

Protocolo de Registro de Atención



ESTAMENTO: MATRONAS /AS.

CONTENIDO

ESTRUCTURA DEL REM SERIE A	4
REM A.01 CONTROLES DE SALUD.....	4
ESTRUCTURA DEL REM A.02 EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA.....	9
REM A .03 APLICACIÓN Y RESULTADOS DE ESCALAS DE EVALUACIÓN.....	10
ESTRUCTURA DEL REM-A.04 CONSULTAS	14
ESTRUCTURA DEL REM-A.05 INGRESOS.....	16
SECCIÓN A: INGRESOS DE GESTANTES CONTROL PRENATAL.....	16
ESTRUCTURA DEL REM A 19 A	19
ESTRUCTURA DEL REM-A.26.....	23
ESTRUCTURA DEL REM-A.27	25
REM-BM.18 A LIBRO DE PRESTACIONES DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO.....	26
ESTRUCTURA DEL REM-P 1	27
ESTRUCTURA DEL REM-P.02	30
ESTRUCTURA DEL REM-P.12	30
ACTIVIDADES PARA LA GESTIÓN.....	32
DIAGNÓSTICOS CIE-10 DEFINIDOS EN PROTOCOLOS DE ATENCIÓN	33

PROTOCOLO DE REGISTRO RAYEN

Este documento tiene como objetivo responder a las necesidades técnicas básicas del equipo clínico frente al manejo del sistema automatizado actualmente utilizado en la Atención Primaria, entregando orientaciones que permitan mejorar la calidad del registro dada a las necesidades de información que día a día se enfocan en fortalecer el principio estadístico para ser fuente de indicadores de Gestión.

Control de Versiones:

Versión	Fecha	Descripción
1.1	29/09/2016	Protocolos de Atención Clínica RAYEN

ESTRUCTURA DEL REM SERIE A

REM A.01 CONTROLES DE SALUD

SECCIÓN A.- CONTROLES DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Control Preconcepcional Atención integral proporcionada en establecimientos con nivel primario de atención, otorgada por Médico o Matrón (a), a la mujer en edad fértil, para iniciar o posponer un embarazo.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN	PROCEDIMIENTOS	FORMULARIOS CLINICOS
Control Preconcepcional	Control Preconcepcional Consejerías Individuales Prevención VIH e Infección de Transmisión Sexual (ITS)	<ul style="list-style-type: none"> Examen PAP Examen Mamas Extracción de D.I.U. 	<ul style="list-style-type: none"> Seguimiento Examen PAP / Mamas. Control de Ginecología Control de regulación de fecundidad

Control Prenatal atención integral sistemática, periódica y preventiva, con enfoque biopsicosocial que se otorga a la embarazada en establecimientos con nivel primario de atención, otorgada por Médico o Matrón (a).

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN	FORMULARIOS CLINICOS
Control o Ingreso Prenatal	<ul style="list-style-type: none"> Control Prenatal o Control Prenatal con Pareja, Familiar u Otro Consejerías Individuales Prevención De la Trasmisión Vertical Del VIH (Embarazadas) Pre Test Consejerías Individuales Prevención De la Trasmisión Vertical Del VIH (Embarazadas) Post Test Entrega de Guia Anticipatorias (Gestión) Cultivo de Streptococo (Gestión) 	<ul style="list-style-type: none"> Pauta Breve de Evaluación de Riesgo Psicosocial Formulario Gestante y Puérpera Escala de Depresión Post Natal de Edimburgo Seguimiento Examen PAP / Mamas

Control post parto y post aborto Atención integral con enfoque de riesgo que se otorga a la mujer en establecimientos con nivel primario de atención, otorgada por Médico o Matrón (a), hasta el sexto mes post parto y posterior a un aborto, con el objeto de controlar la evolución normal de dichos períodos, prevenir y detectar cuadros mórbidos.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN	FORMULARIOS CLINICOS
Control Post Parto / Post Aborto	Control Post Parto o Control Post Aborto	<ul style="list-style-type: none"> Formulario Gestante y Puérpera Regulación de fecundidad (Paternidad Responsable)

Control de puérpera y recién nacido Atención proporcionada a la madre y a su hijo (a) en el transcurso de los 10 primeros días de vida del recién nacido, efectuado por Médico o Matrón (a) en establecimientos con nivel primario de atención, en el cual se evalúa el estado de salud de ambos, la lactancia materna, las condiciones familiares para la evolución de la maternidad – paternidad, el apoyo para el cuidado de la madre y del niño o niña, y el ajuste inicial entre la madre y el niño o niña.

Control de puérpera y recién nacido entre 11 y 28 días El Control se efectúa si NO ha sido posible realizar la evaluación en el transcurso de los 10 primeros días de vida del recién nacido, por problemas de salud de la madre o el hijo(a), de lejanía u otros no atribuibles al Centro de Salud de Atención Primaria. Es la atención proporcionada a la madre y a su hijo(a) en este periodo, por Médico o Matrón (a) en establecimientos con nivel primario de atención, en el cual se evalúa el estado de salud de ambos, la lactancia materna, las condiciones familiares para la evolución de la maternidad – paternidad y el apoyo para el cuidado de la madre y del niño o niña, el ajuste inicial entre la madre y el niño o niña.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN	FORMULARIOS CLINICOS
Control Puérpera y recién Nacido	<p>Ficha de la Madre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Control puérpera y recién nacido hasta 10 días de vida o • Control de Diada con recién nacido hasta 10 días de vida con presencia del padre. • Control Puérpera y Recién Nacido Entre 11 y 28 Días de Vida o • Control Diada con recién nacido entre 11 y 28 días con presencia del padre. <p>Ficha del Hijo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Control recién nacido (Gestión), • Observación:Ingresar antecedentes del RN en Pestaña (Niño). • Entrega de Guia Anticipatorias (Gestión) 	<ul style="list-style-type: none"> • Formulario Gestante Puérpera (Rem P1) • Control de la Mujer Puérpera. • Tarjeta de Seguimiento E.T.S (en caso que corresponda) <p>Ficha del Hijo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes de Ingreso del Recién Nacido • Score Riesgo IRA (Morir por neumonía)

Control Ginecológico Atención de salud ginecológica integral, otorgada por Médico o Matrón (a) establecimientos con nivel primario de atención, proporcionada a la población femenina a lo largo de su ciclo vital, con el objeto de fomentar y proteger la salud integral de la mujer.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN	FORMULARIOS CLINICOS
Control Ginecológico	Control Ginecológico	<ul style="list-style-type: none"> • Seguimiento Examen PAP / Mamas • Control de Ginecología

Control del Climaterio Atención sistemática otorgada por Médico o Matrón (a) en establecimientos con nivel primario de atención, proporcionada a la población femenina climatérica de 45 a 64 años, cuyo objeto es prevenir y detectar precozmente las patologías más frecuentes en este período del ciclo vital de la mujer, mejorando su calidad de vida.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN	PROCEDIMIENTOS	FORMULARIOS CLINICOS
Control Climaterio	Control de Climaterio	<ul style="list-style-type: none"> Examen PAP Examen MAMAS Extracción de DIU 	<ul style="list-style-type: none"> Control de Ginecología (Rem P1) Menopause Rating Scale (MRS) Tarjeta Seguimiento E.T.S (en el caso que corresponda) Formulario complementario a MRS Apgar Familiar

Control de Regulación de Fecundidad Atención integral otorgada por Médico o Matrón (a) en establecimientos con nivel primario de atención, proporcionada en forma oportuna y confidencial a la mujer en edad fértil y/o a hombres que deseen utilizar un método de regulación de fecundidad.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN	PROCEDIMIENTOS	FORMULARIOS CLINICOS
Regulación de Fecundidad	Control Regulación Fecundidad	<ul style="list-style-type: none"> Examen PAP Examen Mamas Inserción D.I.U. Extracción D.I.U. Inserción Implante Anticonceptivo Remoción Implante Anticonceptivo 	<ul style="list-style-type: none"> Seguimiento Examen PAP/Mamas Regulación Fecundidad (Paternidad Responsable) (Rem A05)

SECCIÓN B: CONTROLES DE SALUD SEGÚN CICLO VITAL

Control de Salud según Ciclo Vital Atención sistemática, periódica y preventiva otorgada en establecimientos con nivel primario de atención de salud, con el objeto de vigilar el normal crecimiento y desarrollo de niños y niñas, los riesgos físicos y sociales presentes durante el ciclo vital, que afectan la salud y bienestar de las personas, entregando acciones de fomento y protección de la salud, y de esta forma mejorar la calidad de los individuos.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN	FORMULARIOS CLINICOS
Control de Salud Recién Nacido	<ul style="list-style-type: none"> Control de Salud o Control de salud con presencia del Padre. <p>Observación: Ingresar antecedentes del RN en Pestaña (Niño).</p>	<ul style="list-style-type: none"> Antecedentes Gestante y Recién Nacido Score Riesgo IRA (Morir por neumonía)
Control de Salud	<ul style="list-style-type: none"> Control de Salud o Control de Salud - Espacios Amigables o Control de Salud Integral de Adolescentes Prog. Joven Sano - En otros lugares fuera del establecimiento de Salud o Control de Salud Integral de Adolescentes Prog. Joven Sano - En establecimientos educacionales o Control de Salud Integral de Adolescentes Prog. Joven Sano - En otros espacios del establecimiento de salud o Control de Salud Integral de Adolescentes Prog. Joven Sano - En espacio Amigable/diferenciado. 	<ul style="list-style-type: none"> Examen de Medicina Preventiva del Adulto (EMPA) Ficha CLAP Examen de Medicina Preventiva del Adolescente (EMPAD) AUDIT (en caso que corresponda) ¿Por qué Fuma Usted? Entrevista de diagnostico CRAFFT

ESTRUCTURA DEL REM A.02 EXAMEN DE MEDICINA PREVENTIVA

SECCIÓN C.- CONTROLES DE SALUD SEGUN PROBLEMA DE SALUD

EMP realizado por profesional: corresponde a la aplicación de acciones de salud garantizadas (Guía Clínica AUGE) periódicas (cada 3 años en el Sistema Público, o anual si es solicitado por el usuario) de monitoreo y evaluación de la salud a lo largo del ciclo vital, con el propósito de reducir la morbimortalidad asociada a aquellas enfermedades o condiciones prevenibles o controlables. Incluye la realización de exámenes y/o la aplicación de evaluaciones según riesgo.

Las acciones del EMP orientadas a la población adulta mayor tienen como objetivo pesquisar, prevenir, retardar la pérdida de la independencia y autonomía, por lo tanto, diferenciar entre sanos y enfermos no es la prioridad en este grupo de edad, dado que en su gran mayoría las personas mayores presentarán alguna enfermedad crónica o degenerativa.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN	FORMULARIOS CLINICOS
EMPA	EMPA (actividad para la gestión)	<ul style="list-style-type: none"> Examen de medicina preventiva AUDIT Seguimiento Examen PAP/Mamas Resultados de exámenes
EMPAM	EMPAM (actividad para la gestión)	<ul style="list-style-type: none"> Examen de medicina preventiva del adulto mayor (EMPAM) Evaluación EFAM A Evaluación EFAM B Minimental abreviado Escala de depresión geriátrica Yesavag Cuestionario de actividades funcionales Pfeffer Indice de Barthel AUDIT Ingreso de resultados de exámenes

REM A .03 APLICACIÓN Y RESULTADOS DE ESCALAS DE EVALUACIÓN

SECCIÓN B.2: APLICACIÓN DE ESCALA SEGÚN EVALUACION DE RIESGO PSICOSOCIAL ABREVIADA A GESTANTES

Tipo	Total de aplicaciones (Formulario)	Riesgo (Formulario)	Derivadas a equipo de cabecera (Formulario)
Evaluación al ingreso	Llenar formulario pauta breve de evaluación de riesgo psicosocial Y que en el campo aplicación de la escala registre el valor evaluación al ingreso.	Llenar formulario pauta breve de evaluación de riesgo psicosocial y que en el campo 'aplicación de la escala' registre el valor evaluación al ingreso Y en el campo riesgo psicosocial registre el valor sí.	Llenar formulario pauta breve de evaluación de riesgo psicosocial y que en el campo 'aplicación de la escala' registre el valor evaluación al ingreso y en el campo riesgo psicosocial registre el valor si y en el campo referida a equipo de cabecera registre el valor sí.

SECCIÓN B.3: APLICACIÓN DE ESCALA DE EDIMBURGO A GESTANTES Y MUJERES POST PARTO

		Total de Aplicaciones	Resultados 13 o más ptos o Resultado distinto de 0 en preg 10. (gestantes)
Evaluación Gestantes	PRIMERA EVALUACIÓN (2º control prenatal)	Llenar el formulario escala de depresión post natal de Edimburgo y complete el campo aplicación de escala el valor gestante primera evaluación.	Llenar el formulario escala de depresión post natal de Edimburgo y complete el campo aplicación de escala el valor gestante primera evaluación y el campo puntaje total sea >11 puntos.
	REEVALUACIÓN (con puntaje elevado en la primera evaluación)	Llenar el formulario escala de depresión post natal de Edimburgo y complete el campo aplicación de escala el valor gestante reevaluación.	Llenar el formulario escala de depresión post natal de Edimburgo y complete el campo aplicación de escala el valor gestante reevaluación y el campo puntaje total sea >11 puntos.

		Total de Aplicaciones	Resultados 10 o más pts resultado distinto de 0 en preg 10. (puérperas)
Evaluación a mujeres post parto o síntomas DE DEPRESIÓN	A los 2 meses	Llenar el formulario escala de depresión post natal de Edimburgo y complete el campo aplicación de escala el valor post parto a los 2 meses.	Llenar el formulario escala de depresión post natal de Edimburgo y complete el campo aplicación de escala el valor post parto a los 2 meses y el campo puntaje total tenga un puntaje > 9 puntos.
	A los 6 meses	Llenar el formulario escala de depresión post natal de Edimburgo y complete el campo aplicación de escala el valor post parto a los 6 meses.	Llenar el formulario escala de depresión post natal de Edimburgo y complete el campo aplicación de escala el valor post parto a los 6 meses y el campo puntaje total tenga un puntaje > 9 puntos.

SECCIÓN C.1: RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL ADOLESCENTE CON CONTROL SALUD INTEGRAL

Estado Nutricional	FORMULARIOS CLÍNICOS
Normal	Completar el Formulario Ficha Clap y para niños de 10 a 18 años, el campo Centil IMC el valor entre percentil 10 y percentil 85 para niños de 18 a 19 años, el campo IMC el valor entre 18,5 y 24,9.
Bajo Peso	Completar el formulario Ficha Clap y para niños de 10 a 18 años, el campo Centil IMC el valor menor al percentil 10 Para niños de 18 a 19 años, el campo IMC el valor menor a 18,5.
Sobre Peso	Completar el Formulario Ficha Clap y para niños de 10 a 18 años, el campo Centil IMC valor entre percentil 85 y percentil 95.
Obesos	Completar el Formulario Ficha Clap y para niños de 10 a 18 años, el campo Centil IMC valor mayor de percentil 95 para niños de 18 a 19 años, el campo IMC el valor mayor o igual a 30.

SECCIÓN D.1: APLICACIÓN DE INSTRUMENTO E INTERVENCIONES BREVES POR PATRÓN DE CONSUMO ALCOHOL y OTRAS SUSTANCIAS (PROGRAMA VIDA SANA y OTROS)

Corresponde a una evaluación breve del patrón de consumo de alcohol del consultante, que se aplica a través del instrumento AUDIT en cualquier prestación de salud. Existen dos formas de aplicar este instrumento: AUDIT-C (test abreviado de 3 primeras preguntas del AUDIT completo) y AUDIT completo cuando corresponde (test completo, cuando el AUDIT-C ha detectado “consumo de riesgo”). La aplicación de este instrumento se realiza en cualquier momento que el Profesional lo estime pertinente.

Componente	FORMULARIO RAYEN
Nº DE AUDIT (EMP/EMPAM)	Exámen de Medicina Preventiva del Adulto (EMPA) o Exámen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM)
Nº DE AUDIT APLICADOS	AUDIT
Nº DE ASSIST / CRAFFT	Entrevista de Diagnóstico CRAFFT

Nº DE EVALUACIONES (AUDIT O AUDIT C)			FORMULARIO RAYEN
RESULTADOS DE EVALUACIÓN	BAJO RIESGO	AUDIT C: Hombres (4 o menos puntos) Mujeres (3 o menos puntos)	El profesional llene el Formulario AUDIT y el campo RESULTADO AUDIT C el Valor Bajo Riesgo
		AUDIT : 7 o menos puntos	El profesional llene el Formulario AUDIT y el campo RESULTADO AUDIT el Valor Beber sin Riesgo
	CONSUMO RIESGOSO	AUDIT:8-15 puntos	El profesional llene el Formulario AUDIT y el campo RESULTADO AUDIT el Valor Beber en Riesgo (Beber Riesgoso)
	POSIBLE CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA	AUDIT:16 o más puntos	El profesional llene el Formulario AUDIT y el campo RESULTADO AUDIT el Valor Posible Consumo problemas o Dependencia

ESTRUCTURA DEL REM-A.04 CONSULTAS

SECCIÓN B.- CONSULTAS DE PROFESIONALES NO MÉDICO

Consulta de Matrona(ón) (Morb. Ginecológica) Es la atención proporcionada a una mujer que acude espontáneamente o por referencia, por presentar alguna sintomatología de patología ginecológica.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN	PROCEDIMIENTOS	FORMULARIOS CLINICOS
Consulta Morbilidad Ginecológica	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta Morbilidad Ginecológica o • Consulta Ginecológica 	<ul style="list-style-type: none"> • Test de Embarazo (actividad para la gestión en caso de ser necesario) • Examen PAP • Examen Mamas 	<ul style="list-style-type: none"> • Seguimiento Examen PAP/Mamas

Consulta de Matrona (ón) (ITS) Es la atención proporcionada a la mujer y su pareja para prevenir la aparición de Infecciones de Transmisión Sexual, que comprende evaluación diagnóstico, determinación y ejecución de acciones de acuerdo al diagnóstico, registro y citación a nuevas consultas en caso de necesidad. Se incluyen en ellas aquellas consultas de seguimiento y/o de apoyo diagnóstico.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN	FORMULARIOS CLINICOS
Consulta ITS	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta Infección Transmisión Sexual 	Tarjeta Seguimiento E.T.S

Consulta de Matrona (ón) (Infertilidad) Atención proporcionada que comprende evaluación diagnóstico, determinación y ejecución de acciones de acuerdo al diagnóstico, registro. Se incluyen en ellas aquellas consultas de seguimiento y/o de apoyo diagnóstico. Consulta de Matrona (ón) (Otras Consultas): Es la atención proporcionada a una mujer que acude espontáneamente o por referencia, por presentar alguna sintomatología de patología obstétrica, por anticoncepción de

emergencia o por otras patologías asociadas a la mujer, que no sea ginecológica, de infección de transmisión sexual o por VIH-SIDA

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN	FORMULARIOS CLINICOS
Consulta Ginecológica por Infertilidad	<ul style="list-style-type: none"> Consulta Ginecológica por Infertilidad 	<ul style="list-style-type: none"> Seguimiento Examen PAP/Mamas Ingreso Resultados de Exámenes

Consulta de Matrona (ón) (Otras Consultas) Es la atención proporcionada a una mujer que acude espontáneamente o por referencia, por presentar alguna sintomatología de patología obstétrica, por anticoncepción de emergencia o por otras patologías asociadas a la mujer, que no sea ginecológica, de infección de transmisión sexual o por VIH-SIDA

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN	PROCEDIMIENTOS	FORMULARIOS CLINICOS
(Otras Consultas)	<ul style="list-style-type: none"> Consulta Lactancia Materna o Consulta Anticoncepción de Emergencia con entrega de PAE o Consulta Anticoncepción de Emergencia sin entrega de PAE - Consulta Morbilidad Obstétrica 	<ul style="list-style-type: none"> Examen PAP Examen Mamas Toma de Flujo Vaginal Test de Embarazo (actividad para la gestión en caso de ser necesario) 	<ul style="list-style-type: none"> Seguimiento Examen PAP/Mamas

SECCIÓN F.- CONSULTA ABREVIADA

Corresponde a la ejecución de acciones destinadas a repetir receta de pacientes crónicos en control en el establecimiento (creación de receta) o a la lectura de exámenes.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN
Consulta Abreviada	<ul style="list-style-type: none"> Consulta Abreviada

ESTRUCTURA DEL REM-A.05 INGRESOS

SECCIÓN A: INGRESOS DE GESTANTES CONTROL PRENATAL

Total Gestantes Ingresadas corresponde a las gestantes que ingresan por primera vez a control en un establecimiento con nivel primario de atención, con el fin de controlar la evolución de la gestación, fomentar estilos de vida saludables, prevenir complicaciones y preparar a la madre, su pareja y familia, física y psíquicamente para el parto y nacimiento, ayudándoles a desarrollar sus respectivos roles parentales.

Primigestas ingresadas corresponde a las mujeres que con un primer embarazo ingresan por primera vez a control prenatal en un establecimiento con nivel primario de atención.

Gestantes ingresadas antes de las 14 semanas corresponde a las gestantes con menos de 14 semanas de gestación que ingresan a control prenatal en un establecimiento con nivel primario de atención.

Gestantes con Ecografía antes de las 20 semanas corresponde a las gestantes con menos de 20 semanas de gestación, que en el mes informado, se les ha realizado el examen ultrasonográfico.

Gestante con Embarazo no Planificado corresponde a las gestantes que ingresan a control prenatal por primera vez en un establecimiento con nivel primario de atención, las cuales NO han planificado su embarazo, ya sea por falla, ausencia o uso inadecuado del método anticonceptivo.

ACTIVIDAD REM	REGISTRO RAYEN
Ingreso Gestante	Formulario Gestante y Puérpera En el campo ¿Primer control de embarazo? el valor "SI" y en el Campo ¿Es Primigesta? tenga el Valor SI.
Gestante Ingresadas antes de las 14 semanas	Formulario Gestante y Puérpera en el campo ¿Primer control de embarazo? el valor "SI" y en el Campo Edad Gest.Ingreso(Semanas/Días) tenga valor menor a 14/0

Gestante con ecografía antes de las 20 semanas	Formulario Gestante y Puérpera en el campo ¿Primer control de embarazo? el valor "SI", en el Campo Edad Gest.Ingreso(Semanas/Días) tenga valor menor a 20/0 y que el Campo FECHA ECOGRAFIA esté completado.
Gestantes con Embarazo no Planificado	Formulario Gestante y Puérpera en el campo ¿Primer control de embarazo? el valor "SI" Y en el Campo El Embarazo Actual ¿Es Planificado? Tenga el valor NO.

SECCIÓN C: INGRESOS A PROGRAMA DE REGULACIÓN DE FERTILIDAD, SEGÚN EDAD

Regulación de Fertilidad corresponde a las personas que ingresan por primera vez al Programa de Regulación de Fertilidad en establecimientos con nivel primario de atención, y acceden a cualquier método anticonceptivo.

METODOS		REGISTRO RAYEN
DIU T de Cu		Formulario Regulación Fecundidad (Paternidad Responsable) en el campo Estado de Control tenga como valor INGRESO y en el Campo Método Anticonceptivo Actual MAC tenga como valor DIU
DIU Medicado		Formulario Regulación Fecundidad (Paternidad Responsable) en el campo Estado de Control tenga como valor INGRESOy en el Campo Método Anticonceptivo Actual MAC tenga como valor DIU medicado
HORMONAL	Oral Combinado	Formulario Regulación Fecundidad (Paternidad Responsable) en el campo Estado de Control tenga como valor INGRESOy en el Campo Método Anticonceptivo Actual MAC tenga como valor Oral Combinado
	Oral Progestágeno	Formulario Regulación Fecundidad (Paternidad Responsable) en el campo Estado de Control tenga como valor INGRESO y en el Campo Método Anticonceptivo Actual MAC tenga como valor Progestágenos Puros
	Inyectable Combinado	Formulario Regulación Fecundidad (Paternidad Responsable) en el campo Estado de Control tenga como valor INGRESOy en el Campo Método Anticonceptivo Actual MAC tenga como valor Inyectable Combinado Mensual
	Inyectable Progestágeno	Formulario Regulación Fecundidad (Paternidad Responsable) en el campo Estado de Control tenga como valor INGRESOy en el Campo Método Anticonceptivo Actual MAC tenga como valor Inyectable Progestágenos Trimestral
	Implante	Formulario Regulación Fecundidad (Paternidad Responsable) en el campo Estado de Control tenga como valor INGRESOy en el Campo Método Anticonceptivo Actual MAC tenga como valor Implante
SÓLO PRESERVATIVO	Mujer	Formulario Regulación Fecundidad (Paternidad Responsable) en el campo Estado de Control tenga como valor INGRESOy en el Campo método Anticonceptivo Actual MAC tenga como valor Preservativos. (El sexo se tomara desde los datos registrados)

	Hombres	Formulario Regulación Fecundidad (Paternidad Responsable) en el campo Estado de Control tenga como valor INGRESOy en el Campo método Anticonceptivo Actual MAC tenga como valor Preservativos. (El sexo se tomara desde los datos registrados)
Método de Regulación de Fertilidad más Preservativo		Formulario Regulación Fecundidad (Paternidad responsable) en el campo Estado de Control tenga como valor INGRESO y en el Campo ¿Regulación de Fertilidad más preservativo tenga como valor Si

ESTRUCTURA DEL REM A 19 A

SECCIÓN A: ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DE LA SALUD Y DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Intervención psicosocial de una o más sesiones, donde se desarrolla, en un espacio de Confidencialidad, donde se escucha, acoge, informa y orienta, considerando las necesidades y problemáticas particulares de cada uno, con el objetivo de ayudar a reflexionar sobre las conducta, así como, a tomar decisiones personales, que les permitan implementar y mantener conductas saludables.

ACTIVIDAD REM	AREA	ACTIVIDAD RAYEN
CONSEJERIAS	Actividad fisica	Consejerias individuales Actividad Fisica
	Alimentación saludable	Consejeria individuales Alimentación Saludable
	Tabaquismo	Consejerias individuales Tabaquismo
	Consumo de drogas	Consejeria individuales Consumo de Drogas
	Salud sexual y reproductiva	Consejerias Individuales Salud Sexual Y Reproductiva
	Regulación de fertilidad	Consejeria Individual Regulación de Fertilidad
	Prevención vih e infección de transmisión sexual (its)	Consejerias Individuales Prevención VIH e Infección de Transmisión Sexual (ITS)
	Prevención de la transmisión vertical del vih (embarazadas)	Consejerias Individuales Prevención De la Trasmisión Vertical Del VIH (Embarazadas) Pre Test
		Consejerias Individuales Prevención De la Trasmisión Vertical Del VIH (Embarazadas) Post Test
OTRAS ÁREAS	Consejerias Individuales Otras Areas	

SECCIÓN A.2: CONSEJERÍAS INDIVIDUALES POR VIH/SIDA (NO INCLUIDAS EN SECCIÓN A.1) Información y Orientación

asociada al examen de detección del VIH.

Consejería Pre Test VIHEs la atención que se brinda a una persona asociada a la oferta o solicitud del examen de detección del VIH, en que se entrega información sobre el VIH/SIDA, sobre el examen y sus posibles resultados, se firma el consentimiento informado y se acuerdan los procedimientos para la entrega del resultado.

Consejería post-test VIHEs la atención que se le realiza a una persona para la entrega del resultado del examen VIH sea este negativo o positivo confirmado por el ISP, que implica un diálogo asertivo que permita a la persona comprender a cabalidad la información y el significado del resultado, e incluye la derivación a servicios de salud según la situación particular de cada persona y con el reforzamiento de conductas preventivas.

ACTIVIDAD REM	AREA	ACTIVIDAD RAYEN
CONSEJERIAS	VIH / SIDA PRE TEST	Consejerías Individuales VIH /SIDA Post Test
	VIH / SIDA POST TEST	Consejerías Individuales VIH /SIDA Pre Test

SECCIÓN A.3: CONSEJERÍAS FAMILIARES

Es la atención al grupo familiar en la cual se entrega información adecuada para ayudarles en la toma de decisiones que implican cambios de conductas: crianza de hijos, prevención de crisis, cambio de estilos de vida.

TIPO DE ATENCIÓN	FAMILIA	ACTIVIDAD RAYEN
Consejerías Familiares Individual	Con riesgo psicosocial	Consejerías Familiares Con Riesgo Psicosocial (Individual) o Consejerías Familiares Con Riesgo Psicosocial - Espacios Amigables/Diferenciado(Individual)
	Con integrante con enfermedad terminal	Consejerías Familiares Con Integrante Con Enfermedad Terminal (individual) o Consejerías Familiares Con Integrante con Enfermedad Terminal - Espacios Amigables/Diferenciado(Individual)
	Otras áreas de intervención	Consejerías Familiares Otras Áreas Intervención (individual)

TIPO DE ATENCIÓN	FAMILIA	ACTIVIDAD RAYEN (Atención Grupal)
Consejería Familiar Grupal	Con riesgo psicosocial	Consejerías Familiares Con Riesgo Psicosocial (Grp) o Consejerías Familiares Con Riesgo Psicosocial - Espacios o Amigables/Diferenciado(Grupal)
	Con integrante con enfermedad terminal	Consejerías Familiares Con Integrante con Enfermedad Terminal(Grp) o consejerías Familiares Con Integrante con Enfermedad Terminal - Espacios o Amigables/Diferenciado(Grupal)
	Otras áreas de intervención	Consejerías Familiares Otras Áreas Intervención(Grp) o Consejerías Familiares Otras Áreas Intervención - Espacios o Amigables/Diferenciado(Grupal)

SECCIÓN B1: ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN SEGÚN ESTRATEGIAS Y CONDICIONANTES ABORDADAS Y NÚMERO DE PARTICIPANTES

ACTIVIDAD REM	ACTIVIDAD RAYEN (Atención Comunitaria)
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN SSEGUN ESTRATEGIAS Y CONDICIONES ABORDADAS Y NUMERO DE PARTICIPANTES	Actividades de Promoción Educación Grupal En Establecimientos Educación Salud o Sexual y Prevención de VIH/Sida e ITS o Actividades de Promoción Educación Grupal - Espacios Amigables en APS/Diferenciado- Salud Sexual y Prevención de VIH/Sida e ITS o Actividades de Promoción Reuniones De Planificación Participativa En Comunas, Comunidades - Salud Sexual y Prevención de VIH/Sida e ITS o Actividades de Promoción Reuniones De Planificación Participativa En Establecimientos Educación - Salud Sexual y Prevención de VIH/Sida e ITS o Actividades de Promoción Reuniones De Planificación Participativa - Espacios Amigables en APS/Diferenciado - Salud Sexual y Prevención de VIH/Sida e ITS.

SECCIÓN B.2: TALLERES GRUPALES DE VIDA SANA SEGÚN TIPO, POR ESPACIOS DE ACCIÓN

Son actividades sistemáticas grupales para fortalecer y desarrollar conductas de autocuidado y estilos de vida saludable en los asistentes y su grupo familiar. Se utilizan metodologías participativas, con dinámicas grupales, privilegiando el aprendizaje desde lo emocional y afectivo por sobre lo cognitivo o intelectual.

ACTIVIDAD REM	ACTIVIDAD RAYEN (Atención Comunitaria)
ESPACIOS AMIGABLES EN APS/DIFERENCIADO	Talleres Grupales De Vida Sana - Espacios Amigables en APS/Diferenciado- Otros Tipos de Talleres .
ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES	Talleres Grupales De Vida Sana En Establecimientos Educativos -Otros Tipo de Talleres .

SECCIÓN B.3: ACTIVIDADES DE GESTIÓN SEGÚN TIPO, POR ESPACIOS DE ACCIÓN

Se refiere a las acciones de apoyo necesarias para el desarrollo de las actividades en cada estrategia o línea de acción. Incorpora acciones de instalación y/o fortalecimiento de la Promoción de la Salud tales como la comunicación y difusión, abogacía, capacitación. Estas actividades se pueden realizar antes o después del evento mismo.

ACTIVIDAD REM	ACTIVIDAD RAYEN (Atención Comunitaria)
COMUNAS, COMUNIDADES	Actividades De Gestión En Comunas, Comunidades -Preparación Actividades Educativas –
	Actividades De Gestión En Comunas, Comunidades - Entrevistas -
	Actividades De Gestión - Espacios Amigables en APS/Diferenciado- Reuniones de Gestión -
	Actividades De Gestión - Espacios Amigables en APS/Diferenciado -Preparación Actividades Educativas –
ESPACIOS AMIGABLES EN APS/DIFERENCIADO	Actividades De Gestión - Espacios Amigables en APS/Diferenciado- Entrevistas –
	Actividades De Gestión - Espacios Amigables en APS/Diferenciado- Investigación y Capacitación de RRHH –
ESTABLECIMIENTO EDUCACIONALES	Actividades De Gestión - En Establecimientos Educativos - Reuniones De Gestión –
	Actividades De Gestión - En Establecimientos Educativos -Preparación Actividades -
	Actividades De Gestión - En Establecimientos Educativos - Entrevistas -
	Actividades De Gestión - En Establecimientos Educación - Investigación y Capacitación de RRHH

ESTRUCTURA DEL REM-A.26

SECCIÓN A: VISITAS DOMICILIARIAS INTEGRALES A FAMILIAS

Visita Domiciliaria Integrales una modalidad de prestación de salud en domicilio, caracterizada como la actividad de “relación que se establece en el lugar de residencia de la familia, entre uno o más miembros del equipo de salud y uno o más integrantes de la familia, esta visita es solicitada por la familia o sugerida por el equipo y en qué grado de necesidad de identificar elementos del entorno o de la dinámica se hace relevante, como base de un trabajo de apoyo y acompañamiento al grupo familiar”.

ACTIVIDAD REM	ACTIVIDAD RAYEN (REGISTRO DE ATENCIÓN INDIVIDUAL)
SECCIÓN A: VISITAS DOMICILIARIAS INTEGRALES A FAMILIAS (ESTABLECIMIENTOS APS)	Visita Domiciliaria Integral a Familia con gestante en riesgo Biomédico (Ind) - Primer contacto Visita Domiciliaria Integral a Familia con gestante en riesgo Biomédico (Ind) - Visita de seguimiento Visita Domiciliaria Integral Familia con gestante adolescente 10 a 14 (Ind) - Primer contacto Visita Domiciliaria Integral Familia con gestante adolescente 10 a 14 (Ind) -Visita de seguimiento Visita Domiciliaria Integral Familia con gestante > 20 años en riesgo psicosocial (Ind) - Primer contacto Visita Domiciliaria Integral Familia con gestante > 20 años en riesgo psicosocial (Ind) - Visita de seguimiento Visita Domiciliaria Integral Familia con gestante adolescente en riesgo psicosocial 15 a 19 (Ind) Primer contacto Visita Domiciliaria Integral Familia con gestante adolescente en riesgo psicosocial 15 a 19 (Ind) Visita de seguimiento Visita Domiciliaria Integral Familia Con Niño Recién Nacido (Ind) Primer Contacto Visita Domiciliaria Integral Familia Con Niño Recién Nacido (Ind) Visita de seguimiento Visita Domiciliaria Integral Familia Con Niño Prematuro (Individual) Primer contacto Visita Domiciliaria Integral Familia Con Niño Prematuro (Individual) Visita de seguimiento Visita Domiciliaria Integral Familia Con Adolescente En Riesgo o Problema Psicosocial (Individual) Primer contacto Visita Domiciliaria Integral Familia Con Adolescente En Riesgo o Problema Psicosocial (Individual) Vsitia de seguimiento

SECCIÓN D: RESCATE DE PACIENTES INASISTENTES

En esta sección se registra la actividad que se realiza para reincorporar a los pacientes que han permanecido inasistentes en los diferentes programas de control que el establecimiento desarrolla.

ACTIVIDAD REM	ACTIVIDAD RAYEN (REGISTRO DE ATENCIÓN INDIVIDUAL)
Rescate de pacientes inasistentes	<ul style="list-style-type: none"> • Rescate En Domicilio de Pacientes Insistentes o • Rescate Telefónico de Pacientes Inasistentes - desde el Establecimiento

ESTRUCTURA DEL REM-A.27

SECCIÓN A: PERSONAS QUE INGRESAN A EDUCACIÓN GRUPAL SEGÚN ÁREAS TEMÁTICAS Y EDAD

Personas que ingresan a Educación Grupal es un proceso programado de interacción con fines educativos, desagregado en las distintas áreas temáticas de prevención enfocados a Madres, Padres o Cuidadores de menores de 9 años, adolescentes, adultos y adultos mayores, y grupos de riesgo como lo son las Gestantes, Gestantes de Alto Riesgo Obstétrico, y Familias con Vulnerabilidad.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN (REGISTRO DE ATENCIÓN GRUPAL)
Salud sexual y reproductiva	<ul style="list-style-type: none"> • Educación de grupo salud sexual y reproductiva
Autocuidado: estimulación y normas de crianza	<ul style="list-style-type: none"> • Educación de grupo autocuidado: estimulación y normas de crianza
Nadie es perfecto	<ul style="list-style-type: none"> • Educación de grupo -habilidades parentales- nadie es perfecto
Prevención de la transmisión vertical de VIH-Sifilis	<ul style="list-style-type: none"> • Educación de grupo prevención de la transmisión vertical de VIH-SIFILIS
Otras áreas temáticas	<ul style="list-style-type: none"> • Educación de grupo otras áreas temáticas

REM-BM.18 A LIBRO DE PRESTACIONES DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO

ACTIVIDAD RAYEN

- ✓ Ecografía Obstétrica
- ✓ Ecotomografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal

PROCEDIMINETO RAYEN

- ✓ Extracción D.I.U.
- ✓ Inserción D.I.U.
- ✓ Inserción Implante Anticonceptivo
- ✓ Remoción Implante Anticonceptivo
- ✓ Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)
- ✓ Colocación inyecciones
- ✓ Hemoglucoest Instantáneo
- ✓ Curación Simple ambulatoria No Sapu
- ✓ Colocación inyección endovenosa
- ✓ Embarazo, detección de (cualquier técnica)
- ✓ Toma de muestra niño
- ✓ Toma de muestra adulto

ESTRUCTURA DEL REM-P 1

ESTRUCTURA REM P1 SECCIÓN A.- POBLACIÓN EN CONTROL SEGÚN METODO DE REGULACION DE FERTILIDAD

D . I . U .		Ingresar al Formulario de Regulación Fecundidad y tener fecha de próximo control. Completando el campo MAC (Método Anticonceptivo) con valor de DIU.
HORMONAL	Oral Combinado	Ingresar al Formulario de Regulación Fecundidad y tener fecha de próximo control. Completando el campo MAC (Método Anticonceptivo) con valor de Oral Combinado
	Oral Progestágeno	Ingresar al Formulario de Regulación Fecundidad y tener fecha de próximo control. Completando el campo MAC (Método Anticonceptivo) con valor de Progestágenos Puros.
	Inyectable Combinado	Ingresar al Formulario de Regulación Fecundidad y tener fecha de próximo control. Completando el campo MAC (Método Anticonceptivo) el valor de Inyectable Combinado Mensual o Inyectable Combinado Trimestral
	Inyectable Progestágeno	Ingresar al Formulario de Regulación Fecundidad y tener fecha de próximo control. Completando el campo MAC (Método Anticonceptivo) con valor de Inyectable Progestágeno Mensual o Inyectable Progestágeno Trimestral
	Implante	Ingresar al Formulario de Regulación Fecundidad y tener fecha de próximo control. Completando el campo MAC (Método Anticonceptivo) con valor el valor de Implante
SÓLO PRESERVATIVO	Mujer	Ingresar al Formulario de Regulación Fecundidad y tener fecha de próximo control. Completando el campo MAC (Método Anticonceptivo) con valor de Preservativos
	Hombres	Ingresar al Formulario de Regulación Fecundidad y tener fecha de próximo control. Completando el campo MAC (Método Anticonceptivo) con valor de Preservativos
Mujeres en control que padecen enfermedad cardiovascular (DM-HTA)		Ingresar al Formulario de Regulación Fecundidad y tener fecha de próximo control. Completando el campo MAC (Método Anticonceptivo) Completado. Además que en formulario Control cardiovascular tengan registrado en el campo : <ul style="list-style-type: none"> - Es HTA, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento - o que en formulario Control cardiovascular tengan registrado en el campo : - Es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento
Mujeres con Retiro de Implante Anticipado en el semestre (antes de los 3 años)		Las personas que tengan el Formulario de Regulación Fecundidad y tener fecha de próximo control y que no supere el tiempo de inasistencia de 4 años. Para ser contadas en esta casilla debe tener en el campo ¿Retiro Anticipado de implante? el valor Si

SECCION B: GESTANTES EN CONTROL CON RIESGO PSICOSOCIAL

GRUPOS DE EDAD	TOTAL DE GESTANTES EN CONTROL	EN RIESGO PSICOSOCIAL	QUE PRESENTAN VIOLENCIA DE GENERO
Menos de 15 años 15 a 19 años 20 a 24 años 25 a 29 años 30 a 34 años 35 a 39 años 40 a 44 años 45 a 49 años 50 a 54 años	Las personas que tengan el Formulario Gestante y Puérpera realizado con fecha de control no superen el tiempo de inasistencia de 29 días. Y además en la atención marquen el Ciclo Vital Femenino el valor Embarazada Primigesta o Embarazada	Las personas que tengan el Formulario Gestante y Puérpera realizado con fecha de control no superen el tiempo de inasistencia de 29 días. Para ser contadas en esta casilla debe tener en el campo Riesgo Psicosocial el valor "si" Y además en la atención marquen el Ciclo Vital Femenino el valor Embarazada Primigesta o Embarazada.	Las personas que tengan el Formulario Gestante y Puérpera realizado con fecha de control no superen el tiempo de inasistencia de 29 días. Para ser contadas en esta casilla debe tener en el campo 8. Violencia de Género. ¿Su pareja, ex pareja, u otro hombre la han insultado, humillado o amenazado? ¿Le ha dicho que no debería estar embarazada? Con el valor "si" del formulario Pauta Breve de Evaluación de Riesgo Psicosocial. Y además en la atención marquen el Ciclo Vital Femenino el valor Embarazada Primigesta o Embarazada

SECCION C: GESTANTE EN RIESGO PSICOSOCIAL CON VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL REALIZADA EN EL SEMESTRE

N° VDI	N° DE GESTANTES CON VDI
1 Visita 2 Visitas 3 Visitas 4 y más visitas	Las personas que tengan el Formulario de Gestante y Puérpera realizado y tener fecha de próximo control y que no supere el tiempo de inasistencia de 12 meses y que tengan la actividad de Visita Domiciliaria Integral Familia Con Gestante (Cualquier Edad) En Riesgo Psicosocial (Individual) o Visita Domiciliaria Integral Familia Con Gestante (Cualquier Edad) En Riesgo Psicosocial.

SECCION D: GESTANTES Y MUJERES DE 8 ° MES POST-PARTO EN CONTROL, SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL

POBLACIÓN	ESTADO NUTRICIONAL	
GESTANTES EN CONTROL (Información a la fecha de corte)	OBESA	Se consideraran como personas en control : Las personas que tengan el Formulario de Gestante y Puérpera realizado y estar en programa Embarazo en un estado de ingreso, ingreso por traslado o reingreso. Para ser contadas en esta casilla debe tener en el campo Diagnostico Nutricional el valor: Obesidad – Obesidad Clase 1 – Obesidad 2 – Obesidad 2 – Obesidad 3.
	SOBREPESO	Se consideraran como personas en control : Las personas que tengan el Formulario de Gestante y Puérpera realizado y estar en programa Embarazo en un estado de ingreso, ingreso por traslado o reingreso. Para ser contadas en esta casilla debe tener en el campo Diagnostico Nutricional el valor: Sobrepeso
	NORMAL	Se consideraran como personas en control : Las personas que tengan el Formulario de Gestante y Puérpera realizado y estar en programa Embarazo en un estado de ingreso, ingreso por traslado o reingreso. Para ser contadas en esta casilla debe tener en el campo Diagnostico Nutricional el valor: Normal
	BAJO PESO	Se consideraran como personas en control : Las personas en población en control deben tener el Formulario de Gestante y Puérpera realizado y estar en programa Embarazo en un estado de ingreso, ingreso por traslado o reingreso. Para ser contadas en esta casilla debe tener en el campo Diagnostico Nutricional el valor: Bajo Peso

SECCION F: MUJERES EN CONTROL CON CLIMATERIO

POBLACIÓN	45 a 65 años
Población en Control	Las personas que estén en programa Climaterio en un estado de ingreso, ingreso por traslado o reingreso dentro del semestre. Y que tengan hecho el formulario control de ginecología, y marcado el campo climaterio como verdadero (valor SI)
Mujeres con pauta aplicada MRS*	Las personas que estén en programa Climaterio en un estado de ingreso, ingreso por traslado o reingreso dentro del semestre. Y que tengan hecho el formulario Menopause Rating Scale (MRS).
Mujeres con puntaje elevado de MRS*	Las personas que estén en programa Climaterio en un estado de ingreso, ingreso por traslado o reingreso dentro del semestre. Y que tengan echo el formulario Menopause Rating Scale (MRS), con puntaje mayor o igual a 23
Mujeres con aplicación de terapia hormonal de reemplazo según MRS*	Las personas que estén en programa Climaterio en un estado de ingreso, ingreso por traslado o reingreso dentro del semestre. Y que tengan hecho el formulario Menopause Rating Scale (MRS).Y que tengan el formulario Control de Ginecología el campo Terapia Hormonal de reemplazo señalado ESTRÓGENO o PROGESTÁGENO o COMBINADO

ESTRUCTURA DEL REM-P.02

SECCION D: POBLACIÓN MENOR DE 1 AÑO EN CONTROL, SEGÚN SCORE RIESGO EN IRA Y VISITA INTEGRAL EN EL SEMESTRE

RESULTADO		DIADA MENOR DE 10 DÍAS
SCORE DE RIESGO	LEVE	Registrar en el formulario Control de Crecimiento y Desarrollo y el campo Fecha Próximo Control y registren en formulario Score Riesgo IRA (Morir por neumonía) en el campo Resultado de Riesgo IRA el valor lista Riesgo Leve.
	MODERADO	Registrar en el formulario Control de Crecimiento y Desarrollo y el campo Fecha Próximo Control y registren en formulario Score Riesgo IRA (Morir por neumonía) en el campo Resultado de Riesgo IRA el valor lista Riesgo Moderado.
	GRAVE	Registrar en el formulario Control de Crecimiento y Desarrollo y el campo Fecha Próximo Control y registren en formulario Score Riesgo IRA (Morir por neumonía) en el campo Resultado de Riesgo IRA el valor lista Riesgo Grave.

ESTRUCTURA DEL REM-P.12

SECCION C: PROGRAMA DE CÁNCER DE MAMA: MUJERES CON MAMOGRAFÍA VIGENTE EN LOS ULTIMOS 3 AÑOS.

GRUPO DE EDAD (EN AÑOS)	MUJERES CON MAMOGRAFÍA VIGENTE (MENOR O IGUAL A 3 AÑOS)
Menor de 35 a 80 y más años	La población en control son todas las personas que se hayan realizado: El Formulario Seguimiento Examen PAP/MAMAS y que la fecha registrada en el campo Fecha Toma de Mamografía sea Menor igual a 3 años a la fecha de corte.
(*) FUENTE DE INFORMACIÓN: TARJETERO POBLACIONAL DE LA APS	

SECCION D: PROGRAMA DE CANCER DE MAMAS: NÚMERO DE MUJERES CON EXAMEN FÍSICO DE MAMA (VIGENTE)

GRUPO DE EDAD (en años)	MUJERES CON EFM VIGENTE (MENOR O IGUAL A 3 AÑOS)
Menor de 35 a 80 y más años	La población en control son todas las personas que se hayan realizado: El Formulario Seguimiento Examen PAP/MAMAS y que la fecha registrada en el campo Vigencia Mamas sea Menor igual a la fecha de corte.
(*) FUENTE DE INFORMACIÓN: TARJETERO POBLACIONAL DE LA APS	

ACTIVIDADES PARA LA GESTIÓN

No contabilizadas en el REM, pero se puede obtener la información a través de informe estadístico "Monitoreo de Actividades".

- ✓ Consentimiento Informado
- ✓ Control recién nacido
- ✓ Ingreso Climaterio
- ✓ Revisión de Exámenes
- ✓ Revisión de Ficha
- ✓ Repetición de Receta
- ✓ Visita domiciliaria perdida
- ✓ Test de embarazo
- ✓ Estudio de Familia
- ✓ Entrega de Guía Anticipatorias
- ✓ Cultivo de Streptococo
- ✓ Traspaso de información

DIAGNÓSTICOS CIE-10 DEFINIDOS EN PROTOCOLOS DE ATENCIÓN

CODIGOS	DIAGNOSTICOS	CODIGOS	DIAGNOSTICOS
O03	Aborto espontáneo	A49.9	Infección bacteriana, no especificada
R12	Acidez	O86.0	Infección de herida quirúrgica obstétrica
A42	Actinomicosis	O23.1	Infección de la vejiga urinaria en el embarazo
A42.9	Actinomicosis, sin otra especificación	O23	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo
O20.0	Amenaza de aborto	N39.0	Infección de vías urinarias, sitio no especificado
N91.1	Amenorrea secundaria	Z30.1	Inserción de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)
N91.2	Amenorrea, sin otra especificación	R03.0	Lectura elevada de la presión sanguínea, sin diagnóstico de hipertensión
D64.9	Anemia de tipo no especificado	D25	Leiomioma del útero
D50.9	Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	D25.9	Leiomioma del útero, sin otra especificación
O99.0	Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio	N63	Masa no especificada en la mama
D50	Anemias por deficiencia de hierro	N64.4	Mastodinia
T38.4	Anticonceptivos orales	N60.1	Mastopatía quística difusa
Z30.9	Asistencia para la anticoncepción, no especificada	E66-3	Megaobesidad
O36.6	Atención materna por crecimiento fetal excesivo	N91	Menstruación ausente, escasa o rara
O36.5	Atención materna por déficit del crecimiento fetal	N92.1	Menstruación excesiva y frecuente con ciclo irregular
Z30	Atención para la anticoncepción	N92	Menstruación excesiva, frecuente e irregular
Z31	Atención para la procreación	N92.6	Menstruación irregular, no especificada
Z39.1	Atención y examen de madre en período de lactancia	B48.7	Micosis oportunistas
O26.0	Aumento excesivo de peso en el embarazo	B36.9	Micosis superficial, sin otra especificación
R66.3	Bajo Peso	B49.X	Micosis, No Especificad;
B37	Candidiasis	B49	Micosis, no especificada
B37.3	Candidiasis de la vulva y de la vagina (n77.1())	0	No Informado
K02	Caries dental	E66	Obesidad
R69.X	Causas De Morbilidad Desconocidas Y No Especificada;	E66-2	Obesidad grado II
R51	Cefalea	O41.0	Oligohidramnios
T83.3	Complicación mecánica de dispositivo anticonceptivo intrauterino	D50.8	Otras anemias por deficiencia de hierro
O90.9	Complicación puerperal, no especificada	Z30.8	Otras atenciones especificadas para la anticoncepción
O90	Complicaciones del puerperio , no clasificadas en otra parte	A63	Otras enfermedades de transmisión predominantemente sexual, no clasificadas en otra parte
Z30.0	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	N76	Otras enfermedades inflamatorias de la vagina y de la vulva
Z71.7	Consulta para asesoría sobre el virus de la inmunodeficiencia humana [VIH]	O86	Otras infecciones puerperales
Z76.2	Consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos	Z36.8	Otras pesquisas prenatales específicas
Z76.0	Consulta para repetición de receta	A53	Otras sífilis y las no especificadas
Z71.9	Consulta, no especificada	Z10.8	Otros controles generales de salud de rutina de otras subpoblaciones definidas
Z00.1	Control de salud de rutina del niño	T38.5	Otros estrógenos y progestogenos
Z10	Control general de salud de rutina de subpoblaciones definidas	Z31.3	Otros métodos de atención para la fecundación

CODIGOS	DIAGNOSTICOS	CODIGOS	DIAGNOSTICOS
O90.0	Dehiscencia de sutura de cesárea	O92	Otros trastornos de las mama y de la lactancia asociados con el parto
O24	Diabetes mellitus en el embarazo	N95	Otros trastornos menopáusicos y perimenopáusicos
E11	Diabetes mellitus no insulino dependiente	N89	Otros trastornos no inflamatorios de la vagina
O24.4	Diabetes mellitus que se origina con el embarazo	Z71	Personas en contacto con los servicios de salud por otras consultas y consejos médicos, no clasificados en otra parte
N94.4	Dismenorrea primaria	Z36.9	Pesquisa prenatal, sin otra especificación
N94.6	Dismenorrea, no especificada	Z36	Pesquisa prenatales
R30.0	Disuria	O40	Polihidramnios
R10	Dolor abdominal y pélvico	N84.1	Pólipo del cuello del útero
N94.0	Dolor intermenstrual	Z97.5	Presencia de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)
R10.2	Dolor pélvico y perineal	N81	Prolapso genital femenino
N94	Dolor y otras afecciones relacionadas con los órganos genitales femeninos y con el ciclo menstrual	L29.2	Prurito vulvar
O12.0	Edema gestacional	P05.9	Retardo del crecimiento fetal, no especificado
Z32.0	Embarazo (aún) no confirmado	O26.3	Retención de dispositivo anticonceptivo intrauterino en el embarazo
Z32.1	Embarazo confirmado	Z39.2	Seguimiento postparto, de rutina
O30	Embarazo múltiple	A51	Sífilis precoz
A64	Enfermedad de transmisión sexual no especificada	E28.2	Síndrome de ovario poliquístico
K71.0	Enfermedad toxica del hígado, con colestasis	R63.5-1	Sobrepeso
R63-1	Estado Nutricional Normal	Z35.4	Supervisión de embarazo con gran multiparidad
N95.1	Estados menopáusicos y climáticos femeninos	Z35.2	Supervisión de embarazo con otro riesgo en la historia obstétrica o reproductiva
Z01.3	Examen de la presión sanguínea	Z35	Supervisión de embarazo de alto riesgo
Z13.6	Examen de pesquisa especial para trastornos cardiovasculares	Z35.7	Supervisión de embarazo de alto riesgo debido a problemas sociales
Z12.3	Examen de pesquisa especial para tumor de la mama	Z34	Supervisión de embarazo normal
Z12.4	Examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino	Z34.0	Supervisión de primer embarazo normal
Z01.4	Examen ginecológico (general) (de rutina)	Z35.6	Supervisión de primigesta muy joven
Z00.0	Examen médico general	Z30.5	Supervisión del uso de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)
Z39	Examen y atención del postparto	Z30.4	Supervisión del uso de drogas anticonceptivas
Z30.5-1	Extracción de dispositivo anticonceptivo (intrauterino)	O26.6	Trastornos del hígado en el embarazo, el parto y el puerperio
P03.4	Feto y recién nacido afectados por parto por cesárea	N61	Trastornos inflamatorios de la mama
R92	Hallazgos anormales en diagnósticos por imagen de la mama	N74	Trastornos inflamatorios de la pelvis femenina en enfermedades clasificadas en otra parte
R87.6	Hallazgos anormales en muestras tomadas de órganos genitales femeninos, hallazgos citológicos anormales, frotis anormal de Papanicolaou	A59.0	Tricomoniasis urogenital
N93.9	Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada	N77	Ulceración e inflamación vulvovaginal en enfermedades clasificadas en otra parte
Z92.0	Historia personal de anticoncepción	A63.0	Verrugas (venéreas) anogenitales