1	90	3	Médico	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS y solicitud de exámenes en caso necesario.	N° de niños de 7 años que asisten a control / N°Total de niños de 6 a 9 años bajo control.	SERIE A REM A01 SECCION B Q 29	29,9	0,623
0 a 9 (Menores de 6 meses)	Contribuir a la disminución de morbimortalidad en menores de 1 año por IRA.	N3	32	80	25,6	Visitas Domiciliarias realizadas a familias de niñas y niños con score de riesgo de morir de neumonía moderado y grave.	1	26	1	Kinesiologa IRA	Se realizará VD a pacientes IRA pesquizando factores de riesgo y realizando educacion a la familia	(Nº de Visitas Domiciliarias Integrales de las familias con niñas y niños con score de riesgo de morir de neumonía moderado y grave / Nº total niñas y niños menores de 7 meses con score de riesgo de IRA moderado y grave) x 100	SERIE A REM A 26 SECCION A D 13	25,6	0,533

0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	N2	299	20	59,8	Control de salud por nutricionista a niños y niñas de 7 años 6 meses	1	60	2	Nutricionista	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS.	N° de niños de 7 años 6 meses que asisten a control / N°Total de niños de 6a 9 años bajocontrol.		29,9	0,623
0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	N2	299	20	59,8	Control de salud por medico a niños y niñas de 8 años	1	60	2	Médico	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS y solicitud de exámenes en caso necesario.	N° de niños de 8 años que asisten a control / N°Total de niños de 6a 9 años bajo control.	SERIE A REM A01 SECCION B Q 29	29,9	0,623
0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	N2	299	20	59,8	Control de salud por nutricionista a niños y niñas de 8 años 6 meses	1	60	2	Nutricionista	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS.	N° de niños de 8 años 6 meses que asisten a control / N°Total de niños de 6a 9 años bajocontrol.		29,9	0,623
0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	N2	299	20	59,8	Control de salud por medico a niños y niñas de 9 años	1	60	2	Médico	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS y solicitud de exámenes en caso necesario.	N° de niños de 9 años que asisten a control / N°Total de niños de 6a 9 años bajo control.	SERIE A REM A01 SECCION B Q 29	29,9	0,623
TRATAMIENTO															
0 a 9 (niños de 0 a 4 años)	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	N2	40	100	40	Consulta de DPM	1	40	2	Enfermera	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100	SERIE A REMAO4 SECCION B CD 26	20	0,417

0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	N2	40	80	32	Consulta de DPM	10	320	2	Educadora de Párvulos	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100		160	3,333
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	N2	40	80	32	Reevaluación de DPM	1	32	0,75	Enfermera	Aplicación del instrumento	N° de niños reevaluados/ N° de niños detectados con déficit del DPM bajo control		42,6666667	0,889
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	N3	40	100	40	Visita Domiciliaria para niños con Déficit de DPM	2	80	1	Educadora y Asistente de Párvulos	Refuerzo educativo y estimulación de DPM	N° de VDI por Educadora y Asistente de párvulos a niños con dificit DPM/ N° de niños con deficit DPM bajo control	SERIE A REM A 26 SECCION A D11	80	1,667
0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	N3	130	30	39	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	59	1	Enfermera	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por enfermera a niños con RPS/N° niños con RSP	SERIE A REM A 26 SECCION A E 17	58,5	1,219
0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	N3	130	90	117	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	176	1	Asistente social	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por Asistente social a niños con RPS/ N° niños con RSP	SERIE A REM A 26 SECCION A E 17	175,5	3,656
0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	N3	130	80	104	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	156	1	Psicólogo	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por psicólogol a niños con RPS/ N° niños con RSP	SERIE A REM A 26 SECCION A E 17	156	3,250

0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	N3	130	30	39	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	59	1	TENS	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por TENS a niños con RPS/ N° niños con RSP		58,5	1,219
0 a 9	Detener la Prevalencia de Obesidad	N2	223	80	178,4	Consulta Nutricional	12	2141	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de obesidad /N° de niños menores de 9 años obesos bajo control	SERIE A REM A 04 SECCION B,CDE 31	713,6	14,867
0 a 9	Detener la Prevalencia de Sobrepeso	N2	335	60	201	Consulta Nutricional	6	1206	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de sobrepeso por exceso /N° de niños menores de 9 años sobrepeso bajo control	SERIE A REM A 04 SECCION B,CDE 31	402	8,375
0 a 9	Detener la Prevalencia de Malnutrición por Déficit	N2	38	100	38	Consulta Nutricional	12	456	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de malnutricion por deficit /N° de niños menores de 9 años con deficit bajo control	SERIE A REM A 04 SECCION B,CDE 31	152	3,167
0 a 9	Brindar atención oportuna a niños y niñas con problemas de salud	N1	1462	100	1462	Consulta de morbilidad por médico	1	1462	5	Médico	Evaluación y tratamiento	N° de niños que asisten a consulta de morbilidad/ N° de niños menores de 9 años bajo control.		292,4	6,092

0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 1 año por IRA con score de RMN moderado y grave	N2	32	80	25,6	Consulta kinésica	1	26	2	Kinesiólogo	Evaluación y educación.	N° de niños que asisten a consulta kinésica/ N° total de niños menores de 1 año,con RMN moderado y grave.		12,80	0,267
0 a 9	Aumentar cobertura de atención de niños y niñas portadores de enfermedades respiratorias crónicas.	N2	46	100	46	Control de ingreso	1	46	2	Médico	Ingreso a programa IRA	N° de niños que ingresan a programa IRA/ N° total de niños menores de 9 años bajo contro en Sala IRA X 100	SERIE A REM A23 SECCION B F 28-30	23	0,479
0 a 9	Realizar Evaluacion Funcional Pulmonar a niños y niñas mayores de 6 años con sospecha de Patologia Respiratoria Crónica	N2	40	100	40	Evaluación Funcional Pulmonar (Realizar Espirometria o Test de Ejercicios a niños y niñas mayores de 6 años)	1	40	1	Kinesiologa IRA	Se realizara Espirometria y Test de Ejercicio	N° de niños mayores de 6 años con Sospecha de patologia respirartoria crónica/ N° total de niños mayores de 6 años que Ingresan en Sala IRA X 100	SERIE A REM A23 SECCION I F83	20	0,417

0 a 9	Realizar Evaluación Funcional Pulmonar a niños y niñas mayores de 6 años en control por Patologia Respiratoria Crónica	N2	34	80	27,2	Evaluación Funcional Pulmonar (Realizar Espirometria Y Test de Ejercicios a niños y niñas mayores de 6 años)	2	54	1	Kinesiologa IRA	Se realizara Espirometria y Test de Ejercicio	N° de niños mayores de 6 años en control por patologia respirartoria crónica/ N° total de niños mayores de 6 años bajo control en Sala IRAI		48	1,000
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años por IRA bajo control.	N2	100	100	100	Control médico	4	400	3	Médico	Evaluación y tratamiento	N° de niños que asisten a control médico/ N° de niños menores de 6 años bajo control.	SERIE A REM A23 SECCION B F 28-30	133,333333	2,778
0 a 9	Mejorar la calidad de atención en población crónica respiratoria bajo control en Programa IRA.	N2	46	100	46	Evaluar calidad de vida al ingreso del programa IRA	1	46	3	Medico IRA	se realizara encuesta de calidad de vida y categorización de severidad de pacientes crónicos al ingreso poli IRA.	Nº de niñas y niños con evaluacion de calidad de vida y categorizazción de severidad al ingreso del programa / Nº total de niñas y niños menor de 9 años bajo control en sala IRA) X 100	SERIE A REM A23 SECCION B F 28-30	118.5	#¡VALOR!

0 a 9 (Menores de 5 años)	Mejorar la Calidad de Atencion Respíratoria Aguda en menores de 5 años que cursen con IRA baja.	N2	480	100	480	Acceder a atención kinesica dentro de 24 hrs según derivacion medica epor IRA baja en menores de 5 años	3	1440	3	Kinesiologa IRA	100% de niñas y niños menores de 5 años con indicacion medica de KTR por IRA baja	Nº de niñas y niños con atencion kinesica de 24 horas por IRA baja / Nº total de niñas y niños con indicacion KTR por IRA baja X 100	SERIE A REM A23 SECCION I DEF 90	780	16,250
	Administración de la tercera dosis de vacuna Pentavalente.	N2	182	90	163	Administración de la tercera dosis de vacuna Pentavalente.	1	1	5			(Nº total de vacunas Pentavalente, tercera dosis administrada / Nº Total de niños menores de un año de vida)*100	Sistema informatico-RNI Proyección INE, CENSO 2002.		
	Administración de la tercera dosis de neumologica	N2	182	90	163	Administración de dosis de Refuerzo vacuna Neumológica Conjugada durante el primer año de vida.	1	1	5			(N° total de vacunas Neumocócica conjugada, tercera dosis / Nº de niños menores de un año de vida)*100	Sistema informatico-RNI Proyección INE.		
Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo	Administración de dosis de Refuerzo vacuna Neumológica Conjugada durante el primer año de vida.	N2	6	100	6	Administración de dosis de Refuerzo vacuna Neumológica Conjugada durante el primer año de vida.	1	1	5			(N° total de vacunas Neumocócica conjugada, cuarta dosis / Nº de niños menores de un año de vida)*100	Sistema informatico-RNI Proyección INE.		

desarrollo biopsicosocial de niñas y niños a través del control de salud infantil con el fin de promover paternidad activa, pesquisar enfermedades prevalentes y detectar oportunamente rezago del desarrollo en menores de 10 años.	Administración de dosis de Refuerzo vacuna Neumológica Conjugada durante el primer año de vida.	N2	173	90	155	Administración de la primera dosis de vacuna Trivírica durante el primer año de vida	1	1	5			(Nº de vacunas Trivírica, primera dosis / Nº de niños menores de un año de vida)*100	Sistema informatico-RNI Proyección INE.		
	Administración de la primera dosis de vacuna VPH a niñas mayor de 9 años y menor de 14 años que cursan cuarto año básico en escuelas públicas y privadas	N2	148	90	133	Administración de la primera dosis de vacuna VPH a niñas mayor de 9 años y menor de 14 años que cursan cuarto año básico en escuelas públicas y privadas	1	1	5			(Nº de vacunas VPH primera dosis a niñas mayor de 9 años y menores de 14 años que cursan cuarto año básico/Nº total de matrícula)*100	Sistema informatico-RNI.		

GESTION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO			COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA			ACTIVIDADES			DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES		Nº DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	Nº DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
						NOMBRE	CONCENTRACION	Nº ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,16	Enfermera				300	6,250
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,16	matrona				300	6,250

0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,16	Psicólogo				300	6,250
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,16	Educadora				300	6,250
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,16	TENS				300	6,250
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,16	Nutricionista				300	6,250
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,16	Asistente social				300	6,250
0a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,16	Médico				300	6,250
0 a 9	Fomento de la salud					Supervisión y evaluación del Programa Infantil		48	0,33	E:U Marcela Morales Bravo y E.U Lorena Cáceres				145,454545	3,030
	Coordinación					Reunion de equipo gestor y uninad tecnica		48	0,33	E:U Marcela Morales Bravo				145,454545	3,030

HORAS PROFESIONALES PROGRAMADAS	
PROFESIONALES	HORAS SEMANALES
MEDICO	9,951
ENFERMERA	29,889
NUTRICIONISTA	37,822
KINESIOLOGO	19,549
A SOCIAL	10,096
EDUCADORA	16,021
PSICOLOGO	9,500
TENS	16,297
MATRONA	9,505

PROGRAMACION DEL ADOLESCENTE CESFAM ARMANDO WILLIAMS 2015

PROMOCION

NIVELES DE INTERVENCION	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA	DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL IN DICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
N3	Promover la afectividad y salud sexual y reproductiva en adolescentes.	2,3% adolescentes inscritos de 10 a 14 años	60	Sexualidad y afectividad en adolescentes de 7mo, 8vo y 1ro medio.	2	2	0,5	Matrona	1 taller para adolescentes Liceo Bicentenario	N° de sesiones realizadas/N° de sesiones programadas	REM A27 Seccion A y B	6,000	0,125
N3	Entregar información en sexualidad y afectividad en adolescentes a docentes.	5,07% adolescentes inscritos de 10 a 14 años	60	Sexualidad y afectividad en adolescentes enfocados en la educación a docentes	2	2	0,5	Matrona	2 sesiones para docentes de Liceo Bicentenario	N° de sesiones realizadas/N° de sesiones programadas	REM A27 Seccion A y B	4,000	0,083
			60		1	1	0,5	Psicologo	1 taller para docentes de Liceo Bicentenario	N° de sesiones realizadas/N° de sesiones programadas	REM A27 Seccion A y B	2,000	0,042
N2	Promover Estilos de vida saludable y entregar información para facilitar el acceso al nivel primario de salud	12% de los y las adolescentes inscritas en el cesfam Armando Williams	310	Feria Saludable	2	1	0.2	Matrona	Realización de una Feria saludable en el Liceo Ascensión Jara Segura y en el Liceo Claudina Urrutia	N° de actividades realizadas/N° de actividades programadas	REM 21	10,000	0,208
						1	0.2	Nutricionista				10,000	0,208
						1	0.2	Asistente social				10,000	0,208
						1	0.2	Psicologa				10,000	0,208
						1	0.2	Enfermera				10,000	0,208
						1	0.2	TENS				5,00	0,104
N2	Promover Estilos de vida saludable y entregar información enfocada en la prevención del embarazo adolescente	15% de los y las adolescentes inscritos de 19 años y menos.	827	Dia Joven sano y prevención de embarazo a dolescente	1	2	0.2	Matrona	Realización de la actividad en plaza de armas	N° de actividades realizadas/N° de actividades programadas	REM 21	10,000	0,208
					1	3	0.2	TENS				15,00	0,313

N3	Entregar orientación e información clara, completa y oportuna sobre Regulación de la Fertilidad	1,1% de la población adolescente inscrits de 19 años y menos	29	Consejeria de Regulación Fecundidad	1	29	2	Matrona	Priorizar atencion en espacio diferenciado	Nº de consejerías / Nº Total de consejerias realizadas en promocion de salud sexual y reproductiva responsable	REM19A	14,500	0,302
N2	Evaluar el estado nutricional y estilo de vida del adolescente	11% de los adolesc. Inscritos	286	Consulta Nutricional	3	858	2	Nutricionista	Derivadas prioritariamente por equipo de ESPACIO DIFERENCIADO	Nº de adolescentes atendidos/ N° de adolescentes derivados		429,000	8,938
N2	Evaluar el estado nutricional y estilo de vida del adolescente	1,8% de los adolesc. Inscritos	47	Consejería Nutricional	2	94	2	Nutricionista	Derivadas prioritariamente por equipo de ESPACIO DIFERENCIADO y del CONTROL JOVEN SANO	Nº de adolescentes atendidos/ N° de adolescentes derivados	REM 19A	47,000	0,979

TRATAMIENTO

ETAPA DEL CICLO VITAL	**OBJETIVO ESPECIFICO**	**COBERTURA**	**POBLACION BENEFICIARIA**	**NOMBRE**	**CONCENTRACION**	**N° ACTIVIDADES**	**RENDIMIENTO**	**QUIEN EJECUTA**	**DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD**	**INDICADORES**		**N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL**	**N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL**
	Realizar atención de morbilidad	5,5% de la población inscrita de 10 a 19 años	143	Consulta de Morbilidad	1	143	5	Médico		N° de consultas realizadas/N° de consultas programadas		28,6	0,596
N2	Evitar embarazos no programados en la población de adolescentes inscritas	0.095% de adolescentes de 10 a 19 años	2	Entrega de PAE	1	2	2	Matrona	Privilegiar como atención de urgencia	Nº de PAE entregado/Nº de PAE solicitado		1,000	0,021
	GESTION												
	Planificar, Monitorear y Evaluar indicadores del Programa Adolescente	&	&	Horas administrativas de Matrona Jefe de Programa	48	48	0,3	Matrona	Establecer tiempo en agenda	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles		160,000	3,333
	Coordinaciòn programa adolescente a nivel regional	&	&	Reunión regional de coordinación con jefas de programa adolescente	4	8	0,13	Matrona	Establecer tiempo en agenda	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles		64,000	1,333

matrona		5,61	

PROGRAMACION DEL ADULTO Y DEL ADULTO MAYOR CESFAM ARMANDO WILLIAAMS 2015

OBJETIVO ESPECIFICO	POBLACION BENEFICIARIA	COBERTURA			ACTIVIDADES			DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
			NOMBRE	CONCENT.	N° ACTIV.	RENDIM.	RR.HH					
Contribuir a la promoción de ambientes libres de contaminación por humo de tabaco, en especial los espacios habitados por adultos	153	0.65%	Acreditación Hogar Libre del Humo de Tabaco	1	1	1	Kinesiólogo ERA	Se aplicará encuesta de acreditacion de Hogar Libre del Humo del Tabaco	Nº de familias acreditadas en hogar libre del humo de tabaco / Nº total de población Adultos con enfermedades crónicas respiratorias) x 100	REM 23 SECCION N	1	O.OO4
Detectar en forma oportuna enfermedades prevenibles o controlables que causan morbi-mortalidad a traves del emp en personas de 20 a 64 años	2433	36.09%	realizar examen de medicina preventiva a poblacion femenina de 45-64 años	1	878	2	TENS	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera. Incluye aplicación de pautas y consejeria breve según corresponda	numero de emp realizados a mujeres beneficiarias de 45 a 64 años / total de mujeres beneficiarias de 45 a 64 años	REM A02	439	1.83
	3125	21.45%	realizar examen de medicina preventiva a poblacion masculina de 20-44 años	1	3125	2	TENS	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera. Incluye aplicación de pautas y consejeria breve según corresponda	numero de emp realizados a hombre beneficiarios de 20 a 44 años / total de hombre beneficiarios de 20 a 44 años	REM A02	156	6.5
Lograr cobertura de personas adultas con hipertension de acuerdo a prevalencia y meta	1385	100%	control individual hipertension	2	2770	2	medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por médico/ numero de pacientes HTA bajo control	REM A01	1385	5.8
Lograr cobertura de personas adultas con hipertension de acuerdo a prevalencia y meta	1385	100%	control grupal hipertension	1	139	0.5	enfermera	grupos de 10 pacientes	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	REM A01	69.5	0.29
lograr cobertura de personas adultas con hipertension de acuerdo a prevalencia y meta	1385	100%	control grupal hipertension	1	139	0.5	nutricionista	grupos de 10 pacientes	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	REM A01	69.5	0.29
lograr cobertura de personas adultas con hipertension de acuerdo a prevalencia y meta	1385	100%	control grupal hipertension	1	139	0.5	TENS	grupos de 10 pacientes	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por TENS/ numero de pacientes HTA bajo control	REM A01	69.5	0.29
Lograr cobertura de personas adultas con hipertension de acuerdo a prevalencia y meta	1385	100%	control grupal hipertension	1	139	0.5	Kinesiólogo	grupos de 10 pacientes	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por Kinesiólogo/ numero de pacientes HTA bajo control	REM 27	69.5	0.29

Lograr cobertura de personas adultas con diabetes mellitus de acuerdo a prevalencia y meta	640	100%	control individual diabetes	2	1280	2	medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por médico/ numero de pacientes DM bajo control	REM A01	640	2.67
Lograr cobertura de personas adultas con diabetes mellitus de acuerdo a prevalencia y meta	640	100%	control individual diabetes	1	640	2	enfermera	evaluacion de pie diabetico y educacion correspondiente	numero de pacientes DM atendidos en forma individual enfermera/ numero de pacientes DM bajo control	REM A01	320	1.33
Lograr cobertura de personas adultas con diabetes mellitus de acuerdo a prevalencia y meta	640	100%	control individual diabetes	1	640	2	nutricionista		numero de pacientes DM atendidos en forma individual por nutricionista/ numero de pacientes DM bajo control	REM A01	320	1.33
Fomentar autocuidado nutricional en pacientes con complicaciones de patologías crónicas	450	80%	control individual	1	360	2	nutricionista	control individual a pacientes de ingreso o con complicaciones de de patologías crónicas	numero de pacientes atendidos en forma individual por nutricionista/ numero de pacientes derivados a atención individual por nutricionista	REM A01	180	0.75
Prevenir la aparición de pie diabético y sus compicaciones y fomentar el autocuidado del pie	640	50%	atención por podologo	6	1920	3	podologo		numero de pacientes DM atendidos por podólogo/ numero de pacientes DM bajo control	REM 18	640	2.67
Disminuir la incidencia de amputacion de extremidades inferiores en pcientes con DM	6	90%	curacion avanzada	32	173	2	enfermera	no se considera el 100% por la existencias de pacientes rurales	numero de pacientes con curación avanzada de pie diabético/ numero de paciente con pie diabético	REM 18	86.5	0.36
Mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico	29	80%	control individual educacion insulinoterapia	1	23	2	enfermera		n° de pacientes que ingresan a terapia con insulina que reciben educación por enfermera/n° de pacientes que ingresan a terapia con insulina	REM A01	11.6	0.05
Proporcionar ayuda psicologica a pacientes no adherentes a control y/o de su patologia cronica	899	10%	consulta psicologo	1	90	2	psicologo		numero de pacientes evaluados por psicologo que no ahdieren a tratamiento y/o control/total de pacientes bajo control	REM A06	45	0.19
Mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico	160	70%	visita domiciliaria	1	112	1	enfermera		n° de pacientes diabéticos en tratamiento con insulina con visita por enfermera/ n° de pacientes en tratamiento con insulina	REM A26	112	0.47
Evitar la retinopatia diabetica	640	33%	fondo de ojo	1	213	*	oftalmologo	compra de servicio	numero de pacientes diabéticos con fondo de ojo realizado/ numero total de diabéticos bajo control			
Disminuir la morbi- mortalidad asociada a dislipidemia	132	70%	control de dislipdemia	1	92	3	medico	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados por médico/ numero total de dislipidemicos	REM A01	30.7	0.13
Disminuir la morbi- mortalidad asociada a dislipidemia	132	70%	control de dislipdemia	2	184	3	nutricionista	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados por nutricionista/ numero total de dislipidemicos	REM A01	61.3	0.26
Lograr cobertura de personas adultas con diabetes mellitus de acuerdo a prevalencia y meta	60	30%	Taller de ingreso a DM	2	10	0.66	enfermera	taller de 5 sesiones a pacientes que ingresan al PSCV por diabetes con duración de 90 min. Por sesión en grupos de 9 a 10 personas. Este taller se realizará 2 veces en el año	n° de pacientes que ingresan a taller de DM por enfermera/n° de pacientes que ingresan al PSCV por DM	A 27	6.6	0.03

Lograr cobertura de personas adultas con diabetes mellitus de acuerdo a prevalencia y meta	60	30%	Taller de ingreso a DM	2	2	0.66	nutricionista	taller de 1 sesión a pacientes que ingresan al PSCV por diabetes con duración de 90 min. Por sesión en grupos de 9 a 10 personas. Este taller se realizará 2 veces en el año	n° de pacientes que ingresan a taller de DM por nutricionista/n° de pacientes que ingresan al PSCV por DM	REM A 27	1.32	0.006
Mantener bajo control pacientes con diagnostico de epilepsia	29	80%	control epilepsia	2	46	3	medico		numero de pacientes con epilepsia controlados por médico/ numero total de pacientes con epilepsia	REM A01	15.3	0.06
mantener bajo control pacientes con diagnostico de parkinson	3	90%	control parkinson	2	6	3	medico		numero de pacientes con parkinson controlados por médico/ numero total de pacientes con parkinson	REM A01	2	0.008
mantener bajo control pacientes con diagnostico de hipotiroidismo	76	90%	control hipotiroidismo	2	137	3	medico		numero de pacientes con hipotiroidismo controlados por médico/ numero total de pacientes con hipotiroidismo	REM A01	45.7	0.19
Rescatar pacientes inasitentes a programas de salud	45	70%	visita de rescate	2	63	2	TENS		numero de visitas domiciliarias de rescatede pacientes inasistentes a control de crónicos/n° de pacientes inasistentes a control e crónicos		31.5	0.13
Proporcionar tratamiento a afecciones osteomusculares	11007	3%	atencion kinesica integral	8	2642	3	kinesiologo		numero de pacientes con atención kinésica integral/numero de pacientes percapitados	REM 28	881	3.67
Ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera	40	90%	control medico de ingreso	1	36	2	medico		numero de pacientes inmgresados al programa artrosis/numero de pacientes agendados	REM A01	18	0.075
Ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera	75	70%	control	2	105	3	medico		numero de pacientes controlados por medico por artrosis/pacientes con artrosis bajo control	REM A01	35	0.15
Contribuir a la disminucion de la morbi-mortalidad por infecciones respiratorias a traves de la atencion a pacientes cronicos respiratorios	153	20%	atencion de crisis respiratoria	2	61	2	Kinesiologo ERA	Evaluacion y Kinesiterapia Respiratoria	N° de Adultos atendidos con crisis respiratoria / N° total de pacientes adultos control en Sala ERA X 100	REM 23 SECCION L	30.6	0.12
Aumentar cobertura de atención de adultos portadores de enfermedades respiratorias crónicas.	153	10%	Control de ingreso	1	15	2	Médico	Ingreso a programa ERA	N° de Adultos ingresados por Médico al programa ERA/ N° total de pacientes adultos control en Sala ERA X 100	REM 23 SECCION B	7.5	0.03
Realizar Evaluacion a pacientes con sospecha de patologia respiratoria cronica y/o tabaquismo	120	100%	Evaluacion Kinesica (Pre Ingreso)	1	120	2	Kinesiologa ERA	Evaluacion Pre Ingreso ERA	número de evaluaciones kinesicas respiratorias a adultos con sospecha de patologia respiratoria cronica /total de pacientes agendados sala ERA	REM 23 SECCION A	60	0.25
Contribuir a la disminucion de la morbi-mortalidad por infecciones respiratorias a traves de la atencion a pacientes cronicos respiratorios	168	70%	control sala ERA	2	235	3	Medico ERA	Control Paciente Cronico Respiratorio por Medico	numero de controles Médicoss en sala era /total de pacientes sala era bajo control	REM 23 SECCION E	78.4	0.33

Contribuir a la disminucion de la morbi-mortalidad por infecciones respiratorias a traves de la atencion a pacientes cronicos respiratorios	168	70%	control sala ERA	4	470	2	Kinesiologo ERA	Control Paciente Cronico Respiratorio por Kinesiologo	numero de controles Kinesiologo en sala era /total de pacientes sala era bajo control	REM 23 SECCION E	235.2	0.98
Vigilar la TBC en adultos con sintomatologia respiratoria	11.007	3.4%	Solicitud de bac	1	375	6	EQUIPO DE SALUD	todos los funcionarios deben solicitar BK	numero de BK procesadas/numero de BK programadas	REM 18 SECCION A	62.5	0.26
Proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos	10108	3%	consulta social	1	303	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	REM A04	151.5	0.63
Atencion de morbilidad	11007	30%	atencion morbilidad	2	6604	4	medico		numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios	REM A04	1651	6.88
Atencion de morbilidad nutricional	7485	30%	atencion nutricional	3	674	3	nutricionista	poblacion total corresponde a la poblacion con malnutricion por exceso según prevalencia	N° de atenciones de morbilidad nutricional/ Total pacientes con malnutrición por exceso	REM A04	225	0.94
Realizar atencion de pacientes en domicilio portadores de enfermedd respiratoria cronica severa y usuarios con requerimientos especiales (POA AVNI AVI)	4	100%	Visita Domiciliaria	12	48	1	Kinesiologa ERA	Visita Domicilio de control a pacientes oxigenodependientes	numero visitas de pacientes adultos con oxigeno en domicilario /numero total de pacientes con oxigeno en domicilio	REM 23 SECCION N	48	0.2
Realizar Evaluacion Funcional Pulmonar a adultos con sospecha de Patologia Respiratoria Crónica	120	100%	Evaluación Funcional Pulmonar (Realizar Espirometria o Test de Marcha)	1	120	1	Kinesiologa ERA	Se realizara Espirometria o Test de Marcha	Nº de adultos con sospecha de patologia respiratoria cronica con evaluacion funcional / Nº total de adultos a evaluacion funcional X 100	REM 23 SECCION I	120	0.5
Mejorar la calidad de atención en población crónica respiratoria bajo control en Programa ERA	168	50%	evaluacion de .calidad de vida	1	84	1	Kinesiologa ERA	Pacientes bajo control en Sala ERA con evaluacion de calidad de vida	N° de Adultos en control por patologia respirartoria crónica con encuesta de calidad de vida aplicada/ N° total de Adultos en control en Sala ERA X 101	REM 23 SECCION P	84	0.35
Realizar Evaluacion Funcional Pulmonar a adultos con Patologia Respiratoria Crónica	153	70%	Evaluación Funcional Pulmonar (Realizar Espirometria)	1	107	1	Kinesiologa ERA	Se realizara Espirometria	Nº de adultos con espirometría/ Nº total de adultos bajo control en sala IRA) X 100	REM 23 SECCION I	107	0.44
Mejorar la calidad de atención en población crónica respiratoria bajo control en Programa ERA	46	5%	Realizar programa de rehabilitacion pulmonar en ususarios con EPOC de acuerdo a criterios de inclusion al programa	24	24	1	Kinesiologa ERA	Actividad Fisica en pacientes Adultos EPOC que cumplan con criterios de inclusion al programa en dupla	Nº de adultos con EPOC que estan en rehabilitacion pulmonar / Nº total de adultos en control Sala ERA con diagnostico de EPOC X 100	REM 23 SECCION 0	24	0.1

ADULTO MAYOR

Contribuir a la promoción de ambientes libres de contaminación por humo de tabaco, en especial los espacios habitados por adultos	194	1%	Acreditación Hogar Libre del Humo de Tabaco	1	2	1	Kinesiólogo ERA	Se aplicará encuesta de acreditacion de Hogar Libre del Humo del Tabaco	Nº de familias acreditadas en hogar libre del humo de tabaco / Nº total de población Adultos con enfermedades crónicas respiratorias) x 100	REM 23 SECCION N	2	0.008
Prevenir la dependencia en las personas de 65 años y mas con factores de riesgos detectados en EMPAM	3119	57.87%	EMPAM	1	1805	2	KINESIOLOGO	Incluye la consejeria en estilo de vida saludable y antitabaco. Entrega lentes de presbicia	Nº de EMPAM realizados a población adulta mayor beneficiaria FONASA/ Población Total adulta mayor beneficiaria FONASA x 100	REM A02	902.5	3.76
Lograr cobertura de personas adultas con hipertension de acuerdo a prevalencia y meta	1424	100%	control individual hipertension	2	2848	2	medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por médico/ numero de pacientes HTA bajo control	REM A01	1424	5.93
Lograr cobertura de personas adultas con hipertension de acuerdo a prevalencia y meta	1424	100%	control individual hipertension	1	1424	2	enfermera		numero de pacientes HTA en control individual por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	REM A01	712	2.97
Lograr cobertura de personas adultas con hipertension de acuerdo a prevalencia y meta	1424	100%	control individual hipertension	1	1424	2	nutricionista		numero de pacientes HTA en control individual por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	REM A01	712	2.97
Lograr cobertura de personas adultas con diabetes mellitus de acuerdo a prevalencia y meta	402	100%	control individual diabetes	2	804	2	medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por médico/ numero de pacientes DM bajo control	REM A01	402	1.68
Lograr cobertura de personas adultas con diabetes mellitus de acuerdo a prevalencia y meta	402	100%	control individual diabetes	1	402	2	enfermera	evaluacion de pie diabetico y educacion correspondiente	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por enfermera/ numero de pacientes DM bajo control	REM A01	201	0.84
Lograr cobertura de personas adultas con diabetes mellitus de acuerdo a prevalencia y meta	402	100%	control individual diabetes	1	402	2	nutricionista		numero de pacientes DM atendidos en forma individual por nutricionista/ numero de pacientes DM bajo control	REM A01	201	0.84
fomentar autocuidado nutricional en pacientes con complicaciones de patologías crónicas	450	80%	control individual	1	360	2	nutricionista	control individual a pacientes de ingreso o con complicaciondes de patologías crónicas	numero de pacientes atendidos en forma individual por nutricionista/ numero de pacientes derivados a control individual por nutricionista	REM A01	180	0.75
Prevenir la aparición de pie diabético y sus compicaciones y fomentar el autocuidado del pie	402	50%	atención por podologo	6	1206	3	podologo		numero de pacientes DM atendidos por podólogo/ numero de pacientes DM bajo control	REM 18	402	1.68
Disminuir la incidencia de amputacion de extremidades inferiores en pcientes con DM	6	90%	curacion avanzada	32	173	2	enfermera	no se considera el 100% por la existencias de pacientes rurales	numero de pacientes con curación avanzada de pie diabético/ numero de paciente con pie diabético	REM 18	86.5	0.36
Mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico	29	80%	control individual educacion insulinoterapia	1	23	2	enfermera		n° de pacientes que ingresan a terapia con insulina que reciben educación por enfermera/n° de pacientes que ingresan a terapia con insulina	REM A01	11.6	0.05

Mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico	101	70%	visita domiciliaria	1	112	1	enfermera		n° de pacientes diabéticos en tratamiento con insulina con visita por enfermera/ n° de pacientes en tratamiento con insulina	REM A26	70.7	0.29
Proporcionar ayuda psicologica a pacientes no adherentes a control y/o de su patologia cronica	1190	10%	consulta psicologo	1	119	2	psicologo		numero de pacientes evaluados por psicologo que no ahdieren a tratamiento y/o control/total de pacientes bajo control	REM A06	60	0.25
Evitar la retinopatia diabetica	402	33%	fondo de ojo	1	133	*	oftalmologo	compra de servicio	numero de pacientes con fondo de ojo realizado/ numero total de dislipidemicos			
Disminuir la morbi- mortalidad asociada a dislipidemia	26	70%	control de dislipdemia	1	18	3	medico	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	REM A01	6	0.03
disminuir la morbi- mortalidad asociada a dislipidemia	26	70%	control grupal de dislipdemia	2	36	3	nutricionista	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	REM A01	12	0.05
Mantener bajo control pacientes con diagnostico de epilepsia	4	80%	control epilepsia	2	6	3	medico		numero de pacientes con epilepsiacontrolados/ numero total con epilepsia	REM A01	2	0.008
Mantener bajo control pacientes con diagnostico de parkinson	9	90%	control parkinson	2	16	3	medico		numero de pacientes con parkinson controlados/ numero total con parkinson	REM A01	5.3	0.02
Mantener bajo control pacientes con diagnostico de hipotiroidismo	32	90%	control hipotiroidismo	2	58	3	medico		numero de pacientes con parkinson controlados/ numero total con parkinson	REM A01	19.3	0.08
aumentar cobertura a los 65 años de edad de personas que reciben vacunas neumococicas polisacarida	137	90%	vacunacion	1	123	10	tens		numero de adultos mayores de 65 años vacunados/ numero de adultos mayores de 65 años		12	0.05
Mantener bajo control poblacion de adulto mayor sano.	3119	5%	Control adulto mayor sano	1	156	2	enfermera		numero de adultos mayores sanos en control por enfermera/ numero de adultos mayores	REM A01	78	0.32
Prevencion de discapacidad severa en adultos mayores en riesgo de dependencia	180	30%	gestor de casos adulto mayor	1	54	2	dupla asistente social- enfermera		n° de adultos mayores con riesgo de dependencia con gestor de caso realizado/n° de adultos mayores con riesgo de dependencia		27	0.11
Proporcionar integralidad en la atencion de adultos mayores con pluripatologias	3119	10%	control integral	2	624	1	medico		n° de adultos mayores con pluripatologia en control integral del AM con médico/n° de adultos mayores con pluripatologia	SEGÚN PATOLOGIAS	624	2.6
Proporcionar integralidad en la atencion de adultos mayores con pluripatologias	3119	5%	control integral	1	155	2	asistente social		n° de adultos mayores con pluripatologia en control integral del AM con con consulta social/n° de adultos mayores con pluripatologia	REM A04	77.5	0.32
rescatar pacientes inasitentes a programas de salud	60	70%	visita de rescate	2	84	2	TENS		numero de pacientes inasistentes a control de su patología crónica rescatados por TENS/numero de pacientes inasistentes a control de su patología crónica	REM A26	42	0.18
proporcionar tratamiento a afecciones osteomusculares	3119	5%	atencion kinesica integral	8	1248	3	kinesiologo		numero de pacientes con atención kinésica integral/numero de pacientes percapitados	REM 28	416	1.73
Ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera	80	90%	control medico de ingreso	1	72	2	medico		numero de pacientes controlados por medico a programa de artrosis/numero de pacientes bajo control	REM A01	36	0.15

Ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera	247	70%	control	2	346	3	medico		numero de pacientes ingresados por medico a programa de Parkinson/numero de pacientes ingresados	REM A01	115.3	0.48
atencion de morbilidad	3119	40%	atencion morbilidad	3	3743	4	medico		numero de consultas médicas por morbilidad/ total de beneficiarios	REM A04	936	3.90
Atencion de morbilidad nutricional	1560	30%	atencion nutricional	3	1404	3	nutricionista	poblacion total corresponde a la poblacion con malnutricion por exceso según prevalencia	N° de atenciones de morbilidad nutricional/ Total pacientes con malnutrición por exceso	REM A04	468	1.95
PREVENIR DETERIORO DE LA FUNCIONALIDAD	3119	4%	TALLER NEUROSENSORIAL y riesgo de caida	2	25	0.33	KINESIOLOGO	talleres de 10 personas. Cada taller tendrá 2 sesiones	numero de AM atendidos en taller/poblacion percapita	REM 27	75.6	0.31
contribuir a la disminucion de la morbi-mortalidad por infecciones respiratorias a traves de la atencion a pacientes cronicos respiratorios	194	20%	atencion de crisis respiratoria	2	76	2	Kinesiologo ERA	Evaluacion y Kinesiterapia Respiratoria	N° de Adultos atendidos con crisis respiratoria / N° total de pacientes adultos control en Sala ERA X 100	REM 23 SECCION L	38	0.16
Aumentar cobertura de atención de adultos portadores de enfermedades respiratorias crónicas.	194	10%	Control de ingreso	1	19	2	Médico	Ingreso a programa ERA	N° de Adultos ingresados por Médico al programa ERA/ N° total de pacientes adultos control en Sala ERA X 100	REM 23 SECCION B	9.5	0.04
contribuir a la disminucion de la morbi-mortalidad por infecciones respiratorias a traves de la atencion a pacientes cronicos respiratorios	214	70%	control sala ERA	2	300	3	Medico ERA	Pacientes bajo control en Sala ERA con categorizacion de Severidad	numero de controles medicos en sala era /total de pacientes sala era bajo control	REM 23 SECCION E	100	0.42
contribuir a la disminucion de la morbi-mortalidad por infecciones respiratorias a traves de la atencion a pacientes cronicos respiratorios	214	70%	control sala ERA	4	600	2	Kinesiologo ERA	Control Paciente Cronico Respiratorio por Kinesiologo	numero de controles kinesicos en sala era /total de pacientes sala era bajo control	REM 23 SECCION E	300	1.25
Realizar Evaluacion a pacientes con sospecha de patologia respiratoria cronica y/o tabaquismo	120	100%	Evaluacion Kinesica (Pre Ingreso)	1	120	2	Kinesiologa ERA	Evaluacion Pre Ingreso ERA	número de evaluaciones kinesicas respiratorias a adultos con sospecha de patologia respiratoria cronica /total de pacientes agendados sala ERA	REM 23 SECCION A	60	0.25
Realizar atencion de pacientes en domicilio portadores de enfermedd respiratoria cronica severa y usuarios con requerimientos especiales (POA AVNI AVI)	6	100%	Visita Domiciliaria	12	72	1	Kinesiologa ERA	Visita Domicilio de control a pacientes adultos oxigenodependientes	numero visitas de pacientes adultos con oxigeno en domicilario /numero total de pacientes con oxigeno en domicilio	REM 23 SECCION N	72	o.3
vigilar la TBC en adultos con sintomatologia respiratoria	3119	12%	solicitud de BK	1	375	6	EQUIPO DE SALUD	todos los funcionarios deben solicitar BK	numero de BK procesadas/numero de BK programadas	REM 18 SECCION A	62.5	0.26
proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos	3119	3%	consulta social	1	94	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	REM A04	46.8	0.19

Proporcionar de ayudas tecnicas a pacientes AM que lo Requieren	72	90%	visita domiciliar	1	65	1	kinesiologo		N° pacientes con AT entregadas en domicilio por kinesiólogo/N° de pacientes que requieren AT en domicilio	REM 18 Y REM 26	65	0.27
	24	90%	entrega en cesfam	1	22	3	kinesiologo		N° pacientes con AT entregadas en CESFAM/N° de pacientes que requieren AT en CESFAM	REM 18	7.2	0.03
Realizar Evaluacion Funcional Pulmonar a adultos con con sospecha de Patologia Respiratoria Crónica	120	100%	Evaluación Funcional Pulmonar (Realizar Espirometria o test de marcha)	1	120	1	Kinesiologa ERA	Se realizara Espirometria o test de marcha	Nº de adultos con espirometría o test de marcha / Nº total de adultos bajo control en sala IRA) X 100	REM 23 SECCION I	120	0.5
Mejorar la calidad de atención en población crónica respiratoria bajo control en Programa ERA	214	50%	Evaluacion de Calidad de Vida	1	107	1	kine ERA	Pacientes A: Mayor bajo control en Sala ERA con evaluacion de calidad de vida	Nº de adultos con encuesta calidad de vida aplicada / Nº total de adultos bajo control en sala IRA) X 100	REM 23 SECCION P	107	0.45
Realizar Evaluacion Funcional Pulmonar a adultos mayores con Patologia Respiratoria Crónica	194	60%	Evaluación Funcional Pulmonar (Realizar Espirometria o Test de Marcha a Adultos mayores)	1	116	1	Kinesiologa ERA	Se realizara Espirometria o Test de Marcha	N° Adultos en control por patologia respiratoria cronica con examen pulmonar vigente/ N° total de pacientes adultos cronicos respiratorios en control	REM 23 SECCION I	116	0.48
Mejorar la calidad de atención en población crónica respiratoria bajo control en Programa ERA	160	5%	Realizar programa de rehabilitacion pulmonar en ususarios con EPOC de acuerdo a criterios de inclusion al programa	24	96	1	Kinesiologa ERA	Actividad Fisica en pacientes Adultos Mayores EPOC que cumplan con criterios de inclusion al programa en dupla	Nº de adultos Mayores con EPOC que estan en rehabilitacion pulmonar / Nº total de adultos Mayores en control Sala ERA con diagnostico de EPOC X 100	REM 23 SECCION 0	96	0.4
aumentar la cobertura de personas mayores de 70 años que retiran PACAM	1964	90%	entrega de pacam	12	21211	15	TENS		numero de personas mayores de 70 años que reciben PACAM/ numero total de personas mayores de 70 años		1414	5.89

	HORAS ANUALES	JUSTIFICACION
		HORAS POR PROGRAMA
	32	CORRESPONDEN A REUNIONES DE PROGRAMA ENCARGADOS SALA ERA
	60	ESTADISTICA PROGRAMA ERA
	36	REUNION ESTAMENTO KINESICO
	24	considera jefe de programa adulto por convocatoria de SEREMI
	24	considera jefe de programa adulto por convocatoria de servicio de salud del Maule
	144	horas administraticas jefe de programa adulto

	144	horas administraticas jefe de programa adulto mayor
	9	reuniones del jefe de programa con equipos de sector
	32	supervisión encargada programa en cecof y postas
	4	enfermeras y nutricionistas que trabajan en el programa
	4	kinesiólogos para planificar actividades
	8	reuniones del jefe de programa con estamentos
	96	auditorias de jefe de programa
	32	enfermeras de equipo para censo
	60	administración programa artrosis y parkinson por kinesiólogo a cargo
	120	supervisión encargada programas alimentarios
		HORAS POR CALIDAD
	HORAS ANUALES	
	240	ENFERMERA UNIDAD CALIDAD
	240	KINESIOLOGA UNIDAD CALIDAD
	240	NUTRICIONISTA UNIDAD CALIDAD
	480	ENCARGADA CALIDAD COMUNAL

	HORAS ANUALES	**OBSERVACIONES**
	480	Enfermeras Encargadas de Epidemiologia de ambos Cesfam
	96	Enfermera Cesfam A.Williams
	216	Enfermeras Gestion Calidad de ambos Cesfam
	36	incluye a Enfermeras jefe de programa de ambos Cesfam.
	24	incluye a Enfermeras jefe de programa de ambos Cesfam.
	9	incluye a Enfermeras jefe de programa de ambos Cesfam.
	24	Enfermera Cesfam Dr. R. Valdes
	24	incluye a Enfermeras jefe de programa de ambos Cesfam.
	72	incluye a Enfermeras jefe de programa de ambos Cesfam.

PROGRAMACION PACIENTES CON DEPENDENCIA SEVERA CESFAM ARMANDO WILLIAMS 2015

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFI	POBLACION BENEFICIARIA	COBERTURA			ACTIVIDADES			DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDIC.	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
				NOMBRE	**CONCENTRACION**	**N° ACTIVIDADES**	**RENDIMIENTO**	**QUIEN EJECUTA**		**(Nº de actividades de promoción en consejería antitabaco/ Nº total de población con enfermedades crónicas respiratorias) x 100**			
N3	Pesquizar posibles pacientes con dependencia moderada y severa que requieren atencion en su domicilio	2408	0.4%	visita domiciliaria ingreso	1	10	1	enfermera	en esta visita se evaluan los pacientes derivados por el equipo para posible ingreso a programa. Incluye aplicación de indice de Barthel, y dependiendo del resultado el paciente ingresa.	numero de pacientes evaluados ingresados a programa de atencion domiciliaria / numero total de pacientes evaluados para ingreso a programa atención domiciliaria	cuaderno de ingresos	10	0.2
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domicilia	2	82	1	enfermera		numero de pacientes postrados en control con visitaenfermera/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	82	1.7

N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domiciliar	2	82	1	medico	ES NECESARIO QUE EN CASO DE PERDIDA DE HORAS SEMANALES DEBEN SER RECUPERADAS EN OTRO HORARIO.	numero de pacientes postrados en control con visita médico/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	82	1.7
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domiciliar	1	41	1	psicologo		numero de pacientes postrados en control con visita psicologo/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	41	0.85
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domiciliar	1	41	1	nutricionista		numero de pacientes postrados en control con visita nutricionista/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	41	0.85
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domiciliar	2	316	1	asistente social		numero de pacientes postrados en control con visita asistente social/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	82	1,7
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domiciliar	1.5	62	1	kinesiologo		numero de pacientes postrados en control con visita kinesiologo/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	62	1.3

N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domiciliar	2	82	1	tens		numero de pacientes postrados en control con visita por TENS/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	82	1.7
N2	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	7%	procedimiento en domicilio	12	36	1	enfermera	cambio de sonda folley, supervision de curacion complicada	numero de pacientes postradosque requieren procedimiento por enfermera/ numero de pacientes postrados en control	REM 26	36	0.75
N2	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	procedimiento en domicilio	12	492	1	tens	curaciones, toma de muestras, tratamientos, seriados de presion arterial	numero de pacientes postradosque requieren procedimiento por tens/ numero de pacientes postrados en control	REM 26	492	10.25
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidad	1	1 (grupal)	0.33	medico	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0625
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidad	1	1(grupal)	0.33	enfermera	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0625
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidad	1	1 (grupal)	0.33	nutricionista	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0625
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidad	1	1 (grupal)	0.33	asistente social	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0625

N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidad	1	1 (grupal)	0.33	psicologo	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0625
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidad	1	1 (grupal)	1	odontologo		numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	1	0.02
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidad	1	1 (grupal)	0.33	tens		numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0625
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidad	1	1 (grupal)	0.33	kinesiologo		numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0625

HORAS GESTION	**HORAS ANUALES**	**OBSERVACIONES**
CENSOS	32	ENF ANGELICA
DIA ESTADISTICA	96	ENF ANGELICA
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	ENF ANGELICA 3 HORAS MENSUALES
AUDITORIA P.AT DOMICILIARIA	6	ENF ANGELICA 3 HORAS 2 VECES ASL AÑO
REUNION ASOC GREMIAL	12	ENF ANGELICA
ENCARGADO P. AT DOMICILIARIA	48	ENF ANGELICA 1 HORA SEMANAL
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	MEDICO 3 HORAS MENSUALES
AUDITORIA P.AT DOMICILIARIA	6	MEDICO 3 HORAS 2 VECES AL AÑO
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	A. SOCIAL 3 HORAS MENSUALES
AUDITORIA P.AT DOMICILIARIA	6	A. SOCIAL 3 HORAS 2 VECES AL AÑO
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	NUTRICIONISTA 3 HORAS MENSUALES
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	PSICOLOGO 3 HORAS MENSUALES
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	TENS 3 HORAS MENSUALES

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFI	POBLACION BENEFICIARIA	COBERTURA			ACTIVIDADES			DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
				NOMBRE	**CONCENTRACION**	**N° ACTIVIDADES**	**RENDIMIENTO**	**QUIEN EJECUTA**		**(Nº de actividades de promoción en consejería antitabaco/ Nº total de población con enfermedades crónicas respiratorias) x 100**			
N3	Pesquizar posibles pacientes con dependencia moderada y severa que requieren atencion en su domicilio	18960	0.5%	visita domiciliaria ingreso	1	100	1	enfermera	en esta visita se evaluan los pacientes derivados por el equipo para posible ingreso a programa. Incluye aplicación de indice de Barthel, y dependiendo del resultado el paciente ingresa.	numero de pacientes evaluados ingresados a programa de atencion domiciliaria / numero total de pacientes evaluados para ingreso a programa atención domiciliaria	cuaderno de ingresos	100	2.08
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	visita domiciliar	2	316	1	enfermera		numero de pacientes postrados en control con visitaenfermera/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	316	6.55

N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	visita domiciliar	2	316	1	medico	ES NECESARIO QUE EN CASO DE PERDIDA DE HORAS SEMANALES DEBEN SER RECUPERADAS EN OTRO HORARIO.	numero de pacientes postrados en control con visita médico/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	316	6,55
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	visita domiciliar	1	158	1	psicologo		numero de pacientes postrados en control con visita psicologo/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	158	3.3
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	visita domiciliar	1	158	1	nutricionista		numero de pacientes postrados en control con visita nutricionista/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	158	3.3
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	visita domiciliar	2	316	1	asistente social		numero de pacientes postrados en control con visita asistente social/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	316	6,55
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	visita domiciliar	1.5	237	1	kinesiologo		numero de pacientes postrados en control con visita kinesiologo/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	237	4.9

N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	visita domiciliar	2	316	1	tens		numero de pacientes postrados en control con visita por TENS/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	316	6.55
N2	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	5%	procedimiento en domicilio	12	108	1	enfermera	cambio de sonda folley, supervision de curacion complicada	numero de pacientes postradosque requieren procedimiento por enfermera/ numero de pacientes postrados en control	REM 26	108	2.25
N2	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	procedimiento en domicilio	12	1896	1.25	tens	curaciones, toma de muestras, tratamientos, seriados de presion arterial	numero de pacientes postradosque requieren procedimiento por tens/ numero de pacientes postrados en control	REM 26	1517	31.6
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	50%	taller de cuidad	2	1 (grupal)	0.33	medico	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	6	0,125
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	50%	taller de cuidad	2	1(grupal)	0.33	enfermera	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	6	0.125
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	50%	taller de cuidad	2	1 (grupal)	0.33	nutricionista	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	6	0.125

N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	50%	taller de cuidad	2	1 (grupal)	0.33	asistente social	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	6	0.125
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	50%	taller de cuidad	2	1 (grupal)	0.33	psicologo	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	6	0.125
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	50%	taller de cuidad	2	1 (grupal)	1	odontologo		numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	2	0.04
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	50%	taller de cuidad	2	1 (grupal)	0.33	tens		numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	6	0.125
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	50%	taller de cuidad	2	1 (grupal)	0.33	kinesiologo		numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	6	0.125

HORAS GESTION	**HORAS ANUALES**	**OBSERVACIONES**
CENSOS	48	ENF DENISE VALENZUELA
DIA ESTADISTICA	96	ENF DENISE VALENZUELA
ENCARGADA P. AT DOMICILIARIA	96	ENF DENISE
ENF COMITÉ CALIDAD	144	ENF DENISE
SUPERVISION ALUMNOS	48	ENF DENISE
REUNION DE EQUIPO SECTOR	96	ENF DENISE
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	ENF DENISE
REUNION AMPLIADA CESFAM	12	ENF DENISE

AUDITORIA P.AT DOMICILIARIA	6	ENF DENISE
REUNION EQUIPO TBC	12	ENF DENISE
REUNION ASOC GREMIAL	12	ENF DENISE
ENCARGADO P. AT DOMICILIARIA	48	MEDICO 1 HORA SEMANAL
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	MEDICO 3 HORAS MENSUALES
AUDITORIA P.AT DOMICILIARIA	6	MEDICO 3 HORAS 2 VECES AL AÑO
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	A. SOCIAL 3 HORAS MENSUALES
AUDITORIA P.AT DOMICILIARIA	6	A. SOCIAL 3 HORAS 2 VECES AL AÑO
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	KINESIOLOGO 3 HORAS MENSUALES
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	NUTRICIONISTA 3 HORAS MENSUALES
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	PSICOLOGO 3 HORAS MENSUALES
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	TENS 3 HORAS MENSUALES
CENSOS	32	ENF ANGELICA MELLADO
DIA ESTADISTICA	96	ENF ANGELICA MELLADO
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	ENF ANGELICA 3 HORAS MENSUALES
AUDITORIA P.AT DOMICILIARIA	6	ENF ANGELICA 3 HORAS 2 VECES AL AÑO
REUNION ASOC GREMIAL	12	ENF ANGELICA MELLADO
ENCARGADO P. AT DOMICILIARIA	48	ENF ANGELICA 1 HORA SEMANAL
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	MEDICO CECOSF 3 HORAS MENSUALES
AUDITORIA P.AT DOMICILIARIA	6	MEDICO CECOSF 3 HORAS 2 VECES AL AÑO
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	A. SOCIAL CECOSF 3 HORAS MENSUALES
AUDITORIA P.AT DOMICILIARIA	6	A. SOCIAL CECOSF 3 HORAS 2 VECES AL AÑO
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	NUTRICIONISTA CECOSF 3 HORAS MENSUALES
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	PSICOLOGO CECOSF 3 HORAS MENSUALES
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	TENS CECOSF 3 HORAS MENSUALES

PACIENTES POSTRADOS

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIF	POBLACION BENEFICIARIA	COBERTURA			ACTIVIDADES			DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDIC	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					

N3	Pesquizar posibles pacientes con dependencia moderada y severa que requieren atencion en su domicilio	18960	0.5%	visita domiciliaria ingreso	1	110	1	enfermera	en esta visita se evaluan los pacientes derivados por el equipo para posible ingreso a programa. Incluye aplicación de indice de Barthel, y dependiendo del resultado el paciente ingresa.	numero de pacientes evaluados ingresados a programa de atencion domiciliaria / numero total de pacientes evaluados para ingreso a programa atención domiciliaria	cuaderno de ingresos	110	2.3
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	220	90%	visita domiciliar	2	396	1	enfermera		numero de pacientes postrados en control con visitaenfermera/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	396	8.25
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	220	90%	visita domiciliar	2	396	1	medico	ES NECESARIO QUE EN CASO DE PERDIDA DE HORAS SEMANALES DEBEN SER RECUPERADAS EN OTRO HORARIO.	numero de pacientes postrados en control con visita médico/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	396	8.25
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	220	90%	visita domiciliar	1	198	1	psicologo		numero de pacientes postrados en control con visita psicologo/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	198	4.15
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	220	90%	visita domiciliar	1	198	1	nutricionista		numero de pacientes postrados en control con visita nutricionista/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	198	4.15

N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	220	90%	visita domiciliar	2	396	1	asistente social		numero de pacientes postrados en control con visita asistente social/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	396	8.25
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	220	90%	visita domiciliar	1.5	297	1	kinesiologo		numero de pacientes postrados en control con visita kinesiologo/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	297	6.15
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	220	90%	visita domiciliar	2	396	1	tens		numero de pacientes postrados en control con visita por TENS/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	396	8.25
N2	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	220	5%	procedimiento en domicilio	12	144	1	enfermera	cambio de sonda folley, supervision de curacion complicada	numero de pacientes postradosque requieren procedimiento por enfermera/ numero de pacientes postrados en control	REM 26	144	3
N2	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	220	90%	procedimiento en domicilio	12	2388	1.25	tens	curaciones, toma de muestras, tratamientos, seriados de presion arterial	numero de pacientes postradosque requieren procedimiento por tens/ numero de pacientes postrados en control	REM 26	2009	41.85
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	220	50%	taller de cuidad	3	1 (grupal)	0.33	medico	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.188

N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	220	50%	taller de cuidad	3	1(grupal)	0.33	enfermera	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.188
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	220	50%	taller de cuidad	3	1 (grupal)	0.33	nutricionista	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.188
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	220	50%	taller de cuidad	3	1 (grupal)	0.33	asistente social	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.188
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	220	50%	taller de cuidad	3	1 (grupal)	0.33	psicologo	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.188
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	220	50%	taller de cuidad	3	1 (grupal)	1	odontologo		numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0625
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	220	50%	taller de cuidad	3	1 (grupal)	0.33	tens		numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.188
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	220	50%	taller de cuidad	3	1 (grupal)	0.33	kinesiologo		numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.188

PROGRAMACION ODONTOLOGICA CESFAM ARMANDO WILLIAMS 2015

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	
				NOMBRE	ION	N°	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
De la mujer	Promover la Salud Bucal de la embarazada	≥90%	479	Educación Grupal	1	431,1	1	Odontólogo y TENS	Coordinar con el programa de la mujer 58 grupos de 10 embarazadas	Numero de sesiones realizadas / Nº de total de grupos embarazadas X100	431,10	1,80	N2
De la mujer	Proteger la salud de la gestante y de su hijo/a	90%	479	Consejería breve en tabaco	1	431,1	3	Odontólogo	Se realiza breve educación individual durante la atención odontológica	(Nº de gestantes con alta odontológica total que reciben CBT/ Nº Total de altas	143,70	0,60	N2
De la mujer	Protección y recuperación de la salud buco dental de las gestantes (GES salud oral integral de la embarazada)	≥68%	479	Atención odontológica integral de las embarazadas	5	1629	2	Odontólogo	Después de la primera consulta odontológica se derivará a SOME para agendar número total de sesiones para realizar alta odontológica integral	Número de altas odontológicas totales en embarazadas/ total de gestantes ingresadas al programa X 100	814,50	3,39	N1
Infantil	Promover la Salud Bucal del niño y niña	≥50%	4500	Programa Radial	2	2	1	Odontólogo	Realizar un programa radial por semestre. Difusión previa.	Número de programas realizados / número de programas acordados X 100	2,00	0,01	N2
infantil	Promover la salud bucal de niños y niñas de Jardines Infantiles	100%	10	Educación Grupal	1	10	0,5	Odontólogo	Educación sobre Salud Bucal	Número de educaciones realizadas en jardines infantiles/Número	20,00	0,08	
Infantil	Mejorar y mantener la salud bucal de niños y niñas en edad parvularia y escolar	≥70%	4500	Control Odontológico del niño y niña	1	3150	3	Odontólogo	Según complejidad considerar la derivación a nivel secundario	Número de controles odontológicos realizados / número de población beneficiaria de niños y niñas X100	1050,00	4,38	N2
Infantil	Mejorar y mantener la salud bucal de niños y niñas de 2 años	≥50%	498	Alta Integral	4	996	3	Odontólogo	Después de la primera consulta odontológica se derivará a SOME para agendar número total de sesiones para realizar alta odontológica integral	Número de altas programadas/ número de niños y niñas de 2 años inscritos X100	332,00	1,38	N2

Infantil	Mejorar y mantener la salud bucal de niños y niñas de 4 años	≥35%	493	alta integral	4	690,2	3	Odontólogo	Después de la primera consulta odontológica se derivará a SOME para agendar número total de sesiones para realizar alta odontológica integral	Número de altas programadas / número de niños y niñas de 4 años inscritos X 100	230,07	0,96	N2
Infantil	Mejorar y mantener la salud bucal de niños y niñas de 6 años (Ges)	≥86 %	455	Educación en salud bucal y estilos de vida saludables	4	1565,2	3	Odontólogo y TENS	Se realiza educacion grupal a los niños y niñas de 6 años en salud oral y estilos de vida saludables antes de la atención odontológica	Número de educaciones grupales programadas / número de niños y niñas de 6 años inscritos X 100	521,73	2,17	N2
Infantil	Promover la salud oral del niño de 6 años	≥86%	455	alta integral	1	391,3	1	Odontólogo	Después de la primera consulta odontológica se derivará a SOME para agendar número total de sesiones para realizar alta odontológica	Número de altas programadas / número de niños y niñas de 6 años inscritos X 100	391,30	1,63	N1
Adolescente	Promover la salud bucal del niño y niña de 12 años	82%	518	Educación en salud bucal y estilos de vida saludables	1	425	1	Odontólogo y TENS	Se realiza breve educación individual durante la atención odontológica	Número de educaciones individuales programadas / número de niños de 12 años X 100	424,76	1,77	N2
Adolescente	Mejorar y mantener la salud bucal de niños y niñas de 12 años	82%	518	Alta integral	4	1699	3	Odontólogo	Después de la primera consulta odontológica se derivará a SOME para agendar número total de sesiones para realizar alta odontológica integral	Número de altas programadas / número de niños y niñas de 12 años X 100	566,35	2,36	N1
Adulto	Protección y recuperación de la salud bucal de adulto de 60 años (Ges)	≥30%	474	Alta Integral	4	569	3	Odontólogo	Después de la primera consulta odontológica se derivará a SOME para agendar número total de sesiones para realizar alta odontológica integral	Número de altas programadas / número de adultos de 60 años	189,60	0,79	N1

Adulto	Promover la salud oral y autocuidado en relación a los daños ocasionados por el tabaco	≥30%	474	Consejería breve en tabaco	1	142	3	Odontólogo	Se realiza breve educación individual durante la atención odontológica	Número de educaciones individuales programadas / número de adultos de 60 años X 100	47,40	0,20	N2
Transversal	Atención de urgencia odontológica ambulatoria (GES y NO GES)	100%	2500	resolución de urgencia odontológica	1	2500	6	Odontólogo	Según complejidad considerar la derivación a nivel secundario	de acuerdo a demanda espontánea	416,67	1,74	N1
												23.26	

PROGRAMACION ACITIVADES CECOF LOS CONQUISTADORES 2015

PROGRAMA DEL NIÑO Y LA NIÑA

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DE DATOS	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
0 a 9	Promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.	60%	10	Consulta de lactancia	2	20	2	Matrona	Se revisará y educará técnica de lactancia.	N° de consultas de lactancia / N| total de niños menores de seis meses	Rem 0A	10	0,042
0 a 9	Promover acciones de estilo de vida saludable del desarrollo integral niños y niñas	60%	10	Taller de Autocuidado, Lactancia materna y Normas de Crianza	1	10	1	Educadora Párvulos	Se realizaran talleres en grupos de 10 integrantes	N°de niños que asisten a Taller Nadie / N° de niños menor de 1 año bajo control	Chile Crece	10	0,042
	Contribuir a la promoción de ambientes libres de contaminación por humo de tabaco	50%	8	Control de 1 mes	1	8	6	Médico	Se entregará díptico relacionado, en control de salud del primer mes	N° de niños que asiste al control de 1 mes/ N° de niños menores de 12 meses bajo control	Rem 021	1,33	0,006
0 a 9	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	80%	12	Consulta Nutricional 5° mes	1	12	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud del 5° mes	N° de consultas nutricionales del 5° mes/ población menor de un año bajo control	Rem 021	6	0,025
0 a 9	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios	50%	10	Consulta Nutricional 3años 6	1	10	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud de los 3 años	N° de consultas nutricionales de los 3 años	Rem 021	5	0,021

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DE DATOS	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
0a9	Fortalecer el control de salud del niño o niña con énfasis en intervenciones educativas de apoyo a la crianza para el logro de un crecimiento y desarrollo integral.	5%	12	Taller educativos de habilidades parentales con metodología "Nadie es Perfecto" a madres padres y/o cuidadores, de niñas y niños menores de 72 meses bajo control.	1	6	1	Educadora Párvulos	lo realizara inicialmente la educadora de parvulos de Cesfam Ricardo Valdes, hasta que este capacitada nueva educadora	(Nº de padres, madres y/o cuidadores de niñas y niños menores de 72 meses bajo control que ingresan a los talleres con metodología Nadie es Perfecto/ Nº total de niñas y niños menores de 72 meses bajo control)*100	Chile Crece	6	0,025
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	100%	16	Control de RN	1	16	1	Matrona	En este control se realizará evaluación antropométrica, aplicación pauta de riesgo, fomento de lactancia materna.	N° de niños que asiste a control de RN/N° Total de niños RN	Rem 0,1 Rem 021	16	0,067
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	5%	1	Visita domiciliaria integral	4	4	1	Asistente social	Evaluación de entorno familiar y realización de informe social.	N° de visitas domiciliarias integrales por asistente social/ N° total de niños con riesgo psicosocial al alta hospitalaria	rem 26	4	0,017

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	100%	16	Control de salud del primer mes	1	16	2	Médico	En el control del primer mes se realizará: Aplicación de la pauta neurosensorial, Emisión de solicitud de RX de pelvis, aplicación de pauta de riesgos	N° de niños que asiste al contol de 1 a 2 meses / N° de niños menores de un año bajo control	REM A03, Sección A1 REM A01, Sección B Rem 021	8	0,033
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	14	Control de salud de 2 meses de edad	1	14	2	Enfermera	Se realizara en el control de los 2 meses de edad: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de vacunas PNI, Evaluación RMXN	N° de niños que asiste al contol de 2 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	Rem 021 Rem 022 Rem 13	7	0,029
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	14	Control de salud de los 4 meses	1	14	2	Enfermera	Se Realizará en el control del 4° mes: aplicación de la pauta Massie Campbell, Pauta Breve de DPM, RMXN y administración de vacunas del PNI	N° de niños que asiste al contol de 4 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	Rem 021 Rem 022 Rem 13	7	0,029
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	14	Control de salud de los 6 meses	1	14	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de vacunas del PNI, aplicación pauta de RMXN, Aplicación de pauta de riesgos, Evaluación Oftalmológica	N° de niños que asiste al contol de 6 meses / N° de niños menores de un año bajo control	Rem 021 Rem 022 Rem 13	7	0,029

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	60%	10	Taller Grupal 7 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes Grupos de 10	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	Rem 027	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	14	Control de salud de los 8 meses	1	14	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de EDPM, Pauta de Riesgos	N° de niños con control del 8°mes / N° niños menores de 1 año bajo control	Rem 021 Rem 022	7	0,029
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	60%	10	Taller Grupal 9 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	Rem 027	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	13	Control de salud de los 10 meses	1	13	3	TENS	En este control se recepcionará la Pauta de Riesgos de Accidentes	N° de niños con control del 10°mes / N° niños menores de 1 año bajo control	Rem 021 Rem 022	4,33	0,018

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	60%	10	Taller grupal	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	Rem 027	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	13	Control de salud de los 12 meses	1	13	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de pauta Massie Campbell, Aplicación de Pauta de riesgos, Aplicación de Pauta Breve, Administración de vacunas del PNI	N° de niños con control del 12°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	Rem 021 Rem 022	6,5	0,027
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80,00	27,00	Control de salud de los 15 meses	1,00	27,00	3,00	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control del 15°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	Rem 021 Rem 022	9,00	0,04
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	27	Taller Grupal 16 meses	1	3	1	Educadora de Párvulos	En este control se realizará refuerzo educativo de DPM.Grupos de 10	N° de niños de 16m que asisten a control / N° niños de 12 a 23 meses bajo control.	Rem 27	3	0,013
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	16	Control de salud de los 18 meses	1	14	2	Enfermera	En el control de los 18 meses se realizará: Aplicación de EDPM, Administración de vacunas del PNI, Aplicación del Componente de salud Bucal, Evaluación Oftalmológica	N° de niños con control del 18°mes / N° niños de 18 a 23 meses bajo control	Rem 021 Rem 022	7,2	0,030
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	14	Control de salud de los 21 meses	1	14	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control de los 21 meses / N° niños de 18 a 23 meses bajo control	Rem 021 Rem 022	4,67	0,019
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	31	Control de salud de los 24 meses.	1	31	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control de los 24 meses / N° niños de 24 a 47 meses bajo control	Rem 021 Rem 022	10,33	0,043

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	50%	20	Taller Grupal 2años 3 meses	1	2	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor	N° de niños que asisten a taller/ N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	rem 27	2	0,008
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	31	Control de salud de los 2 años 6 meses	1	31	3	TENS	En este control se realizará: Evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 2 años 6 meses/N° de niños de 24 a 47 meses bajo control.	Rem0 21 Rem 022	10,33	0,043
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	35	Control de salud de los 3 años	1	35	0,75	Enfermera	En este control se realizará: EDPM (TEPSI)	N° de niños con control de 3 años/N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	Rem 021 Rem022	46,67	0,194
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	35	Control de salud de los 3 años 6 meses	1	35	2	Nutricionista	En este control se realizará: Aplicación de Componente de salud Bucal, Consejerí en Estilos de Vida Saludables, Derivación a dental	N° de niños con control de los 3 años 6 meses /N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	rem 021 rem 022	17,50	0,073
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	49	Control de salud de los 4años	1	49	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta de Riesgos y aplicación Pauta Breve DPM	N° de niños con control de los 4 años /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	rem 021 rem 022	16,33	0,068
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	49	Control de salud de los 4 años 6 meses	1	49	3	TENS	En este control se realizará evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 4 años, 6 meses /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	rem 021 rem 022	16,33	0,068
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	49	Control de salud de los 5 años	1	49	3	Kinesiólogo	En este control se realizará: Evaluación Postural y Plantar	N° de niños con control de los 5 años /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	rem 18	16,33	0,068

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	49	Control de salud de los 5 años 6 meses	1	49	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Cartilla LEA	N° de niños con control de los 5 años, 6 meses /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	rem18	16,33	0,068
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	70%	43	Control de salud de los 6 años	1	43	3	Enfermera	En este control se realizará: , Derivación aOdontologo y Nutricionista	N° de niños con control de los 6 /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	Rem 021	14,33	0,060
0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	50%	52	Control de salud por nutricionista a niños y niñas de 6 años 6 meses	1	52	3	Nutricionista	En este control se realizará evaluación nutricional, solicitud de examenes y derivacion a medico	N° de niños de 6 años 6 meses que asisten a control / N°Total de niños de 6 años inscrito.	rem 021	17,33333333	0,072
0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	50%	52	Control de salud por medico a niños y niñas de 7 años	1	52	2	Médico	En este control se realizará evaluacion del niño, revision de examenes y derivaciones oportunas en caso necesario	N° de niños de 7 años que asisten a control / N°Total de niños de 6 años inscrito.	rem021 rem 0A	26	0,108
TRATAMIENTO													
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	100%	3	Consulta de DPM	1	12	2	Enfermera	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100	Rem022 Rem 0A	6	0,025
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	100%	3	Consulta de DPM	2	12	2	Educadora de Párvulos	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100	Rem 022 Rem 0A	6	0,025
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	100%	3	Reevaluación de DPM	1	3	1	Enfermera	Aplicación del instrumento	N° de niños reevaluados/N° de niños detectados con déficit del DPM bajo control	Rem 022 Rem 0A	3	0,013

0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	100%	3	Visita Domiciliaria para niños con Déficit de DPM	2	6	1	Educadora y Asistente de Párvulos	Refuerzo educativo y estimulación de DPM	N° de VDI por Educadora y Asistente de párvulos a niños con dificit DPM/ N° de niños con deficit DPM bajo control		6	0,025
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	100%	3	Visita Domiciliaria para niños con Déficit de DPM	1	3	1	Asistente social	Refuerzo educativo y estimulación de DPM	N° de VDI por Educadora y Asistente de párvulos a niños con dificit DPM/ N° de niños con deficit DPM bajo control	rem 026	3	0,013
0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	50%	39	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1	39	1	Asistente social	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por Asistente social a niños con RPS/N° niños con RSP	rem026	39	0,163
0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	30%	23	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1	23	1	Enfermera	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por enfermera a niños con RPS/ N° niños con RSP	rem026	23	0,096
0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	30%	23	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1	23	1	Psicólogo	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por psicólogol a niños con RPS/ N° niños con RSP	rem 026	23	0,096
0 a 9	Detener la Prevalencia de Sobrepeso	24%	62	Consulta Nutricional	6	372	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de sobrepeso por exceso /N° de niños menores de 9 años bajo control	rem021	124	0,517
0 a 9	Detener la Prevalencia de Malnutrición por Déficit	2%	5	Consulta Nutricional	12	60	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de malnutricion por deficit /N° de niños menores de 9 años bajo control	rem021	20	0,083
0 a 9	Brindar atención oportuna a niños y niñas con problemas de salud	100%	259	Consulta de morbilidad por médico	1	259	4	Médico	Evaluación y tratamiento	N° de niños que asisten a consulta de morbilidad/ N° de niños menores de 9 años bajo control.		64,75	0,270
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 1 año por IRA con score de RMN moderado y grave	20%	32	Consulta kinésica	1	6,4	3	Kinesiólogo	Evaluación y educación.	N° de niños que asisten a consulta kinésica/ N° total de niños menores de 1 año bajo control.		2,13	0,009

PROFESIONAL	HORAS ANUALES	HORAS DIARIAS	HORAS SEMANALES
A. Social	46	0,193	0,97
Enfermera	134,6	0,56	2,8
Educ. Párvulo	40	0,16	1
Kinesiologo	18,46	0,077	0,39
Matrona	16	0,067	0,34
Medico	98,75	0,411	2,06
Nutricionista	178,8	0,745	3,73
Psicólogo	23	0.096	0,48
Tens	87,65	0,365	1,83

PROGRAMACION SALUD DEL ADULTO ENTRE 20 Y 64 AÑOS

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	Nivel de Intervencion	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DE DATOS	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
adulto 15-64 años	Autocuidado en patologias frecuentes de la mujer		10%	87	taller de autocuidado de patologias frecuentes de la mujer	1	4	0,5	matrona	Actividad solicitada en el diagnostico participativo	numero de talleres realizados/numero de talleres programados		8,000
adulto 15-64 años	Autocuidado y estilos de vida saludable		5%	92	Taller de autocuidado y estilos de vida saludable	1	4	0,5	Psicologo y Enfermera	Actividad solicitada en el diagnostico participativo	numero de talleres realizados/numero de talleres programados		8,000

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA		POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DE DATOS	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
adulto 15-64 años	Consejerias individuales como parte de convenio CECOSF	Aumentar el 5% de las consejerias del año anterior		975 (16 consejerias)	Consejerias	3	48	2	Medico,Enfermera ,Nutricionista,Matrona,Dentista		numero de consejerias relaizadas /numero de consejerias ejecutatadas	rem	24,000
adulto 15-64 años	Consejerias Familiares como parte de convenio CECOSF	Aumentar el 5% de las consejerias del año anterior		975 (14 consejerias)	Consejerias	3	42	2	Asistente Social, Psocologo		numero de consejerias relaizadas /numero de consejerias ejecutatadas	rem	21,000

adulto 15-64 años	Detectar en forma oportuna enfermedades prevenibles o controlables que causan morbi-mortalidad a traves del EMP en hombres de 25 a 64 años	25%	975	EMP	1	244	2	tens	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	numero de emp realizados a hombre 20 a 44 años beneficiarios/ total de hombre de 20 a 44 años beneficiarios	rem 04	122,000
adulto 15-64 años	Detectar en forma oportuna enfermedades prevenibles o controlables que causan morbi-mortalidad a traves del EMP en mujeres de 25 a 64 años	25%	872	EMP	1	218	2	TENS y MATRONA	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	numero de emp realizados amujeres de 45 a 64 años beneficiarios/ total de hombre de 20 a 44 años beneficiarios	rem 04	109,000
adulto 15-64 años	Asegurar la continuidad del tratamiento a todo paciente egresado del hospital con el diagnóstico de ACV o IAM	100%	4	Contrareferencia	1	12	0,5	Enfermera		(Nº de pacientes egresados del hospital con el diagnóstico de IAM o ACV controlados en el PSCV dentro de los 7días hábiles post-alta /Nº total de egresos hospitalarios de personas adultas con ACV o IAM x 100	Egreso hospitalario	18,167
adulto 15-64 años	Prevenir o detener la progresión de la enfermedad renal crónica (ERC) de las personas en riesgo	100%	420	Pauta de progresión ERC	1	420	0,1	medico		(Nº de adultos hipertensos o diabéticos bajo control, en PSCV, clasificadas según etapa de la ERC en los últimos 12 meses / N° total de adultos bajo control en PSCV (hipertensos y diabéticos) al corte) x 100	rem 04	0,029
adulto 15-64 años	Aumentar la cobertura diagnóstica en personas de 25-64 años de hipertensión arterial.	Aumentar en un 15% la cobertura	308	EMP y Morbilidad				Equipo de Salud		(Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA año 2015 (MENOS) Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA 2014) / Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA 2014)*100	rem 04	

adulto 15-64 años	Aumentar la cobertura diagnóstica en personas de 25-64 años de diabetes	Aumentar en un 15% la cobertura		154	EMP y Morbilidad				Equipo de Salud		(Proporción de población bajo control de 25 a 64 años con DM año 2015 (MENOS) Proporción de población bajo control de 25 a 64 años con DM año 2014)/ Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con DM 2014)	rem 04	
adulto 15-64 años	Disminuir la incidencia de amputación de extremidades inferiores en pacientes con diabetes.	100%		154	Estimacion de Riesgo de Ulceracion	1	154	6	Enfermera		(Nº de personas con diabetes tipo 2 bajo control en PSCV clasificados según el riesgo de ulceración de los pies en los últimos 12 meses / Nº total de personas con diabetes tipo 2 bajo control) x 100	rem 04	25,667
adulto 15-64 años	Pesquisar precozmente diagnóstico de tuberculosis en personas de 25 a 64 años	5%		92	Baciloscopia	1	92	6	Equipo de Salud		Numero de baciloscopias tomadas/ numero de baciloscopias programadas	remA11	15,333
adulto 15-64 años	Diagnostico precoz de VIH en personas de 25 a 64 años por morbilidad o demanda espontanea	1%		18	test de ELISA	1	18	6	medico y matrona		numero de examenes VIH tomados/ numero de VIH programados	rema011	3,000
TRATAMIENTO													
15 a 64 años	Aumentar la cobertura de tratamiento de hipertensión en personas de 25 a 64 años.		Aumentar10% la cobertura de	295	Control Cardiovascular	2	590	2	medico	Adherencia a tratamiento	numero de controles realizados /numero de controles programados	rem 18a	295,000
15 a 64 años	Aumentar la cobertura de tratamiento de hipertensión en personas de 25 a 64 años.		Aumentar10% la cobertura de	295	Control grupal	1	30	0,5	Enfermera y nutricionista	Según protocolo cardiovascular	numero de controles realizados /numero de controles programados	rem 18a	60,000
15 a 64 años	Aumentar la cobertura de tratamiento de hipertensión en personas de 25 a 64 años.		Aumentar10% la cobertura de	295	Control grupal	1	30	0,5	kinesiologo TENS	grupos de 10 pacientes	numero de controles realizados /numero de controles programados	rem27 y rem 18A	60,000
15 a 64 años	Realizar electrocardiogramas a pacientes cardiovasculares		Tener un 50% de la poblacion cardiovas	221	EKG	1	221	0,25	TENS		numero de ecg realizados /ecg programados	rem 18A	884,000
15 a 64 años	Aumentar la cobertura de tratamiento de diabetes en personas de 25 a 64 años.		Aumentar10% la cobertura de	147	control cardiovascular	2	294	2	medico	Adherencia a tratamiento	numero de controles realizados /numero de controles programados	rem18A	147,000

15 a 64 años	Aumentar la cobertura de tratamiento de diabetes en personas de 25 a 64 años.		Aumentar10% la cobertura de	147	Control grupal	1	12	0,5	nutricionista y enfermera	Según protocolo cardiovascular	numero de controles realizados /numero de controles programados	rem18A	24,000
15 a 64 años	detectar de colelitiasis en población general de 35 a 49 años		5% de la poblacion total de 35 a 49 años	25	consulta de morbilidad	1	25	4	medico	orden medica de ecografia	resultados positivos de colelitiasis/ total de ecografias solicitadas por obs de colelitiasis	rembm18	6,250
15 a 64 años	Evitar la retinopatia diabetica		33%	147	Fondo de ojo	1	49	4	oftalmologo	compra de servicio	numero de pacientes dm con fondo de ojo vigente/ numero de paciente dm		11,000
15 a 64 años	Pesquisa y control de pacientes dislipidemicos puros		5% de la poblacion total de	92	Control de dislipdemia	1	92	2	medico	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	rem 18a	46,000
15 a 64 años	Pesquisa y control de pacientes dislipidemicos puros		5% de la poblacion total de	92	Control de dislipdemia	2	184	3	nutricionista	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	rem 18a	61,333
15 a 64 años	consulta de morbilidad		100%	1847	consulta medica	1	1847	4	medico	consulta morbilidad	numero de consultas realizadas/total de población	Rem 0A	461,750
15 a 64 años	rescatar pacientes inasitentes a programa cardiovascular		30%	126	rescate telefonico	1	126	10	TENS		numero de pacientes inasistentes cardiovascular rescatados telefonicamente /numero de inasistentes cardiovasculares		12,600
15 a 64 años	ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera		Aumentar en un 22% la pesquisa de ingresos	10	control medico de ingreso	1	10	2	medico		numero de ingresos artrosis controlados por medico/numero de ingresos artrosis	rem04	5,000
15 a 64 años	ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera		90%	27	control	2	27	3	medico		numero de pacientes controlados artrosis/numero de bacientes bajo control	rem04	9,000
15 a 64 años	ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera		90%	10	taller de ingreso a programa artrosis	2	5	1	kinesiologa CCR		numero de pacientes ingresados artrosis/numero de pacientes asistentes a taller	rem 27	5,000
15 a 64 años	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud		2%	1847	consulta social	1	37	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	Rem 0A	18,500
15 a 64 años	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud		1%	1847	visita social	1	18	1	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas	Rem 26	18,000
15 a 64 años	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina		100%	5	control individual educacion	1	5	2	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con	Rem 0A	2,500

15 a 64 años	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		90%	24	visita domiciliaria	1	22	1	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	Rem 26	22,000
15 a 64 años	pesquizar presion arterial y controlar tratamiento		20%	1847	control seriado de presion aterial con tecnica certificada	3	369	6	tens capacitado	enfermera certificada entecnica de presion arterial, capacita a TENS de procedimientos	numero de pacientes controlados de presion arterail con tecnica certificada/total de pacientes derivados a perfil de presion	ream 18,1	61,500
15 a 64 años	atencion de morbilidad nutricional		15%	1847	atencion nutricional	4	277	3	nutricionista	poblacion total corresponde a la poblacion con malnutricion por exceso según prevalencia	numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios		92,333

PROFESIONAL	HORAS ANUALES	HORAS DIARIAS	HORAS SEMANALES	
A. Social	36,6	0,152	1	
Enfermera	164,26	0,684	3,42	
kinesiologo CCR	5			
Kinesiologo Motor	60	0,25	1,25	
Matrona	120	0,5	20	
Medico	976,9	4.07	20,35	
Nutricionista	241,6	1,01	5,05	
Psicólogo	8			FALTA SALUD MENTAL
Tens	1253	5,2	26	
Kinesiologa Respiratoria				

Kinesiologo Motor				
Matrona				
Medico	554,7	2,31	11,5	
Nutricionista	205,6	0,856	4,28	
Psicólogo	8	0,033	0,2	FALTA SALUD MENTAL
Tens	1247	5,1	26	
Kinesiologa Respiratoria				

PROGRAMACION ADULTO MAYOR 2015

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA		POBLACION BENEFICIARIA			ACTIVIDADES			DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES		N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	Contribuir a la promoción de hogares libres de humo de tabaco.		10%	341	Consejería a pacientes con enfermedades respiratorias crónicas.	1	34	4	EQUIPO DE SALUD		Numero de consejerias realizadas/numero de fumadores activos		8,5

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DE DATOS	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	Realizar estudios de familia a pacientes adultos mayores dentro de convenio CECOSF	Aumentar el 5% de los estudios de familas del año anterior	561 (8 estudios familia)	estudios de familia	4	32	1	**Equipo de salud**		numero de estudios realizados /estudios programados		32
ADULTO MAYOR	Realizar evaluacion de salud funcional del adulto mayor	50,0%	280	EMPAM	1	280	2	tens con supervicion de enfermera y nutricionista	Incluye la consejeria en estilo de vida saludable y antitabaco y solicitud de BK si corresponde. Entrega lentes de presbicia	(Nº de EMPAM realizados a población adulta mayor beneficiaria FONASA/ Población Total adulta mayor beneficiaria FONASA) x 100 (Nº de EMPA realizados a población adulta masculina	Rem 0D	140,000

ADULTO MAYOR	Prevenir dependencia a persona de 65 años con riesgo dependencia detectado en EMPAM	17,0%	47	EMPAM	1	47	2	tens con supervicion de enfermera y nutricionista	Incluye la consejeria en estilo de vida saludable y antitabaco y solicitud de BK si corresponde. Entrega lentes de presbicia	(Nº de personas de 65 años y más con dependencia con control de seguimiento con EFAM efectuado con anterioridad a los 6 meses de realizado el control de Salud (EMPAM)/ Nº de personas de 65 años y más autovalentes con riesgo y/o riesgo de dependencia con Control de Salud (EMPAM) vigente) x 100	Rem 0D	23,500
ADULTO MAYOR	Aumentar en un 15% los ingresos cardiovasculares en el adulto mayor	15,0%	36	Ingreso cardiovascular	1	36	2	medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de ingresos cardiovasculares realizados /numero de ingresos cardiovasculares programados	Rem 18A	18,000
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.	100%	148	control individual hipertension	2	296	2	Medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por medico/ numero de pacientes HTA bajo control	Rem 18A	148,000
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.	100%	148	control individual hipertension	1	148	2	Enfermera	contro cardiovascular	numero de pacientes HTA atendidos en forma ndividual por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	Rem 18A	74,000
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.	100%	148	control individual hipertension	1	148	2	Nutricionista	contro cardiovascular	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	Rem 18A	74,000
ADULTO MAYOR	Realizar ecg a la poblacion cardiovascular	Aumentar al 50% los pacientes con EKG al dia	120	ECG	1	120	0,25	TENS	ECG	numero de ecg realizados /ecg programados	rem	480,000

ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones	100%	91	control individual diabetes	2	182	2	medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por Medico/ numero de pacientes DM bajo control	Rem 18A	91,000
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones	100%	91	control individual diabetes	1	91	2	nutricionista	control individual a pacientes de ingreso a programa o de reciente diagnostico de patologia agregada	numero de pacientes DM atendidos en forma individual pornutricionista/ numero de pacientes DM bajo control	Rem 18A	45,500
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones	100%	91	control individual diabetes	1	91	2	enfermera	incluye aplicación de pauta de riesgo de ulceracion	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por enfermera/ numero de pacientes DM bajo control	Rem 18A	45,500
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones	30%	27	control podologo	6	162	6	podologo		numero de pacientes DM atendidos en forma individual porpodologa/ numero de pacientes DM bajo control		27,000
ADULTO MAYOR	Evaluar en PSCV a pacietes adultos con AVC o IAM hyospitalizados, dentro de los primeros 3 meses post-alta	90%	2	control medico post alta antes de los 3 meses	1	1	2	medico	Solicitar a la UCRA nomina de pacientes egresados de hospitalizacion con diagnostico de AVC o IAM	numero de pacientes egresados del Hospital por AVC o IAM que reiban evaluacion en APS dentro de los primeros 3 meses post alta/ numero de pacientes egresados del Hospital con diagnostico de AVC o IAM	rem 18A	0,500

ADULTO MAYOR	Disminuir la incidencia de amputacion de extremidades inferiores en pcientes con DM	90%	2	curacion avanzada	16	32	2	enfermera		numero de pacientes con ulcera diabetica en tratamiento avanzado/ numero de paciente dm con ulcera diabetica	Rem 18.1	16,000
ADULTO MAYOR	evitar la retinopatia diabetica	33%	30	fondo de ojo	1	30	3		compra de servicio	numero de pacientes dm con fondo de ojo vigente/ numero de paciente dm		9,600
ADULTO MAYOR	Administrar a las personas de 65 años vacunas neumococicas polisacarida	80%	116	vacunacion	1	116	6	tens	poblacion 65 años	numero de personas de 65 años vacunadas/numero de personas beneficiarias de 65 años de edad.	Rem 13	19,333
ADULTO MAYOR	aumentar la cobertura de personas mayores de 70 años que retiran PACAM	55%	229	entrega de pacam	12	2748	5	tens	poblacion mayor a 70 años	numero de personas mayores de 70 años que reciben PACAM/ numero total de personas mayores de 70 bajo control	Rem 15 Rem 16	549,600
ADULTO MAYOR	Mantener bajo control poblacion de adulto mayor sano.	10%	32	Control adulto mayor sano	1	32	3	enfermera	control y solicitud de examnes	numero de adultos mayores sanos con control/ numero de adultos mayores beneficiarios	Rem 05	10,667
ADULTO MAYOR	Mantener bajo control poblacion de adulto mayor PSCV con patología con artrosis .Hipotiroidismo-ERA-SM-Epilepsia-Parkinson	10%	24	control integral	2	48	1	medico	control integral	numero de atenciones realizadas /numero de atenciones programadas	Rem cada patologia	48,000
ADULTO MAYOR	disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia	5%	2	control de dislipdemia	1	1	2	medico	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	Rem 18A	0,600
ADULTO MAYOR	disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia	5%	2	control de dislipdemia	2	2	3	nutricionista	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	Rem 18A	0,800

ADULTO MAYOR	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico	90%	10	visita domiciliaria	1	9	1	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	Rem 026	9,000
ADULTO MAYOR	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico	100%	10	control individual educacion insulinoterapia	1	10	2	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con evaluacion por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	Rem 0A	5,000
ADULTO MAYOR	pesquizar presion arterial y controlar tratamiento	70%	224	control seriado de presion aterial con tecnica certificada	3	672	10	Tens capacitado	enfermera certificada capacitara a tens		Rem 18,1	67,200
ADULTO MAYOR	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos	5%	28	consulta social	1	28	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	Rem 0A	14,000
ADULTO MAYOR	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud	1%	5	visita domicilio	1	5	1	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas	Rem 26	5,000

TRATAMIENTO

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DE DATOS	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	proporcionar ayuda psicologica a pacientes resistentes a asitir a tratamiento de patologia cronica	30%	1878	consulta psicologo	1	563	2	psicologo		numero de pacientes evaluados por psicologo/total de pacientes en control		281,700

ADULTO MAYOR	atencion de morbilidad	100%	561	atencion morbilidad	1,5	842	4	medico		numero de consultas morbilidad/ total de beneficiarios	Rem 0A	210,375
ADULTO MAYOR	atencion de morbilidad nutricional	5%	28	atencion nutricional	4	112	3	nutricionista		numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios	REm05	37,333
ADULTO MAYOR	ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera	90%	22	control medico de ingreso	1	22	2	medico		numero de pacientes ingresados por medico a programa de artrosis/numero de pacientes ingresados	Rem04	11,000
ADULTO MAYOR	ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera	90%	29	control	2	58	3	medico		numero de pacientes controlados por medico a programa de artrosis/numero de pacientes bajo control	Rem 04	19,333
ADULTO MAYOR	ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera	90%	22	Taller de ingreso a pacientes con Artrosis	2	2	1	kinesiologo CCR	Taller sere de 11 personas	Numero de talleres realizados/numero telleres programados	Rem 27	2,000
ADULTO MAYOR	contribuir a la disminucion de la morbi-mortalidad por infecciones respiratorias a traves de la atencion a pacientes cronicos respiratorios	70%	382	control sala ERA	2	535	2	medico		numero de controles medicos en sala era /total de pacientes sala era bajo control		267,400
ADULTO MAYOR	contribuir a la disminucion de la morbi-mortalidad por infecciones respiratorias a traves de la atencion a pacientes cronicos respiratorios	70%	60	control sala ERA	2	42	2	kinesiologo		numero de controles medicos en sala era /total de pacientes sala era bajo control		21,000
ADULTO MAYOR	aumentar la cobertura de atencion de pacientes en domicilio portadores de enfermedd respiratoria cronica	20%	60	visita domiciliaria	1	12	1	kinesiologo	pacientes con oxigeno domiciliario con diagnostico de asma-epoc	numero de visitas domiciliarias realizadas a pacientes con enfermedad respiratoria cronixa/numero total de pacientes con enfermedad respiratoria bajo control		12,000

PROFESIONAL	HORAS ANUALES	HORAS DIARIAS	HORAS SEMANALES	
A. Social	27	0,112	0,022	
Enfermera	168,1	0,7	3,5	
kinesiologo CCR	2	0,008	0,5	
Kinesiologo Motor				
Matrona				
Medico	554,7	2,31	11,5	
Nutricionista	205,6	0,856	4,28	
Psicólogo	8	0,033	0,2	FALTA SALUD MENTAL
Tens	1247	5,1	26	
Kinesiologa Respiratoria				

PROGRAMACION ATENCION DOMICILIARIA 2015

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	POBLACION BENEFICIARIA	COBERTURA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA						
N3	Pesquizar posibles pacientes con dependencia moderada y severa que requieren atencion en su domicilio	2408	0.4%	visita domiciliaria ingreso	1	10	1	enfermera	en esta visita se evaluan los pacientes derivados por el equipo para posible ingreso a programa. Incluye aplicación de indice de Barthel, y dependiendo del resultado el paciente ingresa.	numero de pacientes evaluados ingresados a programa de atencion domiciliaria / numero total de pacientes evaluados para ingreso a programa atención domiciliaria	cuaderno de ingresos	10	0.04	0.2
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domiciliaria	2	82	1	enfermera		numero de pacientes postrados en control con visitaenfermera/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	82	0.34	1.7

N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domiciliaria	2	82	1	medico	ES NECESARIO QUE EN CASO DE PERDIDA DE HORAS SEMANALES DEBEN SER RECUPERADAS EN OTRO HORARIO.	numero de pacientes postrados en control con visita médico/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	82	0.34	1.7
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domiciliaria	1	41	1	psicologo		numero de pacientes postrados en control con visita psicologo/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	41	0.17	0.85
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domiciliaria	1	41	1	nutricionista		numero de pacientes postrados en control con visita nutricionista/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	41	0.17	0.85
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domiciliaria	2	316	1	asistente social		numero de pacientes postrados en control con visita asistente social/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	82	0.34	1,7
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domiciliaria	1.5	62	1	kinesiologo		numero de pacientes postrados en control con visita kinesiologo/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	62	0.26	1.3
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	visita domiciliaria	2	82	1	tens		numero de pacientes postrados en control con visita por TENS/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	82	0.34	1.7
N2	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	7%	procedimiento en domicilio	12	36	1	enfermera	cambio de sonda folley, supervision de curacion complicada	numero de pacientes postradosque requieren procedimiento por enfermera/ numero de pacientes postrados en control	REM 26	36	0.15	0.75
N2	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	45	90%	procedimiento en domicilio	12	492	1	tens	curaciones, toma de muestras, tratamientos, seriados de presion arterial	numero de pacientes postradosque requieren procedimiento por tens/ numero de pacientes postrados en control	REM 26	492	2.05	10.25

N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidadores	1	1 (grupal)	0.33	medico	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0125	0.0625
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidadores	1	1(grupal)	0.33	enfermera	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0125	0.0625
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidadores	1	1 (grupal)	0.33	nutricionista	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0125	0.0625
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidadores	1	1 (grupal)	0.33	asistente social	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0125	0.0625
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidadores	1	1 (grupal)	0.33	psicologo	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0125	0.0625
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidadores	1	1 (grupal)	1	odontologo		numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	1	0.004	0.02
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidadores	1	1 (grupal)	0.33	tens		numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0125	0.0625
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	45	90%	taller de cuidadores	1	1 (grupal)	0.33	kinesiologo		numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0125	0.0625

HORAS GESTION	**HORAS ANUALES**	**OBSERVACIONES**
CENSOS	32	ENF ANGELICA
DIA ESTADISTICA	96	ENF ANGELICA
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	ENF ANGELICA 3 HORAS MENSUALES
AUDITORIA P.AT DOMICILIARIA	6	ENF ANGELICA 3 HORAS 2 VECES ASL AÑO
REUNION ASOC GREMIAL	12	ENF ANGELICA
ENCARGADO P. AT DOMICILIARIA	48	ENF ANGELICA 1 HORA SEMANAL
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	MEDICO 3 HORAS MENSUALES
AUDITORIA P.AT DOMICILIARIA	6	MEDICO 3 HORAS 2 VECES AL AÑO
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	A. SOCIAL 3 HORAS MENSUALES
AUDITORIA P.AT DOMICILIARIA	6	A. SOCIAL 3 HORAS 2 VECES AL AÑO
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	NUTRICIONISTA 3 HORAS MENSUALES
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	PSICOLOGO 3 HORAS MENSUALES
REUNION AMPLIADA P. AT DOMIC	36	TENS 3 HORAS MENSUALES

PROGRAMACION POSTA CORONEL DE MAULE DEPENDIENTE CESFAM ARMANDO WILLIAMS 2015

DEL NIÑO Y LA NIÑA

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	N	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
0 a 9	Promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.	1	60%	3	Consulta de lactancia	2	2	2	Matrona	Se revisará y educará técnica de lactancia.	N° de consultas de lactancia / N| total de niños menores de 1 año bajo control	1	0,004
0 a 9	Promover acciones de estilo de vida saludable del desarrollo integral niños y niñas	2	60%	3	Taller de Autocuidado, Lactancia materna y Normas de Crianza	1	2	1	Educadora Párvulos	Se realizaran talleres en grupos	N°de niños que asisten a Taller Nadie / N° de niños menor de 1 año bajo control	2	0,008
	Contribuir a la promoción de ambientes libres de contaminación por humo de tabaco	1	60%	3	Control de 1 mes	1	2	6	Médico	Se entregará díptico relacionado, en control de salud del primer mes	N° de niños que asiste al control de 1 mes/ N° de niños menores de 12 meses bajo control	0,33	0,001
0 a 9	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	1	80%	3	Consulta Nutricional 5° mes	1	2	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud del 5° mes	N° de consultas nutricionales del 5° mes/ población menor de un año bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	1	50%	14	Consulta Nutricional 3años 6 mese	1	7	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud de los 3 años 6 meses	N° de consultas nutricionales de los 3 años 6 meses / población bajo control de 24 a 47 meses	3,5	0,015

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
		N			NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	100%	5	Control de RN	1	5	1	Matrona	En este control se realizará evaluación antropométrica, aplicación pauta de riesgo, fomento de lactancia materna.	N° de niños que asiste a control de RN/N° Total de niños RN	5	0,021
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	4	5%	1	Visita domiciliaria integral	1	1	1	Asistente social	Evaluación de entorno familiar y realización de informe social.	N° de visitas domiciliarias integrales por asistente social/ N° total de niños con riesgo psicosocial al alta hospitalaria	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	5	Control de salud del primer mes	1	5	2	Médico	En el control del primer mes se realizará: Aplicación de la pauta neurosensorial, Emisión de solicitud de RX de pelvis, aplicación de pauta de riesgos	N° de niños que asiste al contol de 1 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	2,5	0,010
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	5	Control de salud de 2 meses de edad	1	5	2	Enfermera	Se realizara en el control de los 2 meses de edad: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de vacunas PNI, Evaluación RMXN	N° de niños que asiste al contol de 2 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	2,5	0,010

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	5	Control de salud de los 4 meses	1	5	2	Enfermera	Se Realizará en el control del 4° mes: aplicación de la pauta Massie Campbell, Pauta Breve de DPM, RMXN y administración de vacunas del PNI	N° de niños que asiste al contol de 4 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	2,5	0,010
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	5	Control de salud de los 6 meses	1	5	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de vacunas del PNI, aplicación pauta de RMXN, Aplicación de pauta de riesgos, Evaluación Oftalmológica	N° de niños que asiste al contol de 6 meses / N° de niños menores de un año bajo control	2,5	0,010
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	3	60%	5	Taller Grupal 7 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	3	Control de salud de los 8 meses	1	3	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de EDPM, Pauta de Riesgos	N° de niños con control del 8°mes / N° niños menores de 1 año bajo control	1,5	0,006

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	3	60%	3	Taller Grupal 9 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	80%	3	Control de salud de los 10 meses	1	2	3	TENS	En este control se recepcionará la Pauta de Riesgos de Accidentes	N° de niños con control del 10°mes / N° niños menores de 1 año bajo control	0,80	0,003
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	3	60%	3	Taller grupal	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	80%	4	Control de salud de los 12 meses	1	3	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de pauta Massie Campbell, Aplicación de Pauta de riesgos, Aplicación de Pauta Breve, Administración de vacunas del PNI	N° de niños con control del 12°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	1,5	0,006
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80,00	4,00	Control de salud de los 15 meses	1,00	3,00	3,00	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control del 15°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	1,00	0,00

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	4	Taller Grupal 16 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este control se realizará refuerzo educativo de DPM.	N° de niños de 16m que asisten a control / N° niños de 12 a 23 meses bajo control.	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		90%	4	Control de salud de los 18 meses	1	4	2	Enfermera	En el control de los 18 meses se realizará: Aplicación de EDPM, Administración de vacunas del PNI, Aplicación del Componente de salud Bucal, Evaluación Oftalmológica	N° de niños con control del 18°mes / N° niños de 18 a 23 meses bajo control	2	0,008
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	4	Control de salud de los 21 meses	1	3	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control de los 21 meses / N° niños de 18 a 23 meses bajo control	1,00	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	14	Control de salud de los 24 meses.	1	11	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control de los 24 meses / N° niños de 24 a 47 meses bajo control	3,60	0,015
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		50%	14	Taller Grupal 2años 3 meses	1	2	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, con énfasis en manejo de pataletas	N° de niños que asisten a taller/ N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	2	0,008
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	14	Control de salud de los 2 años 6 meses	1	11	3	TENS	En este control se realizará: Evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 2 años 6 meses/N° de niños de 24 a 47 meses bajo control.	3,60	0,015

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		90%	14	Control de salud de los 3 años	1	13	0,75	Enfermera	En este control se realizará: EDPM (TEPSI)	N° de niños con control de 3 años/N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	16,80	0,070
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		90%	14	Control de salud de los 3 años 6 meses	1	13	2	Nutricionista	En este control se realizará: Aplicación de Componente de salud Bucal, Consejerí en Estilos de Vida Saludables, Derivación a dental	N° de niños con control de los 3 años 6 meses /N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	6,50	0,027
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	10	Control de salud de los 4años	1	8	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta de Riesgos y aplicación Pauta Breve DPM	N° de niños con control de los 4 años /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	2,67	0,011
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	10	Control de salud de los 4 años 6 meses	1	8	3	TENS	En este control se realizará evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 4 años, 6 meses /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	2,67	0,011
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	10	Control de salud de los 5 años	1	8	3	Kinesiólogo	En este control se realizará: Evaluación Postural y Plantar	N° de niños con control de los 5 años /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	2,67	0,011
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	10	Control de salud de los 5 años 6 meses	1	8	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Cartilla LEA	N° de niños con control de los 5 años, 6 meses /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	2,67	0,011
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	70%	10	Control de salud de los 6 años	1	7	3	Enfermera	En este control se realizará:derivacion a nutricionista, Derivación a Odontólogo	N° de niños con control de los 6 /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	2,33	0,010

0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	1	50%	12	Control de salud por nutricionista a niños y niñas de 6 años 6 meses	1	6	3	Nutricionista	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS, solicitud de examenes y derivacion a medico	N° de niños de 6 años 6 meses que asisten a control / N°Total de niños de 6 años inscrito.	2	0,008
0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	1	50%	12	Control de salud por medico a niños y niñas de 7 años	1	6	3	Médico	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS y solicitud de exámenes en caso necesario.	N° de niños de 7 años que asisten a control / N°Total de niños de 6 años inscrito.	2	0,008
TRATAMIENTO													
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor		100%	1	Consulta de DPM	1	1	2	Enfermera	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100	0,5	0,002
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor		100%	1	Consulta de DPM	2	1	2	Educadora de Párvulos	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100	0,5	0,002
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor		100%	1	Reevaluación de DPM	1	1	2	Enfermera	Aplicación del instrumento	N° de niños reevaluados/N° de niños detectados con déficit del DPM bajo control	0,5	0,002
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor		100%	1	Visita Domiciliaria para niños con Déficit de DPM	1,5	1	1	Educadora y Asistente de Párvulos	Refuerzo educativo y estimulación de DPM	N° de VDI por Educadora y Asistente de párvulos a niños con dificit DPM/ N° de niños con deficit DPM bajo control	1	0,004

0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial		30%	9	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	3	1	Enfermera	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por enfermera a niños con RPS/N° niños con RSP	3	0,013
0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial		50%	9	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	5	1	Asistente social	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por Asistente social a niños con RPS/ N° niños con RSP	5	0,021
0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial		30%	9	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	3	1	Psicólogo	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por psicólogol a niños con RPS/ N° niños con RSP	3	0,013
0 a 9	Detener la Prevalencia de Obesidad		11%	31	Consulta Nutricional	12	3	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de obesidad /N° de niños menores de 6 años bajo control	1	0,004
0 a 9	Detener la Prevalencia de Sobrepeso		24%	31	Consulta Nutricional	6	42	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de sobrepeso por exceso /N° de niños menores de 6 años bajo control	14	0,058
0 a 9	Detener la Prevalencia de Malnutrición por Déficit		5%	31	Consulta Nutricional	12	12	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de malnutricion por deficit /N° de niños menores de 6 años bajo control	4	0,017
0 a 9	Brindar atención oportuna a niños y niñas con problemas de salud		100%	31	Consulta de morbilidad por médico	1	31	4	Médico	Evaluación y tratamiento	N° de niños que asisten a consulta de morbilidad/ N° de niños menores de 6 años bajo control.	7,75	0,032

PROFESIONAL	HORAS ANUALES	HORAS DIARIAS	HORAS SEMANALES
A. Social	6	0,025	0,125
Enfermera	35,63	0,14	0,74
Educ. Párvulo	9,5	0,039	0,19
Kinesiologo	3	0,01	0,05
Matrona	6	0,025	0,125
Medico	12,58	0,052	0,26
Nutricionista	32	0,133	0,66
Tens	17,99	0,07	0,37

SALUD DEL ADULTO ENTRE 20 Y 64 AÑOS

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	Nivel de Intervencion	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTES DATOS	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
adulto 15-64 años	Taller grupal en autocuidado y estilos de vida saludable		10%	30	Autocuidado y estilos de vida saludable	1	3	1	Tens de Posta o segundo tens	Equipo de salud	numero de talleres realizados /numeros de talleres programados	Rem 27	3,0	0,013

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DE DATOS	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
adulto 15-64 años	Detectar en forma oportuna enfermedades prevenibles o controlables que causan morbi-mortalidad a traves del EMP en poblacion hombres 25 a 64 años		25%	152	EMP	1	38	3	tens	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	numero de emp realizados a hombre 25 a 64 años beneficiarios/ total de hombre de 25 a 64 años beneficiarios	rem 04	12,7	0,053

adulto 15-64 años	Detectar en forma oportuna enfermedades prevenibles o controlables que causan morbi-mortalidad a traves del EMP en mujeres de 25 a 64 años		25%	152	EMP	1	38	3	TENS	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	numero de emp realizados amujeres de 25 a 64 años beneficiarios/ total de hombre de 25 a 64 años beneficiarios		12,7	0,053
15 a 64 años	Evaluar en PSCV a pacietes adultos con AVC o IAM hyospitalizados, dentro de los primeros 3 meses post-alta		90%	1	Evaluacion medica	1	1	2	medico	Solicitar a UCRA nomina de pacientes egresados de hospitalizacion con diagnostico de AVC o IAM	numero de pacientes egresados del Hospital por AVC o IAM que reiban evaluacion en APS dentro de los primeros 3 meses post alta/ numero de pacientes egresados del Hospital con diagnostico de AVC o IAM	Rem 18A	0,5	0,002
adulto 15-64 años	Prevenir o detener la progresión de la enfermedad renal crónica (ERC) de las personas en riesgo		100%	63	Pauta de progresión ERC	1	63	10	medico		(Nº de adultos hipertensos o diabéticos bajo control, en PSCV, clasificadas según etapa de la ERC en los últimos 12 meses / N° total de adultos bajo control en PSCV (hipertensos y diabéticos) al corte) x 100	rem 04	6,3	0,026

adulto 15-64 años	Aumentar la cobertura diagnóstica en personas de 25-64 años de hipertensión arterial.		Aumentar en un 15% la cobertura	152	EMP y Morbilidad				Equipo de Salud		(Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA año 2015 (MENOS) Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA 2014) / Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA 2014)*100	rem 04		
adulto 15-64 años	Aumentar la cobertura diagnóstica en personas de 25-64 años de diabetes		Aumentar en un 15% la cobertura	152	EMP y Morbilidad				Equipo de Salud		(Proporción de población bajo control de 25 a 64 años con DM año 2015 (MENOS) Proporción de población bajo control de 25 a 64 años con DM año 2014)/ Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con DM 2014)	rem 04		

TRATAMIENTO

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DE DATOS	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
15 a 64 años	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		3%	8	consulta social	1	8	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	Rem 0A	4,0	0,017
15 a 64 años	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		2%	6	visita social	1	6	1	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas	Rem 26	6,0	0,025

15 a 64 años	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		100%	5	control individual educacion insulinoterapia	1	5	2	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con evaluacion por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	Rem 0A	2,5	0,010
15 a 64 años	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		90%	4	visita domiciliaria	1	5	1	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	Rem 26	5,0	0,021
15 a 64 años	pesquizar presion arterial y controlar tratamiento		20%	57	control seriado de presion aterial con tecnica certificada	3	171	6	tens capacitado	enfermera certificada entecnica de presion arterial, capacita a TENS de procedimientos	numero de pacientes controlados de presion arterail con tecnica certificada/total de pacientes derivados a perfil de presion	Rem 18,1	28,5	0,119
15 a 64 años	atencion de morbilidad		284	100%	atencion morbilidad	1	284	5	medico		numero de consultas morbilidad/ total de beneficiarios	Rem 0A	56,8	0,237
15 a 64 años	atencion de morbilidad nutricional		15%	43	atencion nutricional	4	172	3	nutricionista	poblacion total corresponde a la poblacion con malnutricion por exceso según prevalencia	numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios	Rem 18 A	57,3	0,239

15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	37	Control individual hipertension	2	74	0,25	medico	Incluye tabla de riesgo coronario, aplicación de pauta renal, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por medico/ numero de pacientes HTA bajo control	rem 04	296,0	1,233
15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	37	Control individual hipertension	1	37	0,25	enfermera	control individual	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	Rem 18A	148,0	0,617
15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	37	Control individual hipertension	1	37	0,25	nutricionista	Control individual a pacientes de ingreso a programa o de reciente diagnostico de patologia agregada	numero de pacientes HTA atendidos en por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	Rem 18A	148,0	0,617
15 a 64 años	Realizar electrocardiogramas a todos los pacientes bajo control cardiovascular		100%	63	ECG	1	106	0,25	TENS		numero de ECG realizados/numero de ECG programados		424,0	1,767
15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultas entre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	26	Control individual Diabetes Mellitus	2	52	0,25	medico	Incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por Medico/ numero de pacientes DM bajo control	Rem 18A	208,0	0,867

15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultas entre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	26	Control individual Diabetes Mellitus	1	26	0,25	enfermera	evaluacion de pauta de estimacion de riesgo de ulceracion	numero de pacientes DM atendidos en forma grupal por enfermera/ numero de pacientes DM bajo control	Rem 18A	104,0	0,433
15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultasentre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	26	Control Diabetes Mellitus	1	26	0,25	nutricionista	evaluacion nutricional individual	numero de pacientes DM atendidos en forma grupal por nutricionista/ numero de pacientes DM bajo control	Rem 18A	104,0	0,433
15 a 64 años	Disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	5	Control de dislipdemia	1	5	3	medico	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	Rem 18A	1,7	0,007
15 a 64 años	Disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	5	Control de dislipdemia	4	10	3	nutricionista	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	Rem 18A	3,3	0,014

Podologo

I MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DEPARTAMENTO DE SALUD

PROGRAMA ADULTO MAYOR

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES		N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
ADULTO MAYOR	Contribuir a la promoción de hogares libres de humo de tabaco.		20%	60	Consejería a pacientes con enfermedades respiratorias crónicas.	1	12	4	TENS		Numero de consejerias realizadas/numero de fumadores activos		3	0,013

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES		N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
ADULTO MAYOR	Prevenir los síndromes geriátricos, Pesquisar Patologías Agudas, Crónicas y Maltrato en las personas de 65 años y más y aconsejar sobre el envejecimiento saludable/activo en los controles de salud (EMPAM)		50,0%	30	EMPAM	1	30	2	tens	Incluye la consejeria en estilo de vida saludable y antitabaco y solicitud de BK si corresponde. Entrega lentes de presbicia	(Nº de EMPAM realizados a población adulta mayor beneficiaria FONASA/ Población Total adulta mayor beneficiaria FONASA) x 100 (Nº de EMPA realizados a población adulta masculina		15,000	0,063
ADULTO MAYOR	evitar la retinopatia diabetica		33%	11	fondo de ojo	1	4			compra de servicio	numero de pacientes dm con fondo de ojo vigente/ numero de paciente dm			0,000

ADULTO MAYOR	aumentar cobertur a los 65 años de edad de personas que reciben vacunas neumococicas polisacarida		90%	60	vacunacion	1	54	10	tens		numero de personas de 65 años vacunadas/numero de personas beneficiarias de 65 años de edad.		5,400	0,023
ADULTO MAYOR	aumentar la cobertura de personas mayores de 70 años que retiran PACAM		Aumentar en un 34% la entrega de PACAM	55	entrega de pacam	12	726	5	tens		numero de personas mayores de 70 años que reciben PACAM/ numero total de personas mayores de 70 bajo control		145,200	0,605
ADULTO MAYOR	Administrar a las personas de 65 años vacunas neumococicas polisacarida		80%	116	vacunacion	1	116	6	tens	poblacion 65 años	numero de personas de 65 años vacunadas/numero de personas beneficiarias de 65 años de edad.	Rem 13	19,333	0,081
ADULTO MAYOR	Evaluar en PSCV a pacietes adultos con AVC o IAM hyospitalizados, dentro de los primeros 3 meses post-alta		90%	1	control medico post alta antes de los 3 meses	1	1	2	medico	Solicitar a la UCRA nomina de pacientes egresados de hospitalizacion con diagnostico de AVC o IAM	numero de pacientes egresados del Hospital por AVC o IAM que reiban evaluacion en APS dentro de los primeros 3 meses post alta/ numero de pacientes egresados del Hospital con diagnostico de AVC o IAM		0,500	0,002
ADULTO MAYOR	Disminuir la incidencia de amputacion de extremidades inferiores en pcientes con DM		90%	1	curacion avanzada	16	1	2	enfermera		numero de pacientes con ulcera diabetica en tratamiento avanzado/ numero de paciente dm con ulcera diabetica		0,500	0,002

ADULTO MAYOR	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		90%	3	visita domiciliaria	1	3	1	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	REM 26	2,700	0,011
ADULTO MAYOR	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		100%	4	control individual educacion insulinoterapia	1	4	2	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con evaluacion por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina		2,000	0,008
ADULTO MAYOR	pesquizar presion arterial y controlar tratamiento		20%	12	control seriado de presion aterial con tecnica certificada	3	36	5	Tens capacitado	enfermera certificada capacitara a tens			7,200	0,030
ADULTO MAYOR	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		5%	3	consulta social	1	3	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consult as sociales programadas		1,500	0,006
ADULTO MAYOR	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		1%	6	visita domicilio	1	1	1	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas		1,000	0,004

TRATAMIENTO

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA			ACTIVIDADES			DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES		N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	25	control individual hipertension	2	50	0,25	Medico		numero de pacientes HTA atendidos en forma ndividual por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	REM A04	200,000	0,833
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	25	control individual hipertension	1	25	0,25	Enfermera		numero de pacientes HTA atendidos en forma ndividual por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	REMA04	100,000	0,417
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	25	control individual hipertension	1	25	0,25	Nutricionista		numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	REM A04	100,000	0,417
ADULTO MAYOR	Realizar electrocardiograma a la poblacion cardiovascular		100%	43	ECG	1	43	3	TENS		numero de pacientes con ecg/ para ecg programados		14,333	0,060

ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	18	control individual diabetes	2	36	0,25	medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por Medico/ numero de pacientes DM bajo control		144,0	0,600
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	18	control individual diabetes	1	18	0,25	nutricionista	control individual a pacientes de ingreso a programa o de reciente diagnostico de patologia agregada	numero de pacientes DM atendidos en forma individual pornutricionista/ numero de pacientes DM bajo control		72,000	0,300
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	18	control individual diabetes	1	18	0,25	enfermera	incluye aplicación de Qualidiab-care y evluacion de pie diabetico	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por enfermera/ numero de pacientes DM bajo control		72,000	0,300
1	disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		5%	2	control de dislipdemia	1	2	0,25	medico	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos		8,000	0,033
ADULTO MAYOR	disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		5%	2	control de dislipdemia	2	4	3	nutricionista	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos		1,333	0,006

ADULTO MAYOR	mantener bajo control pacientes con diagnostico de epilepsia		70%	1	control epilepsia	2	1	2	medico		numero de pacientes con diagnostico de epilepsia controlados/numero de pacientes con epilepsia		0,700	0,003
ADULTO MAYOR	atencion de morbilidad		100%	60	atencion morbilidad	1.5	90	5	medico		numero de consultas morbilidad/ total de beneficiarios		18,000	0,075
ADULTO MAYOR	atencion de morbilidad nutricional		5%	3	atencion nutricional	4	12	3	nutricionista		numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios		4,000	0,017
ADULTO MAYOR	aumentar la cobertura de atencion de pacientes en domicilio portadores de enfermedd respiratoria cronica		20%	3	visita domiciliaria	1	1	1	kinesiologo	pacientes con oxigeno domiciliario con diagnostico de asma-epoc	numero de visitas domiciliarias realizadas a pacientes con enfermedad respiratoria cronixa/numero total de pacientes con enfermedad respiratoria bajo control		0,600	0,003

HORAS TOTALES DE PROFESIONALES EN POSTA CORONEL ADULTO MAYOR Y ADULTO

	HORAS ANUALES		HORAS SEMANALES		HORAS DIARIAS
Medico	940,5		19,5		3,9
Enfermera	364		7,5		1,5
Nutricionista	561		11,7		2,34
As.Social	8,5		1		0,35
TENS POSTA	266,3		5,5		1,109

PROGRAMACION POSTA POCILLAS DEPENDIENTE CESFAM ARMANDO WILLIAMS 2015

DEL NIÑO Y LA NIÑA

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
0 a 9	Promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.	60%	7	Consulta de lactancia	2	4	2	Matrona	Se revisará y educará técnica de lactancia.	N° de consultas de lactancia / N| total de niños menores de 1 año bajo control	2	0,008
0 a 9	Promover acciones de estilo de vida saludable del desarrollo integral niños y niñas	60%	7	Taller de Autocuidado, Lactancia materna y Normas de Crianza	1	2	1	Educadora Párvulos	Se realizaran talleres en grupos o individuales	N°de niños que asisten a Taller Nadie / N° de niños menor de 1 año bajo control	2	0,008
	Contribuir a la promoción de ambientes libres de contaminación por humo de tabaco	50%	7	Control de 1 mes	1	4	6	Médico	Se entregará díptico relacionado, en control de salud del primer mes	N° de niños que asiste al control de 1 mes/ N° de niños menores de 12 meses bajo control	0,67	0,003
0 a 9	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	80%	7	Consulta Nutricional 5° mes	1	6	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud del 5° mes	N° de consultas nutricionales del 5° mes/ población menor de un año bajo control	3	0,013
0 a 9	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	50%	7	Consulta Nutricional 3años 6 mese	1	4	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud de los 3 años 6 meses	N° de consultas nutricionales de los 3 años 6 meses / población bajo control de 24 a 47 meses	2	0,008

0 a 9	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	80%	7	Capacitación en Guías alimentarias y actividad física	1	1	1	Nutricionista	Se capacitará a funcionarios que trabajan en el programa del niño y la niña y entregará formato de Guía Alimentaria y actividad física	N° de funcionarios capacitados que reciben Guías alimentarias/ N° de funcionarios de los esquipos de salud aue realizan controles de salud	1	0,004

PREVENCION												
ETAPA DEL CICLO VITAL	**OBJETIVO ESPECIFICO**	**COBERTURA**	**POBLACION BENEFICIARIA**	**ACTIVIDADES**					**DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD**	**INDICADORES**	**N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL**	**N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL**
				NOMBRE	**CONCENTRACION**	**N° ACTIVIDADES**	**RENDIMIENTO**	**QUIEN EJECUTA**				
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	100%	9	Control de RN	1	9	1	Matrona	En este control se realizará evaluación antropométrica, aplicación pauta de riesgo, fomento de lactancia materna.	N° de niños que asiste a control de RN/N° Total de niños RN	9	0,038
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	5%	1	Visita domiciliaria integral	4	4	1	Asistente social	Evaluación de entorno familiar y realización de informe social.	N° de visitas domiciliarias integrales por asistente social/ N° total de niños con riesgo psicosocial al alta hospitalaria	4	0,017
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	100%	9	Control de salud del primer mes	1	9	2	Médico	En el control del primer mes se realizará: Aplicación de la pauta neurosensorial, Emisión de solicitud de RX de pelvis, aplicación de pauta de riesgos	N° de niños que asiste al contol de 1 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	4,5	0,019

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	9	Control de salud de 2 meses de edad	1	8	2	Enfermera	Se realizara en el control de los 2 meses de edad: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de vacunas PNI, Evaluación RMXN	N° de niños que asiste al contol de 2 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	4,05	0,017
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	9	Control de salud de los 4 meses	1	8	2	Enfermera	Se Realizará en el control del 4° mes: aplicación de la pauta Massie Campbell, Pauta Breve de DPM, RMXN y administración de vacunas del PNI	N° de niños que asiste al contol de 4 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	4,05	0,017
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	9	Control de salud de los 6 meses	1	8	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de vacunas del PNI, aplicación pauta de RMXN, Aplicación de pauta de riesgos, Evaluación Oftalmológica	N° de niños que asiste al contol de 6 meses / N° de niños menores de un año bajo control	4,05	0,017
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	60%	9	Taller Grupal 7 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes Grupos de 10	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	1	0,004

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	9	Control de salud de los 8 meses	1	8	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de EDPM, Pauta de Riesgos	N° de niños con control del 8°mes / N° niños menores de 1 año bajo control	4,05	0,017
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	60%	9	Taller Grupal 9 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	9	Control de salud de los 10 meses	1	7	3	TENS	En este control se recepcionará la Pauta de Riesgos de Accidentes	N° de niños con control del 10°mes / N° niños menores de 1 año bajo control	2,40	0,010
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	60%	9	Taller grupal	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	9	Control de salud de los 12 meses	1	7	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de pauta Massie Campbell, Aplicación de Pauta de riesgos, Aplicación de Pauta Breve, Administración de vacunas del PNI	N° de niños con control del 12°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	3,6	0,015

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80,00	6,00	Control de salud de los 15 meses	1,00	5,00	3,00	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control del 15°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	1,67	0,01
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	6	Taller Grupal 16 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este control se realizará refuerzo educativo de DPM.Grupos de 10	N° de niños de 16m que asisten a control / N° niños de 12 a 23 meses bajo control.	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	6	Control de salud de los 18 meses	1	6	2	Enfermera	En el control de los 18 meses se realizará: Aplicación de EDPM, Administración de vacunas del PNI, Aplicación del Componente de salud Bucal, Evaluación Oftalmológica	N° de niños con control del 18°mes / N° niños de 18 a 23 meses bajo control	3	0,013
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	6	Control de salud de los 21 meses	1	5	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control de los 21 meses / N° niños de 18 a 23 meses bajo control	1,60	0,007
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	6	Control de salud de los 24 meses.	1	5	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control de los 24 meses / N° niños de 24 a 47 meses bajo control	1,60	0,007
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	50%	6	Taller Grupal 2años 3 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, con énfasis en manejo de pataletas	N° de niños que asisten a taller/ N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	1	0,004

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	6	Control de salud de los 2 años 6 meses	1	5	3	TENS	En este control se realizará: Evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 2 años 6 meses/N° de niños de 24 a 47 meses bajo control.	1,60	0,007
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	6	Control de salud de los 3 años	1	5	0,75	Enfermera	En este control se realizará: EDPM (TEPSI)	N° de niños con control de 3 años/N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	7,20	0,030
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	90%	6	Control de salud de los 3 años 6 meses	1	5	2	Nutricionista	En este control se realizará: Aplicación de Componente de salud Bucal, Consejerí en Estilos de Vida Saludables, Derivación a dental	N° de niños con control de los 3 años 6 meses /N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	2,70	0,011
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	6	Control de salud de los 4años	1	5	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta de Riesgos y aplicación Pauta Breve DPM	N° de niños con control de los 4 años /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	1,60	0,007
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	6	Control de salud de los 4 años 6 meses	1	5	3	TENS	En este control se realizará evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 4 años, 6 meses /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	1,60	0,007
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	6	Control de salud de los 5 años	1	5	3	Kinesiólogo	En este control se realizará: Evaluación Postural y Plantar	N° de niños con control de los 5 años /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	1,60	0,007
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	80%	6	Control de salud de los 5 años 6 meses	1	5	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Cartilla LEA	N° de niños con control de los 5 años, 6 meses /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	1,60	0,007

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	70%	6	Control de salud de los 6 años	1	4	3	Enfermera	En este control se realizará: derivacion a nutricionista, Derivación a Odontólogo	N° de niños con control de los 6 /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	1,40	0,006
0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	50%	2	Control de salud por nutricionista a niños y niñas de 6 años 6 meses	1	1	3	Nutricionista	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS solicitud de examenes y derivacion a medico	N° de niños de 6 años 6 meses que asisten a control / N°Total de niños de 6 años inscrito.	0,333333333	0,001
0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	50%	2	Control de salud por medico a niños y niñas de 7 años	1	1	2	Médico	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS y solicitud de exámenes en caso necesario.	N° de niños de 7 años que asisten a control / N°Total de niños de 6 años inscrito.	0,5	0,002

TRATAMIENTO												
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	100%	1	Consulta de DPM	1	1	2	Enfermera	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100	0,5	0,002
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	100%	1	Consulta de DPM	2	1	2	Educadora de Párvulos	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100	0,5	0,002
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	100%	1	Reevaluación de DPM	1	1	1	Enfermera	Aplicación del instrumento	N° de niños reevaluados/N° de niños detectados con déficit del DPM bajo control	1	0,004

0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	100%	1	Visita Domiciliaria para niños con Déficit de DPM	2	2	1	Educadora y Asistente de Párvulos	Refuerzo educativo y estimulación de DPM	N° de VDI por Educadora y Asistente de párvulos a niños con dificit DPM/ N° de niños con deficit DPM bajo control	2	0,008
0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	30%	6	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	2	1	Enfermera	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por enfermera a niños con RPS/N° niños con RSP	2	0,008
0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	50%	6	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	3	1	Asistente social	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por Asistente social a niños con RPS/ N° niños con RSP	3	0,013
0 a 9	Detener la Prevalencia de Obesidad	11%	21	Consulta Nutricional	12	27,72	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de obesidad /N° de niños menores de 6 años bajo control	9,24	0,039
0 a 9	Detener la Prevalencia de Sobrepeso	24%	21	Consulta Nutricional	6	30	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de sobrepeso por exceso /N° de niños menores de 6 años bajo control	10	0,042
0 a 9	Detener la Prevalencia de Malnutrición por Déficit	5%	21	Consulta Nutricional	12	12	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de malnutricion por deficit /N° de niños menores de 6 años bajo control	4	0,017
0 a 9	Brindar atención oportuna a niños y niñas con problemas de salud	100%	21	Consulta de morbilidad por médico	1	21	4	Médico	Evaluación y tratamiento	N° de niños que asisten a consulta de morbilidad/ N° de niños menores de 6 años bajo control.	5,25	0,022

PROFESIONAL	HORAS ANUALES	HORAS DIARIAS	HORAS SEMANALES
A. Social	7	0,02	0,2
Enfermera	34,7	0,14	0,7
Educ. Párvulo	8,5	0.03	0,17
Kinesiologo	1,6	0,006	0,03
Matrona	11	0,04	0,22
Medico	10,87	0,0452	0,22
Nutricionista	32	0,133	0,66
Tens	13,67	0,05	0,28

SALUD DEL ADULTO ENTRE 20 Y 64 AÑOS

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	Nivel de Intervencion	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
adulto 15-64 años	Contribuir en la promocion de alimentacion y estilos de vida Saludables		10%	14	Consejería breve a pacientes con tabaquismo activo.	1	14	2	TENS	Equipo de salud	numero de consejerias realizadas/numero de fumadores	7,000	0,029

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA			ACTIVIDADES			DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
adulto 15-64 años	Detectar en forma oportuna enfermedades prevenibles o controlables que causan morbi-mortalidad a traves del EMP en hombres de 20 a 64años		25%	34	EMP	1	34	3	tens	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	numero de emp realizados a hombre 20 a 64 años beneficiarios/ total de hombre de 20 a 64 años beneficiarios	11,333	0,047

adulto 15-64 años	Detectar en forma oportuna enfermedades prevenibles o controlables que causan morbi-mortalidad a traves del EMP en mujeres de 20 a 64 años		25%	34	EMP	1	34	3	TENS	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	numero de emp realizados amujeres de 20 a 64 años beneficiarios/ total de hombre de 20 a 64 años beneficiarios	11,333	0,047
15 a 64 años	Evaluar en PSCV a pacietes adultos con AVC o IAM hyospitalizados, dentro de los primeros 3 meses post-alta		90%	1	Evaluacion medica	1	1	2	medico	Solicitar a UCRA nomina de pacientes egresados de hospitalizacion con diagnostico de AVC o IAM	numero de pacientes egresados del Hospital por AVC o IAM que reiban evaluacion en APS dentro de los primeros 3 meses post alta/ numero de pacientes egresados del Hospital con diagnostico de AVC o IAM	0,500	0,002
adulto 15-64 años	Prevenir o detener la progresión de la enfermedad renal crónica (ERC) de las personas en riesgo		100%	25	Pauta de progresión ERC	1	25	10	medico		(Nº de adultos hipertensos o diabéticos bajo control, en PSCV, clasificadas según etapa de la ERC en los últimos 12 meses / N° total de adultos bajo control en PSCV (hipertensos y diabéticos) al corte) x 100	2,5	0,0

adulto 15-64 años	Aumentar la cobertura diagnóstica en personas de 25-64 años de hipertensión arterial.		Aumentar en un 15% la cobertura	134	EMP y Morbilidad				Equipo de Salud		(Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA año 2015 (MENOS) Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA 2014) / Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA 2014)*100		
adulto 15-64 años	Aumentar la cobertura diagnóstica en personas de 25-64 años de diabetes		Aumentar en un 15% la cobertura	134	EMP y Morbilidad				Equipo de Salud		(Proporción de población bajo control de 25 a 64 años con DM año 2015 (MENOS) Proporción de población bajo control de 25 a 64 años con DM año 2014)/ Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con DM 2014)		
15 a 64 años	Evitar la retinopatia diabetica		33%	4	Fondo de ojo	1	1	4	oftalmologo	compra de servicio	numero de pacientes dm con fondo de ojo vigente/ numero de paciente dm	0,330	0,001

TRATAMIENTO

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	15	Control individual hipertension	2	30	0,25	medico	Incluye tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por medico/ numero de pacientes HTA bajo control	120,000	0,500
15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	15	control individual HTA	1	15	0,25	enfermera	Control individual	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	60,000	0,250
15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	15	control individual HTA	1	15	0,25	nutricionista	Control individual	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	60,000	0,250
15 a 64 años	Realizar electrocardiogramas a todos los pacientes cardiovasculare		100%	25	ECG	1	25	0,25	TENS	ECG	numero de ECG realizados /ECG programados	100,000	0,417

15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultas entre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	10	Control individual Diabetes Mellitus	2	20	0,25	medico	Incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por Medico/ numero de pacientes DM bajo control	80,000	0,333
15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultas entre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	10	Control individual Diabetes Mellitus	1	10	0,25	enfermera	control individual	numero de pacientes DM atendidos en forma grupal por enfermera/ numero de pacientes DM bajo control	40,000	0,167
15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultasentre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	10	Control individual Diabetes Mellitus	1	10	0,25	nutricionista	control individual	numero de pacientes DM atendidos en forma grupal por nutricionista/ numero de pacientes DM bajo control	40,000	0,167
#	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		3%	4	consulta social	1	4	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	2,000	0,008
15 a 64 años	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		2%	3	visita social	1	3	1	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas	3,000	0,013

15 a 64 años	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		100%	2	control individual educacion insulinoterapia	1	2	2	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con evaluacion por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	1,000	0,004
15 a 64 años	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		90%	2	visita domiciliaria	1	2	1	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	2,000	0,008
15 a 64 años	pesquizar presion arterial y controlar tratamiento		20%	27	control seriado de presion aterial con tecnica certificada	3	81	6	tens capacitado	enfermera certificada entecnica de presion arterial, capacita a TENS de procedimientos	numero de pacientes controlados de presion arterail con tecnica certificada/total de pacientes derivados a perfil de presion	13,500	0,056
15 a 64 años	atencion de morbilidad		100%	134	atencion morbilidad	1	134	5	medico		numero de consultas morbilidad/ total de beneficiarios	26,800	0,112
15 a 64 años	atencion de morbilidad nutricional		15%	20	atencion nutricional	4	80	3	nutricionista	poblacion total corresponde a la poblacion con malnutricion por exceso según prevalencia	numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios	26,667	0,111

15 a 64 años	Disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	5	Control de dislipdemia	1	5	3	medico	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	1,667	0,007
15 a 64 años	Disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	5	Control de dislipdemia	4	10	3	nutricionista	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	3,333	0,014

I MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

DEPARTAMENTO DE SALUD

PROGRAMA ADULTO MAYOR

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	Contribuir a la promoción de hogares libres de humo de tabaco.		10%	3	Consejería a pacientes con enfermedades respiratorias crónicas.	1	3	4	TENS		Numero de consejerias realizadas/numero de fumadores activos	0,5	0,002

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	Realizar evaluacion de salud funcional del adulto mayor		50,0%	16	EMPAM	1	16	2	tens	Incluye la consejeria en estilo de vida saludable y antitabaco y solicitud de BK si corresponde. Entrega lentes de presbicia	(Nº de EMPAM realizados a población adulta mayor beneficiaria FONASA/ Población Total adulta mayor beneficiaria FONASA) x 100 (Nº de EMPA realizados a población adulta masculina	8,000	0,033
ADULTO MAYOR	evitar la retinopatia diabetica		33%	10	fondo de ojo	1	3	3		compra de servicio	numero de pacientes dm con fondo de ojo vigente/ numero de paciente dm	1,000	0,004
ADULTO MAYOR	aumentar cobertur a los 65 años de edad de personas que reciben vacunas neumococicas polisacarida		90%	18	vacunacion	1	16,2	10	tens		numero de personas de 65 años vacunadas/numero de personas beneficiarias de 65 años de edad.	1,620	0,007
ADULTO MAYOR	aumentar la cobertura de personas mayores de 70 años que retiran PACAM		Aumentar en un 12 % la entrega de alimentos	35	entrega de pacam	12	420	10	tens		numero de personas mayores de 70 años que reciben PACAM/ numero total de personas mayores de 70 bajo control	42,000	0,175
ADULTO MAYOR	Mantener bajo control poblacion de adulto mayor sano.		10%	31	Control adulto mayor sano	1	3,1	2	enfermera		numero de adultos mayores sanos con control/ numero de adultos mayores beneficiarios	1,550	0,006

ADULTO MAYOR	Prevenir o detener la progresión de la enfermedad renal crónica (ERC) de las personas en riesgo		100%	24	Pauta de progresión ERC	1	25	10	medico		(Nº de adultos hipertensos o diabéticos bajo control, en PSCV, clasificadas según etapa de la ERC en los últimos 12 meses / N° total de adultos bajo control en PSCV (hipertensos y diabéticos) al corte) x 100	2,5	0,0
ADULTO MAYOR	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		90%	3	visita domiciliaria	1	3	1	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	2,700	0,011
ADULTO MAYOR	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		100%	3	control individual educacion insulinoterapia	1	3	2	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con evaluacion por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	1,500	0,006
ADULTO MAYOR	pesquizar presion arterial y controlar tratamiento		70%	31	control seriado de presion aterial con tecnica certificada	3	22	5	Tens capacitado	enfermera certificada capacitara a tens		4,340	0,018

TRATAMIENTO

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	atencion de morbilidad		100%	31	atencion morbilidad	1.5	47	5	medico		numero de consultas morbilidad/ total de beneficiarios	9,300	0,039

ADULTO MAYOR	atencion de morbilidad nutricional		5%	31	atencion nutricional	4	6	3	nutricionista		numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios	2,067	0,009
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	17	control individual hipertension	2	34	0,25	Medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por medico/ numero de pacientes HTA bajo control	136,000	0,567
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	17	control individual hipertension	1	17	0,25	Enfermera		numero de pacientes HTA atendidos en forma ndividual por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	68,000	0,283
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	17	control individual hipertension	1	17	0,25	Nutricionista		numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	68,000	0,283
ADULTO MAYOR	Realizar electrocardiograma a todos los pacientes cardiovasculares		100%	24	control individual hipertension	1	30	3	TENS	ECG	numero de ecg tomados/ecg realizados	10,000	0,042

ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	7	control individual diabetes	2	14	0,25	medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por Medico/ numero de pacientes DM bajo control	56,000	0,233
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	7	control individual diabetes	1	7	0,25	nutricionista	control individual a pacientes de ingreso a programa o de reciente diagnostico de patologia agregada	numero de pacientes DM atendidos en forma individual pornutricionista/ numero de pacientes DM bajo control	28,000	0,117
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	7	control individual diabetes	1	7	0,25	enfermera	incluye aplicación de Qualidiab-care y evluacion de pie diabetico	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por enfermera/ numero de pacientes DM bajo control	28,000	0,117
ADULTO MAYOR	disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	7	control de dislipdemia	1	4	0,25	medico	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	16,800	0,070
ADULTO MAYOR	disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	7	control de dislipdemia	4	8	3	nutricionista	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	2,800	0,012

ADULTO MAYOR	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		5%	31	consulta social	1	2	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	0,750	0,003
ADULTO MAYOR	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		1%	31	visita domicilio	1	1	1	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas	0,500	0,002

HORAS TOTALES DE PROFESIONALES EN POSTA POCILLAS ADULTO MAYOR Y ADULTO

	HORAS ANUALES		HORAS SEMANALES		HORAS DIARIAS
Medico	469,8		9,78		1,97
Enfermera	204,7		4,26		0,85
Nutricionista	230,7		4,8		0.96
As.Social	6,2		0,02		0,004
TENS POSTA	99,5		2,07		0,41

PROGRAMACION POSTA QUELLA DEPENDIENTE CESFAM ARMANDO WILLIAMS 2015

DEL NIÑO Y LA NIÑA

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	N	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
0 a 9	Promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.	1	60%	3	Consulta de lactancia	2	2	2	Matrona	Se revisará y educará técnica de lactancia.	N° de consultas de lactancia / N| total de niños menores de 1 año bajo control	1	0,004
0 a 9	Promover acciones de estilo de vida saludable del desarrollo integral niños y niñas	2	60%	3	Taller de Autocuidado, Lactancia materna y Normas de Crianza	1	2	1	Educadora Párvulos	Se realizaran talleres en grupos	N°de niños que asisten a Taller Nadie / N° de niños menor de 1 año bajo control	2	0,008
	Contribuir a la promoción de ambientes libres de contaminación por humo de tabaco	1	60%	3	Control de 1 mes	1	2	6	Médico	Se entregará díptico relacionado, en control de salud del primer mes	N° de niños que asiste al control de 1 mes/ N° de niños menores de 12 meses bajo control	0,33	0,001
0 a 9	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	1	80%	3	Consulta Nutricional 5° mes	1	2	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud del 5° mes	N° de consultas nutricionales del 5° mes/ población menor de un año bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	1	50%	14	Consulta Nutricional 3años 6 mese	1	7	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud de los 3 años 6 meses	N° de consultas nutricionales de los 3 años 6 meses / población bajo control de 24 a 47 meses	3,5	0,015

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	100%	5	Control de RN	1	5	1	Matrona	En este control se realizará evaluación antropométrica, aplicación pauta de riesgo, fomento de lactancia materna.	N° de niños que asiste a control de RN/N° Total de niños RN	5	0,021
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	4	5%	1	Visita domiciliaria integral	1	1	1	Asistente social	Evaluación de entorno familiar y realización de informe social.	N° de visitas domiciliarias integrales por asistente social/ N° total de niños con riesgo psicosocial al alta hospitalaria	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	5	Control de salud del primer mes	1	5	2	Médico	En el control del primer mes se realizará: Aplicación de la pauta neurosensorial, Emisión de solicitud de RX de pelvis, aplicación de pauta de riesgos	N° de niños que asiste al contol de 1 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	2,5	0,010
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	5	Control de salud de 2 meses de edad	1	5	2	Enfermera	Se realizara en el control de los 2 meses de edad: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de vacunas PNI, Evaluación RMXN	N° de niños que asiste al contol de 2 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	2,5	0,010

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	5	Control de salud de los 4 meses	1	5	2	Enfermera	Se Realizará en el control del 4° mes: aplicación de la pauta Massie Campbell, Pauta Breve de DPM, RMXN y administración de vacunas del PNI	N° de niños que asiste al contol de 4 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	2,5	0,010
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	5	Control de salud de los 6 meses	1	5	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de vacunas del PNI, aplicación pauta de RMXN, Aplicación de pauta de riesgos, Evaluación Oftalmológica	N° de niños que asiste al contol de 6 meses / N° de niños menores de un año bajo control	2,5	0,010
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	3	60%	5	Taller Grupal 7 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	3	Control de salud de los 8 meses	1	3	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de EDPM, Pauta de Riesgos	N° de niños con control del 8°mes / N° niños menores de 1 año bajo control	1,5	0,006

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	3	60%	3	Taller Grupal 9 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	80%	3	Control de salud de los 10 meses	1	2	3	TENS	En este control se recepcionará la Pauta de Riesgos de Accidentes	N° de niños con control del 10°mes / N° niños menores de 1 año bajo control	0,80	0,003
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	3	60%	3	Taller grupal	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	80%	4	Control de salud de los 12 meses	1	3	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de pauta Massie Campbell, Aplicación de Pauta de riesgos, Aplicación de Pauta Breve, Administración de vacunas del PNI	N° de niños con control del 12°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	1,5	0,006
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80,00	4,00	Control de salud de los 15 meses	1,00	3,00	3,00	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control del 15°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	1,00	0,00

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	4	Taller Grupal 16 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este control se realizará refuerzo educativo de DPM.	N° de niños de 16m que asisten a control / N° niños de 12 a 23 meses bajo control.	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		90%	4	Control de salud de los 18 meses	1	4	2	Enfermera	En el control de los 18 meses se realizará: Aplicación de EDPM, Administración de vacunas del PNI, Aplicación del Componente de salud Bucal, Evaluación Oftalmológica	N° de niños con control del 18°mes / N° niños de 18 a 23 meses bajo control	2	0,008
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	4	Control de salud de los 21 meses	1	3	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control de los 21 meses / N° niños de 18 a 23 meses bajo control	1,00	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	14	Control de salud de los 24 meses.	1	11	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control de los 24 meses / N° niños de 24 a 47 meses bajo control	3,60	0,015
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		50%	14	Taller Grupal 2años 3 meses	1	2	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, con énfasis en manejo de pataletas	N° de niños que asisten a taller/ N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	2	0,008
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	14	Control de salud de los 2 años 6 meses	1	11	3	TENS	En este control se realizará: Evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 2 años 6 meses/N° de niños de 24 a 47 meses bajo control.	3,60	0,015

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		90%	14	Control de salud de los 3 años	1	13	0,75	Enfermera	En este control se realizará: EDPM (TEPSI)	N° de niños con control de 3 años/N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	16,80	0,070
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		90%	14	Control de salud de los 3 años 6 meses	1	13	2	Nutricionista	En este control se realizará: Aplicación de Componente de salud Bucal, Consejerí en Estilos de Vida Saludables, Derivación a dental	N° de niños con control de los 3 años 6 meses /N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	6,50	0,027
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	10	Control de salud de los 4años	1	8	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta de Riesgos y aplicación Pauta Breve DPM	N° de niños con control de los 4 años /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	2,67	0,011
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	10	Control de salud de los 4 años 6 meses	1	8	3	TENS	En este control se realizará evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 4 años, 6 meses /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	2,67	0,011
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	10	Control de salud de los 5 años	1	8	3	Kinesiólogo	En este control se realizará: Evaluación Postural y Plantar	N° de niños con control de los 5 años /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	2,67	0,011
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	10	Control de salud de los 5 años 6 meses	1	8	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Cartilla LEA	N° de niños con control de los 5 años, 6 meses /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	2,67	0,011
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	70%	10	Control de salud de los 6 años	1	7	3	Enfermera	En este control se realizará:derivacion a nutricionista, Derivación a Odontólogo	N° de niños con control de los 6 /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	2,33	0,010

0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	1	50%	12	Control de salud por nutricionista a niños y niñas de 6 años 6 meses	1	6	3	Nutricionista	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS, solicitud de examenes y derivacion a medico	N° de niños de 6 años 6 meses que asisten a control / N°Total de niños de 6 años inscrito.	2	0,008
0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	1	50%	12	Control de salud por medico a niños y niñas de 7 años	1	6	3	Médico	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS y solicitud de exámenes en caso necesario.	N° de niños de 7 años que asisten a control / N°Total de niños de 6 años inscrito.	2	0,008
TRATAMIENTO													
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor		100%	1	Consulta de DPM	1	1	2	Enfermera	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100	0,5	0,002
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor		100%	1	Consulta de DPM	2	1	2	Educadora de Párvulos	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100	0,5	0,002
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor		100%	1	Reevaluación de DPM	1	1	2	Enfermera	Aplicación del instrumento	N° de niños reevaluados/N° de niños detectados con déficit del DPM bajo control	0,5	0,002
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor		100%	1	Visita Domiciliaria para niños con Déficit de DPM	1,5	1	1	Educadora y Asistente de Párvulos	Refuerzo educativo y estimulación de DPM	N° de VDI por Educadora y Asistente de párvulos a niños con dificit DPM/ N° de niños con deficit DPM bajo control	1	0,004

0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial		30%	9	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	3	1	Enfermera	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por enfermera a niños con RPS/N° niños con RSP	3	0,013
0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial		50%	9	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	5	1	Asistente social	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por Asistente social a niños con RPS/ N° niños con RSP	5	0,021
0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial		30%	9	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	3	1	Psicólogo	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por psicólogol a niños con RPS/ N° niños con RSP	3	0,013
0 a 9	Detener la Prevalencia de Obesidad		11%	31	Consulta Nutricional	12	3	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de obesidad /N° de niños menores de 6 años bajo control	1	0,004
0 a 9	Detener la Prevalencia de Sobrepeso		24%	31	Consulta Nutricional	6	42	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de sobrepeso por exceso /N° de niños menores de 6 años bajo control	14	0,058
0 a 9	Detener la Prevalencia de Malnutrición por Déficit		5%	31	Consulta Nutricional	12	12	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de malnutricion por deficit /N° de niños menores de 6 años bajo control	4	0,017
0 a 9	Brindar atención oportuna a niños y niñas con problemas de salud		100%	31	Consulta de morbilidad por médico	1	31	4	Médico	Evaluación y tratamiento	N° de niños que asisten a consulta de morbilidad/ N° de niños menores de 6 años bajo control.	7,75	0,032

PROFESIONAL	HORAS ANUALES	HORAS DIARIAS	HORAS SEMANALES
A. Social	6	0,025	0,125
Enfermera	35,63	0,14	0,74
Educ. Párvulo	9,5	0,039	0,19
Kinesiologo	3	0,01	0,05
Matrona	6	0,025	0,125
Medico	12,58	0,052	0,26
Nutricionista	32	0,133	0,66
Tens	17,99	0,07	0,37

I MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

DEPARTAMENTO DE SALUD

SALUD DEL ADULTO ENTRE 20 Y 64 AÑOS

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	Nivel de Intervencion	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
adulto 15-64 años	Contribuir en la promocion de alimentacion y estilos de vida Saludables		10%	314	Consejería breve a pacientes en estilos de vida saludables	1	31	4	TENS	Equipo de salud	numero de consejerias realizadas/numero de fumadores	40,8	0,169

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
adulto 15-64 años	Detectar en forma oportuna enfermedades prevenibles o controlables que causan morbi-mortalidad a traves del EMP en hombres de 20 a 64 años		25%	314	EMP	1	79	2	tens	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	numero de emp realizados a hombre 20 a 44 años beneficiarios/ total de hombre de 20 a 44 años beneficiarios	39,3	0,164

adulto 15-64 años	Detectar en forma oportuna enfermedades prevenibles o controlables que causan morbi-mortalidad a traves del EMP en mujeres de 20 a 64 años		25%	314	EMP	1	79	2	TENS	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	numero de emp realizados amujeres de 45 a 64 años beneficiarios/ total de hombre de 20 a 44 años beneficiarios	39,5	0,165
15 a 64 años	Evitar la retinopatia diabetica		33%	23	Fondo de ojo	1	8	4	oftalmologo	compra de servicio	numero de pacientes dm con fondo de ojo vigente/ numero de paciente dm	1,9	0,008
adulto 15-64 años	Prevenir o detener la progresión de la enfermedad renal crónica (ERC) de las personas en riesgo		100%	25	Pauta de progresión ERC	1	25	10	medico		(Nº de adultos hipertensos o diabéticos bajo control, en PSCV, clasificadas según etapa de la ERC en los últimos 12 meses / N° total de adultos bajo control en PSCV (hipertensos y diabéticos) al corte) x 100	2,5	0,0
adulto 15-64 años	Aumentar la cobertura diagnóstica en personas de 25-64 años de hipertensión arterial.		Aumentar en un 15% la cobertura	314	EMP y Morbilidad				Equipo de Salud		(Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA año 2015 (MENOS) Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA 2014) / Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA 2014)*100		

adulto 15-64 años	Aumentar la cobertura diagnóstica en personas de 25-64 años de diabetes		Aumentar en un 15% la cobertura	314	EMP y Morbilidad				Equipo de Salud		(Proporción de población bajo control de 25 a 64 años con DM año 2015 (MENOS) Proporción de población bajo control de 25 a 64 años con DM año 2014)/ Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con DM 2014)		

TRATAMIENTO

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	30	Control individual hipertension	2	60	0,25	medico	Incluye tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por medico/ numero de pacientes HTA bajo control	240,0	1,000
15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	30	Control individual hipertension	1	30	0,25	enfermera	Control individual hipertension	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	120,0	0,500
15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	30	Control individual hipertension	1	30	0,25	nutricionista	Control individual hipertension	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	120,0	0,500

15 a 64 años	Realizar ecg a la poblacion cardiovascular		100%	44	ECG	1	44	0,25	TENS	ECG	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por TENS/ numero de pacientes HTA bajo control	176,0	0,733
15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultas entre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	14	Control individual Diabetes Mellitus	2	28	0,25	medico	Incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por Medico/ numero de pacientes DM bajo control	112,0	0,467
15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultas entre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	14	Control individual Diabetes Mellitus	1	14	0,25	enfermera		numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	56,0	0,233
15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultasentre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	14	Control individual Diabetes Mellitus	1	14	0,25	nutricionista		numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	56,0	0,233
15 a 64 años	Disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	10	Control de dislipdemia	1	10	0,25	medico	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	40,0	0,167

15 a 64 años	Disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	10	Control de dislipdemia	2	10	3	nutricionista	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	3,3	0,014
15 a 64 años	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		2%	314	consulta social	1	6	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	3,0	0,013
15 a 64 años	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		1%	314	visita social	1	3	1	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas	3,0	0,013
15 a 64 años	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		100%	4	control individual educacion insulinoterapia	1	4	2	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con evaluacion por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	2,0	0,008
15 a 64 años	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		90%	4	visita domiciliaria	1	4	1	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	4,0	0,017

15 a 64 años	pesquizar presion arterial y controlar tratamiento		20%	63	control seriado de presion aterial con tecnica certificada	3	189	5	tens capacitado	enfermera certificada entecnica de presion arterial, capacita a TENS de procedimientos	numero de pacientes controlados de presion arterail con tecnica certificada/total de pacientes derivados a perfil de presion	37,8	0,158
15 a 64 años	atencion de morbilidad		314	100%	atencion morbilidad	1	314	5	medico		numero de consultas morbilidad/ total de beneficiarios	62,8	0,262
15 a 64 años	atencion de morbilidad nutricional		15%	47	atencion nutricional	4	188	3	nutricionista	poblacion total corresponde a la poblacion con malnutricion por exceso según prevalencia	numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios	62,7	0,261

I MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

DEPARTAMENTO DE SALUD

PROGRAMA ADULTO MAYOR

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	Contribuir a la promoción de hogares libres de humo de tabaco.		10%	66	Consejería a pacientes con enfermedades respiratorias crónicas.	1	7	4	TENS		Numero de consejerias realizadas/numero de fumadores activos	4	0,017

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	Realizar evaluacion de salud funcional del adulto mayor		50,0%	66	EMPAM	1	33	2	Tens	Incluye la consejeria en estilo de vida saludable y antitabaco y solicitud de BK si corresponde. Entrega lentes de presbicia	(Nº de EMPAM realizados a población adulta mayor beneficiaria FONASA/ Población Total adulta mayor beneficiaria FONASA) x 100 (Nº de EMPA realizados a población adulta masculina	16,500	0,069
ADULTO MAYOR	evitar la retinopatia diabetica		33%	20	fondo de ojo	1	7			compra de servicio	numero de pacientes dm con fondo de ojo vigente/ numero de paciente dm		0,000
ADULTO MAYOR	aumentar cobertur a los 65 años de edad de personas que reciben vacunas neumococicas polisacarida		90%	20	vacunacion	1	18	10	tens		numero de personas de 65 años vacunadas/numero de personas beneficiarias de 65 años de edad.	1,800	0,008
ADULTO MAYOR	aumentar la cobertura de personas mayores de 70 años que retiran PACAM		Mantener entrega de PACAM con respecto año pasado	58	entrega de pacam	12	696	10	tens		numero de personas mayores de 70 años que reciben PACAM/ numero total de personas mayores de 70 bajo control	69,600	0,290

ADULTO MAYOR	Mantener bajo control poblacion de adulto mayor sano.		10%	66	Control adulto mayor sano	1	7	2	enfermera		numero de adultos mayores sanos con control/ numero de adultos mayores beneficiarios	3,500	0,015
ADULTO MAYOR	Prevenir o detener la progresión de la enfermedad renal crónica (ERC) de las personas en riesgo		100%	55	Pauta de progresión ERC	1	55	10	medico		(Nº de adultos hipertensos o diabéticos bajo control, en PSCV, clasificadas según etapa de la ERC en los últimos 12 meses / N° total de adultos bajo control en PSCV (hipertensos y diabéticos) al corte) x 100	5,5	0,0
ADULTO MAYOR	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		90%	6	visita domiciliaria	1	5	1	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	5,400	0,023
ADULTO MAYOR	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		100%	6	control individual educacion insulinoterapia	1	6	2	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con evaluacion por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	3,000	0,013
ADULTO MAYOR	pesquizar presion arterial y controlar tratamiento		20%	13	control seriado de presion aterial con tecnica certificada	3	39	5	Tens capacitado	enfermera certificada capacitara a tens		7,800	0,033

TRATAMIENTO

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	atencion de morbilidad		100%	66	atencion morbilidad	1.5	99	5	medico		numero de consultas morbilidad/ total de beneficiarios	19,800	0,083
ADULTO MAYOR	atencion de morbilidad nutricional		5%	66	atencion nutricional	4	13	3	nutricionista		numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios	4,400	0,018
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	34	control individual hipertension	2	68	0,25	Medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por medico/ numero de pacientes HTA bajo control	272,000	1,133
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	34	control individual hipertension	1	34	0,25	Enfermera		numero de pacientes HTA atendidos en forma ndividual por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	136,000	0,567
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	34	control individual hipertension	1	34	0,25	Nutricionista		numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	136,000	0,567

ADULTO MAYOR	Realizar electrocardiogramas a la poblacion cardiovascular		100%	55	ECG	1	55	0,25	TENS		numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por TENS/ numero de pacientes HTA bajo control	220,000	0,917
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	21	control individual diabetes	2	42	3	medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por Medico/ numero de pacientes DM bajo control	14,000	0,058
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	21	control individual diabetes	2	40	3	nutricionista	control individual a pacientes de ingreso a programa o de reciente diagnostico de patologia agregada	numero de pacientes DM atendidos en forma individual pornutricionista/ numero de pacientes DM bajo control	13,333	0,056
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	21	control individual diabetes	2	40	3	enfermera	incluye aplicación de Qualidiab-care y evluacion de pie diabetico	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por enfermera/ numero de pacientes DM bajo control	13,333	0,056

ADULTO MAYOR	disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	8	control de dislipdemia	1	5	3	medico	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	1,600	0,007
ADULTO MAYOR	disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	8	control de dislipdemia	2	10	3	nutricionista	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	3,200	0,013
ADULTO MAYOR	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		5%	66	consulta social	1	3	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	1,500	0,006
ADULTO MAYOR	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		1%	66	visita domicilio	1	1	1	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas	1,000	0,004

HORAS TOTALES DE PROFESIONALES EN POSTA QUELLA ADULTO MAYOR Y ADULTO

	HORAS ANUALES		HORAS SEMANALES		HORAS DIARIAS
Medico	770,2		16,04		3,2
Enfermera	343,2		7,15		1,43
Nutricionista	398,9		8,31		1,66
As.Social	8,5		0,17		0,03
TENS POSTA	273,3		5,69		1,13

PROGRAMACION POSTA TRES ESQUINAS DEPENDIENTE CESFAM ARMANDO WILLIAMS 2015

DEL NIÑO Y LA NIÑA

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	N	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
0 a 9	Promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.	1	60%	1	Consulta de lactancia	2	1	2	Matrona	Se revisará y educará técnica de lactancia.	N° de consultas de lactancia / N| total de niños menores de 1 año bajo control	0,25	0,001
0 a 9	Promover acciones de estilo de vida saludable del desarrollo integral niños y niñas	2	50%		Taller de Autocuidado, Lactancia materna y Normas de Crianza	1	1	1	Educadora Párvulos	Se realizaran talleres en grupos de 10 integrantes	N°de niños que asisten a Taller Nadie / N° de niños menor de 1 año bajo control	1	0,004
	Contribuir a la promoción de ambientes libres de contaminación por humo de tabaco	1	60%	1	Control de 1 mes	1	1	6	Médico	Se entregará díptico relacionado, en control de salud del primer mes	N° de niños que asiste al control de 1 mes/ N° de niños menores de 12 meses bajo control	0,08	0,000
0 a 9	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	1	80%	1	Consulta Nutricional 5° mes	1	1	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud del 5° mes	N° de consultas nutricionales del 5° mes/ población menor de un año bajo control	0,5	0,002
0 a 9	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	1	30%	2	Consulta Nutricional 3años 6 mese	1	0	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud de los 3 años 6 meses	N° de consultas nutricionales de los 3 años 6 meses / población bajo control de 24 a 47 meses	0,2	0,001

PREVENCION													
ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	100%	1	Control de RN	1	1	1	Matrona	En este control se realizará evaluación antropométrica, aplicación pauta de riesgo, fomento de lactancia materna.	N° de niños que asiste a control de RN/N° Total de niños RN	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	4	5%	1	Visita domiciliaria integral	1	0	1	Asistente social	Evaluación de entorno familiar y realización de informe social.	N° de visitas domiciliarias integrales por asistente social/ N° total de niños con riesgo psicosocial al alta hospitalaria	0,05	0,000
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	1	Control de salud del primer mes	1	1	2	Médico	En el control del primer mes se realizará: Aplicación de la pauta neurosensorial, Emisión de solicitud de RX de pelvis, aplicación de pauta de riesgos	N° de niños que asiste al contol de 1 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	0,5	0,002
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	1	Control de salud de 2 meses de edad	1	1	2	Enfermera	Se realizara en el control de los 2 meses de edad: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de vacunas PNI, Evaluación RMXN	N° de niños que asiste al contol de 2 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	0,5	0,002

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	1	Control de salud de los 4 meses	1	1	2	Enfermera	Se Realizará en el control del 4° mes: aplicación de la pauta Massie Campbell, Pauta Breve de DPM, RMXN y administración de vacunas del PNI	N° de niños que asiste al contol de 4 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	0,5	0,002
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	1	Control de salud de los 6 meses	1	1	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de vacunas del PNI, aplicación pauta de RMXN, Aplicación de pauta de riesgos, Evaluación Oftalmológica	N° de niños que asiste al contol de 6 meses / N° de niños menores de un año bajo control	0,5	0,002
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	3	60%	1	Taller Grupal 7 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes Grupos de 10	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	90%	1	Control de salud de los 8 meses	1	1	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de EDPM, Pauta de Riesgos	N° de niños con control del 8°mes / N° niños menores de 1 año bajo control	0,5	0,002

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	3	60%	1	Taller Grupal 9 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	80%	1	Control de salud de los 10 meses	1	1	3	TENS	En este control se recepcionará la Pauta de Riesgos de Accidentes	N° de niños con control del 10°mes / N° niños menores de 1 año bajo control	0,27	0,001
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	3	60%	1	Taller grupal	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Entrega de Pauta de riesgo de Accidentes	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	80%	3	Control de salud de los 12 meses	1	2	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de pauta Massie Campbell, Aplicación de Pauta de riesgos, Aplicación de Pauta Breve, Administración de vacunas del PNI	N° de niños con control del 12°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80,00	3,00	Control de salud de los 15 meses	1,00	2,00	3,00	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control del 15°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	0,67	0,00

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	3	Taller Grupal 16 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este control se realizará refuerzo educativo de DPM.Grupos de 10	N° de niños de 16m que asisten a control / N° niños de 12 a 23 meses bajo control.	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		90%	2	Control de salud de los 18 meses	1	2	2	Enfermera	En el control de los 18 meses se realizará: Aplicación de EDPM, Administración de vacunas del PNI, Aplicación del Componente de salud Bucal, Evaluación Oftalmológica	N° de niños con control del 18°mes / N° niños de 18 a 23 meses bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	2	Control de salud de los 21 meses	1	2	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control de los 21 meses / N° niños de 18 a 23 meses bajo control	0,67	0,003
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	1	Control de salud de los 24 meses.	1	1	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control de los 24 meses / N° niños de 24 a 47 meses bajo control	0,33	0,001
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		50%	1	Taller Grupal 2años 3 meses	1	1	1	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, con énfasis en manejo de pataletas	N° de niños que asisten a taller/ N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	1	0,004
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	1	Control de salud de los 2 años 6 meses	1	1	3	TENS	En este control se realizará: Evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 2 años 6 meses/N° de niños de 24 a 47 meses bajo control.	0,33	0,001

0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		90%	1	Control de salud de los 3 años	1	1	0,75	Enfermera	En este control se realizará: EDPM (TEPSI)	N° de niños con control de 3 años/N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	1,33	0,006
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		90%	1	Control de salud de los 3 años 6 meses	1	1	2	Nutricionista	En este control se realizará: Aplicación de Componente de salud Bucal, Consejerí en Estilos de Vida Saludables, Derivación a dental	N° de niños con control de los 3 años 6 meses /N° de niños de 24 a 47 meses bajo control	0,50	0,002
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	3	Control de salud de los 4años	1	2	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta de Riesgos y aplicación Pauta Breve DPM	N° de niños con control de los 4 años /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	0,67	0,003
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	42	Control de salud de los 4 años 6 meses	1	34	3	TENS	En este control se realizará evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 4 años, 6 meses /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	11,30	0,047
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	3	Control de salud de los 5 años	1	2	3	Kinesiólogo	En este control se realizará: Evaluación Postural y Plantar	N° de niños con control de los 5 años /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	0,67	0,003
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas		80%	3	Control de salud de los 5 años 6 meses	1	2	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Cartilla LEA	N° de niños con control de los 5 años, 6 meses /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	0,67	0,003
0 a 9	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	1	70%	3	Control de salud de los 6 años	1	2	3	Enfermera	En este control se realizará: derivacion nutricionista, Derivación a Odontólogo	N° de niños con control de los 6 /N° de niños de 48 a 71 meses bajo control	0,67	0,003

0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	1	50%	3	Control de salud por nutricionista a niños y niñas de 6 años 6 meses	1	2	3	Nutricionista	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS.	N° de niños de 6 años 6 meses que asisten a control / N°Total de niños de 6 años inscrito.	0,67	0,003
0 a 9	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	1	50%	3	Control de salud por medico a niños y niñas de 7 años	1	2	2	Médico	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS y solicitud de exámenes en caso necesario.	N° de niños de 7 años que asisten a control / N°Total de niños de 6 años inscrito.	1	0,004

TRATAMIENTO													
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor		100%	1	Consulta de DPM	1	1	2	Enfermera	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100	0,5	0,002
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor		100%	1	Consulta de DPM	2	1	2	Educadora de Párvulos	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100	0,5	0,002
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor		100%	1	Reevaluación de DPM	1	1	2	Enfermera	Aplicación del instrumento	N° de niños reevaluados/N° de niños detectados con déficit del DPM bajo control	0,5	0,002
0 a 9	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor		100%	1	Visita Domiciliaria para niños con Déficit de DPM	1,5	1,5	1	Educadora y Asistente de Párvulos	Refuerzo educativo y estimulación de DPM	N° de VDI por Educadora y Asistente de párvulos a niños con dificit DPM/ N° de niños con deficit DPM bajo control	1,5	0,006

0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial		30%	1	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	1	1	Enfermera	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por enfermera a niños con RPS/N° niños con RSP	1	0,004
0 a 9	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial		50%	1	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	1,5	1	1	Asistente social	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de riesgo detectado.	N° de VDI por Asistente social a niños con RPS/ N° niños con RSP	1	0,004
0 a 9	Detener la Prevalencia de Obesidad		11%	6	Consulta Nutricional	12	7,92	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de obesidad /N° de niños menores de 6 años bajo control	2,64	0,011
0 a 9	Detener la Prevalencia de Sobrepeso		24%	6	Consulta Nutricional	6	6	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de sobrepeso por exceso /N° de niños menores de 6 años bajo control	2	0,008
0 a 9	Detener la Prevalencia de Malnutrición por Déficit		5%	6	Consulta Nutricional	12	4	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de malnutricion por deficit /N° de niños menores de 6 años bajo control	1,333333333	0,006
0 a 9	Brindar atención oportuna a niños y niñas con problemas de salud		100%	6	Consulta de morbilidad por médico	1	6	4	Médico	Evaluación y tratamiento	N° de niños que asisten a consulta de morbilidad/ N° de niños menores de 6 años bajo control.	1,5	0,006

PROFESIONAL	HORAS ANUALES	HORAS DIARIAS	HORAS SEMANALES
A. Social	1	0,004	0,02
Enfermera	8	0,03	0,16
Educ. Párvulo	8	0,03	0,16
Kinesiologo	0,67	0,002	0,013

Matrona	1,5	0,005	0,026
Medico	3,08	0,01	0,06
Nutricionista	7,81	0,03	0,16
Tens	14,91	0,062	0,31

I MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

DEPARTAMENTO DE SALUD

SALUD DEL ADULTO ENTRE 20 Y 64 AÑOS

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	Nivel de Intervencion	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
adulto 15-64 años	Contribuir en la promocion de alimentacion y estilos de vida Saludables		10%	88	Consejería breve a pacientes sobreestilosde vida saludables.	1	9	4	TENS	Equipo de salud	numero de consejerias realizadas/numero de fumadores	2,3	0,009

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
adulto 15-64 años	Detectar en forma oportuna enfermedades prevenibles o controlables que causan morbi-mortalidad a traves del EMP en hombres de 20 a 64 años		25%	22	EMP	1	22	2	tens	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	numero de emp realizados a hombre 20 a 44 años beneficiarios/ total de hombre de 20 a 44 años beneficiarios	11,0	0,046

adulto 15-64 años	Detectar en forma oportuna enfermedades prevenibles o controlables que causan morbi-mortalidad a traves del EMP en mujeres de 20 a 64 años		25%	22	EMP	1	22	2	TENS	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	numero de emp realizados amujeres de 45 a 64 años beneficiarios/ total de hombre de 20 a 44 años beneficiarios	11,0	0,046
adulto 15-64 años	Prevenir o detener la progresión de la enfermedad renal crónica (ERC) de las personas en riesgo		100%	30	Pauta de progresión ERC	1	30	10	medico		(Nº de adultos hipertensos o diabéticos bajo control, en PSCV, clasificadas según etapa de la ERC en los últimos 12 meses / N° total de adultos bajo control en PSCV (hipertensos y diabéticos) al corte) x 100	3,0	0,0
adulto 15-64 años	Aumentar la cobertura diagnóstica en personas de 25-64 años de hipertensión arterial.		Aumentar en un 15% la cobertura	88	EMP y Morbilidad				Equipo de Salud		(Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA año 2015 (MENOS) Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA 2014) / Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con HTA 2014)*100		

adulto 15-64 años	Aumentar la cobertura diagnóstica en personas de 25-64 años de diabetes		Aumentar en un 15% la cobertura	88	EMP y Morbilidad				Equipo de Salud		(Proporción de población bajo control de 25 a 64 años con DM año 2015 (MENOS) Proporción de población bajo control de 25 a 64 años con DM año 2014)/ Proporción de personas bajo control de 25 a 64 años con DM 2014)		
15 a 64 años	Evitar la retinopatia diabetica		33%	10	Fondo de ojo	1	3	4	oftalmologo	compra de servicio	numero de pacientes dm con fondo de ojo vigente/ numero de paciente dm	11,0	0,046

TRATAMIENTO

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
15 a 64 años	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		2%	88	consulta social	1	2	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	1,0	0,004
15 a 64 años	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		1%	88	visita social	1	1	1	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas	1,0	0,004

15 a 64 años	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		100%	5	control individual educacion insulinoterapia	1	5	2	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con evaluacion por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	2,5	0,010
15 a 64 años	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		90%	1	visita domiciliaria	1	1	1	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	1,0	0,004
15 a 64 años	pesquizar presion arterial y controlar tratamiento		88	70%	control seriado de presion aterial con tecnica certificada	3	61	5	tens capacitado	enfermera certificada entecnica de presion arterial, capacita a TENS de procedimientos	numero de pacientes controlados de presion arterail con tecnica certificada/total de pacientes derivados a perfil de presion	12,2	0,051
15 a 64 años	atencion de morbilidad		100%	88	atencion morbilidad	1	88	5	medico		numero de consultas morbilidad/ total de beneficiarios	17,6	0,073
15 a 64 años	atencion de morbilidad nutricional		15%	88	atencion nutricional	4	52	3	nutricionista	poblacion total corresponde a la poblacion con malnutricion por exceso según prevalencia	numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios	17,3	0,072

15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	20	Control individual hipertension	2	40	0,25	medico	Incluye tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por medico/ numero de pacientes HTA bajo control	160,0	0,667
15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	20	Control individual hipertension	1	20	0,25	enfermera	Control individual hipertension	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	80,0	0,333
15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	20	Control individual hipertension	1	20	0,25	nutricionista	Control individual hipertension	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	80,0	0,333
15 a 64 años	Realizar electrocardiogramas a poblacion cardiovascular		100%	30	ECG	1	30	0,25	TENS	grupos de 5 pacientes	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por TENS/ numero de pacientes HTA bajo control	120,0	0,500
15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultas entre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	10	Control individual Diabetes Mellitus	2	20	0,25	medico	Incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por Medico/ numero de pacientes DM bajo control	80,0	0,333

15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultas entre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	10	Control individual Diabetes Mellitus	1	10	0,25	enfermera		numero de pacientes DM atendidos en forma grupal por enfermera/ numero de pacientes DM bajo control	40,0	0,167
15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultasentre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	10	Control individual Diabetes Mellitus	2	10	0,25	nutricionista		numero de pacientes DM atendidos en forma grupal por nutricionista/ numero de pacientes DM bajo control	40,0	0,167
15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultasentre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	10	Control individual Diabetes Mellitus	1	10	3	enfermera	Incluye aplicación de Qualidiab-care y evluacion de pie diabetico	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por enfermera/ numero de pacientes DM bajo control	3,3	0,014
15 a 64 años	Disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	8	Control de dislipdemia	1	8	0,25	medico	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	32,0	0,133
15 a 64 años	Disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	8	Control de dislipdemia	4	16	3	nutricionista	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	5,3	0,022

I MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

DEPARTAMENTO DE SALUD

PROGRAMA ADULTO MAYOR

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
tens	Contribuir a la promoción de hogares libres de humo de tabaco.		10%	28	Consejería a pacientes con enfermedades respiratorias crónicas.	1	3	4	TENS		Numero de consejerias realizadas/numero de fumadores activos	0,7	0,003

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	Realizar evaluacion de salud funcional del adulto mayor		50,0%	14	EMPAM	1	14	2	tens	Incluye la consejeria en estilo de vida saludable y antitabaco y solicitud de BK si corresponde. Entrega lentes de presbicia	(Nº de EMPAM realizados a población adulta mayor beneficiaria FONASA/ Población Total adulta mayor beneficiaria FONASA) x 100 (Nº de EMPA realizados a población adulta masculina	7,0	0,029
ADULTO MAYOR	evitar la retinopatia diabetica		33%	8	fondo de ojo	1	3	4	oftalmologo	compra de servicio	numero de pacientes dm con fondo de ojo vigente/ numero de paciente dm	0,7	0,003

ADULTO MAYOR	aumentar cobertur a los 65 años de edad de personas que reciben vacunas neumococicas polisacarida		90%	8	vacunacion	1	7	10	tens		numero de personas de 65 años vacunadas/numero de personas beneficiarias de 65 años de edad.	0,7	0,003
ADULTO MAYOR	aumentar la cobertura de personas mayores de 70 años que retiran PACAM		Aumentar en un 7% la entrega de alimentos	30	entrega de pacam	12	360	10	tens		numero de personas mayores de 70 años que reciben PACAM/ numero total de personas mayores de 70 bajo control	36,0	0,150
ADULTO MAYOR	Mantener bajo control poblacion de adulto mayor sano.		10%	28	Control adulto mayor sano	1	3	3	enfermera		numero de adultos mayores sanos con control/ numero de adultos mayores beneficiarios	1,0	0,004
ADULTO MAYOR	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		90%	6	visita domiciliaria	1	5	1	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	5,4	0,023
ADULTO MAYOR	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		100%	6	control individual educacion insulinoterapia	1	6	2	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con evaluacion por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	3,0	0,013

ADULTO MAYOR	pesquizar presion arterial y controlar tratamiento		20%	6	control seriado de presion aterial con tecnica certificada	3	18	5	Tens capacitado	enfermera certificada capacitara a tens		3,6	0,015

TRATAMIENTO													
ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	atencion de morbilidad		100%	28	atencion morbilidad	1.5	42	5	medico		numero de consultas morbilidad/ total de beneficiarios	8,4	0,035
ADULTO MAYOR	atencion de morbilidad nutricional		5%	2	atencion nutricional	4	8	3	nutricionista		numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios	2,7	0,011
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	27	control individual hipertension	2	54	0,25	Medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por medico/ numero de pacientes HTA bajo control	216,0	0,900
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	27	control individual hipertension	1	27	0,25	Enfermera		numero de pacientes HTA atendidos en forma ndividual por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	108,0	0,450
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	27	control individual hipertension	1	27	0,25	Nutricionista		numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	108,0	0,450

ADULTO MAYOR	Realizar electrocardiograma a toda la poblacion cardiovascular bajo control		100%	38	control individual hipertension	1	38	0,25	TENS		numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por TENS/ numero de pacientes HTA bajo control	152,0	0,633
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	11	control individual diabetes	2	22	0,25	medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por Medico/ numero de pacientes DM bajo control	88,0	0,367
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	11	control individual diabetes	1	11	0,25	nutricionista	control individual a pacientes de ingreso a programa o de reciente diagnostico de patologia agregada	numero de pacientes DM atendidos en forma individual pornutricionista/ numero de pacientes DM bajo control	44,0	0,183
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	11	control individual diabetes	1	11	0,25	enfermera	incluye aplicación de Qualidiab-care y evluacion de pie diabetico	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por enfermera/ numero de pacientes DM bajo control	44,0	0,183

ADULTO MAYOR	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		5%	28	consulta social	1	2	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	1,0	0,004
ADULTO MAYOR	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		1%	28	visita domicilio	1	1	1	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas	1,0	0,004

HORAS TOTALES DE PROFESIONALES EN POSTA TRES ESQUINAS ADULTO MAYOR Y ADULTO

	HORAS ANUALES		HORAS SEMANALES		HORAS DIARIAS
Medico	605		12,6		2,5
Enfermera	244		5,08		1,01
Nutricionista	297,3		6,19		1,23
As.Social	4		0,08		0,01
TENS POSTA	236,5		4,92		0,98

PROGRAMACION POSTA CANCHA DE LOS HUEVOS DEPENDIENTE CESFAM ARMANDO WILLIAMS 2015

SALUD DEL ADULTO ENTRE 20 Y 64 AÑOS

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	Nivel de Intervencion	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
adulto 15-64 años	Contribuir en la promocion de alimentacion y estilos de vida Saludables		10%	50	Consejería breve a pacientes sobre estilos de vida saludables.	1	5	4	TENS	Equipo de salud	numero de consejerias realizadas/numero de fumadores	1,5	0,169

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
adulto 15-64 años	Detectar en forma oportuna enfermedades prevenibles o controlables que causan morbi-mortalidad a traves del EMP en hombres de 20 a 64 años		25%	13	EMP	1	13	2	tens	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	numero de emp realizados a hombre 20 a 44 años beneficiarios/ total de hombre de 20 a 44 años beneficiarios	6,5	0,027
adulto 15-64 años	Aplicación de AUDIT en examen de medicina preventiva (EMP)		10%	no determinada	AUDIT		39	2	TENS	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	Numero de personas de 20 a 64 años con EMP realizado que se les aplica AUDIT/ numero total de personas de 20 a 64 años inscritos con EMP realizado	19,5	0,080

adulto 15-64 años	Detectar en forma oportuna enfermedades prevenibles o controlables que causan morbi-mortalidad a traves del EMP en mujeres de 20 a 64 años		25%	13	EMP	1	13	2	TENS	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	numero de emp realizados amujeres de 45 a 64 años beneficiarios/ total de hombre de 20 a 44 años beneficiarios	6,5	0,027
adulto 15-64 años	Aplicación de AUDIT en examen de medicina preventiva (EMP)		10%	no determinada	AUDIT				TENS	TENS ejecuta bajo supervision de Enfermera.	Numero de personas de 20 a 64 años con EMP realizado que se les aplica AUDIT/ numero total de personas de 20 a 64 años inscritos con EMP realizado	#¡DIV/0!	0,600
15 a 64 años	Evitar la retinopatia diabetica		33%	4	Fondo de ojo	1	1	4	oftalmologo	compra de servicio	numero de pacientes dm con fondo de ojo vigente/ numero de paciente dm	0,3	0,001
15 a 64 años	Disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	4	Control de dislipdemia	1	4	3	medico	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	1,3	0,006
15 a 64 años	Disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	4	Control de dislipdemia	2	8	3	nutricionista	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	2,7	0,011

TRATAMIENTO

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
15 a 64 años	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		2%	1	consulta social	1	1	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	0,5	0,002
15 a 64 años	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		1%	1	visita social	1	1	1	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas	1,0	0,004
15 a 64 años	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		100%	1%	control individual educacion insulinoterapia	1	1	2	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con evaluacion por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	0,5	0,002
15 a 64 años	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		90%	1%	visita domiciliaria	1	1	1	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	1,0	0,004

15 a 64 años	pesquizar presion arterial y controlar tratamiento		20%	10	control seriado de presion aterial con tecnica certificada	3	30	5	tens capacitado	enfermera certificada entecnica de presion arterial, capacita a TENS de procedimientos	numero de pacientes controlados de presion arterail con tecnica certificada/total de pacientes derivados a perfil de presion	6,0	0,025
15 a 64 años	atencion de morbilidad		100%	50	atencion morbilidad	1	50	5	medico		numero de consultas morbilidad/ total de beneficiarios	10,0	0,042
15 a 64 años	atencion de morbilidad nutricional		15%	7	atencion nutricional	4	28	3	nutricionista	poblacion total corresponde a la poblacion con malnutricion por exceso según prevalencia	numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios	9,3	0,039
15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	7	Control individual hipertension	2	14	0,25	medico	Incluye tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por medico/ numero de pacientes HTA bajo control	56,0	0,233
15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	7	Control in dividual hipertension	1	7	0,25	enfermera	Control in dividual hipertension	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	28,0	0,117
15 a 64 años	Mejorar compensación de personas adultas entre 20 y 64 años con hipertension para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	7	Control individual hipertension	1	7	0,25	nutricionista	Control in dividual hipertension	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	28,0	0,117

15 a 64 años	realizar electrocardiogramas a los pacientes cardiovascular		100%	11	ECG	1	11	0,25	TENS	ECG	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por TENS/ numero de pacientes HTA bajo control	44,0	0,183
15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultas entre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	4	Control individual Diabetes Mellitus	2	8	0,25	medico	Incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por Medico/ numero de pacientes DM bajo control	32,0	0,133
15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultas entre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	4	Control individual Diabetes Mellitus	1	4	0,25	enfermera	Control individual Diabetes Mellitus	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	16,0	0,067
15 a 64 años	Mejorar compensación en personas adultasentre 20 y 64 años con Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	4	Control individual Diabetes Mellitus	1	4	0,25	nutricionista	Control individual Diabetes Mellitus	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	16,0	0,067

I MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

DEPARTAMENTO DE SALUD

PROGRAMA ADULTO MAYOR

PROMOCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	Contribuir a la promoción de hogares libres de humo de tabaco.		10%	50	Consejería a pacientes con enfermedades respiratorias crónicas.	1	5	4	TENS		Numero de consejerias realizadas/numero de fumadores activos	1,25	0,005

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	Realizar evaluacion de salud funcional del adulto mayor		50,0%	25	EMPAM	1	25	2	tens	Incluye la consejeria en estilo de vida saludable y antitabaco y solicitud de BK si corresponde. Entrega lentes de presbicia	(Nº de EMPAM realizados a población adulta mayor beneficiaria FONASA/ Población Total adulta mayor beneficiaria FONASA) x 100 (Nº de EMPA realizados a población adulta masculina	12,500	0,052
ADULTO MAYOR	evitar la retinopatia diabetica		33%	4	fondo de ojo	1	1			compra de servicio	numero de pacientes dm con fondo de ojo vigente/ numero de paciente dm		0,000

ADULTO MAYOR	aumentar cobertur a los 65 años de edad de personas que reciben vacunas neumococicas polisacarida		90%	poblacion no deter	vacunacion				tens		numero de personas de 65 años vacunadas/numero de personas beneficiarias de 65 años de edad.	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
ADULTO MAYOR	aumentar la cobertura de personas mayores de 70 años que retiran PACAM		Mantener la entrega del año anterio	45	entrega de pacam	12	594	10	tens		numero de personas mayores de 70 años que reciben PACAM/ numero total de personas mayores de 70 bajo control	59,400	0,248
ADULTO MAYOR	Mantener bajo control poblacion de adulto mayor sano.		10%	21	Control adulto mayor sano	1	2	2	enfermera		numero de adultos mayores sanos con control/ numero de adultos mayores beneficiarios	1,000	0,004
ADULTO MAYOR	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		90%	1	visita domiciliaria	1	1	1	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	0,900	0,004
ADULTO MAYOR	mejorar la efectividad del tratamiento con insulina en paciente diabetico		100%	1	control individual educacion insulinoterapia	1	1	2	enfermera		numero de pacientes ingresados a tratamiento co insulina con evaluacion por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	0,500	0,002

ADULTO MAYOR	pesquizar presion arterial y controlar tratamiento		20%	10	control seriado de presion aterial con tecnica certificada	3	30	5	Tens capacitado	enfermera certificada capacitara a tens		6,000	0,025

TRATAMIENTO

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO		COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
					NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA				
ADULTO MAYOR	atencion de morbilidad		100%	50	atencion morbilidad	1.5	75	5	medico		numero de consultas morbilidad/ total de beneficiarios	15,000	0,063
ADULTO MAYOR	atencion de morbilidad nutricional		5%	50	atencion nutricional	4	10	3	nutricionista		numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios	3,333	0,014
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	29	control individual hipertension	2	58	0,25	Medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por medico/ numero de pacientes HTA bajo control	232,000	0,967
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	29	control individual hipertension	1	29	0,25	Enfermera		numero de pacientes HTA atendidos en forma ndividual por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	116,000	0,483

ADULTO MAYOR	Mejorar compensación de personas adultas mayores con diagnóstico de hipertension arterial para reducir el riesgo cardiovascular.		100%	29	control individual hipertension	1	29	0,25	Nutricionista		numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	116,000	0,483
ADULTO MAYOR	Realizar ECG a la poblacion cardiovascular		100%	33	ECG	11	33	0,25	TENS		numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por TENS/ numero de pacientes HTA bajo control	132,000	0,550
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	4	control individual diabetes	2	8	0,25	medico	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerias antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por Medico/ numero de pacientes DM bajo control	32,000	0,133
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	4	control individual diabetes	1	4	0,25	nutricionista	control individual a pacientes de ingreso a programa o de reciente diagnostico de patologia agregada	numero de pacientes DM atendidos en forma individual pornutricionista/ numero de pacientes DM bajo control	16,000	0,067

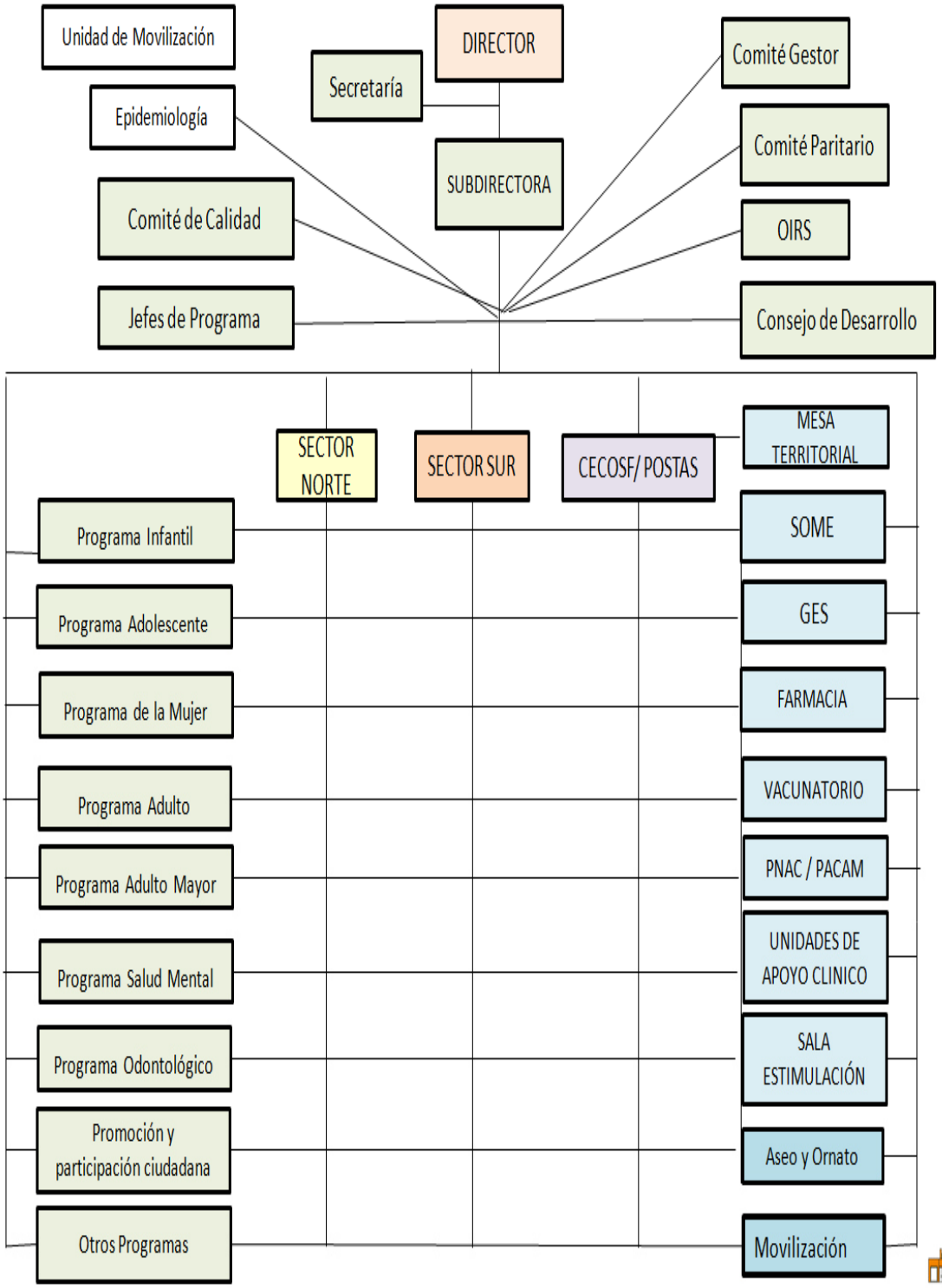
ADULTO MAYOR	Mejorar compensación en personas adultas mayores con diagnóstico de Diabetes Mellitus, para prevenir o detener el riesgo de complicaciones		100%	4	control individual diabetes	1	4	0,25	enfermera	incluye aplicación de Qualidiab-care y evluacion de pie diabetico	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por enfermera/ numero de pacientes DM bajo control	16,000	0,067
ADULTO MAYOR	disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	3	control de dislipdemia	1	3	3	medico	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	1,000	0,004
ADULTO MAYOR	disminuir la morbi-mortalidad asociada a dislipidemia		60%	3	control de dislipdemia	2	6	3	nutricionista	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	2,000	0,008
ADULTO MAYOR	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		2%	1	consulta social	1	1	2	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	0,500	0,002
ADULTO MAYOR	proporcionar orientacion y apoyo social a personas que no pertenecen a programas de salud especificos		1%	1	visita domicilio	1	1	1	asistente social	se consideran las consultas que estan fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas	1,000	0,004

HORAS TOTALES DE PROFESIONALES EN POSTA CANCHA HUEVOS ADULTO MAYOR Y ADULTO

	HORAS ANUALES		HORAS SEMANALES		HORAS DIARIAS
Medico	379,3		7,9		1,5
Enfermera	179,9		3,7		0,75
Nutricionista	191		3,9		0,79
As.Social	3		0,06		0,01
TENS POSTA	40,25		0,16		0,83

CESFAM DR. RICARDO VALDÉS HURTADO

Organigrama CESFAM Dr. Ricardo Valdés H.



Diagnostico Participativo Cesfam Ricardo Valdés

El CESFAM Dr. Ricardo Valdés realizó el Diagnóstico Participativo en el mes de octubre con representantes de organizaciones e instituciones del sector territorial, pertenecientes al Consejo de Desarrollo de nuestro Centro. Este diagnóstico tuvo como objetivo recoger la opinión y conocer las necesidades de la comunidad perteneciente al sector geográfico de atención del Centro de Salud. En esta oportunidad se contó con la participación de los funcionarios y de representantes de las siguientes organizaciones e instituciones sociales:

- Junta de Vecinos, sector Porongo.
- Junta de vecinos, Población Ávila.
- Junta de vecinos, Población La Unión.
- Junta de vecinos, Población Arturo Prat.
- Club Adulto Mayor "San Clemente", Población Cauquenes.
- Club Adulto Mayor, Población Ávila.
- Club Adulto Mayor "Vida Nueva", Población Cauquenes.
- Jardín Infantil Semillita.
- Sala Cuna y Jardín Infantil Los Grillitos.
- Jardín Infantil Lucerito de Esperanza.

Se utilizó una metodología participativa, la que se trabajó en 4 etapas:

Etapa 1: Se expone la temática dando a conocer: Concepto de Diagnóstico Participativo, Objetivos, Metodología a trabajar. Posteriormente se realiza trabajo grupal, dividiendo a los participantes en 4 grupos. Se solicita que reflexionen en base a su realidad local y a problemáticas que más afecta a su comunidad, entregándoles material para el desarrollo de esta actividad. De estas deben elegir las 3 problemáticas más urgentes.

Etapa 2: Se solicita que prioricen los 3 problemas identificados, asignándoles número por prioridad. Número 1 al menos urgente, 2 al de urgencia media y 3 al más urgente.

Etapa 3: Posterior a la priorización, el problema con mayor puntaje debe ser analizado con la técnica del árbol de problemas.

Etapa 4: Se realiza plenario. Un representante por grupo expone el trabajo realizado y las conclusiones. Se confecciona en paleógrafo el resumen de cada grupo respecto a problema a trabajar, utilizando técnica de lluvia de ideas se acuerdan estrategias, resultados esperados y responsables.

Información recopilada a través del trabajo realizado por grupos.

A.) Producto del trabajo de los 4 grupos se identificación los siguientes problemas como más urgentes:

- Obesidad Infantil
- Depresión en la Mujer.
- Falta de Comunicación entre usuarios y CESFAM
- Soledad en el Adulto Mayor.

B.) Priorización de problemáticas y estrategias a desarrollar:

PROBLEMA	ESTRATEGIA	RESULTADOS ESPERADOS	RESPONSABLES
Obesidad Infantil	Educación a los Padres. Promover la actividad física.	✓ Talleres de alimentación saludable con padres en los jardines infantiles. ✓ 3 organizaciones comunitarias con educaciones en alimentación saludable	Jardines Infantiles, Organizaciones comunitarias, Equipo de Salud
Depresión.	Educación y Sensibilización frente al tema.	✓ Que en 2 Juntas de Vecinos se realice taller de sensibilización en temas de salud mental. ✓ Que 2 Juntas de Vecinos realicen talleres recreativos con fondos del intersector.	Organizaciones Comunitarias, Equipo de Salud Mental.
Escasa Comunicación y participación y CESFAM	Información, Difusión.	✓ Que los usuarios conozcan la Carta de Deberes y Derechos. ✓ Que los usuarios conozcan los protocolos de funcionamiento del CESFAM.	Consejo de Desarrollo y Equipo de Salud
Soledad en el Adulto Mayor	Educación a las Familias, Motivación a la asociatividad, Trabajo en Red.	✓ Taller sobre un Buen Envejecer dirigido a las familias de Adultos Mayores. ✓ Juntas de Vecinos cuentan con catastro de adultos mayores que viven solos. ✓ Conocer la oferta de SENAMA en la comuna.	Familias, Juntas de Vecinos, Organizaciones de Adulto Mayor, Equipo de Salud.

PLAN ESTRATÉGICO.

ANALISIS FODA CESFAM DR. RICARDO VALDÉS HURTADO

FORTALEZAS:

1. Equipo gestor conformado y comprometido.
2. Toma de decisiones compartidas en el equipo gestor.
3. Todos los integrantes del equipo gestor cuentan con Capacitaciones con enfoque Biopsicosocial.
4. Experiencia laboral en atención primaria.
5. Buenas Relaciones Humanas.
6. Incorporación de nuevas tecnologías.
7. Equipos Sectorizados.

OPORTUNIDADES:

1. Compromiso y participación de la Consejo de Desarrollo Local en la implementación del Modelo de Salud Familiar.
2. Autoridad Comunal cercana con la comunidad.
3. Facilidades del Ministerio de salud para realizar capacitaciones continúas con enfoque de Salud Familiar.
4. Convenio Docente con distintos centros formadores.
5. Alianzas estratégicas con el intersector.

DEBILIDADES

1. Multiplicidad de funciones en los integrantes del equipo Gestor.
2. Sobrecarga Asistencial de los integrantes del equipo.
3. Ausencia del punto de vista masculino en el Equipo Gestor.
4. Inexistencia de Médico de Familia en el Equipo Gestor.
5. Falta de seguridad interna por la inexistencia de guardia.
6. Falta de reconocimiento, porque se destaca más los aspectos negativos.
7. Desigualdad en la capacitación.
8. Existencia de poder de facto.
9. Falta de señalética interna.
10. Falta de organización en SOME.
11. Tendencia a la desmotivación con facilidad.
12. Poca tolerancia a la frustración y resistencia al cambio.

AMENAZAS:

1. Falta de recursos Económicos para realizar actividades programadas.
2. Población a cargo con baja escolaridad, falta de compromiso con su autocuidado, con escasa red de apoyo y vulnerabilidad social y económica.
3. Programación Centrada en lo asistencial.
4. Inconsistencia de las metas ministeriales, orientadas al asistencialismo y no a lo promocional.
5. Alta inscripción per cápita, aumento de la población y afluencia de usuarios.
6. Burocracia administrativa (por ejemplo en el uso de los recursos).

Evaluación del Escenario del CESFAM Dr. Ricardo Valdés Hurtado.

Una vez realizado el Análisis FODA podemos concluir que nos encontramos frente a un Escenario Desafiante para la consolidación del Modelo de Salud Familiar en nuestro CESFAM.

Objetivos Estratégicos:

1. Sensibilizar a las nuevas autoridades locales sobre el Modelo de Salud Familiar Integral.
2. Incorporar a U.C.R.A. y autoridades locales a lo menos en 1 reunión de gestión trimestral.
3. Capacitar recurso humano.
4. Fortalecer el trabajo comunitario y la participación social.
5. Fortalecer el trabajo en Equipo y en red para mejorar la resolutividad, y la calidad de los servicios.
6. Fortalecer el trabajo en equipo con enfoque multidisciplinario y con liderazgo efectivo.
7. Mejorar la calidad de la atención desde la perspectiva de los usuarios, técnicos y gestores.

CUADRO OBJETIVOS ESTRATEGICOS CESFAM RICARDO VALDES 2015 - 2019						
OBJETIVO ESTRATEGICO	LINEA DE ACCION	2015	2016	2017	2018	2019
1. Sensibilizar a las nuevas autoridades locales sobre el Modelo de Salud Familiar Integral.	Recopilar antecedentes de nuestra cartera de servicio, nuestro ámbito de acción y las brechas existentes, para ser presentado a las nuevas autoridades locales.	Elaborar la presentación y documento respectivo. Realizar la presentación de dicho documento a las autoridades en una sesión del Concejo.	Entrega de información permanente sobre la actualización del Modelo de Salud Familiar a las autoridades locales anualmente.	→	→	→
2. Incorporar a U.C.R.A. y autoridades locales a lo menos en 1 reunión de gestión trimestral.	Convocar a integrantes de U.C.R.A. , Directora Comunal de Salud y autoridades locales, a una reunión de gestión cada 3 meses.	Reunión trimestral de Equipo Gestor con dichas autoridades.	Reunión semestral de Equipo Gestor con dichas autoridades.	→	→	→
3. Capacitar recurso humano.	Gestionar la incorporación en el PAC, de capacitación en salud	Capacitación en primer nivel de 40 horas pedagógicas	Capacitación en segundo nivel, con 80 horas pedagógicas	Capacitación en segundo nivel, con 80 horas pedagógicas	Capacitación en segundo nivel, con 80 horas pedagógicas	Capacitación en segundo nivel, con 80 horas pedagógicas

	familiar para el 100% de los funcionarios del CESFAM Dr. Ricardo Valdés H. Capacitar avanzada al RRHH directivo en Gestión y manejo de recurso financiero.	al 70% de los funcionarios. Autogestionar capacitaciones en dichas áreas.	al 60% de los funcionarios. 40% de RRHH Directivo capacitado en gestión y manejo financiero	al 60% de los funcionarios. 60% de RRHH Directivo capacitado en gestión y manejo financiero	al 60% de los funcionarios. 80% de RRHH Directivo capacitado en gestión y manejo financiero	al 60% de los funcionarios. 100% de RRHH Directivo capacitado en gestión y manejo financiero
4. Fortalecer el trabajo comunitario y la participación social.	Instalar instancias en que el equipo de salud y los directivos puedan mantener un diálogo constante con la comunidad organizada e instituciones, para el trabajo colaborativo.	Realizar un plan de trabajo anual con el Consejo de Desarrollo. Gestionar la incorporación de nuevos representantes de instituciones y organizaciones al Consejo de Desarrollo. Realizar 2 planes de educación comunitaria en salud según necesidades de la comunidad	→	→	→	→
5.Fortalecer el trabajo en Equipo y en red para mejorar la resolutividad, y la calidad de los servicios.	Contar con protocolos y flujogramas aprobados por el Comité de Calidad, que permitan una adecuada referencia y contrareferencia Trabajo con U.C.R.A para coordinación	Elaboración de protocolos y flujogramas de referencia. Aplicación de protocolos y flujogramas. Elaboración de pauta de cumplimiento de protocolos y flujogramas. Planificar y realizar reuniones de coordinación	Actualización de protocolos y flujogramas. Aplicación de protocolos y flujogramas. Aplicación de pauta de cumplimiento de protocolos y flujogramas. Cumplir calendarios de reuniones planificadas.	Actualización de protocolos y flujogramas. Aplicación de protocolos y flujogramas. Aplicación de pauta de cumplimiento de protocolos y flujogramas. Cumplir calendarios de reuniones planificadas.	Actualización de protocolos y flujogramas. Aplicación de protocolos y flujogramas. Aplicación de pauta de cumplimiento de protocolos y flujogramas. Cumplir calendarios de reuniones planificadas.	Actualización de protocolos y flujogramas. Aplicación de protocolos y flujogramas. Aplicación de pauta de cumplimiento de protocolos y flujogramas. Cumplir calendarios de reuniones planificadas.

	con nivel secundario.	con nivel secundario.				
6.Fortalecer el trabajo en equipo con enfoque multidisciplinario y con liderazgo efectivo.	Capacitación en habilidades gerenciales para los integrantes del equipo gestor.	Gestionar capacitaciones para el equipo gestor.	25% de equipo gestor capacitado.	50% de equipo gestor capacitado.	75% de equipo gestor capacitado.	100% de equipo gestor capacitado.
7.Mejorar la calidad de la atención desde la perspectiva de los usuarios, técnicos y gestores.	Conocer el grado de satisfacción usuaria. Trabajar en los puntos críticos identificados en encuesta.	Elaborar y validar encuesta de satisfacción usuaria. Aplicar y evaluación encuesta de satisfacción usuaria, semestralmente. Elaborar planes estratégicos de mejora.	Aplicar y evaluar encuesta de satisfacción usuaria, semestralmente. Elaborar planes estratégicos de mejora.	Aplicar y evaluar encuesta de satisfacción usuaria, semestralmente. Elaborar planes estratégicos de mejora.	Aplicar y evaluar encuesta de satisfacción usuaria, semestralmente. Elaborar planes estratégicos de mejora.	Aplicar y evaluar encuesta de satisfacción usuaria, semestralmente. Elaborar planes estratégicos de mejora.

DIAGNÓSTICOPARTICIPATIVOCECOSFROSITAO´HIGGINSYPOSTASRURALES

Para el presente documento se considera importante mencionar que la población actual en control en Cecosf Rosita O'Higgins y las postas Sauzal, Santo Toribio, Santa Sofía, Cayurranquil, Pilén y Tapihue manifiestan sus necesidades sentidas hacia nuestro centro de salud. Así el equipo de salud encargado de la atención de éstas personas está compuesto por los siguientes profesionales:

Funcionario	**Cargo**	**Tipode contrato**	**Funciones**	**Cargo**
Dra.Isabel Millar Valenzuela	Directora Centro Base, Encargada Técnico Cecosf	Plazo Fijo	DirecciónCentro Base (CESFAM Dr.Ricardo	Directora Centro Base/ Encargada Técnica Cecosf
			Asesora Técnica Cecosf. Médico embarazadas, CNS	
Nut. Paola Paredes Jara	Encargada Administrativa	Plazo Fijo	Encargada Administrativa	Encargada Administrati va Cecosf
			Nutricionista	
			EncargadaPNAC –PACAM	
Dra. Patricia Duitama	Médico	Honorario	Médico Cecosf postas	Médico
PilarValdez Hernández	Enfermera	Plazo Fijo	Enfermerade procedimientos, atención domiciliaria, rural, control de salud.	Enfermera
Magdalena Hernández	Matrona	PlazoFijo	Encargada Programa de la Mujer Cecosf	Matrona
Cristopher Barriga Salazar	Odontólogo	Honorario	Odontólogo Cecosf	Dentista
Ricardo Quiñones	Kinesiólogo	Indefinido	Kinesiólogo Cecosf	Kinesiólogo

Yessica Norambuena	Asistente social	Honorario	Asistente Social Cecosf y rural	Asistente Social
PilarMiranda	Educadora de Párvulos	Plazo Fijo	EncargadaSala Estimulación	Educadorade Párvulos
Pedro Duran	Psicólogo	Honorarios	Psicólogo Cecosf y Postas	Psicólogo
Rosa Jara	Tens	Plazo Fijo	Tens Procedimientos, Control Niño Sano, Empy	Tens
Myriam Muñoz	Tens	Indefinido	Tens atención domiciliaria y Farmacia	Tens
Zaida Baeza	Tens	Indefinido	Asistentedental	Tens
Paula González	Podóloga	Honorario	PodologíaD.M.	Podóloga
AdelaAraya Agurto	Administrativo	Plazo Fijo	Administrativo	Administrativo
ElbaMuñoz Pinochet	Administrativo	Plazo Fijo	Administrativo Some	Administrativo
MaríaRojas	Administrativo	Indefinido	Digitadora	Administrativo
Patrick González	Auxiliarde Servicios	Indefinido	Aseo y Ornato	Auxiliar de Servicios

1.-EquipoencargadodeCecosfLosConquistadores

Nombr	Profesión	Rol
Dra.IsabelMillar Valenzuela	Médico	Directora Centro Base Cesfam Dr. Ricardo Valdés / Asesora Técnica Cecosf Rosita O´Higgins
Nut. Paola Paredes Jara	Nutricionista	Encargada Administrativa Cecosf Rosita
EU.Pilar ValdezHernández	Enfermera	Encargada Administrativa Subrrogante

2.- METODOLOGIA EMPLEADA:

Con la finalidad de realizar un documento acotado y preciso, enfocado desde las necesidades detectadas por la población en control y los propios funcionarios, para que de este modo sea una contribución a la planificación y programación de actividades del año 2015, es que para la elaboración del presente documento se realizó reunión con la comunidad en los diferentes establecimientos, con los funcionarios en reunión de equipo y en el caso de las postas, se contactó a los dirigentes de las juntas de vecinos respectivas, canalizando la información por medio de los Técnicos Paramédicos encargados de cada posta.

Las temáticas abordadas fueron analizadas por los asistentes y posteriormente por los funcionarios, analizando desde sus puntos de vista cuáles serían los aspectos sobre los cuáles se debería trabajar.

Así se pudo concluir lo siguiente:

PROBLEMAS DETECTADOS EN CECOSF ROSITA O´HIGGINS

Problemas	EstrategiasdeSolución	ResultadosEsperados
Inasistencias de usuarios a horas solicitadas con los diferentes profesionales.	Educar a la población frente al uso responsable de horas con los diferentes profesionales y la importancia de asistir a controles para mantener Una calidad de salud adecuada.	Disminuir inasistencias a controles.
Esperas prolongadas en procedimientos	Educar a la población en los horarios de procedimientos	Disminuir tiempos de espera
Baja integración del equipo con la comunidad educativa y religiosa, lo que conlleva a escasa realización de talleres con este grupo específico.	Coordinar la realización de intervenciones, con autoridades de la escuela y jardín infantil del sector, destinando horas profesionales para este fin.	Realización de talleres en temáticas tales como: lactancia materna, pediculosis, higiene, auto examen de mamas, próstata, alimentación no saludable y hábitos de auto cuidado

Los **funcionarios** a su vez, refieren como principales problemáticas las siguientes:

- Simultaneidad de horarios entre farmacia, entrega de alimentación y procedimientos, que en ocasiones produce lentitud y disconformidad en la entrega de los servicios a los usuarios.

- Mencionan que el espacio con el que se cuenta es reducido lo que se traduce en falta de box, espacio insuficiente en some, y la necesidad de implementar una bodega e iluminación exterior

  - Necesidad de integrar a red infantil en evaluación de casos Chile

Crece Contigo, a través de reuniones periódicas de coordinación.

Todo lo anterior afecta en el correcto desarrollo de las funciones profesionales y la entrega de servicios adecuados a la comunidad, debido a lo anterior es que el equipo ha decido realizar un análisis FODA con los siguientes resultados:

FORTALEZAS	Compromisos con nuestros usuarios Compromiso con nuestro trabajo Trabajo en Equipo Fácil Acceso Fácil Organización Flexibilidad para Capacitarse Personal Joven
Oportunidades	Ubicación Geográfica (Central Buena Comunicación con nuestra comunidad Comunicación Radial
Debilidad	Falla en la mecánica corporal Falta de horas nutricionista
Amenazas	Posibilidad de licencias por mala posición en la mecánica corporal en estadística y farmacia

PROBLEMAS DETECTADOS EN CECOSF POSTAS DEPENDIENTES DE CESFAM RICARDO VALDÉS

Se realizó en conjunto con las postas de Pilén, Santa Sofía y Cayurranquil.

Problemas Detectados	**Estrategias de Solución**	**Resultados Esperados**
Falta de horas de atención médica de morbilidad en postas.	Interceder con directivos con la finalidad de aumentar las rondas médicas.	Satisfacción de la población y mayor control de enfermedades crónicas y morbilidad.
No existencia de cobertura de atención dental para la población menor de 60 años en todas las postas, por lo que solicitan expresamente la presencia de carro dental.	Orientar a la población sobre las prestaciones odontológicas existentes en el servicio y el modo de acceder a ellas.	Mejoramiento de la salud bucal y uso de las prestaciones existentes.
Falta de profesionales en ronda	Disponer de profesionales que reemplacen a profesionales ausentes, en caso de vacaciones y licencias médicas.	Contratación de segundo médico, enfermera y nutricioncita
Confirmación de profesionales que asiste a ronda	Avisar en reunión de fin de mes a Tens de postas rurales, quienes serán los profesionales que asistirán a la ronda del mes	Que la comunidad esté informada que profesionales asistirán a la ronda mensual

Hora de llegada a la posta	Fijar hora de llegada a la posta	Usuario informado de horario de atención de profesionales en posta
Déficit de tiempo del dentista en el sector (Carro dental)	Calendarización anual de localización de Carro dental	Comunidad informada de horas dentales disponibles para atención en cada sector.
Falta de calefacción en el invierno	Se motivará a la autogestión de dicho bien a través del comité de salud	Calefaccionar posta en invierno
Necesidades del funcionarios de postas: mejorar la comunicación por radio Posta-Cesfam	Gestionar la mantención de los equipo de radio transmisión	Mejora comunicación con centros de salud
Falta de funcionario Tens y chofer ambulancia días festivos	Informar a la comunidad de Servicio de Urgencia Sapu, capacitación por parte de Técnico paramédico de un delegado de salud comunitario	En caso de urgencia día festivo, exista una expedita comunicación con los servicios de urgencia

CARTERA DE SERVICIOS DE CESFAM DR. RICARDO VALDÉS HURTADO

INFANTIL (0 a 9 años)	1. CONTROL DE SALUD DEL NIÑO SANO
	2. EVALUACION DE ESTADO NUTRICIONAL
	3. CONSULTA NUTRICIONAL
	4. CONTROL NUTRICIONAL
	5. EVALUACION DE DESARROLLO PSICOMOTOR
	6. CONSULTA POR DEFICIT DE DESARROLLO PSICOMOTOR
	7. CONSULTA DE MORBILIDAD
	8. CONSULTA DE SALUD ORAL Y APLICACIÓN DE SELLANTE
	9. CONSULTA KINESICA
	10. CONSULTA DE SALUD MENTAL
	11. CONSULTA SOCIAL
	12. CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS
	13. VACUNACION
	14. PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA
	15. ATENCION EN DOMICILIO
	16. INTERVENCIÓN EN CRISIS
	17. CONSULTORIAS INDIVIDUALES Y FAMILIARES
	18. VISITAS DOMICILIARIAS INTEGRALES
	19. VISITA DOMICILIARIA DE RESCATE
	20. VISITA DOMICILIARIA EPIDEMIOLÓGICA
	ACTIVIDADES CON GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD ASOCIADAS AL PROGRAMA INFANTIL:
	1. ACCESO A EVALUACION Y ALTA ODONTOLOGICA INTEGRAL A NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS.
	2. ACCESO A TRATAMIENTO DE IRA BAJA DE MANEJO AMBULATORIO EN MENORES DE 5 AÑOS.
	3. ACCESO A DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ASMA BRONQUIAL, EN MENORES DE 15 AÑOS.
	4. ACCESO A DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL ESTRABISMO, EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 9 AÑOS.
	5. ACCESO A DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DISRRAFIAS ESPINALES, EN NIÑOS Y NIÑAS QUE NACEN CON ESTAS MALFORMACIONES (NACIDOS DESDE EL 1° JULIO 2005).
	6. ACCESO A DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE FISURA LABIOPALATINA, EN NIÑOS Y NIÑAS NACIDAS A PARTIR DEL 1° JULIO DEL 2005; INCLUYE REHABILITACION EN MENORES DE 15 AÑOS.
	7. ACCESO A TRATAMIENTO DE ESCOLIOSIS QUE REQUIEREN CIRUGIA, EN MENORES DE 25 AÑOS.
	8. ACCESO A DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LEUCEMIAS, LINFOMAS Y/O TUMORES SOLIDOS, EN MENORES DE 15 AÑOS.
	9. ACCESO A TRATAMIENTO DE EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN MENORES DE 15 AÑOS Y DESDE 1 AÑO DE EDAD.
	10. ACCESO A DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CARDIOPATIAS CONGENITAS OPERABLES, EN MENORES DE 15 AÑOS.
	11. ACCESO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS URGENCIAS DENTALES
	ACTIVIDADES ASOCIADAS A CONVENIOS
	1. APLICACIÓN FLUOR BARNIZ TÓPICO A LA POBLACIÓN MENOR DE 20 AÑOS ASIGNADA AL CECOF SEGÚN CONVENIO VIGENTE
	2, TALLERES NADIE ES PERFECTO A POBLACIÓN PRIORITARIA.
	3. SCREENING DE DISPLASIA DEL DESARROLLO DE CADERAS A LOS NIÑOS DE 3 MESES
	4. RADIOGRAFÍA DE TÓRAX A MENORES DE 5 AÑOS CON SOSPECHA DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD
ADOLES (10 - 14 AÑOS)	1. CONSULTA NUTRICIONAL
	2. CONTOL NUTRICIONAL
	3. INGRESO Y CONTROL DE REGULACIÓN DE FECUNDIDAD
	4. CONSULTA DE MORBILIDAD
	5. CONSULTA DE SALUD ORAL
	6. CONSULTA KINESICA
	8. CONSULTA DE SALUD MENTAL

	9. CONSULTA SOCIAL
	10. CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS
	11. VACUNACION VIRUS PAPILOMA HUMANO SEGÚN NORMATIVA VIGENTE
	12. CONSEJERIA INDIVIDUAL
	18. TALLERES DE AFECTIVIDAD Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
	19. TALLERES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE
	20. TALLERES DE HABILIDADES PARENTALES A FAMILIAS Y / O CUIDADORES DE ADOLESCENTE
	21. VISITA DOMICILIARIA EPIDEMIOLÓGICA
	CONVENIOS ASOCIADOS AL PROGRAMA DEL ADOLESCENTE
	1. CONTROL DE SALUD DEL ADOLESCENTE (FICHA CLAP)
	2. CONTROL, TALLERES Y ACTIVIDAD FÍSICA A ADOLESCENTES PRIORITARIOS (CONVENIO VIDA SANA)
	7. SCREENING E INTERVENCIÓN BREVE EN CONSUMO DE ALCOHOL EN USUARIOS DE 15 A 44 AÑO
	ACTIVIDADES CON GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD ASOCIADAS AL PROGRAMA ADOLESCENTE:
	1. ACCESO A EVALUACION Y ALTA ODONTOLOGICA INTEGRAL A NIÑOS Y NIÑAS DE 12 AÑOS.
	2. ACCESO A DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ASMA BRONQUIAL, EN MENORES DE 15 AÑOS.
	3. ACCESO A SOSPECHA DE ESCOLIOSIS QUE REQUIEREN CIRUGIA, EN MENORES DE 25 AÑOS.
	4. ACCESO A SOSPECHA DE LEUCEMIAS, LINFOMAS Y/O TUMORES SOLIDOS, EN MENORES DE 15 AÑOS.
	5. ACCESO A TRATAMIENTO DE EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN MENORES DE 15 AÑOS Y DESDE 1 AÑO DE EDAD.
	6. ACCESO A SOSPECHA DE CARDIOPATIAS CONGENITAS OPERABLES, EN MENORES DE 15 AÑOS.
	7. ACCESO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	8. ACCESO AL DIGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EL CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE RIESGO BAJO A MODERADO DE ALCOHOL Y DROGAS EN MENORES DE 20 AÑOS
	9. ACCESO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DEPRESIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
ADULTOS (15 - 64 AÑOS)	1. CONTROL DE SALUD PREVENTIVO
	2. CONSULTA DE MORBILIDAD
	3. CONSULTA NUTRICIONAL
	4. CONTROL NUTRICIONAL
	5. CONSULTA DE SALUD MENTAL
	6. CONSULTA SOCIAL
	7. CONSULTA KINESICA
	8. VACUNACIÓN ANTIINFLUENZA PARA GUPOS PRIORITARIOS
	9. CONSEJERIA INDIVIDUAL
	10. CONSEJERIA FAMILIAR
	11. CONTROL DE SALUD DE PATOLOGÍA CRÓNICA
	12. VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL PARA GRUPOS PRIORITARIOS
	13. VISITA DOMICILIARIA EPIDEMIOLÓGICA
	14. VISITA DOMICILIARIA DE RESCATE
	15. TALLERES GRUPALES DE PATOLOGÍAS CRÓNICAS
	16. GRUPO DE AUTOAYUDA
	ACTIVIDADES CON GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD ASOCIADAS AL PROGRAMA ADULTO:
	1. ACCESO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON ARTROSIS LEVE Y MODERADA DE 55 AÑOS Y MAS
	2. ACCESO AL EXAMEN MÉDICO PREVENTIVO EN HOMBRES DE 25 Y 44 AÑOS
	2. ACCESO AL EXAMEN MÉDICO PREVENTIVO EN MUJERES DE 45 Y 64 AÑOS
	4. ACCESO A LA SOSPECHA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DIABETES MELLITUS TIPO II
	4. ACCESO A LA SOSPECHA DE DIABETES MELLITUS TIPO I
	4. ACCESO A LA SOSPECHA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL
	6. ACCESO A LA SOSPECHA, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA BRONQUIAL Y EPOC

	7. ACCESO AL TRATAMEINTO DE LAA ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PYLORI
	8. ACCESO AL TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DE PARKINSON
	9. ACCESO AL TRATAMIENTO DE EPILEPSIA
	10. ACCESO A LA PREVENSIÓN SECUNDARIA DE LA ENFERMEDAD CRÓNICA RENAL
	11. ACCESO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DEPRESIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	12. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	13. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	14. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER DE TESTÍCULO EN HOMBRES DE 15 AÑOS Y MAS
	15. ACCESO A LA SOSPECHA DE VIH
	16. ACCESO A LA SOSPECHA DIAGNÓSTICA DE LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	17. ACCESO A LA SOSPECHA DE CÁNCER GÁSTRICO
	18. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER DE PRÉSTATA EN MAYORES DE 15 AÑOS Y MÁS
	19. ACCESO A LA SOSPECHA DE RETINOPATÍA DIABÉTICA
	20. ACCESO A LA SOSPECHA DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA
	21. ACCESO A LA SALUD ORAL INTEGRAL INTEGRAL DEL ADULTO DE 60 AÑOS
	ACTIVIDADES ASOCIADAS A CONVENIOS:
	1. ALTAS ODONTOLÓGICAS A GRUPOS PRIORITARIOS (CONVENIO HOMBRES Y MUJERES DE ESCASOS RECURSOS, CONVENIO MÁS SONRISAS PARA CHILE
	2. REHABILITACIÓN PROTÉSICA PARA USUARIOS ENTRE 20 Y 64 AÑO
	3. ENDODONCIAS DE PIEZAS UNIRADICULARES
	4. ECOGRAFÍAS ABDOMINALES PARA EL DIAGNÓSTICO DE COLELITIASIS
	5. ATENCIÓN POR OTORRINILARINGÓLOGO PARA USUARIOS CON HIPOACUSIA NO GES
	6. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO A USUARIOS CON PROBLEMAS DE ALCOHOL Y DROGAS
	7. SCREENING E INTERVENCIÓN BREVE EN CONSUMO DE ALCOHOL EN USUARIOS DE 15 A 44 AÑOS
	8. ACCESO AL DIAGNOSTICO, MANEJO KINÉSICO Y TRATAMIENTO A LOS USUARIOS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS
MUJER	1. CONTROL PRECONCEPCIONAL
	2. CONTROL GINECOLOGICO
	3. CONTROL PRENATAL
	4.CONTROL DE PUERPERIO
	5. CONTROL DE SALUD DE LA DIADA
	6.CONTROL DE REGULACIÓN DE LA FECUNDIDAD
	7.CONSEJERIA INDIVIDUAL
	8.CONSEJERIA FAMILIAR
	9.MORBILIDAD GINECOLOGICA
	10.CONSULTA DE MORBILIDAD OBSTETRICA
	11.CONSULTA SOCIAL
	12. CONSULTA DE SALUD MENTAL
	13. TOMA DE PAP
	14. TOMA DE FLUJO VAGINAL
	15. CONTROL NUTRICIONAL
	16. CONSULTA NUTRICIONAL
	17. VISITA DOMICILIARIA GESTANTE DE ALTO RIESGO
	ACTIVIDADES CON GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD ASOCIADAS AL PROGRAMA ADULTO:
	1. ACCESO A EVALUACION Y ALTA ODONTOLOGICA INTEGRAL A EMBARAZADAS
	2. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER CERVICO UTERINO EN MUJERES ENTRE 25 Y 64 AÑOS
	3. ACCESO A SOSPECHA DE CANCER DE MAMA

	4. ACCESO A ATENCIÓN DE URGENCIA ODONTOLÓGICA
	ACTIVIDADES ASOCIADAS A CONVENIOS
	1. REALIZACIÓN DE MAMOGRAFIAS ENTRE 50 Y 59 AÑOS
	2. REALIZACIÓN DE ECOGRAFIA MAMARIA
ADULTO MAYOR	1. CONTROL DE SALUD PREVENTIVO DEL ADULTO MAYOR
	2. CONSULTA DE MORBILIDAD EN CESFAM
	3. CONSULTA NUTRICIONAL
	4. CONTROL NUTRICIONAL
	5. CONSULTA DE SALUD MENTAL
	6. CONSULTA SOCIAL
	7. CONSULTA KINESICA
	8. VACUNACIÓN ANTIINFLUENZA PARA GUPOS PRIORITARIOS
	9. VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
	10. CONSEJERIA INDIVIDUAL
	11. CONSEJERIA FAMILIAR
	12. CONTROL DE SALUD DE PATOLOGÍA CRÓNICA
	13. VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL PARA GRUPOS PRIORITARIOS
	14. VISITA DOMICILIARIA EPIDEMIOLÓGICA
	15. VISITA DOMICILIARIA DE RESCATE
	16. TALLERES GRUPALES DE PATOLOGÍAS CRÓNICAS
	17. GRUPO DE AUTOAYUDA
	ACTIVIDADES CON GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD EN EL ADULTO MAYOR
	1. ACCESO A LA SOSPECHA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DIABETES MELLITUS TIPO II
	2. ACCESO A LA SOSPECHA DE DIABETES MELLITUS TIPO I
	3. ACCESO A LA SOSPECHA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL
	4. ACCESO A LA SOSPECHA, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA BRONQUIAL Y EPOC EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS
	5. ACCESO AL TRATAMEINTO DE LAA ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PYLORI
	6. ACCESO AL TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DE PARKINSON
	7. ACCESO AL TRATAMIENTO DE EPILEPSIA
	8. ACCESO A LA PREVENSIÓN SECUNDARIA DE LA ENFERMEDAD CRÓNICA RENAL
	9. ACCESO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DEPRESIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	10. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	11. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	12. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER DE TESTÍCULO EN HOMBRES DE 15 AÑOS Y MAS
	13. ACCESO A LA SOSPECHA DE VIH
	14. ACCESO A LA SOSPECHA DIAGNÓSTICA DE LINFOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	15. ACCESO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	16. ACCESO A ORTESIS Y AYUDAS TÉCNICAS EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS
	17. SOSPECHA DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	18. ACCESO A LA SOSPECHA DE LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
	19. ACCESO A LA URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA
	20. ACCESO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN MAYORES DE 15 AÑOS
	21. ACCESO A LA SOSPECHA DIAGNÓSTICA DE HEPATITIS B Y C.
	22. ACCESO A LA SOSPECHA DE CANCER DE OVARIO EPITELIAL
	25. ACCESO A LA SOSPECHA DE OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS

PROGRAMACION MUJER CESFAM RICARDO VALDES 2015

PROMOCION											
OBJETIVO ESPECIFICO	**COBERTURA**	**POBLACION BENEFICIARIA**	**NOMBRE ACTIVIDAD**	**CONCENTRACION**	**N° ACTIVIDADES**	**RENDIMIENTO**	**QUIEN EJECUTA**	**INDICADORES**	**FUENTE INDICADOR**	**N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL**	**N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL**
Aumentar el número de mujeres con capacidad de auto cuidado y preparadas para el parto y la crianza, con la participación de su pareja o acompañante	80% de las gestantes ingresadas mas las bajo control	240	Controles Grupales de 4 sesiones para gestantes y acompañantes	4	106	0,33	Matrona	(Nº de gestantes que ingresan a talleres grupales/ Nº total gestantes que ingresan a control)x 100	REM 27	321,212	6,692
				1	12	0,5	Nutricionista			24,000	0,500
				1	12	0,5	Kinesiólogo		REM PO5	24,000	0,500
				1	12	0,5	Medico			24,000	0,500
				1	12	0,5	Psicólogo			24,000	0,500
Estimular el apego y crianza del hijo facilitando que mujeres sean acompañadas por su pareja u otra persona al control según su decisión.	60% de las gestantes asisten acompañadas de la pareja u otra figura significativa acontrol	156	contro prenatal acompañado de pareja, familiar u otro	1	256	1	Matrona	(N° de controles prenatalescon acompañante/ N° total de controles prenatales) x100	REM A01	256,000	5,333

PREVENCION											
OBJETIVO ESPECIFICO	**COBERTURA**	**POBLACION BENEFICIARIA**	**NOMBRE**	**CONCENTRACION**	**N° ACTIVIDADES**	**RENDIMIENTO**	**QUIEN EJECUTA**	**INDICADORES**	**FUENTE INDICADOR**	**N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL**	**N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL**
Detectar embarazadas con riesgo biomedico	100% de las gestantes con riesgo biomedico se derivan a nivel secundario para ser evaluadas por especialista, según guia perinatal	65	Derivar ARO del nivel secundario las gestantes con factores de riesgo biomedicopara ser evaluadas por especialista, según guia perinata vigente	1	65	3	Matrona	(N °de gestantes con riego biomedico dreivadas A ARO/ N°de totalgestantes con reisgo biomedico) x100	REM A05	21,667	0,451
Detectar facores de riesgo de parto prematuro	100 % de las gestantes con factores de riesgo de parto prematuro son referidas a nivel secundario	16	Derivar precozmente ARO del nivel secundario las gestantes con factor de riesgo de parto prematuro, según guia GES	1	16	3	Matrona	(N° de gestantes con riesgo de parto prematuro derivadas a nivel secundario/ N° total de gestantes con riesgo de parto prematuro) x100	REM A05	5,333	0,111

Fortalecer los cuidados prenatales , con enfasis en la deteccion del riesgobiosicosocial a gestantes	100%	260	Ingreso a control Prenatal idealmente antes de las 14 semanas de gestacion, Consejería Pre test de Elisa, Aplicación de EPSA y escala de Edimburgo.	1	260	1	Matrona	(Nº de ingresos a control prenatal antes de las 14 /Nº total de embarazadas ingresadas)x100	REM A05 REM A01	260,000	5,417
Fortalecer los cuidados prenatales, para el seguimiento de la gestante y su familia; con evaluacion permanente del riesgo biosicosocial	100% de gestantes ingresadas se controlan según normas	260	Control Prenatal	6	1590	2	Matrona	(Nº de gestantes que asisten a control con Matrona/ Nº total de gestantes ingresadas a control)x100	REMA 01 REM A05	795,000	16,563
	100% de gestantes ingresadas	260	Control Prenatal	1	260	2	Médico	(Nº de gestantes que asisten a control con Médico/ Nº total de gestantes ingresadas a control)x100	REMA 01 REM A05	130,000	2,708

Disminuir la transmisión vertical del VIH durante la gestacion	0.3% de las gestantes	1	Visita domiciliaria a gestante en proceso de confirmación diagnóstica para VIH	1	0	1	Matrona	(Nº de Visita domiciliaria a gestante en proceso de confirmación diagnóstica/Nº de gestantes en proceso de confirmación diagnóstica) x100	REM 26	1,000	0,021
Apoyar a las gestantes que han presentado condiciones de riesgo psicosocial durante el embarazo	90% de las gestantes que presentar riesgo psicosocial reciben visita domiciliaria integral	164	Visita Domiciliaria integral(VDI)a gestantes con riesgo psicosocial, según evaluacion realizada por el equipo de cabecera	1	164	0,66	Asistente Social	(N° de VDI a gestantes con riesgo según EPSA/ Total de gestantes con riesgo por EPSA) x100	REM 26 P01	248,485	5,177
				1	164	0,66	Psicologa			248,485	5,177
				1	164	0,66	Matrona			248,485	5,177
Fomentar el adecuado incremento de peso durante la gestación	80% de las gestantes	208	Consulta Nutricional	1	208	3	Nutricionista	(Numero de gestantes con consulta por nutricionista/ por el numero total de gestantes ingresadas) X 100	REMPO1	69,333	1,444

Realizar control integral a la madre durante el puerperio y control de salud del RN	80% de las diadas son controlados antes de los 10 dias	187	Primer control de salud de la puerpera y su recien nacido antes de los 10 dias	1	187	2	Matrona	(Nº ingresos de RN a control de salud integral de puérperas y recién nacido antes de los 10 días de vida / Nº total de ingresos de RN a control antes de 28 días) x 100	REM A01 REM A05	93,500	1,948
	20% de las diadas se controlan fuera de los 10 dias	47	Primer control de salud de la puerpera y su recien nacido despues de los 10 dias	1	47	2	Matrona	(Nº ingresos de RN a control de salud integral de puérperas y recién nacido despues de los 10 días de vida / Nº total de ingresos de RN a control antes de 28 días) x 100	REM A01 REM A05	23,500	0,490
Recuperar condición nutricional pre gestacional al 8º mes pos parto	90% de las puérpera de parto	210	Consulta Nutricional para puérperas al 3º y 6° mes pos parto	2	420	3	Nutricionista	(Nº de puérperas con consulta nutricional/Nº total de puérperas de parto) x100	REM P01	140,000	2,917
Aumentar el N° de mujeres que ingresan y controlan su regulación de fertilidad con enfoque de riesgo psicosocial y criterios de elegibilidad	10 % de la población inscrita de 15 y 54años	560	Ingreso a Control de Regulación de Fertilidad	1	560	2	Matrona	(Nº de mujeres ingresadas a control de regulacion de fertilidad/Nº total de mujeres entre 15 y 54 años) x100	REM P01 REM A05	280,000	5,833

	100% de la población bajo control en Regulacion de fertilidad	1904	Control de Regulación de Fertilidad	3	5712	3	Matrona	(Nº de controles de regulación de fecundidad/Nº de población bajo control en regulacion de fecundidad) x100	REM P01	1904,000	39,667
Disminuir las muertes de mujeres por cancer cervicouterino	68,8% de mujeres inscritas entre 25 y 64 años	4493	Toma de examen de Papanicolaou cada 3 años en mujeres de 25 a 64 años	0.3	1348	3	Matrona	(Nº de mujeres beneficiarias con PAP vigente de 25 a 64 años/Total de mujeres beneficiarias de 25 a 64 años inscritos) x100	REM P12	449,333	9,361
Disminir la muerte de mujeres por cancer de mamas	20% mujeres de 35 a 64 años	743	Realización del examen físico de mamas exclusivo	0.3	223	4	Matrona	Nº de mujeres con EFM vigente de 35 a 64 años/Total de mujeres de 35 a 64 años inscritos	REM P12 Poblacion inscrita validada	55,750	1,161
Realizar screning de Ca de Mamas en mujeres de 50 a 59 años GES	25 % de mujeres inscritas de 50 a 59 años	1230	control con resultado de mamografias	1	308	3	Matrona	(Nº de mujeres beneficiarias de 50 a 54 años con Mx realizada /Total de mujeres beneficiarias de 50 a 54 años inscritos) x100	REM P12 Poblacion inscrita validada	102,667	2,139
Garantizar la realización de examen de detección de VIH-SIDA a personas que lo solicitan voluntariamente o por indicación según criterios clínicos y epidemiológicos	0,25% de la población inscrita de 15 y más años	45	Consejería Pre y Post test, con solicitud de examen	2	90	2	Matrona	(Nº de consejerías VIH-SIDA realizadas/Nº detotal test ELISA realizados) x100	REM 19	45,000	0,938

Orientar y entregar información sobre salud sexual y reproductivapara la decisión informada de los y las usuarias	0,25% de la población inscrita de 15 y más años	45	Consejería en Salud Sexual y Reproductiva	1	45	1	Matrona	(Nº de consejerías en salud sexual y reproductiva realizadas / Nº total de consejerias en salud sexual y reproductiva solicitadas) x100	REM 19	45,000	0,938
Brindar atención integral de salud ginecológica a la mujer durante el ciclo vital	20% de las mujeres inscritas (excepto entre 45 y 64 años)	523	Control Ginecológico	0.3	157	2	Matrona	(Nº de controles ginecológicos realizadso/Nº total de mujeres inscritas mayores de 15, menos las de 45 a 64 años) x100	REM A01 Poblacion inscrita validada	78,500	1,635
Evaluación de condición sicosocial familiar	100%	260	Consulta Social a gestantes	1	260	2	A. Social	(Nº de mujeres gestantes con consulta social realizada/nº total de gestantes) x100	Registro local	130,000	2,708

TRATAMIENTO

OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA	INDICADORES	FUENTE INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
Apoyar a mujeres que han presentado un aborto u otras pérdidas reproductivas.	10% de las gestantes	26	Control de Puérpera de Aborto u otras pérdidas reproductivas	1	26	2	Matrona	(Nº de controles de puérperas de aborto u otras pérdidas reproductivas/Nº Total de Abortos)x100	Registro local	13,000	0,271

Evaluar calidad de vida de la mujer en etapa de climaterio	5% de las mujeres inscritas entre 45 y 64 años	120	Aplicación de instrumento MRS en mujeres climatéricas en control de salud al ingreso y anual	1	120	2	Matrona	(Nº de controles de climaterio a mijeres beneficiarias/Nº de mujeres total de mujeres entre 45 a 64 años inscrita) x100	REM A01 Poblacion inscrita validada	60,000	1,250
Realizar planes de intervención adecuadas la las necesidades de las gestante con RSS y su familia	70% de los ingresos prenatales	182	Reuniones clínicas para análisis de casos del CHCC	48	48	1	Matrona	(Nº total de planes realizados/Nº total de gestantes con riesgo psicosocial ingresadas) x100	REM 19 A Registro local	48,000	1,000
				48	48	1	Nutricionista			48,000	1,000
				48	48	1	A. Social			48,000	1,000
				48	48	1	Psicólogo			48,000	1,000
				48	48	1	Enfermera			48,000	1,000
				48	48	1	Educadora			48,000	1,000
				48	48	1	TENS			48,000	1,000
Vigilar el aumento de peso excesivo y por déficit en gestantes que ingresaron por malnutrición	70%	182	Consulta Nutricional de gestantes por déficit y exceso	2	364	2	Nutricionista	(Numero de gestantes con consulta de malnutrición / por el numero total de gestantes con mal nutricion bajo control) x100	REM P01	182,000	3,792
Ofrecer atención a las gestantes que presenten alguna morbilidad obstétrica durante su embarazo	70% de las gestantes que ingresan	182	Consulta de Morbilidad Obstétrica	0,5	91	3	Matrona	(Nº de gestantes que consultan por morbilidad obstétrica con Matrona /Nº total de gestantes bajo control) x100	REM A01	30,333	0,632

	30% de las gestantes que ingresan, más consultas espontáneas	78		0,6	50	3	Médico	(Nº de gestantes que consultan por morbilidad obstétrica con Médico /Nº total de gestantes bajo control) x100	REM A01	16,667	0,347
Detectar y tratar oportunamente patologías ginecológicas en la mujeres beneficiarias de 15 y más años	11% de las mujeres inscritas de 15 y mas años	899	Consulta Ginecológica	1	899	3	Matrona	(Nº de consultas ginecológicas realizadas por Matrona/ Nº de mujeres beneficiarias inscritas de 15 y mas años) x100	REM A01 Poblacion inscrita validada	299,667	6,243
	5% de las mujeres inscritas de 15 y mas años	409		1	409	3	Médico	(Nº de consultas ginecológicas realizadas por Médico/ Nº de mujeres beneficiarias inscritas de 15 y mas años) x100	REM A01 Poblacion inscrita validada	136,333	2,840
Evitar embarazos no programados en la población de mujeres inscritas	0.35% de mujeres en edad fértil inscritas	19	Entrega de PAE	1	19	2	Matrona	(Nº de PAE entregado/Nº de PAE solicitado) x100	REM PA01	9,500	0,198
Mantener población de mujeres bajo control, durante elo ciclo vitaly evitar complicaciones en la salud posteriores	10% de población inscrita de 15 años y más	818	Visita Domiciliaria de Rescate a inasistentes	1	818	2	TENS	(Nº de VD de rescate realizadas/Nº de VDR solicitadas) x100	Registro Local REM 26	409,000	8,521

Tratar oportunamente patologías ginecológicas u obstétricas en la población bajo control.	3% de población inscrita de 15 años y más	268	VD por exámenes de rutina, Mamografías, Papanicolaou alterados.	1	268	2	TENS	Nº de VD realizadas/Nº de exámenes alterados	Registro Local REM 26	134,000	2,792

GESTION

NOMBRE			REQUERIMIENTO	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA	INDICADORES	FUENTE INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
Planificar,Coordinar, Monitorear y Evaluar indicadores del Programa de la Mujer		1	Horas administrativas de Matrona Jefe de Programa Mujer	48	48	0,3	Matrona	(Nº de horas administrativas efectivamente ocupadas/Nº de horas disponibles) x100	REM 19 A Registro local	160,000	3,333
Participar en la gestion del establecimiento		2	Horas administrativas de Matrona para participar en reunion gestion(2)	48	96	0,3	Matrona	(Nº de horas utilizadas en reunion gestion/total horas reuniones gestion realizadas) x100	REM 19 A Registro local	320,000	6,667
Gestion en salud familiar		2	horas administrativas para estudio de familia	12	24	0,3	Matrona	(N° horas de matrona para estudio de familia/ N° de horas estdio de familia disponibles) X 100	REM 19 A Registro local	80,000	1,667
Gestion en calidad		3	horas administrativas para confeccion de protocolos	1	3	0,25	Matrona	(N° de hoas matronas en actividades de calidad/ N° de horas matrona disponibles) x100	REM 19 A Registro local	12,000	0,250

Planificar, Monitorear y Evaluar indicadores del Programa de VIH-SIFILIS		1	Horas administrativas de Matrona Encargada del Programa	48	48	0,3	Matrona	(Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles) x100	REM 19 A	Registro local	160,000	3,333
Coordinar , registrar, monitorear y evaluar actividadades del programa de la mujer como integrante de equipo de cabecera		3	Horas administrativas diarias de matrona integrante de equipo de cabecera	240	240	0,5	Matrona	(Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles) x100	REM 19 A	Registro local	480,000	10,000
Reunion equipo de cabecera		3	horas para reunion equipo sector	48	48	0,3	Matrona	(N° de reuniones a las que se asiste/ N° de reuniones realizadas) x100	REM 19 A	Registro local	160,000	3,333
Censo semestral		3	horas administrativas	9	9	0,125	Matrona	(N° de horas matrona ocupadas para censo/ N total de horas matrona disponibles) x100	REM 19 A	Registro local	72,000	1,500
Programacion anual		1	horas administrativas	3	3	0,125	Matrona	(N° de horas administrativas ocupadas/N°de horas disponibles) x100	REM 19 A	Registro local	24,000	0,500
Coordinación de actividades del programa de la Mujer		4	Horas administrativas de Matronas para reunión de estamento	12	42	0,5	Matrona	(Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles) x100	REM 19 A	Registro local	84,000	1,750
Actividad de Autocuidado por celebración del Día de la Matrona		4	Horas destinadas a la actividad de Matronas	1	4	0,125	Matrona	(Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles) x100	REM 19 A	Registro local	32,000	0,667
Actividad de Autocuidado de Equipos de Cabecera		3	Horas destinadas a la actividad	1	3	0,25	Matrona	(Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles) x100	REM 19 A	Registro local	12,000	0,250

Contar con recurso TENS para apoyo logistico en el programa de la mujer		1	horas TENS de dedicacion exclusiva al programa de la mujer	48	240	0,125	TENS	(Nº de horas TNS disponibles/Nº de horas TENS programadas) x100	REM 19 A Registro local	1920,000	40,000

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL NIÑO Y LA NIÑA DEPARTAMENTO DE SALUD 2015

PROMOCION															
ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	N	POBLACION TOTAL	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL
						NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
0 a 9 (RN)	Promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.	N2	125	70	87,5	Consulta de lactancia	2	175	2	Matrona	Se revisará y educará técnica de lactancia.	N° de consultas de lactancia / N| total de niños menores de 1 año	SA Rem A04, secciónB C 30	87,5	1,823
0 a 9 (3 Meses)	Promover acciones de estilo de vida saludable del desarrollo integral niños y niñas	N2	251	70	175,7	Taller de Autocuidado, Lactancia materna y Normas de Crianza	1	176	0,5	Educadora Párvulos	Se realizaran talleres en grupos de 10 integrantes	N°de niños que asisten a Taller de autocuidado, lactancia materna, pautas de crianza / N° de niños menor de 1 año bajo control	SA Rem A27, secciónA E20	351,4	7,321
0 a 9 (1 Meses)	Contribuir a la promoción de ambientes libres de contaminación por humo de tabaco	N2	251	50	125,5	Control de 1 mes	1	126	6	Médico	Se entregará díptico relacionado, en control de salud del primer mes	N° de niños que asiste al control de 1 mes/ N° de niños menores de 12 meses bajo control	SA Rem A01, seccion B E29	20,92	0,436
0 a 9 (5 Meses)	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	N2	159	70	111,3	Consulta Nutricional 5° mes	1	111	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud del 5° mes	N° de consultas nutricionales del 5° mes/ población menor de 6 meses bajo control	SA Rem A04, seccion B , CDE 31	55,65	1,159
0 a 9 (3 años, 6 meses)	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	N2	226	50	113	Consulta Nutricional 3años 6 meses	1	113	2	Nutricionista	Se realizará en control de salud de los 3 años 6 meses	N° de consultas nutricionales de los 3 años 6 meses / población bajo control de 36 a 47 meses	SA Rem A04, seccion B , CDE 31	56,5	1,177

0 a 9	Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables	N2	30	70	21	Capacitación en Guías alimentarias y actividad física	1	21	1	Nutricionista	Se capacitará a funcionarios que trabajan en el programa del niño y la niña y entregará	N° de funcionarios capacitados que reciben Guías alimentarias/ N° de funcionarios de los esquipos de salud aue	Saem A04, secciónB C 30	21	0,438
0 a 9 (RN)	Lograr lactancia materna exclusiva en niños y niñas, hasta el 6° mes de vida	N2	125	50	62,5	Visita Domiciliaria a RN y puérpera	1	63	1	TENS SECTORES	Promocion de lactancia materna en control	N° lactantes con LME a los 6 meses de edad/N° de niños de 6 meses bajo control	SA Rem A04, promocionccióB C 30	62,5	1,302
0 a 9	Contribuir a la promoción de ambientes libres de contaminación por humo de tábaco, en especial los espacios habitados por niñas y niños hogares	N3			2	Acreditación Hogar Libre del Humo de Tabaco	1	2	1	Kinesiólogo IRA	Se aplicará encuesta de acreditacion de Hogar Libre del Humo del Tabaco	Nº Hogares Certificados ambientes libres de contaminación por humo de tábaco en el hogar / N° hogares programados	Saem A04, secciónB C 30	2	0,042
0 a 9	Promover acciones de estilo de vida saludable del desarrollo integral niños y niñas	N2			0	Feria Saludable durante la "Semana del niño"	1	1	0,2	Nutricionista Martina Barrera, Nataly Villegas, educadora, chofer con ambulancia	Para esta actividad se necesitarán $ 50.000 para alimentos, art de aseo, escritorio y pinturas para niños	N° de actividades realizadas. Evidencias de ello	Saem A04, paracciónB C 30	5	0,104
0 a 9	Promover acciones de estilo de vida saludable del desarrollo integral niños y niñas	N2			0	Educación en nuevas guías alimentarias y de actividad física, en un curso de un jardín Infantil	1	3	0,33	Nutricionista y kinesiólogo	Se utilizará material audiovisual e impreso para confeccion de dípticos se solicitará $ 50.000	N° de actividades realizadas. Evidencias de ello	Saem A04, secciónB C 30	9,090909091	0,189

PREVENCION															
ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	N	POBLACION TOTAL	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES		N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
						NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
0 a 9 (RN)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	125	90	112,5	Control de RN	1	113	2	Matrona	En este control se realizará evaluación antropométrica, aplicación pauta de riesgo, fomento de lactancia materna.	N° de niños que asiste a control de RN/N° Total de niños RN	SA Rem A01, seccion B D31	56,25	1,171875
0 a 9 (menores de 1 año)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N3	251	5	12,55	Visita domiciliaria integral	1	13	1	Asistente social	Evaluación de entorno familiar y realización de informe social.	N° de visitas domiciliarias integrales por asistente social/ N° total de niños con riesgo psicosocial al alta hospitalaria	SA Rem A26, seccion A D30	12,55	0,261458333
0 a 9 (menores de 1 año)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N3	251	5	12,55	Visita domiciliaria	1	13	1	TENS	Evaluación de entorno familiar	N° de visitas domiciliarias por TENS / N°Total de niños con alta hospitalaria		12,55	0,261458333
0 a 9 (1 mes)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	251	80	200,8	Control de salud del primer mes	1	201	2	Médico	En el control del primer mes se realizará: Aplicación de la pauta neurosensorial, Emisión de solicitud	N° de niños que asiste al contol de 1 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	SA Rem A01, seccion B E29	100,4	2,091666667
0 a 9 (2 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	251	80	200,8	Control de salud de 2 meses de edad	1	201	2	Enfermera	Se realizara en el control de los 2 meses de edad: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de	N° de niños que asiste al contol de 2 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	SA Rem A01, seccion B F30	100,4	2,091666667

0 a 9 (4 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	251	80	200,8	Control de salud de los 4 meses	1	201	2	Enfermera	Se Realizará en el control del 4° mes: aplicación de la pauta Massie Campbell, Pauta Breve de DPM, RMXN	N° de niños que asiste al contol de 4 mesl / N° de niños menores de un año bajo control	SA Rem A01, seccion B H30	100,4	2,091666667
0 a 9 (6 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	251	80	200,8	Control de salud de los 6 meses	1	201	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación Escala de Edimburgo, Administración de vacunas del PNI, aplicación pauta de RMXN, Aplicación de pauta de riesgos,	N° de niños que asiste al contol de 6 meses / N° de niños menores de un año bajo control	SA Rem A01, seccion B J30	100,4	2,091666667
0 a 9 (7 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	251	60	150,6	Taller Grupal 7 meses	1	15	0,5	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza, Fomento del apego seguro, Entrega de	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	SA Rem A27, secciónA E20	30	0,625
0 a 9 (8 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	251	80	200,8	Control de salud de los 8 meses	1	201	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de EDPM, Pauta de Riesgos	N° de niños con control del 8°mes / N° niños menores de 1 año bajo control	SA Rem A01, seccion B K30	100,4	2,091666667
0 a 9 (10 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	251	80	200,8	Control de salud de los 10 meses	1	201	3	TENS	En este control se recepcionará la Pauta de Riesgos de Accidentes	N° de niños con control del 10°mes / N° niños menores de 1 año bajo control		66,93333333	1,394444444
0 a 9 (11 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	251	60	150,6	Taller grupal 11 meses	1	151	0,5	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal, Normas de Crianza,	N° de niños que asite al taller/ N° de niños menores de 1 años bajo control	SA Rem A27, secciónA E20	301,2	6,275

0 a 9 (1 año)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	277	80	221,6	Control de salud de los 12 meses	1	222	2	Enfermera	En este control se realizará: Aplicación de pauta Massie Campbell, Aplicación de Pauta de riesgos, Aplicación de Pauta Breve, Administración	N° de niños con control del 12°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	SA Rem A01, seccion B L30	110,8	2,308333333
0 a 9 (15 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	277	80	221,6	Control de salud de los 15 meses	1	222	3,00	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control del 15°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	SA Rem A01, seccion B L32	73,86666667	1,538888889
0 a 9 (16 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	277	80	221,6	Taller Grupal 16 meses	1	222	0,5	Educadora de Párvulos	En este control se realizará refuerzo educativo de DPM.	N° de niños de 16m que asisten a control / N° niños de 12 a 23 meses bajo control.	SA Rem A27, secciónA F20	443,2	9,233333333
0 a 9 (18 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	277	96	265,92	Control de salud de los 18 meses	1	266	0,75	Enfermera	En el control de los 18 meses se realizará: Aplicación de EDPM, Administración de vacunas del PNI, Aplicación del Componente de salud	N° de niños con control del 18°mes / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	SA Rem A01, seccion B M30	354,56	7,386666667
0 a 9 (21 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	277	80	221,6	Control de salud de los 21 meses	1	222	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM, Derivación a dental	N° de niños con control de los 21 meses / N° niños de 12 a 23 meses bajo control	SA Rem A01, seccion B M 32	73,86666667	1,538888889
0 a 9 (24 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	285	60	171	Control de salud de los 24 meses.	1	171	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta Breve de DPM	N° de niños con control de los 24 meses / N° niños de 24 a 35 meses bajo control	SA Rem A01, seccion B N 32	57	1,1875

0 a 9 (menores de 6 años)	Fortalecer el control de salud del niño/niña, con énfasis en intervenciones educativas de apoyo a la crianza	N3	1458	5	72,9	Taller Nadie es Perfecto	1	7	0,08	Educadora Párvulos, Enfermera Capacitados	Se realizará 3 grupos en cada Cesfam, 2 grupos en cada Cecosf	N°de niños que asisten a Taller Nadie es Perfecto/ N° de niños menores de 6 años bajo control	SA Rem A27, sección A E, F,G 21	87,5	1,822916667
0 a 9 (2 años , 3 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	392	50	196	Taller Grupal 2años 3 meses	1	20	0,5	Educadora de Párvulos	En este Taller se entregarán los siguientes contenidos: Desarrollo Psicomotor normal,	N° de niños de 2 años 3 meses que asisten a taller/ N° de niños de 24 a 41 meses bajo control	SA Rem A27, sección A G20	40	0,833333333
0 a 9 (2 años, 6 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	392	70	274,4	Control de salud de los 2 años 6 meses	1	274	3	TENS	En este control se realizará: Evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 2 años 6 meses/N° de niños de 24 a 41 meses bajo control.	SA Rem A01, seccion B N 32	91,46666667	1,905555556
0 a 9 (3 años)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	226	50	113	Control de salud de los 3 años	1	113	1,25	Enfermera	En este control se realizará: EDPM (TEPSI)	N° de niños con control de 3 años/N° de niños de 36 a 47 meses bajo control	SA Rem A01, seccion B N30	90,4	1,883333333
0 a 9 (3 años, 6 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	226	50	113	Control de salud de los 3 años 6 meses	1	113	2	Nutricionista	En este control se realizará: Aplicación de Componente de salud Bucal, Consejerí en Estilos de Vida Saludables,	N° de niños con control de los 3 años 6 meses /N° de niños de 36 a 47 meses bajo control	SA Rem A04, sección B D31	56,5	1,177083333
0 a 9 (4 años)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	119	70	83,3	Control de salud de los 4años	1	83	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Pauta de Riesgos y aplicación Pauta Breve DPM, Derivación a dental	N° de niños con control de los 4 años /N° de niños de 42 a 47 meses bajo control	SA Rem A01, seccion B O 32	27,76666667	0,578472222

0 a 9 (4 años, 6 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	119	70	83,3	Control de salud de los 4 años 6 meses	1	83	3	TENS	En este control se realizará evaluación antropométrica.	N° de niños con control de los 4 años, 6 meses /N° de niños de 42 a 47 meses bajo control	SA Rem A01, seccion B O 32	27,76666667	0,578472222
0 a 9 (5 años)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	211	70	147,7	Control de salud de los 5 años	1	148	3	Kinesiólogo	En este control se realizará: Evaluación Postural y Plantar	N° de niños con control de los 5 años /N° de niños de 48 a 59 meses bajo control	SA Rem A04 sección B E34	49,23333333	1,025694444
0 a 9 (5 años, 6 meses)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	208	50	104	Control de salud de los 5 años 6 meses	1	104	3	TENS	En este control se realizará: Aplicación de Cartilla LEA	N° de niños con control de los 5 años, 6 meses /N° de niños de 60 a 71 meses bajo control	SA Rem A01, seccion B O 32	34,66666667	0,722222222
0a 9 (de 0 a 9 años)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	1640	10	164	Visita Domiciliaria de Rescate a niños inasistentes a controles	1	164	2	TENS	En esta visita se acuerda y agenda hora para próximo control	N° de Visitas de rescate/ N° total de niños bajo control de 0 a 9 años	SA Rem A26, seccion D D 59 a 61	82	1,708333333
0 a 9 (6 años)	Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	N2	208	30	62,4	Control de salud de los 6 años	1	62	3	Enfermera	En este control se realizará: Alta por Edad, Derivación a Odontólogo	N° de niños con control de los 6 /N° de niños de 60 a 71 meses bajo control	SA Rem A01, seccion B Q 30	20,8	0,433333333
0 a 9 (6 años, 6 meses)	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	N2	182	30	54,6	Control de salud por nutricionista a niños y niñas de 6 años 6	1	55	3	Nutricionista	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS.	N° de niños de 6 años 6 meses que asisten a control / N°Total de niños de 6 años bajo control.	SA Rem A04, sección C E31	18,2	0,379166667
0 a 9 (7 años)	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	N2	182	30	54,6	Control de salud por medico a niños y niñas de 7 años	1	55	3	Médico	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS y solicitud de exámenes en caso	N° de niños de 7 años que asisten a control / N°Total de niños de 6 a 9 años bajo control.	SA Rem A01, sección B, Q 29	18,2	0,379166667

0 a 9 (menores de 6 meses)	Contribuir a la disminución de morbimortalidad en menores de 1 año por IRA.	N3	26	80	20,8	Visitas Domiciliarias realizadas a familias de niñas y niños con score de riesgo de morir de neumonía moderado y	1	21	1	Kinesiologa IRA	Se realizará VD a pacientes IRA pesquizando factores de riesgo y realizando educacion a la familia	(Nº de Visitas Domiciliarias Integrales de las familias con niñas y niños con score de riesgo de morir de neumonía moderado y grave / Nº total niñas y niños menores de 6 meses con	SA, Rem 26, sección A, D 13 y 14	20,8	0,433333333
0 a 9 (7 años, 6 meses)	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	N2	182	20	36,4	Control de salud por nutricionista a niños y niñas de 7 años 6	1	36	2	Nutricionista	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS.	N° de niños de 7 años 6 meses que asisten a control / N°Total de niños de 6 a 9 años bajo	SA Rem A04, sección C E31	18,2	0,379166667
0 a 9 (8 años)	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	N2	182	20	36,4	Control de salud por medico a niños y niñas de 8 años	1	36	2	Médico	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS y solicitud de exámenes en caso	N° de niños de 8 años que asisten a control / N°Total de niños de 6 a 9 años bajo control.	SA Rem A01, sección B, Q 29	18,2	0,379166667
0 a 9 (8 años, 6 meses)	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	N2	182	20	36,4	Control de salud por nutricionista a niños y niñas de 7 años 6	1	36	2	Nutricionista	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS.	N° de niños de 8 años 6 meses que asisten a control / N°Total de niños de 6 a 9 años bajo	SA Rem A04, sección C E31	18,2	0,379166667
0 a 9 (9 años)	Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil	N2	182	20	36,4	Control de salud por medico a niños y niñas de 8 años	1	36	2	Médico	En este control se realizará evaluación nutricional, consejería en EVS y solicitud de exámenes en caso necesario.	N° de niños de 9 años que asisten a control / N°Total de niños de 6 a 9 años bajo control.	SA Rem A01, sección B, Q 29	18,2	0,379166667
TRATAMIENTO															
ETAPA DEL CICLO VITAL	**OBJETIVO ESPECIFICO**		**POBLACION TOTAL**	**COBERTURA**	**POBLACION BENEFICIARIA**	**ACTIVIDADES**					**DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD**	**INDICADORES**		**N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL**	**N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL**
						NOMBRE	**CONCENTRACION**	**N° ACTIVIDADES**	**RENDIMIENTO**	**QUIEN EJECUTA**					
0 a 9 (menores de 4 años)	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	N2	70	100	70	Consulta de DPM	1	70	2	Enfermera	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100	SA, Rem A04, sección B C y D 26	35	0,729166667

0 a 9 (menores de 4 años)	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	N2	70	80	56	Consulta de DPM	10	560	2	Educadora de Párvulos	En esta consulta se realizará: Refuerzo educativo, entrega de material de apoyo	N° de consultas realizadas/ N° de consultas programadas X 100		280	5,833333333
0 a 9 (menores de 4 años)	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	N2	70	80	56	Reevaluación de DPM	1	56	0,75	Enfermera	Aplicación del instrumento	N° de niños reevaluados/N° de niños detectados con déficit del DPM bajo control	SA, Rem A03, seccion A2, D,E,F,G,H 22,23,24,25, 2 6,27	74,66666667	1,555555556
0 a 9 (menores de 5 años)	Recuperación de Riesgos y Rezagos de Desarrollo Psicomotor	N3	40	100	40	Visita Domiciliaria para niños con Déficit de DPM	1	40	1	Educadora y Asistente de Párvulos	Refuerzo educativo y estimulación de DPM	N° de VDI por Educadora y Asistente de párvulos a niños con dificit DPM/ N° de niños con deficit DPM	SA, Rem A26, sección A, D11	40	0,833333333
0 a 9 (menores de 6 años)	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	N3	100	25	25	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo	1,5	38	1	Enfermera	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de	N° de VDI por enfermera a niños con RPS/N° niños con RSP	SA,Rem A26, sección A, D11	37,5	0,78125
0 a 9 (menores de 6 años)	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	N3	100	30	30	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo	1,5	45	1	Asistente social	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de	N° de VDI por Asistente social a niños con RPS/ N° niños con RSP	SA, Rem A26, sección A, D12 o D17	45	0,9375
0 a 9 (menores de 6 años)	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	N3	100	20	20	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo	1,5	30	1	Psicólogo	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de	N° de VDI por psicólogol a niños con RPS/ N° niños con RSP	SA, Rem A26, sección A, D12 o D17	30	0,625
0 a 9 (menores de 6 años)	Brindar apoyo integral a niños y niñas con riesgo psicosocial	N3	100	25	25	Visita domiciliaria integral a niños y niñas con riesgo	1,5	38	1	TENS	Evaluación de entorno, dinámica familiar y confirmación de	N° de VDI por TENS a niños con RPS/ N° niños con RSP	SA Rem A26, seccion A F 17	37,5	0,78125
0 a 9 (menores de 9 años)	Detener la Prevalencia de Obesidad	N2	264	80	211,2	Consulta Nutricional	12	2534	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de obesidad /N° de niños menores de 9 años con obesidad, bajo control	SA, Rem A04, sección B, C,D,E 31	844,8	17,6
0 a 9 (menores de 9 años)	Detener la Prevalencia de Sobrepeso	N2	378	60	226,8	Consulta Nutricional	6	1361	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de sobrepeso por exceso /N° de niños menores de 9 años, con sobrepeso	SA, Rem A04, sección B, C,D,E 31	453,6	9,45

0 a 9 (menores de años)	Detener la Prevalencia de Malnutrición por Déficit	N2	39	100	39	Consulta Nutricional	12	468	3	Nutricionista	Evaluacion antropometrica y dietoterapia	N° de niños con control de malnutricion por deficit /N° de niños menores de 9 años, con malnutricion por deficit bajo control	SA, Rem A04, sección B, C,D,E 31	156	3,25
0 a 9 (menores de 6 años)	Brindar atención oportuna a niños y niñas con problemas de salud	N1	1640	100	1640	Consulta de morbilidad por médico	1	1640	5	Médico	Evaluación y tratamiento	N° de niños que asisten a consulta de morbilidad/ N° de niños menores de 9 años bajo control.	S.A Rem A04, sección A, C,D,E 22	328	6,833333333
0 a 9 (menores de 1 año)	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 1 año por IRA con score de RMN moderado y grave	N2	26	80	20,8	Consulta kinésica	1	21	2	Kinesiólogo	Evaluación y educación.	N° de niños que asisten a consulta kinésica/ N° total de niños menores de 1 año,con RMN moderado y grave.	SA,Rem A23, sección F, D,E,F 61	10,4	0,216666667
0 a 9 (menores de 9 años)	Aumentar cobertura de atención de niños y niñas portadores de enfermedades respiratorias crónicas.	N2	30	100	30	Control de ingreso	1	30	2	Médico	Ingreso a programa IRA	N° de niños que ingresan a programa IRA/ N° total de niños menores de 9 años bajo contro en Sala IRA X 100	SA,Rem A23, sección B, D,E, 25,26,27	15	0,3125
0 a 9 (mayores de 6 años)	Realizar Evaluacion Funcional Pulmonar a niños y niñas mayores de 6 años con sospecha de Patologia Respiratoria Crónica	N2	40	100	40	Evaluación Funcional Pulmonar (Realizar Espirometria y Test de Ejercicios a niños y niñas mayores de 6 años)	2	80	1	Kinesiologa IRA	Se realizara Espirometria o Test de Ejercicio	N° de niños mayores de 6 años con Sospecha de patologia respirartoria crónica/ N° total de niños mayores de 6 años que Ingresan en Sala IRA X 100	SA,Rem A23, sección I, F 83/88	20	0,416666667

0 a 9 (mayores de 6 años)	Realizar Evaluación Funcional Pulmonar a niños y niñas mayores de 6 años en control por Patologia Respiratoria Crónica	N2	23	80	18,4	Evaluación Funcional Pulmonar (Realizar Espirometria y Test de Ejercicios a niños y niñas mayores de 6 años)	2	37	1	Kinesiologa IRA	Se realizara Espirometria y Test de Ejercicio	N° de niños mayores de 6 años en control por patologia respirartoria crónica/ N° total de niños mayores de 6 años bajo control en Sala IRA	SA,Rem A23, sección I, F 83/88	48	1
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años por IRA bajo control.	N2	167	100	167	Control médico	4	668	3	Médico	Evaluación y tratamiento	N° de niños que asisten a control médico/ N° de niños menores de 9 años bajo control en sala IRA.	SA,Rem A23, sección E, D,E, F 53	222,6666667	4,638888889
0 a 9	Mejorar la calidad de atención en población crónica respiratoria bajo control en Programa IRA.	N2	30	100	30	Evaluar calidad de vida al ingreso del programa IRA	1	30	3	Medico IRA	se realizara encuesta de calidad de vida y categorización de severidad de pacientes crónicos al ingreso poli IRA.	Nº de niñas y niños con evaluacion de calidad de vida y categorizazción de severidad al ingreso del programa / Nº total de niñas y niños bajo control en sala IRA) X 100	SA,Rem A23, secciónP, C,D,E 150,151	118,5	2,46875
0 a 9 (menores de 5 años)	Mejorar la Calidad de Atencion Respíratoria Aguda en menores de 5 años que cursen con IRA baja.	N2	480	100	480	Acceder a atención kinesica dentro de 24 hrs según derivacion medica epor IRA baja en menores de 5 años	3	1440	3	Kinesiologa IRA	100% de niñas y niños menores de 5 años con indicacion medica de KTR por IRA baja	Nº de niñas y niños con atencion kinesica de 24 horas por IRA baja / Nº total de niñas y niños con indicacion KTR por IRA baja X 100	SA,Rem A23, sección F, D,E, F 61	780	16,25

GESTION															
ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO			COBERTURA	POBLACION BENEFICIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O	INDICADORES		N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR
						NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADE	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,33	Enfermera			SA Rem 19a, seccion B3 C 134	145,4545455	3,03030303
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,33	matrona			SA Rem 19a; seccion B3 C 134	145,4545455	3,03030303
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,33	Psicólogo			SA Rem 19a; seccion B3 C 134	145,4545455	3,03030303
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,33	Educadora			SA Rem 19a; seccion B3 C 134	145,4545455	3,03030303
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,33	TENS			SA Rem 19a; seccion B3 C 134	145,4545455	3,03030303
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,33	Nutricionista			SA Rem 19a; seccion B3 C 134	145,4545455	3,03030303
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,33	Asistente social			SA Rem 19a; seccion B3 C 134	145,4545455	3,03030303

0a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 9 años.					Gestion de casos Chile Crece Contigo		48	0,33	Médico			SA Rem 19a; seccion B3 C 134	145,4545455	3,03030303
0 a 9	Fomento de la salud					Supervisión y evaluación del Programa Infantil		48	0,25	E.U Lorena Cáceres				192	4
0 a 4	Fomento de la salud					Supervisión y evaluación CHCC		48	0,25	E.U Lorena Cáceres				192	4
	Coordinación					Reunion de		48	0,33	E:U SECTORES				145,4545455	3,03030303
	Coordinación					Reunion de equipo gestor y unidad tecnica		48	0,33	E.U Lorena Cáceres				145,4545455	3,03030303
0 a 9	Contribuir a la disminución de la morbimortalidad en menores de 10 años por enfermedades inmunoprevenibles.				0	Supervisión y evaluación del Programa Nacional de Inmunizaciones		48	0,5	Enfermera encargada PNI	Enfermera Lorena Cáceres A			96	2

HORAS PROFESIONALES PROGRAMADAS	
PROFESIONALES	**HORAS SEMANALES**
MEDICO	**20,949**
MATRONA	**6,025**
ENFERMERA	**44,535**
NUTRICIONISTA	**38,712**
KINESIOLOGO	**19,384**
A.SOCIAL	**4,23**
ED. PARVULOS	**35,807**
PSICOLOGA	**3,655**
TENS	**16,528**

PROGRAMA DE SALUD DEL ADOLESCENTE CESFAM RICARDO VALDES 2015

PROMOCION													
NIVELES DE INTERVENCION	**OBJETIVO ESPECIFICO**	**COBERTURA**	**POBLACION BENEFICIARIA**	**NOMBRE**	**CONCENTRACION**	**N° ACTIVIDADES**	**RENDIMIENTO**	**QUIEN EJECUTA**	**DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD**	**INDICADORES**	**FUENTE DEL INDICADOR**	**N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL**	**N° DE HORAS SEMANALES**
N3	Fortalecer la habilidades Parentales a familias y o cuidadores de adolescentes para favorecer el autocuidado	3,18% adolescentes inscritos de 10 a 14 años	42	Taller integral multidisciplinario a adolescentes de 8vo bàsico	4	4	0.5	Asistente social	2 sesiones para padres y 2 sesiones para adolescentes en el Liceo Nuestra Señora de las Mercedes	N° de sesiones realizadas/N° de sesiones programadas	REM A27 Seccion A y B	8,000	0,167
					3	3	0.5	Matrona	3 sesiones para adolescentes en el Liceo NSM	N° de sesiones realizadas/N° de sesiones programadas	REM A27 Seccion A y B	6,000	0,125
					3	3	0,5	Nutricionista	3 sesiones para adolescentes en el Liceo Nuestra Señora de las Mercedes	N° de sesiones realizadas/N° de sesiones programadas	REM A27 Seccion A y B	6,000	0,125
N3	Promover la afectividad y salud sexual y reproductiva en adolescentes.	3,19% adolescentes inscritos de 10 a 14 años	80	Sexualidad y afectividad en adolescentes de 7mo, 8vo y 1ro medio.	3	3	0,5	Matrona	1 taller para adolescentes en Escuela de Porongo y Hogar de niñas	N° de sesiones realizadas/N° de sesiones programadas	REM A27 Seccion A y B	9,000	0,188

N3		2,52% adolescentes inscritos de 10 a 14 años	60		3	3	0,5	Psicologa	1 taller para adolescentes en Escuela de Porongo y Hogar de niñas	N° de sesiones realizadas/N° de sesiones programadas	REM A27 Seccion A y B	4,000	0,083
N2	Promover Estilos de vida saludable y entregar información enfocada en la prevención del embarazo adolescente	15% de los y las adolescentes inscritos de 19 años y menos.	827	Dia Joven sano y prevención de embarazo a dolescente	1	2	0.2	Matrona	Realización de la actividad en plaza de armas	N° de actividades realizadas/N° de actividades programadas	REM 21	10,000	0,208
					1	1	0.2	Nutricionista				5,000	0,104
					1	1	0.2	Asistente social				5,000	0,104
N3	Entregar orientación e información clara, completa y oportuna sobre Regulación de la Fertilidad	1,1% de la población adolescente inscritas de 19 años y menos	31	Consejeria de Regulación Fecundidad	1	31	2	Matrona	Priorizar atención en espacio diferenciado	Nº de consejerías / Nº Total de consejerias realizadas en promoción de Salud Sexual y Reproductiva responsable	REM19A	15,500	0,323
N2	Evaluar la condición psicosocial familiar y orientación educacional	2% de los adolescentes Inscritos	58	Consulta Social a adolescentes	1	58	3	A. Social	Derivadas prioritariamente por equipo de ESPACIO DIFERENCIADO	Nº de adolescentes atendidos/ N° de adolescentes derivados		19,333	0,403
N2	Evaluar el estado nutricional y estilo de vida del adolescente	11% de los adolesc. Inscritos	320	Consulta Nutricional	3	960	2	Nutricionista	Derivadas prioritariamente por equipo de ESPACIO DIFERENCIADO	Nº de adolescentes atendidos/ N° de adolescentes derivados		480,000	10,000
N2	Evaluar el estado nutricional y estilo de vida del adolescente	1,8% de los adolesc. Inscritos	52	Consejería Nutricional	2	104	2	Nutricionista	Derivadas prioritariamente por equipo de ESPACIO DIFERENCIADO y del CONTROL JOVEN SANO	Nº de adolescentes atendidos/ N° de adolescentes derivados	REM 19A	52,000	1,083

TRATAMIENTO													
ETAPA DEL CICLO VITAL	**OBJETIVO ESPECIFICO**	**COBERTURA**	**POBLACION BENEFICIARIA**	**NOMBRE**	**CONCENTRACION**	**N° ACTIVIDADES**	**RENDIMIENTO**	**QUIEN EJECUTA**	**DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD**	**INDICADORES**		**N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL**	**N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL**
	Realizar atención de morbilidad	5,5% de la población inscrita de 10 a 19 años	160	Consulta de Morbilidad	1	160	5	Médico		N° de consultas realizadas/N° de consultas programadas		32	0,667
N2	Evitar embarazos no programados en la población de adolescentes inscritas	0.095% de adolescentes de 10 a 19 años	3	Entrega de PAE	1	3	2	Matrona	Privilegiar como atención de urgencia	Nº de PAE entregado/Nº de PAE solicitado		1,500	0,031
GESTION													
	Planificar, Monitorear y Evaluar indicadores del Programa Adolescente	&	&	Horas administrativas de Matrona Jefe de Programa	48	48	0,3	Matrona	Establecer tiempo en agenda	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles		160,000	3,333
	Coordinación de actividades del Espacio Diferenciado	&	&	Horas administrativas del equipo para reunión de coordinación	12	12	0,3	Matrona	Establecer tiempo en agenda	Nº de horas administrativas ocupadas/Nº de horas disponibles		40,000	0,833
					12,000	12	0,3	Nutricionista				40,000	0,833
					12	12	0,3	Asistente Social				40,000	0,833
	Coordinación programa adolescente a nivel regional	&	&	Reunión regional de coordinación con jefas de programa adolescente	4	4	0,125	Matrona	Establecer tiempo en agenda	Nº de horas de asistencia a reunión/Nº de horas disponibles		32,000	0,667

PROGRAMACION DEL ADULTO CESFAM RICARDO VALDES 2015

PROMOCIÓN

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	POBLACIÓN BENEFICIARIA	COBERTURA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
				NOMBRE	CONCENTRACIÓN	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA						
N3	PROMOVER EL AUTOCUIDADO EN LAS PERSONAS DE 20 AÑOS Y MAS	10694	0.13%	REUNIÓN CON UNA ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD PARA DIFUNDIR LAS PRACTICAS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y DE ACTIVIDAD FÍSICA	2	2	1	NUTRICIONISTA	Trabajo con guías alimentarias para la población chilena.	Evidencias de la actividad como fotos y lista de asistencia.	REM 19B	2	0.008	0.04
N3	CONTRIBUIR A LA PROMOCIÓN DE AMBIENTES LIBRES DE CONTAMINACIÓN POR HUMO DE TABACO, EN ESPECIAL LOS ESPACIOS HABITADOS POR ADULTOS.	10694	0.5%	ACREDITACIÓN HOGAR LIBRE DE HUMO DE TABACO.	1	53.4	1	KINESIÓLOGO ERA	Se aplicará encuesta de acreditación de Hogar Libre del Humo del Tabaco	Nº Hogares Certificados ambientes libres de contaminación por humo de tabaco en el hogar / Población Programada para la actividad	REM 23 SECCIÓN N	53.4	0.22	1.11

PREVENCIÓN

NIVEL DE INTERVENCIÓN	OBJETIVO ESPECIFICO	POBLACIÓN BENEFICIARIA	COBERTURA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES		N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	
				NOMBRE	CONCENTRACIÓN	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA						
N 1	DETECTAR EN FORMA OPORTUNA ENFERMEDADES PREVENIBLES O CONTROLABLES QUE CAUSAN MORBI-MORTALIDAD A TRAVÉS DEL EMP EN PERSONAS DE 20 A 64 AÑOS	10694	25%	REALIZAR EXAMEN DE PREVENTIVA APLICANDO EMP A POBLACIÓN MASCULINA DE 20-64 AÑOS.	1	2673	2	TENS	TENS ejecuta bajo supervisión de Enfermera. Incluye aplicación de pautas y consejería breve según corresponda	numero de EMP realizados a hombre 20 a 44 años beneficiarios/ total de hombre de 20 a 44 años beneficiarios	REM A02, SECCIÓN B.	1336	5.56	27.8
N 1	DETECTAR EN FORMA OPORTUNA ENFERMEDADES PREVENIBLES O CONTROLABLES QUE CAUSAN MORBI-MORTALIDAD A TRAVÉS DEL EMP EN PERSONAS DE 20 A 64 AÑOS.	10694	36.09%	REALIZAR EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA APLICANDO EMP A LA POBLACIÓN FEMENINA DE 45 A 64 AÑOS.	1	3859	2	TENS	TENS ejecuta bajo supervisión de Enfermera. Incluye aplicación de pautas y consejería breve según corresponda	numero de EMP realizados a mujeres de 45 a 64 años beneficiarios/ total de hombre de 20 a 44 años beneficiarios	REM A02, SECCIÓN B.	1929	8.04	40.1
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON HIPERTENSIÓN Y MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE HIPERTENSIÓN	1013	100%	CONTROL INDIVIDUAL HIPERTENSIÓN	2	2026	2	MEDICO	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerías antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por medico/ numero de pacientes HTA bajo control	REM A01 SECCIÓN C	1013	4.22	21.1
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON HIPERTENSIÓN MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE HIPERTENSIÓN.	1013	100%	CONTROL INDIVIDUAL HIPERTENSIÓN.	1	1013	2	ENFERMERA	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerías antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	REM A01 SECCIÓN C	1013	4.22	21.1
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON HIPERTENSION. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE HTA	1013	100%	CONTROL GRUPAL DE HIPERTENSION.	1	101	0.5	NUTRICIONISTA	grupos de 10 pacientes	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	REM 19A SECCIÓN B	202.6	0.84	4.22
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON HIPERTENSION. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE HIPERTENSION.	1013	100%	CONTROL GRUPAL HIPERTENSION	2	202	0.5	TENS	grupos de 10 pacientes	numero de pacientes HTA atendidos en forma grupal por TENS/ numero de pacientes HTA bajo control	REM 19A SECCIÓN B	405	1.68	8.43

N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON DIABETES MELLITUS II. MEJORAR COBERTURA EFECTIVA DE DIABETES MELLITUS II	456	100%	CONTROL INDIVIDUAL DE DIABETES MELLITUS II.	2	912	2	MEDICO	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerías antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por Medico/ numero de pacientes DM bajo control	REM A01 SECCIÓN C	456	1.9	9.5
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON DM II. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE DM II.	456	100%	CONTROL INDIVIDUAL DE DIABETES MELLITUS II.	1	456	2	NUTRICIONISTA	control individual a pacientes de ingreso a programa o de reciente diagnostico de patología agregada	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por nutricionista/ numero de pacientes DM bajo control	REM A01 SECCIÓN C	228	0.95	4.75
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON DM II. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE DM II.	456	100%	CONTROL INDIVIDUAL DE DIABETES MELLITUS II.	1	456	2	ENFERMERA	incluye aplicación de Qualidiab care, evaluación de pie diabético y educación correspondiente	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por enfermera/ numero de pacientes DM bajo control	P4 SECCIÓN C	228	0.95	4.75
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON DM II. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE DM II.	456	30%	CONTROL PODÓLOGO	6	821	3	PODÓLOGO	Evaluación exclusiva a pacientes diabéticos	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por podóloga/ numero de pacientes DM bajo control	REM 18 SECCIÓN E	274	1.14	5.7
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON DM II. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE DM II.	456	20%	CONTROL INDIVIDUAL KINESIOLOGO	1	91.2	3	KINESIOLOGO	Pacientes diabéticos con hemoglobina glicosilada menor o igual a 9%	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por kinesiólogo/ numero de pacientes DM bajo control	REM A27	30.4	0.12	0.63
N1	REDUCIR EL RIESGO DE REINCIDENCIA DE UN EVENTO CARDIOVASCULAR EN PERSONAS DE 20 Y MAS AÑOS EN CONTROL PSCV CON ANTECEDENTES DE IAM O AVC.	158	100%	CONTROL DE SALUD CARDIOVASCULAR ESPECIFICO A PACIENTES CON ANTECEDENTES DE IAM Y/O AVC	1	158	2	MEDICO	Pacientes con diagnostico de IAM y/o AVE antiguo o reciente	numero de pacientes con antecedentes de IAM y ECV en tratamiento/numero de pacientes con antecedentes de IAM y/o ECV	P4 SECCIÓN A	79	0.32	1.64
N1	REDUCIR EL RIESGO DE REINCIDENCIA DE UN EVENTO CARDIOVASCULAR EN PERSONAS DE 20 Y MAS AÑOS EN CONTROL PSCV CON ANTECEDENTES DE IAM O AVC.	158	10%	EVALUAR EN PSCV A PACIENTES ADULTOS CON AVC O IAM HOSPITALIZADOS DENTRO DE LOS PRIMEROS 3 MESES POST-ALTAa	1	16	2	MEDICO	RECEPCION DE NOMINA DE EGRESOS HOSPITALARIOS. SOLICITADO A UCRA	numero de pacientes egresados del Hospital por AVC o IAM que reciban evaluación en APS dentro de los primeros 3 meses post alta/ numero de pacientes egresados del Hospital con diagnostico de AVC o IAM	CUADERNO DEL PROGRAMA CARDIOVASCULAR Y DATOS DE EGRESOS HOSPITALARIOS	8	0.03	0.16
N1	DISMINUIR LA INCDENCIA DE AMPUTACION DE EXTREMIDADES INFERIORES EN PACIENTES CON DM.	9	90%	CURACION AVANZADA	32	259	2	ENFERMERA	no se considera el 100% por la deserción de tratamiento.	numero de pacientes con ulcera diabética en tratamiento avanzado/ numero de paciente dm con ulcera diabética	REM 18A SECCIÓN D	130	0.54	2.7
N1	EVITAR RETINOPATIA DIABETICA	456	100%	FONDO DE OJO	1	456	5	OFTALMOLOGO	UAPO	numero de pacientes dm con fondo de ojo vigente/ numero de paciente dm	P4 SECCIÓN C	91.2	0.38	1.9
N1	DISMINUIR LA MORBI-MORTALIDAD ASOCIADA A DISLIPIDEMIA	157	60%	CONTROL DE DISLIPIDEMIA	1	94.2	0.5	MEDICO	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	REM A01 SECCIÓN C	47.1	0.20	0.98
N1	DISMINUIR LA MORBI-MORTALIDAD ASOCIADA A DISLIPIDEMIA	157	60%	CONTROL GRUPAL DE DISLIPIDEMIA	2	314	3	NUTRICIONISTA	dislipidemicos puros	numero de pacientes dislipidemicos controlados/ numero total de dislipidemicos	REM A01 SECCIÓN C	105	0.43	2.18
N1	MANTENER BAJO CONTROL PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE EPILEPSIA	51	70%	CONTROL EPILEPSIA	2	71.4	2	MEDICO	PACIENTES EN CONTROL EPILEPSIA EN CESFAM	numero de pacientes con diagnostico de epilepsia controlados/numero de pacientes con epilepsia	P3 SECCIÓN A	35.7	0.15	0.74
N1	RESCATAR PACIENTES INASISTENTES A PROGRAMAS DE SALUD	130	80%	VISITA DE RESCATE	4	416	2	TENS	PACIENTES INASISTENTES A 2 CITACIONES EN EL PERIODO DE 1 SEMESTRE	numero de pacientes inasistentes de los diferentes programas visitados/numero de inasistentes	REM 26 SECCIÓN D	208	0.86	4.3

N 1	PROPORCIONAR TRATAMIENTO A AFECCIONES OSTEOMUSCULARES DE DIVERSA ETILOGIA	10694	5%	INGRESO ATENCIÓN KINÉSICA INTEGRAL	1	535	2	KINESIOLOGO	SE CONSIDERA ATENCIÓN Y PROCEDIMIENTOS KINÉSICOS	numero de pacientes ingresados por kinesiólogo por afección osteomuscular/población percápita	REM 28 SECCIÓN A.1	267.5	1.11	5.57
N 1	PROPORCIONAR TRATAMIENTO A AFECCIONES OSTEOMUSCULARES DE DIVERSA ETILOGIA	10694	5%	ATENCIÓN KINÉSICA INTEGRAL	6	3210	2	KINESIOLOGO	SE CONSIDERA ATENCIÓN, PROCEDIMIENTOS KINÉSICOS Y ALTA	numero de pacientes atendidos por kinesiólogo por afección osteomuscular/población percápita	REM 28 SECCIÓN A.5	1605	6.68	33.4
N1	Ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera	10694	0.09%	control medico de ingreso	1	10	2	MEDICO		numero de ingresos artrosis controlados por medico/poblacion per-capita	REGISTRO LOCAL	5	0.02	0.1
N1	ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera	10694	0.98%	control	2	210	3	medico		numero de pacientes controlados artrosis/numero de pacientes bajo control	REM 28	70	0.29	1.45
N1	AYUDAR A ALIVIAR EL DOLOR EN PACIENTES CON ARTROSIS DE RODILLA Y CADERA	100	100%	CONTROL KINÉSICO ARTROSIS	7	700	2	KINESIÓLOGO	INCLUYE PROCEDIMIENTOS	numero de pacientes controlados artrosis/numero de pacientes bajo control	REM 28 A.3	350	1.45	7.29
N1	controlar a pacientes con Parkinson	12	100%	control de Parkinson	3	36	2	MEDICO	INCLUYE EL INGRESO	numero de pacientes controlados por medico por Parkinson/pacientes Parkinson bajo control	TARJETERO PROGRAMA	18	0.07	0.4
N1	CONTROLAR A PACIENTES CON PARKINSON	12	80%	CONTROL PARKINSON	7	67	2	KINESIÓLOGO		numero de pacientes controlados por medico por Parkinson/pacientes Parkinson bajo control	TARJETERO PROGRAMA	33.5	0.13	0.69
N1	CONTRIBUIR A LA DISMINUACION DE LA MORBI-MORTALIDAD POR AFECCIONES RESPIRATORIAS A TRAVES DE LA ATENCION A PACIENTES CRONICOS RESPIRATORIOS.	174	50%	ATENCION CRISIS RESPIRATORIA	3	261	2	KINESIOLOGO ERA	Evaluación y Kinesiterapia Respiratoria	numero de atenciones kinésicas de urgencia en sala era /total de pacientes sala era bajo control	REM 23 SECCIÓN L	130	0.54	2.7
N1	AUMENTAR COBERTURA DE ATENCION DE ADULTOS PORTADORES DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRONICA.	10694	1.78%	CONTROL DE INGRESO	1	191	2	MEDICO	Ingreso a programa ERA	N° de Adultos que ingresan programa ERA/ N° total de pacientes adultos control en Sala ERA X 100	REM 23 SECCIÓN B	95.5	0.40	1.98
N1	REALIZAR EVALUACION A PACIENTES CON SOSPECHA DE PATOLOGIA RESPIRATORIA CRONICA Y/O TABAQUISMO.	10694	1.96%	EVALUACION KINESICA (Pre Ingreso)	1	210	3	KINESIOLOGA ERA	Evaluación Pre Ingreso ERA	N° de Adultos Evaluados por Kinesiólogo programa ERA/ N° total de pacientes adultos control en Sala ERA X 100	REM 23 SECCIÓN A	70	0.29	1.45
N1	CONTRIBUIR A LA DISMINUACION DE LA MORBI-MORTALIDAD POR AFECCIONES RESPIRATORIAS A TRAVES DE LA ATENCION A PACIENTES CRONICOS RESPIRATORIOS.	174	100%	CONTROL SALA ERA	3	522	3	MEDICO ERA	Control Paciente Crónico Respiratorio por Medico	numero de controles médicos en sala era /total de pacientes sala era bajo control	REM 23 SECCIÓN E	174	0.73	3.63
N1	CONTRIBUIR A LA DISMINUACION DE LA MORBI-MORTALIDAD POR AFECCIONES RESPIRATORIAS A TRAVES DE LA ATENCION A PACIENTES CRONICOS RESPIRATORIOS.	174	100%	CONTROL SALA ERA	4	696	3	KINESIOLOGA ERA	Control Paciente Crónico Respiratorio por Kinesiólogo	numero de controles Kinésicos en sala era /total de pacientes sala era bajo control	REM 23 SECCIÓN E	232	0.96	4.83
N1	VIGILAR LA TBC EN ADULTOS CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA	10.694	2.8%	SOLICITUD DE BACILOSCOPIA	1	300	2	EQUIPO DE SALUD	todos los funcionarios deben solicitar BK	numero de BK procesadas/numero de BK programadas	REM 18A SECCIÓN 5	150	0.63	3.13
N2	PROPORCIONAR ORIENTACION Y APOYO SOCIAL A PERSONAS QUE NO PERTENECEN A PROGRAMAS DE SALUD ESPECIFICOS.	10694	2%	CONSULTA SOCIAL	1	214	2	ASISTENTE SOCIAL	se consideran las consultas que están fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	REM A04 SECCIÓN B	107	0.44	2.22

N2	PROPORCIONAR ORIENTACION Y APOYO SOCIAL A PERSONAS QUE NO PERTENECEN A PROGRAMAS DE SALUD ESPECIFICOS.	10694	0.5%	VISITA SOCIAL	1	53.4	1	ASISTENTE SOCIAL	se consideran las consultas que están fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas	REM 26 SECCIÓN A	53.4	0.22	1.11
N1	MEJORAR LA EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO CON INSULINA EN PACIENTE DIABETICO	91	100%	CONTROL INDIVIDUAL EDUCACION INSULINOTERAPIA	1	91	2	ENFERMERA	AL INGRESO A LA TERAPIA DE INSULINA O CUANDO EL EQUIPO LO CONSIDERE	Numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina con evaluación por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	REGISTRO LOCAL	45.6	0.19	0.95
N2	MEJORAR LA EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO CON INSULINA EN PACIENTE DIABETICO	91	90%	VISITA DOMICILIARIA	1	82	1	ENFERMERA	PACIENTES RECIÉN INGRESADOS A TERAPIA DE INSULINA.	numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	REM 26	82	0.34	1.7
N1	PESQUISAR HIPERTENSION ARTERIAL Y CONTROLAR TRATAMIENTO	1678	70%	CONTROL SERIADO DE PRESION ARTERIAL	3	3523	5	TENS	enfermera certificada en técnica de presión arterial, capacita a TENS de procedimientos	numero de pacientes controlados de presión arterial con técnica certificada/total de pacientes derivados a perfil de presión	REM 18A SECCIÓN D	704	2.93	14.6
N1	ATENCION MORBILIDAD	10694	50%	ATENCION MORBILIDAD	1	5347	5	MEDICO		numero de consultas morbilidad/ total de beneficiarios	REM A04 SECCIÓN A	1069	4.45	22.2
N1	ATENCION MORBILIDAD NUTRICIONAL	10694	10%	CONSULTA NUTRICIONAL	4	4277	3	NUTRICIONISTA	Población total corresponde a la población con malnutrición por exceso según prevalencia	numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios	REM A04 SECCIÓN B	1425	5.94	29.6
N2	REALIZAR ATENCION DE PACIENTES EN DOMICILIO PORTADORES DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRONICA SEVERA Y USUARIOS CON REQUERIMIENTOS ESPECIALES (POA AVNI AVI)	3	100%	VISITA DOMICILIARIA	4	12	1	KINESIOLOGA ERA	Visita Domicilio de control, evaluación y tratamiento	N° Visita Domicilio pacientes oxigeno dependientes/ Total pacientes con oxigeno dependencia	REM 23 SECCIÓN N	12	0.05	0.25
N1	MANTENER POBLACION DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HIPOTIROIDISMO BAJO CONTROL.	10694	4%	CONTROL HIPOTIROIDISMO	2	855	4	MEDICO		numero de pacientes en tratamiento por hipotiroidismo/numero total de pacientes diagnosticados hipotiroidismo	P3	213.8	0.89	4.43
N2	MANTENER LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES EN DOMICILIO PORTADORES DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRONICA.	174	4.6	VISITA DOMICILIARIA	4	32	1	KINESIOLOGO	pacientes crónicos respiratorios en CUIDADO domiciliario con diagnostico de asma-epoc	numero de visitas domiciliarias realizadas a pacientes con enfermedad respiratoria crónica/numero total de pacientes con enfermedad respiratoria bajo control	REM 26 SECCIÓN A Y REGISTRO LOCAL	32	0.13	0.66
N1	REALIZAR EVALUACION FUNCIONAL PULMONAR A ADULTOS CON SOSPECHA DE PATOLOGIA RESPIRATORIA CRONICA	10694	1.96%	EVALUACION FUNCIONAL PULMONAR (Realizar Espirometria y Test de Marcha)	1	210	1	KINESIOLOGA ERA	Se realizara Espirometria y Test de Marcha	N° de Adultos con Sospecha de patología respiratoria crónica/ N° total de Adultos que Ingresan en Sala ERA X 100	REM 23 SECCIÓN I, REM 18 SECCIÓN H	210	0.87	4.37
N1	MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCION EN POBLACION CRONICA RESPIRATORIA BAJO CONTROL EN PROGRAMA ERA	174	90%	CATEGORIZAR POR SEVERIDAD A PACIENTES CRONICOS RESPIRATORIOS. EVALUACION DE CALIDAD DE VIDA.	1	157	3	MEDICO ERA	Pacientes bajo control en Sala ERA con categorización de Severidad y evaluación de calidad de vida	Nº de adultos con categorización de severidad y aplicación de encuesta calidad de vida/ Nº total de adultos bajo control en sala IRA) X 100	REM 23 SECCIÓN B Y SECCIÓN P	471	1.96	9.81

N1	REALIZAR EVALUACION FUNCIONAL PULMONAR A ADULTOS EN CONTROL POR PATOLOGIA RESPIRATORIA CRONICA.	174	100%	EVALUACION FUNCIONAL PULMONAR (Realizar Espirometria y Test de Marcha a Adultos)	1	174	1	KINESIOLOGA ERA	Se realizara Espirometria y Test de Marcha	N° de Adultos en control por patología respiratoria crónica/ N° total de Adultos que Ingresan en Sala ERA X 101	REM 23 SECCIÓN I, REM 18 SECCIÓN H	174	0.73	3.63
N1	MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCION EN POBLACION CRONICA RESPIRATORIA BAJO CONTROL EN PROGRAMA ERA	51	10.2%	REALIZAR PROGRAMA DE REHABILITACION PULMONAR EN USUARIOS CON EPOC DE ACUERDO A CRITERIOS DE INCLUSION AL PROGRAMA	16	320	1	KINESIOLOGA ERA	Actividad Física en pacientes Adultos EPOC que cumplan con criterios de inclusión al programa	N° Pacientes Epoc Adultos que reciben rehabilitación pulmonar/ N° de Pacientes EPOC bajo control	REM 23 SECCIÓN O	320	1.33	6.66

PROGRAMACION DEL ADULTO MAYOR CESFAM RICARDO VALDES 2015

PREVENCIÓN

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	POBLACIÓN BENEFICIARIA	COBERTURA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
				NOMBRE	CONCENTRACIÓN	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA						
N1	PREVENIR LA DEPENDENCIA EN LAS PERSONAS DE 65 AÑOS Y MAS CON FACTORES DE RIESGO DETECTADAS EN EMPAM	2703	11.5%	EMPAM	1	312	2	KINESIÓLOGO	Incluye la consejería en estilo de vida saludable y antitabaco. Entrega lentes de presbicia	(Nº de EMPAM realizados a población adulta mayor beneficiaria FONASA/ Población Total adulta mayor beneficiaria FONASA) x 100 (Nº de EMPA realizados a población adulta masculina	REM A02 SECCIÓN A Y B	156	0.65	3.3
N1	PREVENIR LA DEPENDENCIA EN LAS PERSONAS DE 65 AÑOS Y MAS CON FACTORES DE RIESGO DETECTADAS EN EMPAM	2703	46.2%	EMPAM	1	1251	2	TENS Rural	Incluye la consejería en estilo de vida saludable, antitabaco y solicitud de BK si corresponde. Entrega lentes de presbicia	(Nº de EMPAM realizados a población adulta mayor beneficiaria FONASA/ Población Total adulta mayor beneficiaria FONASA) x 100 (Nº de EMPA realizados a población adulta masculina	REM A02 SECCIÓN A Y B	625	2.60	13
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON HIPERTENSION. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE HTA.	1370	90%	CONTROL INDIVIDUAL DE HIPERTENSION	2	2466	2	MEDICO	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerías antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por medico/ numero de pacientes HTA bajo control	REM 19A SECCIÓN B	1233	5.13	25.6
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON HIPERTENSION. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE HTA.	1370	90%	CONTROL INDIVIDUAL DE HIPERTENSION	1	1233	2	ENFERMERA	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerías antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por enfermera/ numero de pacientes HTA bajo control	REM 19 A SECCIÓN B	616	2.56	12.8
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON HIPERTENSION. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE HTA.	1370	90%	CONTROL INDIVIDUAL DE HIPERTENSION	1	1233	2	NUTRICIONISTA	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerías antitabaco si corresponde.	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por nutricionista/ numero de pacientes HTA bajo control	REM 19 A SECCIÓN B	616	2.56	12.8
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON HIPERTENSION. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE HTA.	1370	30%	CONTROL INDIVIDUAL DE HIPERTENSION	2	822	3	TENS	PACIENTES QUE REQUIEREN CONTROLES ANTES DE LOS HABITUALES DE PROFESIONAL	numero de pacientes HTA atendidos en forma individual por TENS/ numero de pacientes HTA bajo control	REM 19 A SECCIÓN B	274	1.14	5.7
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON DM2. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE DM2.	464	100%	CONTROL INDIVIDUAL DE DM 2	2	928	2	MEDICO	incluye aplicación de pauta renal, tabla de riesgo coronario, consejerías antitabaco si corresponde.	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por Medico/ numero de pacientes DM bajo control	REM 19 A SECCIÓN B	464	1.93	9.66

N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON DM2. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE DM2.	464	100%	CONTROL INDIVIDUAL DE DM 2	1	464	2	NUTRICIONISTA	control individual a pacientes de ingreso a programa o de reciente diagnostico de patología agregada	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por nutricionista/ numero de pacientes DM bajo control	REM 19 A SECCIÓN B	232	0.96	4.83
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON DM2. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE DM2.	464	100%	CONTROL INDIVIDUAL DE DM 2	1	464	2	ENFERMERA	incluye aplicación de Qualidiab care, evaluación de pie diabético y educación correspondiente	numero de pacientes DM atendidos en forma individual por enfermera/ numero de pacientes DM bajo control	REM 19 A SECCIÓN B	232	0.96	4.83
N1	AUMENTAR COBERTURA DE PERSONAS ADULTAS CON DM2. MEJORAR LA COBERTURA EFECTIVA DE DM2.	464	30%	CONTROL PODOLOGO	6	835	3	PODOLOGO		numero de pacientes DM atendidos en forma individual por podóloga/ numero de pacientes DM bajo control	REM 18 SECCIÓN E	278	1.16	5.8
N1	REDUCIR EL RIESGO DE REINCIDENCIA DE UN EVENTO CV EN PERSONAS DE 65 Y MAS AÑOS, EN CONTROL PSCV CON ANTECEDENTES DE IAM O ACV	45	100%	CONTROL DE SALUD CARDIOVASCULAR ESPECIFICO A PACIENTES CON ANTECEDENTES DE IAM Y ECV	1	45	2	MEDICO		numero de pacientes con antecedentes de IAM y ECV en tratamiento/numero de pacientes con antecedentes de IAM y/o ECV	P4 SECCIÓN A	22.5	0.09	0.47
N1	REDUCIR EL RIESGO DE REINCIDENCIA DE UN EVENTO CV EN PERSONAS DE 65 Y MAS AÑOS, EN CONTROL PSCV CON ANTECEDENTES DE IAM O ACV	5	100%	EVALUAR EN PSCV A PACIENTES ADULTOS CON AVC o IAM HOSPITALIZADOS, DENTRO DE LOS PRIMEROS 3 MESES POST-ALTA	1	5	2	MEDICO	conocer nomina de pacientes egresados de hospitalización con diagnostico de AVC o IAM	numero de pacientes egresados del Hospital por AVC o IAM que reciban evaluación en APS dentro de los primeros 3 meses post alta/ numero de pacientes egresados del Hospital con diagnostico de AVC o IAM	REGISTRO LOCAL PSCV	2.5	0.01	0.05
N1	EVITAR LA RETINOPATIA DIABETICA	464	100%	FONDO DE OJO	1	464	5	OFTALMÓLOGO	UAPO	numero de pacientes dm con fondo de ojo vigente/ numero de paciente dm	P4 SECCIÓN C	92.8	0.38	1.93
N1	AUMENTAR COBERTURA DE VACUNACION A LOS 65 años DE EDAD (vacunas neumococicas polisacarida)	2703	90%	VACUNACION	1	2432	10	TENS	VACUNATORIO	numero de personas de 65 años vacunadas/numero de personas beneficiarias de 65 años de edad.	REM 13	243.2	1.01	5.06
N2	PREVENCION DE DISCAPACIDAD SEVERA EN ADULTOS MAYORES EN RIESGO DE DEPENDENCIA	2703	1%	GESTOR DE CASOS ADULTO MAYOR	1	27	1	DUPLA ASISTENTE SOCIAL-ENFERMERA	plan piloto	numero de a. mayor en riesgo de dependencia intervenidos por gestor de casos/ total de adultos mayores en riesgo de dependencia	REGISTRO LOCAL PROGRAMA ADULTO MAYOR	27	0.11	0.56
N2	PROPORCIONAR INTEGRALIDAD EN LA ATENCION DE ADULTOS MAYORES CON PLURIPATOLOGIAS	2703	2%	CONTROL INTEGRAL	2	108	1	MEDICO	PACIENTES CON PLURIPATOLOGIA	numero de adultos mayores con pluripatologia con control integral/numero de adultos mayores con pluripatologia	REM A01 SECCIÓN C	108	0.45	2.25
N2	PROPORCIONAR INTEGRALIDAD EN LA ATENCION DE ADULTOS MAYORES CON PLURIPATOLOGIAS	2703	2%	CONTROL INTEGRAL	1	108	2	ASISTENTE SOCIAL	PACIENTES CON PLURIPATOLOGIA	numero de adultos mayores con pluripatologia con control integral/numero de adultos mayores con pluripatologia	REM A04 SECCIÓN C	27	0.11	0.56
N1	MANTENER BAJO CONTROL PACIENTES CON EPILEPSIA	7	100%	CONTROL EPILEPSIA	2	14	2	MEDICO		numero de pacientes con diagnostico de epilepsia controlados/numero de pacientes con epilepsia	P3	7	0.02	0.14
N2	RESCATAR A PACIENTES INASISTENTES A CONTROL	1470	20%	VISITA DE RESCATE	2	588	2	TENS	SE CONSIDERA POBLACIÓN ADULTO MAYOR INASISTENTE A CUALQUIER PROGRAMA	numero de pacientes inasistentes de los diferentes programas visitados/numero de inasistentes	REM 26 SECCIÓN D	294	1.23	6.13

N2	MEJORAR LA EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO CON INSULINA EN PACIENTE DIABETICO.	7	90%	VISITA DOMICILIARIA	1	6	1	ENFERMERA	SE CONSIDERA A PACIENTES NUEVOS EN TERAPIA DE INSULINA	numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina con visita por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	REM 26 SECCIÓN A	6	0.02	0.13
N2	MEJORAR LA EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO CON INSULINA EN PACIENTE DIABETICO	7	100%	CONTROL INDIVIDUAL EDUCACION INSULINA	1	7	2	ENFERMERA	SE CONSIDERA A PACIENTES NUEVOS EN TERAPIA DE INSULINA	numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina con evaluación por enfermera/ numero de pacientes ingresados a tratamiento con insulina	REM 19	3.5	0.01	0.07
N1	PESQUISAR HIPERTENSION ARTERIAL Y CONTROLAR TRATAMIENTO.	1370	40%	CONTROL SERIADO DE PRESION ARTERIAL	3	1644	4	TENS		enfermera certificada capacitara a tens	REM 18A SECCIÓN D	411	1.71	8.56
N1	ATENCION MORBILIDAD	2703	100%	ATENCION MORBILIDAD	1.5	4054	4	MEDICO		numero de consultas morbilidad/ total de beneficiarios	REM A04 SECCIÓN A	1013	4.22	21.1
N1	MORBILIDAD NUTRICIONAL	2703	5%	CONSULTA NUTRICIONAL	4	541	3	NUTRICIONISTA		numero de consultas nutricionales/ total de beneficiarios	REM A04 SECCIÓN B	180	0.75	3.75
N 1	PROPORCIONAR TRATAMIENTO A AFECCIONES OSTEOMUSCULARES DE DIVERSA ETILOGIA	2703	10%	ATENCIÓN KINÉSICA INTEGRAL	4	1080	2	KINESIOLOGO	SE CONSIDERA ATENCIÓN, PROCEDIMIENTOS KINÉSICOS Y ALTA	numero de pacientes atendidos por kinesiólogo por afección osteomuscular/población percápita	REM 28 SECCIÓN A.5	540	2.25	12.8
N 2	PREVENIR DETERIORO DE LA FUNCIONALIDAD	510	10%	TALLER NEUROSENSORIAL y RIESGO DE CAIDA	2	5	0.33	KINESIÓLOGO	grupos de 20 personas	Numero de pacientes en taller/ numero de pacientes adultos mayores	REM 27	15.1	0.06	0.31
N 1	proporcionar tratamiento a afecciones osteomusculares	2703	10%	atención kinésica integral	8	2160	2	kinesiólogo	población de programas de Parkinson y artrosis incluidas	numero de pacientes atendidos por kinesiólogo por afección osteomuscular/población percápita	REM 28 SECCION A.3	1080	4.5	25.7
N 1	ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera	2703	0.36%	control medico de ingreso	1	10	2	MEDICO		numero de pacientes ingresados por medico a programa de artrosis/numero de pacientes ingresados	REGISTRO LOCAL	5	0.02	0.11
N 1	ayudar a aliviar el dolor en pacientes con artrosis de rodilla y cadera	116	100%	control	3	348	3	medico		numero de pacientes controlados por medico a programa de artrosis/numero de pacientes bajo control	REM 28	116	0.48	2.76
N 1	controlar a pacientes con Parkinson	42	100%	control de Parkinson	3	126	2	medico		numero de pacientes ingresados por medico a programa de Parkinson/numero de pacientes ingresados	REM 28	63	0.26	1.5
N1	CONTRIBUIR A LA DISMINUCION DE LA MORBI-MORTALIDAD POR INFECCIONES RESPIRATORIAS A TRAVES DE LA ATENCION A PACIENTES CRONICOS RESPIRATORIOS	207	80%	ATENCION CRISIS RESPIRATORIAS	2	331	3	KINESIOLOGA ERA	Evaluación y Kinesiterapia Respiratoria	numero de atenciones kinésicas de urgencia en sala era /total de pacientes sala era bajo control	REM 23 SECCIÓN L	110	0.46	2.29
N1	AUMENTAR COBERTURA DE ATENCION DE ADULTOS PORTADORES DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS.	2703	0.77%	CONTROL DE INGRESO	1	21	2	MEDICO	Ingreso a programa ERA	N° de Adultos que ingresan programa ERA/ N° total de pacientes adultos control en Sala ERA X 100	REM 23 SECCIÓN B	10.5	0.04	0.21

N1	REALIZAR EVALUACION A PACIENTES ADULTOS MAYORES CON SOSPECHA DE PATOLOGIA RESPIRATORIA CRONICA Y/O TABAQUISMO.	2703	2%	EVALUACION KINESICA (Pre Ingreso)	1	54	3	KINESIOLOGA ERA	Evaluación Pre Ingreso ERA	N° de Adultos Mayores Evaluados por Kinesiólogo programa ERA/ N° total de pacientes adultos control en Sala ERA X 100	REM 23 SECCIÓN A	18	0.07	0.37
N1	contribuir a la disminución de la morbi-mortalidad por infecciones respiratorias a través de la atención a pacientes crónicos respiratorios	207	100%	CONTROL SALA ERA	3	621	3	MEDICO ERA	Control Paciente Crónico Respiratorio por Medico	numero de controles médicos en sala era /total de pacientes sala era bajo control	REM 23 SECCIÓN E	207	0.86	4.31
N1	CONTRIBUIR A LA DISMINUCION DE LA MORBI-MORTALIDAD POR INFECCIONES RESPIRATORIAS A TRAVES DE LA ATENCION A PACIENTES CRONICOS RESPIRATORIOS	207	100%	CONTROL SALA ERA	4	828	3	KINESIOLOGO ERA	Control Paciente Crónico Respiratorio por Kinesiólogo	numero de controles médicos en sala era /total de pacientes sala era bajo control	REM 23 SECCIÓN E	276	1.15	5.8
N2	REALIZAR ATENCION DE PACIENTES EN DOMICILO PORTADORES DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRONICA SEVERA Y USUSARIOS CON REQUERIMIENTOS ESPECIALES. (POA AVNI AVI)	7	100%	VISITA DOMICILIARIA	5	35	1	KINESIOLOGO ERA	Visita Domicilio de control, evaluación y tratamiento	N° Visita Domicilio pacientes oxigeno dependientes/ Total pacientes con oxigeno dependencia	REM 23 SECCIÓN N	35	0.14	0.73
N2	MANTENER LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES EN DOMICILIO PORTADORES DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRONICA.	207	7.25%	VISITA DOMICILIARIA	1	15	1	KINESIOLOGO ERA	VD a pacientes con diagnostico de asma-epoc	numero de visitas domiciliarias realizadas a pacientes con enfermedad respiratoria crónica/numero total de pacientes con enfermedad respiratoria bajo control	REM 26 SECCIÓN A Y B	15	0.06	0.31
N1	VIGILAR LA TBC EN ADULTOS CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA.	2703	16.6%	SOLICITUD DE BK	1	450	2	EQUIPO DE SALUD	todos los funcionarios deben solicitar BK	numero de BK procesadas/numero de BK programadas	REM 18A SECCIÓN 5	225	0.93	4.69
N2	PROPORCIONAR ORIENTACION Y APOYO SOCIAL A PERSONAS QUE NO PERTENECEN A PROGRAMAS DE SALUD ESPECIFICOS.	2703	4%	CONSULTA SOCIAL	1	108	2	ASISTENTE SOCIAL	se consideran las consultas que están fuera de programa	consultas sociales realizadas/consultas sociales programadas	REM A04 SECCIÓN B	54	0.22	1.13
N2	PROPORCIONAR ORIENTACION Y APOYO SOCIAL A PERSONAS QUE NO PERTENECEN A PROGRAMAS DE SALUD ESPECIFICOS.	2703	0.5%	VISITA SOCIAL	1	13.5	1	ASISTENTE SOCIAL	se consideran las consultas que están fuera de programa	visitas sociales realizadas/visitas sociales programadas	REM 26 SECCIÓN A Y B	13.5	0.05	0.28
N1	MANTENER POBLACION DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HIPOTIROIDISMO BAJO CONTROL	48	100%	CONTROL HIPOTIROIDISMO	2	96	3	MEDICO		numero de pacientes en tratamiento por hipotiroidismo/numero total de pacientes diagnosticados hipotiroidismo	P3	32	0.13	0.66
N 2	PROPORCIONAR AYUDAS TECNICAS A PACIENTES ADULTOS MAYORES QUE LO REQUIERAN.	2703	15%	VISITA DOMICILIARIA	1	270	1	KINESIOLOGO		N° pacientes con VD para AT/N° de Pacientes que requieren AT	REM 18 SECCIÓN K	270	1.13	5.63
N 2	PROPORCIONAR AYUDAS TECNICAS A PACIENTES ADULTOS MAYORES QUE LO REQUIERAN.	2703	15%	ENTREGA EN ESTABLECIMIENTO	1	270	3	KINESIOLOGO		N° pacientes con AT entregadas/N° de pacientes que requieren AT	REM 18 SECCIÓN K	90	0.38	1.88
N1	REALIZAR EVALUACION FUNCIONAL PULMONAR A ADULTOS CON SOSPECHA DE PATOLOGIA RESPIRATORIA CRONICA.	2703	10.6%	EVALUACION FUNCIONAL PULMONAR (Realizar Espirometria)	1	288	1	KINESIOLOGA ERA	Se realizara Espirometria	N° de Adultos con Sospecha de patología respiratoria crónica con Espirometria/ N° total de Adultos que Ingresan en Sala ERA X 100	REM 23 SECCIÓN I	288	1.2	6

N1	MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCION EN POBLACION CRONICA RESPIRATORIA BAJO CONTROL EN PROGRAMA ERA	207	100%	CATEGORIZAR POR SEVERIDAD A PACIENTES CRONICOS RESPIRATORIOS Y EVALUACION DE CALIDAD DE VIDA.	1	207	2	MEDICO ERA	Pacientes bajo control en Sala ERA con categorización de Severidad y Aplicación de Encuesta Calidad de vida	Nº de adultos con categorización de severidad y aplicación encuesta calidad de vida/ Nº total de adultos bajo control en sala IRA) X 100	REM 23 SECCIÓN B Y P	103.5	0.43	2.15
N1	REALIZAR EVALUACION FUNCIONAL PULMONAR A ADULTOS EN CONTROL POR PATOLOGIA RESPIRATORIA CRONICA.	207	100%	EVALUACION FUNCIONAL PULMONAR (Realizar Espirometria y Test de Marcha a Adultos)	1	207	1	KINESIOLOGA ERA	Se realizara Espirometria y Test de Marcha	N° de Adultos en control por patología respiratoria crónica/ N° total de Adultos que Ingresan en Sala ERA X 101	REM 23 SECCIÓN I	207	0.86	431

HORAS GESTIÓN PROGRAMA	**HORAS SEMANALES**	**OBSERVACIONES**
JEFATURA PROGRAMA ARTROSIS	1	JEFE DE PROGRAMA
JEFATURA PROGRAMA PARKINSON	1	JEFE DE PROGRAMA
JEFATURA PROGRAMA ADULTO	3	incluye a Enfermeras jefe de programa
JEFATURA PROGRAMA ADULTO MAYOR	3	incluye a Enfermeras jefe de programa
REUNIÓN REGIONALES	0.5	incluye a Enfermeras jefe de programa, convocadas por el Servicio Salud Maule
REUNIONES SEREMI	0.5	incluye a Enfermeras jefe de programa, convocadas por SEREMI salud Maule
CAPACITACIÓN	0.33	incluye a Enfermeras jefe de programa
AUDITORIAS	1.23	incluye a Enfermeras jefe de programa.
SUPERVISIONES	1.23	incluye a Enfermeras jefe de programa.
PROGRAMACIÓN	0.5	incluye a Enfermeras jefe de programa..
CENSOS	1.83	incluye a Enfermeras jefe de programa.
DÍA ESTADÍSTICA	1.23	incluye a Enfermeras jefe de programa.

HORAS GESTIÓN	**HORAS SEMANALES**	**OBSERVACIONES**
REUNIONES EQUIPO	1	
REUNIÓN EQUIPO GESTOR	3	Enfermeras Jefe de Programa
REUNIONES AMPLIADAS	0.25	Enfermeras Jefe de Programa

OTRAS	**HORAS SEMANALES**	**OBSERVACIONES**
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	5	Enfermeras Encargadas de Epidemiologia.
GESTIÓN CALIDAD	3	Enfermeras Gestión Calidad.
REUNIÓN ASOCIACIÓN GREMIAL	0.25	ENFERMERA
DÍA PROFESIONAL	0.16	ENFERMERA
AUTOCUIDADO EQUIPOS	0.08	ENFERMERA
COMITÉ PARITARIO	0.8	ENFERMERA
ANIVERSARIO CONSULTORIO	0.16	ENFERMERA
REUNIÓN ESTAMENTO	0.5	ENFERMERA

PROGRAMACION PACIENTES CON DEPENDENCIA SEVERA CESFAM RICARDO VALDES 2015

PROMOCION														
ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	POBLACION BENEFICIARIA	COBERTURA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES (Nº de actividades de promoción en consejería antitabaco/ Nº total de población con enfermedades crónicas respiratorias) x 100	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA						
PACIENTES POSTRADOS														
N3	pesquizar posibles pacientes con dependencia moderada y severa que requieren atencion en su domicilio	18872	0.5%	visita domiciliaria ingreso	1	100	1	enfermera	En esta visita se evaluan los pacientes derivados por el equipo para posible ingreso a programa. Incluye aplicación de indice de Barthel, y dependiendo del resultado el paciente ingresa.	Número de pacientes evaluados ingresados a programa de atencion domiciliaria por enfermera/ número total de evaluación de ingreso.	Cuaderno de ingreso	100	0.41	2,08
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	visita domiciliaria	2	316	1	enfermera		numero de pacientes postrados en control con visitaenfermera/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	316	1.31	6.58
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	visita domiciliaria	2	316	1	medico	en caso de perdida de hora semanal, deben ser recuperadas en otro horario.	numero de pacientes postrados en control con visita médico/ numero de pacientes postrados en control	REM 26	316	1.31	6.58
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	50%	visita domiciliaria	1	88	1	psicologo	,	número de pacientes postrados en control con visita psicologo/ número de pacientes postrados en control	REM 26	88	0.36	1.8
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	visita domiciliaria	1	158	1	nutricionista		numero de pacientes postrados en control con visita nutricionista/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	158	0.65	3.3
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	visita domiciliaria	2	316	1	asistente social		numero de pacientes postrados en control con visita asistente social/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	316	1.316	6.58
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	visita domiciliaria	1	237	1	kinesiologo		numero de pacientes postrados en control con visita kinesiologo/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	237	0.98	4.9
N3	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	90%	visita domiciliaria	2	316	1	tens		numero de pacientes postrados en control con visita por TENS/ numero de pacientes posrados en control	REM 26	316	1.316	6.58
N2	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	5%	procedimiento en domicilio	12	108	1	enfermera	cambio de sonda folley, supervision de curacion complicada	numero de pacientes postradosque requieren procedimiento por enfermera/ numero de pacientes postrados en control	REM 26	108	0.45	2.25
N2	aportar a mejorar la calidad de vida de los postrados y sus cuidadores	175	80%	procedimiento en domicilio	12	1680	1.25	tens	curaciones, toma de muestras, tratamientos, seriados de presion arterial	numero de pacientes postradosque requieren procedimiento por tens/ numero de pacientes postrados en control	REM 26	1344	5.6	28

N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	60%	taller de cuidadores	3	3 (Grupal)	0.33	medico	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.0375	0.1875
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	60%	taller de cuidadores	3	3 (Grupal)	0.33	enfermera	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.0375	0.1875
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	60%	taller de cuidadores	3	3 (Grupal)	0.33	nutricionista	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.0375	0.1875
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	60%	taller de cuidadores	3	3 (Grupal)	0.33	asistente social	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.17	0.1875
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	60%	taller de cuidadores	3	3 (Grupal)	0.33	psicologo	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.17	0.1875
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	60%	taller de cuidadores	3	3 (Grupal)	1	Técnico dental	cada taller tiene una duracion de 1 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	3	0.0125	0.0625
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	60%	taller de cuidadores	3	3 (Grupal)	0.33	tens	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.17	0.1875
N3	aumentar el numero de cuidadores de pacientes postrados capacitados	175	60%	taller de cuidadores	3	3 (Grupal)	0.33	kinesiologo	cada taller tiene una duracion de 3 horas	numero de cuidadores capacitados/numero de cuidadores	REM 27	9	0.17	0.1875

HORAS GESTION	**HORAS ANUALES**	**OBSERVACIONES**
REUNION EQUIPO POSTRADOS	120	De nutricionista,enfermeda, medico, asistente social, tens de cada sector
REUNION AMPLIADA EQUIPO POSTRADOS	4	Medico encargada de programa Cesfam Dr. R. Valdes
JEFATURA PROGRAMA POSTRADOS	96	Médico encargada de programa
Reunión equipo gestor CESFAM Dr. Ricardo Valdés	48	Medico encargada de programa paciente postrados
Auditoria interna de programa paciente postrado	36	Medico encargada de programa, tens sector norte y sur.

Programación anual:	
Kinesiologo	2 visitas anuales a paciente con dependencia severa
Enfermera	2 visitas anuales a paciente con dependencia severa
Médico	2 visitas anuales a paciente con dependencia severa y una pacientes con dependencia moderada
Asistente social	2 visitas anuales a paciente con dependencia severa y una pacientes con dependencia moderada
Psicologo	1 visitas anuales a paciente con dependencia severa
Nutricionista	1 visitas anuales a paciente con dependencia severa y una pacientes con dependencia moderada
Técnico paramedico	2 visitas anuales a paciente con dependencia severa y una pacientes con dependencia moderada

PROGRAMACION ODONTOLOGICA CESFAM RICARDO VALDES 2015

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESION	
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA					
De la mujer	Promover la Salud Bucal de la embarazada	≥90%	479	Educación Grupal	1	431,1	1	Odontólogo y TENS	Coordinar con el programa de la mujer 58 grupos de 10 embarazadas	Numero de sesiones realizadas / Nº de total de grupos embarazadas X100	431,10	1,80	N2
De la mujer	Proteger la salud de la gestante y de su hijo/a	90%	479	Consejería breve en tabaco	1	431,1	3	Odontólogo	Se realiza breve educación individual durante la atención odontológica	(Nº de gestantes con alta odontológica total que reciben CBT/ Nº Total de altas	143,70	0,60	N2
De la mujer	Protección y recuperación de la salud buco dental de las gestantes (GES salud oral integral de la embarazada)	≥68%	479	Atención odontológica integral de las embarazadas	5	1629	2	Odontólogo	Después de la primera consulta odontológica se derivará a SOME para agendar número total de sesiones para realizar alta odontológica integral	Número de altas odontológicas totales en embarazadas/ total de gestantes ingresadas al programa X 100	814,50	3,39	N1
Infantil	Promover la Salud Bucal del niño y niña	≥50%	4500	Programa Radial	2	2	1	Odontólogo	Realizar un programa radial por semestre. Difusión previa.	Número de programas realizados / número de programas acordados X 100	2,00	0,01	N2
infantil	Promover la salud bucal de niños y niñas de Jardines Infantiles	100%	10	Educación Grupal	1	10	0,5	Odontólogo	Educación sobre Salud Bucal	Número de educaciones realizadas en jardines infantiles/Número total de Jardines Infantiles	20,00	0,08	
Infantil	Mejorar y mantener la salud bucal de niños y niñas en edad parvularia y escolar	≥70%	4500	Control Odontológico del niño y niña	1	3150	3	Odontólogo	Según complejidad considerar la derivación a nivel secundario	Número de controles odontológicos realizados / número de población beneficiaria de niños y niñas X100	1050,00	4,38	N2
Infantil	Mejorar y mantener la salud bucal de niños y niñas de 2 años	≥50%	498	Alta Integral	4	996	3	Odontólogo	Después de la primera consulta odontológica se derivará a SOME para agendar número total de sesiones para realizar alta odontológica integral	Número de altas programadas/ número de niños y niñas de 2 años inscritos X100	332,00	1,38	N2

Infantil	Mejorar y mantener la salud bucal de niños y niñas de 4 años	≥35%	493	alta integral	4	690,2	3	Odontólogo	Después de la primera consulta odontológica se derivará a SOME para agendar número total de sesiones para realizar alta odontológica integral	Número de altas programadas / número de niños y niñas de 4 años inscritos X 100	230,07	0,96	N2
Infantil	Mejorar y mantener la salud bucal de niños y niñas de 6 años (Ges)	≥86 %	455	Educación en salud bucal y estilos de vida saludables	4	1565,2	3	Odontólogo y TENS	Se realiza educacion grupal a los niños y niñas de 6 años en salud oral y estilos de vida saludables antes de la atención odontológica	Número de educaciones grupales programadas / número de niños y niñas de 6 años inscritos X 100	521,73	2,17	N2
Infantil	Promover la salud oral del niño de 6 años	≥86%	455	alta integral	1	391,3	1	Odontólogo	Después de la primera consulta odontológica se derivará a SOME para agendar número total de sesiones para realizar alta odontológica integral	Número de altas programadas / número de niños y niñas de 6 años inscritos X 100	391,30	1,63	N1
Adolescente	Promover la salud bucal del niño y niña de 12 años	82%	518	Educación en salud bucal y estilos de vida saludables	1	425	1	Odontólogo y TENS	Se realiza breve educación individual durante la atención odontológica	Número de educaciones individuales programadas / número de niños de 12 años X 100	424,76	1,77	N2
Adolescente	Mejorar y mantener la salud bucal de niños y niñas de 12 años	82%	518	Alta integral	4	1699	3	Odontólogo	Después de la primera consulta odontológica se derivará a SOME para agendar número total de sesiones para realizar alta odontológica integral	Número de altas programadas / número de niños y niñas de 12 años X 100	566,35	2,36	N1
Adulto	Protección y recuperación de la salud bucal de adulto de 60 años (Ges)	≥30%	474	Alta Integral	4	569	3	Odontólogo	Después de la primera consulta odontológica se derivará a SOME para agendar número total de sesiones para realizar alta odontológica integral	Número de altas programadas / número de adultos de 60 años	189,60	0,79	N1

Adulto	Promover la salud oral y autocuidado en relación a los daños ocasionados por el tabaco	≥30%	474	Consejería breve en tabaco	1	142	3	Odontólogo	Se realiza breve educación individual durante la atención odontológica	Número de educaciones individuales programadas / número de adultos de 60 años X 100	47,40	0,20	N2
Transversal	Atención de urgencia odontológica ambulatoria (GES y NO GES)	100%	2500	resolución de urgencia odontológica	1	2500	6	Odontólogo	Según complejidad considerar la derivación a nivel secundario	de acuerdo a demanda espontánea	416,67	1,74	N1

PROGRAMACION SALUD MENTAL DEPARTAMENTO DE SALUD 2015

POBLACIÓN COMUNAL: 37832

SALUD MENTAL

PROMOCION															
ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACIÓN BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES	NIVEL
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA							
TODO EL CICLO VITAL	Dar a conocer factores protectores y de riesgo SM	100%	37832	Difusión de factores protectores y de riesgo de SM.	1	0,25	0,03125	Médico, Psicólogo, A. Social	Feria de Salud Mental	N° de Actividades Promoción SM efectuadas/N° de Actividades Promoción Programadas x 100	REM 19.2	8,0	0,033	0,167	1
		100%	37832	ENTREGA DE FOLLETERÍA DEPRESIÓN, OH, VIF	6	6	1	Médico, Psicólogo, A. Social	Entrega de información Dípticos en ferias libres	N° de Actividades Promoción SM efectuadas/N° de Actividades Promoción Programadas x 100	REM 19.2	6,0	0,025	0,125	1

Profesional	Horas semanal Depto	Horas anual Depto	Hora semanal CESFAM
Médico	**0,292**	**14**	**0,29**
Psicólogo	**0,292**	**14**	**0,29**
A.Social	**0,292**	**14**	**0,29**

PROGRAMA SALUD MENTAL DE LA MUJER 2015

POBLACIÓN GESTANTES: 313

PREVENCION															
ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES	NIVEL
				NOMBRE	CONCENTRACIÓN	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA							
MATERNO Y PERINATAL	Conocer factores protectores y de riesgo SM	100%	313	Prevenir la Depresión en la mujer embarazada y puérpera	1	156,5	2	Psicólogo	Entrega Díptico informativo en Taller de embarazadas ChCC	N° dipticos entregados/N° dipticos a entregar x 100	REM 27 (y Hoja de Contacto ChCC)	78,25	0,326	1,630	1

Tratamiento															
ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIV ESP.	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES	NIVEL
				NOMBRE	CONCENTRACIÓN	N° ACTIV.	RENDIMIENTO	RR.HH							
MATERNO Y PERINATAL	Aumentar el número de gestantes que reciben apoyo o tratamiento por condiciones de VIF	4,6%	30	Consulta Gestantes con VIF para derivación a la red	1	0	1	Psicólogo	Derivación Centro de la Mujer, Corporación A. Judicial y Elaboración Informe	N° de gestantes con sospecha de VIF a las que se les realiza Consulta Psi./N° total de gestantes con VIF x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		4,6%	30	Tratamiento de mujeres Gestantes víctimas de VIF	2	0	2	Médico	Ingreso a Tto y derivación	N° personas ingresadas a tto. por VIF/N° de personas con Diagnóstico de VIF x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		4,6%	30	Tratamiento de mujeres Gestantes víctimas de VIF	2	0	2	Psicólogo	Ingreso a Tto y derivacion en caso de ser necesario	N° personas ingresadas a tto. por VIF/N° de personas con Diagnóstico de VIF x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3

		4,6%	30	Tratamiento de mujeres Gestantes víctimas de VIF	1	0	2	A. Social	Diagnóstico familiar y social	N° personas ingresadas a tto. por VIF/N° de personas con Diagnóstico de VIF x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		4,6%	30	VDI A a Gestantes con VIF para seguimiento	1	0	1	Psicólogo y A. Social	Seguimiento	N° de gestantes con sospecha de VIF a las que se les realiza entrevista Diagnostica/N° total de gestantes con VIF x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
MATERNO Y PERINATAL	Brindar tratamiento integral a mujeres gestantes con depresión	9,2%	60	Evaluación preliminar Gestante con sospecha depresión por Edimburgo	1	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar y derivacion en caso de ser necesario	N° de gestantes diagnosticadas por depresión/N° Total de gestantes con sospecha depresión x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		9,2%	60	Consejería individual por Psicólogo a Gestante con síntomas de depresión	3	0	1	Psicólogo	Consejería 3 sesiones	N° de gestantes con consejería por depresión/N° Total de gestantes con sospecha depresión x 100	REM 19.1	0	0,000	0,000	3
		9,2%	60	Tratamiento según guia clinica depresión Gestantes leve a moderada	2	0	2	Médico	Control de tratamiento	N° de gestantes diagnosticadas por depresión ingresadas a tratamiento / N° Total de gestantes con depresión x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3

		9,2%	60	Consulta social a Gestantes con depresión leve a moderado	1	0	2	A. Social	Diagnóstico familiar y social	N° personas con consulta social por depresión leve a moderada/N° de personas con Diagnóstico de depresión x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
MATERNO Y PERINATAL	Brindar tratamiento integral a mujeres puérperas con depresión postparto	1,5%	10	Evaluación preliminar Puérpera con sospecha depresión por Edimburgo	1	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar y derivacion en caso de ser necesario	N° de puérperas diagnosticadas por depresión/N° Total de puérperas con sospecha depresión x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		1,5%	10	Consejería individual por Psicólogo a Puérpera con sospecha de depresión	3	0	1	Psicólogo	Consejería 3 sesiones	N° de puérperas con consejería por depresión/N° Total de puérperas con sospecha depresión x 100	REM 19.1	0	0,000	0,000	3
		1,5%	10	Tratamiento según guia clinica depresión post-parto leve a moderada	4	0	2	Médico	Evaluación, Confirmación Dg y Control de tratamiento	N° de puerperas diagnosticas por depresión post-parto ingresadas a tratamiento / N° Total de puerperas con depresión post-parto x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		1,5%	10	Tratamiento a puérperas con depresión leve a moderada	6	0	2	Psicólogo	Control	N° personas ingresadas a Tto. Por depresión leve a moderada/N° de personas con Diagnóstico de depresión x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		1,5%	10	Consulta social a personas con depresión post-parto	1	0	2	A. Social	Diagnóstico familiar y social	N° personas con consulta social por depresión leve a moderada/N° de personas con Diagnóstico de depresión x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3

MATERNO Y PERINATAL	Brindar Tratamiento a gestantes con trastornos de salud mental	3,1%	20	Evaluación preliminar por Psicólogo otros problemas SM	1	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar y derivacion a consejería en caso de ser necesario	N° de Gestantes en control prenatal con Diagnóstico de trastorno mental que reciben tratamiento/ N° total de gestantes en control prenatal x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		1,5%	10	Consejería por Psicólogo otros problemas SM	3	0	1	Psicólogo	Consejería 3 sesiones	N° de Gestantes en control prenatal con Diagnóstico de trastorno mental que reciben tratamiento/ N° total de gestantes en control prenatal	REM 19.1	0	0,000	0,000	4
		3,1%	20	Consulta y control Médico otros problemas SM	4	0	2	Médico	Control , derivacion o ingreso a tratamiento	N° d+K27e mujeres gestantes con trastornos mentales ingresadas a tratamiento/ N° de gestantes con sospecha de trastornos mentales x100	REM 0.6	0	0,000	0,000	2
		1,5%	10	Tratamiento por Psicólogo a Gestantes con otros problemas SM	4	0	2	Psicólogo	Control	N° personas ingresadas a Tto. Por otros problemas de SM/N° de personas con Diagnóstico de otros problemas de SMx 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
MATERNO Y PERINATAL	Brindar tratamiento integral a mujeres gestantes **adolescentes** con patología de salud mental	25%	160	Evaluación preliminar gestantes adolescentes con patología de SM	1	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar y derivacion en caso de ser necesario	N° de puérperas diagnosticadas por depresión/N° Total de puérperas con sospecha depresión	REM 0.6	0	0,000	0,000	3

		25%	160	Evaluación de embarazadas adolescentes con patología de salud mental	1	0	2	Médico	Consulta evaluación médica	N° de Gestantes adolescentes en control prenatal con patología SM / N° total de gestantes adolescentes en control prenatal x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	2
		25%	160	Derivación de embarazadas adolescentes con patología de salud mental	1	0	2	Médico	Derivación a Psiquiatría Infantojuvenil Nivel 2°	N° de Gestantes adolescentes en control prenatal con patología SM refractaria a tratamiento / N° total de gestantes adolescentes con patología SM en control prenatal x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	2
		25%	160	Consulta social a personas con depresión post-parto	1	0	2	A. Social	Diagnóstico familiar y social	N° personas con consulta social por depresión leve a moderada/N° de personas con Diagnóstico de depresión x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
MATERNO Y PERINATAL	Brindar tratamiento integral a mujeres gestantes con consumo perjudicial o dependencia de alcohol	0,62%	4	Evaluación preliminar gestante con sospecha de OH y/o drogas	1	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar y derivacion en caso de ser necesario	N° de Gestantes en control prenatal con consumo de OH drogas evaluadas/ N° total de gestantes en control prenatal derivadas x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		0,62%	4	Tratamiento Integral Según Guia Clinica gestantes con consumo de OH y/o drogas	4	0	2	Médico	Tratamiento	N° de Gestantes en control prenatal con consumo de OH drogas que reciben tratamiento/ N° total de gestantes en control prenatal x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3

		0,62%	4	Tratamiento Integral Según Guia Clinica gestantes con consumo de OH y/o drogas	6	0	2	Psicólogo	Tratamiento	N° de Gestantes en control prenatal con consumo de OH drogas que reciben tratamiento/ N° total de gestantes en control prenatal x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		0,62%	4	Consulta social a gestantes con consumo de OH y/o drogas	1	0	2	A. Social	Diagnóstico familiar y social	N° de Gestantes en control prenatal con consumo de OH drogas que reciben tratamiento/ N° total de gestantes en control prenatal x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3

Profesional	Horas semanal Depto	Horas anual Depto	Hora semanal CESFAM
Médico	6,625	318,0	**3,31**
Psicólogo	16,719	802,5	**8,36**
A.Social	3,375	162,0	**1,69**

PROGRAMACION SALUD MENTAL INFANTIL 2015

POBLACIÓN INFANTIL: 4500

PREVENCION															
ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES	NIVEL
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA							
INFANTIL	Apoyar las acciones salud Mental en establecimientos educacionales	100%	30	Taller con Docentes de Jardines, Colegios o Liceos	1	3	0,3	Médico, Psicólogo, A. Social	Se trabajará con colegios en los cuales se encuentran insertos los centros de salud.	N° de establecimientos con talleres de salud mental ejecutados/N° de establecimientos comprometidos x 100	REM 19.2	10,00	0,042	0,208	3
INFANTIL	Apoyar las acciones salud Mental a organizaciones de padres o comunitarias	100%	30	Taller con Apoderados de Jardines, colegios o liceos de la comuna	1	3	0,3	Médico, Psicólogo, A. Social	Se trabajará con colegios en los cuales se encuentran insertos los centros de salud.	N° de establecimientos con talleres de salud mental ejecutados/N° de establecimientos comprometidos x 100	REM 19.2	10,00	0,042	0,208	3

Tratamiento

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES	NIVEL
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA							
INFANTIL	Brindar atención integral y oportuno a niños con problemas maltrato	0,8%	40	Consulta médica a niños con sospecha de maltrato infantil y/o sospecha de abuso sexual.	2	0	2	Médico	Confirmación diagnóstica	n° de niños menores de 10 años bajo control con sospecha de maltrato infantil que reciben consulta Médico para Diagnóstico / N° de niños menores de 10 años bajo control con sospecha de MI	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		0,8%	40	Consejería y acompañamiento a figuras protectoras de niños con cuadro de maltrato.	3	0	1	Psicólogo	Consejería con las figuras protectoras.	n° de niños menores de 10 años bajo control con sospecha de maltrato infantil que reciben acompañamiento/N° de niños menores de 10 años bajo control con sospecha de MI	REM 19.1	0	0,000	0,000	2
		0,8%	40	Acompañamiento a figuras protectoras de niños con cuadro de maltrato.	1	0	1	A. Social	VDI a la figura de apoyo.	n° de niños menores de 10 años bajo control con sospecha de maltrato infantil que reciben acompañamiento/N° de niños menores de 10 años bajo control con sospecha de MI	REM 0.6	0	0,000	0,000	3

		0,8%	40	Evaluación de caso de niños con Diagnóstico de MI o para derivación	1	0	1	Médico, A.Social y Psicólogo	Consultoría interna, Denuncia y Derivacion a RED	n° de familias de niños menores de 10 años bajo control con Diagnóstico de MI y/o AS que son derivados/N° de familias de niños menores de 10 años bajo control por MI y AS x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
INFANTIL		0,8%	40	Preingreso de niños con sospecha de TDAH	1	0	1	Psicólogo	Preingreso y solicitud de exámenes	n° de niños evaluados por sosp. TDAH /N° total de niños con sospecha de TDAH x 99	REM 0.6	0	0,000	0,000	
		0,8%	40	Evaluación diagnóstica de niños con sospecha de TDAH	1	0	2	Médico	Evaluación médica	n° de niños evaluados por sosp. TDAH /N° total de niños con sospecha de TDAH x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	2
		0,8%	40	Tratamiento integral de niños con confirmacion diagnostica de TDAH	4	0	2	Médico	Tratamiento Médico	n° de niños bajo control con TDAH que reciben Tto. Integral/N° total de niños bajo control con trastorno de TDAH x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		0,8%	40	Tratamiento integral de niños con confirmacion diagnostica de TDAH	6	0	2	Psicólogo	Control SM	n° de niños bajo control con TDAH que reciben Tto. Integral/N° total de niños bajo control con trastorno de TDAH x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3

		0,8%	40	Tratar integral de niños con confirmacion diagnostica de TDAH	1	0	2	A. Social	Consulta para evaluación social y familiar	n° de niños bajo control con TDAH que reciben evaluación social/N° total de niños bajo control con trastorno de TDAH x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		0,8%	40	Consultoría interna familiar niños con Diagnóstico de TDAH	2	0	1	Médico, A.Social y Psicólogo	Consultoria familiar intraestablecimiento, Evaluación	N° de consultorias familiares de niños con TDAH/N° de familias con niños con Diagnóstico de TDAH x 100	REM 0.6 y REM 19.1	0	0,000	0,000	4
		0,9%	42	Evaluación de niños con Sospecha de Trastorno emocionales	1	0	2	Psicólogo	Preingreso y solicitud de exámenes	n° de niños inscritos con Trastorno emocionales y del comportamiento que reciben Tto. Integral/N° total de niños bajo control con trastorno emocional y del comportamiento x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		0,9%	42	Evaluación de niños con Sospecha de Trastorno emocionales	1	0	2	Médico	Evaluación médica	n° de niños inscritos con Trastorno emocionales y del comportamiento que reciben Tto. Integral/N° total de niños bajo control con trastorno emocional y del comportamiento x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3

		0,9%	42	Tratamiento integral de niños con Trastorno emocionales	4	0	2	Médico	Tratamiento Médico	n° de niños inscritos con Trastorno emocionales y del comportamiento que reciben Tto. Integral/N° total de niños bajo control con trastorno emocional y del comportamiento x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		0,9%	42	Tratamiento integral de niños con Trastorno emocionales	6	0	2	Psicólogo	Control SM	n° de niños inscritos con Trastorno emocionales y del comportamiento que reciben Tto. Integral/N° total de niños bajo control con trastorno emocional y del comportamiento x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
INFANTIL	Brindar atención integral y oportuno a niños con trastornos emocionales	100%	42	Evaluación de niños con Sospecha de Trastorno emocionales	1	0	2	Médico	Evaluación médica	n° de niños inscritos con Trastorno emocionales y del comportamiento que reciben Tto. Integral/N° total de niños bajo control con trastorno emocional y del comportamiento x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3

		100%	42	Tratamiento integral de niños con Trastorno emocionales	4	0	2	Médico	Ingreso y control	n° de niños inscritos con Trastorno emocionales y del comportamiento que reciben Tto. Integral/N° total de niños bajo control con trastorno emocional y del comportamiento x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		100%	42	Tratar integral de niños con Trastorno emocionales	10	0	2	Psicólogo	Control SM	n° de niños inscritos con Trastorno emocionales y del comportamiento que reciben Tto. Integral/N° total de niños bajo control con trastorno emocional y del comportamiento x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		100%	42	Tratar integral de niños con Trastorno emocionales	1	0	2	A. Social	Consulta para evaluación social y familiar	n° de niños inscritos con Trastorno emocionales y del comportamiento que reciben Tto. Integral/N° total de niños bajo control con trastorno emocional y del comportamiento x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		100%	42	Intervención Familiar de niños con Trastornos emocionales	1	0	1	Equipo SM (M-Ps-A-S)	Consultoria familiar intraestablecimiento, evaluacion	N° de consultorias familiares de niños con otros trastornos/N° de familias con niños con otros trastornos x 100	REM 0.6 y REM 19.1	0	0,000	0,000	4

INFANTIL	Brindar atención integral y oportuno a niños con problemas y trastornos mentales	0,5%	24	Consultoría Psiquiatra Infantojuvenil	1	24	1	Médico, A.Social y Psicólogo	Analisis casos-capacitacion SM	N° niños evaluados en consultoría / N° de niños en control x 100	REM 0.6	24	0,100	0,500	No aplica

Profesional	Horas semanal Depto	Horas anual Depto	Hora semanal CESFAM
Médico	11,583	556	**5,81**
Psicólogo	17,563	843	**9,24**
A.Social	5,979	287	**3,45**

PROGRAMACION SALUD MENTAL ADOLESCENTE 2015

POBLACIÓN ADOLESCENTE: 6534

PREVENCION															
ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O SALUDAR	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES	NIVEL
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADE	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA							
Adolescente	Detectar e intervenir precozmente a adolescente con consumo de alcohol y drogas	100%	552	Taller psicoeducativo en adolescentes de 10 a 19 años con riesgo consumo de alcohol y drogas en establecimientos educacionales	1	4	0,3	Psicólogo	Taller de una sesion, derivacion en caso de ser necesario, Se trabaja directamente en los liceos con estudiantes adolescentes de 1° a 4° medio. Aplicación de AUDIT y "fantastico" para deteccion de consumo de alcohol y eval. Estilo de vida en poblacion inscrita.	N° de adolescentes que reciben psicoeducacion en drogas/ N° total de adolescentes comprometidos.	REM 27	13	0,056	0,278	2

Adolescente	Detectar e intervenir oportunamente a adolescentes con problemas de salud mental	10%	55	Intervención preventiva para adolescentes con consumo riesgoso de alcohol y/o drogas	4	110	2	Psicólogo	Consejería aplicada a adolescentes con consumo de riesgo bajo.	N° de adolescentes con Intervención preventiva de alcohol/ N° total de adolescentes comprometidos ingresar a IP.	REM 19.2	55	0,229	1,146	4

TRATAMIENTO															
ETAPA DEL CICLO VITAL	JETIVO ESPECIFI	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES	NIVEL
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADE	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA							
Adolescente	Evaluar adolescentes con sospecha de abuso sexual y/o VIF.	0,15%	10	Evaluación médica	1	0	2	Médico	Evaluación médica de salud mental	N° de adolescentes con sospecha de abuso y/o VIF evaluados/N° de adolescentes con sospecha de abuso y/o VIF	REM 0.6	0	0,000	0,000	2
		0,15%	10	Primera respuesta psicológica	1	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar, denuncia y derivacion	N° de adolescentes con sospecha de abuso y/o VIF evaluados/N° de adolescentes con sospecha de abuso y/o VIF	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		0,15%	10	Consejería y acompañamiento a figuras protectoras de adolescentes con cuadro de abuso sexual y/o VIF.	4	0	1	Psicólogo	Consejería con las figuras protectoras.	N° de adolescentes con sospecha de abuso y/o VIF en consejería / N° de adolescentes con sospecha de abuso y/o VIF	REM 19.1	0	0,000	0,000	

Adolescente	Necesidad de Intervención a adolescentes con consumo perjudicial de alcohol y drogas	0,33%	22	Ingreso a Plan Ambulatorio basico con consumo perjudicial leve a moderado	3	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar	N° de adolescentes evaluados por consumo de alcohol y drogas/N° de adolescentes con consumo de oh y drogas comprometidos a ingresar	REM 0.6	0	0,000	0,000	4
		0,33%	22	Ingreso a Plan Ambulatorio basico con consumo perjudicial leve a moderado	1	0	1	Médico	Evaluación médica al ingreso	N° de adolescentes con ingreso a plan ambulatorio basico / N° total de adolescentes comprometidos ingresar a PAB	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		0,33%	22	Ingreso a Plan Ambulatorio basico con consumo perjudicial leve a moderado	1	0	1	A. Social	Evaluación de ingreso	N° de adolescentes con ingreso a plan ambulatorio basico / N° total de adolescentes comprometidos ingresar a PAB	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		0,33%	22	Control en Plan Ambulatorio basico con consumo perjudicial leve a moderado	8	0	1	Psicólogo	Control	N° de adolescentes con ingreso a plan ambulatorio basico / N° total de adolescentes comprometidos ingresar a PAB	REM 0.6	0	0,000	0,000	4
	Realizar seguimiento de pacientes egresados de PAB	0,15%	10	Seguimiento de pacientes adolescentes egresados Plan Ambulatorio basico.	6	0	2	Psicólogo y Asistente Social	Control	N° de adolescentes con ingreso a plan ambulatorio basico / N° total de adolescentes comprometidos ingresar a PAB	REM 0.6	0	0,000	0,000	4

Adolescente	Brindar atención integral y oportuna a personas adultas con trastornos mentales	0,03%	2	Consulta de personas con 1°episodio de EQZ	2	0	2	Médico	Derivacion a secundaria	N° personas con episodio de EQZ derivas a secundaria/N° de personas con consultantes con episodio de EQZ x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000	2
Adolescente	Detectar e intervenir oportunamente a adolescentes con problemas de salud mental	0,24%	16	Tratamiento integral en APS y derivación cuando corresponda a adolescentes con depresión de 15 años y más	1	0	1	Psicólogo	Evaluación inicial y derivación a Médico y a.social	N° de adolescentes con Diagnóstico de depresión leve, moderada o grave que reciben tratamiento integral / N° total de adolescentes de 15 años y mas	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		0,24%	16	Tratamiento integral en APS y derivación cuando corresponda a adolescentes con depresión de 15 años y más	4	0	2	Médico	Tratamiento Integral y derivación cuando corresponda	N° de adolescentes con Diagnóstico de depresión leve, moderada o grave que reciben tratamiento integral / N° total de adolescentes de 15 años y mas	REM 0.6	0	0,000	0,000	3
		0,24%	16	Tratamiento integral en APS y derivación cuando corresponda a adolescentes con depresión de 15 años y más	8	0	2	Psicólogo	Tratamiento Integral y derivación cuando corresponda	N° de adolescentes con Diagnóstico de depresión leve, moderada o grave que reciben tratamiento integral / N° total de adolescentes de 15 años y mas	REM 0.6	0	0,000	0,000	3

		0,24%	16	Tratamiento integral en APS y derivación cuando corresponda a adolescentes con depresión de 15 años y más	1	0	2	A. Social	Evalucion diagnostica familiar	N° de VDI efectauadas a familias de adolescentes con depresión/N° de visitas comprometidasx100	REM 0.6	0	0,000	0,000	3

Profesional	Horas semanal Depto	Horas anual Depto	Hora semanal CESFAM
Médico	1,271	61	**0,64**
Psicólogo	11,222	538,6	**5,61**
A.Social	1,250	60	**0,63**

PROGRAMACION SALUD MENTAL ADULTO 2015

POBLACIÓN ADULTA: 25914

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES
				NOMBRE	CONCENTRACIÓN	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA						
	Prevenir Problemáticas de salud mental	100%	1 Grupo	Talleres preventivos de depresión	10	0	0,5	Psicólogo. Apoyo internos medicina	Apoyo técnico a Grupo de Autoayuda	N° de sesiones efectuadas /N° sesiones comprometidas	REM 27	0	0,000	0,000
		100%	1 Grupo	Talleres preventivos de de OH	10	0	0,5	Psicólogo - A. social. Apoyo internos medicina	Apoyo técnico a Grupo de Autoayuda	N° de sesiones efectuadas /N° sesiones comprometidas	REM 27	0	0,000	0,000

ADULTO		100%	1 Grupo	Talleres preventivos de VIF	10	0	0,33	Psicólogo - A. Social. Apoyo internos medicina	Apoyo técnico a Grupo de Autoayuda	N° de sesiones efectuadas /N° sesiones comprometidas	REM 27	0	0,000	0,000
	Prevenir Problemáticas de salud mental	100%	Consejo de Desarrollo Local	Taller Educativo sobre patologías de SM	2	0	0,5	Psicólogo - A. social. Apoyo internos medicina	Autocuidado y Depresión	N° de sesiones efectuadas /N° sesiones comprometidas	REM 27	0	0,000	0,000
	Prevenir Consumo riesgoso y problemático de Alcohol	100%	160	Intervención breve de OH	1	0	2	Psicólogo	Consejería breve énfasis preventivo	N° de personas intervenidas /N° de personas derivadas	REM 19.1	0	0,000	0,000

TRATAMIENTO

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACIÓN BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA						
		100%	75	Intervención terapéutica a personas con consumo riesgoso de alcohol u otras drogas	1	0	1	Psicólogo	Preingreso con entrega de exámenes	N° personas ingresas a Tto por consumo riesgoso de alcohol u otras drogas/N° total de personas comprometidas a ingresar x100	REM 0.6	0	0,000	0,000
		100%	75	Intervención terapéutica a personas con consumo riesgoso de alcohol u otras drogas	4	0	2	Médico	Ingreso, control y derivacion a secundaria según corresponda	N° personas ingresas a Tto por consumo riesgoso de alcohol u otras drogas/N° total de personas comprometidas a ingresar x100	REM 0.6	0	0,000	0,000

		100%	75	Intervención terapéutica a personas con consumo riesgoso de alcohol u otras drogas	8	0	2	Psicólogo	control	N° personas ingresas a Tto por consumo riesgoso de alcohol u otras drogas/N° total de personas comprometidas a ingresar x100	REM 0.6	0	0,000	0,000
		100%	75	Intervención terapéutica a personas con consumo riesgoso de alcohol u otras drogas	1	0	2	A. Social	Diagnóstico familiar y social	N° personas ingresas a Tto por consumo riesgoso de alcohol u otras drogas/N° total de personas comprometidas a ingresar x100	REM 0.6	0	0,000	0,000
ADULTO	Brindar atención integral y oportuna a personas adultas con trastornos mentales	100%	240	Tratamiento a personas con depresión leve a moderado	1	0	1	Psicólogo	Preingreso con entrega de exámenes	N° personas ingresadas a Tto. Por depresión leve a moderada/N° de personas con Diagnóstico de depresión x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000
		100%	240	Tratamiento a personas con depresión leve a moderado	5	0	2	Médico	Ingreso a Tto y derivacion en caso de ser necesario	N° personas ingresadas a Tto. Por depresión leve a moderada/N° de personas con Diagnóstico de depresión x 100	REM 0.6	0	0,000	0,000

		100%	240	Tratamiento a personas con depresión leve a moderado	8	0	2	Psicólogo	Ingreso a Tto y derivacion en caso de ser necesario	N° personas ingresadas a Tto. Por depresión leve a moderada/N° de personas con Diagnóstico de depresión x 100		0	0,000	0,000
		100%	240	Consulta social a personas con depresión leve a moderado	1	0	2	A. Social	Diagnóstico familiar y social	N° personas con consulta social por depresión leve a moderada/N° de personas con Diagnóstico de depresión x 100		0	0,000	0,000
ADULTO	Brindar atención integral y oportuna a personas adultas con trastornos mentales	100%	350	Evaluación integral a personas con otros trastornos de salud mental	1	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar al ingreso	N° personas evaluadas por otros trastornos de SM / N° de personas con sospecha de otros trastornos		0	0,000	0,000
		100%	350	Tratamiento integral a personas con otros trastornos de salud mental	4	0	2	Médico	Ingreso, Control y derivacion en caso de ser necesario	N° personas ingresadas a Tto por otros trastornos de SM/N° de personas con otros trastorno comprometidas a ingresar		0	0,000	0,000

		100%	350	Tratamiento integral a personas con otros trastornos de salud mental	6	0	2	Psicólogo	Seguimiento	N° personas ingresadas a Tto por otros trastornos de SM/N° de personas con otros trastorno comprometidas a ingresar		0	0,000	0,000
		50%	175	Tratamiento integral a personas con otros trastornos de salud mental	1	0	2	A. Social	Diagnóstico familiar y social	N° personas ingresadas a Tto por otros trastornos de SM/N° de personas con otros trastorno comprometidas a ingresar		0	0,000	0,000
ADULTO	Brindar atención integral y oportuna a personas adultas con factores de riesgo de SM	100%	66	Evaluación de mujeres víctimas de VIF	1	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar	N° personas evaluadas por VIF/N° de personas que consultan por VIF x 100		0	0,000	0,000
		100%	66	Tratamiento de mujeres víctimas de VIF	2	0	2	Médico	Ingreso a Tto y derivacion en caso de ser necesario	N° personas ingresadas a tto. por VIF/N° de personas con diagnóstico de VIF x 100		0	0,000	0,000
		100%	66	Tratamiento de mujeres víctimas de VIF	6	0	2	Psicólogo	Ingreso a Tto y derivacion en caso de ser necesario	N° personas ingresadas a tto. por VIF/N° de personas con diagnóstico de VIF x 100		0	0,000	0,000
		100%	66	Tratamiento de mujeres víctimas de VIF	1	0	2	A. Social	Diagnóstico familiar y social	N° personas ingresadas a tto. por VIF/N° de personas con diagnóstico de VIF x 100		0	0,000	0,000

		50%	33	VDI a mujeres víctimas de VIF	1	0	1	A. Social	VDI diagnóstico familiar y social. Rescate de pacientes inasistentes.	N° personas en tto. por VIF que tienen VDI/N° de personas con diagnóstico de VIF ingresadas x 100		0	0,000	0,000
ADULTO	Brindar evaluación según requerimiento de la Red Judicial de la comuna.	100%	100	Evaluación de paciente a derivar. Elaboración de informe a la Red Judicial.	1	0	1	Psicólogo	Entrevista y elaboración de informe.	N° de pacientes derivados y atendidos/total de pacientes derivados x 100		0	0,000	0,000
ADULTO	Brindar atención integral y oportuna a adultos con **intento suicida**	100%	48	Evaluación de pacientes derivados desde Nivel 2° por Intento suicida gravedad leve a mod.	1	0	2	Psicólogo	Evaluación de pacientes derivados desde Nivel 2° por Intento suicida gravedad leve a mod.	N° de pacientes derivados y atendidos/total de pacientes derivados x 100		0	0,000	0,000

Profesional	Horas semanal Depto	Horas anual Depto	Hora semanal CESFAM
Médico	31,709	1522,0	**15,79**
Psicólogo	76,325	3663,6	**38,16**
A.Social	12,742	611,6	**4,91**

PPROGRAMACION SALUD MENTAL ADULTO MAYOR 2015

POBLACIÓN ADULTA MAYOR: 6818

PREVENCION

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA						
ADULTO MAYOR	Conocer factores de riesgo y patologías de SM	100%	1 grupo por establecimiento (CESFAM y CECOSF)	Talleres Preventivos de patologías del AM	3	6	0,3	Médico, Psicólogo y Asistente Social.	Taller de 3 sesiones, que aborda distintas problemáticas en AM	N° de agrupaciones con talleres de salud mental ejecutados /N° de agrupaciones comprometidas x 100	REM 27	10	0,042	0,208

Tratamiento

ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPEC	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA						
ADULTO MAYOR	Brindar atención integral y oportuna a personas adultas con factores de riesgo de SM	100%	6	Evaluación en adultos mayores con sospecha de maltrato	1	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar al ingreso.	N° personas evaluadas por sospecha de maltrato/N° total de personas derivadas a ingresar x100	REM 0.6	0	0,000	0,000
		100%	6	Intervención terapéutica en adultos mayores con sospecha de maltrato	2	0	2	Médico	Control	N° personas en tratamiento por sospecha de maltrato/N° total de personas derivadas a ingresar x100	REM 0.6	0	0,000	0,000

	riesgo de SM	100%	6	**Consultoría Familiar de adultos mayores con problemática de maltrato**	1	0	1	Equipo SM (M-Ps-A.Soc.)	Consultoria familiar intraestablecimiento, Evaluación	N° de consultorias familiares de adultos mayores con maltrato/N° de familias con adultos mayores ingresados x 100		0	0,000	0,000
ADULTO MAYOR	Brindar atención integral y oportuna a personas adultas mayores con trastornos mentales	100%	20	Evaluación preliminar a personas con consumo riesgoso de alcohol u otras drogas	1	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar al ingreso	N° personas evaluadas a Tto por consumo riesgoso de alcohol u otras drogas/N° total de personas derivadas a ingresar x100		0	0,000	0,000
		100%	20	Intervención terapéutica a personas con consumo riesgoso de alcohol u otras drogas	4	0	2	Médico	control y Derivacion a secundaria según corresponda	N° personas ingresas a Tto por consumo riesgoso de alcohol u otras drogas/N° total de personas comprometidas a ingresar x100		0	0,000	0,000
		100%	20	Intervención terapéutica a personas con consumo riesgoso de alcohol u otras drogas	6	0	2	Psicólogo	control	N° personas ingresas a Tto por consumo riesgoso de alcohol u otras drogas/N° total de personas comprometidas a ingresar x100		0	0,000	0,000

		100%	20	Intervención terapéutica a personas con consumo riesgoso de alcohol u otras drogas	1	0	2	A. Social	Diagnóstico familiar y social	N° personas ingresas a Tto por consumo riesgoso de alcohol u otras drogas/N° total de personas comprometidas a ingresar x100		0	0,000	0,000
		100%	20	VDI a personas con consumo riesgoso de alcohol u otras drogas	1	0	1	A. Social	VDI, Evaluación diag. Familiar, derivacion a la red, rescate inasistentes.	N° personas ingresas a Tto por consumo riesgoso de alcohol u otras drogas con VDI/N° total de personas comprometidas a ingresar con VDIx100		0	0,000	0,000
ADULTO MAYOR	Brindar atención integral y oportuna a personas adultas mayores con trastornos mentales	100%	4	Consulta a pacientes con sintomas psicóticos	2	0	2	Médico	Derivacion a Secundaria	N° personas consultantes con sisntomas psicoticos derivas a secundaria/N° de personas con sintomas Psicoticos x 100		0	0,000	0,000
		100%	100	Tratamiento a personas con depresión leve a moderado	1	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar	N° personas ingresadas a Tto. Por depresión leve a moderada/N° de personas con Diagnóstico de depresión x 100		0	0,000	0,000

ADULTO MAYOR	Brindar atención integral y oportuna a personas adultas mayores con trastornos mentales	100%	100	Tratamiento a personas con depresión leve a moderado	4	0	2	Médico	Ingreso a Tto y derivacion en caso de ser necesario	N° personas ingresadas a Tto. Por depresión leve a moderada/N° de personas con Diagnóstico de depresión x 100		0	0,000	0,000
		100%	100	Tratamiento a personas con depresión leve a moderado	8	0	2	Psicólogo	Ingreso a Tto y derivacion en caso de ser necesario	N° personas ingresadas a Tto. Por depresión leve a moderada/N° de personas con Diagnóstico de depresión x 100		0	0,000	0,000
		100%	100	Consulta social a personas con depresión leve a moderado	1	0	2	A. Social	Diagnóstico familiar y social	N° personas con consulta social por depresión leve a moderada/N° de personas con Diagnóstico de depresión x 100		0	0,000	0,000
		50%	50	VDI a personas con depresión leve a moderado	1	0	1	A. Social	VDI rescate pacientes inasistentes	N° personas ingresadas a Tto. Por depresión leve a moderada con VDI/N° de personas con Diagnóstico de depresión x 100		0	0,000	0,000

ADULTO MAYOR	Brindar atención integral y oportuna a personas adultas mayores con trastornos mentales	100%	60	Evaluación integral a personas con otros trastornos de salud mental	1	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar al ingreso	N° personas evaluadas por otros trastornos de SM / N° de personas con sospecha de otros trastornos		0	0,000	0,000
		100%	60	Tratamiento integral a personas con otros trastornos de salud mental	3	0	2	Médico	Ingreso, Control y derivacion en caso de ser necesario	N° personas ingresadas a Tto por otros trastornos de SM/N° de personas con otros trastorno comprometidas a ingresar		0	0,000	0,000
		100%	60	Tratamiento integral a personas con otros trastornos de salud mental	5	0	2	Psicólogo	Control	N° personas ingresadas a Tto por otros trastornos de SM/N° de personas con otros trastorno comprometidas a ingresar		0	0,000	0,000
		100%	60	Tratamiento integral a personas con otros trastornos de salud mental	1	0	2	A. Social	Diagnóstico familiar y social	N° personas ingresadas a Tto por otros trastornos de SM/N° de personas con otros trastorno comprometidas a ingresar		0	0,000	0,000
		100%	10	Evaluación de mujeres víctimas de VIF	1	0	1	Psicólogo	Evaluación preliminar y derivacion en caso de ser necesario	N° personas evaluadas por VIF/N° de personas que consultan por VIF x 100		0	0,000	0,000

ADULTO MAYOR	Brindar atención integral y oportuna a personas adultas con factores de riesgo de SM	100%	10	Tratamiento de mujeres víctimas de VIF	2	0	2	Médico	Ingreso a Tto y derivacion en caso de ser necesario	N° personas ingresadas a tto. por VIF/N° de personas con diagnóstico de VIF x 100		0	0,000	0,000
		100%	10	Tratamiento de mujeres víctimas de VIF	6	0	2	Psicólogo	Ingreso a Tto y derivacion en caso de ser necesario. Contempla elaboración de informe.	N° personas ingresadas a tto. por VIF/N° de personas con diagnóstico de VIF x 100		0	0,000	0,000
		100%	10	Tratamiento de mujeres víctimas de VIF	1	0	2	A. Social	Diagnóstico familiar y social	N° personas ingresadas a tto. por VIF/N° de personas con diagnóstico de VIF x 100		0	0,000	0,000
		50%	5	VDI a mujeres víctimas de VIF	1	0	1	A. Social	VDI diagnóstico familiar y social. Rescate de pacientes inasistentes.	N° personas en tto. por VIF que tienen VDI/N° de personas con diagnóstico de VIF ingresadas x 100		0	0,000	0,000
ADULTO MAYOR	Brindar atención integral y oportuna a personas adultas mayores con trastornos mentales	100%	10	Consulta a pacientes con sintomas demencial	2	0	2	Médico	Ingreso a Tto y derivacion en caso de ser necesario	N° personas AM Con demencias ingresadas a tto/N° de personas AM comprometidas a ingresar x 100		0	0,000	0,000
			10	Consulta a pacientes con sintomas demencias	1	0	1	Psicólogo	ingreso y tratamiento, se incluyen pacientes postrados. ENFOQUE EN LOS CUIDADORES	N° personas AM Con demencias ingresadas a tto/N° de personas AM comprometidas a ingresar x 100		0	0,000	0,000

		100%	10	Consulta a pacientes con sintomas demencias	1	0	2	Psicólogo	ingreso y tratamiento, se incluyen pacientes postrados. ENFOQUE EN LOS CUIDADORES	N° personas AM Con demencias ingresadas a tto/N° de personas AM comprometidas a ingresar x 100		0	0,000	0,000

Profesional	Horas semanal Depto	Horas anual Depto	Hora semanal CESFAM
Médico	7,896	379	**4,05**
Psicólogo	18,063	867	**9,14**
A.Social	3,875	186	**2,04**

PROGRAMACION GESTION EN SALUD MENTAL 2015

ETAPA DEL CICLO VITAL	JETIVO ESPECIFI	COBERTURA	POBLACION BENEFICIARIA	ACTIVIDADES					DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES	FUENTE DEL INDICADOR	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES
				NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA						
REUNIÓN CLÍNICA	Brindar atención integral y oportuno a personas con problemas y trastornos mentales	100%	104	Reunión clínica análisis de casos ingresados	52	104	2	Equipo SM	Analisis casos-capacitacion SM, especialmente en casos de depresión.	N° Reuniónes ejecutadas/ N° de Reuniónes planificadasx 100	REM 19.2	52	0,217	1,083

REUNIÓN ADMINISTRATIVA SEMANAL	Mejorar la gestión y organización del Programa de SM	100%		Reunión semanal, administrativa	52	52	1	Equipo SM	Análisis del funcionamiento del programa. Coordinación y programación.	N° Reuniónes ejecutadas/ N° de Reuniónes planificadasx 100	REM 19.2	52	0,217	1,083
REUNIÓN ESTADÍSTICA MENSUAL	Mejorar la gestión y organización del Programa de SM	100%		Reunión mensual para revisión de Sismaule y cumplimiento de metas	12	12	0,33	Equipo SM	Analisis del cumplimiento, verificación de estadística en SIGGES y SisMaule	N° Reuniónes ejecutadas/ N° de Reuniónes planificadasx 100	REM 19.2	36	0,152	0,758
REUNIÓN COMUNAL DE SALUD MENTAL	Mejorar la gestión y organización del Programa de SM de la Provincia de Cauquenes	100%		Mejorar la gestión y organización del Programa de SM de la Provincia de Cauquenes	4	4	0,33	Equipo SM	Responder a convocatoria del Hospital de Cauquenes.	N° Reuniónes ejecutadas/ N° de Reuniónes planificadasx 100	REM 19.2	12	0,051	0,253
REUNIÓN PROVINCIAL DE SALUD MENTAL	Mejorar la gestión y organización del Programa de SM de la Provincia de Cauquenes	100%		Mejorar la gestión y organización del Programa de SM de la Provincia de Cauquenes	3	3	0,33	Equipo SM	Responder a convocatoria del Hospital de Cauquenes.	N° Reuniónes ejecutadas/ N° de Reuniónes planificadasx 100	REM 19.2	9	0,038	0,189

JORNADA DE AUTOCUIDADO EQUIPO SM COMUNAL	Favorecer el autocuidado personal y fomentar trabajo en equipo	100%		Día de actividades de formación y esparcimiento	1	1	0,125	Equipo SM	Realizar actividad de autocuidado. Se planificará realizar fuera de la comuna.	N° actividades realizadas/N° actividades planificadas x 100	REM 19.1	8	0,033	0,167
ADMINISTRACIÓN ENCARGADO SM.	Mejorar la gestión y organización del Programa de SM	100%		REVISIÓN CORRESPONDENCIA, CORREOS, INFORMES, MONITOREOS GES, FICHAS.	52	52	1	ENCARGADO DE SM CESFAM.	ELABORACIÓN DE MANUAL DE SALUD MENTAL. REDACCIÓN DE DOCUMENTOS.	N° actividades realizadas/N° actividades planificadas x 100	REM 19.2	52	0,217	1,083
ELABORACIÓN DE PROTOCOLOS	Guiar la práctica clínica del Programa de SM	100%		REVISIÓN DE MANUAL DE SALUD MENTAL. REDACCIÓN DE DOCUMENTOS.	52	52	2	ENCARGADO DE SM CESFAM.	ELABORACIÓN DE MANUAL DE SALUD MENTAL. REDACCIÓN DE DOCUMENTOS.	N° actividades realizadas/N° actividades planificadas x 100	REM 19.2	26	0,108	0,542
PARTICIPACIÓN REUNIÓN EQUIPO GESTOR ENCARGADO SM.		100%			52	52	0,33	ENCARGADO DE SM CESFAM.		N° actividades realizadas/N° actividades planificadas x 100	REM 19.2	158	0,657	3,283

Profesional	Horas semanal Depto	Horas anual Depto	Hora semanal CESFAM
Médico	3,533	169,5	**3,53**
Psicólogo	3,533	169,5	**3,53**
A. Social	3,533	169,5	**3,53**
Encargado RV	4,9	236	**4,9**

BALANCE DE HORAS EN SALUD MENTAL 2015

PROGRAMACION SALUD NMENTAL CESFAM ARMANDO WILLIAMS 2015

HORAS SEMANALES ACTUALES:	CESFAM ARMANDO WILLIAMS			TOTAL ACTUAL CAW	CESFAM RICARDO VALDÉS			TOTAL ACTUAL CRV	TOTAL DEPTO. DE SALUD
	S/1	S/1+2	CECOSF+OH		NORTE	SUR	CECOSF+OH		
MÉDICO	6	26,5	6	**38,5**	10,5	11	0	21,5	60
PSICÓLOGO	24	24	24	**72**	28	28	13	69	141
A.SOCIAL	4	4	2	**10**	2	2	4	8	18

HORAS SEMANALES NECESARIAS SEGÚN PROGRAMACIÓN SALUD MENTAL 2015 (CON DISTRIBUCIÓN IGUAL POR SECTOR). NOTA: NO INCLUYE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA CHCC, PSCV, POSTRADOS.

	CESFAM ARMANDO WILLIAMS			TOTAL NECESARIO CAW	BRECHA CAW	CESFAM RICARDO VALDÉS			TOTAL NECESARIO CRV	BRECHA CRV	NECESARIO DEPTO. DE SALUD	BRECHA TOTAL DEPTO. DE SALUD
	S/1	S/2	CECOSF			NORTE	SUR	CECOSF				
MÉDICO	11	11	11	33,5	5	11	11	11	33,5	-12	67	**-7**
PSICÓLOGO	25	25	25	74	-2	25	25	25	74	-5	148	**-7**
A.SOCIAL	6	6	6	16,5	-7	6	6	6	16,5	-9	33	**-15**

EN CAW DISTRIBUIR LAS HORAS NECESARIAS **s/1 35%, s/2 45%, s/3 20%**

	PROF.	SEMANAL	ANUAL	
TOTAL DEPTO	MÉDICO	67	3216	Y 4,9 ENCARGADO MÉDICO
	PSICÓLOGO	148	7104	Y 4,9 ENCARGADA PSICÓLOGA
	A.SOCIAL	33	1584	
	ENC. CRV	4,9	235,2	
	ENC. CAW	4,9	235,2	

PROGRAMACION UAPO 2015

PREVENCION													
				ACTIVIDADES									
ETAPA DEL CICLO VITAL	OBJETIVO ESPECIFICO	POBLACION BENEFICIARIA	COBERTURA	NOMBRE	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	QUIEN EJECUTA	DECISIONES RELACIONADAS CON COBERTURA O CALIDAD	INDICADORES (Nº de actividades de promoción en consejería antitabaco/ Nº total de población con enfermedades crónicas respiratorias) x 100	N° DE HORAS ANUALES POR PROFESIONAL	N° DE HORAS DIARIAS POR PROFESIONAL	N° DE HORAS SEMANALES POR PROFESIONAL
N3	Educación y screning de glaucoma.	37832	22,00%	Celebración día del glaucoma	5	5	0.25	Tecnólogo Médico	Se incluyen tiempos de traslado y registro de la actividad, la cual se realizará en Cauquenes y otras comunas de la región según lo que establezca el Servicio de Salud Maule.	Evidencias de la actividad como fotos y lista de asistencia y pacientes atendidos. REM 27	20	0,083	0,41
N3	Contribuir a la promoción de la salud visual. Screning de alteraciones oftalmológicas.	37832	0,22	Celebración día mundial de la visión	1	1	0.125	Tecnólogo Médico	Se incluyen tiempos de traslado y registro de la actividad, la cual se realizará en Cauquenes y otras comunas de la región según lo que establezca el Servicio de Salud Maule.	Evidencias de la actividad como fotos y lista de asistencia y pacientes atendidos. REM 27	8	0,001	0,16
N1	Educación sobre el impacto de la diabetes en la salud ocular.	1864	40,00%	Charla sobre los efectos de la diabetes en la salud ocular	1	74	1	Tecnólogo Médico	En control grupal de 10 pacientes	Evidencias de la actividad como fotos y lista de asistencia. REM 27	74	0,300	1,54
											102	0,3835	2,11

TRATAMIENTO													
N1	Detección, tratamiento y seguimiento de enfermedades oftalmológicas.	81298	0,90%	Consulta Médico Oftalmólogo	1,5	720	4	Médico Oftalmólogo	Incluye población de Chanco, Pelluhue y Parral	numero de pacientes atendidos por Oftalmólogo/ numero de pacientes en lista de espera de Oftalmólogo. REM A07 sección A.1.	180	0,75	3,75
N1	Detección y tratamiento de vicios de refracción, detección de alteraciones oftalmológicas para derivación a exámenes y/o a Oftalmólogo	61806	3%	Consulta de vicio de refracción Tecnólogo Médico en pacientes de 15 a 64 años	1	1800	3	Tecnólogo Médico	Incluye población de Chanco, Pelluhue y Parral	numero de pacientes entre 15 y 64 años atendidos por vicio de refracción/ numero de pacientes con interconsulta por vicio de refracción. REM A04 sección B.	600	2,5	12,5

N1	Detección y tratamiento de vicios de refracción, detección de alteraciones oftalmológicas para derivación a Oftalmólogo UAPO, Nivel Secundario o JUNAEB.	5750	1.73%	Consulta de vicio de refracción Tecnólogo Médico en menores de 15 años (4 a 14 años)	1	100	3	Tecnólogo Médico	Sólo pacientes de la comuna de Cauquenes.	numero de pacientes entre 4 y 14 años atendidos por vicio de refracción/ numero de pacientes entre 4 y 14 años con interconsulta por vicio de refracción. REM A04 sección B	33,33	0,138	0,69
N2	Pesquizar alteraciones oftalmológicas para derivacion pertinente a Oftalmólogo de APS o de Nivel Secundario. Controlar adhesión a tratamiento antiglaucomatoso.	81298	0.61%	Otras consultas Tecnólogo Médico	1	500	4	Tecnólogo Médico	Incluye glaucoma y otras	numero de pacientes atendidos por otras consultas / numero de pacientes con interconsulta. REM A04 sección B	125	0,52	2,6
N1	Preparar al paciente para ser atendido por profesional UAPO	81298	3.8%	Preparación paciente UAPO	1,2	3744	4	TENS	Incluye toma de presión arterial, hemoglucotest, si corresponde, agudeza visual y autorefractometría. Registros.	REM 18A sección E	936	3,9	19,5
N1	Detección de alteraciones en la presión intraocular. Evaluar eficacia de tratamiento antiglaucomatoso.	29395	7%	Tonometria ocular	1,5	3085	20	Tecnólogo Médico	Se realizará este examen a todos los pacientes mayores de 45 años o con antecedentes familiares de glaucoma o con diagnóstico	numero de pacientes a los que se les realiza tonometría ocular / numero de pacientes atendidos en la UAPO mayores de 45 años. REM 18A sección B	154,25	0,64	3,2
N1	Pesquizar presion ocular elevada y controlar tratamiento antiglaucomatoso	29395	0.81%	Curva de tension ocular ambulatoria	2	480	3	Tecnólogo Médico	Pacientes con sospecha de glaucoma	NUMERO DE PACIENTES CON EVALUACION REALIZADA/ NUMERO DE PACIENTES EN LISTA DE ESPERA. REM 18A sección B	160	0,66	3,33
N1	Medición del grosor corneal.	29395	0.79%	Paquimetría Ultrasónica	1	233	6	Tecnólogo Médico	Pacientes con sospecha de glaucoma	NUMERO DE PACIENTES CON EVALUACION REALIZADA/ NUMERO DE PACIENTES EN LISTA DE ESPERA. REM 18A sección E	39	0,16	0,81

N1	detección de alteraciones en el campo visual	29395	1.3%	Campimetría FDT	1	384	2	Tecnólogo Médico	PACIENTES CON SOSPECHA O DIAGNOSTICO DE GLAUCOMA	NUMERO DE PACIENTES CON EVALUACION REALIZADA/ NUMERO DE PACIENTES EN LISTA DE ESPERA. REM 18A sección B	192	0,8	4
N1	Detección de alteraciones de la motilidad ocular.	77184	0.06%	Estudio de Estrabismo	1	48	1	Tecnólogo Médico	Población mayor de 9 años	NUMERO DE PACIENTES CON EVALUACION REALIZADA/ NUMERO DE PACIENTES EN LISTA DE ESPERA. REM 18A sección B	48	0,2	1
N1	Mejorar la convergencia muscular y la amplitud de fusión.	48	70%	Sesión de ortóptica	6	204	2	Tecnólogo Médico	Población mayor de 9 años	NUMERO DE PACIENTES CON TRATAMIENTO REALIZADO/ NUMERO DE PACIENTES QUE REQUIEREN EL TRATAMIENTO. REM 18A sección B	102	0,425	2
N1	Screning de retinopatía diabética	1864	50	Fotografía retinal o Retinografía	1	932	6	Tecnólogo Médico	Población con diagnóstico de diabetes	REM 18A sección B	155	0,640	3,22
											2724,58	11,333	56,725

HORAS GESTION PROGRAMA	HORAS ANUALES	OBSERVACIONES
JEFATURA PROGRAMA UAPO	240	
REUNION REGIONALES	64	
CAPACITACION	40	
MANTENCION DE EQUIPOS	15	
PROGRAMACION	48	
DIA ESTADISTICA	96	
TELEOFTALMOLOGIA	96	

HORAS GESTION	HORAS ANUALES	OBSERVACIONES
REUNIONES EQUIPO	96	
REUNIONES AMPLIADAS	12	

PLAN DE CAPACITACION

2015

SERVICIO DE SALUD MAULE

INSTRUCTIVO
FICHA DE POSTULACION DE ACTIVIDADES DE CAPACITACION

1. **IDENTIFICACION:**

   Departamento de Salud Cauquenes.

2. **LINEAMIENTO ESTRATEGICO Y REQUERIMIENTO:**

   1º Fortalecer el Modelo de Atención en Salud.

3. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

   Manejo de Instrumentos de Salud Familiar.

4. **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DE LA CAPACITACION:**

   OBJETIVOS GENERALES

   Lograr que el Equipo de Salud del CESFAM mejore la calidad de la atención, implementando las diferentes herramientas necesarias para aplicar el enfoque de Salud Familiar.

   OBJETIVOS ESPECIFICOS

   Que los participantes sean capaz de:

   - Valorar el uso de las herramientas más importantes a utilizar en la salud familiar para el mejoramiento de la calidad de la atención.
   - Desarrollar destrezas y habilidades para el trabajo con familias en el ámbito clínico promocional y preventivo.
   - Manejar los registros más importantes en el trabajo con familias: tarjeta familiar, encuesta de riesgo familiar, ficha familiar u otro

5. **CONTENIDOS DE LA ACTIVIDAD:**
   - Habilidades Comunicacionales:
   - La Entrevista
   - Estudio de Familia
   - Intervención en crisis.
   - Trabajo con Familias

6. **PROBLEMA QUE RESUELVE ESTA ACTIVIDAD**:

   Equipos de Salud del CESFAM mejoran la calidad de la atención, implementando diferentes herramientas para aplicar el enfoque de Salud Familiar.

7. **BREVE FUNDAMENTACION DIAGNOSTICA:**

   El trabajo con familias requiere equipos preparados/capacitados en el área de salud familiar para la elaboración de estudios y guías anticipatorias en los distintos ciclos de vida individual y familiar.

Es necesario destacar que esta propuesta de capacitación nace desde los funcionarios de los establecimientos concordada con la Asociación gremial del Departamento de Salud.

8. NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS:

20 Horas Pedagógicas + aplicación practica

9. PARTICIPANTES ESTIMADOS:

PROFESIONALES 19.378	**Nº**
A	10
B	18
C	12
D	
E	
F	
TOTAL	
TOTAL GENERAL	40

10. COSTO GLOBAL ESTIMADO: $ 600.000

Pagos a Profesores y Monitores $ 300.000

Atención a Participantes $ 200.000

Otros gastos $ 100.000

(materiales, arriendos, viáticos, pasajes, traslados, impresión, diplomas, y otros necesarios para las actividades a desarrollar).

11. EVALUACION: Para aprobar el curso:

Se aplicara una evaluación final, se realizara a través de la realización de un trabajo grupal escrito, con escala de calificación de 1 a 7

Sistema de Aprobación 4,0----7,0

Asistencia 100 %

12. RESULTADOS ESPERADOS:

Personal con destrezas y habilidades para el trabajo con familias y manejo de registros.

13. RESPONSABLE:

Nombre María Soledad Villena González

Teléfono 77503512

Cargo Encargada de Capacitación Departamento de Salud

Subrogante

14. FECHA ESTIMADA DE REALIZACION:

Julio de 2015

15. INDICADORES:

AP = Número de personas aprobadas

NPA= Número de personas que asistieron a la capacitación

Porcentaje de Aprobación

$$\% AP = \frac{AP}{NPA} x \ 100$$

CAPACITACION APS MUNICIPAL
1 NORTE Nº 963, EDIFICIO CENTRO 2000, 4º PISO, TALCA
TELEFONOS 711687 - 711837
E-mail ployolaa@ssmaule.cl

SERVICIO DE SALUD MAULE

INSTRUCTIVO
FICHA DE POSTULACION DE ACTIVIDADES DE CAPACITACION

1. **IDENTIFICACION:**

   Departamento de Salud Cauquenes.

2. **LINEAMIENTO ESTRATEGICO Y REQUERIMIENTO:**

   4º Mejorar la Calidad de la Atención y Trato al Usuario.

3. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

   Técnicas de Aseo

4. **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DE LA CAPACITACION:**

   OBJETIVOS GENERALES

   Actualizar y proveer de herramientas a los Auxiliares de Servicio en técnicas para el adecuado aseo en oficinas, utilizando los productos y equipos adecuados para realización de la tarea.

   OBJETIVOS ESPECIFICOS

   Que los participantes sean capaz de:

- Conocer nociones de Microbiología.
- Conocer y describir los productos químicos de aseo.
- Conocer las precauciones para una adecuada utilización de los materiales de aseo y
- productos químicos.
- Conocer la frecuencia recomendable

5. **CONTENIDOS DE LA ACTIVIDAD:**
   - Higiene y Seguridad
   - Aseo y planificación del trabajo

6. **PROBLEMA QUE RESUELVE ESTA ACTIVIDAD**:

   Adecuado manejo del personal de servicio en técnicas de aseo apropiadas

7. **BREVE FUNDAMENTACION DIAGNOSTICA:**

   Es necesario destacar que esta propuesta de capacitación nace desde los funcionarios de los establecimientos concordada con la Asociación gremial del Departamento de Salud.

8. **NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS:**

   20 Horas Pedagógicas + aplicación practica

9. PARTICIPANTES ESTIMADOS:

PROFESIONALES 19.378	Nº
A	
B	
C	
D	
E	
F	15
TOTAL	
TOTAL GENERAL	15

10. COSTO GLOBAL ESTIMADO: $ 400.000

Pagos a Profesores y Monitores $ 200.000

Atención a Participantes $ 100.000

Otros gastos $ 100.000

(materiales, arriendos, viáticos, pasajes, traslados, impresión, diplomas, y otros necesarios para las actividades a desarrollar).

11. EVALUACION: Para aprobar el curso:

Se aplicara una evaluación final, se realizara a través de la realización de una prueba escrita, con escala de calificación de 1 a 7

Sistema de Aprobación 4,0----7,0

Asistencia 100 %

12. RESULTADOS ESPERADOS:

Personal con competencias en el manejo de técnicas, herramientas y habilidades para la consolidación del modelo de salud familiar.

13. RESPONSABLE:

Nombre María Soledad Villena González

Teléfono 77503512

Cargo Encargada de Capacitación Departamento de Salud

Subrogante

14. FECHA ESTIMADA DE REALIZACION:

Abril de 2015

15. INDICADORES:

AP = Número de personas aprobadas

NPA= Número de personas que asistieron a la capacitación

Porcentaje de Aprobación

$$\% AP = \frac{AP}{NPA} x\ 100$$

CAPACITACION APS MUNICIPAL
1 NORTE Nº 963, EDIFICIO CENTRO 2000, 4º PISO, TALCA
TELEFONOS 711687 - 711837
E-mail ployolaa@ssmaule.cl

SERVICIO DE SALUD MAULE

INSTRUCTIVO
FICHA DE POSTULACION DE ACTIVIDADES DE CAPACITACION

1. **IDENTIFICACION:**

   Departamento de Salud Cauquenes.

2. **LINEAMIENTO ESTRATEGICO Y REQUERIMIENTO:**

   1º Fortalecer el Modelo de Atención en Salud.

3. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

   Acreditación y Calidad de atención.

4. **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DE LA CAPACITACION:**

   OBJETIVOS GENERALES

   - Desarrollar competencias para la Gestión de Acreditación y Calidad de Atención

   OBJETIVOS ESPECIFICOS

   Que los participantes sean capaz de:

   - Conocer el Marco Legal que fundamenta el Sistema de Acreditación y seguridad del paciente.
   - Manejar los aspectos más significativos del Sistema de Acreditación y Calidad de Atención.
   - Liderar, en el establecimiento, el proceso de preparación de la acreditación sanitaria.

5. **CONTENIDOS DE LA ACTIVIDAD:**

   - Concepto de Calidad
   - La Calidad en Salud
   - Seguridad del paciente
   - Manuales de Acreditación

6. **PROBLEMA QUE RESUELVE ESTA ACTIVIDAD**:

   Calidad de los Centros de Salud, en materia de competencias profesionales y establecimiento de brechas.

7. **BREVE FUNDAMENTACION DIAGNOSTICA:**

   La acreditación de establecimientos de salud es un programa ya afianzado en el sector, existiendo plazos para que los establecimientos de salud cumplan con este requisito en orden a mejorar la calidad de la atención en salud y la satisfacción de usuarios, tanto internos como externos, apoyando en el cumplimiento de los deberes y derechos de los pacientes, entregando garantías de seguridad.

   Esta capacitación aportará al proceso de acreditación entregando conocimientos, herramientas y competencias para que los/as funcionarios/as puedan hacer su aporte al proceso de acreditación, con una comprensión más global del tema y la posibilidad de aplicar y replicar.

Es necesario destacar que esta propuesta de capacitación nace desde los Directivos de los establecimientos, Encargados de programas y Jefes de Equipo.

8. NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS:

20 Horas Pedagógicas

9. PARTICIPANTES ESTIMADOS:

PROFESIONALES 19.378	**Nª**
A	8
B	15
C	10
D	1
E	6
F	
TOTAL	
TOTAL GENERAL	40

10. COSTO GLOBAL ESTIMADO: $ 700.000

Pagos a Profesores y Monitores $ 300.000

Atención a Participantes $ 300.000

Otros gastos $ 100.000

(materiales, arriendos, viáticos, pasajes, traslados, impresión, diplomas, y otros necesarios para las actividades a desarrollar).

11. EVALUACION: Para aprobar el curso:

Se aplicara una evaluación final, se realizara a través de la realización de un trabajo grupal escrito, con escala de calificación de 1 a 7

Sistema de Aprobación 4,0----7,0

Asistencia 100 %

12. RESULTADOS ESPERADOS:

Equipos con conocimientos en materia de Acreditación y Calidad de Atención de salud.

13. RESPONSABLE:

Nombre María Soledad Villena González

Teléfono 77503512

Cargo Encargada de Capacitación Departamento de Salud

Subrogante

14. FECHA ESTIMADA DE REALIZACION:

Mayo de 2015

15. INDICADORES:

AP = Número de personas aprobadas

NPA= Número de personas que asistieron a la capacitación

Porcentaje de Aprobación

$$\% AP = \frac{AP}{NPA} \times 100$$

CAPACITACION APS MUNICIPAL
1 NORTE Nº 963, EDIFICIO CENTRO 2000, 4º PISO, TALCA
TELEFONOS 711687 - 711837
E-mail ployolaa@ssmaule.cl

SERVICIO DE SALUD MAULE

INSTRUCTIVO
FICHA DE POSTULACION DE ACTIVIDADES DE CAPACITACION

1. **IDENTIFICACION:**

   Departamento de Salud Cauquenes.

2. **LINEAMIENTO ESTRATEGICO Y REQUERIMIENTO:**

   4º Mejorar la Calidad de la Atención y Trato al Usuario.

3. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

   Consejería Familiar e Intervención en Crisis.

4. **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DE LA CAPACITACION:**

   OBJETIVOS GENERALES

   Potenciar la utilización de la Consejería y la Intervención en Crisis como Herramientas eficaces en la promoción, prevención y atención clínica del paciente y su familia.

   OBJETIVOS ESPECIFICOS

   Que los participantes sean capaz de:

- Conocer los principales conceptos asociados a la teoría de crisis y sus consecuencias biopsicosociales en los diferentes niveles (individual, social y comunitario).

- Manejar los modelos de Intervención en Crisis y entrenamiento en las habilidades básicas para realizar un efectivo primer apoyo

- Adquirir herramientas teóricas y prácticas básicas en Consejería Familiar

5. **CONTENIDOS DE LA ACTIVIDAD:**

   - Habilidades comunicacionales.
   - Definición y características de la Consejería
   - Crisis
   - Intervención en Crisis

6. **PROBLEMA QUE RESUELVE ESTA ACTIVIDAD**:

   Funcionarios de salud no cuentan con herramientas y competencias necesarias para efectuar intervención en situaciones de crisis y Consejería para poder ofrecer una atención adecuada a los usuarios.

7. **BREVE FUNDAMENTACION DIAGNOSTICA:**

   Esta Capacitación de Consejería Familiar e Intervención en Crisis surge como una manera de contribuir a mejorar la calidad de la atención clínica y la satisfacción laboral de los funcionarios que trabajan en el CESFAM a través del aporte de herramientas para la Atención con familias.

Es necesario destacar que esta propuesta de capacitación nace como un planteamiento a través de la aplicación del diagnóstico de necesidades de capacitación.

8. NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS:

20 Horas Pedagógicas + aplicación practica

9. PARTICIPANTES ESTIMADOS:

PROFESIONALES 19.378	**Nª**
A	10
B	20
C	10
D	
E	
F	
TOTAL	
TOTAL GENERAL	40

10. COSTO GLOBAL ESTIMADO: $ 800.000

Pagos a Profesores y Monitores $ 200.000

Atención a Participantes $ 500.000

Otros gastos $ 100.000

(materiales, arriendos, viáticos, pasajes, traslados, impresión, diplomas, y otros necesarios para las actividades a desarrollar).

11. EVALUACION: Para aprobar el curso:

Se aplicara una evaluación final, se realizara a través de la realización de una prueba y trabajo grupal escrito, con escala de calificación de 1 a 7

Sistema de Aprobación 4,0----7,0

Asistencia 100 %

12. RESULTADOS ESPERADOS:

Personal con conocimientos en el manejo de modelos de Intervención en Crisis y entrenamiento en las habilidades básicas para realizar un efectivo primer apoyo.

Funcionarios con conocimientos en los principales conceptos asociados a la teoría de crisis y sus consecuencias biopsicosociales en los diferentes niveles.

Funcionarios con herramientas teóricas y prácticas básicas en Consejería Familiar

13. RESPONSABLE:

Nombre María Soledad Villena González

Teléfono 77503512

Cargo Encargada de Capacitación Departamento de Salud

Subrogante

14. FECHA ESTIMADA DE REALIZACION:

Noviembre de 2015

15. INDICADORES:

AP = Número de personas aprobadas

NPA= Número de personas que asistieron a la capacitación

Porcentaje de Aprobación

$$\% AP = \frac{AP}{NPA} \times 100$$

CAPACITACION APS MUNICIPAL
1 NORTE Nº 963, EDIFICIO CENTRO 2000, 4º PISO, TALCA
TELEFONOS 711687 - 711837
E-mail ployolaa@ssmaule.cl

SERVICIO DE SALUD MAULE

INSTRUCTIVO
FICHA DE POSTULACION DE ACTIVIDADES DE CAPACITACION

1. **IDENTIFICACION:**

   Departamento de Salud Cauquenes.

2. **LINEAMIENTO ESTRATEGICO Y REQUERIMIENTO:**

   1º Fortalecer el Modelo de Atención en Salud.

3. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

   Herramientas de coaching para la gestión y equipo de salud

4. **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DE LA CAPACITACION:**

   OBJETIVOS GENERALES

   - Potenciar la utilización de algunos elementos del Coaching como herramientas de apoyo en el trabajo con personas y equipos de salud Familiar.

   OBJETIVOS ESPECIFICOS

   Que los participantes sean capaz de:

   - Conocer generalidades del coaching y su enfoque sistémico dentro de un Cesfam.
   - Manejar los aspectos más significativos del coaching como herramienta para un liderazgo y trabajo en equipo efectivo en el CESFAM
   - Liderar, en el establecimiento, el proceso de medición de brechas organizacionales.

5. **CONTENIDOS DE LA ACTIVIDAD:**

   - Bases conceptuales del proceso de Coaching.
   - Coaching de equipos
   - Del cambio personal al cambio organizacional

6. **PROBLEMA QUE RESUELVE ESTA ACTIVIDAD**:

   El mejoramiento de la gestión de las personas en los centros de salud familiar fortaleciendo competencias en los directivos con miras al desarrollo organizacional.

7. **BREVE FUNDAMENTACION DIAGNOSTICA:**

   El coaching brinda un enfoque estructurado para el desarrollo de actitudes, habilidades y aptitudes que beneficien a las personas en su vida, pero también contribuye en nuestro ámbito laboral, desde ahí la importancia de realizar esta capacitación de coaching, para mejorar del rendimiento de los funcionarios en el desempeño de sus laborales, aumentando el compromiso de los funcionarios/as frente al establecimiento.

Es necesario destacar que esta propuesta de capacitación nace como un planteamiento a través de la aplicación del diagnóstico de necesidades de capacitación y a solicitud del equipo directivo.

8. NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS:

20 Horas Pedagógicas + aplicación practica

9. PARTICIPANTES ESTIMADOS:

PROFESIONALES 19.378	**Nº**
A	10
B	20
C	
D	
E	
F	
TOTAL	
TOTAL GENERAL	30

10. COSTO GLOBAL ESTIMADO: $ 1.400.000

Pagos a Profesores y Monitores $ 700.000

Atención a Participantes $ 500.000

Otros gastos $ 200.000

(materiales, arriendos, viáticos, pasajes, traslados, impresión, diplomas, y otros necesarios para las actividades a desarrollar).

11. EVALUACION: Para aprobar el curso:

Se aplicara una evaluación final, se realizara a través de la realización de un trabajo grupal escrito, con escala de calificación de 1 a 7

Sistema de Aprobación 4,0----7,0

Asistencia 100 %

12. RESULTADOS ESPERADOS:

Equipos con conocimientos en Coaching y manejo en el proceso de medición de brechas organizacionales.

13. RESPONSABLE:

Nombre María Soledad Villena González

Teléfono 77503512

Cargo Encargada de Capacitación Departamento de Salud

Subrogante

14. FECHA ESTIMADA DE REALIZACION:

Octubre de 2015

15. INDICADORES:

AP = Número de personas aprobadas

NPA= Número de personas que asistieron a la capacitación

Porcentaje de Aprobación

$$\% AP = \frac{AP}{NPA} \times 100$$

CAPACITACION APS MUNICIPAL
1 NORTE Nº 963, EDIFICIO CENTRO 2000, 4º PISO, TALCA
TELEFONOS 711687 - 711837
E-mail ployolaa@ssmaule.cl

SERVICIO DE SALUD MAULE

INSTRUCTIVO
FICHA DE POSTULACION DE ACTIVIDADES DE CAPACITACION

1. **IDENTIFICACION:**

   Departamento de Salud Cauquenes.

2. **LINEAMIENTO ESTRATEGICO Y REQUERIMIENTO:**

   1º Fortalecer el Modelo de Atención en Salud.

3. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

   Intervención en primera Infancia.

4. **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DE LA CAPACITACION:**

   OBJETIVOS GENERALES

   Actualizar conocimientos sobre el desarrollo infantil temprano.

   OBJETIVOS ESPECIFICOS

   Que los participantes sean capaz de:

   - Valorar conocimientos teóricos y prácticos, relacionados con los cuidados tempranos del niño y de la niña para un desarrollo integral saludable.

   - Potenciar destrezas y habilidades en el equipo de salud para el trabajo con el niño, la niña y su familia en el ámbito clínico y comunitario.

5. **CONTENIDOS DE LA ACTIVIDAD:**

   - Sistema Integral de protección a la Infancia.
   - El Niño / niña como sujeto en pleno desarrollo y de derechos.
   - Hitos del desarrollo psicomotor:
   - Rol del adulto frente al niño /niña.
   - Trabajo en equipo, intersectorial y en red.

6. **PROBLEMA QUE RESUELVE ESTA ACTIVIDAD**:

   Actualización de conocimientos sobre el desarrollo infantil temprano.

7. BREVE FUNDAMENTACION DIAGNOSTICA:

Las políticas públicas en el ámbito social, educacional y en particular en salud, está asumiendo el desafío de implementar planes y programas que tienen como meta promover condiciones de equidad en el desarrollo temprano, a través de atender las necesidades y apoyar integralmente el desarrollo en de la infancia. Esto supone el desarrollo y actualización de conocimientos por parte de los Equipos y profesionales de la salud.

Esta capacitación pretende ser una instancia de aprendizaje, reflexión y habilitación para generar prácticas y experticias en la promoción del apego seguro.

Es por ello que esta propuesta de capacitación nace desde los funcionarios de los establecimientos concordada con la Asociación gremial del Departamento de Salud.

8. NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS:

20 Horas Pedagógicas + aplicación practica

9. PARTICIPANTES ESTIMADOS:

PROFESIONALES 19.378	**Nº**
A	10
B	18
C	12
D	
E	
F	
TOTAL	
TOTAL GENERAL	40

10. COSTO GLOBAL ESTIMADO: $ 600.000

Pagos a Profesores y Monitores $ 300.000

Atención a Participantes $ 200.000

Otros gastos $ 100.000

(materiales, arriendos, viáticos, pasajes, traslados, impresión, diplomas, y otros necesarios para las actividades a desarrollar).

11. EVALUACION: Para aprobar el curso:

Se aplicara una evaluación final, se realizara a través de la realización de un trabajo grupal escrito, con escala de calificación de 1 a 7

Sistema de Aprobación 4,0----7,0

Asistencia 100 %

12. RESULTADOS ESPERADOS:

Personal con conocimientos teóricos y prácticos, relacionados con los cuidados tempranos del niño y de la niña y manejo de técnicas, herramientas y habilidades para la consolidación del modelo de salud familiar.

13. RESPONSABLE:

Nombre María Soledad Villena González

Teléfono 77503512

Cargo Encargada de Capacitación Departamento de Salud

Subrogante

14. FECHA ESTIMADA DE REALIZACION:

Junio de 2015

15. INDICADORES:

AP = Número de personas aprobadas

NPA= Número de personas que asistieron a la capacitación

Porcentaje de Aprobación

$$\% AP = \frac{AP}{NPA} x \ 100$$

CAPACITACION APS MUNICIPAL
1 NORTE Nº 963, EDIFICIO CENTRO 2000, 4º PISO, TALCA
TELEFONOS 711687 - 711837
E-mail ployolaa@ssmaule.cl

SERVICIO DE SALUD MAULE

INSTRUCTIVO
FICHA DE POSTULACION DE ACTIVIDADES DE CAPACITACION

1. **IDENTIFICACION:**

   Departamento de Salud Cauquenes.

2. **LINEAMIENTO ESTRATEGICO Y REQUERIMIENTO:**

   4º Mejorar la Calidad de la Atención y Trato al Usuario.

3. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

   Humanización de Atención y trato al usuario

4. **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DE LA CAPACITACION:**

   OBJETIVOS GENERALES

   Conocer y aplicar técnicas efectivas de Humanización en la atención al público a fin de mejorar el trato con los usuarios que acuden a los centros de salud.

   OBJETIVOS ESPECIFICOS

   Que los participantes sean capaz de:

   - Conocer y aplicar técnicas y protocolos de atención al público.
   - Fomentar la importancia del autocuidado y el cuidado psicoespiritual de los usuarios y los equipos de salud.
   - Desarrollar habilidades humanas-espirituales en los equipos de salud.

5. **CONTENIDOS DE LA ACTIVIDAD:**

   - La humanización en el marco de la reforma de salud en Chile
   - Técnicas de contención emocional
   - Trabajo en equipo y dinámicas de grupo
   - Humanizar la gestión de establecimientos de salud
   - Modelos de calidad y humanización

6. **PROBLEMA QUE RESUELVE ESTA ACTIVIDAD**:

   Funcionarios de salud cuentan con estrategias adecuadas y humanitarias de trato al usuario, asimismo disminuyendo o previniendo reclamos por mala atención.

7. **BREVE FUNDAMENTACION DIAGNOSTICA:**

   Esta Capacitación de Humanización en el trato surge como una necesidad de dar respuesta a los funcionarios de la salud como una manera de contribuir a su cuidado y al cuidado de los usuarios. Desde el año 2006 el Ministerio de Salud, a través de la subsecretaria de redes, ha impulsado el desarrollo de este tema en los centros de salud familiar a lo largo del país. A través de esta capacitación se busca que los funcionarios de todos los estamentos se encuentren en un ambiente de reflexión, enfrentándolos a

problemas reales para confirmar su vocación como agentes de salud y liderar procesos de humanización en los ambientes de trabajo.

Es necesario destacar que esta propuesta de capacitación nace desde los Directivos de los establecimientos, Encargados de programas y Jefes de Equipo.

8. NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS:

20 Horas Pedagógicas + aplicación practica

9. PARTICIPANTES ESTIMADOS:

PROFESIONALES 19.378	**Nº**
A	8
B	10
C	12
D	1
E	7
F	3
TOTAL	
TOTAL GENERAL	41

10. COSTO GLOBAL ESTIMADO: $1.000.000

Pagos a Profesores y Monitores $ 300.000

Atención a Participantes $ 500.000

Otros gastos $ 200.000

(materiales, arriendos, viáticos, pasajes, traslados, impresión, diplomas, y otros necesarios para las actividades a desarrollar).

11. EVALUACION: Para aprobar el curso:

Se aplicara una evaluación final, se realizara a través de la realización de un trabajo grupal escrito, con escala de calificación de 1 a 7

Sistema de Aprobación 4,0----7,0

Asistencia 100 %

12. RESULTADOS ESPERADOS:

Personal con competencias en liderazgo efectivo tantos en los equipos como en los profesionales encargados de su puesta en marcha.

Funcionarios con habilidades personales y comunitarias que los ayudan a auto cuidarse para poder cuidar a los demás.

13. RESPONSABLE:

Nombre María Soledad Villena González

Teléfono 77503512

Cargo Encargada de Capacitación Departamento de Salud

Subrogante

14. FECHA ESTIMADA DE REALIZACION:

Agosto de 2015

15. INDICADORES:

AP = Número de personas aprobadas

NPA= Número de personas que asistieron a la capacitación

Porcentaje de Aprobación

$$\% AP = \frac{AP}{NPA} x \ 100$$

CAPACITACION APS MUNICIPAL
1 NORTE Nº 963, EDIFICIO CENTRO 2000, 4º PISO, TALCA
TELEFONOS 711687 - 711837
E-mail ployolaa@ssmaule.cl

SERVICIO DE SALUD MAULE

INSTRUCTIVO
FICHA DE POSTULACION DE ACTIVIDADES DE CAPACITACION

1. **IDENTIFICACION:**

   Departamento de Salud Cauquenes.

2. **LINEAMIENTO ESTRATEGICO Y REQUERIMIENTO:**

   4º Mejorar la Calidad de la Atención y Trato al Usuario.

3. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

   Técnicas de Aseo

4. **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DE LA CAPACITACION:**

   OBJETIVOS GENERALES

   Actualizar y proveer de herramientas a los Auxiliares de Servicio en técnicas para el adecuado aseo en oficinas, utilizando los productos y equipos adecuados para realización de la tarea.

   OBJETIVOS ESPECIFICOS

   Que los participantes sean capaz de:

- Conocer nociones de Microbiología.
- Conocer y describir los productos químicos de aseo.
- Conocer las precauciones para una adecuada utilización de los materiales de aseo y
- productos químicos.
- Conocer la frecuencia recomendable

5. **CONTENIDOS DE LA ACTIVIDAD:**
   - Higiene y Seguridad
   - Aseo y planificación del trabajo

6. **PROBLEMA QUE RESUELVE ESTA ACTIVIDAD**:

   Adecuado manejo del personal de servicio en técnicas de aseo apropiadas

7. **BREVE FUNDAMENTACION DIAGNOSTICA:**

   Es necesario destacar que esta propuesta de capacitación nace desde los funcionarios de los establecimientos concordada con la Asociación gremial del Departamento de Salud, debido a la importancia que tiene el tema pero además, por los constantes reclamos de parte de los funcionarios del establecimiento en cuanto a la aplicación de técnicas de aseo que realizan los funcionarios de este estamento.

8. **NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS:**

   20 Horas Pedagógicas + aplicación practica

9. PARTICIPANTES ESTIMADOS:

PROFESIONALES 19.378	Nº
A	
B	
C	
D	
E	
F	15
TOTAL	
TOTAL GENERAL	15

10. COSTO GLOBAL ESTIMADO: $ 400.000

Pagos a Profesores y Monitores $ 200.000

Atención a Participantes $ 100.000

Otros gastos $ 100.000

(materiales, arriendos, viáticos, pasajes, traslados, impresión, diplomas, y otros necesarios para las actividades a desarrollar).

11. EVALUACION: Para aprobar el curso:

Se aplicara una evaluación final, a través de la realización de una prueba escrita, con escala de calificación de 1 a 7

Sistema de Aprobación 4,0----7,0

Asistencia 100 %

12. RESULTADOS ESPERADOS:

Personal con competencias en el manejo de técnicas, herramientas y habilidades para el Aseo

13. RESPONSABLE:

Nombre María Soledad Villena González

Teléfono 77503512

Cargo Encargada de Capacitación Departamento de Salud

Subrogante

14. FECHA ESTIMADA DE REALIZACION:

Agosto de 2015

15. INDICADORES:

AP = Número de personas aprobadas

NPA= Número de personas que asistieron a la capacitación

Porcentaje de Aprobación

$$\% AP = \frac{AP}{NPA} x\ 100$$

CAPACITACION APS MUNICIPAL
1 NORTE Nº 963, EDIFICIO CENTRO 2000, 4º PISO, TALCA
TELEFONOS 711687 - 711837
E-mail ployolaa@ssmaule.cl

SERVICIO DE SALUD MAULE

INSTRUCTIVO
FICHA DE POSTULACION DE ACTIVIDADES DE CAPACITACION

1. **IDENTIFICACION:**

   Departamento de Salud Cauquenes.

2. **LINEAMIENTO ESTRATEGICO Y REQUERIMIENTO:**

   6º Incorporar Tecnologías de Información y Comunicaciones.

3. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

   Curso Manejo de MS Office Excel

4. **OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DE LA CAPACITACION:**

   OBJETIVOS GENERALES

   - Conocer conceptos básicos de la informática, tanto a nivel de hardware como de software.

   OBJETIVOS ESPECIFICOS

   Que los participantes sean capaz de:

   - Conocer generalidades de información e Informática.
   - Manejar Software: Sistemas Operativos y Aplicaciones.
   - Manejar Internet y Teleinformática.

5. **CONTENIDOS DE LA ACTIVIDAD:**

   - Información e Informática.
   - Software: Sistemas Operativos y Aplicaciones
   - Internet y Teleinformática.

6. **PROBLEMA QUE RESUELVE ESTA ACTIVIDAD**:

   El mejoramiento de la gestión de las personas en los centros de salud familiar fortaleciendo las herramientas para dominar las funciones avanzadas en tecnologías de la información.

7. **BREVE FUNDAMENTACION DIAGNOSTICA:**

   La informática está incorporada en prácticamente todas las actividades de la vida cotidiana. Por ello es importante la necesidad de que los funcionarios aprendan a utilizar esta herramienta para aprovechar sus ventajas, aumentar la productividad y eficacia en las tareas realizadas dentro de los establecimientos de salud.

   Es necesario destacar que esta propuesta de capacitación nace como un planteamiento a través de la aplicación del diagnóstico de necesidades de capacitación.

8. **NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS:**

   20 Horas Pedagógicas + aplicación practica

9. PARTICIPANTES ESTIMADOS:

PROFESIONALES 19.378	Nº
A	
B	
C	24
D	2
E	34
F	20
TOTAL	
TOTAL GENERAL	80

10. COSTO GLOBAL ESTIMADO: $ 500.000

Pagos a Profesores y Monitores $ 100.000

Atención a Participantes $ 300.000

Otros gastos $ 100.000

(materiales, arriendos, viáticos, pasajes, traslados, impresión, diplomas, y otros necesarios para las actividades a desarrollar).

11. EVALUACION: Para aprobar el curso:

Se aplicara una evaluación final, se realizara a través de la realización de un trabajo grupal escrito, con escala de calificación de 1 a 7

Sistema de Aprobación 4,0----7,0

Asistencia 100 %

12. RESULTADOS ESPERADOS:

Equipos con conocimientos en el manejo de MS Office Excel

13. RESPONSABLE:

Nombre María Soledad Villena González

Teléfono 77503512

Cargo Encargada de Capacitación Departamento de Salud

Subrogante

14. FECHA ESTIMADA DE REALIZACION:

Marzo de 2015

15. INDICADORES:

AP = Número de personas aprobadas

NPA= Número de personas que asistieron a la capacitación

Porcentaje de Aprobación

$$\% AP = \frac{AP}{NPA} x \ 100$$

CAPACITACION APS MUNICIPAL
1 NORTE Nº 963, EDIFICIO CENTRO 2000, 4º PISO, TALCA
TELEFONOS 711687 - 711837
E-mail ployolaa@ssmaule.cl

ANEXOS

DECRETO DOTACIÓN 2015

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I.MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIRECCION COMUNAL DE SALUD
JCMR/LFJ/[illegible]/SAC/fpc

ORD. N° 2001

ANT. : Ley 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.

MAT. : Informa sobre propuesta de Dotación para año 2015.

CAUQUENES, 09 OCT. 2014

DE : ALCALDE I.MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES.

A : SRTA. DIRECTORA SERVICIO DE SALUD DEL MAULE.
Doña Paulina Espinoza Villalobos.

1.- Adjunto remito a Ud., información que dice relación con propuesta de Dotación considerada adecuada por la Dirección Comunal de Salud, para desarrollar sus actividades durante el año 2015; la que fue aprobada por el Concejo Municipal; en Sesión Ordinaria N° 67, efectuada el jueves 09 de Octubre de 2014. Se acompaña Certificado de aprobación N° 732 de fecha 09-10-2014, extendido por el Concejo Municipal de Cauquenes

2.- Lo anterior conforme lo establecido en la Ley 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, Art. 12°.

3.- Es cuanto envío e informo.

Saluda Atentamente a Ud.

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:

- La indicada.
- Of. de Partes
- Archivo

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I.MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
CONCEJO MUNICIPAL
SECRETARIA MUNICIPAL
IAV / rgp.-

DIRECCIÓN: SALUD

ANT: PROPUESTA DOTACION ATENCION PRIMARIA DE SALUD AÑO 2015.

REFERENCIA: PRESENTACION SRA. SILVIA ARAVENA CANALES.

CERTIFICADO N° 732

Certifico que en Sesión Ordinaria N°67 efectuada el día 09 de Octubre del 2014, del Concejo Municipal, se acuerda aprobar la Dotación de Atención Primaria de Salud 2015.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL CAUQUENES

ILSE ELENA ARANIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

CAUQUENES, 09 de Octubre del 2014

DISTRIBUCION:
- **SALUD**

PARA CONOCIMIENTO:
- **TRANSPARENCIA**

ARCHIVO:
- **ACUERDOS SESION ORDINARIA N° 35**

SERVICIO DE SALUD DEL MAULE
DEPTO. ARTICULACION Y DESARROLLO DE LA RED

MUNICIPALIDAD: CAUQUENES

PROPUESTA DE DOTACION ATENCION PRIMARIA DE SALUD MUNICIPAL

LEY 19.378

		DOTACION VIGENTE APROBADA AÑO 2014		PERSONAL CONTRATADO AL 31 DE AGOSTO DEL 2014 (Incluye Plazo Indefinido y Fijo)		DOTACION PROPUESTA AÑO 2015	
Categoría	Profesión o Actividad	Nº de cargos	Nº de Horas semanales	Nº de cargos	Nº de Horas semanales	Nº de cargos	Nº de Horas semanales
A	Médico	16	704	14	583	16	704
	Dentista	9	396	11	484	11	484
	Químico-Farmaceútico	1	44	1	33	1	44
	Bioquímico	0	0	0	0	0	0
	Otros (especificar)						
B	Asistente Social	6	264	6	264	6	264
	Enfermera	11	484	11	484	11	484
	Kinesiólogo	5	220	5	209	5	220
	Matrona	7	308	7	308	7	308
	Nutricionista	6	264	6	264	6	264
	Psicólogo	6	264	6	264	6	264
	Educadora Párvulo	2	88	2	88	2	88
	Tecnólogo Médico	0	0	1	44	0	0
	Otros, Un Contador Auditor, Un Ing. Comercial, y Un Ing. en Computación	2	88	2	88	3	132
C	Programador	0	0	0	0	0	0
	Estadístico	0	0	0	0	0	0
	Secretaria Ejecutiva	0	0	0	0	0	0
	Técnico Paramédico Nivel Superior	52	2.288	62	2.728	52	2.288
	Otros (especificar)						
D	Técnico Paramédico	5	220	5	220	5	220
E	Administrativo	35	1.540	45	1.980	35	1.540
	Secretaria	0	0	0	0	0	0
F	Chofer	11	484	11	484	11	484
	Auxiliar	10	440	15	660	10	440
	Estafeta	0	0	0	0	0	0
	Nochero	0	0	0	0	0	0
	Otros (especificar)						

I. MUNICIPALIDAD CAUQUENES

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS

Fecha: 01 de Octubre de 2014.-

Firma y Timbre Alcalde

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EJECUCION DEL PLAN DE SALUD 2015

En Cauquenes, a 01 de Diciembre de 2014, El Encargado de Finanzas-Salud, que suscribe certifica que a la fecha del presente documento, esta institución cuenta con el presupuesto necesario para el financiamiento del "Plan Comunal de Salud Municipal de Cauquenes 2015".

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
ENCARGADO FINANZAS
DEPARTAMENTO DE SALUD

JUAN EDUARDO GATICA MEZA

ENCARGADO DE FINANZAS DPTO. DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

CAUQUENES, 1 de Diciembre de 2014