

Protocolo de Registro de Atención



ESTAMENTO: ENFERMERA /OS.

CONTENIDO

ESTRUCTURA DEL REM A01 CONTROLES DE SALUD	4
ESTRUCTURA DEL REM A03 APLICACIÓN Y RESULTADOS DE ESCALAS DE EVALUACIÓN.....	9
ESTRUCTURA DEL REM A04 CONSULTAS.....	13
ESTRUCTURA DEL REM A06 CONSULTA SALUD MENTAL.....	14
ESTRUCTURA DEL REM 18A LIBRO DE PRESTACIONES DE APOYO DIAGNOSTICO y TERAPÉUTICO	15
ESTRUCTURA DEL REM 19 A ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD	16
ESTRUCTURA DEL REM A 26 VISITA DOMICILIARIA	17
ESTRUCTURA DEL REM A27 EDUCACIÓN	20
ESTRUCTURA DEL REM P02 PROGRAMA DEL NIÑO	21
ESTRUCTURA DEL REM P03 POBLACIÓN EN CONTROL OTROS PROGRAMAS	23
ESTRUCTURA DEL REM P04 POBLACIÓN EN CONTROL PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR (PSCV)	24
ESTRUCTURA DEL REM P05 POBLACIÓN EN CONTROL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO MAYOR	32
ACTIVIDADES PARA LA GESTIÓN.....	36
DIAGNÓSTICOS FRECUENTES CLASIFICACIÓN CIE-10.....	37

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	12/09/2016	Protocolos de Atención Clínica RAYEN

ESTRUCTURA REM A01 CONTROLES DE SALUD

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 vida de los individuos.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD	FORMULARIOS ASOCIADOS
Control de Salud (Niño)	<ul style="list-style-type: none"> • Control de Salud o • Control de Salud con Presencia del Padre. 	<ul style="list-style-type: none"> • Control de Crecimiento y Desarrollo (Niño sano) • Escala de Depresión Post Natal Edimburgo • Pauta Breve • Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor • Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 años (TEPSI) • Score Riesgo IRA (Morir por Neumonía) • Pauta de Factores Condicionantes por Riesgo de Malnutrición por Exceso • Control Odontológico Niño Sano (18 meses , 3 años) • Pauta de seguridad infantil

SECCIÓN C: CONTROLES SEGÚN PROBLEMA DE SALUD

Control según Problema de Salud, Cardiovascular Corresponde a la atención preventiva y de tratamiento otorgada en forma sistemática y periódica, a personas con factores de riesgo cardiovascular y/o con enfermedades cardiovasculares que se controlan en establecimientos con nivel primario de atención.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD	FORMULARIOS ASOCIADOS
Control de Salud Cardiovascular	<ul style="list-style-type: none"> Control de Salud Cardiovascular 	<ul style="list-style-type: none"> Control Cardiovascular Qualidiab Estimación de Riesgo de Ulceración de los Pies en Personas con Diabetes AUDIT Valoración de Úlceras del Pie Diabético Pauta de Valoración de la Herida

Control según Problema de Salud, Tuberculosis (TBC) Corresponde a la atención de seguimiento y tratamiento al paciente con tuberculosis otorgada en forma sistemática y periódica, otorgada por Médico o Enfermera (o) en establecimientos con nivel primario de atención. Las acciones a realizar en el control son :evaluar estado general del paciente, controlar su peso y evolución bacteriológica mensual, revisar cumplimiento del tratamiento, ajustar dosis en caso necesario, detección oportuna de toxicidad e intolerancia a los medicamentos, reforzar los contenidos educativos sobre la enfermedad y su tratamiento al paciente y su entorno familiar, aplicar el Score de Riesgo de Abandono y planificación de actividades para prevenir el abandono, iniciar y supervisar el Estudio de los Contactos.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD	FORMULARIOS ASOCIADOS
Control de Salud Tuberculosis	<ul style="list-style-type: none"> Control de Salud Tuberculosis 	<ul style="list-style-type: none"> Caracterización de Paciente con Recaída del Tratamiento Antituberculoso

Control de seguimiento a personas de 65 años y más autovalente con riesgo y/o riesgo de dependencia: se entiende como aquella atención entregada por profesional médico o enfermera(o). Para ello se requiere la aplicación del EFAM y la evaluación de la condición de riesgo pesquisada.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD	FORMULARIOS ASOCIADOS
Control de Salud (Adulto /Adulto Mayor)	<ul style="list-style-type: none"> • Control de Salud o • Control de salud seguimiento autovalente con riesgo o • Control de salud seguimiento riesgo dependencia. • Intervención Mínima (Bajo Riesgo) • Intervención Breve (Consumo Riesgoso) • Referencia Asistida (Perjudicial o dependencia) 	<ul style="list-style-type: none"> • Examen de Medicina de Preventivo Adulto Mayor (EMPAM) • Evaluación Funcional del Adulto Mayor (EFAM A) • Evaluación Funcional del Adulto Mayor (EFAM B) • Formulario Minimental Abreviado. • Formulario Índice de Barthel • Escala de Depresión Geriátrica Yesavage • Cuestionario de Actividades Funcionales Pfeffer • Ingreso de Resultados de Exámenes • AUDIT • Escala de Sobrecarga del Cuidador de ZARIT

Otros Problemas de Salud Es la atención sistemática y periódica otorgada a personas en establecimientos con nivel primario de atención, que presentan enfermedades crónicas no cardiovasculares.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD	FORMULARIOS ASOCIADOS
Control Otros Problemas de Salud (No Cardiovasculares)	<ul style="list-style-type: none"> • Control Otros Problemas de Salud (No Cardiovasculares) 	<ul style="list-style-type: none"> • Formulario Control Otros Programas de Salud

NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES DE BAJA COMPLEJIDAD

Niños y adolescentes con necesidades especiales de atención de salud de baja complejidad: Se denomina a los niños y niñas con “Necesidades especiales de atención” (NANEAS), aquellos que por su condición actual de salud requieren un número mayor de tiempo de duración en la atención, mayor frecuencia de los controles y un fuerte componente de apoyo a la familia y Vinculación de las redes de apoyo y recursos comunitarios locales.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD	FORMULARIOS ASOCIADOS
Control de Salud	<ul style="list-style-type: none"> Control de salud niños con necesidades especiales de baja complejidad. 	<ul style="list-style-type: none"> Control y crecimiento desarrollo niño sano

SECCIÓN D: CONTROL DE SALUD INTEGRAL DE ADOLESCENTES CONVENIO JOVEN SANO (Incluidos en la Sección B)

Se registra el total de controles de adolescentes de 10 a 14 años y de 15 a 19 años, según sexo, y lugares efectuados: espacio amigable/diferenciado, otros espacios del establecimiento de salud, establecimientos educacionales y en otros lugares fuera del establecimiento como SENAME o INJUV, financiados a través del Programa de Reforzamiento de la Atención Primaria de Salud (PRAPS)

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD	FORMULARIOS ASOCIADOS
Control de Salud	<ul style="list-style-type: none"> • Control de Salud Integral de Adolescentes Prog. Joven Sano - En espacio Amigable/diferenciado • Control de Salud Integral de Adolescentes Prog. Joven Sano -En otros espacios del establecimiento de salud • Control de Salud Integral de Adolescentes Prog. Joven Sano -En establecimientos educacionales • Control de Salud Integral de Adolescentes Prog. Joven Sano -En otros lugares fuera del establecimiento de Salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Ficha CLAP • AUDIT • Cuestionario de salud de Goldberg

SECCIÓN D1: CONTROL DE SALUD INTEGRAL DE ADOLESCENTES CONVENIO ESPACIO AMIGABLE (Incluidos en la Sección B)

Se registra el total de controles de adolescentes de 10 a 14 años y de 15 a 19 años, según sexo, efectuados en espacio amigable/diferenciado. Los controles realizados a los adolescentes por convenio Espacio Amigable se deben registrar en La sección B: Controles de Salud según ciclo vital.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD	FORMULARIOS ASOCIADOS
Control de Salud	<ul style="list-style-type: none"> • Control de Salud - Espacios Amigables • Intervención Breve • Intervención Mínima • Referencia Asistida 	<ul style="list-style-type: none"> • Ficha CLAP • AUDIT • Cuestionario de salud de Goldberg

ESTRUCTURA DEL REM A03 APLICACIÓN Y RESULTADOS DE ESCALAS DE EVALUACIÓN

SECCIÓN A1: APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN EN EL NIÑO

Pauta Breve Es una escala cualitativa, que contiene ítems seleccionados del EDDP y permite realizar una rápida detección de alteraciones para cada una de las edades. Esta escala se aplica durante el control de salud infantil y evalúa las áreas de coordinación, lenguaje, social y motor. La Pauta Breve se aplica en las edades: **4 meses, un año y dos años.**

ESCALAS	FORMULARIO
PAUTA BREVE	<ul style="list-style-type: none"> Llenar el Formulario Pauta Breve (EEDP)

Test de Desarrollo Psicomotor se refiere a la aplicación de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) a niños y niñas de 1 mes a 24 meses y el Test de Evaluación Psicomotor (TEPSI) a menores de 2 a 5 años durante el control de salud infantil, que permite pesquisar a niños y niñas que presenten rezago o déficit (riesgo o retraso) en su desarrollo psicomotriz, con el fin la realización de acciones de recuperación que contribuyan al logro de un desarrollo normal.

ESCALAS	FORMULARIO
TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR	<ul style="list-style-type: none"> Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI) o Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor

Protocolo de Evaluación Neurosensorial corresponde a la aplicación de una pauta (Protocolo de evaluación de neurodesarrollo) que tiene como objetivo pesquisar tempranamente trastornos neurosensoriales en el niño o la niña. Se aplica en el Control de Salud de Niño Sano al mes y/o a los dos meses de edad.

ESCALAS	FORMULARIO
PROTOCOLO NEUROSENSORIAL (1 - 2 MESES)	<ul style="list-style-type: none"> Protocolo Neurosensorial (1 - 2 meses)

SECCIÓN A2: RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE ESCALA DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR

Primera Evaluación Corresponde a las evaluaciones masivas del desarrollo psicomotor realizadas por primera vez a todos los niños que reciben controles de salud a los 8 meses, 18 meses y 3 años de edad. El resultado de las evaluaciones se clasifica en Normal, Normal con Rezago, Riesgo y Retraso.

ESCALA		ACTIVIDAD RAYEN	FORMULARIOS
PRIMERA EVALUACIÓN	Normal	<ul style="list-style-type: none"> Control de salud con Primera Evaluación Normal 	<ul style="list-style-type: none"> Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor o el Formulario Test de Desarrollo Psicomotor 2- 5 Años con resultado Normal.
	Normal con rezago	<ul style="list-style-type: none"> Control de salud con Primera Evaluación Normal Con Rezago 	<ul style="list-style-type: none"> Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor o el Formulario Test de Desarrollo Psicomotor 2- 5 Años con resultado Normal con Rezago.
	Riesgo	<ul style="list-style-type: none"> Control de salud con Primera Evaluación Riesgo 	<ul style="list-style-type: none"> Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor o el Formulario Test de Desarrollo Psicomotor 2- 5 Años con resultado Normal con Riesgo.
	Retraso	<ul style="list-style-type: none"> Control de salud con Primera Evaluación Retraso 	<ul style="list-style-type: none"> Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor o el Formulario Test de Desarrollo Psicomotor 2- 5 Años con resultado Normal con Retraso.

ESCALA		ACTIVIDAD RAYEN	FORMULARIOS
REEVALUACIÓN Aplicar escala a Niños que fueron detectados con rezago o déficit en su desarrollo psicomotor en una primera evaluación, y que recibieron tratamiento según la Orientaciones Técnicas para las modalidades de apoyo al desarrollo	NORMAL (de rezago)	<ul style="list-style-type: none"> Control de salud con Reevaluación Normal (de rezago) 	Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor o el Formulario Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 Años con resultado Normal (de rezago)
	NORMAL (de riesgo)	<ul style="list-style-type: none"> Control de salud con Reevaluación Normal (de riesgo) 	<ul style="list-style-type: none"> Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor o el Formulario Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 Años con resultado Normal (de Riesgo)
	NORMAL (retraso)	<ul style="list-style-type: none"> Control de salud con Reevaluación Normal (de retraso) 	<ul style="list-style-type: none"> Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor o el Formulario Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 Años con resultado Normal (Retraso)
	NORMAL CON REZAGO	<ul style="list-style-type: none"> Control de Salud con Reevaluación Normal con Rezago 	<ul style="list-style-type: none"> Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor o el Formulario Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 Años con resultado Normal (con Rezago)
	RIESGO	<ul style="list-style-type: none"> Control de Salud con Reevaluación Riesgo 	<ul style="list-style-type: none"> Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor o el Formulario Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 Años con resultado Riesgo.
	RETRASO	<ul style="list-style-type: none"> Control de Salud con Reevaluación Retraso 	<ul style="list-style-type: none"> Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor o el Formulario Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 Años con resultado Retraso.
TRASLADO DE ESTABLECIMIENTO	NORMAL (de rezago)	<ul style="list-style-type: none"> Control de Salud con traslado de establecimiento 	<ul style="list-style-type: none"> Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor o el Formulario Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 Años con resultado Normal (de Rezago)
	RIESGO	<ul style="list-style-type: none"> Control de Salud con traslado de establecimiento 	<ul style="list-style-type: none"> Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor o el Formulario Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 Años con resultado Riesgo.
	RETRASO	<ul style="list-style-type: none"> Control de Salud con traslado de establecimiento 	<ul style="list-style-type: none"> Escala de evaluación del Desarrollo Psicomotor o el Formulario Test de Desarrollo Psicomotor 2-5 Años con resultado Retraso.

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

Intervención Mínima Dirigida a los consultantes clasificados como Bajo Riesgo de consumo de alcohol, de acuerdo a evaluación AUDIT-C/AUDIT.* La “intervención mínima” es un consejo psicoeducativo que refuerza el no consumo o el consumo de bajo riesgo del consultante. Esta intervención demora aproximadamente 10 minutos y debe ser realizada en el mismo momento de la evaluación realizada por el funcionario de salud.

Intervención Breve Dirigida a los consultantes clasificados con Consumo de Riesgo de alcohol, de acuerdo a evaluación AUDIT.* La “intervención breve” consiste en un consejo psicoeducativo de recomendación de reducir el consumo de riesgo, determinación de metas para reducir el consumo, y, disposición de estrategias breves y acotadas de gestión del cambio, con el objetivo de disminuir consumos de riesgo o, en algunos casos, apoyar el cese del consumo.

Referencia (derivación) Asistida Dirigida a los consultantes clasificados con posible Consumo .Problema o Dependencia, de acuerdo a evaluación AUDIT.*La “derivación asistida” consiste en la explicación al consultante de su alto nivel de consumo de acuerdo a la evaluación, y la recomendación de realizar una consulta a un nivel de mayor competencia para su evaluación clínica integral.

PROGRAMA	ACTIVIDAD RAYEN	FORMULARIO RAYEN
INTERVENCIONES	Intervención Mínima (Bajo Riesgo)	AUDIT
	Intervención Breve (Consumo Riesgoso))	AUDIT
	Referencia Asistida (Perjudicial o dependencia)	AUDIT

ESTRUCTURA DEL REM A04 CONSULTAS

SECCIÓN B: CONSULTAS DE PROFESIONALES NO MÉDICOS

Consulta de Enfermera (o): Es la atención proporcionada por el profesional que comprende: evaluación, diagnóstico de enfermería, determinación del plan de acción, ejecución de acciones de acuerdo al plan, registro y citación a nuevas consultas en caso de necesidad. Se incluyen en ella aquellas consultas de seguimiento y/o de apoyo diagnóstico para pacientes crónicos y otros.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD	FORMULARIOS
Consulta de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta De Enfermería o • Consulta Lactancia Materna o • Consulta Déficit Desarrollo Psicomotor 	<ul style="list-style-type: none"> • Sin Formularios

ESTRUCTURA DEL REM A06 CONSULTA SALUD MENTAL

SECCIÓN A.1: CONSULTAS

Consulta de Enfermera (o): Es la atención proporcionada por el profesional que comprende: evaluación, diagnóstico de enfermería, determinación del plan de acción, ejecución de acciones de acuerdo al plan, registro y citación a nuevas consultas en caso de necesidad. Se incluyen en ella aquellas consultas de seguimiento y/o de apoyo diagnóstico para pacientes crónicos y otros.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD	FORMULARIOS
Consulta de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> Consulta De Salud Mental 	<ul style="list-style-type: none"> Sin Formularios

ESTRUCTURA DEL REM 18A LIBRO DE PRESTACIONES DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO

PROCEDIMIENTOS

- Toma de Muestra en Niño
- Monitoreo Continuo de Presión Arterial
- Toma de Muestra Adulto
- Curación Compleja
- Curación Simple Ambulatoria
- Administración de Fleboclisis
- Hemoglucotest instantáneo
- Colocación Sonda
- Vac.Vesical por sonda uretral
- Colocación de Inyección Dérmico
- Colocación de Inyección Endovenosa
- Colocación de Inyección Intramuscular
- Colocación de Inyección Subcutáneo
- Colocación de Inyecciones
- Lavado Gástrico
- Lavado Oído
- Instilación Vesical
- Electrocardiograma
- Nebulización
- Oxigenoterapia a domicilio
- Aspiración Secreciones

ESTRUCTURA DEL REM 19 A ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

SECCIÓN A.1: CONSEJERÍAS INDIVIDUALES

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, apoyo de la familia a miembro con patología crónica, etc.

FAMILIA	ACTIVIDAD RAYEN
Actividad Física	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías individuales Actividad Física
Alimentación Saludable	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías individuales Alimentación Saludable
Tabaquismo	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías individuales Tabaquismo
Consumo de Drogas	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías individuales Consumo de Drogas
Salud sexual y reproductiva	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías Individuales Salud Sexual y Reproductiva
Prevención vih e infección de transmisión sexual (its)	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías Individuales Prevención VIH e Infección de Transmisión Sexual (ITS)
Otras áreas	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías Individuales Otras Áreas

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, apoyo de la familia a miembro con patología crónica, etc.

FAMILIA	ACTIVIDAD RAYEN
Con integrante de patología crónica	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías Familiares Con Integrante de Patología Crónica (individual)
Con integrante con problema de salud mental	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías Familiares Con Integrante Con Problema de Salud Mental (individual)
Con adulto mayor dependiente	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías Familiares Con Adulto Mayor Dependiente (individual)
Con adulto mayor con demencia	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías Familiares Con Adulto Mayor Con Demencia (individual)
Con integrante con enfermedad terminal	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías Familiares Con Integrante Con Enfermedad Terminal (individual)
Con integrante dependiente severo	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías Familiares Con Integrante Dependiente Severo (Individual)
Otras áreas de intervención	<ul style="list-style-type: none"> Consejerías Familiares Otras Áreas Intervención (individual)

ESTRUCTURA DEL REM A26 VISITA DOMICILIARIA

SECCION A: VISITAS DOMICILIARIAS INTEGRALES A FAMILIAS

Visita Domiciliaria Integral es 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”.

En la columna “Programa de Atención domiciliaria a Personas con Dependencia Severa” se debe registrar aquellas visitas, en que el paciente sea beneficiario del programa porque presentan una Dependencia severa y/o deterioro crónico de su estado de salud, y son beneficiarios del Sistema Público de Salud.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN
<p>REM- A26 Sección A.- Visitas Domiciliarias integrales a familia / Atención Individual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 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 Niño Recién Nacido (Individual) Primer Contacto o • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Niño Recién Nacido (Individual) Visita de seguimiento • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Niño Con Déficit Del DSM (Individual) Primer contacto. • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Niño En Riesgo Vincular Afectivo (Individual) Visita de seguimiento • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Niño En Riesgo Vincular Afectivo (Individual) Visita de seguimiento • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Niño Con Riesgo Psicosocial (Excluye Vincular Afectivo) (Individual) Primer contacto • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Niño Con Riesgo Psicosocial (Excluye Vincular Afectivo) (Individual) Visita de seguimiento • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Adulto Mayor Dependiente (Excluye Dependiente Severo) (Individual) Primer contacto • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Adulto Mayor Dependiente (Excluye Dependiente Severo) (Individual) Visita de seguimiento. • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Adulto Mayor Con Demencia (Individual) Primer contacto. • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Adulto Mayor Con Demencia (Individual) Visita de seguimiento • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Adulto Mayor Con Demencia en Programa de Atención Domiciliaria por Discapacidad Severa (Individual) Primer contacto. • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Adulto Mayor Con Demencia en Programa de Atención Domiciliaria por

	<p>Discapacidad Severa (Individual) Visita de seguimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Otro Riesgo Psicosocial (Individual) Primer contacto. • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Otro Riesgo Psicosocial (Individual) Visita de seguimiento • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Integrante Alta Hospitalización Precoz (Individual) Primer contacto • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Integrante Alta Hospitalización Precoz (Individual) Visita de seguimiento • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Integrante Alta Hospitalización Precoz en Programa de Atención Domiciliaria por Discapacidad Severa (Individual) Primer contacto. • Visita Domiciliaria Integral Familia Con Integrante Alta Hospitalización Precoz en Programa de Atención Domiciliaria por Discapacidad Severa (Individual) Visita de seguimiento • Visita Domiciliaria Integral a Familia con Integrante con Dependencia Severa (Individual) Primer contacto. • Visita Domiciliaria Integral a Familia con Integrante con Dependencia Severa (Individual) Visita de seguimiento • Visita Domiciliaria Integral a Familia con Integrante con Dependencia Severa en Programa de Atención domiciliaria (Individual) Primer contacto • Visita Domiciliaria Integral a Familia con Integrante con Dependencia Severa en Programa de Atención domiciliaria (Individual)
--	---

SECCION B: OTRAS VISITAS INTEGRALES

Corresponde a un conjunto de acciones de carácter sanitario que se realiza en Lugares de Trabajo, Colegios, Salas Cunas o Jardines Infantiles para atender requerimientos de tipo preventivo y que los realiza uno o más miembros del equipo de salud del establecimiento.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN
VISITAN INTEGRALES / Registro atención Comunitaria	<ul style="list-style-type: none"> • Otras Visitas Integrales Visita Epidemiológica (Comunitaria) • Otras Visitas Integrales A Lugar de Trabajo (Comunitaria) • Otras Visitas Integrales A Colegio, Salas Cuna, Jardín Infantil (Comunitaria) • Otras Visitas Integrales A Grupo Comunitario (Comunitaria) • Otras Visitas Integrales En Sector Rural (Comunitaria) • Otras Visitas Integrales Otras (Comunitaria)

SECCION C: VISITAS CON FINES DE TRATAMIENTO Y/O PROCEDIMIENTO EN DOMICILIO

Corresponde a un conjunto de acciones con fines de tratamiento, que se realiza en el domicilio, para atender los problemas de salud de las personas que se encuentran en situación de dependencia leve, dependencia moderada, dependencia severa u otros, con dificultad para realizar las actividades básicas de la vida diaria, entendiendo que el nivel de complejidad de los problemas a resolver no requiere la hospitalización ni la institucionalización del sujeto y que cuenta con una red de apoyo.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN
Visita Domiciliaria / Atención Individual	<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento o Procedimiento en Domicilio a Personas con Dependencia Leve • Tratamiento o Procedimiento en Domicilio a Personas con Dependencia Moderada • Tratamiento o Procedimiento en Domicilio a Personas con Dependencia Severa Oncológicos • Tratamiento o Procedimiento en Domicilio a Personas con Dependencia Severa No Oncológicos • Visitas Domiciliarias Con Fines De Tratamiento Otros • Visita de Seguimiento a personas con Dependencia Severa (Programa de Atención Domiciliaria a personas con dependencia severa)

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.

TIPO DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD RAYEN
Rescate de Pacientes Inasistentes	<ul style="list-style-type: none"> • Rescate En Domicilio de Pacientes Inasistentes • Rescate Telefónico de Pacientes Inasistentes - desde el Establecimiento

ESTRUCTURA DEL REM A27 EDUCACIÓN

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)
TALLER NIÑOS	<ul style="list-style-type: none"> • Educación de Grupo Estimulación Desarrollo Psicomotor • Educación de Grupo -Habilidades Parentales- Nadie es Perfecto • Educación de Grupo Autocuidado: Estimulación y Normas de Crianza
TALLER ADULTO MAYOR	<ul style="list-style-type: none"> • Educación de Grupo Especial En A.M. Estimulación Memoria • Educación de Grupo Especial En A.M. Prevención Caídas • Educación de Grupo Especial En A.M. Estimulación Actividad Física
TALLER PACIENTE CRONICO	<ul style="list-style-type: none"> • ENFERMEDADES CRONICAS (HTA-DM) Educación de Grupo Otras Áreas Temáticas
OTRAS ÁREAS TEMÁTICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Educación de Grupo Otras Áreas Temáticas

ESTRUCTURA DEL REM P02 PROGRAMA DEL NIÑO

SECCION A: POBLACION EN CONTROL SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL

Total de niños en control: Corresponde a la población infantil de niños (as) menores de 9 años que se encuentran bajo control en establecimientos con nivel primario de atención, y que han sido evaluados según su estado nutricional, de acuerdo a la Norma vigente y los indicadores peso/edad, peso/talla, talla/edad, por desviaciones estándar y diagnóstico de Estado Nutricional Integrado: Normal, Riesgo de Desnutrir, Desnutrido, Sobrepeso, Obeso y Desnutridos Secundarios.

ESTADO NUTRICIONAL	FORMULARIO RAYEN
INDICADOR DE PESO/EDAD	Usuarios en control (según edad) que en el Formulario Control de Crecimiento y Desarrollo Control Sano , tengan registrado en el campo Peso/edad el valor -1DS o -2DS
INDICADOR PESO /TALLA	Usuarios en control (según edad) que en el Formulario Control de Crecimiento y Desarrollo Control Sano , tengan registrado en el campo Peso/Talla
INDICADOR TALLA /EDAD	Usuarios en control (según edad) que en el Formulario Control de Crecimiento y Desarrollo Control Sano , tengan registrado en el campo Talla/Edad
DIAGNÓSTICO INTEGRADO	Usuarios en control (según edad) que en el Formulario Control de Crecimiento y Desarrollo Control Sano , tengan registrado en el campo Estado Nutricional el valor lista (Diagnóstico Integrado) Riesgo Nutricional – Desnutrido – Sobre peso- Obesidad- Normal – Desnutrición Secundaria.

SECCION C: POBLACION EN CONTROL SEGÚN RESULTADO DE EVALUACION DEL DESARROLLO PSICOMOTOR

Corresponde a los niños y niñas menores de 6 años que se encuentran bajo control en establecimientos con nivel primario de atención, a los cuales se les ha aplicado, la “Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor” (EEDP) de 1 a 23 meses según norma, y el “Test de Desarrollo Psicomotor” (TEPSI) de 2 a 5 años, según norma. Ambos integrados al control de salud, obteniendo los siguientes resultados: Normal, Riesgo o Retraso. (La fecha del próximo control debe tener una fecha superior o igual a la fecha de corte menos 3 meses).

PROGRAMA	FECHAS	FORMULARIO RAYEN
RIESGO	Menor de 12 meses	Registrar formulario Control de crecimiento y desarrollo y además registrar formulario Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor en el campo Resultado del Desarrollo Psicomotor el valor lista Riesgo
	12 a 17 meses	
	18 a 23 meses	
	24 a 47 meses	
	48 a 59 meses	
RETRASO	Menor de 12 meses	Registrar formulario Control de crecimiento y desarrollo y además registrar formulario Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor en el campo Resultado del Desarrollo Psicomotor el valor lista Retraso
	12 a 17 meses	
	18 a 23 meses	
	24 a 47 meses	
	48 a 59 meses	

ESTRUCTURA DEL REM P03 POBLACIÓN EN CONTROL OTROS PROGRAMAS

SECCION A: EXISTENCIA DE POBLACION EN CONTROL

Personas en control con Médico, Enfermera/o, Kinesiólogo/a y/o Nutricionista, según grupo de edad, sexo, problema de salud o condición, a la fecha de corte y que tienen una citación para un próximo control con alguno de estos profesionales, hasta un plazo máximo de inasistencia.

Al pasar los plazos de inasistencia según edad desde la última citación se considera abandono y deja su condición de “población en control” por esta causa; o egreso por abandono: si se constata que no es ubicable, ha cambiado de previsión de salud, o egreso por traslado: ha cambiado su inscripción a otro Centro de Salud o ha fallecido.

PROGRAMA		FORMULARIO RAYEN
ALIVIO DEL DOLOR		Registrar formulario Control de Otros Programas de Salud y que registren en el campo ¿Usted asiste a terapia de alivio del Dolor? el valor SI y en el campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento y que la fecha de Próximo control no supere el tiempo de inasistencia.
DEPENDENCIA LEVE		Registrar formulario Índice de Barthel y que tengan como resultado dependiente leve y que tengan realizado el formulario Control de Pacientes Postrados y registren en el campo Tipo Postrado el valor No severo y que la fecha de Próximo control no supere el tiempo de inasistencia.
DEPENDENCIA MODERADA		Registrar formulario Índice de Barthel y que tengan como resultado dependiente moderado y que tengan realizado el formulario Control de Pacientes Postrados y registren en el campo Tipo Postrado el valor No severo y que la fecha de Próximo control no supere el tiempo de inasistencia.
DEPENDENCIA SEVERA	Oncológica	Registrar formulario Índice de Barthel y que tengan como resultado dependiente grave y que tengan realizado el formulario Control de Pacientes Postrados y registren en el campo Paciente Oncológico el valor Si y que la fecha de Próximo control no supere el tiempo de inasistencia.
	No Oncológica	Registrar formulario Índice de Barthel y que tengan como resultado dependiente grave y que tengan realizado el formulario Control de Pacientes Postrados y registren en el campo Paciente Oncológico el valor No y que la fecha de Próximo control no supere el tiempo de inasistencia.

DEPENDENCIA SEVERA CON ESCARAS		Realizar el formulario Control de Pacientes Postrados y que registren en el campo ¿Paciente Con escaras? el valor SI y que la fecha de Próximo control no supere el tiempo de inasistencia.
PROGRAMA ATENCIÓN DOMICILIARIA POR DEPENDENCIA SEVERA	Total con dependencia severa	Realizar el formulario Control de Pacientes Postrados y que registren en el campo ¿Paciente en programa de atención domiciliaria? el valor SI y en el campo Tipo de paciente postrado el valor lista Severo o Terminal que la fecha de Próximo control no supere el tiempo de inasistencia.
	Dependencia severa con escaras	Realizar el formulario Control de Pacientes Postrados y que registren en los campos ¿Paciente en programa de atención domiciliaria? y ¿Paciente con escaras? el valor SI y en el campo Tipo de paciente postrado el valor lista Severo o Terminal que la fecha de Próximo control no supere el tiempo de inasistencia.

ESTRUCTURA DEL REM P04 POBLACIÓN EN CONTROL PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR (PSCV)

SECCIÓN A: PROGRAMA SALUD CARDIOVASCULAR (PSCV)

NUMERO DE PERSONAS EN CONTROL EN EL PSCV.

Corresponde al número de personas que se encuentran en control en el PSCV con Medico, Enfermera/o, o Nutricionista, por grupos de edad y sexo, con una citación para estos profesionales y hasta un plazo máximo de inasistencia de 11 meses 29 días, desde la última citación, a la fecha del corte. Periodo durante el cual, se activa el sistema de rescate de Inasistentes.

<p>CLASIFICACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR</p>	<p>Registrar formulario Control cardiovascular las siguientes patologías según corresponda;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Es HTA, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento. - Es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento. - Es Dislipidemico, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento. <p>Fecha de Próximo control superior o igual a la Fecha de Corte menos 11 meses y 29 días. Además registrar el campo Riesgo Cardiovascular o Riesgo Cardiovascular por Framingham el valor que corresponda (Bajo – Moderado – Alto)</p>	
<p>PERSONAS BAJO CONTROL SEGÚN PATOLOGÍA Y FACTORES DE RIESGO (EXISTENCIA)</p>	<p>Hipertensos</p>	<p>Registrar formulario Control Cardiovascular Es HTA, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento.</p>
	<p>Diabéticos</p>	<p>Registrar formulario Control Cardiovascular Es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento.</p>
	<p>Dislipidemicos</p>	<p>Registrar formulario Control Cardiovascular Es Dislipidemico, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento</p>
	<p>Tabaquismo</p>	<p>Formulario Control Cardiovascular, el campo ¿Usted Fuma? la opción Sí.</p>
	<p>Obesidad</p>	<p>Formulario Control Cardiovascular, en el campo ¿Es Obesidad? la opción Si o en el campo Estado Nutricional cualquiera de las siguientes opciones Obesidad, Obesidad clase 1, Obesidad clase 2, Obesidad clase 3.</p>
	<p>Antecedentes de infarto (IAM)</p>	<p>Formulario Control Cardiovascular, en el campo ¿Ha presentado IAM? La opción Sí</p>
	<p>Antecedentes de enf. cerebro vascular</p>	<p>Formulario Control Cardiovascular, en el campo ¿Ha presentado AVE? La opción Sí.</p>
<p>DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC).</p>	<p>Sin enfermedad renal (s/erc)</p>	<p>Formulario Detección y Prevención de la Progresión de la Enfermedad Renal Crónica con fecha de aplicación y en el campo Diagnóstico sea: Sin Enfermedad Renal Crónica (VFG < 60ml/min o daño renal, por más de 3 Meses)</p>
	<p>Etapa 1 y 2 (VFG ≥ 60 ml/min)</p>	<p>Formulario Detección y Prevención de la Progresión de la Enfermedad Renal Crónica con fecha y en el campo Etapa ERC el valor 1 o 2</p>
	<p>Etapa 3 (VFG ≥30 a 59 ml/min)</p>	<p>Formulario Detección y Prevención de la Progresión de la Enfermedad Renal Crónica con fecha y en el campo Etapa ERC el valor 3</p>
	<p>Etapa 4 (VFG ≥15 a 29 ml/min)</p>	<p>Formulario Detección y Prevención de la Progresión de la Enfermedad Renal Crónica con fecha y en el campo Etapa ERC el valor 4</p>
	<p>Etapa 5 (VFG <15 ml/min)</p>	<p>Formulario Detección y Prevención de la Progresión de la Enfermedad Renal Crónica con fecha y en el campo Etapa ERC el valor 5</p>

SECCIÓN B: METAS DE COMPENSACIÓN

PERSONAS BAJO CONTROL POR HIPERTENSIÓN

Corresponde al número de personas en control, con diagnóstico Hipertensión Arterial, que tengan cifras de presión arterial menor a 140/90 mmHg, a la fecha del corte. La medición de la presión arterial considerada debe ser la más reciente respecto a la fecha del censo y con una antigüedad no mayor de un año.

PERSONAS BAJO CONTROL POR DIABETES MELLITUS

Corresponde al número de personas en control, con diagnóstico Diabetes Mellitus tipo 2, con:

- Hemoglobina Glicosilada (HbA1C) menor a 7%, a la fecha del corte.
- Hemoglobina Glicosilada (HbA1C) menor a 7%, Presión Arterial menor a 130/80 mmHg y
- Colesterol LDL menor a 100 mg/dl, a la fecha de corte.
- El examen y presión arterial considerada, debe ser el más reciente en relación a la fecha del censo y con una antigüedad no mayor de un año.

PERSONAS BAJO CONTROL EN PSCV NO DIABÉTICAS CON RIESGO ALTO Y MUY ALTO:

Corresponde al número de personas con riesgo Alto y Muy alto, en control, no Diabéticas, con Colesterol LDL menor a 100 mg/dL a la fecha de corte. La Fecha de Próximo Control tenga un valor de Fecha superior o igual a la Fecha de Corte menos 11 meses y 29 días.

PROGRAMA		FORMULARIO RAYEN
PERSONAS BAJO CONTROL POR HIPERTENSION	PA < 140/90 mmHg	Registrar formulario Control cardiovascular es HTA, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento Además que tengan registrado en el campo Presión Arterial (MmHg) valores menores a 140/90 MmHg.
PERSONAS BAJO CONTROL POR DIABETES MELLITUS	HbA1C<7%	Registrar formulario Control cardiovascular es DM2, la opción SI, además registra en el campo Hemoglobina Glicosilada (Hba1c) Valores menores al 7%.
	HbA1C<7% - PA < 130/80mmHg y Colesterol LDL < 100 mg/dl	Registrar formulario Control cardiovascular es DM2, la opción SI, además registra en el campo Hemoglobina Glicosilada (Hba1c) Valores menores al 7%.y en el campo Colesterol LDL < 100 mg/dL.
PERSONAS BAJO CONTROL EN RIESGO CV. No diabéticas	Alto y Muy Alto con Col. LDL < 100 mg/dL	Registrar el formulario Control cardiovascular es HTA, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento o es Dislipidemico, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento, además en el campo Riesgo Cardiovascular o Riesgo Cardiovascular por Framingham el valor Alto y Muy Alto y en el campo Colesterol LDL < 100 mg/Dl
PERSONAS BAJO CONTROL con antecedentes Enfermedad Cardiovascular (ECV)	En tratamiento con Ácido Acetilsalicílico	Registrar en formulario Control cardiovascular ingreso o seguimiento (HTA – DM2 o Dislipidemico) Además registrar en el Campo ¿Ha Presentado AVE? tenga el valor SI y que en el Campo En Tratamiento Farmacológico tenga el valor Ácido Acetilsalicílico (Aspirina)
	En tratamiento con Estatinas	Registrar en formulario Control cardiovascular ingreso o seguimiento (HTA – DM2 o Dislipidemico) Además registrar en el Campo ¿Ha Presentado AVE? tenga el valor SI y que en el Campo En Tratamiento Farmacológico tenga el valor Estatinas

SECCIÓN C: VARIABLES DE SEGUIMIENTO DEL PSCV AL CORTE

VARIABLES DE PERSONAS DIABÉTICAS EN PSCV:

CON RAZON ALBÚMINA CREATININA (RAC) VIGENTE Corresponde al número de pacientes, al corte, con RAC vigente, es decir, realizada dentro de los últimos 12 meses a la fecha de corte. La RAC es la razón entre la medición de dos elementos en la orina: albúmina y creatinina. Se considera albuminuria* positiva cuando la RAC es mayor a 30 mg/g y es un indicador de ERC. La albuminuria se utiliza para diagnosticar y monitorear la enfermedad renal. Un aumento de la albuminuria se asocia a un mayor riesgo de progresión de la enfermedad renal. Mientras que una disminución indicaría una mejoría de la ERC y un menor riesgo cardiovascular.

CON VELOCIDAD DE FILTRACIÓN GLOMERULAR (VFG) VIGENTE:

Corresponde al número de pacientes, al corte, con VFG vigente, es decir, realizada dentro de los últimos 12 meses a la fecha de corte. Es un examen utilizado para verificar qué tan bien están funcionando los riñones.

Específicamente, brinda un estimativo de la cantidad de sangre que pasa a través de los filtros en los riñones, llamados glomérulos. El examen mide qué tan bien están filtrando los riñones una sustancia de desecho llamada creatinina, la cual es producida por los músculos. Cuando los riñones no están funcionando tan bien como debieran, la creatinina se acumula en la sangre.

PACIENTES CON FONDO DE OJO VIGENTE:

Corresponde al número de pacientes, al corte, con Fondo de ojo vigente, es decir, realizado dentro de los últimos 12 meses a la fecha del corte.

PACIENTES DIABETICOS EN TRATAMIENTO CON INSULINA:

Corresponde al número de personas en control, con Diabetes Mellitus, que se encuentran en tratamiento con insulina.

PACIENTES DIABETICOS CON HbA1C \geq 9%:

Corresponde al número de personas en control, con Diabetes Mellitus, que al corte tiene, como resultado de la última medición vigente (últimos 12 meses) hemoglobina glicosilada un resultado superior o igual al 9%.

EN TRATAMIENTO CON IECA O ARA II:

Corresponde al número de pacientes diabéticos del Programa de Salud Cardiovascular, al corte, con Inhibidores de Enzima Convertidora (IECA) o Antagonista del sistema Renina-Aldosterina (ARA II).

CON UN EXAMEN DE COLESTEROL LDL VIGENTE: Corresponde al número de pacientes en control, al corte, que poseen un examen de medición del colesterol LDL realizado en los últimos 12 meses.

PACIENTES DIABETICOS CON EVALUACION DE PIE DIABÉTICO VIGENTE:

Corresponde al número de personas en control con Diabetes Mellitus, a quienes se les ha realizado una evaluación del pie diabético, como parte integral de un control de salud, en los últimos 12 meses, y cuyo resultado fue clasificado en: Riesgo bajo, Riesgo moderado, Riesgo alto y Riesgo máximo.

PACIENTES DIABETICOS CON EVALUACION, EN LOS ULTIMOS 12 MESES, CON “QUALIDIAB”:

Corresponde al número de personas en control por diabetes mellitus, a quienes a la fecha del corte se les ha realizado una “evaluación de la calidad de la atención” dentro de los últimos 12 meses. Esta puede ser realizada en la plataforma QUALIDIAB-Chile o en el formulario de la ficha electrónica correspondiente adaptada para estos fines.

PROGRAMA	FORMULARIO RAYEN	
CON RAZON ALBÚMINA CREATININA (RAC),VIGENTE	Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tengan registrado en el campo Relación Albumina/ Creatinina (RAC) ingresado en el semestre.	
CON VELOCIDAD DE FILTRACIÓN GLOMERULAR (VFG), VIGENTE	Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tengan registrado, en el campo VFG (Sección exámenes) ingresado en el semestre.	
CON FONDO DE OJO, VIGENTE	Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tengan registrado, además en el campo Fondo de Ojos con cualquiera de los valores lista ingresado en el semestre.	
EN TRATAMIENTO CON INSULINA	Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tengan registrado en el campo ¿tratamiento de insulina? registrado en el semestre.	
CON HbA1C >= 9 %	Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tengan registrado en el campo Hemoglobina Glicosilada (Hba1c) sea > = 9% ingresado en el semestre.	
EN TRATAMIENTO CON IECA O ARA II.	Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tengan registrado, en el campo En tratamiento farmacológico seleccionando IECA y/o ARA II ingresado en el semestre.	
CON UN EXÁMEN DE COLESTEROL LDL VIGENTE.	Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tengan registrado en el campo Colesterol LDL (mg/dl) ingresado en el semestre.	
CON "EVALUACIÓN VIGENTE DEL PIE SEGÚN PAUTA DE ESTIMACION DEL RIESGO DE ULCERACION EN PERSONAS CON DIABET	Riesgo bajo	Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tengan registrado, en el Formulario Estimación del Riesgo de Ulceración de los Pies en personas con Diabetes en el campo Riesgo el valor Riesgo Bajo.
	Riesgo moderado	Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tengan registrado, en el Formulario Estimación del Riesgo de Ulceración de los Pies en personas con Diabetes en el campo Riesgo el valor Riesgo Moderado
	Riesgo alto	Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tengan registrado, en el Formulario Estimación del Riesgo de Ulceración de los Pies en personas con Diabetes en el campo Riesgo el valor Riesgo Alto.
	Riesgo máximo	Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tengan registrado, en el Formulario Estimación del Riesgo de Ulceración de los Pies en personas con Diabetes en el campo Riesgo el valor Riesgo máximo

CON ÚLCERAS ACTIVAS DE PIE TRATADAS CON CURACIÓN	Curación Convencional	Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tengan registrado, El Formulario Valoración de Úlceras del Pie Diabético o Pauta de Valoración de la Herida en el campo Curación Avanzada el valor No.
	Curación Avanzada	Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tengan registrado, El Formulario Valoración de Úlceras del Pie Diabético o Pauta de Valoración de la Herida en el campo Curación Avanzada el valor Sí.
PACIENTES DIABETICOS CON EVALUACIÓN, EN LOS ULTIMOS 12 MESES, DE CALIDAD REGISTRADA EN QUALIDIAB U OTRO SISTEMA INFORMÁTICO		Control Cardiovascular es DM2, la opción SI y en campo Estado el valor Ingreso o Seguimiento con Fecha de Próximo Control además que tenga registrado el Formulario QUALIDIAB y cuya Fecha Registro este dentro de los 12 meses a la fecha de Corte.

ESTRUCTURA DEL REM P05 POBLACIÓN EN CONTROL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO MAYOR

SECCION A: POBLACIÓN EN CONTROL POR CONDICIÓN DE FUNCIONALIDAD

Población en Control: Corresponde a las personas adultos mayores que están en control con Médico, Enfermera en el cual se evalúa condición de salud, estado nutricional, antecedentes mórbidos (patologías crónicas y síndromes geriátricos), tratamientos farmacológicos, exámenes de laboratorio (Laboratorio (VIH, SIFILIS, Glicemia, Colesterol Total, Baciloscopia) Vacunas, actividad física, entrega de alimentos complementarios (PACAM), aplicación de Examen Funcional del Adulto Mayor (EFAM), Índice de Barthel, Test de Yesavage, Test de Pfeffer, Test Folstein Extendido, Test de Riesgo de caídas (Estación Unipodal y Timed UP AND GO), Evaluación social, Sospecha de Maltrato, Adicciones (Alcohol, Tabaco y otras). Se considera como población bajo control a todas las personas que tienen citación para Médico, Enfermera o Nutricionista hasta un plazo máximo de inasistencia a su citación de 11 meses y 29 días a la fecha del corte, periodo durante el cual, se activa el sistema de rescate de pacientes Inasistentes.

PROGRAMA	FORMULARIO RAYEN
AUTOVALENTE SIN RIESGO	Realizar el Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) y que el Campo Fecha Próximo Control además que dentro del Formulario Evaluación Funcional del Adulto Mayor (EFAM B) tenga como resultado en el Campo Resultado EFAM Parte B el valor Persona Autovalente sin Riesgo).
AUTOVALENTE CON RIESGO	Realizar Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) y que el Campo Fecha Próximo Control además que dentro del Formulario Evaluación Funcional del Adulto Mayor (EFAM B) tenga como resultado en el Campo Resultado EFAM Parte B el valor Persona Autovalente con Riesgo)
RIESGO DE DEPENDENCIA	Realizar Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) y que el Campo Fecha Próximo Control además que dentro del Formulario Evaluación Funcional del Adulto Mayor (EFAM A) tenga como resultado en el Campo Resultado EFAM Parte A el valor Riesgo de Dependencia)
EPENDIENTE LEVE	Realizar Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) y que el Campo Fecha Próximo Control, además tenga como resultado en el Campo Clasificación de la Dependencia el valor Dependencia Leve o Formulario Índice de Barthel tenga como resultado en el Campo Nivel de Severidad el valor Dependencia Moderada)
DEPENDIENTE MODERADO	Realizar Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) y que el Campo Fecha Próximo Control, además tenga como resultado en el Campo Clasificación de la Dependencia el valor Dependencia Moderada o Formulario Índice de Barthel tenga como resultado en el Campo Nivel de Severidad el valor Dependencia Moderada)
DEPENDIENTE GRAVE	Realizar Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) y que el Campo Fecha Próximo Control, además tenga como resultado en el Campo Clasificación de la Dependencia el valor Dependencia Grave o Formulario Índice de Barthel tenga como resultado en el Campo Nivel de Severidad el valor Dependencia Grave)

SECCION B: POBLACIÓN BAJO CONTROL POR ESTADO NUTRICIONAL

Corresponde a la población de adultos mayores que se encuentran bajo control en el establecimiento con nivel primario de atención, que ha sido evaluada según diagnóstico del estado nutricional. Se clasifica en Bajo Peso, Normal, Sobrepeso y Obeso.

Los adultos mayores que padecen “dependencia moderada, grave o total”, no pueden ser evaluados objetivamente a través de control de peso y talla, por lo tanto, deberán ser evaluados mediante la apreciación diagnóstica y/o aplicación de otros instrumentos de evaluación del estado nutricional, por el Profesional o Técnico, responsable del control del paciente.

PROGRAMA	FORMULARIO RAYEN
SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	Realizar el formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) y que Fecha Próximo Control, además que dentro del formulario Evaluación Funcional del Adulto Mayor (EFAM B) tenga como resultado en el Campo Estado Nutricional el valor (Bajo Peso – Normal – Sobre Peso – Obeso) o dentro del formulario Control Cardiovascular tenga como resultado en el Campo Estado Nutricional el valor (Bajo Peso – Normal – Sobre Peso – Obeso según su clasificación)

SECCION C: ADULTOS MAYORES CON SOSPECHA DE MALTRATO

Corresponde a las personas de 65 años y más que se encuentran bajo control en establecimientos con nivel primario de atención, que han sido detectados con sospecha de maltrato. Esto corresponde al abuso en personas mayores, se define como cualquier acción, serie de acciones, o la falta de acción apropiada, que produce daño físico o psicológico y que ocurre dentro de una relación de confianza. El abuso a las personas mayores puede ser parte del ciclo de violencia familiar; puede venir de cuidadores domiciliarios o puede ser el resultado de la falta de preparación de los sistemas de prestaciones sociales sanitarias para atender sus necesidades.

PROGRAMA	FORMULARIO RAYEN
PERSONAS CON SOSPECHA DE MALTRATO	Realizar el Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) y que la Fecha de Próximo Control sea \leq 11m 29d de la fecha de Corte y además que dentro del Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) en el campo Sospecha de Maltrato el valor SI.

SECCION D: ADULTOS MAYORES EN ACTIVIDAD FÍSICA

Corresponde a los adultos mayores que se encuentran bajo control en establecimientos con nivel primario de atención, y que realizan actividad física. Se considera que realiza actividad física cuando lo hace más de 3 veces por semana y alrededor de 30 minutos cada vez.

PROGRAMA	FORMULARIO RAYEN
PERSONAS EN ACTIVIDAD FÍSICA	Realizar el Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) y que el Campo Fecha Próximo Control sea \leq 11m 29d de la fecha de Corte. Además que dentro del Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) en el campo Realiza Actividad Física tenga el Valor SI.

SECCION E: POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS

Adultos Mayores Institucionalizados: Corresponde a las personas de 65 años y más, que viven en un Centro de Atención para Adultos Mayores.

Adultos Mayores con Dependencia Severa: Corresponde a las personas de 65 años y más en condición de dependencia severa (Dependencia Grave o Total según Índice de Barthel) y que viven en una residencia de larga estadía.

PROGRAMA	FORMULARIO RAYEN
ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS	Realizar el Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) con Fecha de Próximo Control, además que en el Campo Adulto Mayor Institucionalizado el valor SI.)
ADULTOS MAYORES DEPENDENCIA SEVERA	Realizar el Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) con Fecha de Próximo Control, además que en el Campo Adulto Mayor Institucionalizado el valor SI.) y que en el Formulario Índice de Barthel en el campo Nivel de Severidad tenga el valor Dependiente Grave o Dependiente Total

SECCION F: ADULTOS MAYORES CON RIESGO DE CAÍDAS

Para detectar riesgo de caídas se aplicarán dos pruebas: estación Unipodal (mide equilibrio estático) y Timed up and Go (mide equilibrio dinámico) a) Estación Unipodal: La prueba consiste en pararse con los brazos cruzados sobre del tórax apoyando las manos en los hombros, luego levantar una pierna hasta llegar a la posición de flexión de rodilla y cadera a 90 grados.

A las personas con evidentes problemas de equilibrio, como el usar ayudas técnicas no se les debe aplicar esta prueba.

ESTADO	FORMULARIO RAYEN
Normal	Realizar el Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) con Fecha Próximo Control, además que tenga en el Campo Resultado del Time UP and GO el valor NORMAL
Leve	Realizar el Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) con Fecha Próximo Control, además que en el Campo Resultado del Time UP and GO el valor Riesgo Leve de Caídas
Alto	Realizar el Formulario Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) con Fecha Próximo Control, además que en el Campo Resultado del Time UP and GO el valor Alto Riesgo de Caídas

ACTIVIDADES PARA LA GESTIÓN

No contabilizadas en el REM, pero se puede obtener la información a través de informe estadístico “Monitoreo de actividades”

- Guía anticipatoria
- Entrega material CHCC
- Actividad Docente -Asistencial
- Consentimiento Informado
- Educación insulina
- Estudio de contacto
- Administración Medicamento TBC
- Visita Domiciliaria Perdida
- Visita Domiciliaria Beneficiario Estipendio
- Repetición de Receta
- Auditoria Ficha
- Estudio de Familia
- Toma de Presión Arterial
- Procedimiento Enfermería

DIAGNÓSTICOS FRECUENTES CLASIFICACIÓN CIE-10

CODIGOS	DIAGNOSTICO	CODIGOS	DIAGNOSTICO
Z00.1	Control de salud de rutina del niño	E14.5	Pie Diabético infectado
Z10	Control general de salud de rutina de subpoblaciones definidas	J44	Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas
I10	Hipertensión esencial (primaria)	E13.9	Diabetes mellitus especificada, sin mención de complicación
Z63.6	Problemas relacionados con familiar dependiente, necesitado de cuidado en la casa	J15.9	Neumonía bacteriana, no especificada
E11	Diabetes mellitus no insulino dependiente	Z71.8	Otras consultas especificadas
E78	Dislipidemia	Z01.3	Examen de la presión sanguínea
Z71.9	Consulta, no especificada	R63.5	Sobrepeso
Z76.2	Consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos	Z64	Problemas relacionados con ciertas circunstancias psicosociales
J44.9	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	E74.3	Resistencia a la insulina
J45	Asma	T65.2	Tabaco y nicotina
E11-1	Diabetes mellitus insulino requiriente	E14	Diabetes mellitus, no especificada
Z10-8	Paciente Sano	F41.2	Trastorno mixto de ansiedad y depresión
I10.X	Hipertension Esencial (Primaria;	Z63.3	Problemas relacionados con la ausencia de un miembro de la familia
E10	Diabetes mellitus insulino dependiente	E11.9	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación
E14.5	Pie Diabético no infectado	Z74.2	Problemas relacionados con la necesidad de asistencia domiciliaria
Z01.7	Examen de laboratorio	Z00	Examen general e investigación de personas sin quejas o sin diagnostico informado
Z13.9	Examen de pesquisa especial, no especificado	Z71.6	Consulta para asesoría por abuso de tabaco
R73.0	Intolerancia a la glucosa	E03.9	Hipotiroidismo, no especificado
J02.2	Limitacion cronica flujo aereo (LCFA)	Z76.0	Consulta para repetición de receta
E66	Obesidad	I28	Otras enfermedades de los pulmones
Z10.8	Otros controles generales de salud de rutina de otras subpoblaciones definidas	A15.0	Tuberculosis del pulmón
J20	Bronquitis aguda	E78.0	Hipercolesterolemia pura
Z13.6	Examen de pesquisa especial para trastornos cardiovasculares	R73	Nivel elevado de glucosa en la sangre
Z63.2	Problemas relacionados con el apoyo familiar inadecuado	N39.0	Infección de vías urinarias, sitio no especificado
N18	Insuficiencia renal crónica	R66.3	Bajo Peso
Z70.9	Consulta sexual, no especificada	J84.1	Otras enfermedades pulmonares intersticiales con fibrosis