

CENTRO DE SALUD RURAL LA PALMA

SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS Y FAMILIA

TEMA PRIORIZADO	DIAGNÓSTICO DE REALIDAD	META	ACTIVIDADES	INDICADOR	FUENTES	RESPONSABLE
Estimulación temprana.	Ausencia de programas refuerzo a la estimulación temprana en el sector rural Adjudicación Sala de Estimulación Itinerante sector rural (Fondos CHCC – Compromiso de continuidad DDSQ)	Incorporar a la Sala de Estimulación Itinerante al 100% de los niños y niñas con riesgo de rezago y/o rezago manifiesto.	Ejecución Programa CHCC. Sala de Estimulación Itinerante. VDI para aprendizaje y refuerzo en técnicas de estimulación en niños y niñas con riesgo de rezago y/o rezago manifiesto.	Nº de niños y niñas participantes del programa / Nº total de niños bajo control. Nº de VDI realizadas / Nº de total de niños/as ingresados al programa.	Registro local Planillas CHCC Registro Local Planillas CHCC	Educadora Diferencial Equipo de Salud CHCC
		Incorporar al 100% de las familias con niños y niñas con riesgo de rezago y/o rezago manifiesto en jornadas de estimulación y traspaso de experiencias. Incorporar al	Talleres y/o jornadas familiares de estimulación.	Nº de familias participando en los talleres / Nº total de familias con factores de riesgo .	Registro local Planillas CHCC.	

		30% de las madres y/o cuidadores de niños/as menores de 6 años a talleres educativos de estimulación.	<p>Talleres educativos de estimulación.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Convocar a Talleres Preventivos (1 al semestre) con las futuras madres sobre temáticas de Depresión Postparto, Vínculo y Apego, Celos Fraternos... 2. Realizar reuniones con las personas encargadas del jardín infantil de la Palma. 3. Realizar Taller "Nadie es perfecto" y "Estimulación y Normas de Crianza" en horario vespertino, con padres de menores de 3 años. 	<p>30% efectivo de madres y/o cuidadores participantes del taller.</p> <p>Nº de madres que asisten al taller.</p> <p>Nº de tías que pertenecen a éste segmento</p> <p>Nº de padres que asisten al taller.</p>	<p>Registro local</p> <p>Planillas CHCC</p>	<p>Psicólogo, Matrona,</p> <p>Psicólogo, Nutrición, Dentista, Equipo de Salud.</p>
Control de Salud Infantil	Control de RN y puérpera. Durante	Cobertura al 100% de los	Control dupla materno infantil con	Nº de controles realizados al RN / Nº	Rem 1	Matrona, Asistentes Social /

	<p>el 2009 se cumplió con todas las puérperas que han acudido al control durante los 10 primeros días.</p> <p>Elevada inasistencia al Control de Salud preescolar</p>	<p>recién nacidos de las Gestantes controladas Realizar el 70% de las VDI, a la dupla materno infantil.</p>	<p>énfasis técnica lactancia.</p> <p>V D, a la dupla materno infantil</p> <p>Control de Salud en Jardín Infantil Caperucita</p>	<p>de RN inscritos</p> <p>VD realizadas / RN inscritos.</p> <p>Nº de niños controlados en J. I. Caperucita/ Nº total de preescolares de la comunidad.</p>		Enfermera.
Inmunizaciones	<p>En la Palma hasta Octubre del 2009 se han colocado 403 dosis de vacunas acorde a Calendario de Inmunizaciones. En la tercera dosis de pentavalente se han colocado 18 dosis, llegando al 90% de la meta.</p>	Cumplir con metas MINSAL	<p>Colocación de Vacuna a edades correspondientes según calendario de inmunización. Cumplir con Campañas de Vacunación de Influenza, Neumonía y Escolar.</p>	Nº de dosis de vacuna colocadas/ Nº total de población que debe vacunarse.	Rem 13 y 14	Enfermera
Salud Bucodental	<p>Dentro de la atención dental infantil, durante el 2009, se han atendido 29 niños de 6 años, de los cuales a 24 se ha</p>	<p>Población infantil educada en hábitos de higiene en establecimientos escolares.</p>	<p>Educación Individual y Grupal en Higiene Bucal. Colocación de Sellantes y Fluorización. Tratamiento</p>	<p>Nº de atenciones infantiles en el área dental / población infantil inscrita.</p> <p>Nº de educaciones realizadas.</p>	Rem 9	Dentista y TENS del área.

	<p>dado de alta, llegando a constituir el 82.7%, quedando 5 pendientes (7.3%. Pero la atención total dental de niños menores de 9 años es de 80 niños de los cuales, 41 han sido dados de alta (51%) y 39 niños aún están pendientes de ser dados de alta (49%).</p> <p>Además se realizaron sesiones educativas en los 2 establecimientos escolares de higiene bucal, en 8 oportunidades y se cubrió a los niños de Prekinder a 4º Básico.</p>	Cumplir con metas sanitarias en este grupo etéreo.	<p>curativo.</p> <p>Atención dental, previa coordinación en establecimientos escolares y mesas territoriales.</p>			
Nutrición	<p>Durante el 2009, se han atendido 106 niños de 0 a 9 años, siendo 47 hombres y 57 mujeres, encontrándose en Riesgo a Desnutrir 5, normales 25,</p>	<p>Reducir el porcentaje de niños con malnutrición por déficit o exceso.</p>	<p>Consulta y control nutricional.</p> <p>Control y educación grupal de lactantes de 5 meses, en introducción a la alimentación.</p> <p>Dg. Nutricional en Jardín Infantil</p>	<p>Nº de Consultas y controles nutricionales realizados.</p> <p>Nº de evaluaciones nutricionales anuales realizadas en Jardín Infantil Caperucita.</p> <p>Nº de visitas</p>	Rem	Nutricionista

	<p>sobrepeso 32, y obesos 44.</p> <p>Se realizó en el Jardín Infantil el Dg. Nutricional de los lactantes y asistentes a Jardín Infantil, siendo en Sala Cuna 21(41.1%) y en nivel medio y de Transición 30 (58.9%), es decir en total 51 niños fueron evaluados, de ellos 34 (66.6%) mujeres y 17 niños (33.4%), de los cuales, 16 en sobrepeso (31%), 5 (10%) obesos, destacándose que en sala cuna en niños varones no hay obesos, 28 se encuentran en peso normal (55%), riesgo a desnutrir 2 (4%).</p>		<p>Caperucita y en colegios del Sector. Visitas Domiciliarias a niños en Riesgo a Desnutrir, Obesos y con Sobrepeso y sus familias. Talleres Nutricionales para la comunidad escolar (preescolares, escolares, apoderados y profesores)</p>	<p>domiciliarias realizadas a las familias con niños con alteraciones nutricionales / N° total de niños en esta edad con alteraciones nutricionales. N° de talleres Nutricionales realizados para este grupo etáreo.</p>		
VIH/SIDA	<p>En nuestro establecimiento durante el 2009, no se han detectados casos de SIDA, ni se han solicitado</p>	<p>Pesquisa oportuna de VIH/SIDA. Prevención en todas las edades susceptibles de</p>	<p>Taller con preescolares en Jardín Infantil, Escuelas</p>	<p>N° de Niños que participan en actividad</p>		<p>Enfermera, Kinesióloga, Asistente Social.</p>

	pruebas de VIH en niños.	intervención: niños, adolescentes, mujeres.				
Atención de morbilidad	En el transcurso del 2009, se realizaron de Enero A Noviembre 1069 consultas infantiles que corresponde a una tasa de 2.3 consultas por niño.	Mantener tasa de consulta.	Atención agendada de consulta infantil.	Nº consultas infantiles / nº de usuarios inscritos de este grupo etéreo.	Rem 04	Médicos de Morbilidad.
Salud Mental	Durante el 2009, se han ingresado a 14 niños, con problemas de Salud mental en el área conductual y emocional, encontrándose en control 21 niños, lo que representa en su grupo etéreo de 459 niños, el 4.6%. No existe Dg. De Madurez Viso perceptiva en niños menores de 6 años	Brindar atención Integral y oportuna a niños y niñas con problemas y trastornos de salud mental Realizar un trabajo investigativo en Madurez Visoperceptiva en menores de 6 años asistentes a establ. educacionales del sector.	1. Aplicación de instrumentos para la Detección de Maltrato Infantil y/o Abuso Sexual 2. Intervención Psicosocial a las familias. 3. Tratamiento individual y grupal de niños con SDA, o con dificultades Visomotriz, menores de 7 años	Nº de Niños que son evaluados. Nº de Familias que han sido intervenidas la menos 1 vez. Número de niños que participan en actividades en la modalidad de taller.	Rem 6 y P 6. Registro local	Psicólogo

Rehabilitación	La demanda por problemas posturales en el año 2009 fue de 13 niños.	Prevenir patologías osteomusculares	Atender demanda por agenda preestablecido para kinesiología	Nº personas y actividades realizadas / población sometida a riesgo	Registro local Rem 04	Kinesióloga
Sala IRA	En sala IRA de la palma actualmente en control hay 11 SBOR y 13 Asmáticos El alto numero de embarazadas adolescentes y la inexperiencia de ellas en patologías respiratorias, produce un aumento en consultas.	Rescate inasistentes Pesquisa precoz SBOR Disminuir consultas respiratorias Prevenir hospitalización por neumonía Disminuir exacerbaciones por SBOR Certificar HLHT Cumplir Ges 100%	Taller educación a púerperas, embarazadas sobre patologías IRA Visita domiciliaria Educación a madres sobre SCORE riesgo morir por neumonía Atención kinésica pacientes respiratorios crónicos y agudos Test esfuerzo Atención en crisis Espiometrías	Nº inasistentes/ población en control sala mixta Nº crisis respiratorias/ pacientes asmáticos en control Nº embarazadas y actividades realizadas/ población embarazada en control Nº pacientes en Pasaf/total población obesa y sobrepeso	Registro local Rem 23	Kinesióloga
PASAF	En La Palma, existe un alto número de niños con malnutrición por exceso.	Disminuir los factores de riesgo CV Prevención de patologías crónicas Mejorar condición física Mejorar condición nutricional IMC y PC	Evaluación CV (peso, talla, IMC, CC) Test Marcha 6 minutos Ecuación sobre estilos de vida saludable		Registro local	Kinesióloga

Pediculosis	<p>Prevención y tratamiento de Pediculosis.</p> <p>Realizar Dg. De realidad de esta ectoparasitosis</p>	<p>Educación al 100% de niños de los establecimientos educativos del sector en esta problemática. Tratamiento al 100% de niños afectados y sus familias.</p>	<p>Taller de prevención de Contagio de Pediculosis y su tratamiento.</p>	<p>Nº de niños contagiados/ total de niños de establecimientos educativos. Nº de niños asistentes a talleres/ Nº total de niños asistentes a establecimientos educativos.</p>	<p>Registro local</p>	<p>TENS Farmacia.</p>
<p>Análisis de Casos del infante y su familia</p>	<p>Hasta el año 2009 se han analizado 247 familias con un primer plan de intervención, de estas 41 familias (16.5%) tienen entre sus componentes 1 niño de 0 a 9 años, y que requiere algún tipo de atención de la canasta de prestaciones.</p>	<p>Vigilar el cumplimiento de la prestación en los menores de las familias analizadas.</p>	<p>Realizar el análisis de casos en Reuniones clínicas semanales.</p> <p>Agendar las prestaciones de las familias con menores para su cumplimiento.</p>	<p>Nº de Familias con plan de menores de 9 años realizados/ Total de familias con componente menores de 9 años</p>	<p>Registros locales</p>	<p>Equipo de Salud.</p>

SALUD DE ADOLESCENTES Y FAMILIA

TEMA PRIORIZADO	DIAGNÓSTICO DE REALIDAD	META	ACTIVIDADES	INDICADOR	FUENTES	RESPONSABLE
Salud Integral	<p>En el año 2007 se realizó el Dg. A los 7º y 8º Básico de los establecimientos de la comuna, en donde se rescata lo siguiente: el número total de evaluados fue de 64 estudiantes, de ellos fueron 33 hombres y 31 mujeres.</p> <p>En las familias de 48 niños existía riesgo cardiovascular.</p> <p>Las patologías que presentaban los niños aparecieron en 8 de ellos, de estos 6 fueron portadores de Asma, 1 de Diabetes mellitus y 1 con Nefrolitiasis.</p> <p>Respecto a la constitución familiar 55 de ellos provenían de una familia nuclear y 9 de una familia monoparental.</p>	<p>Realizar Dg. De salud al 100% de niños de 7º y 8º Básico que estudian en la Palma.</p> <p>EMPA al 100% de demanda espontánea</p>	<p>Control de Salud Integral a los niños en Establecimientos escolares.</p> <p>EMPA en Centro de Salud de Demanda Espontánea.</p>	<p>Nº de niños controlados/Total de adolescentes inscritos en la Palma.</p> <p>Nº de adolescentes con Empa /total de adolescentes de la Palma.</p>	Rem 2, 4 y 5.	Enfermera y Matrona.

	<p>14 de ellos efectuaba algún tipo de trabajo, relacionado con la agricultura. Dentro de la evaluación aparece como ocupan su tiempo libre, y por tanto manifiestan mas de una asi aparecen 32 que ven Tv, 15 pololean, y 9 sin ningún tipo de actividad, y 25 respuestas con alguna actividad física.</p> <p>Respecto al consumo, 6 de ellos manifiestan consumir tabaco, sin embargo 30 conocen el cigarrillo, 26 ha probado alcohol, 2 han probado drogas y tan solo 5 no lo ha probado ninguna de las sustancias antes mencionadas.</p> <p>En la toma de T. A. 2 niños la tenían alterada y 5 con Glicemia alterada.</p>					
Atención de Morbilidad	En el año 2009, se realizaron 659	Mantener tasa de consulta de	Atención agendada de morbilidad	Nº de consultas de morbilidad	Rem 04	Médicos de morbilidad.

	consultas de morbilidad adolescente, lo que equivale a una tasa de consulta de 1.2	morbilidad adolescente.	adolescente.	adolescente/ Población adolescente.		
Salud Sexual	En el diagnóstico de Salud del Adolescente del 2007, los estudiantes de los establecimientos del sector 41 de ellos manifiestan necesidad de conocer acerca de salud sexual, de un total de 64 alumnos, 5 de ellos se declaran activos sexualmente.	100% de Demanda Espontánea.	Control adolescente y regulación de fecundidad. Consulta morbilidad ginecológica. Taller de salud sexual y reproductiva con grupo de la Comunidad.	Nº de ingresos realizados de regulación de fecundidad/ Demanda total de atención de adolescentes.	Rem 4, 5 y P1	Matrona
Salud Reproductiva	En La Palma, se produjeron 10 embarazos en adolescentes, de un total de 42 lo que representa el 23%.	Atención del 100% de ingresos y control prenatal de Embarazos adolescentes.	Control prenatal con acompañante. Control puerperio con acompañante. Atención diada. Control Psicosocial en tercer control prenatal. Consejería en el Embarazo	Nº de Embarazadas adolescentes atendidas/ Nº de embarazadas adolescentes anuales. Nº embarazadas atendidas con acompañante/ Nº total de embarazadas adolescentes	Rem 1 y 4, P1	Matrona, Asistente Social, Psicólogo, TPM o TENS.

			Talleres Cuidados del Embarazo, a las adolescentes embarazadas con sus acompañantes.	producidos en el año. Nº de consejerías efectuadas/ Nº de embarazadas adolescentes ingresadas. Nº de talleres efectuados		
Salud Bucodental	<p>En el diagnóstico referido anteriormente del 2007 el 92% (62) de los adolescentes tenían deficiencias en el aseo dental y solo el 3% era adecuado lo que equivale a 2 adolescentes.</p> <p>Se atendieron en el área dental 76 adolescentes de los cuales 41 han sido dados de alta (54%) y 35 aún están en tratamiento (46%).</p> <p>Dentro de estas atenciones, los adolescentes de 12 años, han sido atendidos en un número de 20, de ellos 17 (85%) han</p>	Atención del 100% de adolescentes por establecimientos escolares y por demanda espontánea desde su ingreso hasta el alta.	Sesiones educativas en los Colegios en Higiene Dental. Fluorización y tto.	Nº de Sesiones educativas realizadas. Nº de Asistentes a Sesiones educativas/ Nº Total de adolescentes inscritos. Nº atenciones en tto dental/ Nº Total de adolescentes de La Palma.	Rem 9 y 19	Dentista, Kinesióloga y TENS del área,

	sido dados de alta y 3 (15%) están pendientes.					
Nutrición	<p>En el diagnóstico efectuado en el 2007 con los adolescentes de los establecimientos educacionales del sector, se aprecia 37 se encuentran en peso normal y 27 con alteraciones de él, de ellos 15 con sobrepeso, 3 con bajo peso y 9 obesos inclinándose la balanza mas hacia las mujeres en sobrepeso y obesidad, mientras el bajo peso se dio totalmente en hombres.</p> <p>Durante el año 2009, en consulta nutricional se evaluaron 34 adolescentes, de los cuales 33 correspondieron a mujeres y 1 hombre, de estos sólo 9 (26.4%) se encontraban en</p>	Reducir porcentaje de alteraciones nutricionales en exceso en la población adolescente de La Palma.	<p>Consulta y control Nutricional de demanda. Realizar Dg. Nutricional de adolescentes Escolarizados y de demanda espontánea.</p> <p>Talleres de Alimentación Saludable y Actividad Física (Caminatas, Cicletadas con Escolares del Sector).</p>	<p>Nº consultas nutricionales realizadas. Nº controles nutricionales realizados.</p> <p>Nº de asistentes a sesiones educativas y actividades / Nº de sesiones y actividades realizadas.</p>	Rem correspondiente	Nutricionista, Enfermera, Kinesióloga, Matrona.

	<p>rangos de normalidad, 9 (26.4%) con sobrepeso, 15 (44.1%) obesos y 1 (2.9%) desnutrido.</p>					
Salud Mental	<p>Del diagnóstico referido del 2007, de los 64 adolescentes, en el referente adulto el 57% manifiesta(36) como referente a sus padres, el 15% (10) otro familiar, el 26% (17) otro y el 2% (1) ninguno.</p> <p>Respecto a su futuro 45 manifiestan una visión clara, 17 confusa y 2 no tienen visión de futuro.</p> <p>El total de ingresos en de nuestro establecimiento de Salud, en el año 2009 son 8 Lo que representa un 1.5%</p>	<p>Mantener la adhesión al control de adolescente ingresados al programa.</p>	<p>1.Tratamiento integral de adolescentes de 15 años y más con diagnóstico de depresión leve, moderada severa</p> <p>2. Derivación efectiva de adolescentes con síntomas de sospecha de un primer episodio de EQZ para diagnóstico y tratamiento psiquiátrico</p> <p>3. Talleres Preventivos de 5º a 8º básico de consumo de Drogas y Alcohol.</p>	<p>Nº de adolescentes ingresados y bajo control / nº de adolescentes inscritos.</p>	<p>Rem 6 y P6.</p>	<p>Psicólogo y médico encargado para el programa.</p>

	de la población de esta edad. En control se encuentran 44 Lo que representa un 8.2%, de la población de esta edad que es de 533 adolescentes		4. Realización de "Tardes de Cine" con Jóvenes del sector con películas de contenido preventivo. (temáticas sexual, drogas, familiar, etc)			
Rehabilitación	En la Palma existe demanda de atención kinésica por rehabilitación postural, llegando a 5 los adolescentes los que consultaron, lo que representa 0.9% del total de adolescentes que son 533.	Prevenir patologías osteomusculares	Atender demanda por agenda	Nº personas y actividades realizadas/ población sometida a riesgo	Registro local Rem 04	Kinesióloga
Sala ERA	En sala mixta de la Palma, actualmente en control hay 2 asmáticos	Rescate inasistente Evitar consumo tabaco Disminuir exacerbaciones respiratorias	Atención kinésica a pacientes respiratorios crónicos y agudos Espirometrías Taller educación de tabaco en colegios de La Palma Educación Aerosolterapia Atención en crisis	Nº inasistentes/ población en control sala mixta Nº crisis respiratorias/ pacientes asmáticos en control	Rem 23	Kinesióloga
PASAF	En La Palma, en los últimos años se ha visto en aumento el sobrepeso y sedentarismo, lo que va directamente relacionado con patologías crónicas.	Disminuir los factores de riesgo CV Prevención de patologías crónicas Mejorar	Evaluación CV (peso, talla, IMC, CC) Test Marcha 6 minutos Educación sobre estilos de vida saludable	Nº pacientes en Pasaf/total población obesa y sobrepeso	Registro local	Kinesióloga

		condición física Mejorar condición nutricional IMC y PC				
Análisis de Casos del adolescente y su familia	Hasta el año 2009 se han analizado 247 familias con un primer plan de intervención, de estas familias 35(14%) tienen entre sus componentes 1 niño de 0 a 9 años, y que requiere algún tipo de atención de la canasta de prestaciones.	Vigilar el cumplimiento de la prestación en los adolescentes de las familias analizadas.	Realizar el análisis de casos en Reuniones clínicas semanales. Agendar las prestaciones de las familias con adolescentes para su cumplimiento.	Nº de Familias con plan con integrante adolescente realizados/ Total de familias con componente adolescente.	Registros locales	Equipo de Salud.

SALUD DE LAS PERSONAS ADULTAS Y SUS FAMILIAS

TEMA PRIORIZADO	DIAGNÓSTICO DE REALIDAD	META	ACTIVIDADES	INDICADOR	FUENTES	RESPONSABLE
EMPA	Durante el 2009 se han realizado 277 exámenes preventivos de salud.	Cumplir con meta exigida por el MINSAL	Realizar EMPA en el Centro de Salud y en la comunidad, en Sedes vecinales y lugares de trabajo.	Nº de Empa realizados/Nº Total de personas inscritas afectas a la acción	Rem 2, 4 y 11	Equipo de Salud.
Atención de Morbilidad	En el año 2009, se realizaron 2710 consultas de morbilidad adulto, lo que equivale a una tasa de consulta de 1.1	Mantener tasa de consulta de morbilidad adulto.	Atención agendada de morbilidad adulto.	Nº de consultas de morbilidad adulto/ Población total adulto.	Rem 04	Médicos de morbilidad.
Alcoholismo	La Palma sector rural con alto consumo de alcohol, que durante el 2009, El Centro de Salud se instalaron 22 Pellests como tto, prestación que se brinda a toda la comuna de Quillota, de estos 7 Corresponden al Sector de La Palma, además se intentó realizar multifamiliar en el sector que no encontró respuesta de impacto pues fueron intervenidas tan solo 2 familias.	Incrementar la instalación de pellets acorde a demanda Comunal.	Instalación de pellets en ciudadanos requirentes de la comuna. Socializar con mesas territoriales el trabajo para prevención del alcoholismo.	Nº de pellets instalados de la Comuna de Quillota. Nº de reuniones efectuadas en mesas territoriales que instale el tema de Alcoholismo.	Rem correspondiente	Médico capacitado. Equipo de salud.

Salud Bucodental	<p>En la población adulta durante el 2009, se han atendido 130 personas, de las cuales 98 han sido dadas de alta (75.3%), y 32 aún están pendientes (24.7%).</p> <p>En GES 60, han sido vistos 11 personas, de ellas 9 han recibido el alta (82%) y 2 aún pendientes (18%).</p>	Cumplir con metas sanitarias en este grupo etareo.	<p>Atención dental, previa coordinación mesas territoriales y agendas asignadas</p> <p>Talleres de Higiene y Tabaco.</p>	<p>Nº de atenciones adultas en el área dental / población adulta inscrita.</p> <p>Nº de educaciones realizadas.</p>	Rem correspondiente	Dentista y TENS del área.
Riesgo Cardiovascular	No existe Dg. De cuales son los principales riesgos CV, aunque se aprecia participan de los citados para toda la población Chilena	Conocer los principales riesgos C.V. de la población adulta de la Palma, y establecer estrategias para las modificables	Realizar un Dg. Participativo con la comunidad en este ámbito.	Coordinación por parte del Equipo TENS, con la comunidad para realizar un Dg. Participativo en definición de Factores de Riesgo C. V. y generar un plan de intervención acorde a estos.	Registro local y REM correspondiente.	TENS DEL CENTRO SALUD RURAL LA PALMA
		Derivar al 100% de Riesgo máximo detectado a instancias que correspondan.	EMPA	<p>Nº de personas con RCV detectados/ EMPA realizados del adulto.</p> <p>Nº de personas con RCV máximo derivados / Nº de</p>		

				personas con RCV máximo detectados		
Nutrición	En el transcurso del 2009, se atendieron en el área nutricional 123 adultos, de los cuales 112 fueron mujeres (91%) y 11 (9%) hombres, de todos ellos sólo 6 (4.8%) en peso normal, 52 (42.2%) en sobrepeso y 65 (52.8%) obesos.	Atención 100% de demanda agenda nutricional.	Consulta y control nutricional. Derivación a Grupos de Actividad física y/o PASAF. Contribuir a la creación de grupos de Actividad Física por Sector en Mesas Territoriales.	Nº de controles y consultas nutricionales realizados. Nº de derivaciones a programas de actividad física y PASAF.	Rem Corresponde	Nutricionista, Equipo de Salud.
VIF	Durante el año 2009, se han atendido 12 personas, de las cuales 9 corresponden a mujeres y 3 de hombres, siendo de estos 7 ingresos de mujeres y 3 de hombres. De estos últimos uno es para evaluación, 1 terminó tratamiento y fue dado de alta y el último aún ejerce VIF	Atención del 100% de la demanda en VIF.	Atención en Agenda de Psicólogo. Realizar 2 talleres anuales a Mujeres Violentadas.	Nº de asistentes a taller/ Nº de mujeres que solicitan atención por VIF.	Rem corresponde.	Psicólogo.
Enfermedad Cardiovascular: HTA,	En el C. S. R. La Palma, hasta noviembre del 2009, se encuentran en	Mantener coberturas alcanzadas y porcentaje de	Control de Salud con Equipo C. V. Educación en Ingresos de	Nº de personas bajo control por DM, HTA de 15 y mas años en el 2009/ nº de	Rem 5 y 11 P3 y 4	Equipo Cardiovascular.

Diabetes tipo 2, Dislipidemia.	<p>control en Programa Cardiovascular un total de 606 personas, distribuidas en 369 Hipertensos, de los cuales 145 están compensados, 101 Diabéticos, de los cuales 53 se encuentran compensados, y 136 dislipidémicos.</p> <p>En el 2009, tenemos una cobertura del 93.8%, con 152 personas (la meta del 85%), en diabéticos bajo control y de 72.5%, con 444 personas, en Hipertensión arterial (la meta del 65%) bajo control.</p>	compensación de los usuarios del programa Cardiovascular.	Patología CV.	personas con DM de 15 años y mas esperados para 2010 según prevalencia		
Salud Sexual y Reproductiva	Existió 73 ingresos por control de fecundidad, existiendo una población de 560 personas que se encuentran en este programa, bajo control, distribuidas en los distintos métodos anticonceptivos(O.	Mantener lo realizado el 2009.	Control de regulación de la fecundidad, Climaterio y Ginecológico, Consulta de morbilidad Ginecológica. Educación en Mesas Territoriales. Taller en salud sexual y	<p>Nº de Controles realizados/ Nº de mujeres de 20 a 64 años.</p> <p>Nº de Sesiones Educativas realizadas en Mesas Territoriales.</p> <p>Nº de Talleres efectuados.</p>	Rem 1, 4, 5 y P1	Matrona.

	<p>Combinado 268, DIU 184, O. Progestágeno 29, Inyectable 43, Inyectable c/ 3 meses 10, Implante 2, Preservativos 24, distribuidos en 12 mujeres y 12 varones, estos últimos principalmente jóvenes de 16 a 30 años.</p> <p>Durante el 2009, en el Centro de Salud Rural La Palma se produjeron 32 (76%) embarazos en mujeres adultas, de un total de 42. de ellos 7 (17%) en mujeres mayores de 35 años.</p> <p>En climaterio, se han atendido aproximadamente 23 mujeres en climaterio y 91 mujeres en control Ginecológico.</p>		<p>reproductiva, EFM y PAP, en grupo cautivo.</p>			
VIH/ITS	<p>Durante el 2009, se detectaron 2 mujeres con Condilomatosis, una</p>	<p>Cobertura al 100% de la demanda espontánea y</p>	<p>Control embarazo, consulta de morbilidad ginecológica,</p>	<p>Nº de consultas realizadas específicamente en el programa / Nº de</p>	<p>Rem 1</p>	<p>Matrona.</p>

	de las cuales fue referida a Poli ITS, H.S.M.Q.	referida. Consejería en VIH, al 100% de las gestantes en control. (1ª y 2ª consejería)	consulta ITS, control de regulación de fecundidad.	consultas solicitadas.		
Salud Nutricional de la Gestante.	Fueron evaluadas 38 embarazadas, de ellas 17 (44.7%) en rangos normales, 8 (21%) con sobrepeso, 8 (21%) obesas y 5 (13.1%) Enflaquecidas.	Cobertura al 100% de la derivación de Gestante con problemas de malnutrición.	Consulta y Control nutricional Talleres Integrales con Embarazadas y sus Familias. Visita Domiciliaria nutricional Gestantes bajo peso.	Nº de consulta y controles nutricionales realizados. Nº de Visitas Domiciliarias de Gestante con bajo peso realizadas. Nº de talleres realizados.	Rem correspondiente.	Nutricionista, Matrona, kinesióloga, Enfermera, Dentista.
Salud Bucal de la Gestante	Se atendieron durante el 2009, 32 embarazadas, que corresponde al 69.55 del total de embarazadas que son 46, primigestas 18 de ellas 3 están pendientes de alta. y 14 no primigestas, en su totalidad dadas de alta	Cumplir las metas sanitarias.	Educación Higiene Tabaco y Nutrición Realizar tratamiento bucal a las embarazadas. Atender la demanda en forma direccionada desde al unidad materno infantil, para evitar las fugas propias de este grupo.	Nº Total de embarazadas atendidas/ total de embarazadas del periodo. Nº de embarazadas primigestas atendidas y dadas de alta/ nº total de embarazadas primigestas. Nº total de embarazadas no primigestas atendidas y dadas de alta / total de embarazadas no primigestas.	Rem correspondiente	Dentista, Equipo de la unidad Materno infantil y TENS del área.
Puerperio y RN	Considerado en programa infantil.					

CACU Y CAMA	<p>Durante el año 2009 se han realizado a Noviembre 276 pap, de los cuales 1 salió NIE 1 y 2 requirieron tratamiento, y 3 repetir en un año.</p> <p>Contando con 605 PAP, vigente a Noviembre del 2009.</p> <p>Mamografías tomadas en el año 2009 fueron de 65.</p>	Alcanzar el 50% de Pap vigente.	<p>Control regulación de fecundidad, control ginecológico, consulta morbilidad ginecológica, control climaterio.</p> <p>Atención por agenda y en mesas territoriales, previa coordinación con la comunidad.</p>	<p>Nº de PAP positivos / total de PAP realizados.</p> <p>Nº de mamografías realizadas por APS / Controles realizados en los diferentes grupos de atención.</p>	Rem	Matrona y TENS O TPM del área.
Salud Mental	<p>El total de ingresos en de nuestro establecimiento de Salud, en el año 2009 son 69 Lo que representa un 16% de la población de esta edad (433 personas). En control se encuentran 195 Lo que representa un 45%, de la población.</p>	Brindar atención integral y oportuna a personas entre 20 y 64 años con problemas y trastornos de salud mental y sus familias	<p>1. Tratamiento integral en atención primaria a toda persona con diagnóstico de depresión leve, moderada o grave, según Guía Clínica (GES)</p> <p>2. Derivación a especialidad a toda persona con diagnóstico de depresión psicótica, bipolar, refractaria o con alto riesgo suicida.</p> <p>3. Visita Domiciliaría Integral para</p>	<p>Nº de ingresos de adultos a programa/ población de adultos.</p> <p>Nº de derivaciones a especialidad.</p> <p>Nº de Visitas Domiciliarias realizadas.</p> <p>Nº de personas que participan en taller de depresión.</p>	Rem correspondiente	Psicólogo y médico del programa.

			<p>completar evaluación diagnóstica por depresión y realizar intervención psicosocial familiar/ambiental cuando corresponda</p> <p>4. Derivación a especialidad a toda persona con sospecha de primer episodio de esquizofrenia,</p> <p>5. Taller de depresión para personas entre 20 y 64 años.</p> <p>6. Aplicación de cuestionarios de Depresión para determinar pertinencia de intervención grupal.</p> <p>7. Visitas domiciliarias para pacientes postrados que requieran atención.</p>			
Rehabilitación	En la Palma existe gran demanda de patologías osteomusculares,	Disminuir ingresos por patologías osteomuscular.	Atención demanda por agenda. Ecuación de las patologías	Nº personas y actividades realizadas/población sometida a riesgo	Rem 04	Kinesióloga

Sala Era	debido al tipo de trabajo que realizan los usuarios y a la falta de educación ergonómica. En el año 2009 fueron 111 las personas atendidas por esta problemática, lo que se traduce en el 4.6% de la población de este grupo etareo que es 2373.	Cobertura 100% artrosis rodilla Prevenir progresión de artrosis.	Educación Ergonómica.			
	En sala mixta, actualmente en control hay 9 asmáticos, 2 EPOC	Rescate inasistentes 100 % cumplimiento garantías EPOC y Neumonía Pesquisar TBC Disminuir exacerbaciones respiratorias Detener habito tabaquico Mejora calidad vida EPOC	Atención kinésica a respiratorios crónicos y agudos Atención crisis Rehabilitación pulmonar Espirometría Pimometria Test marcha 6 minutos Baciloscopía Visita domicilio Consejería antitabaco Educación aerosolterapia	Nº inasistentes/ población en control sala mixta Nº crisis respiratorias/ pacientes asmáticos en control	Rem 23	Kinesióloga
	En La Palma, existe un alto número de adultos con malnutrición por	Disminuir los factores de riesgo CV	Evaluación CV (peso, talla, IMC, CC)	Nº pacientes en Pasaf/total población obesa y sobrepeso	Estadístic a local	Kinesióloga, Nutricionista,

PASAF	exceso, sedentarismo y nivel socioeconómico bajo.	Prevención de patologías crónicas Mejorar condición física Mejorar condición nutricional IMC y PC	Test Marcha 6 minutos Ecuación sobre estilos de vida saludable Consulta y Control nutricional de estos usuarios.	Nº de controles nutricionales del PASAF Nº de asistentes a talleres de actividad física, talleres nutricionales y psicológicos		Médico, Psicólogo Monitor de Educación Física.
Chile Crece	En la palma, las pacientes embarazadas en control son sedentarias, lo que aumenta el riesgo de sobrepeso.	Mantener un buen estado físico y evitar el aumento exagerado de peso. Prevenir y reducir problemas durante el embarazo. Reducir stress y tensiones. Preparar para el parto.	Actividad física a embarazadas.	Nº pacientes embarazada en actividad física/ total de embarazadas	Rem chile crece	Kinesióloga
Análisis de Casos del adulto y su familia	Hasta el año 2009 se han analizado 247 familias con un primer plan de intervención, de estas familias 222 (90%) tienen entre sus componentes un adulto, y que requiere algún tipo de atención de la canasta de prestac.	Vigilar el cumplimiento de la prestación en los menores de las familias analizadas.	Realizar el análisis de casos en Reuniones clínicas semanales. Agendar las prestaciones de las familias con menores para su cumplimiento.	Nº de Familias con adulto con el plan realizado/ Total de familias con componente adulto.	Registros locales	Equipo de Salud.

SALUD DEL ADULTO MAYOR, FAMILIA Y CUIDADORES (AS).

TEMA PRIORIZADO	DIAGNÓSTICO DE REALIDAD	META	ACTIVIDADES	INDICADOR	FUENTES	RESPONSABLE
Apoyo a la mantención de la funcionalidad	En la Palma durante el año 2009 se han realizado 77 EMPAM lo que indica una evaluación de 19.5 % de adultos mayores (393)	Cumplir con meta sanitaria de IAAPS. Promover acciones que permitan mantener la funcionalidad del adulto mayor.	Realizar EMPAM en la atención de Enfermera por agenda predeterminada y en la comunidad y VD. Realizar 1 caminata trimestral durante el 2010.	Nº de Caminatas realizadas.	Rem correspondiente Registro local	Equipo de Salud.
Trabajo en Factores de Riesgo de Funcionalidad	Dentro de los EMPAM realizados que fueron 89 a Diciembre, se aprecia que el 44 % corresponde a 39 adultos mayores con riesgo.	Mantener índices de funcionalidad de los adultos mayores en 45%	Trabajar con Clubes del Adulto mayor de Santa Olivia y Los Almendros, para socializar el tema y organizar acciones como rutinas de ejercicios de los adultos mayores en sus domicilios y en las Sedes Vecinales pertenecientes a los Clubes.	Nº de Talleres de actividad física realizados. Nº de Empa realizados y comparados con los del año anterior.	Rem y registros locales.	Kinesióloga, Enfermera, Nutricionista.
Atención de Morbilidad	En el año 2009, se realizaron 684 consultas de morbilidad del adulto mayor, lo que equivale a una tasa de consulta de 1.7	Mantener tasa de consulta de morbilidad adulto mayor.	Atención agendada de morbilidad adulto mayor.	Nº de consultas de morbilidad adulto mayor/ Población adulta mayor.	Rem 04	Médicos de morbilidad.
Salud Sexual	Durante el 2009,	Atención al	Consulta morbilidad	Nº de adultas	Rem	Unidad materno

	asistieron a control ginecológico 1 mujer, controles de salud 5, consulta de morbilidad ginecológica 3 mujeres adultas mayores, en total 9 de una población percapitada de 200, lo que equivales al 4.5%.	100% de consulta espontánea y referida.	ginecológica. Control ginecológica.	mayores que asisten a control ginecológico y de morbilidad ginecológica.	corresponde	infantil.
Salud Bucodental	En el año 2009, fueron atendidos 9 adultos mayores y la totalidad de ellos fueron dados de alta.	Atención de demanda.	Tratamiento dental y derivación oportuna a DIDECO para dotación de prótesis.	Nº de adultos mayores atendidos/ población adulta mayor. Nº de derivaciones para prótesis.	Rem corresponde	Dentista y TENS del área.
Nutrición	En la Palma, durante el 2009, se atendieron 52 adultos mayores, de ellos 34 mujeres (65.3%), 18 hombres (34.6%). De todos ellos 13 en peso normal (25%), 19 con sobrepeso (36.5%), 7 obesos (13.46%), 13 desnutridos (25%).	Mejorar malnutrición en adultos mayores ya sea por déficit o exceso. Contribuir a mejorar índices de compensación en Adultos Mayores portadores de Patología Cardiovascular.	Consultas y controles nutricionales por agenda establecida. Talleres de Preparación de alimentos con Adultos mayores y sus familias. Atención Domiciliaria de Adultos Mayores con requerimientos nutricionales.	Nº de consultas y controles nutricionales realizados Nº de asistentes a talleres de Preparación de Alimentos. Nº de visitas domiciliarias de A. M. con intervención nutricional / Nº total de VD del A. M. realizadas por el Equipo.	Rem corresponde y registro locales.	Equipo de Salud, Nutricionista.

SALUD CON LA COMUNIDAD

TEMA PRIORIZADO	DIAGNÓSTICO DE REALIDAD	META	ACTIVIDADES	INDICADOR	FUENTES	RESPONSABLE
Ejecución de Plan de Promoción de la Familia Palma	En la Palma existen aproximadamente 956 familias, de las cuales existen 750 ya clasificadas dentro de fichas familiares y de ellas 247 con un plan inicial de intervención.	Considerar la participación en actividades de promoción de a lo menos el 30% de las familias del Sector de La Palma	Concursos literario, cueca. Actividades al aire libre Cicletadas y Caminatas. Feria Cultural, Concurso de Rectas Saludables, Muestra de Comida Saludable.	Nº de personas participantes componentes de familias/ Nº total de familias del sector.	Rem correspondiente	Equipo de Salud
Planificación del Desarrollo del Centro de Salud con la Comunidad	Durante el 2009, se ha interiorizado el trabajo con la comunidad a través del contacto con las 3 Mesas Territoriales que funcionan en la Palma y que son Santa Olivia, San Francisco, Los Almendros.	Consolidar el trabajo con la mayor participación de la comunidad en la planificación y gestión del Centro de Salud.	Asistencia permanente de los miembros del Equipo de Salud a las diferentes reuniones de las mesas territoriales.			
Resolutividad asistencial	Durante el 2009, se hizo entrega a los representantes de las Entidades Activas de las Mesas Territoriales, Cronograma y	Compenetrar a la Ciudadanía palma, en la Gestión del Centro de Salud y activar la correspon-	Entrega actualizada de Cronograma de Acciones y Atenciones del Centro de Salud, con compromiso de la comunidad de	Nº de reuniones realizadas en el año / Nº asistencia del Equipo de Salud. Nº de atenciones profesionales por	Registros locales y Rem correspondiente	Equipo de Gestión

	acciones del Centro de Salud, además se entregó la administración de 1 hora de atención médica para el Sector de Santa Olivia y de Los Almendros.	bilidad en el mantenimiento de la salud en toda su magnitud.	socializar a los ciudadanos las prestaciones y demás información entregada Administración de horas asistenciales de profesionales del Centro de Salud. Utilización de la vía telefónica en agendas preestablecidas para la atención de consultas que puedan resolverse por esta vía. Aplicación de encuesta de Satisfacción usuaria con cronograma preestablecido y en consenso con las mesas territoriales.	administración de la comunidad/ N° Total de atenciones de profesionales. N° de llamados telefónicos atendidos por profesionales en agenda mensual. N° de Encuestas aplicadas.		
Implementación Informática	Durante el año 2009, se inicia en la Comuna de Quillota la actualización del Sistema Informático Base para cumplir con nuestras prestaciones, quedando el área	100% implementación informática realizada.	Regularización de Instalación eléctrica. Dotación de computadores en todos los Box. Equipo de Salud, haciendo uso del sistema, en sus agendas	N° de funcionarios en uso de nuevo sistema informático.	Registro local	Departamento de Salud, área de Gestión

	rural inconclusa en toda su implementación.		correspondientes.			
Identidad Rural.	En el transcurso del 2009 se realizaron 2 actividades con la identidad rural, Concurso Literario en los colegios, y el Campeonato de Cueca.	Mantener las actividades citadas y participar en todas aquellas que apunten a esta meta.	Realización de las actividades señaladas en el 2010	Nº de personas participantes.	Registros locales	Equipo de Salud, comunidad y Centro de Promoción de Salud y la Cultura de Quillota.
Ciudadanía	En el Centro de Salud Rural La Palma, se ejecutó durante el 2009, talleres de Informática dentro del Proyecto de Alfabetización informática, logrando capacitar en taller “Chile sin Límites”, a 10 funcionarios del Centro de Salud	Certificar al 3% de la población de adultos de La Palma en competencias un nivel usuario válido en el trabajo y en el quehacer diario, repasando conceptos Básicos, nivelando el conocimiento en programas básicos Word, Exel, Internet y sus funciones básicas.	Continuar en la capacitación de taller digital de programa “Chile sin límites”, a Dirigentes Vecinales del Sector. Realización de “Talleres de Alfabetización Digital para la Comunidad”			