



Servicio de
Salud Biobío
Región del Biobío

Ministerio de
Salud

LOS ANGELES, SEPTIEMBRE 2023

JORNADA NACIONAL DE DEMENCIA SERVICIO DE SALUD BIOBIO.

Marcela Alvarezs Huitrayao

Terapeuta Ocupacional

Servicio de Salud Bio Bio

Asesora personas mayores- demencia- discapacidad



PROVINCIA DE BIOBÍO

57.4% índice de envejecimiento

7 unidades estratégicas

AREAS ESTRATÉGICAS

UE1: Sta. Bárbara
Quilaco
Alto Biobío

UE2: Tucapel
Antuco
Quilleco

UE3: Laja
San Rosendo

UE4: Yumbel
Cabrero

UE5: Nacimiento
Negrete

UE6: Mulchén

UE7: Los Ángeles



395.060
habitantes censo
2017

Superficie de 14.987.9
km

Pueblos originarios

Ruralidad
27%,

TRAYECTORIA GES 85

2019



Inicio del trabajo del modelo Geriátrico: Comité especialidad y APS. Diag. condiciones de salud de personas mayores de la provincia.

Se incorpora la temática de Alzheimer y otras demencias en Seminario de Gerontología.

1° Octubre entra en vigencia Decreto Ges 22.

Ord. 5396, Minsal solicita Referentes Demencia por servicio y se designa referente de personas mayores: T.O Marcela Alvarez.

Ingresan nuevos neurólogos y se define referente técnico del CAVRR. desde Neurología Dr. Labrin.

Se inicia el proceso de difusión de GES con neurología a la red APS.

Se solicita ingresar el bajo control al SIGGES , y además capacitar en proceso de diagnóstico a la red.

Se envía el listado de Bajo Control a cada establecimiento de salud para el ingreso a SIGGES.

TRAYECTORIA GES 85

2020

- Resolución EXT. n°4040 , 24 de julio que aprueba “ Protocolo Proceso Diagnóstico y Tratamiento GES 85 en APS”
- Implementación de los PRAPS en 6 Hospitales desde julio 2020 a la fecha.
- Se realiza proceso de Consultorías en Terreno con especialidad en la Red (capacitación), en las 7 Unidades estratégicas.
- Capacitación GES a especialistas psiquiatras.
- Definición de referentes de Alzheimer y Demencias en APS
- Se realizan supervisiones del PRASPS y Ges.
- Se inicia proyecto “centro de memoria”



2021

- Se mantiene el fortalecimiento de la Red a través de Asesorías permanentes.
- Incorporación de la ECICEP en la atención de personas mayores con Alzheimer y otras demencias.
- 2022 junio se inaugura Centro de Memoria SSBB.

TRAYECTORIA ECICEP

2019

- Se inicia en ultimo trimestre 2019 la elaboración que señala la Estrategias de abordaje de Multimorbilidad en Personas Mayores en la provincia del Biobío , con la participación de médicos especialistas en Salud Familiar.
- **2020** Se instala ,registro clínico SAC con ello la estratificación de usuarios.
- Se programan ciclos de capacitación cada año, en la red van 400 funcionarios capacitados
- Prestaciones ECICEP en establecimientos con médico de familia.
- Se interrumpe por la Pandemia.

2021

Incorporación de la ECICEP en la atención de personas mayores con Alzheimer y otras demencias.

2022 se incorpora en la programación .

2023 comité visita por unidad estratégicas revisión implementación y PCI.

Encuesta diagnóstica

- ✓ Dificultad en organizar roles y plan de trabajo en los equipos.
- ✓ Lentitud en la elaboración de protocolos y estandarizar los que hay.
- ✓ Lentitud de incorporar horas QF.
- ✓ Lentitud instalación de gestión de caso

FODA SSBB-ECICEP

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none"> - Integrantes con un alto nivel de experticia y compromiso desde sus áreas de desempeño. - Vinculación cercana con las partes integrantes de la red asistencial de Provincia de Biobío. 	<ul style="list-style-type: none"> – Implementación y desarrollo de la ECICEP es priorizada por el Ministerio de Salud. – Referente a nivel central definido.
DEBILIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> - Persistencia en la fragmentación de las líneas programáticas con la ECICEP. <p>No realización de reuniones periódicas que faciliten la coordinación y definición de plan de trabajo.</p>	<p>Falta de recursos financieros para implementar la estrategia en Servicio de salud y Establecimientos de la Red.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sobrecarga laboral de los equipos de salud, a nivel de Servicio y establecimientos de la red. – Falta de coordinación interdepartamentos y divisiones en el Ministerio de Salud (Indicaciones poco pertinentes y descontextualizadas).

PLAN DE TRABAJO

NECESARIO Y URGENTE EL CAMBIO EN EL MOMENTO

Para hacer visible los procesos integrales en salud/enfermedad



La fragmentación de la atención evidencia la necesidad de realizar un cambio del modelo de atención, hacia la integralidad y continuidad de la red asistencial.



El alto costo que significa para las familias acceder a los distintos establecimientos de salud de la red y sus tratamientos. Se requiere un enfoque que permita optimizar el uso de recursos y mejore costo efectivamente las prácticas en salud.



Las baja adherencia a los tratamientos crónicos, y con ello la dificultad de alcanzar indicadores de salud óptima requiere de estrategias que mejoren la calidad de la atención, la adherencia y satisfacción usuaria



SENTIDO DE URGENCIA

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Lineas programáticas a lo largo del ciclo vital
Metas Sanitarias - IAAPS - Indicadores de Convenio - ENS

Planificación y Programación en Red
Certificación Modelo de Salud Familiar

Usuarios/as con baja adherencia terapéutica y/o abandono

Atención de Salud fragmentada en los distintos puntos de la Red de Salud

¿QUÉ DEBEMOS MEJORAR?

SATISFACCIÓN USUARIA

- Percepción del usuario de cómo su equipo de cabecera se involucra en su proceso de salud/enfermedad.
- Validación de su propia capacidad de autocuidado y automanejo.

GESTIÓN DE INDICADORES

Cambio de mirada desde el Nivel Central en plena concordancia con la estrategia GICEP, que nace desde la Planificación y Programación en Red.

IMPLEMENTACIÓN MODELO DE SALUD FAMILIAR

Aplicación de los principios de integralidad, Continuidad, Centrado en las personas e Integralidad.

RECONOCIMIENTO AL TRABAJO

- Clima Laboral
- Equipos de Alto Rendimiento
- Satisfacción usuario externo

ORGANIZACIÓN INTERNA ESTABLECIMIENTOS

- Directivos comprometidos.
- Reuniones de Sector
- Reuniones de Equipo Gestor
- Comité

NIVEL CENTRAL COORDINADO

- Entre subsecretarías y Divisiones.

PLAN DE TRABAJO 2023

Ámbito de acción	Objetivo	Meta	Actividades	Responsables	Plazos
Diagnóstico	Evaluar proceso de implementación de la estrategia ECICEP en la red del SSBB	80% establecimiento	encuesta online	equipo gestor	enero-febrero 2023
Gestión	Reformular equipo de trabajo del SSBB	Mejorar la gestión e instalación de la estrategia ECICEP en la red del SSBB	Resolución equipo. Plan de trabajo. Carta Gantt	equipo gestor	dic 2022
Capacitación	Entregar más herramientas a los equipos	Capacitar 100% establecimientos	Jornadas de capacitación	equipo gestor	2023
Asesorías - Seguimiento	Acompañar el proceso de implementación y desarrollo de la estrategia ECICEP.	Visitar el 100% de los equipos	Reuniones en terreno y Monitoreo a distancia	equipo gestor	2022-2023

PLAN DE TRABAJO ECICEP- EQUIPO GESTOR

- **RESUELVO:**

1.- MODIFÍQUESE la resolución exenta N°7084 del 01 de octubre de 2021, del Servicio de Salud Biobío, que aprueba conformación del Equipo Técnico Asesor de “Estrategia de Cuidado Integral, Centrado en la Persona”, en el sentido de actualizar sus integrantes, quedando como se indica a continuación:

- ✓ Encargado Estrategia de cuidado integral, centrado en la persona, ECICEP/Multimorbilidad, Depto.APS
- ✓ Encargado Programa Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Depto. Atención Primaria
- ✓ Profesional apoyo Programa de Salud Crónicos, Depto. Atención Primaria
- ✓ Médico Asesor Salud Familiar, Depto. Desarrollo y Gestión Clínica Integrada
- ✓ Médicos Especialistas Salud Familiar, CESFAM Los Ángeles
- ✓ Médico Especialista Salud Familiar Hospital de la Familia y la Comunidad de Laja
- ✓ Encargado Personas Mayores, Departamento Atención Primaria
- ✓ Asesor Salud Mental, Departamento Redes y Especialidades
- ✓ Encargado Programa Dependencia Severa, Depto. Redes y Especialidades
- ✓ Asesor QF, Departamento Redes y Especialidades
- ✓ Encargado Depto. Gestión Información Clínica

PRODUCTOS DEL TRABAJO EN RED(ECICEP- DEMENCIA)

Fortalecimiento de Figura de Referentes técnicos de PM-Demencia-SM-ECICEP en los establecimientos de APS Especialidad. Con alto compromiso y motivación.

Organización de la atención al interior de los Establecimientos de APS- **Plan de cuidados integrales. (ECICEP_DEMENCIA)**

Expansión presupuesto de SM desde DIVAP se orientó para la contratación de Terapeutas Ocupacionales, priorización de atención de Demencia

Reconocimiento de Buenas Prácticas de los equipos locales (Jornadas online-presencial-asesorías)

A large orange circle is positioned on the left side of the slide, partially cut off by the edge.

LAJA
YUMBEL
LOS ANGELES

- TRAYECTORIA Y EXPERIENCIA DE TRABAJO DE ALGUNOS EQUIPOS-COMUNAS DE LA RED DEL SERVICIO SALUD BIOBIO



HOSPITAL DE LAJA

Educación a los/los integrantes del
Programa Vínculos sobre
Alzheimer y otras Demencias



Educación a Consejo de Desarrollo
de Salud Local de Laja sobre
Alzheimer y otras Demencias



Promoción de Salud Mental y
estimulación neurocognitiva
(Médico + TO)



Promoción de
estimulación
(TO)



Taller Promoción de salud
Mental (TO + EU + TS)



cognitiva con Asistente
Social y Enfermera



(EU
neu





COMUNA DE YUMBEL

...s y entrega de Kit
...cuidadoras



Actividad fin
de Me



Caminatas

"Mes de la Persona Mayor
y de la Salud Mental"



SALUD MENTAL
SI ALGO NO VA BIEN
¿QUÉ DEBEMOS HACER?



Unidad Salud Mental - Demencias - P.O. 4
Departamento de Salud Municipal Yumbel

21

SEPTIEMBRE

DÍA MUNDIAL DEL
ALZHEIMER Y
OTRAS DEMENCIAS

UNIDAD SALUD MENTAL / DEMENCIAS - UNO
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL YUMBEL

ACUDIR AL SERVICIO DE
URGENCIAS CUANDO...

01. Cuando exista un riesgo inminente de daño a la persona o a terceros.
02. Cuando exista un riesgo de daño a la persona o a terceros.
03. Cuando exista un riesgo de daño a la persona o a terceros.
04. Cuando exista un riesgo de daño a la persona o a terceros.
05. Cuando exista un riesgo de daño a la persona o a terceros.
06. Cuando exista un riesgo de daño a la persona o a terceros.
07. Cuando exista un riesgo de daño a la persona o a terceros.

Unidad Salud Mental - Demencias - UNO
Departamento de Salud Municipal Yumbel



Ter



"Prevención del suicidio en
las Personas Mayores"

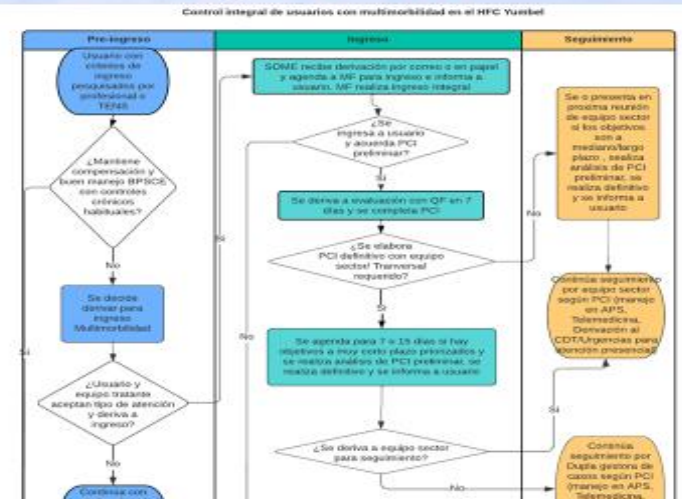
ESTRATEGIA DE CUIDADO INTEGRAL CENTRADO EN LA PERSONA,
CON ÉNFASIS EN LA MULTIMORBILIDAD (ECICEP)

■ Especialista en Medicina Familiar

■ Asesora Clínica del Departamento de Desarrollo y Gestión Clínica. Servicio de Salud Biobío.

1. Definir criterios consensuados con el equipo (Objetivos y definiciones de la estrategia): Clínico y administrativo.
2. Definir flujos en cada paso y con cada estamento: consensuados con el equipo Clínico y administrativo (producto final elaborar protocolo y difundirlo).

Flujograma ECICEP HFC Yumbel



- **PROTOS**
- **FLUJOS**
- **PCI**

Flujograma Propuesto del Servicio de Salud Biobío 2020 (En proceso de actualización)



6. - Realista en el contexto de reactivación de atenciones (incluir profesionales no médicos)

85. Enfermedad de Alzheimer

CODIGO CM-19 P00.1/P00.1/ P00.2/ P00.5

USUARIO CON ALTERACION COGNITIVA (PRE-SOSPECHA)

DERIVAR CON PROFESIONAL CAPACITADO PARA REALIZAR LA SOSPECHA FUNDADA

SI A SÍNTOMA, SÍNTOMAS PRESENTES EN LA

7 DÍAS

EXAMENES	INTERPRETACIÓN
HEMOGRAMA	3 meses
GLUCOSA	3 meses
PROTEÍNAS	3 meses
URICEMIA	3 meses
UREA	3 meses
CREATININA	3 meses
TRÍPTICO	3 meses
TRÍPTICO	3 meses
TRÍPTICO	3 meses

CONSULTA PROFESIONAL CAPACITADO
APLICAR INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN
HISTORIA Y FÍSICA, REVISAR SI PRESENTA EXAMENES O SOLICITAR EXAMENES AL SECTOR

PROFESIONARIO A-2
MÁS DE 20 A 25

SOSPECHAR EN SAC

CONSULTA PRESENCIA CON MÉDICO
REVISIÓN DE EXAMENES, VERIFICAR FUNDOS DE OJOS Y RE-EVALUACIÓN DE LA PERSONA

60 DÍAS

CONFIRMACIÓN APS
DIFERENCIA EN LA SA

DESCARTAR

DERIVAR A ID POR
EXAMEN DE OJOS

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

DERIVAR CON ID CDS-A
NEUROLOGIA POR
OTRO TIPO DE
GENÉRICO

INICIO DE TRATAMIENTO
FARMACOLÓGICO O NO
FARMACOLÓGICO E
IMPLEMENTACIÓN DE PO

EL MÉDICO DE
CONTINUA ATENCIÓN, PARA
LOS SIGUIENTES CASOS:

Si hay un informe de
especialista sobre sistema
con confirmación
del Alzheimer etapa 1.

Si hay un informe de
especialista sobre sistema
con confirmación
del Alzheimer etapa 2-3.

SA que requiere TPA de
alta complejidad

Confirmar los APS+ NO leídos de TPA+ (verificar
GDS evaluar que no para las de alta complejidad)

FLUJOGRAMA
LOCAL

¿Cómo iniciar e implementar?



Fuente: Estrategia de cuidado integral Centrada en las personas para la Promoción, prevención y manejo De la cronicidad en contexto de Multimorbilidad. Subsecretaría de Redes Asistenciales. División de Atención Primaria. MINSAL-2020.

• PROCESO DE IMPLEMENTACION ECICEP-DEMENCIA

5. - Atenciones y Plan consensuado con usuario y cuidador

¿Cómo iniciar e implementar?



3. Definir ¿quién y cómo? se realizará la identificación y estratificación.

Fuente: Estrategia de cuidado integral Centrada en las personas para la Promoción, prevención y manejo De la cronicidad en contexto de Multimorbilidad. Subsecretaría de Redes Asistenciales. División de Atención Primaria. MINSAL-2020.

Registro REM

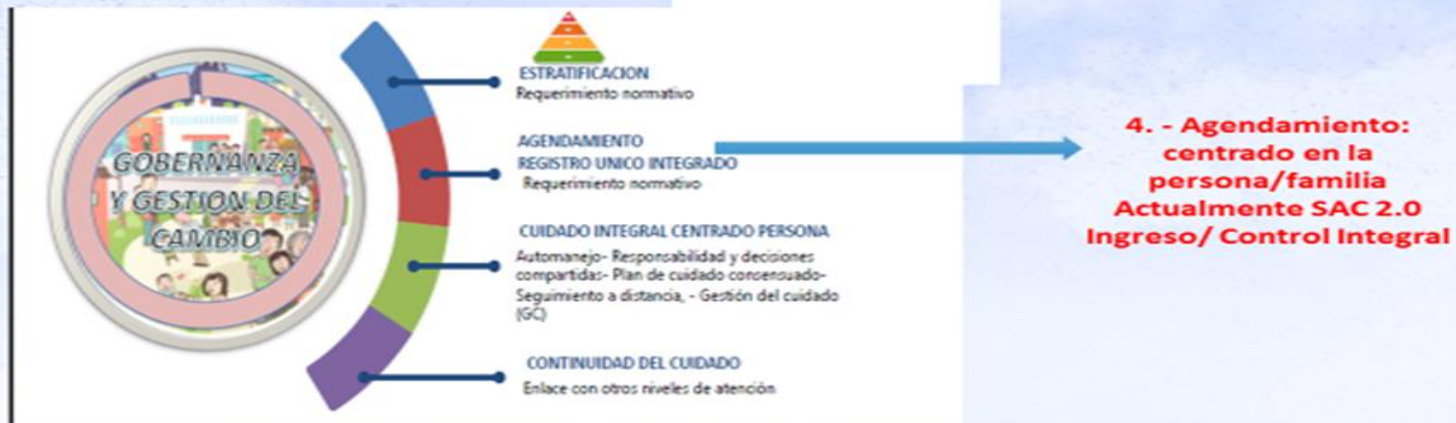
REM A26: VDI
REM A05 SECCIÓN U: Ingreso integral
REM A01 SECCIÓN F: Control integral
REM A01 SECCIÓN F: Seguimiento a distancia



Fuente: Estrategia de cuidado integral Centrado en las personas para la Promoción, prevención y manejo De la cronicidad en contexto de Multimorbilidad. Subsecretaría de Redes Asistenciales. División de Atención Primaria. MINSAL-2020.

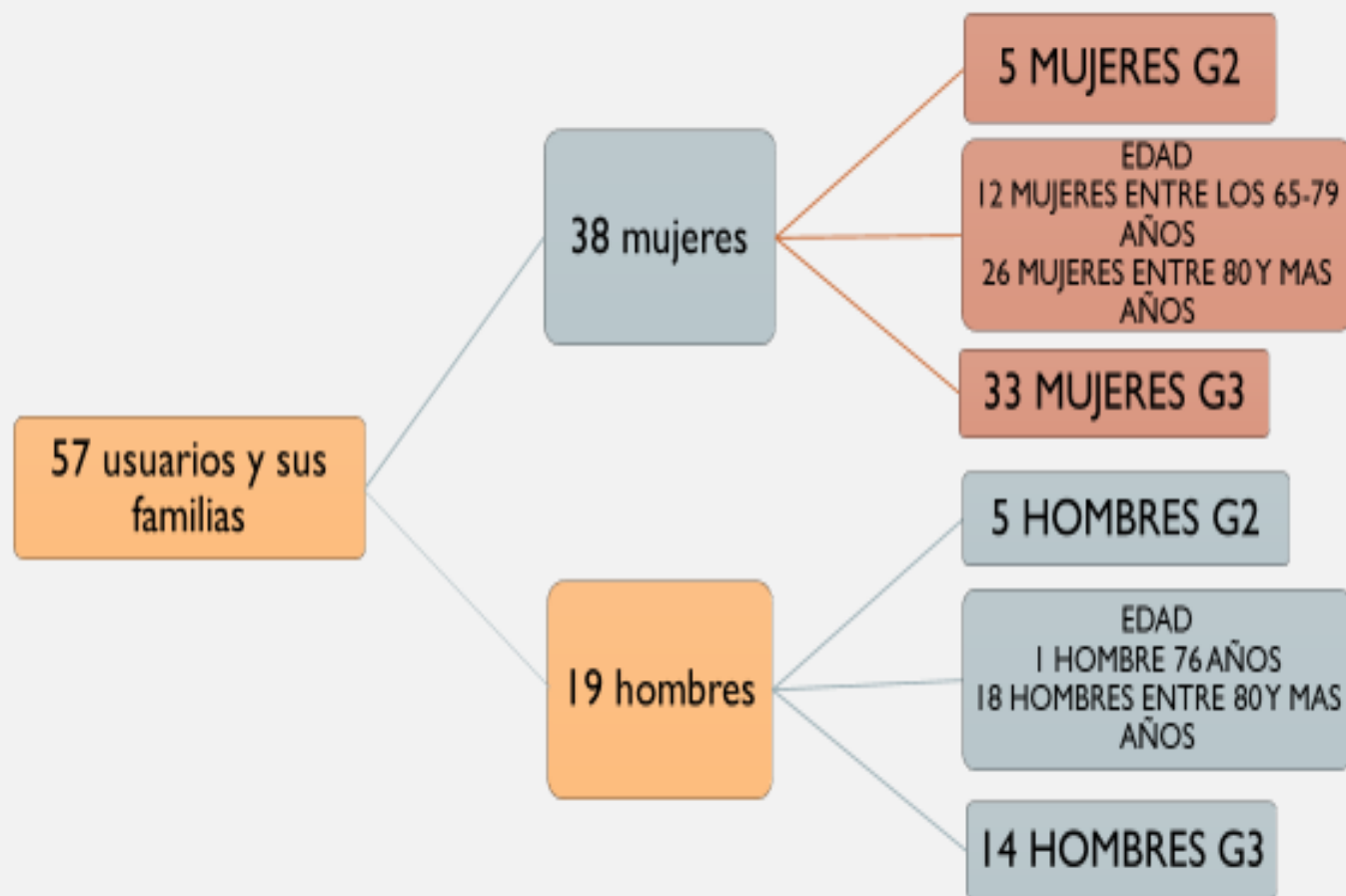
• PROCESO DE IMPLEMENTACION ECICEP-DEMENCIA

¿Cómo iniciar e implementar?



Fuente: Estrategia de cuidado integral Centrado en las personas para la Promoción, prevención y manejo De la cronicidad en contexto de Multimorbilidad. Subsecretaría de Redes Asistenciales. División de Atención Primaria. MINSAL-2020.

BAJO CONTROL



DIAGNOSTICOS

- DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER
- DEMENCIA VASCULAR
- DEMENCIA FRONTOTEMPORAL
- DEMENCIA MULTIINFARTO

INTERVENCIONES

Adaptaciones en el hogar y para los usuarios

Actividades de Promoción.

Psicoeducación-talleres.

Material cognitivo de apoyo.

Guías de apoyo para cuidadores.

Informes, certificados y gestión con el inter-sector.

Mediación familiar.

Gestión de credencial y pensión de invalidez.

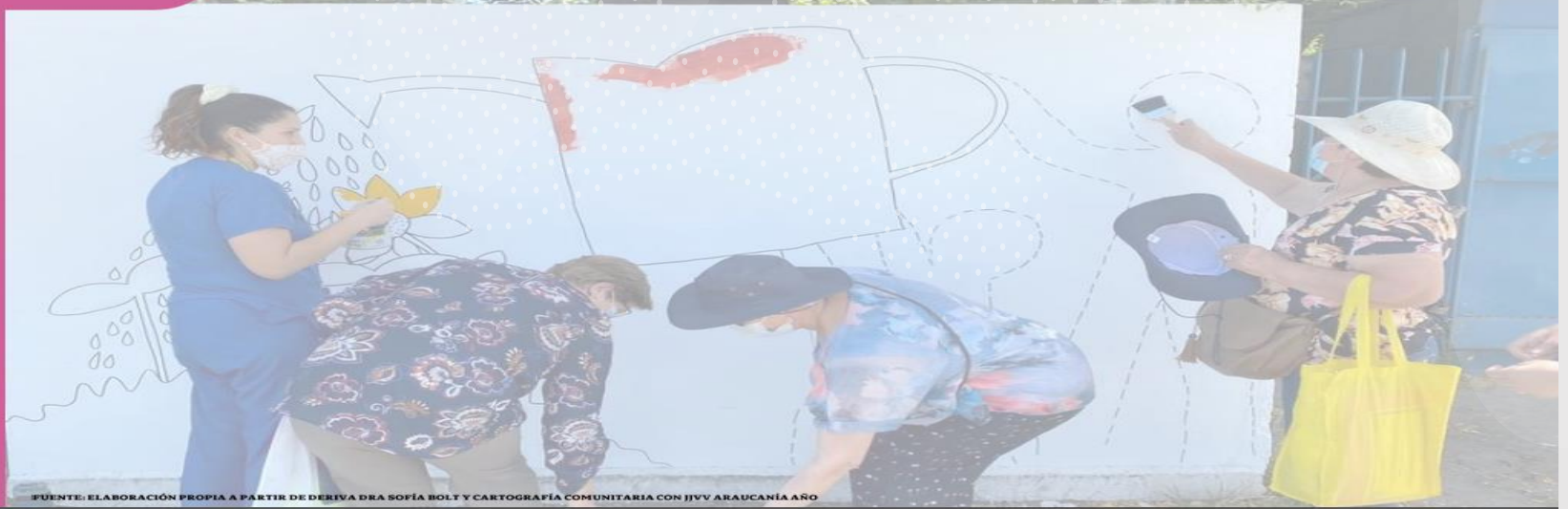
CESFAM NORTE COMUNA DE LOS ANGELES

Trabajando en **COMUNIDAD**
por el **BIENESTAR** de las
PERSONAS con **DEMENCIA** y su
ENTORNO.....

DRA. SOFÍA BOLT IRIONDO

R3 Medicina Familiar UdeC
Diplomado Gestión APS- PUC
Cesfam Norte
Los Ángeles





FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE DERIVA DRA SOFÍA BOLT Y CARTOGRAFÍA COMUNITARIA CON JVVV ARAUCANÍA AÑO

• DIAGNOSTICO CON LA COMUNIDAD

DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO

Soledad en las PM

"Estamos sin control crónico de nuestra DM2 e HTA"

PM con "Demencia Senil"

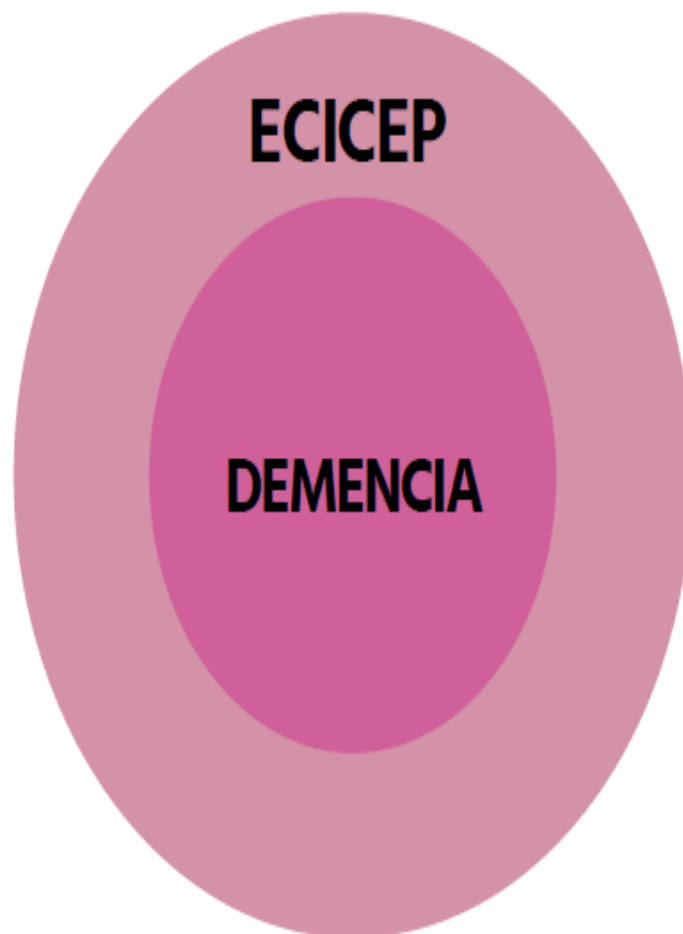
Niños muy obesos

Las PM con la pandemia no hacen nada": Pérdida de funcionalidad

Pandemia Aumento depresión en PM



Fuente: Elaboración propia en base a:
1. Entrevistas a líderes Comunitarios,
Encuesta JVVV Araucanía y Entrevistas a
pacientes Evolucionados 2021-2022
2. REMPI- Dic 2021
3. Casuística Demencia Costan Norte



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

**ESTRATEGIA DE CUIDADO INTEGRAL CENTRADO
EN LAS PERSONAS PARA LA PROMOCIÓN,
PREVENCIÓN Y MANEJO DE LA CRONICIDAD EN
CONTEXTO DE MULTIMORBILIDAD**

SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES
DIVISIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES
ENERO 2020



ORIENTACIONES TÉCNICAS
PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE GES Nº85
DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS

GESTOR DE CASOS

CESFAM NORTE

**HABLEMOS SOBRE DEMENCIA:
"EL VALOR DE
RECORDAR"**

1 **Miércoles**
11 de Mayo
2022

2 **Horario:**
15:00-17:00
Horas

3 **Sala Sede**
Crónica
CESFAM
NORTE

¡No olvides tu mascarilla y pase de movilidad!

Comparte con tus amigos (as), familiares y vecinos (as)..
¡ABIERTO A TODA LA COMUNIDAD!

¡PREVENIR LA DEMENCIA DEPENDE DE TODOS!



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE PRÁCTICA CLÍNICA DRA SOFÍA BOLT 2021-2022

Taller
*Envejecimiento
positivo*

Sofía Bolt
Ana María Riquelme
Residentes Medicina Familiar UdeC
CESFAM Norte



TALLER

**¿A que EDAD
comienzo
A CUIDAR MI
SALUD?**

1 **Martes 16**
de Mayo
2023

2 **Horario:**
15:00-17:00
Horas

3 **Sede**
Crónicas
CESFAM
NORTE

¡No olvides tu mascarilla!

Comparte con tus amigos (as),
familiares y vecinos (as)..
¡ABIERTO A TODA LA
COMUNIDAD!



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE PRÁCTICA CLÍNICA DRA SOFÍA BOLT 2021-2022

PREVENCIÓN

DÍA CONCIENTIZACIÓN DE LA DEMENCIA



CURATIVO- REHABILITACIÓN

EDUCACIÓN A CUIDADORAS



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE
PRACTICA CLINICA DRA SOFIA BOLT 2021-2022

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA A PARTIR DE
ODONTOPEDIA 17181918. NDA CROFIA 2017-2021. 2021

**CURATIVO-
REHABILITACIÓN**

**CAPACITACIÓN ABORDAJE
INTEGRAL DEL PACIENTE
CON DEMENCIA, SU
FAMILIA Y COMUNIDAD**



**CURATIVO-
REHABILITACIÓN**



	PROTOCOLO DE MANEJO INTEGRAL DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS	Código	Semillero
		Versión	N° 2
		Fecha emisión	12 Marzo 2023
		Página	1 de 66
CESFAM Norte			

PROTOCOLO DE MANEJO INTEGRAL DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS EN CESFAM NORTE		
Elaborado por: Sofía Bol-Itendo Residente Medicina Familiar / UsOC	Revisado por: Rocío Cortés Gutiérrez Médica Familiar / Tutora UsOC - UsOC	Aprobado por: Álvaro Bustamante Bustamante Director CESFAM Norte
Semillero CESFAM Norte / Servicio de Salud Botic	Semillero CESFAM Norte	
Ana Ma. Riquelme Durán Residente Medicina Familiar UsOC		
Semillero CESFAM Norte / Servicio de Salud Botic		
Firma:	Firma:	

PREVENCIÓN

RADIO

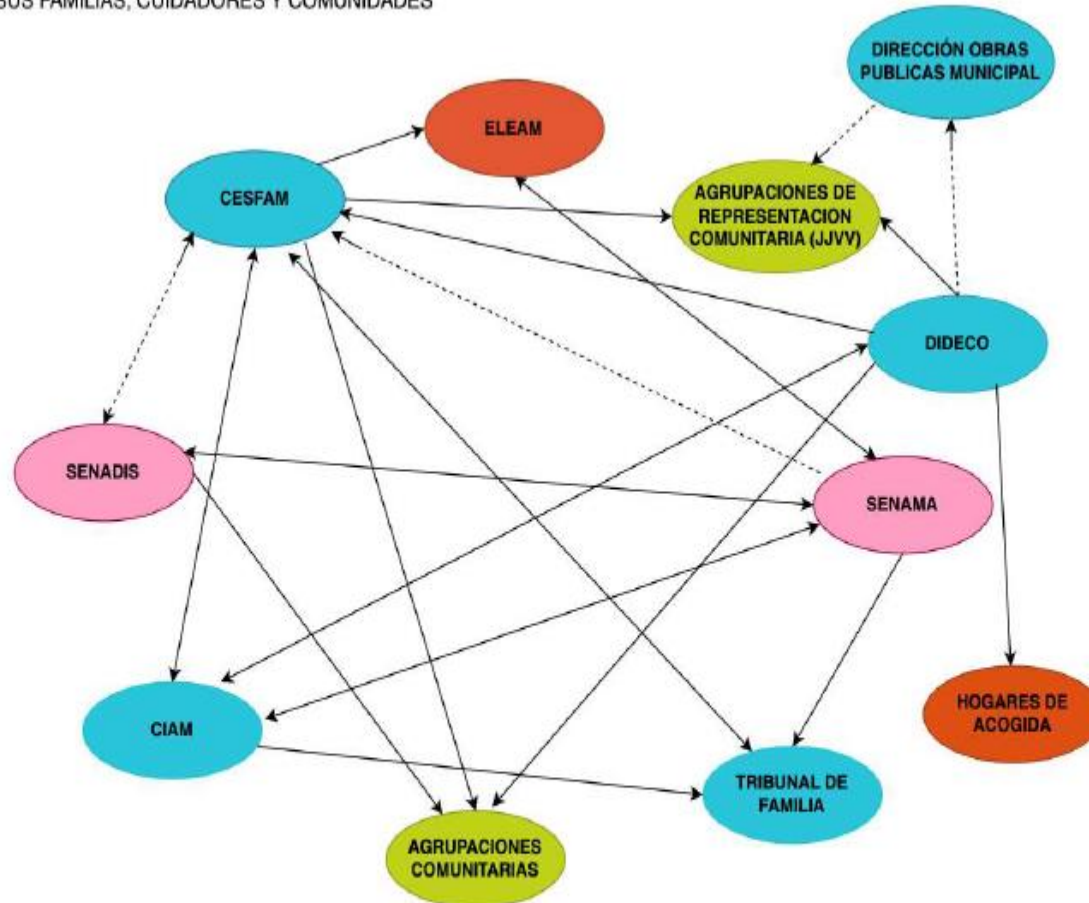


¿CÓMO PREVENIR LA DEMENCIA?

Trabajo con el intersector

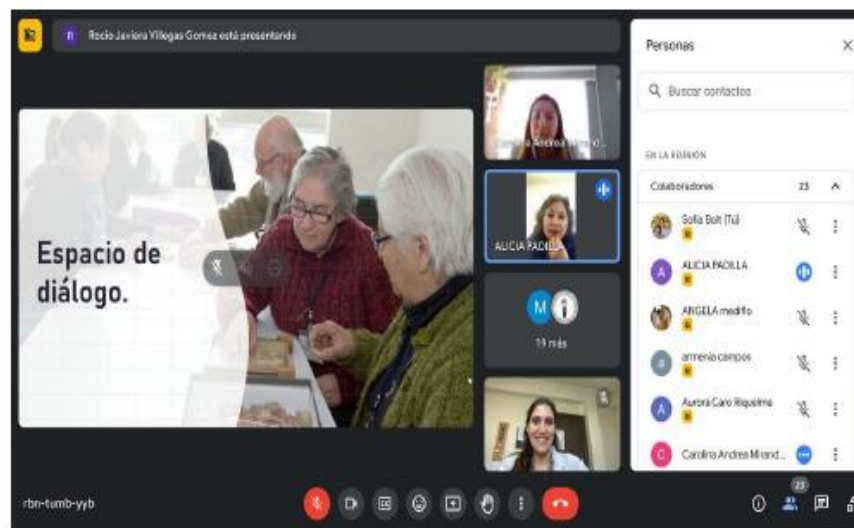
INTERSECTOR

MAPA INTERSECTORIAL:
BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON DEMENCIA,
SUS FAMILIAS, CUIDADORES Y COMUNIDADES



INTERSECTOR

INTERSECTOR



**REUNIÓN CIAM
PERSONA MAYOR**





MESA TERRITORIAL INTERSECTORIAL

1º Sesión

COMUNIDADES AMIGABLES CON LA DEMENCIA

MARTES 28 MARZO

HORA: 14:50 hrs

LUGAR: Sede Grúnicos Cesfam Norte

No olvides venir con Mascarilla

Invites:

- Comité Vida Chile
- Equipo Promoción Cesfam Norte
- Equipo de Demencia Cesfam Norte



MESA TERRITORIAL

¿Como ayudamos a quienes tienen DEMENCIA?

1 Miércoles 28 de Junio 2023

2 Horario: 15:00-17:00 Horas

3 Sede Grúnicos CESFAM NORTE

¡No olvides tu mascarilla!

Comparte con tus amigos (as), familiares y vecinos (as) ¡ABRETO A TODA LA COMUNIDAD!

MESA TERRITORIAL INTERSECTORIAL

2º Sesión



CESFAM NORORIENTE

PRESTACIONES

53

INGRESOS
GES 85

- Equipo compuesto por TO y Psicologo
- Talleres cognitivos
- Talleres para cuidadores
- Evaluaciones integrales
- Controles de salud mental
- Adaptaciones en domicilio
- Educación
- trabajo con el intersector
- Visitas con programa PAD
- Actividades de promocion a la comunidad
- Atenciones en postas





Actividades en domicilio



Coordinación con Club de Leones



Taller cognitivo



Actividades de promoción



Le gusta a veritbriones y 9 personas más

dcslsangeles También en el Mes del Corazón y llegando a sus sectores rurales, el CESFAM Nororiente y su posta de salud Saños del Laja desarrollaron una actividad educativa dirigida a vecinas y vecinos integrante del club de adulto mayor 'El Litre'.

A través de este taller, ejecutado por enfermero y terapeuta ocupacional, informaron a la comunidad acerca de diversos temas, útiles para la identificación de enfermedades cardiovasculares y para saber cómo reaccionar ante éstas.

(Muy bien, equipo! #Educación, #PersonasMayores, #ELitre, #SañosDelLaja, #PostaSañosDelLaja, #CesfamNororiente, #APSLosAngeles, #LosAngelesCL

Trabajo preventivo en Postas



BALANCE A SEPTIEMBRE 2023

FACILITADORES	OBSTACULIZADORES
Equipos sectorizados conocen realidad de su población	Dispersión geográfica.
Refuerzo rrhh apoya la ejecución de PCI y seguimientos	Ruralidad extrema.
T.O –A.s horas resguardadas en algunos establecimientos.	Dificultad movilización
Reuniones programadas para análisis de casos	Sistema compra de servicios de RRHH-lagunas de atención.
Algunos equipos intencionan mayor vinculación CON OTROS PROGRAMAS APS, a pesar de la fragmentación de estos	Se requiere más Tiempo de rendimiento de atención

BALANCE A SEPTIEMBRE 2023

FACILITADORES

Capacitación continua

Principios del MAIS (centrado en la persona, continuidad de los cuidados, participación social

OBSTACULIZADORES

Líneas programáticas aisladas

DESAFÍOS

- Fortalecer capacitación con Directivos.
- Capacitación continua con equipos.
- Vinculación desde las líneas programáticas desde SSBB.
- Fortalecer PCI.
- Fortalecer registro electrónico integral.



MUCHAS GRACIAS



Les compartimos la entrevista realizada a nuestra Terapeuta Ocupacional Constanza Cerna para hablar sobre el Program... Ver más

Radio Centinela FM transmitió en vivo.
20 abr - 3

AHORA EN RADIO CENTINELA FM / CONSEJO DE DESARROLLO HOSPITAL DE YUMBEL "TU SALUD EN TUS MANOS"

