

CENTRO DE SALUD FAMILIAR LA PALMA

SALUD INFANTIL

Área Estratégica: Promoción

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Promover acciones de estilos de vida saludable y del desarrollo integral de niños y niñas	Mantener los ciclos de actividad física y promoción de estilos de vida saludables en jardines y escuelas del sector.	Realizar a lo menos un ciclo de actividad física y promoción de estilos de vida saludable por establecimiento educacional.	(Nº de actividades comunitarias en promoción del desarrollo infantil realizadas/Nº de actividades comunitarias en promoción del desarrollo infantil programadas)*100	REM 19. Sección B REM 27
	Taller mensual con padres y apoderados donde se enfoque la promoción de estilos de vida saludable y la prevención de enfermedades crónicas	Participación del 90% de los padres y apoderados en los talleres de promoción de estilos de vida saludable.		
	Actividades mensuales con enfoque en alimentación saludable, aprendamos a comprar, la pirámide alimentaria, etc.	El desarrollo de 10 actividades educativas orientadas en temas relacionados con la alimentación sana durante el año 2012.		
Contribuir a la promoción de hogares libres de contaminación por humo de tabaco	Entregar tríptico informativo de los beneficios de un hogar libre de humo de tabaco, interesados solicitan carta compromiso los integrantes de la familia lo firman, se realiza un VDI y se entrega autoadhesivo que lo certifica como HLHT	Acreditar 100% hogar libre de humo de tabaco, donde habiten niños menores de 12 años.	Nº de actividades de promoción en consejería antitabaco x Nº total de población infantil)x100	Datos locales
	Realizar grupos de autoayuda para dejar el hábito tabáquico.	Conformar al menos 3 grupos de 5 personas cada uno para dejar el hábito del cigarrillo		

Área Estratégica: Prevención

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Fortalecer el control de salud del niño o niña con énfasis en intervenciones educativas de apoyo a la crianza para el logro de un desarrollo integral	Taller Nadie es perfecto para padres de niños de 0 a 5 años. Realización de tres ciclos de Talleres "Nadie es Perfecto"	30 padres, madres y/o cuidadores capacitados según modalidad "Nadie es perfecto"	Nº de Talleres con metodología Nadie es perfecto a padres, madres y/o cuidadores de niñas y niños menores de 6 años bajo control por establecimiento/Total de establecimientos de la comuna)x100 Nº de padres y/o cuidadores de niños y niñas bajo control de 0 a 3 años que asisten al Taller de autocuidado estimulación y normas de crianza/Nº total de padres y/o cuidadores de niños o niñas inscritos de 0 a 3 años de edad) x 100.	REM 27
	Entrega de Guías anticipatorias de Crianza basado en "Nadie es perfecto", a todos los padres que acuden a CNS.	100% de Padres, madres y/o cuidadores que asisten a CNS cuentan con guías anticipatorias.	Nº de guías anticipatorias entregadas/total población infantil con indicación de CNS	Datos Locales
	Continuar Programa Sala de Estimulación Itinerante.	50% de alta de los niños ingresados a sala.	Nº de niños ingresados a sala de estimulación/Población total infantil	REM 05 REM 26
Fortalecer el control de salud del niño/a, con énfasis en el control de los 2 y 4 años	Atención en control de salud a todos los niños de 2 años 6 meses y de 4 años 6 meses	100% de los niños/as de 2 años tienen su control de salud	(Nº de controles de salud de niños/as de 24 a 47 meses /Total de niños/as de 24 a 47 meses) x100	REM P2 REM 03
		100% de los niños/as de 4 años tienen su control	Nº de controles de salud de niños/as de 48 a 59 meses/Total de niños/as de 48 a 59 meses)x100	

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Fortalecer la creación o mantención de un vínculo seguro entre el niño/a, y la madre, padre o figura significativa en el cuidado	Realizar a los niños de 4 meses y 1 año escala de evaluación vincular Massel- Campbell	100% de los niños de 4 meses y un 60% a niños de 1 año.	Nº de niños y niñas que al control del 4º mes se les aplica pauta de observación de la relación vincular/Total de niños y niñas de 28 d a 5 meses bajo control) x 100	REM 03
			Nº de niños y niñas que al control del duodécimo mes con pauta de observación de la relación vincular aplicada/Nº total de niños y niñas de 12 a 23 meses bajo control) x 100.	
	TNP que apoye el vínculo seguro entre padres.	30 adultos participan de talleres.	Nº Participantes del taller	REM 26
Detección oportuna de niños y niñas con rezago y déficit en su desarrollo integral	Evaluación Neurosensorial, a todo lactante nacido en La Palma, de 1 a 2 meses por médico	Cumplir con meta.	Nº de niños/as que al control del 1er mes se le aplique protocolo NS/Nº Total de niños y niñas de 28d a 5 meses bajo control) x 100	REM 03
	Aplicar EEDP a los menores de entre 8 y 9 meses	Mantener meta	Nº de niños/as con aplicación de EEDP en el control de salud de los 8 meses de edad/ Total de niños y niñas de 6 a 11 meses bajo control) x 100.	REM P2
	Aplicar EEDP a los niños de 18 meses, durante control de salud	Mantener meta del 51%, y aumentar a 100% al grupo etáreo de 18 meses	Nº de niños y niñas que al control del duodécimo mes con pauta de observación de la relación vincular aplicada/Nº total de niños y niñas de 12 a 23 meses bajo control) x 100.	REM P2
	Realizar monitoreo mensual de los niños(as) con mal nutrición por déficit con respecto a la cobertura del PNAC.	Cobertura del 100% de retiro de los productos del PNAC de los niños con mal nutrición por déficit.	Nº de niños(as) con mal nutrición por déficit que retiran mensualmente productos alimentarios del PNAC/Nº de niños(as) diagnosticados con mal nutrición por déficit	REM
Nº de controles mensuales de niños con mal nutrición por déficit/Nº de niños diagnosticados con mal nutrición por déficit.				

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
	Talleres educativos con madres de niños con mal nutrición por déficit	6 talleres realizados a las madres de niños con mal nutrición por déficit.	Asistencia del 90% de las madres de niños con mal nutrición por déficit durante los 6 talleres.	REM 27
Reducir la carga por enfermedades inmunoprevenibles	Vacunar a la población infantil durante controles de salud, y a los que lo requieran del extrasistema.	Mantener coberturas de vacunas sobre el 90%	Nº de niños vacunados con Pentavalente y Polio Oral a los 6 meses de edad /Nº total de niños de 6 meses de edad del sector correspondiente) x 100	REM 14
			Nº de niños/as vacunados con trivírica a los 12 meses de edad/Nº total de niños de 12 meses correspondientes al sector) x 100	
Detener el aumento de la prevalencia de obesidad en la población de niños y niñas menores de 6 meses.	Consultas nutricionales individuales al 5º mes.	Consultas nutricionales individuales al 100% de los niños a los 5 meses de vida.	Nº de niños/as con consulta individual o grupal 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 P2
	Controles nutricionales de seguimiento en niños o niñas que presenten problemas de mal nutrición por exceso.	Controles nutricionales mensuales a niños y niñas con problemas de mal nutrición por exceso.	Nº de niños/as con problemas de mal nutrición por exceso bajo control nutricional individual/Nº Total de niños/as en control menor de un año (niños de 6 a 11 meses) x 100	
Mejorar y mantener la salud bucal de niñas y niños en edad preescolar y escolar.	Realizar evaluación de niños de 18 meses en salud bucal, derivación oportuna desde control de niño sano	Visualizar controles de salud bucal en niños de 18 meses	Nº de niños/as de 18 meses que asisten a control de salud son evaluados en su salud bucal/nº total de niños/as de 12 a 23 meses que asisten a control de salud) x 100	Registro local REM Correspondiente
Detección precoz de displasia de caderas en los niños y niñas menores de 4 meses.	Entregar orden de RX pelvis a los 2 meses de vida, durante control salud	Entregar al 100% de los niños de 2 meses la orden de RX pelvis	Nº de niños/as de 3 meses de edad derivada a examen radiológico de cadera/ Total de niños y niñas de 3 meses de edad) x 100	Registro local REM correspondiente
Contribuir a la prevención de Infecciones Respiratorias Agudas desde la gestación hasta los 3 meses de edad.	Talleres educativos trimestrales a puerperas y embarazadas sobre prevención de IRA.	Educar 100% de embarazadas y puerperas en control.	Nº de madres que asisten a talleres/nº total de niños menores de 3 meses bajo control) x 100	REM 27
	Talleres a puerperas en HSMQ en los meses de enero y febrero.	Prevenir hospitalizaciones por IRA.		

Área Estratégica: Tratamiento

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Disminuir la incidencia de Déficit de Desarrollo psicomotor en los niños y/o niñas detectadas con rezago en su evaluación DSM	Derivar al 100% de niños con rezago o riesgo de rezago a Sala de Estimulación Itinerante	100% de los niños con rezago se incorporan a las actividades del Sala de estimulación itinerante	Nº de niños/as evaluados con rezago en su desarrollo psicomotor son derivados a alguna modalidad de estimulación/Nº total de niñas y niños menores de 4 años con rezago en su desarrollo psicomotor) x 100.	REM 03
	Derivar si corresponde a Teletón y/o escuela de lenguaje	Mantener meta		REM 05
Aumentar el porcentaje de niños/as recuperados de DDSM	Incorporar Sala de Estimulación Itinerante	100% de niños y niñas incorporados a la modalidad itinerante de estimulación recuperados en la evaluación del DSM	% de niños evaluados con déficit en su desarrollo psicomotor a los 8, 18 y 36 meses recuperados	REM 03
			Nº de ingresos a modalidades de Estimulación del DSM de niños y niñas con déficit en el DSM/ Total de niños y niñas diagnosticados(as) con déficit del DSM	REM 05
			Nº de niñas/os menores de 4 años con déficit en el DSM recibe 2 o mas VDI/ total de niños y niñas menores de 4 años diagnosticados con déficit en su desarrollo psicomotor x 100	REM 26
Reestablecer el vínculo seguro entre el niño/a, la madre, padre o figura significativa en el cuidado	Derivar a sala de estimulación itinerante o a psicólogo si fuese necesario	80% de los padres reciben apoyo psicológico para ayudar a potenciar el vínculo.	Nº de niños/as menores de un año de edad cuyas madres, padres o cuidador/a significativa fueron evaluados con apego inseguro participan del taller de Autocuidado: estimulación y normas de crianza/ Nº total de niños/as menores de un año de edad cuyas madres, padres o cuidador/a significativa fueron evaluados con apego inseguro) x 100.	REM 03

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Disminuir o mantener la prevalencia de obesidad en la población de niños/as menores de 6 años	Controles nutricionales de seguimiento en niños o niñas que presenten problemas de mal nutrición por exceso.	90% Controles nutricionales mensuales a niños y niñas con problemas de mal nutrición por exceso	Nº de niños/as con problemas de mal nutrición por exceso bajo control nutricional individual/Nº Total de niños/as en control menor de 5 años 11 meses 29 días x 100.	REM 03 REM P2
	Controles grupales en niños y niñas de 3 años 6 meses.	12 controles grupales durante el año 2011 con niños y niñas de 3 años 6 meses	(Nº de niños/as menores de 6 años bajo control con consulta nutricional individual o grupal con mal nutrición por exceso/total niños/as con mal nutrición por exceso menores de 6 años bajo control) x 100.	REM 03 REM P2
Brindar atención oportuna a niños/as con problemas y trastornos mentales	Horas semanales destinadas a tratamiento de problemas de salud mental	100% de niños con problema reciben atención oportuna	Nº de niñas/os menores de 6 años bajo control con sospecha de maltrato infantil que reciben consulta médica para diagnóstico/Nº total de niñas/os menores de 6 años bajo control con sospecha de maltrato infantil) x 100	REM A08
			Nº de niñas/os menores de 6 años bajo control con sospecha de abuso sexual que reciben consulta médica para diagnóstico/Nº total de niñas/os menores de 6 años bajo control con abuso sexual) x 100	
			Nº de familias de niños/as de menores de 6 años bajo control con diagnóstico de maltrato infantil y/ o abuso sexual reciben VDI/Nº total de familias de niños menores de 6 años con sospecha de maltrato infantil y/o abuso sexual) x 100.	

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Brindar atención a niños/as con Trastornos Hipercinéticos y de atención	Tratamiento y seguimiento con equipo Cesfam La Palma	100% de los casos del sector son controlados y tratados en el Cesfam la Palma.	Nº de niños diagnosticados con trastornos hipercinéticos/Población total de niños x100	REM
Mejorar y mantener la salud bucal de niñas/os en edad preescolar y escolar, mediante medidas recuperativas de las patologías bucales de mayor prevalencia.	Cumplir la meta y mantenerla. Educación a los padres de familia y jardines infantiles en cuanto a alimentación saludable, técnica de cepillado e informativos.	30% de cobertura en alta odontológica total en el niño de 2 años, beneficiario o inscrito.	Nº de niños de 2 años con alta odontológica total/Nº total de niños/as de 2 años inscritos o beneficiarios) x 100	REM 09
	Alcanzar la meta del total de niños inscritos de 4 años. Educación a padres y jardines infantiles.	40% de cobertura en altas del niño de 4 años, beneficiario o inscrito.	Nº de niños de 4 años con alta odontológica total/Nº total de niños/as de 4 años inscritos o beneficiarios) x 100	
Incrementar la cobertura de atención odontológica integral en niños/as de 6 años (GES salud oral integral para niños/as de 6 años)	Se realiza educación en técnica de cepillado, importancia del cuidado del molar, y en la atención se realiza fluorización y aplicación de sellantes	70% De cobertura en alta odontológica total en el niño de 6 años, beneficiarios o inscritos	Nº de niños de 6 años con alta odontológica total/Nº total de niños/as de 6 años inscritos o beneficiarios) x 100	REM 09
Contribuir a la disminución de morbimortalidad en menores de 7 meses con riesgo moderado-grave de morir por neumonía.	Realizar score IRA durante los controles de salud.	Mantener Meta	Nº de atenciones de niños menores de 7 meses con Dg de IRA baja/Nº total de consultas en pediatría menores de 7 meses x 100	REM 23. SERIE P1
	Educación a madres sobre SCORE de morir por neumonía	Prevenir 100% muertes por neumonía.		
	Educar a madres sobre hábito tabáquico.	Prevenir hospitalización por neumonía.		
	Reforzar lactancia materna exclusiva.			

Área Estratégica: Rehabilitación

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Rehabilitar a niños con problemas osteomusculares	Atender demanda por agenda preestablecido para kinesiología	Prevenir patologías osteomusculares	Nª personas y actividades realizadas / población sometida a riesgo	REM 04 REM 18

SALUD ADOLESCENTE

Área Estratégica: Promoción

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Fortalecer las redes familiares y comunitarias como factor protector de las conductas de riesgo de los adolescentes de 10 a 14 años	Aplicación Ficha CLAP	18% de los adolescentes de 10 a 14 años.	Nº de fichas CLAP realizadas de niños de 10 – 14 años/total de la población adolescente de 10 a 14 años.	REM 03 REM 18
	Talleres según interés divididos por escuela	50% de alumnos adolescentes de escuelas del sector participan de los ciclos de talleres	Nº de talleres realizados a adolescentes entre 10 – 14 años, padres o adulto significativo/Nº total de adolescentes	REM 27
Realizar control anual de salud integral con enfoque anticipatorio y de riesgo a los adolescentes.	Realizar control anual de Adolescentes por Equipo (Nutricionista, Enfermera, Matrona)	Alcanzar al menos el 40% de adolescentes con su control anual al día, esto es 213 adolescentes de 10 a 19 años. Realizar al 100% de la población adolescente escolarizada con su control adolescente al día	Nº de adolescentes controlados con ficha CLAPS/Nº Total de adolescentes inscritos.	REM 03
			Nº de adolescentes entre 10 – 14 años, controlados con ficha CLAPS/Nº total de adolescentes entre 10 – 14 años inscritos) x 100	
			Nº de adolescentes entre 15 – 17 años, controlados con ficha CLAPS/Nº total de adolescentes entre 15 – 17 años inscritos) x 100	
			Nº de adolescentes entre 18 – 19 años, controlados con ficha CLAPS/Nº total de adolescentes entre 18 – 19 años inscritos) x 100	
Contribuir al manejo de la malnutrición en exceso en los/las adolescentes del Sector	Implementación del Programa de control de Obesidad de los Adolescentes (POA)	Realización del programa y cumplimiento de las actividades planificadas, en 9 meses de su implementación con 15 adolescentes y sus familias	Nº de adolescentes participantes con malnutrición en exceso/ nº de adolescentes con problemas de malnutrición	Registro local
			% de asistencia a actividades planeadas	
			% de adolescentes con cambios en el Dg. Nutricional luego de realizado el programa.	

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Disminuir el número de embarazos en adolescentes (10 a 19 años)	Control adolescente anual.	Mantener la incidencia baja de embarazos en la población adolescente	Nº de actividades realizadas/Nº total de actividades planificadas) x 100	REM 05
	Atención al 100% de la demanda espontánea.			
	Realizar talleres de educación sexual para los 6º, 7º y 8º básicos de cada escuela del sector	60 niños de 12 a 15 años participan de Talleres de educación sexual.		
Disminuir el número de adolescentes consumidores de tabaco	Actividades de promoción en Establecimientos Educativos del sector en Tabaquismo	Realizar lo planificado	Nº de actividades realizadas/nº de actividades planificadas	REM 27
	Consejería antitabaco a los adolescentes consumidores			REM 19

Área Estratégica: Prevención

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Aumentar el número de adolescentes informados en forma anticipatorio sobre el ejercicio de una sexualidad segura con enfoque de riesgo	Realizar talleres de educación sexual para los 7º y 8º básicos de cada escuela del sector	60 niños de 12 a 15 años participan de Talleres de educación sexual.	Nº de Consejerías en SSR realizadas/Nº total adolescentes bajo control) x 100	REM 19
			Nº de Consejerías en regulación de la fertilidad/Nº total adolescentes bajo control) x 100	
Aumentar el ingreso y control de adolescentes en regulación de fertilidad	Atención al 100% de la demanda espontánea	Mantener meta	(Nº de adolescentes entre 15 a 19 años controlados con MAC/Nº total de adolescentes entre 15 a 19 años) x 100	REM 19
	Se mantenga la disponibilidad de diferentes metodos anticonceptivos en farmacia.			
	Educación a usuaria para mantener adhesividad al programa.			
Disminuir la prevalencia de infecciones de transmisión sexual	Realizar exámen de VDRL a toda dolescente que lo requiera y VIH siempre con consentimiento informado y consejería previa.	Realizar lo planificado	Nº de gestantes adolescentes que ingresan a las maternidades por causa de aborto, parto, o mortinato con VDRL o RPR tomado durante el control prenatal/Nº Total de agestantes adolescentes que ingresan a las maternidades por causa de aborto, parto o mortinato) x 100	REM 19
			Nº de consejerías pre test para VIH en gestantes adolescentes/ Nº total de embarazadas adolescentes bajo control) x 100	
			Nº de consejerías post- test para VIH en gestantes adolescentes/ Nº total de embarazadas adolescentes bajo control) x 100	
			Nº de gestantes adolescentes que se realizan el tes de detección para VIH/Nº de embarazadas adolescentes totales) x 100.	

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Disminuir el número de embarazos en adolescentes (10 a 19 años)	Atención al 100% de la demanda espontánea y referida	Mantener el descenso de embarazo adolescente	Nº de embarazadas adolescentes menores de 15 años / Nº total de adolescentes menores de 15 años bajo control) x 100.	REM A 19
	Adherencia a tratamiento programa regulación de fecundidad.	Aumentar cobertura de población adolescente en control de fecundidad	Nº de embarazadas adolescentes de 15 a 19 años/ Nº total de adolescentes entre 15 y 19 años bajo control x 100.	
	Educación a población adolescente y a sus padres.	100% de población adolescente cautiva (escuelas del sector) educados en sexualidad responsable	Nº de adolescentes educadas / población total x 100	REM 27
Aumentar el Nº de madres adolescentes a control de fertilidad para prevenir 2º embarazo	Ingreso a programa regulación de fecundidad.	Mantener meta	Nº de madres adolescentes 6º mes post-parto controladas con método de regulación de fertilidad/Nº total de madres adolescentes al 6º mes post-parto bajo control) x 100	REM 03
	Facilitar controles según conveniencia de usuarias.			
Gestantes, madres y padres adolescentes con habilidades parentales y apoyo para la crianza	Realización Talleres "Nadie es Perfecto"	50% de padres y madres y/o adolescentes participan en talleres "Nadie es perfecto"	Nº de padres y madres adolescentes que asisten al 60% de los talleres Programa NADIE ES PERFECTO/Nº total de padres y madres adolescentes derivados a Programa NADIE ES PERFECTO) X 100.	REM 27 REM P01
Disminuir malnutrición en adolescentes embarazadas	Consulta nutricional	Mantener los índices bajos de malnutrición de gestantes adolescentes embarazadas.	Nº de Gestantes bajo control con consulta nutricional por malnutrición/Nº total de gestantes con diagnóstico de malnutrición) x 100	REM P01 REM A 3
			Nº de madres adolescente de 6º mes post-parto controladas por malnutrición/Nº total de madres adolescentes 6º mes post-parto bajo control) x 100	

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Derivar a consulta nutricional a los y las adolescentes con obesidad y síndrome metabólico	Consulta nutricional del adolescente con problemas de mal nutrición por exceso.	80% De las adolescentes con mal nutrición por exceso con consultas nutricionales.	Nº de adolescentes con obesidad que reciben consulta nutricional/Nº total de adolescentes con obesidad) x 100	REM 02 REM 04
			Nº de adolescentes obesos y con sobrepeso en consejería alimentaria y de actividad física/Nº total de adolescentes obesos y con sobrepeso) x 100	Registro local
	Talleres grupales en establecimiento educacional con temas relacionados con la alimentación sana y prevención de enfermedades crónicas	9 Talleres grupales realizados durante el año 2011 relacionados con la alimentación sana y prevención de enfermedades crónicas	Nº Talleres grupales desarrollados durante el año 2011 relacionados con la alimentación sana y prevención de enfermedades crónicas/Nº Talleres planificados para los adolescentes con problema de mal nutrición por exceso	REM 27
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	Cumplir la meta en coordinación con las Escuelas del Sector. Educación sobre técnica de cepillado, alimentación saludables, consejería breve en tabaco	70% de cobertura en altas odontológicas totales en adolescentes de 12 años beneficiarios del sistema	Nº de adolescentes de 12 años con alta odontológica total/Nº total de adolescentes de 12 años inscritos o beneficiarios) x 100	REM 09
			Nº de adolescentes de 12 años con alta odontológica total que reciben consejería breve en tabaquismo/ total de adolescentes con alta odontológica total) x 100.	
Proveer atención integral a los adolescentes con problemas respiratorios	Atención médica y kinésica a pacientes respiratorios crónicos y agudos	Disminuir exacerbaciones respiratorias	Nº crisis respiratorias/ pacientes asmáticos en control	REM 23 REM 04
	Taller educación de tabaco en colegios de La Palma	Evitar consumo tabaco	Nº talleres de tabaco / población adolescente	
	Educación Aerosolterapia	Mantener correcta técnica inhalatoria	Nº de adolescentes con mala técnica inhalatoria / población en control sala mixta	

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Brindar atención integral y oportuna a adolescente con problemas y trastornos mentales.	Brindar atención psicológica integral a los adolescentes y a sus familias de acuerdo a la atención agendada	Mantener meta alcanzada el 2010.	Nº de adolescentes con sospecha de trastornos mentales con examen realizado/Nº total de adolescentes con sospecha de trastornos mentales) x 100	REM 06 REM P6 REM 03
			Nº de adolescentes inscritos con sospecha de depresión detectada en el examen de salud anual, que reciben consulta médica para diagnóstico/ total de adolescentes inscritos a los que se les realiza el examen de salud anual) x 100	
	Realizar talleres de prevención de consumo de alcohol y drogas en los 7º y 8º de las escuelas del sector.	100% de alumnos de Séptimo y octavo básico asisten a talleres preventivos de OH	Nº de familias con VDI de adolescentes con problemas de salud mental/ Nº total de VDI realizadas a familias de adolescentes.	
			Nº de adolescentes inscritos a los que se les realiza el AUDIT/Nº total de adolescentes inscritos a los que se les realiza el examen de salud anual) x 100	REM 27
			Nº de adolescentes intervenidos con AUDIT positivo/ total de adolescentes con AUDIT aplicado	

Área Estratégica: Tratamiento

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Disminuir el número de embarazos en adolescentes (10 a 19 años)	Consejería en SSR e inicio de MAC de acuerdo a características individuales y libre elección de la usuaria.	100% de Puérperas adolescentes con MAC	Nº de adolescente con tratamiento con MAC/Nº total de adolescentes con indicación y/o solicitud) x 100	Registro local
	Colocación de método anticonceptivo a toda madre adolescente.			
Disminuir la transmisión de ETS	Solicitar VDRL a todas las embarazadas adolescentes y previa consejería realizar VIH.	Mantener meta.	Nº de gestantes adolescentes que se realizan exámenes (VDRL, VIH)/ Total de adolescentes gestantes	REM 18
			Nº de gestantes adolescentes tratadas por exámenes alterados (VDRL- VIH)/ Total de gestantes adolescentes con exámenes positivos.	
Aumentar el número de adolescentes que reciben apoyo o tratamiento por condiciones de riesgo biosicosocial	Pesquisa activa de violencia sufrida por adolescentes	Contar con línea base en esta problemática.	Nº de situaciones presentadas / Nº total población adolescente x 100	Rem 08 Registro local
	Primo respuesta en situaciones de abuso sexual VIF escolar o comunitaria detectada en adolescentes.			

Área Estratégica: Rehabilitación

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Brindar atención integral y oportuna a adolescente con problemas osteomusculares.	Atender demanda por agenda	Prevenir patologías osteomusculares	Nº personas y actividades realizadas/ población sometida a riesgo	Rem 18 Rem 04

SALUD ADULTO

Área Estratégica: Promoción

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Mantener con la comunidad, acciones saludables en la alimentación y actividad física	Realización de actividades de vida sana (muestra de alimentación saludable, cicletadas, caminatas, actividad física en los territorios)	Desarrollar al menos un ciclo de actividades de vida sana en el grupo adulto.	Nº de actividades realizadas con la comunidad	Registro local REM Correspondiente
Continuar con la promoción de hogares libres de humo de tabaco.	Entregar tríptico informativo de los beneficios de un hogar libre de humo de tabaco, interesados solicitan carta compromiso los integrantes de la familia lo firman , se realiza un VDI y se entrega autoadhesivo que lo certifica como Realizar grupos autoayuda para dejar de fumar.	Acreditar hogar libre de humo de tabaco. Usuarios del Cesfam La Palma, conozcan los daños del tabaco.	Nº de actividades de promoción en consejería antitabaco/ Nº total de población con enfermedades crónicas respiratorias) x 100	Registro local

Área Estratégica: Prevención

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Detectar en forma oportuna condiciones prevenibles o controlables que causan morbilidad a través del EMPA en personas de 20 a 64 años.	Atención directa en box y en terreno	Mantener meta exigida por norma.	Nº de EMPA realizados a población adulta beneficiaria (FONASA) x 100	REM 04
			Nº de EMPA realizados a POB. adulta masculina beneficiaria (FONASA/ Población total adulta masculina beneficiaria X 100.	
Aumentar el número de usuarios que reciben tratamiento para reducir riesgo cardiovascular	Controles cardiovasculares periódicos con profesional médico, enfermera y nutricionista según grado de compensación.	Controlar al 70% de los usuarios/as que reciben tratamiento para reducir el riesgo cardiovascular	Nº de hombres controlados en PSCV/Nº total de hombres con riesgo CV	REM P 04
Aumentar el número de personas compensadas con riesgo cardiovascular alto o muy alto	Realizar controles cardiovasculares con énfasis en los factores de riesgo modificables.	Incrementar en 5%, la población adulta con riesgo CV alto y muy alto como compensados	Nº de personas con riesgo CV alto y muy alto compensadas/Nº total de personas con riesgo CV alto y muy alto) x 100	REM P 04
	Formación de Monitores Expertos en Patologías Crónicas, que contribuyan al autocuidado y compensación de este grupo	Conformar Grupo monitor y despliegue a cargo de un grupo de cada uno de ellos para lograr aumento en la compensación de patologías crónicas	Nº Monitores Formados Nº de usuarios en taller de paciente experto/usuarios de programa CV % de compensación de usuarios en talleres de paciente experto/ % de compensación de usuarios de programa CV.	Registro Local
Elaborar estrategia que permita un mayor impacto de PASAF en los obesos/as	Contar con financiamiento en 2012, para monitores de actividad física.	Conformar al menos un grupo de CV, en actividad física constante.	Nº de personas obesas bajo control que bajan al menos 5% de su peso inicial/Nº total de personas obesas del PSCV) x 100	REM 27
	Controles mensuales realizados por profesional nutricionista en los integrantes de PASAF		Nº de controles realizados durante el año 2011	
	Clases de Actividad física 2 veces a la semana con una duración de 60 minutos.		Nº de personas que bajan el 5% o más de su peso inicial al término del PASAF/ Nº total de personas que egresan del PASAF) x 100.	
	Talleres grupales para fomentar el autocuidado y la prevención de enfermedades crónicas.	2 ciclos de talleres de autocuidado realizados con población adulta CV	Nº de Actividades realizadas	REM 27

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Prevenir o detener la progresión de la enfermedad renal crónica de las personas con riesgo	Conocer ficha de prevención de enfermedad renal crónica Aplicar ficha de prevención de enfermedad crónica a los ingresos a programa CV	100% de ingresos con ficha de prevención renal crónica realizada y clasificados los usuarios de programa CV.	Informe con la clasificación según etapa del ERC	REM P4
Mantener cobertura de personas adultas con Hipertensión	Realizar un control grupal mensual de equipo de salud (Enfermera, Nutricionista, Dentista y Kinesióloga)	100% de los talleres realizados	Nº de personas adultas con hipertensión, bajo control en PSCV/Nº total de personas adultas según prevalencia local de hipertensión en población beneficiaria) x 100	REM P4 Sección A
Aumentar cobertura de personas adultas con DM tipo 2.	Continuar con pesquisa en EMPA y en todos los programas que acercan intervenciones en este sentido con el Adulto	Cumplir lo planificado	(Nº de personas con diabetes tipo 2 bajo control en PSCV /Nº total de persona adultas según prevalencia local de Diabetes tipo 2 en población beneficiaria) x 100	REM P4. Sección A
Mantener baja incidencia de amputación de extremidades en personas con DM tipo 2.	Realizar evaluación pie diabético anual a pacientes DM	Mantener meta del 100% de personas en PSCV diabéticas tipo 2 con evaluación de pie diabético efectuado	Nº de personas diabéticas con amputación de extremidades inferiores/Nº total de personas diabéticas bajo control) x 100	REM P04 Qualidiab realizado.
Brindar atención oportuna a personas adultas con problemas y trastornos mentales	Agenda de atención médica y psicológica de adultos	Mantener % de atención psicológica	Nº de personas adultas con problema y trastornos mentales con atención integral y oportuna/Nº total de personas adultas con Examen de Salud Anual) x 100.	REM 06 REM A 19
Garantizar la realización del examen de detección de VIH SIDA, a las personas de 20 años y mas, que lo soliciten cumpliendo las normativa vigentes.	Realizar examen de detección de VIH SIDA a los usuarios que lo soliciten por demanda espontánea	100% de demanda espontánea atendida en la solicitud de este examen	Nº de consejerías pretest de VIH realizadas en personas de 20 y mas años/Nº total de test Elisa para VIH realizados en personas de 20 y mas años) x 100	REM 19
	Socializar la realización de este examen previo consentimiento informado y consejería	Difundir vía mesas territoriales información	Nº de consejerías post test de VIH realizadas en personas de 20 y mas años/Nº total de test Elisa para VIH realizados en personas de 20 y mas años) x 100	

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Evitar Parto Prematuro a causa de problemas odontológicos en gestantes	Realizar control odontológico a embarazadas, facilitando la atención a través de citas conjuntas odontóloga - matrona	Mantener meta (76%)	Nº de gestantes con riesgo de parto prematuro que reciben tratamiento de Desinfección Bucal total/ Nº total de embarazadas de riesgo de parto prematuro derivadas del control prenatal al programa) x 100	REM 09
Proteger la salud de la gestante y de su hijo/a.	Derivación de toda embarazada en acción coordinada de Unidad de la Mujer con Unidad Dental	Cumplir meta del 80% de embarazadas atendidas y con alta integral.	Nº de gestantes con alta odontológica total que reciben DBT/Nº total de embarazadas con alta odontológica) x 100	REM 09
Realizar el control integral del puerperio antes de los 10 días de la dupla madre e hijo/a	Efectuar por agenda el control de puerperio antes de los 10 días de vida del recién nacido, incluso con VD.	80% de Dupla Madre e hijo, controlados antes de los 10 días.	Nº de puérperas y recién nacidos con control de salud antes de los 10 días de vida/Nº total de partos ocurrido en su localidad)* 100	REM 01 REM 05
Aumentar el número de mujeres adultas sanas con enfermedades crónicas que ingresan y controlan su regulación de fecundidad	Atender al 100% de la demanda espontánea y referida.	Mantener meta	(Nº de mujeres en edad fértil sanas inscritas que reciben consejería en Salud Sexual y Reproductiva/Nº total de mujeres en edad fértil inscritas) x 100.	REM 01 REM P1
	Mantener adhesividad al programa de regulación de fecundidad		Nº de mujeres en edad fértil con enfermedades crónicas inscritas que reciben consejería en Salud sexual y reproductiva /Nº total de mujeres en edad fértil con enfermedades crónicas inscritas) x 100.	
	Educación en autocuidado		Nº de mujeres en edad fértil bajo control/Nº de mujeres en edad fértil inscritas) x 100.	
			Nº de mujeres en edad fértil con enfermedades crónicas inscritas que ingresan a control de regulación de fertilidad /Nº total de mujeres en edad fértil con enfermedades crónicas inscritas) x 100.	

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Integrar a pareja o acompañante en la preparación del parto, apego y la crianza del niño/a	Control prenatal con acompañante.	Alcanzar al menos 3 controles de embarazadas acompañadas.	Nº de controles prenatales con acompañante/Nº total de controles prenatales realizados) x 100	REM 27 REM 01
	Realizar 3 Talleres a las embarazadas	Se considera realizar los talleres efectuados con las embarazadas y sus acompañantes, en el 2010	Nº de gestantes que ingresan a talleres grupales/Nº total de gestantes que ingresan a control prenatal) x 100	REM P1
			Nº de gestantes que participó en talleres con capacidad de autocuidado/Nº Total de gestantes que participó en talleres) x 100	
Fomentar en las embarazadas el autocuidado.	Control prenatal con acompañante.	Alcanzar al menos 3 controles de embarazadas acompañadas.	Nº de controles prenatales con acompañante/Nº total de controles prenatales realizados) x 100	REM 01 REM P1
	Realizar Talleres de autocuidado, embarazo, preparación al parto, vvida sana, control odontológico y tabaco.	Tres ciclos de talleres con cada una de los profesionales según tempatica.	Nº de gestantes que participó en talleres con capacidad de autocuidado/Nº Total de gestantes que participó en talleres) x 100	REM 27
Disminuir la prevalencia de descompensaciones por infecciones respiratorias.	Educar sobre correcto uso de inhaladores.	Disminuir exacerbaciones respiratorias.	Nº de personas que asisten a talleres educativos/Nº total de personas consultantes por descompensaciones respiratorias en Sala Mixta. X 100	REM 23
		Disminuir hospitalizaciones por crónicos descompensados.		
	Derivar campaña influenza cuando corresponda, educación en autocuidado	Mantener coberturas.	Nº de Crónicos respiratorios vacunados / Población total en control por Enf. Respiratorias x100	Registro Vacunas
	Charlas de cesación de tabaco	Suspender hábito tabáquico.	Nº de personas que asisten a charlas/Nº total de personas con descompensaciones respiratorias en Sala Mixta. X 100	REM 27
Detección precoz de patología de próstata	Realización de examen de Antígeno Prostático a todo hombre mayor de 40 años que lo solicite	100% de hombres > de 40 años que acepten el examen, con antígeno prostático realizado	Nº hombres con Antígeno Prostático realizado.	Registro Local.
	Derivación oportuna de los usuarios con resultados anormales.	100 % de hombres con resultados alterados derivados a nivel secundario	Nº de derivaciones de hombres con Ag. Prostático alterado.	

Área Estratégica: Tratamiento

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Aumentar la proporción de personas compensadas bajo control de hipertensión (TA inferior a 130/85mm Hg, en último control)	Realizar control cardiovascular, con modalidad de control grupal al menos una vez al año.	50% de compensación	Nº de personas hipertensas en control con presión arterial bajo 130/85 mm Hg/ Nº total de personas hipertensas en control x 100.	REM P4 sección B.
Aumentar el número de personas compensadas bajo control con diabetes		Llegar al 50% de usuarios con HbA1c < 7%.	Nº de personas con DM2 bajo control en PSCV con niveles de HbA1c <7%/Nº total de personas con DM2 bajo control PSCV) X 100. Nº de personas con DM2 bajo control en PSCV con niveles de presión arterial bajo 130/85 mm Hg/Nº total de personas con DM2 bajo control PSCV) X 100.	REM P04 sección B. Registros Qualidiab.
Disminuir las ITS en mujeres embarazadas	Solicitud de exámenes de acuerdo a normas vigentes. Educación en prevención de ITS.	Mantener meta	Nº de gestantes con VDRL + tratadas y seguidas/ Nº total de gestantes con VDRL +) X 100	ENO Auditorías.
Vigilancia de TBC en adultos con sintomatología respiratoria y/o VIH	Realizar Bacilo de Koch a todo sintomático respiratorio	100% de adultos sintomáticos respiratorios con BK realizada.	Nº de BK tomadas en adultos/Nº total de adultos con sintomatología respiratoria y/o VIH en control) x100	REM 10
Incrementar el número de mujeres gestantes que reciben apoyo o tratamiento por condiciones de riesgo BPS	Realizar pauta EPSA según norma, y derivación según corresponda a red Comunal CHCC para obtención de beneficios sociales Derivación inmediata a Equipo de Salud Mental por EPSA alterado	100% de embarazadas con riesgo bsp derivadas	Nº de mujeres gestantes con pauta aplicada/Nº total de gestantes derivadas por sospecha) x 100 Nº de mujeres que reciben apoyo o tratamiento por condiciones de riesgo BPS/Nº total de mujeres con pauta aplicada) x 100 Nº de gestantes en riesgo BPS con VDI realizada/ Nº total gestantes en riesgo psicosocial evaluadas por el equipo de cabecera por 100	REM CHCC REM 01

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Vigilar el aumento excesivo de peso durante la gestación	Derivación a nutricionista y reforzar autocuidado	100% de población gestante obesa y sobrepeso bajo control	Nº de gestantes con malnutrición bajo control, con consulta nutricional / Nº total de gestantes con malnutrición)* 100	REM P1
	Consultas nutricionales mensuales en aquellas gestantes que presenten mal nutrición por exceso	Aumentar contiunidad de consultas nutricionales de las gestantes que están con mal nutrición por exceso		
Recuperar la condición nutricional pregestacional (peso) al 6º mes post parto	Controles nutricionales post parto y dar de alta al lograr la recuperación del peso habitual o normal.	Aumentar las consultas nutricionales de la mujer post parto.	Nº de mujeres con obesidad y sobrepeso en el control 6º mes posparto/ Nº total de mujeres controladas 6º mes post parto) x 100	REM 03
Aumentar el número de mujeres gestantes con prioridad en primigestas con salud bucal recuperada	Examen de salud bucal, educación en alimentación saludable, técnica de cepillado y consejería breve en tabaco	90% de altas odontológicas de beneficiarios	Nº de gestantes con alta odontológica total/ Nº de gestantes ingresadas a control prenatal) x 100	REM 09 REM 05
Protección y recuperación de la salud buco dental de las gestantes	Examen de salud bucal, educación en alimentación saludable, técnica de cepillado y consejería breve en tabaco	90% de altas odontológicas de beneficiarios	Nº de embarazadas con alta odontológica total/ total de embarazadas inscritas o beneficiarias) *100	REM 09 SIGGES
GES: Salud Oral integral del adulto de 60 años	Informar en las reuniones de mesas territoriales del beneficio de los adultos de 60 años. Realizar charlas educativas e informativos. Medida a tomar para captar beneficiarios del sistema.	10% de los beneficiarios	Nº de adultos de 60 años con alta odontológica total/total de adultos de 60 años beneficiarios o inscritos en establecimiento) x 100	REM 09 SIGGES
Apoyar a mujeres puérperas que presentan condiciones de riesgo psicosocial	Derivación según corresponda a red Comunal CHCC para obtención de beneficios sociales	100% de puérperas derivadas a la instancia correspondiente	Nº de puérperas y familia con riesgo psicosocial con VDI realizada/Nº total de puérperas y familia con riesgo psicosocial evaluadas por el equipo) x 100	Registro del CHCC
	Derivación inmediata a Equipo de Salud Mental al momento de la detección			

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Aumentar el número de madres y familias que reciben apoyo para una vinculación y apego seguro y fomentar la lactancia materna y derivación por problemas de salud de la madre y su hijo/a recién nacidos/as.	Fomento y mantención de lactancia materna, como mínimo hasta el año de vida.	Mantener meta.	Nº de puérperas y recién nacidos con control de salud antes de los diez días de vida / Nº total de partos) x 100	REM 09 REM 05
	Talleres grupales dirigidos a las gestantes sobre los beneficios de la lactancia materna.	Aumentar el número de talleres grupales sobre lactancia materna realizados durante el año 2011	Nº de puérperas que dan lactancia exclusiva en control / Nº total de puérperas en control) x 100	
Aplicar pauta de detección de Depresión GES en mujeres con mortinato, mortineonato y post aborto	Derivación y Atención inmediata de las mujeres detectadas con cuadro depresivo y que requieren tratarse.	Realizar pauta de evaluación de Depresión al 100% de mujeres con mortinato, mortineonato y post aborto, y su derivación inmediata en caso de positividad	Nº de mujeres con pauta aplicada en mujeres con mortinato, mortineonato / Nº de mujeres con mortinatos, mortineonatos) * 100	Registro local
Disminuir las muertes de mujeres por cáncer de mama	Educación en grupos cautivos en la comunidad Solicitud de examen a toda mujer que lo necesite	Procurar tener mamografía del 100% de mujeres en riesgo.	Nº de mujeres de 50 a 54 años con mamografía vigente / Nº total de mujeres de 50 a 54 años inscritas) x 100	REM P12
Disminuir las muertes de mujeres por cáncer Cervico-uterino	Realización de PAP a toda mujer que lo requiera	Mantener cobertura de PAP (79 %)	Nº de mujeres de 25 a 64 años con PAP vigente / Nº total de mujeres de 25 a 64 años inscritas) x 100	REM P12
	Educación en grupos cautivos en la comunidad	Realizar a lo menos tres sesiones educativas (una en cada mesa territorial por sector)	Nº de mujeres capacitadas / Nº total de mujeres de 25 a 64 años x100	REM 27
Brindar atención integral y oportuna a personas de 20 a 64 años con problemas de salud mental y sus familias	Tratamiento integral a toda persona Dg. de Depresión y derivación a especialidad en caso de requerirlo.	Procurar atención del 100% de la demanda.	Nº de personas con diagnóstico de depresión leve, moderada o grave atendidas con tratamiento integral / Nº total de personas diagnosticadas) x 100	SIGGES REM 6 REM P6
	Visita domiciliaria a familias con componente depresivo que lo requiera.		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) x 100	REM 19 REM 26

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
	Atención integral y/o derivación según red APS a organismos especializados en tratamiento de OH y drogas	100% de personas con diagnóstico de consumo con entrevista motivacional, terapia y/o derivación según corresponda	Nº 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 / Nº total de personas inscritas de 20 años y más) x 100	REM 6 REM P6
Contribuir a la disminución de la morbimortalidad de infecciones respiratoria a través de la atención a pacientes crónicos	Atención kinésica a respiratorios crónicos y agudos	100 % cumplimiento garantías EPOC y Neumonía	Nº de atenciones Kinésicas en Sala Mixta / Nº total de consultas médicas por pacientes crónicos) x 100	REM 23
	Atención crisis	Disminuir exacerbaciones respiratorias	Nº de intervenciones en crisis respiratorias / Nº total de consultas de urgencia respiratoria en Sala Mixta) x 100	
	Educación aerosolterapia			
	Rescate inasistentes			
	Espirometría			
	Pimometría			
	Baciloscopía	Pesquisar TBC	Nº baciloscopías realizadas/ Nº total población crónica en control	
VDI	100% EPOC con dependencia reciben apoyo en domicilio	Nº VDI realizadas a pacientes EPOC con dependencia / Total población EPOC con dependencia x 100	REM 26	
Consejería antitabaco	Detener hábito tabáquico	Nº consejerías realizadas a crónicos respiratorios / Nº total población crónica en control x 100	REM 19	

Área Estratégica: Rehabilitación

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Rehabilitación respiratoria	Entrenamiento y Fortalecimiento musculatura EEII inspiratoria con pimometro.	Mejorar calidad de vida del 80% pacientes EPOC en control	Nº de visitas domiciliarias/ Nº total de pacientes con enfermedades respiratorias crónicas bajo control) x 100	Rem 23
Rehabilitación Motora	Atención demanda por agenda.	Prevenir progresión de artrosis.	Nº personas y actividades realizadas/población sometida a riesgo	Rem 04 Rem 18
	Educación Ergonómica Educación de las patologías	Disminuir ingresos por patologías osteomuscular. Cobertura 100% artrosis rodilla		

SALUD ADULTO MAYOR

Área Estratégica: Promoción

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Difundir a la comunidad alimentación saludable y ejercicio físico regular	Formar 1 grupo de adultos mayores donde se reúnan con periodicidad para abarcar temas sobre alimentación sana y realizar ejercicios acorde a su edad y patologías.	Lograr formar el grupo durante el año 2011 con reuniones periódicas	Nº de actividades realizadas en la comunidad.	REM 27
Promover que los AM participen en organizaciones sociales y comunitarias	Continuar con actividades mensuales de Club del Adulto Mayor realizadas en el CESFAM	10% de AM autovalentes participan de actividades comunitarias	Nº de adultos mayores que participan en organizaciones sociales y comunitarias / Nº total de AM bajo control x 100	Registro local
Contribuir a la promoción de hogares libres de humo de tabaco	Consejería en adultos mayores usuarios de Sala Mixta (Asma y EPOC)	Lograr que el 100% de usuarios de Sala Mixta, reciba consejería antitabaco.	Nº de actividades de promoción antitabaco/Nº de población usuaria de Sala Mixta.	REM 09 REM P03

Área Estratégica: Prevención

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Aumentar cobertura en AM con EMPAM respecto al año anterior	Realizar EMPAM en atención directa tanto de AM de PCV, así como demanda fuera de programa.	Mantenerse en meta planificada.	Nº de adulto mayor bajo control con EMP al día / Nº total de AM bajo control) x 100	REM 02
Realizar actividades de apoyo a AM identificados con riesgo de dependencia, carentes de redes de apoyo y/o sospecha de maltrato.	Realizar evaluación EMPAM en atención directa del PSCV y en domicilio cuando se requiera.	Apoyar al 100% de adultos mayores con riesgo de dependencia.	(Nº de AM bajo control con riesgo de dependencia, carentes de redes de apoyo y/o sospecha de maltrato con tratamiento y plan de seguimiento / Nº total de AM bajo control) x 100	
	VDI a toda familia de AM, con riesgo de dependencia.	100% de AM con dependencia reciben VDI del equipo de salud	Nº de AM bajo control con riesgo de dependencia, carentes de redes de apoyo y/o sospecha de maltrato con Visita domiciliaria / Nº total de AM con riesgo de dependencia, carentes de redes de apoyo y/o sospecha de maltrato) x 100	REM 26
Detectar tempranamente AM en riesgo o que presentan Riesgo de caídas	Conocer ficha de prevención de ERC y realizarla	Crear línea base de AM con riesgo de ERC.	Nº de AM en control PSCV con Ficha de prevención de ERC aplicada / Nº total de AM bajo control en PSCV) x 100	REM 02
Realizar examen de baciloscopia a AM sintomáticos respiratorios según norma	Solicitar baciloscopia a pacientes que presenten tos por más de 15 días.	100% de paciente sintomático respiratorio debe realizar examen.	Nº de AM con baciloscopías realizadas / Nº total de AM bajo control sintomáticos respiratorios) x 100	REM 18 Libro de Registro Local
	Educación a la población AM sobre la enfermedad.	Realizar a lo menos 2 educaciones. (semestral)	Nº de educaciones realizadas	REM 27
	Otorgar tratamiento a Baciloscopias (+).	100% de Am con baciloscopia positiva recibe tratamiento oportuno	Nº de BK solicitadas y realizadas.	REM 10 ENO

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Mantener en control a la población crónica respiratoria de adultos mayores, para prevenir exacerbaciones.	Atención kinésica a respiratorios crónicos y agudos	100 % cumplimiento garantías EPOC y Neumonía	Nº inasistentes/ población en control sala mixta	REM 23
	Atención crisis	Disminuir exacerbaciones respiratorias	Nº crisis respiratorias/ pacientes asmáticos en control	
	Educación aerosolterapia			
	Rescate inasistentes			
	Espirometría			
	Pimometría			
	Baciloscopia	Pesquisar TBC	Nº baciloscopías realizadas/ N° total población crónica en control	REM 18
VDI	100% EPOC con dependencia reciben apoyo en domicilio	Nº VDI realizadas a pacientes EPOC con dependencia / Total población EPOC con dependencia x 100	REM 26	
Consejería antitabaco	Detener hábito tabáquico	Nº consejerías realizadas a crónicos respiratorios / N° total población crónica en control x 100	REM 19	
Aumentar cobertura a los 65 años de edad que reciben vacuna neumocócica polisacárida	Socialización de la Existencia de Vacuna Neumocócica polisacárida, en la comunidad a través de las mesas Territoriales y trabajo conjunto para la colocación de dicha vacuna en los que lo requieren.	Aumentar el número de usuarios de 65 años vacunados.	Nº de personas de 65 años vacunadas / N° total de personas de 65 años del sector.	REM 13
Aumentar cobertura de personas mayores de 70 años que reciben PACAM.	Realizar monitoreo para determinar alcance de cobertura de personas mayores de 70 años que reciben PACAM	Ingresar a PACAM al 100% de los AM de 70 años	Nº de personas mayores de 70 años que reciben PACAM/ N° total de personas mayores de 70 años bajo control) x 100	REM 15

Área Estratégica: Tratamiento

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Aumentar el número de personas dependientes que reciben rehabilitación integral con base comunitaria	Atención demanda por agenda. Educación de las patologías Educación Ergonómica.	Disminuir ingresos por patologías osteomuscular. Cobertura 100% artrosis rodilla y cadera leve y moderada. Prevenir progresión de artrosis.	Nº de AM dependientes integrados a grupos de rehabilitación / Nº total de AM bajo control dependientes) x 100	Rem 18 Rem 04
Aumentar el número de personas cuidadoras de AM dependientes y con demencia que estén capacitadas y reciben apoyo	Continuar capacitación de cuidadoras/es de pacientes postrados y con dependencia severa	100% de Cuidadoras/es de AM postrados y con dependencia severa capacitadas por el equipo de salud	Nº de personas cuidadoras capacitadas en grupos en la comunidad / Nº total de AM dependientes y con demencia con cuidadora) x 100	Registro cuidadores MINSAL
Aumentar al número de AM que recibe tratamiento en APS por Artrosis Leve y moderada de rodilla y cadera	Taller grupal fortalecimiento EEII.	Atención 100% artrosis de rodilla y cadera Moderada.	(Nº de AM con artrosis en tto del dolor/ Nº total de AM bajo control con diagnóstico de artrosis) x 100	REM 04
	Educación sobre patología.		Nº de AM con artrosis que realizan ejercicios kinésicos / Nº total de AM bajo control con Dg. De artrosis) x 100	REM 27
	Atención por agenda de kinesióloga.			
Mejorar la calidad de vida de las personas diabéticas bajo control en PSCV	Realizar periódicamente examen de pie diabético en AM portadores de esta patología	Incrementar al 70% los AM con DM2 en control de PSCV en control óptimo.	(Nº de personas con DM2 bajo control en PSCV con niveles de HbA1c <7%/Nº total de personas con DM2 bajo control PSCV) X 100	REM 04
	Derivación a FO, cuando corresponda a todo AM portador de DM2.		Nº de personas con DM2 bajo control en PSCV con niveles de presión arterial bajo 130/85 mm Hg/Nº total de personas con DM2 bajo control PSCV) X 100.	Qualidiab
	Manejo adecuado de úlceras y derivación oportuna.		Nº de AM diabéticos bajo control en el PSCV con evaluación /nº total de AM bajo control en PSCV) x 100	
			Nº de AM diabéticos ingresados al PSCV con fondo de ojo realizado/Nº total de AM bajo control en el PSCV por Diabetes) x 100	

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Aumentar el número de AM que reciben tratamiento por Depresión	Brindar atención por agenda, y rescatar a todo AM, que se encuentre inasistente.	Atender la prevalencia de Depresión en La Palma, lo que representa 22 AM. (5.6%)	Nº de adultos mayores con diagnóstico de depresión ingresados a tratamiento/nº total de adultos mayores bajo control) x 100	SIGGES REM 06 - P6
	Realizar VD, a todo AM con Depresión que lo requiera.		Nº de AM en tratamiento por depresión con VD/Nº total de AM con diagnóstico de depresión) x 100.	
Brindar atención integral y oportuna AM y sus familias, con problemas y trastornos de salud mental	Atención por agenda de todo AM, con problemas en la esfera de Salud Mental.	Procurar mantener la calidad y eficiencia de las atenciones.	(Nº de AM detectados con problemas de salud mental que reciben intervención terapéutica o preventiva o son derivados / Nº total de AM inscritos) x 100	REM 06 REM P6
	Realizar VD, al AM y sus familias en situaciones de trastorno de Salud Mental			

Área Estratégica: Rehabilitación

Objetivo	Actividad	Meta	Indicador	Fuente del Indicador
Brindar alivio del dolor, consecuencia de patologías osteoarticulares	Atención demanda por agenda. Educación de las patologías osteoarticulares.	Disminuir ingresos por patologías osteoarticular. Cobertura 100% artrosis rodilla	Nº personas y actividades realizadas/población sometida a riesgo	Rem 04 Rem 18
		Prevenir progresión de artrosis de rodilla.		
Entrega de ayudas técnicas a mayores de 65 años.	Entrega de ayudas técnicas. Evaluación kinésica Educación al cuidador Visita a domicilio	Cumplir 100% garantía GES Ayudas técnicas	Nº ayudas técnicas entregadas/población mayor de 65 años	Rem 18