

CENTRO DE SALUD RURAL BOCO

SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS Y FAMILIA

Objetivo específico	Actividad	Meta	Indicadores	Fuentes del indicador
Promover la salud y el desarrollo integral de niños y niñas que asisten a salas cunas y jardines infantiles comunitarias, de JUNJI e Integra correspondientes al territorio de Boco.	Realizar al menos una reunión con profesionales del establecimiento del sector, encargado del cuidado infantil del territorio de Boco.	Realizar al menos una reunión con profesionales del 100% de los establecimientos de cuidado infantil	Nº de establecimiento de cuidado infantil contactados / Nº Total de establecimiento de cuidado infantil del territorio X 100	Registro local
Aumentar el número de niños y niñas menores de tres años inscritos cuyos padres y/o cuidadores, asisten a Taller de autocuidado: estimulación y normas de crianza.	Taller de autocuidado: estimulación y normas de crianza.	Aumentar en un 15% el número de niñas y niños inscritos cuyos padres o cuidadores asisten al menos a tres sesiones del Taller Nadie es Perfecto o del Taller de autocuidado: estimulación y normas de crianza	Nº de padres y/o cuidadores de niños y niñas bajo control de 0 a 3 años que asisten a lo menos a tres sesiones de Taller / Nº total de padres y/o cuidadores de niños o niñas inscritos de 0 a 3 años de edad x 100	REM 27

ÁREA ESTRATÉGICA: Control de salud de niños y niñas para el logro del desarrollo integral con énfasis en Estimulación Temprana

Objetivo específico	Actividad	Meta	Indicadores	Fuentes del indicador
Mantener y/o amentar la cobertura de niños/as que acceden a control de salud en las edades establecidas (Meta Cobertura DSM 90%)	Control de Salud en las edades establecidas	100% de los niños/as tienen su control de salud a los 2 años y seis meses de edad.	N° de niños de 2 años y seis meses de edad controlados / N° Total de niños de 2 años a 2 años y 11 meses bajo control x 100	REM 02 REM P2
		100% de los niños/as inscritos en el centro tienen su control de salud a los 4 años y seis meses de edad	N° de niños de 4 años y seis meses de edad controlados / N° Total de niños de 4 años a 4 años y 11 meses bajo control x100	REM 02 REM P2
Aumentar el número de madres que recibe apoyo por presentar problema de salud mental que afecta la creación o mantenimiento de un vínculo seguro con su hijo o hija	Control de salud a los 4 y a los 12 meses con aplicación de pauta de observación de calidad de apego establecido con su madre/padre o figura significativa.	Al 90% de niños y niñas de 4 y 12 meses que asisten a control de salud se les aplica pauta de observación de calidad de apego con su madre/ padre o figura significativa.	N° de niños/as con control de salud a los 4 meses a quienes se aplica la pauta de observación de la calidad de apego / N° Total de niños/as de 4 meses bajo control x 100	REM 02 REM P2
			N° de niños/as con control de salud a los 12 meses a quienes se aplica la pauta de observación de la calidad de apego/N° Total de niños/as de 12 meses bajo control x 100	

	<p>Control de salud a los 2 y a los 6 meses con aplicación de escala Edimburgo</p>	<p>Al 90% de las madres de niños y niñas que asisten al control de salud a los 2 y a los 6 meses de edad se les aplica escala de Edimburgo</p>	<p>N° de niños/as con control de salud a los 2 meses a cuyas madres se les aplica Escala de Edimburgo//Total de niños/as de 2 meses bajo control x 100</p>	
			<p>N° de niños/as con control de salud a los 6 meses a cuyas madres se les aplica Escala de Edimburgo//Total de niños/as de 6 meses bajo control x 100</p>	

Aumentar la detección de niños y niñas con rezago y déficit en su desarrollo integral	Control de salud al mes de edad con aplicación de Protocolo evaluación neurossensorial	100% niños/as de 1 mes con control de salud con protocolo neurossensorial aplicado	Nº de niños/as con controles de 1 mes con protocolo aplicado / Nº Total de niños y niñas de 1 mes bajo control x 100	REM 02 REM P2
	Control de salud a los 12 meses con aplicación de pauta breve de evaluación de desarrollo psicomotor	90% niños/as de 12 meses de edad se les aplica pauta breve en el control de salud	Nº de niños/as con aplicación de pauta breve en el control de salud de los 12 meses de edad / Nº Total de niños y niñas bajo control de 12 meses de edad x 100	REM 02 REM P2
			Nº de niños/as con pauta breve alterada a los 12 meses de edad / Nº Total de niños/as con aplicación de pauta breve en el control de salud a los 12 meses de edad X 100	
Control de salud a los 18 meses de edad con aplicación de EEDP.	90% de niños y niñas de 18 meses de edad con aplicación EEDP en el control de salud	Nº de niños y niñas evaluados con EEDP de 18 meses de edad / Nº Total de niños y niñas bajo control de 18 meses de edad x 100	REM 02 REM P2	

			Nº de niñas y niños evaluados con EEPD a los 18 meses con rezago / Nº total de niñas y niños evaluados con EEDP a los 18 meses X 100	
	Control de salud a los 3 años de edad con aplicación de TEPSI	70% de niños y niñas de 3 años de edad con aplicación TEPSI en el control de salud	Nº de niños y niñas evaluados con TEPSI a los 3 años / Nº Total de niños bajo control de 3 años de edad x 100	REM 02 REM P2
			Nº de niñas y niños evaluados con TEPSI a los 3 años con rezago / Nº total de niñas y niños evaluados con TEPSI a los 3 años x 100	
Aumentar el número de niños y niñas que reciben apoyo para superar el déficit o rezago de su desarrollo (Falta IAAPS 2009: Porcentaje de niños y	Consulta del niño o niña con déficit en su desarrollo psicomotor	100% de los niños o niñas con déficit en su desarrollo psicomotor con derivación efectiva a consulta por déficit de desarrollo psicomotor.	Nº de niños/as con déficit en su desarrollo psicomotor detectado derivado a consulta por déficit de desarrollo psicomotor / Nº Total de niños/ as con déficit en su desarrollo psicomotor detectado x 100	REM

niñas con déficit del Desarrollo Sicomotor de 12 a 23 meses recuperados diagnosticados en el trimestre) meta: 60%	Taller de intervención grupal a padres o cuidadores de niños con rezago en su desarrollo	100% de los niños y niñas con rezago con padres o cuidadores derivados efectivamente a taller	Nº de niños y niñas con rezago cuyos padres o cuidadores son derivados efectivamente a taller / Nº Total de niños y niñas con rezago x 100	R e g i s t r o local
	Actividades de estimulación en el centro de salud o en la comunidad	100% de niños y niñas con déficit son derivados efectivamente a alguna modalidad de estimulación temprana	Nº de niños/as con déficit en su desarrollo derivados a alguna modalidad de estimulación / Nº Total de niñas y niños menores de 4 años con déficit en su desarrollo x 100	REM P2
	Visita domiciliaria integral	100% de niñas y niños menores de 6 años con déficit en su desarrollo recibe a lo menos una visita domiciliaria integral	Nº de niños/as menores de 6 años con déficit en su desarrollo que recibieron visita domiciliaria integral / Nº Total de niños/as menores de 6 años con déficit en su desarrollo x 100	REM P2
	Derivación efectiva a Talleres de Apego Seguro de las madres, padres o cuidadoras con apego inseguro con su hijo o hija,	El 100% de madres padres o cuidador/a y niños o niñas con apego inseguro son invitados e incentivados a asistir taller de apego seguro.	Nº de niños/as menores de un año de edad que asisten con su madre, padre o cuidadora significativa a taller de apego seguro / Nº total de niños/as menores de un	REM P2

	<p>detectadas en controles de salud mediante pauta de observación</p> <p>Taller de estimulación desarrollo psicomotor itinerante, orientado a niños del sistema CHCC.</p>	<p>El 100% de los niños con riesgo o rezago manifiesto en su DSM, recibe intervención por profesional especialista en su sector.</p>	<p>año con apego inseguro x 100</p> <p>Nº de niños con riesgo o rezago manifiesto en DSM/Nº total de niños intervenidos en esta modalidad.</p>	<p>Registro local</p>
	<p>Derivación efectiva al GES de Depresión de las madres con sospecha de depresión post parto detectadas mediante aplicación de escala Edimburgo en los controles de salud de sus hijos/as los 2 y 6 meses de edad</p>	<p>El 90% de las madres con sospecha de depresión post parto son ingresadas efectivamente a GES</p>	<p>Nº de madres con sospecha de depresión post parto ingresadas a GES / Nº Total madres con sospecha de depresión post parto x 100</p>	<p>Registro GES REM 02</p>
<p>Aumentar el número de niños de 6 meses que son alimentados con lactancia materna exclusiva</p>	<p>Controles de salud hasta los 6 meses, según norma Consulta de Lactancia Materna Aplicar pauta de auto evaluación de la Inactiva de Centros de salud amigos del Niño de UNICEF</p>	<p>Aumentar en un 5 % el porcentaje de niños y niñas con Lactancia Materna Exclusiva a los 6 meses, respecto al año 2009</p>	<p>Nº niños de 6 meses con Lactancia Materna Exclusiva / Nº Total de niños de 6 meses bajo control x 100</p>	<p>REM P 02</p>
<p>Aumentar las competencias o capacidades de la familia para prevenir accidentes infantiles.</p>	<p>Control de salud con aplicación de Guía Anticipatoria de Accidentes</p>	<p>Aplicación de guía anticipatorio de accidentes infantiles al 100% de madres, padres y cuidadores de niños/as en controles de salud durante el primer año de edad.</p>	<p>Nº de niños/asas menores de 12 meses a cuyas madres, padre o cuidadoras se les aplica la guía anticipatorio de accidentes infantiles en los controles de salud /Nº Total de niños de 12 meses de edad bajo control x 100</p>	<p>Registro local</p>

Área Estratégica: Inmunizaciones

Objetivo específico	Actividad	Meta	Indicadores	Fuentes del Indicador
Aumentar el número de niños/as que reciben su tercera dosis de vacuna Pentavalente+Polio oral a los seis meses de edad Meta Sanitaria: 90%	Administración de la tercera dosis de vacuna Pentavalente y Polio Oral a los 6 meses de edad.	Cobertura comunal de vacunación no inferior a 95%	Nº de niños vacunados con Pentavalente y Polio Oral a los 6 meses de edad /Nº Total de niños de 6 meses de edad de la comuna correspondiente x 100	REM 13 REM 13
Aumentar el número de niños/as que reciben su primera dosis de vacuna SRP al año de edad.	Administración de la vacuna SPR a los 12 meses de edad.	Cobertura comunal de vacunación no inferior a 95%.	Nº de niños vacunados con SPR a los 12 meses de edad con /Nº Total de niños de 12 meses de edad de la comuna correspondiente x 100	REM 13 REM 14

Área estratégica: Salud Buco Dental

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Mejorar y mantener la salud bucal de niñas y niños en edad preescolar y escolar, mediante medidas promocionales, preventivas y recuperativas de las patologías bucales de mayor prevalencia	Control de salud a los 18 meses de edad con aplicación de Pautas de Evaluación Buco-dentarias, por enfermera	80% de los niños/as que asisten a control de salud a 18 meses de edad son evaluados en su salud bucal	Nº de niños/as de 18 meses que asisten a control de salud son evaluados en su salud bucal / Nº Total de niños/s de 18 meses que asisten a control de salud x 100	REM 02 REM 09 Identificación de niños vulnerables a partir de registros de Chile Crece

				Contigo
	Control de salud de los 3 años y seis meses con aplicación de Pautas de evaluación buco-dentarias por nutricionista	80% de los niños/as de 3 años y seis meses que asisten a control de salud son evaluados en su salud bucal	Nº de niños/as de 3 años y seis meses que son evaluados en su salud bucal / Nº Total de niños/as de 3 años y seis meses que asisten a control de salud x 100	
	Atención odontológica integral a niños y niñas poblac. 2 años=47	30 % (14)de cobertura en altas odontológicas totales en los niños/as de 2 años, beneficiarios o inscritos Línea base de focalización en niños/as más vulnerables de la comuna.	Nº de niños de 2 años con alta odontológica total / Nº Total de niños/as de 2 años inscritos o beneficiarios x 100 = Nº de niños/as de 2 años con vulnerabilidad según registro ChCC con alta odontológica total / Nº Total de niños/as de 2 años inscritos o beneficiarios con vulnerabilidad según ChCC x 100 =	
	poblac.4 años:47	35%(16) de cobertura de altas odontológicas totales en niños y niñas de 4 años, beneficiarios o inscritos Línea base de focalización en niños/as más vulnerables de la	Nº de niños/as de 4 años con alta odontológica total / Total de niños/as de 4 años inscritos o beneficiarios x 100 = Nº de niños/as de 4 años con vulnerabilidad según ChCC con alta odontológica total / Total de niños/as de 4 años	

		comuna	inscritos o beneficiarios con vulnerabilidad según ChCC x 100 =	
Incrementar la cobertura de atención odontológica integral en niños y niñas de 6 años (GES Salud Oral Integral para Niños y niñas de 6 años) IAAPS2009: Aumentar cobertura odontologica en menores de 20 años (6 años)	Atención odontológica integral según la evaluación de cada caso, de acuerdo a Guía Clínica GES Poblac.6=51	Alcanzar un 70 % (36)de cobertura en altas odontológicas totales en los niños y niñas de 6 años, beneficiarios o inscritos	Nº de niños/as de 6 años con alta odontológica total / Total de niños/as de 6 años inscritos o beneficiarios con vulnerabilidad según ChCC x 100 =x 100 =	REM 09

Área Estratégica: Nutrición

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Detener el aumento de la tasa de obesidad en la población de niños y niñas menores de 6 años.	Consulta nutricional al 5º mes de vida con refuerzo de la lactancia materna exclusiva y educar en alimentación al destete.	Cobertura de consulta nutricional del 85% de niños/as menores de un año bajo control	Nº de niños/as con consulta nutricional al quinto mes de vida / Nº Total de niños/as en control menor de un año (niños de 6 a 11 meses) x 100	REM P 02
Obesidad en niños/as menores de 6 años bajo control. Meta 2009: 8 a 9,7%	Consulta nutricional a los 3 años y seis meses con refuerzo de estilos de vida saludable.	Cobertura de consulta nutricional del 65% de los menores bajo control entre 3 y 4 años.	Nº de niños de 3 años y seis meses con consulta nutricional / Nº Total de niños/as de 3 a 4 años bajo control x 100	REM P 02
	Taller para niños y niñas menores de 6 años con obesidad	Línea base de cobertura de niños/as menores de 6 años con obesidad que asiste a taller	Nº de niños/as menores de 6 años obesos bajo control a diciembre 2009 x100/Población total de niños/as menores de 6 años bajo control a dic 2009 Nº de niños/as menores de 6 años con obesidad que asiste a taller / Nº Total de niños menores de 6 años con obesidad x 100	Registros locales

Área Estratégica: VIH/SIDA

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
<p>Aumentar el número de niños y niñas con sospecha de Sífilis al nacer que completen su estudio, seguimiento y tratamiento si corresponde, de acuerdo a Norma de Manejo y Tratamiento de las ITS</p>	<p>Controles de salud de recién nacidos/as y lactantes con sospecha de Sífilis al nacer con incentivo a completar el estudio, seguimiento y tratamiento (si corresponde) en el nivel secundario.</p>	<p>100% de los recién nacidos/as y lactantes con sospecha de sífilis congénita con madres, padres y cuidadores que son informados e incentivados para completar el estudio, seguimiento y tratamiento (si corresponde) en el nivel secundario.</p>	<p>Nº de recién nacidos/as y lactantes con sospecha de sífilis congénita que completan el estudio diagnóstico / Nº Total de RN y lactantes inscritos con sospecha de sífilis congénita x 100 Nº de recién nacidos/as y lactantes diagnosticados con sífilis congénita que reciben tratamiento y seguimiento en el nivel secundario / Nº Total de recién nacidos/as lactantes diagnosticados con sífilis congénita inscritos x 100</p>	<p>Registro local ENO Vigilancia de la sífilis en la embarazada y congénita Auditorias de caso</p>

Área Estratégica: Salud Mental

Objetivo Específico	Actividad	Metas	Indicadores	Fuentes del Indicador
Apoyar el desarrollo biopsicosocial de niños y niñas	Visita Domiciliaria Integral (VDI) a niños y niñas que presentan uno o mas factores de riesgo para su desarrollo psicosocial	El 40% de niños/as menores de 5 años inscritos o beneficiarios, que presentan al menos un factor de riesgo para su desarrollo psicosocial reciben visita domiciliaria integral.	Nº de niños y niñas con uno o mas factores de riesgo para su desarrollo que reciben VDI / Nº de niños y niñas con uno o mas factores de riesgo para su desarrollo x 100	REM
	Visita domiciliaria integral a niños, niñas que presentan dos o más factores de riesgo psicosocial para su desarrollo (definido en el convenio PADBP2009)	60% de niños/as menores de 5 años inscritos, que presentan dos o más factores de riesgo para su desarrollo psicosocial reciben visita domiciliaria integral	Nº de niños/as menores de 5 años inscritos, que presentan dos o más factores de riesgo para su desarrollo psicosocial que reciben visita domiciliaria integral / Total de niños/as menores de 2 años inscritos, que presentan dos o más factores de riesgo para su desarrollo psicosocial	
Brindar atención integral y oportuna a niños y niñas con problemas y trastornos de salud mental	Control de salud de niños menores de 6 años con aplicación de instrumento para la Detección de Maltrato Infantil y/o abuso Sexual	El 100% de los niños y niñas menores de 6 años inscritos o beneficiarios que acceden a control de salud son evaluados para la detección de maltrato infantil y abuso sexual	Nº de niños/as menores de 6 años que son evaluados para detección de maltrato infantil y/o abuso sexual en controles de salud / Total de niños/as menores de 6 años bajo control X 100	REM

	<p>Consulta Médica para Diagnóstico de niñas y niños con sospecha de maltrato infantil y/ o abuso sexual</p>	<p>100% de niñas/s menores de 6 años con sospecha de maltrato infantil y/o abuso sexual con diagnóstico médico realizado</p>	<p>N° de niñas/os menores de 6 años con sospecha de maltrato infantil y/o abuso sexual con diagnóstico médico realizado / Total de niños/as menores de 6 años con sospecha de maltrato infantil y/o abuso sexual X 100</p>	<p>REM</p>
	<p>Visita Domiciliaria Integral a familias de niños/as con sospecha de maltrato infantil y/o abuso sexual</p>	<p>100% de familias de niños/as menores de 6 años con sospecha de maltrato infantil y/o abuso sexual reciben visita domiciliaria integral (VDI)</p>	<p>N° de familias de niños/as menores de 6 años con sospecha de maltrato infantil y/o abuso sexual reciben VDI / Total de familias de niños/as menores de 6 años con sospecha de maltrato infantil y/o abuso sexual X 100</p>	<p>REM</p>
	<p>Intervención psicosocial familia</p>	<p>90% de familias de niños/as menores de 6 años con sospecha de maltrato infantil y/o abuso sexual reciben al menos una intervención psicosocial familiar</p>	<p>N° de familias de familias de niños/as menores de 6 años con sospecha de maltrato infantil y/o abuso sexual que reciben al menos una intervención psicosocial familiar / Total de familias de niños/as menores de 6 años con sospecha de maltrato infantil y/o abuso sexual X 100</p>	<p>REM</p>

	<p>Consulta médica para exploración diagnóstica de niñas y niños con Trastornos Hiperkinéticos y de la Atención.</p>	<p>El 100% de los niños/as derivadas del Programa Habilidades para la Vida de JUNAEB tienen exploración diagnóstica con médico de referencia en centros urbanos.</p>	<p>N° de niñas/s derivados del Programa Habilidades para la Vida de JUNAEB por sospecha de Trastorno Hiperkinético y de la Atención con exploración diagnóstica / N° Total de niñas/s derivados del Programa Habilidades para la Vida de JUNAEB por sospecha de Trastorno Hiperkinético y de la Atención X 100</p>	<p>REM</p>
	<p>Tratamiento Integral de niños y niñas con confirmación diagnóstica de un Trastorno Hiperkinético y de la Atención, según Guía Clínica</p>	<p>El 80% de los niños y niñas con confirmación diagnóstica de Trastorno Hiperkinéticos y de la Atención reciben Tratamiento Integral según Guía Clínica</p>	<p>N° de niños y niñas con confirmación diagnóstica de Trastorno Hiperkinéticos y de la Atención que recibe Tratamiento Integral según Guía Clínica / N° total de niñas y niños con confirmación diagnóstica de Trastorno Hiperkinéticos y de la Atención X 100 =</p>	<p>REM</p>

Área Estratégica: Rehabilitación

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Contar con información de las familias de niños y niñas beneficiarios de ChCC que tiene un integrante cercano (madre, padre, hermano/a) en situación de discapacidad	Control de salud de niños y niñas beneficiarios de ChCC con detección de familiar en situación de discapacidad	Línea base de niños/as beneficiarios de ChCC. con un familiar cercano en situación de discapacidad	Nº de niños/as beneficiarios de ChCC. con un familiar cercano en situación de discapacidad	REM

SALUD DEL ADOLESCENTES Y FAMILIA

Área Estratégica: Salud Integral

Objetivos Específicos	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Aumentar el Nº de adolescentes que ejercen su derecho al cuidado anticipatorio e integral de su salud, a través de un control de salud anual	Control de salud anual de adolescentes, según protocolo	Aumentar en un 5% respecto al año 2009	Nº de adolescentes con control de salud / Nº Total de adolescentes inscritos x 100 % de adolescentes controlados año 2010 / % de controlados año 2009 x 100	REM P
Aumentar la	Tardes jóvenes, según	Realización de	Nº de adolescentes participantes	Informe de

adherencia y valoración de los centros de salud por adolescentes y jóvenes fortaleciendo el trabajo comunitario, territorial e intersectorial	protocolo	tardes jóvenes al menos una vez cada dos meses por en centro de salud Boco	en actividades del consultorio N° de horas destinadas de los profesionales a Trabajo intersectorial, comunitario, y territorial, incluidas las tardes jóvenes	línea Base
Diseño participativo de un plan para la disminución, eliminación o control de las principales barreras de acceso identificadas en el diagnóstico regional año 2008, y local 2009, e inicio Plan acción	Realización de actividades de participación de adolescentes en metodología para definir las barreras de acceso a servicios de salud para ello/as y sus posibles formas de solución	Al menos 2 de las Barreras identificadas cuentan con una propuesta para su disminución, control y/o eliminación en el Plan de Acción	Existe Plan de Acción de disminución, control y/o eliminación de barreras de acceso a servicios para adolescentes en atención primaria diseñado en forma participativa	Documento Plan de Acción

Área Estratégica: Salud Sexual

Objetivos Específicos	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
<p>Aumentar el número de adolescentes que ejercen sus derechos sexuales y reproductivos, sin restricciones asociadas a edad, estado civil, sexo, u otras derivadas de razones culturales, sociales o religiosas</p>	<p>Consejería en Salud Sexual y Reproductiva en las distintas etapas del desarrollo de los y las adolescentes. regulación de la fertilidad y control de regulación de la fertilidad</p>	<p>Aumentar en un 10% la cobertura de anticoncepción en población menor de 20 años, respecto a línea de base (Población bajo control 2009) Aumentar en un 20% las consejerías en SSR realizadas respecto a año 2009</p>	<p>Nº Adolescentes usuarias de MAC menores de 15 años al 31 de diciembre de 2010 / Nº Adolescentes menores de 15 años usuarios de MAC en control al 31 de diciembre de 2009 x 100 Nº Usuarías de MACs entre 15 y 19 años al 31 de diciembre de 2010 / Nº Usuarías de MACs entre 15 y 19 años al 31 de diciembre de 2009 x 100 Nº de Consejerías en SSR realizadas a personas adolescentes en el año 2010 / Nº de Consejerías en SSR realizadas a personas adolescentes en el año 2009</p>	<p>REM P</p>
<p>Disminuir la transmisión vertical de la sífilis</p>	<p>Tamizaje para sífilis durante el embarazo en adolescentes. Confirmación diagnóstica, tratamiento y seguimiento hasta el parto a casos que corresponda de acuerdo a</p>	<p>100% de las adolescentes Embarazadas en control acceden a tamizaje para sífilis 100% de las adolescentes Gestantes con VDRL (+) son</p>	<p>Nº de adolescentes gestantes que ingresan a las maternidades por causa de aborto, parto o mortinato con VDRL o RPR tomado durante el control prenatal / Nº total de adolescentes gestantes que ingresan a las maternidades por causa de aborto, parto o mortinato x100</p>	<p>REM</p>

	<p>normativa vigente</p> <p>Citación / Visita domiciliaria a gestantes con VDRL (+) inasistentes para confirmación diagnóstica, tratamiento y seguimiento según corresponda, asegurando la confidencialidad</p>	<p>diagnosticadas, tratadas si corresponde y seguidas de acuerdo a Norma de Manejo y Tratamiento de las ITS</p> <p>100% de las adolescentes Gestantes que no asisten a control para confirmación diagnóstica, tratamiento y seguimiento según corresponda. son visitadas /citadas</p>	<p>Nº adolescentes gestantes con VDRL (+) tratadas y seguidas / Nº total de adolescentes gestantes con VDRL (+) X100</p> <p>Nº visitas - citaciones domiciliarias efectivas realizadas a adolescentes gestantes que no asisten a control para confirmación diagnóstica, tratamiento y seguimiento / Nº de adolescentes gestantes que no asisten a control para confirmación diagnóstica, tratamiento y seguimiento según corresponda.</p>	
<p>Disminuir la transmisión vertical del VIH</p>	<p>Consejería para VIH a adolescentes gestantes. Oferta de Test VIH</p> <p>Derivación de las adolescentes</p>	<p>100% de las adolescentes Gestantes que aceptan realizarse el test reciben consejería pre y post test para detección de VIH/SIDA</p> <p>100 % de las adolescentes gestantes VIH(+) ingresan al programa de VIH/ SIDA</p>	<p>Nº de consejerías pre test para VIH en adolescentes gestantes / Nº de adolescentes embarazadas en control x 100</p> <p>Nº de consejerías post test para VIH en adolescentes gestantes / Nº de adolescentes embarazadas en control x 100</p>	<p>REM 11</p> <p>REM 19</p> <p>Registro ISP</p>

	<p>gestantes VIH (+) al programa de VIH/SIDA del Nivel Secundario</p> <p>Citación / Visita domiciliaria a adolescentes gestantes VIH (+) inasistentes a control de embarazo para derivación al programa de VIH/SIDA, asegurando la respectiva confidencialidad</p>	<p>100% de las adolescentes gestantes VIH (+) inasistentes a control de embarazo son visitadas /citadas para derivación al programa de VIH/SIDA</p>	<p>Nº adolescentes gestantes que se realizan el test de detección para VIH/ Nº Total de adolescentes embarazadas</p> <p>Nº de adolescentes gestantes VIH (+) ingresadas al programa VIH/SIDA/ Nº total de adolescentes gestantes VIH (+) confirmadas por el ISP x 100</p> <p>Nº visitas domiciliarias realizadas a adolescentes gestantes VIH (+) inasistentes a control de embarazo / Nº Total de adolescentes gestantes VIH (+) inasistentes a control de embarazo para derivación al programa VIH/SIDA del Nivel Secundario</p>	
--	--	---	--	--

Área Estratégica: Salud Reproductiva

Objetivos Específicos	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Aumentar el número de adolescentes gestantes que reciben apoyo o tratamiento por condiciones de riesgo bio psico social durante su gestación	Derivación efectiva de adolescentes gestantes en que se ha detectado sospecha VIF Aplicación en el control prenatal de ingreso de pauta de detección de riesgo psicossocial	Lograr que al 50% de gestantes derivadas por sospecha de VIF se le realice entrevista diagnóstica por dupla psicossocial del establecimiento	N° de gestantes con sospecha de VIF a las que se les realiza entrevista diagnóstica en programa VIF de APS / N° total de gestantes derivadas por sospecha de VIF x 100	
	Detección y consejería a adolescentes gestantes consumidoras de tabaco detectadas en el control prenatal de ingreso	Establecer línea de base	N° de adolescentes gestantes fumadoras que reciben consejería antitabaco/ N° total de adolescentes gestantes fumadoras X 100	REM
	Detección, consejería y derivación efectiva de adolescentes gestantes con cualquier tipo de consumo de OH y/o drogas detectadas en el control prenatal de ingreso	Establecer línea de base	N° de adolescentes gestantes con consumo de OH y/o drogas que reciben consejería motivacional para la suspensión consumo/ N° total de adolescentes gestantes X 100 N° de adolescentes gestantes con consumo de OH y/o drogas que acuden a entrevista de evaluación equipo derivado/ N° total	REM REM

			de adolescentes gestantes con consumo de OH y/o drogas derivadas a equipo especializado X 100	
Disminuir las adolescentes con malnutrición durante su gestación	<p>Talleres de autocuidado (CHCC)</p> <p>Consulta nutricional de gestantes con malnutrición</p> <p>Evaluación nutricional de mujeres al 6^a mes post parto y derivación a consulta nutricional de las que presentan malnutrición</p>	<p>Línea base de cobertura de consulta nutricional de las adolescentes gestantes con malnutrición.</p> <p>90% de las adolescentes con malnutrición acceden a una consulta nutricional.</p>	<p>Numero de gestantes bajo control con consulta nutricional por malnutrición / N° total de gestantes con diagnostico de malnutrición x 100</p> <p>N° de madres adolescentes 6 to mes post-parto controladas/ / N° total de madres adolescentes inscritas 6to mes post-parto X 100</p> <p>N° de mujeres con sobrepeso u obesidad al 6° mes posparto tienen consulta por nutricionista / N° Total de mujeres evaluadas al 6° mes posparto que presentan sobrepeso u obesidad X 100</p>	REM P01
Aumentar el N° de adolescentes madres en control de fertilidad para prevenir 2do embarazo adolescente	Ingreso a control de regulación de fertilidad de madres adolescentes a los 40 dias post parto	Establecer línea base	N° de puerperas adolescentes ingresadas a regulación de fecundidad/N° de puerperas adolescentes	Registro local

	<p>Evaluación post-parto a los 6 meses por matrona en el cual se desarrolle: Evaluación de indicación, uso correcto y adherencia control de regulación de la fertilidad en madres adolescentes</p>	Establecer línea de base	<p>Nº de madres adolescentes 6 to mes post-parto controladas/ / Nº total de Madres adolescentes inscritas 6to mes post-parto</p>	REM 03
	<p>Visita Domiciliaria Integral (VDI) por matrona a adolescentes gestantes, madres puérperas y madres adolescentes de niños/as menores de 1 año en riesgo psicosocial con énfasis en prevención de 2do embarazo</p>	Establecer línea de base	<p>Nº de adolescentes gestantes en riesgo y/o adolescente puérpera, y/o madre adolescente de un niño/a menor de 1 año con VDI realizada / Nº Total adolescentes gestantes y/o adolescente puérpera, y/o madre adolescente de un niño/a menor de 1 año en riesgo psicosocial X 100</p>	
<p>Gestantes, madres y padres adolescentes con habilidades parentales y apoyo para la crianza</p>	<p>Actividades del Programa NADIE ES PERFECTO</p>	Establecer línea de base	<p>Nº de padres adolescentes que asisten al 60% de los talleres Programa NADIE ES PERFECTO / Nº total de padres adolescentes derivados a Programa NADIE ES PERFECTO x 100</p> <p>Nº de adolescentes gestantes y madres adolescentes que asisten al 60% de los talleres del Programa NADIE ES PERFECTO / Nº total de</p>	<p>REM 27 REM P01</p>

<p>Ingreso precoz a control de embarazo</p> <p>Meta: 85%</p>			<p>adolescentes gestantes y madres adolescentes derivadas a Programa NADIE ES PERFECTO/ X 100</p> <p>(Nº de Mujeres embarazadas ingresadas antes de las 14 semanas a control/ Total de mujeres embarazadas ingresadas a control)x100.</p>	
--	--	--	---	--

Área Estratégica: Salud Nutricional

Objetivos Específicos	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
<p>Detectar, diagnosticar y derivar a consulta nutricional a los y las adolescentes con Obesidad.</p>	<p>Control de Salud Adolescentes</p> <p>Consulta de Morbilidad</p> <p>Consejería en Salud Adolescentes</p> <p>Consulta Nutricional</p>	<p>100% de los y las adolescentes con obesidad son derivados/as a consulta nutricional</p> <p>Generar línea de base</p>	<p>Nº adolescentes con obesidad que reciben consulta nutricional / Nº Total de adolescentes con obesidad x 100</p>	<p>REM</p>

Área Estratégica: Salud Buco Dental

Objetivos Específicos	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
<p>Mantener y mejorar la salud bucal de la población adolescente a los 12 años, edad de vigilancia internacional para caries dental, a través de medidas promocionales, preventivas y recuperativas.</p> <p>Faltan Coberturas IAAPS alta odontológica en primigestas(75%) y no primigestas(25%)</p>	<p>Consulta odontológica integral</p> <p>Poblac.12=54</p>	<p>Alcanzar o superar el 73%(39) de cobertura en altas odontológicas totales en los adolescentes de 12 años, beneficiarios o inscritos en SNSS. (en metas2009 sale 65%)</p> <p>10% (4)de los adolescentes de 12 años con alta odontológica reciben Consejería Breve en Tabaquismo</p>	<p>Nº de adolescentes de 12 años con alta odontológica tota l/ Nº Total de adolescentes de 12 años inscritos o beneficiarios x 100 =</p> <p>Nº de adolescentes de 12 años con alta odontológica total que reciben Consejería breve en tabaquismo / Total de adolescentes de 12 años con alta odontológica total x 100</p>	<p>REM 09</p>

Área Estratégica: Salud Mental

Objetivos Específicos	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Mejorar la calidad de la atención aumentando el uso las Orientaciones técnicas para la Atención Primaria de Salud en Salud Mental y Adolescencia: Prevención y Tratamiento por los equipos de atención primaria	Difusión y capacitación documento Orientaciones técnicas para la Atención Primaria de Salud en Salud Mental y Adolescencia: Prevención y Tratamiento	Meta: 60% de los equipos usan las Orientaciones Técnicas	Nº de equipos capacitados en documento/Nº total de equipos de atención primaria Supervisión técnica a los equipos de atención primaria	Informe proceso de capacitación y supervisión de uso del protocolo.
Brindar atención Integral y oportuna a adolescentes con problemas y trastornos de salud mental y sus familias	Derivación efectiva de adolescente en que se detecta problema/s y/o sospecha de trastornos de salud mental en el Examen de Salud Anual y consulta de morbilidad	Establecer línea de base Nº de adolescentes pesquisados con problemas y sospecha de trastornos de salud mental	Nº de adolescentes con problemas de salud mental detectados que son evaluados por equipo de salud mental / Nº total de adolescentes con problemas de salud mental detectados que fueron derivados a equipo de salud mental X 100	REM

	<p>Intervención Preventiva para adolescentes con consumo riesgoso de alcohol y droga.</p> <p>Intervención Terapéutica adolescentes con consumo en riesgo de alcohol y droga.</p> <p>Plan Ambulatorio Básico según Guía Clínica GES a adolescentes con consumo perjudicial leve a moderado de alcohol y/o drogas</p>	<p>100 % de los adolescentes Inscritos y detectados con consumo riesgoso o perjudicial de alcohol y/o drogas reciben intervención que corresponda</p>	<p>N° de adolescentes con sospecha de trastornos de salud mental que son evaluados por equipo de salud mental para confirmación o descarte del probable trastorno de salud mental / N° total de adolescentes con probable trastorno de salud mental que fueron derivados a equipo de salud mental X 100</p> <p>N° de los adolescentes inscritos detectados con consumo riesgoso de alcohol y drogas que reciben intervención preventiva o terapéutica / N° total de adolescentes inscritos detectados con consumo riesgoso de alcohol y drogas X 100</p> <p>N° de adolescentes inscritos detectados con consumo perjudicial leve a moderado que ingresan a plan ambulatorio básico / N° total de adolescentes inscritos detectados con consumo perjudicial leve a moderado X 100</p>	<p>REM 6</p>
--	---	---	--	--------------

	<p>Tratamiento integral en atención primaria de adolescentes de 15 años y más con diagnóstico de depresión leve, moderada o grave</p> <p>Derivación a especialidad a aquellos con depresión psicótica, bipolar, refractaria o con alto riesgo suicida., según Guía Clínica (GES)</p>	<p>100% de adolescentes de 15 años y más con diagnóstico con de depresión reciben tratamiento y derivación según corresponda</p>	<p>Nº de adolescentes de 15 años y más inscritos con diagnóstico de depresión que reciben tratamiento integral / Total adolescentes de 15 años y más inscritas con diagnóstico de depresión x 100</p> <p>Nº de adolescentes > de 15 años derivados por depresión psicótica, bipolar, refractaria o con alto riesgo suicida en tratamiento por especialista/ Nº de adolescentes derivados X 100</p>	<p>SIGGES REM 6 REM P6</p> <p>SIGGES REM 6 REM P6</p>
	<p>Visita Domiciliaría Integral y/o Consejería Familiar para completar evaluación diagnóstica y realizar intervención psicossocial familiar/ambiental</p>	<p>50% de familias de adolescentes de 15 años y más con depresión en tratamiento, reciben VDI y/o Consejería</p>	<p>Nº de familias de adolescentes de 15 años y más con Depresión en tratamiento que reciben VDI y/o Consejería familiar / Total</p>	<p>SIGGES REM P6 Registros propios</p>

	cuando corresponda según guía clínica GES	familiar	familias de adolescentes de 15 años en tratamiento por depresión x 100	
	Derivación efectiva de adolescentes con síntomas de sospecha de un primer episodio de EQZ para diagnóstico y tratamiento psiquiátrico	100% de adolescentes con sospecha de esquizofrenia son derivados para exploración por psiquiatra	Nº adolescentes inscritas con sospecha de primer episodio EQZ derivados son evaluados por psiquiatra / Nº Total de adolescentes inscritos con sospecha de primer episodio EQZ derivados a atención psiquiátrica x 100	SIGGES REM 6 REM P6

SALUD DE LAS PERSONAS ADULTAS Y FAMILIA

Área Estratégica: Examen Medicina Preventiva del Adulto (EMPA)

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Aumentar la cobertura del Examen de Medicina Preventivo del adulto (EMPA) en personas de 20 a 64 años con el fin de detectar en forma oportuna condiciones prevenibles o controlables que	Coordinación con Vida Chile Comunal para la difusión e incentivo al EMPA, focalizadas en hombres en edad productiva, en lugares de trabajo y organizaciones deportivas	Al menos una actividad, en conjunto con Vida Chile para difusión e incentivo del EMPA	Actividad realizada	Informe

causan morbimortalidad, para su tratamiento.	Informe de análisis, semestral, de los EMPA realizados, según pauta de protocolo.	Cuenta Pública Contiene información de EMPA realizados y casos de enfermedades detectadas	Informe semestral de EMP Realizado. Cuenta Pública	Cuenta Pública
	Examen de Medicina Preventiva del Adulto	Contar con información para diseñar estrategias para aumentar la cobertura del EMP. Para ello integrar y pesquisar, a través, de una pregunta Integrada al formulario del EMP sobre cómo se enteró de este examen	Número de usuarios que se enteran del EMP a través de organizaciones Comunitarias / N° total de EMP realizados.	Registro Local
	Examen de Medicina Preventiva del Adulto (IAAPS 2009 Cobertura de Examen de medicina preventiva. Hombres de 20 a 44 años meta: 25% Cobertura de Examen de medicina preventiva. Mujeres de 45 a 64 años meta: 25%	Incrementar en un 15% la cobertura de EMPA respecto al 2009	N° de EMPA realizados a población beneficiaria FONASA / Población beneficiaria FONASA x 100	REM 04, Sección A

Área Estratégica: Enfermedades Cardiovasculares

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Aumentar el número de usuarios, particularmente, de hombres, que reciben tratamiento para reducir su riesgo cardiovascular	Control de Salud cardiovascular	Aumentar cobertura de hombres bajo control en el PSCV (establecer línea de base)	Nº de hombres bajo control en el PSCV / Nº total de usuarios bajo control en el PSCV x 100	REM P04, Sección A Población beneficiaria Fonasa
Aumentar el número de personas con riesgo CV alto y muy alto que están compensadas	Control de Salud cardiovascular	Establecer línea base	Nº de personas con riesgo CV alto y muy alto compensadas / Nº total de personas con riesgo CV alto y muy alto.	Registro local.
Mejorar la adherencia al PSCV.	Análisis de las tarjetas/ fichas de la cohorte de Personas ingresadas al PSCV con más de 1 año de antigüedad en Programa.	Establecer línea de base y caracterizar a la población que abandona, de acuerdo a protocolo.	Nº de personas ingresadas al PSCV con más de 1 año de antigüedad en el Programa, con al menos 1 control o consulta en los últimos 12 meses / Nº total de personas ingresadas al PSCV con más de 1 año de antigüedad en Programa x 100	Estudio de la cohorte de pacientes ingresados al PSCV.

Área Estratégica: Enfermedades Cardiovasculares: Hipertensión Arterial

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Aumentar cobertura de personas adultas con hipertensión, bajo control en el Programa Salud Cardiovascular (PSCV)	EMPA, consulta de morbilidad: Detección de Personas hipertensas. IAAPS(Cobertura HTA en personas de 15 y mas años Meta: 65%)	Mantener cobertura de personas hipertensas bajo control sobre el 60%	Nº de personas adultas con hipertensión, bajo control, en PSCV / Nº total de personas adultas con hipertensión en población inscrita o beneficiaria estimada según prevalencia	REM P04; Sección A
Aumentar la proporción de personas hipertensas bajo control compensadas (presión arterial inferior a 140/90 mmHg en el último control)	Control de Salud Cardiovascular: Tratamiento Meta Sanitaria Compensación de personas hipertensas bajo control de 20 y mas años (51%)	Al menos 51% de los hipertensos bajo control con más de 6 meses en Programa logra mantener su presión arterial bajo 140/90 mmHg	Nº de personas hipertensas en control con presión arterial bajo 140/90 mmHg/ Nº total de personas hipertensas en control x 100	REM P04; Sección B

Área Estratégica: Enfermedades Cardiovasculares: Diabetes tipo 2

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Aumentar el cobertura de personas de 20-64 años con diabetes tipo 2 bajo control en PSCV	EMPA, Consulta de Morbilidad: pesquisa IAAPS Cobertura DM2 en personas de 15 y mas años Meta: 85%	Mantener cobertura de personas diabeticas tipo 2 bajo control sobre 40%, según corresponda.	Nº de personas diabéticas tipo 2 bajo control en PSCV / Nº total de personas diabéticas tipo 2 en la población inscrita, estimada según prevalencia x 100	REM 04; Sección A
Aumentar el número de personas con diabetes tipo 2 con buen control.	Control de Salud Cardiovascular :Tratamiento Meta Sanitaria Compensación de personas diabeticas bajo control de 20 y mas años. Meta: 35%	35% de las personas con diabetes bajo control logra niveles de HbA1c <7%. 51% de la personas con diabetes bajo control logra niveles de presión arterial bajo 130/80 mmHg.	Nº de personas diabéticas bajo control en PSCV con niveles de HbA1c <7% / Nº de personas diabéticas bajo control en PSCV x 100 Nº de personas diabéticas bajo control en PSCV con niveles de presión arterial bajo 140/90 mmHg/ Nº de personas diabéticas bajo control x 100	REM P04; Sección B
Aumentar la calidad de la atención de las personas con diabetes tipo 2 bajo control.	Control de Salud Cardiovascular: Aplicación del instrumento QUALIDIAB- Chile a personas con diabetes bajo control.	QUALIDIAB-Chile aplicado al 100% de las personas diabéticas Recién diagnosticadas y cada 3 años a los pacientes con más de 1 año de tratamiento	Informe de análisis de la calidad de la atención de los pacientes diabéticos bajo control.	REM P04; Sección C. QUALIDIAB Chile
Prevenir o postergar las complicaciones invalidantes de la Diabetes a través de una detección y	Control de Salud Cardiovascular: Evaluación anual del pie diabético (Formulario Evaluación del pie en el	El 100% de las personas con diabetes tipo 2 ingresadas a PSCV se les realiza una evaluación de los	Nº de personas con diabetes bajo control en el PSCV a las que se les realizó una evaluación de los pies en los últimos 12 meses / Nº de personas	REM P04; Sección C. QUALIDIAB Chile

tratamiento oportuno.	paciente diabético).	pies. 90% de las personas diabéticas bajo control con úlceras activas reciben manejo avanzado de heridas	con diabetes bajo control en el PSCV x 100 Nº de personas con diabetes bajo control en el PSCV con úlceras activas de pie tratadas con manejo avanzado/ Nº total de personas diabéticas bajo control en el PSCV con úlceras activas de pie x 100	
	Fondo de ojo por oftalmólogo.	Al 90% de las personas con diabetes tipo 2 ingresadas a PSCV se les ha realizado fondo de ojo por oftalmólogo a los 3 meses del ingreso en el nivel primario de atención.	Nº de personas con diabetes tipo 2 ingresadas a PSCV con fondo de ojo por oftalmólogo a los 3 meses del ingreso / Nº total de ingresos a PSCV por diabetes tipo 2 x 100	REM P04; Sección B SIGGES

Área Estratégica: Enfermedades cardiovasculares: Dislipidemias

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Aumentar el número de personas con dislipidemia compensadas	Control de Salud cardiovascular: Tratamiento de la dislipidemia	40% de los dislipidémicos bajo control alcanzan la meta terapéutica de colesterol LDL según corresponda al nivel de riesgo CV.	Nº de personas con dislipidemia bajo control en PSCV con el colesterol LDL en la meta terapéutica según el nivel de riesgo CV / Nº total de personas dislipidémicas bajo control en PSCV x 100	REM P04; Sección A

Área Estratégica: Obesidad y Actividad Física

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Aumentar el número de personas obesas bajo control en el PSCV que realiza actividad física de Moderada intensidad, al menos 30 minutos diarios, la mayoría de los días de la semana.	Control de Salud Cardiovascular: Evaluar la proporción de personas obesas en PSCV que realiza actividad física según lo descrito.	Lograr que al menos un 15% de las personas obesas en PSCV realice actividad física moderada, durante 30 minutos al día, la mayoría de los días de la semana.	Nº de personas obesas en PSCV que realiza actividad física moderada, durante 30 minutos al día, la mayoría de los días de la semana / Nº total de personas obesas en control en PSCV x 100	REM P04 Registro de actividad física en la ficha y/o tarjetero.
Aumentar el número de personas obesas bajo control en el PSCV, que logra bajar de peso	Sesiones educativas grupales, consejería individual, sesiones de actividad física.	Porcentaje de personas obesas en PSCV que logran reducir, al menos un 5% de su peso al ingreso	Nº de personas obesas bajo control en PSCV que bajan al menos 5% de su peso inicial al ingreso / Nº total de personas obesas bajo control en PSCV x 100	REM P04; Sección C

Área Estratégica: Enfermedad Renal Crónica (ERC)

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Prevenir o detener la progresión de la enfermedad renal crónica (ERC) en las personas en riesgo.	Aplicar de la Ficha de Prevención de Enfermedad Renal Crónica al 100% de las personas diabéticas en PSCV.	100% de las personas en PSCV con Ficha de Prevención de Enfermedad Renal Crónica aplicada y clasificadas según etapa de la ERC.	Informe con la clasificación según etapa de la ERC de las personas diabéticas en PSCV	REM

Área Estratégica: Atención Personalizada en Salud Sexual y Reproductiva

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicadores	Fuentes del Indicador
Aumentar el número de personas adultas que toman de decisiones respecto a su sexualidad y reproducción ejerciendo sus derechos sexuales y reproductivos, sin restricciones asociadas a edad, estado civil, sexo, u otras	Consejería en Salud Sexual y Reproductiva (SSR)	100% de personas que soliciten servicios de Regulación de la Fertilidad, incluida la anticoncepción de emergencia reciben consejería en Salud Sexual y Reproductiva	Nº de personas que reciben consejería en Salud Sexual y Reproductiva / Nº Total de personas que solicitan servicios de Regulación de la Fertilidad X 100	REM P
	Control de regulación de la fertilidad según Normas Nacionales	100% de personas que solicitan métodos de regulación de la fertilidad	Nº de personas que solicitan servicios de Regulación de la	

	Vigentes	reciben seleccionado	método	fertilidad acceden al método elegido / Nº Total de personas que solicitan servicios de Regulación de la fertilidad X 100	
Aumentar el número de mujeres gestantes que reciben apoyo o tratamiento por condiciones de riesgo bio psico social	Control prenatal de ingreso con aplicación en el de pauta de detección de riesgo psicosocial Derivación efectiva de mujeres en quienes se ha detectado sospecha de Violencia Intrafamiliar (VIF) al Programa de Atención Integral para Mujeres que viven Violencia Intrafamiliar de la comuna. Visita Domiciliaria Integral por matrona a gestantes y familia en riesgo psicosocial, según evaluación matrona y/o del equipo de cabecera	Al 60% de gestantes derivadas por sospecha de VIF se le realiza entrevista diagnóstica por dupla psicosocial del establecimiento 100% de mujeres con VDRL positivo en el control prenatal derivadas al programa ITS 90% de las gestantes con riesgo psicosocial con VDI		Nº de gestantes con sospecha de VIF a las que se les realiza entrevista Diagnóstica por dupla psicosocial del establecimiento / Nº total de gestantes derivadas por sospecha de VIF x 100 Nº de gestantes en riesgo psicosocial con VDI realizada/ Nº Total gestantes en riesgo psicosocial evaluadas por el equipo de cabecera X 100	REM Registro local REM Registro local REM 27 Registro local
Aumentar el número	Difusión, por medios locales y	Aumento del % de		Nº de controles prenatales con	REM 01

<p>de mujeres que son acompañadas por su pareja u otra persona al control prenatal, según decisión de la mujer</p>	<p>a las organizaciones integrantes de los Comités Vida Chile Comunales y las redes comunitarias de Promoción de Salud, de los derechos de la mujer durante la gestación, con énfasis en el derecho a estar acompañada en sus controles prenatales y en el parto</p> <p>Información, en el SOME, a las mujeres que solicitan control prenatal que tienen derecho a ser acompañadas por quien ella decidan</p>	<p>mujeres que asisten a controles prenatales acompañadas por sus parejas o personas significativas.</p>	<p>acompañante / N°Total de Controles prenatales realizados X 100</p>	
<p>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</p> <p>Aumentar el número de mujeres gestantes y acompañantes que viven el parto con menos ansiedad</p>	<p>Talleres de 4 sesiones para gestantes y acompañantes ChCC</p> <p>Coordinación de la continuidad de las actividades educativas a gestantes y sus pareja o acompañante en la maternidad (talleres en la maternidad)</p>	<p>50% gestantes en control participan en taller para gestantes</p> <p>50% de gestantes en control participan en actividades en maternidad</p>	<p>N° de gestantes que ingresan a talleres grupales / N° total de gestantes que ingresan a control prenatal x 100</p> <p>N° de gestantes que participan en actividades en la maternidad / N° total de gestantes en control prenatal x 100</p>	<p>REM 27 REM P01</p> <p>REM 27 REM P01</p>

Área Estratégica: VIH – ITS

<p>Disminuir la transmisión vertical del VIH y las ITS en gestantes</p>	<p>Tamizaje para sífilis durante el embarazo.</p> <p>Tratamiento a casos que corresponda</p> <p>Seguimiento hasta el parto</p> <p>Consejería para VIH a gestantes Oferta de Test VIH</p> <p>Derivación de gestantes VIH (+) al programa de VIH/</p>	<p>100% de las embarazadas en control acceden a tamizaje para sífilis</p> <p>100% de las gestantes con VDRL (+) son diagnosticadas, tratadas si corresponde y seguidas de acuerdo a Norma de Manejo y Tratamiento de las ITS</p> <p>100% de las gestantes que aceptan realizarse el test reciben consejería pre y post test para detección de VIH/SIDA 100 % de las gestantes VIH(+) ingresan al programa de VIH/SIDA</p>	<p>Nº de gestantes que ingresan a las maternidades por causa de aborto, parto o mortinato con VDRL o RPR tomado durante el control prenatal / Nº de gestantes que ingresan a las maternidades por causa de aborto, parto o mortinato x 100</p> <p>Nº gestantes con VDRL (+) tratadas y seguidas / Nº total de gestantes con VDRL (+) X100</p> <p>Nº de consejerías pre test para VIH en gestantes / Nº de embarazadas en control x 100</p> <p>Nº de consejerías post test para VIH en gestantes / Nº de embarazadas en control x 100</p> <p>Nº gestantes que se realizan el test de detección para VIH/ Nº de Embarazadas totales</p>	
--	---	---	---	--

	SIDA		Nº de gestantes VIH (+) ingresadas al programa VIH/SIDA/ Nº de gestantes VIH (+) confirmadas por el ISP x 100	
--	------	--	---	--

<p>Garantizar la realización del examen de detección del VIH/SIDA con consejería pre y post test de acuerdo a normativa vigente.</p>	<p>Consejería pre y post test para examen de detección de VIH/SIDA</p>	<p>100% de los test de Elisa para VIH se realizan con consejería pre y post test</p>	<p>Nº de consejerías pre test de VIH realizadas en personas de 20 y más años / Nº test de Elisa para VIH realizados en personas de 20 y más años X 100</p>	<p>REM 11 REM 19</p>
<p>Disminuir infecciones por sífilis y otras ITS en población general bajo control</p>	<p>Oferta de VDRL y otros exámenes diagnósticos en consultas y controles preventivos de salud.</p>	<p>Aumentar pesquisa de sífilis y otras ITS en población general. Definir línea base</p>	<p>Nº de exámenes de pesquisa ITS realizados / Nº de consultas y controles en población general.</p>	<p>Registro local REM A11</p>
<p>Estimular la asistencia de personas que ejercen el comercio sexual a control preventivo.</p>	<p>Control de Salud Sexual</p>	<p>Referir al 100% de las personas que ejercen el comercio sexual a programa en nivel secundario</p>	<p>Nº de VDRL reactivos/ Nº de VDRL realizados</p> <p>Nº de consejerías post test de VIH realizadas en personas de 20 y más años / Nº test de Elisa para VIH realizados en personas de 20 y más años X 100</p> <p>Nº de personas en derivadas a nivel secundario/ Nº total de personas ingresadas voluntariamente a control de salud sexual en el período X 100</p>	<p>Tarjetero local</p>

<p>Detectar co - infección VIH / TBC</p>	<p>Consejería para VIH a las personas con TBC pulmonar o extra pulmonar >15 años y < de 49 años</p> <p>Solicitud de Rx de Torax y PPD a personas VIH (+) en control.</p>	<p>100 % de los casos nuevos de personas con TBC pulmonar o extra pulmonar >15 años y < de 49 años reciben consejería para el test de detección de VIH.</p> <p>100% de personas VIH (+) se realizan Rx. de Torax y PPD</p>	<p>pulmonar >15 años y < de 49 años / N° total casos nuevos con TBC pulmonar o extra pulmonar >15 años y < de 49 años</p> <p>N° de casos nuevos de TBC pulmonar o extra pulmonar en personas >15 años y < de 49 años que se realizan Test de Elisa para VIH / N° de casos nuevos de TBC pulmonar o extrapulmonar pulmonar en personas >15 años y < de 49 años en control x 100</p> <p>N° de personas VIH (+) con Rx Torax y PPD/ N° de Personas VIH (+) en control x 100</p>	<p>de bajo control de personas que ejercen el comercio sexual</p> <p>Censo semestral bajo control</p> <p>REM 19 Tarjeta tratamiento</p> <p>Censo semestre de pacientes en control</p>
--	--	--	--	---

Área Estratégica: Salud Nutricional de la Gestante

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Cautelar el aumento de peso excesivo durante la gestación	<p>Consulta nutricional de gestantes con malnutrición.</p> <p>Participación de embarazadas en talleres de Chile crece contigo.</p>	<p>Cobertura de consulta nutricional en gestantes con malnutrición por exceso.</p>	<p>Numero de gestantes bajo control con consulta nutricional por malnutrición por exceso / N° de gestantes con diagnostico de malnutrición por exceso * 100</p>	<p>Numerador y Denominador en REM P01</p>
Mantener o disminuir el % de mujeres que presentan malnutrición por Exceso (sobrepeso y obesidad) al 6° mes posparto	<p>Evaluación nutricional de mujeres al 6ª mes post parto y derivación a consulta nutricional de las que presentan malnutrición</p> <p>Consulta nutricional de mujeres que presentan problemas de malnutrición por exceso al 6° mes post parto</p>	<p>Mantener o disminuir el 55%, de la población de mujeres con sobrepeso y obesidad en el control del 6ª mes post parto</p>	<p>N° de mujeres con obesidad en el control al 6° mes posparto / N° de mujeres controladas de 6° meses post parto x 100</p> <p>N° de mujeres con diagnostico de obesidad al 6° mes posparto que acceden a consulta nutricional / N° de mujeres evaluadas al 6° mes posparto que presentan obesidad X 100</p>	<p>REM 03</p>

Área Estratégica: Salud Buco Dental

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
<p>Aumentar el número de mujeres gestantes, con prioridad en primigestas, con salud bucal recuperada</p> <p>Aumentar el número de mujeres gestantes en Riesgo de Parto Prematuro derivadas del control prenatal a las que se realiza acciones de Protección de la salud buco dental</p> <p>Aumentar el número de mujeres gestantes que reciben Consejería Breve en Tabaquismo para protección de su salud buco dental</p>	<p>Consulta odontológica Integral</p> <p>IAAPS Coberturas alta odontológica en primigestas (75%)</p> <p>Pob.prim.=14</p> <p>IAAPS Coberturas alta odontológica en no primigestas(25%)</p> <p>NO primi.=22</p> <p>Consulta odontológica integral: Tratamiento de Desinfección bucal total (TDBT)</p> <p>Pob.Riesgo=1</p> <p>Consejería Breve en Tabaquismo</p>	<p>Al menos el 75% (10)(de cobertura en altas odontológicas totales en gestantes primigestas inscritas en el establecimiento</p> <p>Al menos el 20%(4) de cobertura en altas odontológicas totales en gestantes no primigestas inscritas en el establecimiento</p> <p>Alcanzar un 90 % (1)de Cobertura en Tratamiento de Desinfección bucal total (TDBT) en embarazadas en Riesgo de Parto Prematuro en control en el Centro de Salud</p>	<p>Nº de primigestas con alta odontológica total / Nº de primigestas inscritas X 100 =</p> <p>Nº de gestantes no primigestas con alta odontológica total/ Total de gestantes no primigestas inscritas x 100 =</p> <p>Nº de mujeres gestantes con riesgo de parto prematuro reciben Tratamiento de Desinfección Bucal Total / Total de Embarazadas en riesgo de parto prematuro derivadas del control pre natal x 100 =</p>	

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
<p>Aumentar el número de mujeres gestantes, prioridad primigestas, salud bucal recuperada</p>	<p>Consulta odontológica Integral</p> <p>IAAPS Coberturas alta odontológica en primigestas (75%)</p> <p>IAAPS Coberturas alta odontológica en no primigestas(25%)</p>	<p>Al menos el 75% (10)de cobertura en altas odontológicas totales en gestantes primigestas inscritas en el establecimiento</p> <p>Al menos el 20% (4)de cobertura en altas odontológicas totales en gestantes no primigestas inscritas en el establecimiento</p>	<p>Nº de primigestas con alta odontológica total / Nº de primigestas inscritas X 100 =</p> <p>Nº de gestantes no primigestas con alta odontológica total/ Total de gestantes no primigestas inscritas x 100</p>	<p>REM</p>
<p>Aumentar el número de mujeres gestantes en Riesgo de Parto Prematuro derivadas del control prenatal a las que se realiza acciones de Protección de la salud buco dental</p>	<p>Consulta odontológica integral: Tratamiento de Desinfección bucal total (TDBT)</p>	<p>Alcanzar un 90 % (1)de Cobertura en Tratamiento de Desinfección bucal total(TDBT) en embarazadas en Riesgo de Parto Prematuro en control en el Centro de Salud</p>	<p>Nº de mujeres gestantes con riesgo de parto prematuro reciben Tratamiento de Desinfección Bucal Total / Total de Embarazadas en riesgo de parto prematuro derivadas del control pre natal x 100</p>	

Aumentar el numero de mujeres gestantes que reciben Consejería Breve en Tabaquismo para protección de su salud buco dental	Consejería Breve en Tabaquismo Gest .alta=14	El 15%(2) de las mujeres gestantes con alta odontológica reciben Consejería Breve en Tabaquismo	Nº de mujeres gestantes con alta odontológica total que reciben CBT / Total de embarazadas con alta odontológica x100	
--	---	---	---	--

Área Estratégica: Puerperio y período de Recién Nacido/a

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Apoyar a mujeres puérperas que presentan condiciones de riesgo Psicosocial	Visita domiciliaria integral al 90% de las puérperas y familia con riesgo psicosocial, según evaluación realizada por el equipo de cabecera	90% de las gestantes con riesgo psicosocial reciben visita domiciliaria integral	Nº de puérperas y familia con riesgo psicosocial con VDI realizada / Total de puérperas y familia con riesgo psicosocial evaluadas por el equipo de cabecera x 100	REM 27 Registro local

Aumentar el número de madres y familias que reciben apoyo para una vinculación y apego seguros y fomentar la lactancia materna y derivación por problemas de salud de la madre y de la o el recién nacido	Primer Control de Salud de la Puerpera y Recién Nacido en APS por Enfermera y/o Matrona	100% de las Puerperas y Recién Nacidos son atendidas por Enfermera y/o matrona antes de los 10 días de vida, en el centro de salud	Nº Puerperas y Recién Nacidos con control de salud antes de los 10 días de vida/ Total de partos* 100	REM A01 - REM 05
Climaterio: Mas mujeres en etapa de climaterio tiene mejor calidad de vida	Consulta matrona: Atención de salud integral de la mujer en el climaterio	Incrementar en un 5 % el número de mujeres en climaterio en control.	Nº de mujeres bajo Control de Climaterio / Nº de mujeres de 45 a 64 años inscritas en el establecimiento	REM A 05

Área Estratégica: Cáncer de Mama y Cuello de Útero

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Disminuir las muertes de Mujeres por cáncer de mamas	Mamografía a mujeres de 50 a 54 años AUGE	Incrementar la cobertura de mamografía a mujeres de 50 a 54 años	Nº de mujeres de 50 a 54 años con Mamografía Vigente / Nº de mujeres de 50 a 54 años inscritas x 100	REM-P 12
Disminuir las, muertes de mujeres por cáncer de cuello de útero 20	PAP cada tres años a mujeres de 25 a 64 años AUGE Metas Sanitaria: Cobertura PAP Meta: 70%	Alcanzar un 70% de cobertura de PAP cada tres años en mujeres de 25 a 64 años	Nº de mujeres de 25 a 64 años con PAP Vigente / Nº de mujeres de 25 a 64 años inscritas x 100	Citoexpert REM P 12

Área Estratégica: Salud Bucal

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicador	Fuentes del Indicador
Protección y recuperación de la salud buco dental de las gestantes (Piloto GES 2009).	Consulta odontológica integral Pobla.=36	60% (22) de cobertura, al menos, en altas odontológicas totales en embarazadas beneficiarias o inscritas en el Sistema Público	(N° de embarazadas con alta odontológica total / total de embarazadas inscritas o beneficiarias)* 100	REM 09
Proteger la salud bucal de la gestante y de hijo/a	Consulta odontológica integral: Aplicar el protocolo de desinfección bucal total a las gestantes en riesgo de parto prematuro. Riesgo=1 Consejería breve de tabaco o salud bucal, integrando esta actividad promocional dentro de las actividades diarias del profesional.	Alcanzar un 90 % (1) de Cobertura en Tratamiento de Desinfección bucal total (TDBT) en embarazadas en Riesgo de Parto Prematuro en control en el Centro de Salud 15% (2) de las embarazadas (primigestas y no primigestas) con alta odontológica reciben Consejería Breve en Tabaquismo.	(N° de embarazadas en riesgo de parto prematuro egresadas de Tratamiento de Desinfección Bucal Total / Total de Embarazadas en riesgo de parto prematuro derivadas desde la Unidad Maternal)* 100 (N° de embarazadas primigestas y no primigestas ,con alta odontológica total que reciben CBT/Total de embarazadas con alta odontológica)* 100.	REM 09
GES : Salud Oral Integral del adulto de 60 años	Consulta odontológica integral Poblac.=36	50 % (18) de cobertura, al menos, en altas odontológicas totales en adultos de 60 años beneficiarios o inscritos en el Sistema Público.	N° de adultos de 60 años ,con alta odontológica total /Total de adultos de 60 años beneficiarios o inscritos en SNSS) x100	REM 09

Área Estratégica: Salud Mental

Objetivos Específicos	Actividades	Metas	Indicadores	Fuente del Indicador
Intervenir tempranamente en los factores de riesgo psicosocial en las familias con integrantes entre 20 y 64 años	Aplicación de Instrumento para la evaluación del riesgo psicosocial familiar	20% de familias inscritas con evaluación de riesgo psicosocial	Nº de familias inscritas con evaluación de riesgo psicosocial/ Total de familias inscritas x 100	REM
	Visita domiciliaria a familias de alto riesgo psicosocial	10% de las familias de alto riesgo psicosocial reciben al menos 1 visita domiciliaria	Nº de familias de alto riesgo psicosocial que reciben al menos una visita domiciliaria /Total de familias de alto riesgo psicosocial x 100	REM Registro local
	Intervención psicosocial en familias con alto riesgo psicosocial y crisis normativa (formación de pareja, reorganización familiar, nido vacío, etc.)	10% de las familias de alto riesgo psicosocial y crisis normativa reciben al menos una intervención psicosocial	Nº de familias con alto riesgo psicosocial y crisis normativa que reciben al menos una intervención psicosocial /Total de familias con alto riesgo psicosocial y crisis normativa	REM Registro local

Brindar atención integral y oportuna a personas entre 20 y 64 años con problemas y trastornos de salud mental y sus familias	Aplicación del Cuestionario de Salud General de Golberg a todos los usuarios en la totalidad de las actividades regulares del centro de salud, incluyendo las consultas de morbilidad, nutricionales, sociales, de control sano, etc.	40% de la prevalencia estimada (10% para mujeres y 4% para hombres) es pesquisada y diagnosticada	Nº de personas de 20 años y más inscritas, diagnosticados con depresión / Total de personas de 20 años y más inscritas con posible depresión según prevalencia estimada x 100	SIGGES REM P6
	Derivación a consulta médico a toda persona con puntaje igual o superior a 5 en Cuestionario de Salud General de Golberg			
	Consulta médica para diagnóstico a toda persona con puntaje 5 o más en Cuestionario de Salud General de Golberg	100% de personas de 20 años y más, inscritas y diagnosticados con depresión leve, moderada o grave reciben tratamiento integral	Nº personas de 20 años y más inscritas y diagnosticados con depresión leve, moderada o grave que reciben tratamiento integral / Total personas de 20 años y más inscritas) x 100	SIGGES REM 6 REM P6
	Tratamiento integral en atención primaria a toda persona con diagnóstico de depresión leve, moderada o grave, según Guía Clínica (GES)			

	Derivación a especialidad toda persona con diagnóstico de depresión psicótica, bipolar, refractaria o con alto riesgo suicida.			
		100% de personas de 20 años y más, inscritas y diagnosticados con depresión psicótica, bipolar, refractaria o con alto riesgo suicida derivadas desde atención primaria reciben tratamiento integral de especialidad	Nº de personas de 20 años y más con depresión psicótica, bipolar, refractaria o con alto riesgo suicida derivados desde APS que reciben tratamiento integral de especialidad / Total de personas de 20 años y más con depresión psicótica, bipolar, refractaria o con alto riesgo suicida derivadas desde APS	SIGGES REM 6 REM P6
	<p>Visita Domiciliaría Integral para completar evaluación diagnóstica por depresión y realizar intervención psicosocial familiar/ambiental cuando corresponda</p> <p>Sesiones de psicoeducación para comprensión de la enfermedad y fomento del apoyo terapéutico</p>	40% de familias con miembro con Depresión ingresado a tratamiento, reciben VDI y/o Consejería familiar	Nº de familias con miembro con Depresión ingresado a tratamiento que reciben VDI y/o Consejería familiar / Total familias con miembro con Depresión ingresados a tratamiento	SIGGES REM P6 Registros propios
	Visita domiciliaria integral a las madres en tratamiento por depresión post parto para	80% de las madres inscritas que presentan depresión posparto	Nº de madres inscritas y con depresión postparto que reciben VDI / Total de madres	SIGGES REM P6

	<p>evaluar las condiciones familiares, sociales y del entorno, la existencia y uso de soporte social y redes de apoyo, la dinámica familiar, sus recursos y capacidades y apoyar la organización de ayuda práctica doméstica</p>	<p>reciben visita domiciliaria integral</p>	<p>inscritas y con depresión postparto *100.</p>	
	<p>Derivación a consulta médica a toda persona con síntomas presuntivos de un episodio psicótico</p>	<p>100% de personas inscritas entre 20 y 40 años en los que se sospeche primer episodio de esquizofrenia son derivadas a especialidad.</p>	<p>Nº personas inscritas entre 20 y 40 años con sospecha de primer episodio EQZ que son detectados y derivados / Total personas inscritas entre 20 y 40 años x 100</p>	<p>SIGGES REM 6 REM P6</p>
	<p>Consulta médica para confirmación de sospecha de primer episodio esquizofrenia a toda persona con síntomas presuntivos de un episodio psicótico</p>			
	<p>Derivación a especialidad a toda persona con sospecha de primer episodio de esquizofrenia</p>		<p>Nº de personas de 20 años y más con primer episodio de esquizofrenia derivadas desde APS que reciben tratamiento integral de especialidad según guía clínica GES /</p>	

			Total de personas de 20 años y más con primer episodio de EQZ derivadas desde APS x 100	SIGGES REM 6 Consulta Salud Mental por otros pro-REM P6
	Intervención Preventiva o Terapéutica según Guía Clínica a personas de 20 años y más que presentan consumo en riesgo de alcohol u otras drogas	100 % de las personas inscritas de 20 años más detectados con consumo en riesgo de alcohol u otras drogas, reciben intervención preventiva, intervención terapéutica o son derivados según corresponda	N° de personas inscritas de 20 años y más detectadas con consumo en riesgo de alcohol u otras drogas que reciben intervención preventiva, intervención terapéutica o son derivados / N° total de personas inscritas de 20 años y más x 100	REM 06 REM P6 Registros locales
	Consultoría al equipo de APS para Cuidados compartidos por equipo especialidad			

SALUD DEL ADULTO MAYOR, FAMILIA Y CUIDADORAS/ES

Área Estratégica: Apoyo a la mantención de la Funcionalidad

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicadores	Fuente del Indicador
Aumentar el número de personas adultas mayores (AM) que realiza actividad física en forma habitual	Campaña comunicacional de promoción de actividad física para adultos mayores centradas en caminar, bailar, subir escalas, yoga, tai chi chuan, bicicleta estática, hidrogimnasia y natación.	20% de los adultos mayores realiza algún tipo de actividad física	Nº de Adultos/as mayores que realiza actividad física / Nº Total de AM inscritos x 100	REM
	Caminatas diarias en duplas			
	Actividad física recreativa grupal en espacios comunitarios y al aire libre, de acuerdo al clima			
Aumentar el número de personas que tienen conocimientos y habilidades para mantener una alimentación saludable	Comprando juntos en la feria Local	10% de los adultos mayores participa en actividad educativa de alimentación saludable	Nº de AM que realiza actividades para una alimentación saludable / Nº Total de AM inscritos x 100	REM
	Talleres prácticos de PACAM en organizaciones de AM			

Aumentar el número de personas que participan en organizaciones sociales y comunitarias (OSC)	Detectar e invitar, motivar e incentivar a AM que no participan para que se incorporen a actividades grupales, según sus intereses	10% de los AM participan en (OSC)	Nº de AM que participa en organizaciones sociales y comunitarias / Nº Total de AM inscritos x 100	REM
---	--	-----------------------------------	---	-----

Área Estratégica: Apoyar a las personas adultas mayores que los presentan factores de riesgo que pueden alterar su funcionalidad

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicadores	Fuente del Indicador
Aumentar el número de personas a los que se ha realizado el EMPAM en el año precedente	Realización del Examen Anual de Medicina Preventiva Cobertura de Examen de medicina preventiva. Adultos de 65 y más años. meta: 75%	> 3 % respecto al año 2009	Nº de AM con EMP al día / Nº de AM inscritos x 100	REM
Realizar actividades de apoyo a AM identificados con riesgo de dependencia, carentes de redes de apoyo y/o sospecha de maltrato	Consulta de morbilidad con Aplicación de la Guía Clínica de Fragilidad para el diagnóstico, tratamiento y plan de seguimiento	100% de AM detectados con riesgo de dependencia (según EFAM), carentes de redes o sospecha de maltrato con tratamiento y plan de seguimiento	Nº total de AM con riesgo de dependencia, carentes de redes de apoyo y/o sospecha de maltrato con tratamiento y plan de seguimiento/Nº total de AM con riesgo de dependencia, carentes de redes de apoyo y/o sospecha de maltrato x 100	

	<p>Visita domiciliaría</p> <p>IAAPS Tasa de visita integral (Nº visitas integrales realizadas/ Nº de familias (población inscrita/4)) meta: 0,1%</p>	<p>100% de AM detectados con riesgo de dependencia(según EFAM), carentes de redes o sospecha de maltrato tienen visita domiciliaria</p>	<p>Nº total de AM con riesgo de dependencia, carentes de redes de apoyo y/o sospecha de maltrato y Visita Domiciliaria / Nº de AM con riesgo de dependencia, carentes de redes de apoyo y/o sospecha de maltrato x 100</p>	<p>REM</p>
<p>Detectar tempranamente a las personas en riesgo o que presentan una insuficiencia renal crónica (ERC)</p>	<p>En controles de salud cardiovascular Aplicar de la Ficha de Prevención de Enfermedad Renal Crónica</p>	<p>100% de las personas en PSCV con Ficha de Prevención de Enfermedad Renal Crónica aplicada</p>	<p>Nº de personas en control en PSCV con Ficha Prevención ERC aplicada / Nº de personas en control en PSCV x 100</p>	<p>R e g i s t r o PSCV</p>
<p>Mejorar la calidad de vida de las personas diabéticas bajo control en el PSCV que presentan úlceras activas, retinopatía diabética</p>	<p>Evaluación del pie a los 3 meses del ingreso al PSCV</p> <p>Manejo avanzado de úlceras activas en personas diabéticas (disminuye el tiempo de cicatrización, el número de curaciones, el</p>	<p>Al 100% de las personas diabéticas ingresadas a PSCV se les evalúa los pies a los 3 meses</p> <p>90% de las personas diabéticas bajo control con úlceras activas reciben manejo avanzado de heridas</p>	<p>Nº de personas diabéticas bajo control en el PSCV con úlceras activas de pie tratadas con manejo avanzado/ Nº total de personas diabéticas bajo control en el PSCV con úlceras activas de pie x 100</p>	<p>REM P04; Sección C. QUALIDIAB Chile</p>

	<p>tiempo de cambio de apósitos y las horas de recursos humanos)</p> <p>Fondo de ojo a los 3 meses del ingreso al PSCV por diabetes</p>	<p>Al 100% de las personas diabéticas ingresadas a PSCV se les ha realizado fondo de ojo por oftalmólogo a los 3 meses del ingreso en el nivel primario y secundario de atención</p>	<p>Nº de personas diabéticas ingresadas a PSCV con fondo de ojo por oftalmólogo a los 3 meses del ingreso / Nº total de ingresos a PSCV por diabetes x 100</p>	<p>REM P04; Sección B QUALIDIAB Chile</p>
<p>Aumentar el número de AM con artrosis leve y moderada de rodilla y cadera que reciben tratamiento en Atención Primaria</p>	<p>Tratamiento médico del dolor</p>	<p>100%</p>	<p>Nº de AM con artrosis en tratamiento del dolor / Nº de AM inscritos con diagnóstico de artrosis x 100</p>	<p>REM</p>
	<p>Ejercicios kinésicos en grupo</p>	<p>100%</p>	<p>Nº de AM con artrosis que realizan ejercicios kinésicos / Nº de AM inscritos con diagnóstico de artrosis x 100</p>	<p>REM</p>

Aumentar el número de AM con Depresión que reciben tratamiento	Diagnóstico, tratamiento y seguimiento, de acuerdo a Guía Clínica de Depresión	100%	Nº de AM con exploración diagnóstica por sospecha de depresión / Nº de AM inscritos con sospecha de depresión x 100	SIGES REM
	<p>Visita domiciliaria y Consejería familiar</p> <p>IAAPS Tasa de visita integral (Nº visitas integrales realizadas/ Nº de familias (población inscrita/4))</p> <p>meta: 0,1%</p>	100%	Nº de AM en tratamiento por depresión con visita domiciliaria / Nº de AM en tratamiento por depresión x 100	
Brindar atención integral y oportuna a personas de 65 años y más (AM) con problemas y trastornos de salud mental y sus familias	<p>Intervención Preventiva o Terapéutica según Guía Clínica a personas de 65 años y más que presentan consumo en riesgo de alcohol u otras drogas</p> <p>Consultoría al equipo de APS para cuidados compartidos con equipo especialidad.</p>	80 % de AM inscritos con consumo en riesgo de alcohol u otras drogas, reciben intervención preventiva, intervención terapéutica o son derivados según corresponda	Nº de AM detectados con consumo en riesgo de alcohol que Reciben intervención preventiva, intervención terapéutica o son derivados / Nº total de adultos mayores inscritos x 100	REM 06 REM P6

Area Estratégica: Rehabilitación de adultos mayores con pérdida de funcionalidad

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicadores	Fuente del Indicador
Aumentar el número de personas con dependencia que reciben rehabilitación integral con base comunitaria	Organizar grupos de pacientes con dependencia (parkinson, ACV, ciegos) para realizar grupales actividades de rehabilitación	30%	Nº de AM con dependencia integrados a grupos de rehabilitación / Nº de AM inscritos con dependencia x 100	REM

Área Estratégica: Apoyo al adulto mayor con dependencia severa y demencia y a sus cuidadores

Objetivo Específico	Actividad	Meta	Indicadores	Fuente del Indicador
Aumentar el número de personas cuidadoras de AM que están capacitadas y reciben apoyo	Actividades grupales para capacitación y apoyo, de preferencia en espacios comunitarios Falta IAAPS Tasa atención en domicilio a paciente postrado (den: Nº total de postrados excluidos postrados de cuidados cancer terminal) Meta: 6,5%	60%	Nº de de personas cuidadoras capacitadas en grupos en la comunidad / Nº de personas cuidadoras x 100	REM

Área Estratégica: Pesquisa y Tratamiento de la Tuberculosis

Objetivo Específico	Actividad	Metas	Indicadores	Fuente del Indicador
Aumentar el número de personas mayores con baciloscopia si son sintomáticos respiratorios según norma.	Solicitar baciloscopia a los a personas adultas inmigrantes S.R. identificados en cualquier atención en el establecimiento	100% de las personas inmigrantes S.R. identificados	Nº de baciloscopías solicitadas y realizadas.	Libro de registro de Sintomáticos Respiratorios
	Solicitar baciloscopia a los SR identificados en las consultas de morbilidad, control sano, consulta maternal y consulta crónicos del consultorio.	100% de los SR. identificados	Nº de BK solicitadas y realizadas.	Libro de registro de Sintomáticos Respiratorios
	Realizar visitas a hogares y clubes de adultos mayores y solicitar baciloscopia a todos los S.R. de más de 15 días identificados	Visita al 100% de los hogares y clubes de AM identificados Baciloscopia al 100% de los Adultos mayores S.R. de más de 15 días identificados en la visita	Nº de hogares y clubes de AM identificados en el área del consultorio visitados / Nº de hogares y clubes de AM identificados en el área del consultorio x 100 Nº de baciloscopías realizadas a S.R. de más de 15 días en los Hogares y Clubes de AM / Nº de S.R. de más de 15 días en los Hogares y Clubes de AM x 100 Nº de BK solicitadas en Salas ERA	Libro de seguimiento de Sintomáticos respiratorios Libro de

	Solicitar baciloscopia a los a SR identificados que consultan en Salas ERA.	100% de los SR. identificados		seguimiento de Sintomáticos respiratorios Registro de la Salas ERA
	Estudio de Contacto de casos Índices con bacteriología positiva (baciloscopía o cultivo).	100% de los contactos estudiado sensados	Nº de contactos estudiados / Nº de contactos censados	Evaluación del programa
Aumentar el número de altas inactivas en las cohortes de Tratamiento (85 %)	En el tratamiento de personas con TBC, Aplicar Score de Riesgo y medidas para prevenir el abandono.	100% de los pacientes con identificación del Score de Riesgo	Nº de pacientes con score de riesgo identificados/ Nº de Pacientes ingresados a tratamiento	Tarjeta de tratamiento
	Control mensual por medico de los casos en tratamiento según norma técnica	Control mensual por medico al 100% de los pacientes	Nº de controles médicos registrados en tarjeta de tratamiento y ficha clínica del paciente	Ficha clínica Tarjeta de tratamiento.
	3 consultas por enfermeras: ingreso, cambio de fase de tratamiento y alta de tratamiento, según norma técnica	3 consulta por enfermera al 100% de los pacientes	Nº de consulta de enfermera registrada en tarjeta de tratamiento y ficha clínica del paciente.	Ficha clínica Tarjeta de tratamiento.
	Realizar consulta de enfermera a paciente inasistente	El 100% de los pacientes inasistente tengan una consulta de enfermera	Nº de consultas de enfermera registradas en tarjeta de tratamiento y ficha clínica del paciente.	Ficha clínica Tarjeta de tratamiento.

Lograr Tasa de abandono menor del 5%	Visita domiciliaria de rescate por enfermera del paciente que abandona tratamiento	100% de los pacientes que abandonan tratamiento con visita domiciliaria	Nº de visitas de rescate / nº de abandonos.	Tarjeta de Tratamiento
	Realizar auditoria de Abandono a todos los casos que abandonan tratamiento.	100% de los abandonos con auditoria realizada	Nº de auditorias realizadas / Nº de abandonos.	Auditorias de AB. enviadas al PCTB MINSAL.
Lograr una tasa de mortalidad menor de 3% en la cohorte	Realizar auditoria de muertes a todos los casos que mueren durante el tratamiento de TBC.	Auditoria al 100% de los casos fallecidos	Nº de auditorias de muertes realizadas/Nº de casos fallecidos durante el tratamiento	Auditorias de Muerte enviadas al PCTB MINSAL.