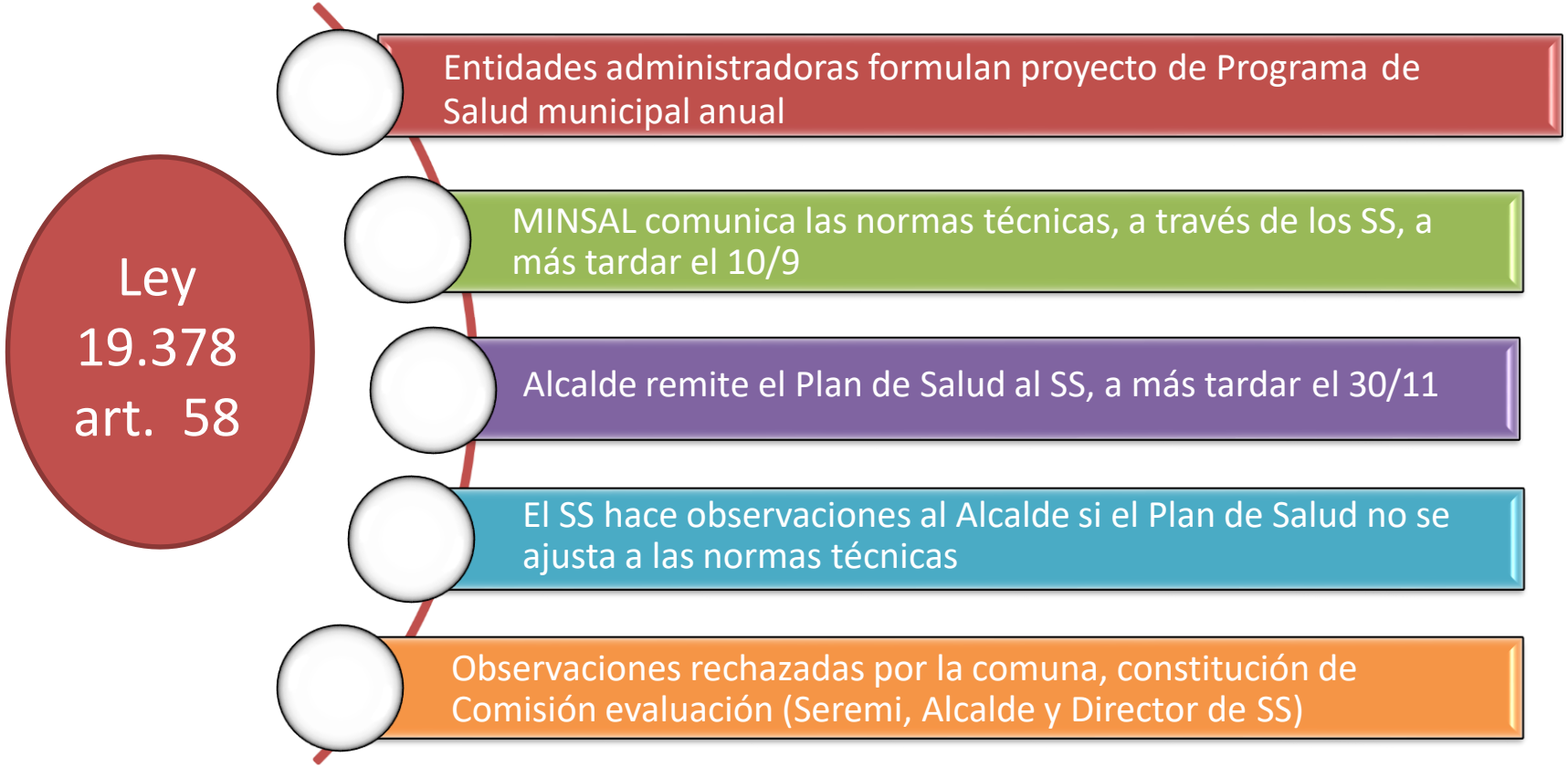
Ministerio de Salud

Gobierno de Chile

Proceso de Programación en APS

Subdepartamento Recursos para el Modelo
Subdirección de Atención Primaria
Servicio de Salud Coquimbo

Octubre 2021


Ley 19.378 art. 58
Entidades administradoras formulan proyecto de Programa de Salud municipal anual
MINSAL comunica las normas técnicas, a través de los SS, a más tardar el 10/9
Alcalde remite el Plan de Salud al SS, a más tardar el 30/11
El SS hace observaciones al Alcalde si el Plan de Salud no se ajusta a las normas técnicas
Observaciones rechazadas por la comuna, constitución de Comisión evaluación (Seremi, Alcalde y Director de SS)

PLANIFICACIÓN Y PROGRAMACIÓN EN RED

SISTEMA DE SALUD BASADO EN ATENCION PRIMARIA

Plan de Salud Comunal

PLADECO

MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

- Estrategia nacional década 2011-2020
- Orientaciones para la planificación y programación en red
- Régimen de garantías explicitas en salud
- Metas sanitarias IAAPS
- Estrategia de cuidado integral

PROGRAMACION LOCAL

MODELO DE GESTION EN RED

METODOLOGÍA DE PLANIFICACIÓN

FASES:

1-. Diagnóstico sanitario, epidemiológico y participativo

2-. Plan de acción

3-. Evaluación y monitoreo

4-. Plan de salud comunal debe contener al menos:

a. Diagnóstico de la situación comunal

b. Plan de cuidados de salud de la población

c. Dotación personal

d. Plan de participación

e. Programa de capacitación

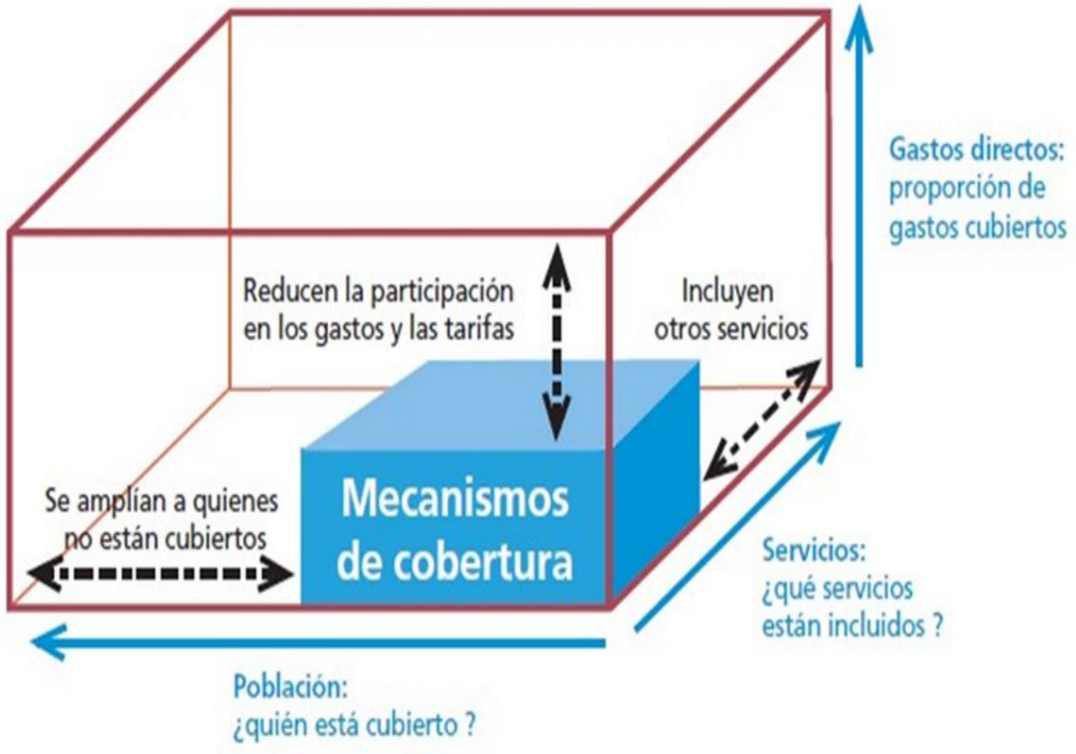
f. Propuesta plan de trabajo: “Proceso Programático”

Fuente: Departamento Gestión de los Cuidados DIVAP

COBERTURA UNIVERSAL EN SALUD

¿Programación?

¿Por qué?



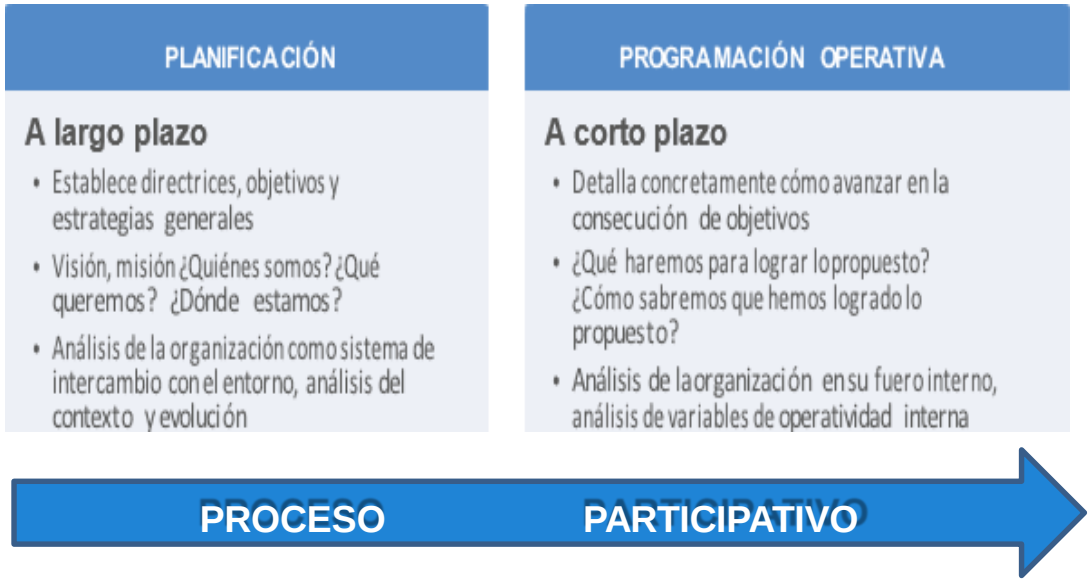
PROCESO PROGRAMÁTICO DE ATENCIÓN PRIMARIA

Se definen los productos de la Programación los cuales son:

- ✓ Estimación de cuidados primarios
- ✓ Estimación de recursos necesarios
- ✓ Oferta de recursos
- ✓ Brechas de Recursos

MATRIZ DE PROGRAMACIÓN EN ATENCION PRIMARIA

- Descripción de actividades
- Gestión de Agendas en APS



CARTERA DE PRESTACIONES

Incorpora y explicita la programación de las prestaciones establecidas en la canasta de prestaciones de APS que da origen al aporte estatal

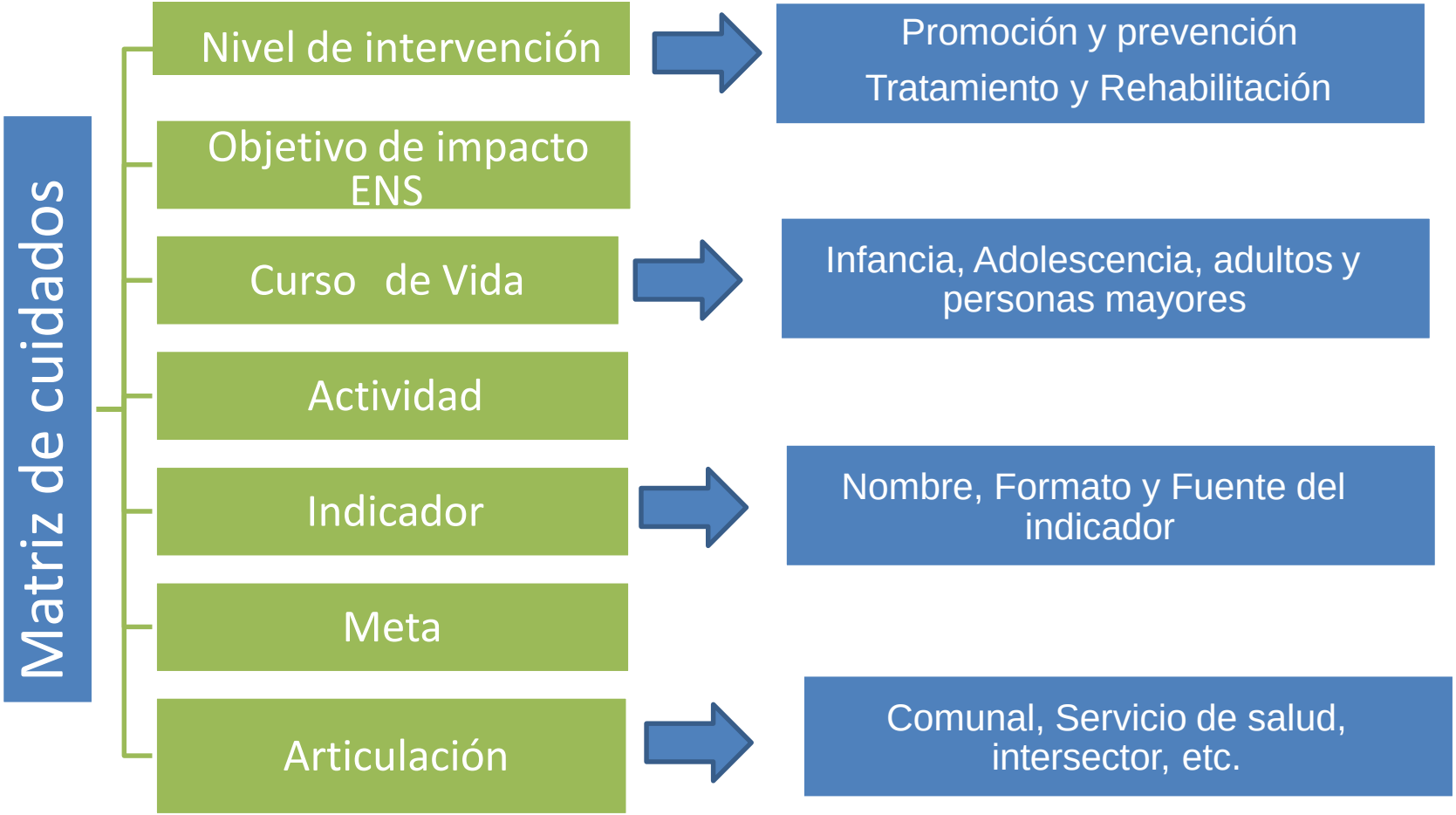
1. Prestaciones por curso de vida

- Salud de Niños y Niñas (58)
- Salud Adolescentes (53)
- Salud de la Mujer
- Salud de Adultos y Adultas (67)
- Salud de Adultos y Adultas mayores (38)

2. Actividades con garantías explicitas en salud asociadas a Programas

3. Actividades generales asociadas a todos los programas (53)

4. Exámenes de laboratorio asociados a los programas


Matriz de cuidados
Nivel de intervención
Objetivo de impacto ENS
Curso de Vida
Actividad
Indicador
Meta
Articulación
Promoción y prevención
Tratamiento y Rehabilitación
Infancia, Adolescencia, adultos y personas mayores
Nombre, Formato y Fuente del indicador
Comunal, Servicio de salud, intersector, etc.

OFERTA
DEMANDA

LA RECETA:

1. Busque sus números

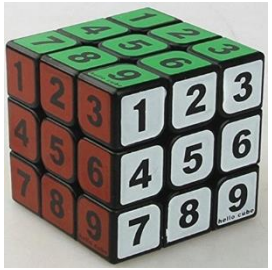
2. Defina sus metas y lo que requiere para cumplirlas

3. Ajuste a su realidad, sin olvidar el objetivo sanitario

1. Busque sus números…

Algunos conceptos generales:

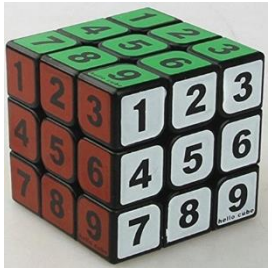
- Prestación / Actividades
- Población
- Cobertura



1. Busque sus números…

Algunos conceptos generales:

- Concentración
- Rendimiento
- Instrumento



Actividad	Cobertura	ConcentraciónAnual	Rendimiento
Consulta morbilidad	100%	Infancia ypersonas mayores 2 Otros 1	3
Control de salud integral de Niños y Niñas (NN) de 0 a 9 años	100%	NN de 0 a 11 meses 6	2
	100%	NN de 12 a 71 meses 1	2
	100%	NN de 72 meses a 9 años 1	3
Control de salud integral con aplicación de instrumentos de evaluación del DSM	100%	NN de 8 y 18 meses 1	1,5
	100%	NN de 3 años 1	1
Consulta Nutricional en la infancia	100%	NN de 5 meses y NN de 3 años 6 meses 1	2
Control de SaludIntegral de Adolescentes (10 a 19 años) * 1	100%	1	1,3- 2
EMP (Examende medicina Preventivo)	33%	Adulto 1 cada 3 años	3
	100%	Adulto mayor 1	1.5
Control decrónicos *	100%	DiabetesMellitus II 4	2-3
	100%	Hipertensiónarterial 4	2-3
	100%	Asma, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) 2-3	2

Cuidado integral de personas con multimorbilidad crónica	100% personas de 15 y más años con alto riesgo de complicaciones (G3)	Ingreso integral 1 Control integral 4 Seguimiento a distancia 6	Ingresos 1 Controles 1.3 Seguimiento a distancia 4
	Ver detalle según nivel de riesgo en apartado 5.2.1. a) cuidado integral centrado en la persona. Rendimiento se incorporan 10 minutos para actividades de higienización entre paciente y paciente		
Visita domiciliaria integral	25%	1	1
Visita domiciliaria integral a personas con dependencia severa	100%	2	1
Control prenatal	100 % Ingreso	1	1
	100% seguimiento	6	2
Control ginecológico preventivo (20 -64 años) considera Examen de medicina Preventivo.	33%	1	2
Control preconcepcional	100%	2	2
Atención por Salud Digital	Estimación por referencia a especialidad del año anterior	2	3
Consejería familiar	20% familias en riesgo	3	2-3
Consejería familiar integrante con condición crónica	20% familias en riesgo y con integrante con condición crónica	3	2-3

Consulta kinésica	Infancia 100 % Ira baja < 5 años	3,25	3-4
	Infancia 100 % ingreso asma	1	2-3
	Adulto y Adulto Mayor 100% EPOC	2	2-3
	Adulto y Adulto Mayor 100% ASMA	2	2-3
	20 a 30 % Rehabilitación pulmonar (paciente Enf. Pulmonar obst. crónica) presencial o remota según contingencia	26	0,75
	Otros diag. Respiratorios	1	1

Consulta kinésica	Adulto Mayor 30-50% neumonía adquirida en la comunidad (NAC)	3,25	2-3
Consulta nutricional	100% adulto según prevalencia u observado	1	3
Consejería Salud Sexual Reproductiva	100% Adolescentes 10 a 19 años que presentan riesgo en salud sexual reproductiva	2	2-3
Consejería salud mental**	80% de la población	1	2-3
Intervención Psicosocial Grupal**	17% de la población potencial con trastornos mentales.	4-6	0.5
Consulta de Salud Mental**	17% de la población potencial con trastornos mentales.	1-2	1.5-2

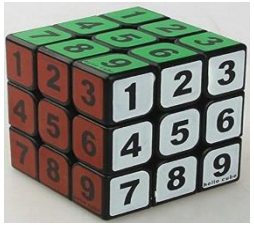
Control por Psicólogo**	17% de la población potencial con problemáticas de salud mental y/o trastornos mentales.	4-6	1.5
Control de Salud Mental por otros profesionales **	17% de la población potencial problemáticas de salud mental y/o trastornos mentales.	4-6	1,5-2
Intervención comunitaria en establecimientos educacionales	1%	2-4	0.5
Consultorías de salud mental**	12 consultorías por cada centro de APS (CESFAM y Hospitales Comunitarios)	12consultorías anuales	0.25
Colaboración con grupos de autoayuda	70% de los grupos de autoayuda del centro de APS recibe asesoría por parte del equipo de salud.	3-6	0.5
Primeros auxilios psicológicos (PAP)**	100% de los usuarios que solicitan la intervención	1	2-3

Actividades	% Cobertura	Concentración	Estándar de rendimiento
CERO 0 a 9 años	48% de niños y niñas menores de 10 años con enfoque de riesgo odontológico (CERO)	1 a 3	2 a 3
Morbilidad 0 a 9 años	25% en niños y niñas menores de 10 años	1 a 3	2 a 3
CERO 10 a 19	20% adolescentes de 10 a 19 en control odontológico	2 a 3	2 a 3
Morbilidad 10 a 24	25% de población general. Se priorizan GES, adolescentes y jóvenes de PSCV	1 a 4	2 a 3
Morbilidad 25 a 64	25% de población general. Se priorizan GES y adultos del PSCV	1 a 4	2 a 3
Morbilidad 65 y más	25% de población general, priorizando a personas mayores de PSCV	1 a 4	2 a 3
Urgencia toda la población	2,5% población general	1	3 a 4

Grupo Objetivo según estratificación	Actividades	Concentración	Rendimiento/ hora	Equipo de sector
Población con riesgo alto (G3)	Ingreso integral o primera atención en cuidados Integrales	1	1	Médico/a
		1	1	Profesional
	Control Integral	2	1,3	Médico/a
		2	1,3	Profesional
	Seguimiento a distancia (telefónico)	6	4	Profesional TENS
	Gestión administrativa (enlace con nivel secundario) y gestión del cuidado integral (gestión de caso)	6	3	Profesional TENS
	Visita Domiciliaria	1	1	Profesional
Población con riesgo moderado (G2) y leve (G1)	Ingreso o primera atención Cuidados Integrales	1	1,3	Médico/a
		1	1,3	Profesional
	Control Cuidados Integrales	1	1,3 a 2	Médico/a
		2	1,3 a 2	Profesional
	Seguimiento a distancia (telefónico)	4	4	Profesional TENS

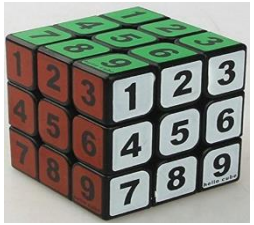
1. Busque sus números…

Prestación	Población	Cobertura	Concentración	N° actividades	Rendimiento	Horas requeridas
Consulta de morbilidad	9.310					
Control de niño sano < 1 año	118					
Control de crónico CV	3.071					



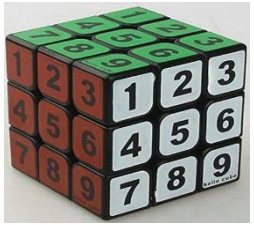
1. Busque sus números…

Prestación	Población	Cobertura	Concentración	N° actividades	Rendimiento	Horas requeridas
Consulta de morbilidad	9.310	1	1,5			
Control de niño sano < 1 año	118	1	6			
Control de crónico CV	3.071	1	4			



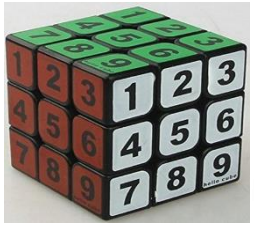
1. Busque sus números…

Prestación	Población	Cobertura	Concentración	N° actividades	Rendimiento	Horas requeridas
Consulta de morbilidad	9.310	1	1,5	13.965		
Control de niño sano < 1 año	118	1	6	708		
Control de crónico CV	3.071	1	4	12.284		



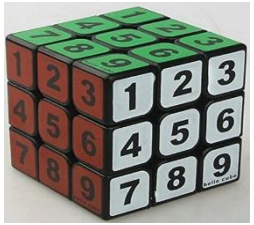
1. Busque sus números…

Prestación	Población	Cobertura	Concentración	N° actividades	Rendimiento	Horas requeridas
Consulta de morbilidad	9.310	1	1,5	13.965	4	
Control de niño sano < 1 año	118	1	6	708	2	
Control de crónico CV	3.071	1	4	12.284	3	



1. Busque sus números…

Prestación	Población	Cobertura	Concentración	N° actividades	Rendimiento	Horas requeridas
Consulta de morbilidad	9.310	1	1,5	13.965	4	3.491
Control de niño sano < 1 año	118	1	6	708	2	354
Control de crónico CV	3.071	1	4	12.284	3	4.095



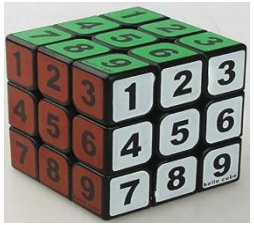
2. Defina sus metas y lo que requiere para cumplirlas…

2. Defina sus metas y lo que requiere para cumplirlas…

Prestación	Horas requeridas	Médico	Enfermera	Nutricionista
Consulta de morbilidad		X	-	-
Control de niño sano <1 año		X	X	-
Control de crónico CV		X	X	X
Total				

1. Busque sus números…

Prestación	Población	Cobertura	Concentración	N° actividades	Rendimiento	Horas requeridas
Consulta de morbilidad	9.310	1	1,5	13.965	4	3.491
Control de niño sano < 1 año	118	1	6	708	2	354
Control de crónico CV	3.071	1	4	12.284	3	4.095



2. Defina sus metas y lo que requiere para cumplirlas…

Prestación	Horas requeridas	Médico	Enfermera	Nutricionista
Consulta de morbilidad	3.491	X	-	-
Control de niño sano <1 año	354	X	X	-
Control de crónico CV	4.095	X	X	X
Total	7.940			

2. Defina sus metas y lo que requiere para cumplirlas…

Prestación	Horas requeridas	Médico	Enfermera	Nutricionista
Consulta de morbilidad	3.491	3.491	-	-
Control de niño sano <1 año	354	118	236	-
Control de crónico CV	4.095	2.047	1.024	1.024
Total	7.940	5.656	1.260	1.024

3. Ajuste a su realidad, sin olvidar el objetivo sanitario…

Prestación	Horas requeridas	Médico	Enfermera	Nutricionista
Consulta de morbilidad	3.491	3.491	-	-
Control de niño sano <1 año	354	118	236	-
Control de crónico CV	4.095	2.047	1.024	1.024
Total	7.940	5.656	1.260	1.024
Horas disponibles (8 horas diarias x 220 días)				
Brecha (Hrs disponibles – Hrs requeridas)				

CÁLCULO DE DÍAS A PROGRAMAR

Al programar se deben considerar los días y horas de derecho de ausencia de los funcionarios.

Se contabilizan **52 semanas al año**

Descuento General:
Sábados y Domingos
Feriados Nacionales: 12 hábil/año
Tardes del 17 de septiembre, 24 de diciembre

Feriado legal

Antigüedad funcionario	Días de feriado
Menos de 15 años	15 días hábiles
De 15 a 20 años	20 días hábiles
Más de 20 años	25 días hábiles

Permisos administrativos

Ley	Días administrativos
19.378	6 anuales*
18.834	6 anuales*
19.664	6 semestrales*

Capacitación

Ley	Horas /Días
19.378	40 horas anuales.
19.664	12 días anuales

CÁLCULO DE DÍAS A PROGRAMAR

Descuentos por Sábados y Domingos (días totales)	104
Descuentos por Feriados días hábiles	12
Descuentos por ½ tarde del 17/09 y 24/12	1
TOTAL DESCUENTOS AÑO	

Días totales año	**365**
Total descuentos año	**117**
Días a programar	**248**
Semanas a Programar	**49,6**

ORIENTACIONES PARA LA PLANIFICACIÓN Y PROGRAMACIÓN EN RED

3. Ajuste a su realidad, sin olvidar el objetivo sanitario…

Prestación	Horas requeridas	Médico	Enfermera	Nutricionista
Consulta de morbilidad	3.491	3.491	-	-
Control de niño sano <1 año	354	118	236	-
Control de crónico CV	4.095	2.047	1.024	1.024
Total	7.940	5.656	1.260	1.024
Horas disponibles (8 horas diarias x 220 días)	7.040	3.520	1.760	1.760
Brecha (Hrs disponibles – Hrs requeridas)				

3. Ajuste a su realidad, sin olvidar el objetivo sanitario…

Prestación	Horas requeridas	Médico	Enfermera	Nutricionista
Consulta de morbilidad	3.491	3.491	-	-
Control de niño sano <1 año	354	118	236	-
Control de crónico CV	4.095	2.047	1.024	1.024
Total	7.940	5.656	1.260	1.024
Horas disponibles (8 horas diarias x 220 días)	7.040	3.520	1.760	1.760
Brecha (Hrs disponibles – Hrs requeridas)	- 900			

3. Ajuste a su realidad, sin olvidar el objetivo sanitario…

Prestación	Horas requeridas	Médico	Enfermera	Nutricionista
Consulta de morbilidad	3.491	3.491	-	-
Control de niño sano <1 año	354	118	236	-
Control de crónico CV	4.095	2.047	1.024	1.024
Total	7.940	5.656	1.260	1.024
Horas disponibles (8 horas diarias x 220 días)	7.040	3.520	1.760	1.760
Brecha (Hrs disponibles – Hrs requeridas)	- 900	- 2.136	500	736

Preguntas frecuentes

- Prestaciones “trazadoras” COMGES 2022 (55)
- Tiempos administrativos, de reuniones y traslados no considerados
- OJO con: Prevalencia

Prestación	Población	Prevalencia	Cobertura	Concentración	N° actividades	Rendimiento	Horas requeridas
Control crónico respiratorio Sala IRA	881	0,1					
Control de niño sano < 1 año	118						

Preguntas frecuentes

- Prestaciones “trazadoras” COMGES 2022 (55)
- Tiempos administrativos, de reuniones y traslados no considerados
- OJO con: Prevalencia
- Edades simples menores de un año (población per capitada).

EDADES SIMPLES	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
SEXO / n	717	1.135	1.405	1.516	1.513	1.556	1.496	1.612	1.550	1.443
F	362	561	688	722	754	769	732	787	775	711
M	355	574	717	794	759	787	764	825	775	732

Preguntas frecuentes

- Prestaciones “trazadoras” COMGES 2022 (55)
- Tiempos administrativos, de reuniones y traslados no considerados
- OJO con: Prevalencia
- Edades simples menores de un año (población per capitada)
- Prestaciones “compartidas” por diferentes profesionales/técnicos

Prestación	Población	Cobertura	Concentración	N° actividades	Rendimiento	Horas requeridas	MEDICO/A			ENFERMERO/A			MATRON/A		
							Part	N° Act	N° Horas	Part	N° Act	N° Horas	Part	N° Act	N° Horas
Consulta de Lactancia Materna	200	0,4	2		1,3		X%			X%			X%		

Preguntas frecuentes

- Prestaciones “trazadoras” COMGES 2022 (55)
- Tiempos administrativos, de reuniones y traslados no considerados
- OJO con: Prevalencia
- Edades simples menores de un año (población per capitada)
- Prestaciones “compartidas” por diferentes profesionales/técnicos
- Prestaciones Multiprofesionales

Prestación	Población (familias) n/3,3	Cobertura	Concentración	N° actividades	Rendimiento	Horas requeridas	Ajuste	MEDICO/A			ENFERMERO/A			MATRON/A		
								Part	N° Act	N° Horas	Part	N° Act	N° Horas	Part	N° Act	N° Horas
Visita domiciliaria integral	200	0,25	1	50	1	50	X 2	75%			75%			50%		

Preguntas frecuentes

- Prestaciones “trazadoras” COMGES 2022 (55)
- Tiempos administrativos, de reuniones y traslados no considerados
- OJO con: Prevalencia
- Edades simples menores de un año (población per capitada)
- Prestaciones “compartidas” por diferentes profesionales/técnicos
- Prestaciones Multiprofesionales
- Actividades Grupales

Prestación	Población	Cobertura	Concentración	N° actividades	Rendimiento	Horas requeridas	Ajuste	MEDICO/A			ENFERMERO/A			MATRON/A		
								Part	N° Act	N° Horas	Part	N° Act	N° Horas	Part	N° Act	N° Horas
Intervención psicosocial grupal	8.985	0,19	4		1		Se divide por el N° del grupo	75%			75%			50%		

Consideraciones

- Trabaje en equipo, entre más ojos analizan el proceso, disminuyen las posibilidades de error
- Incorpore tareas administrativas y de gestión, así como también los tiempos de desplazamiento para visibilizar el quehacer del equipo
- Revise previamente la fuente de registro de las prestaciones
- MONITOREE EL GRADO DE AVANCE PREVENTIVAMENTE, a fin de introducir estrategias de mejora que permitan dar cumplimiento a lo comprometido

Consideraciones

- Desde hace unos años se ha intencionado la evaluación de desempeño de la red APS mediante la programación/producción (COMGES 2.1)
- Oportunidad como herramienta de gestión clínica y para revisión de procesos clínicos y administrativos
- Compromiso de equipos directivos locales
- La Programación debe estar íntimamente relacionada con los procesos de agendamiento, dando cuenta que ambos instrumentos reflejan lo mismo.

Muchas gracias