

Ministerio de Salud  
Subsecretaría de Redes Asistenciales  
División de Atención Primaria

**Atención de Salud para  
Personas Mayores en Centros de  
Atención Primaria  
COMPROMISO DE GESTIÓN N° 10**



**Gobierno  
de Chile**

Nut Lorena Gutiérrez Carrasco  
Subdirección Gestión Asistencial  
Departamento Gestión APS

# Generalidades COMGES

## MODELO ASISTENCIAL

1. Mecanismos de Coordinación de la Red Asistencial
2. Proceso de Referencia y Contrarreferencia de la Red Asistencial
3. Programación de Profesionales y Actividades en Red
4. Estandarización del Proceso de Agendamiento en la Red Asistencial
5. Reducción de los TE por CN de Especialidades Médicas
6. Reducción de los TE por Intervenciones Quirúrgicas
7. Reducción de los TE por CN de Especialidades Odontológicas
8. Fortalecimiento de la Salud Bucal en la Red Asistencial
9. Fortalecimiento de la Salud Mental Infante-Adolescente en la Red
10. Fortalecimiento de la Salud en Personas Mayores
11. Fortalecimiento del Proceso de Atención de Urgencia en la Red
12. Fortalecimiento del Proceso de Hospitalización
13. Fortalecimiento del Proceso Quirúrgico
14. Aumento de Donantes Efectivos de Órganos para Trasplante



Herramientas de control de gestión para evaluar el desempeño de los Servicios de Salud y su red de establecimientos.

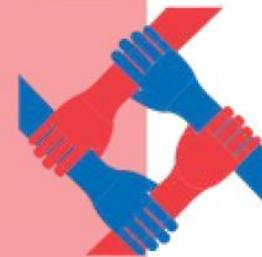
## GOBERNANZA Y ESTRATEGIA



15. Fortalecimiento de la Satisfacción Usuaría
16. Fortalecimiento de la Participación Ciudadana
17. Política Comunicacional de los Servicios de Salud

## ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN

18. Desarrollo de Habilidades Directivas para la Gestión de las RISS
19. Optimización de los Procesos de Gestión de Inventario y Entrega de Medicamentos en Farmacias Hospitalarias
20. Política de Calidad y Seguridad en la Atención
21. Disminución del Ausentismo Laboral en la Red Asistencial
22. Fortalecimiento de la Estrategia SIDRA



## ASIGNACIÓN DE RECURSOS E INCENTIVOS

23. Ejecución Presupuestaria para Proyectos de Inversión Sectorial
24. Ejecución Presupuestaria de los Programas de Reforzamiento de APS
25. Disminución de la Deuda sobre 60 días



# COMGES 10: FORTALECIMIENTO DE LA SALUD EN PERSONAS MAYORES

- **OBJETIVO GENERAL:**

Mejorar la **gestión de atención integrada de Personas Mayores** en los diferentes niveles de atención, con énfasis en las acciones y prestaciones de prevención primaria y secundaria, con objeto de avanzar hacia una atención integral y centrada en las personas.

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Promover el autocuidado de salud en las organizaciones sociales de Personas Mayores.
- Incrementar el porcentaje de establecimientos de salud de atención primaria que programan controles de salud para una atención integrada e integral de Personas Mayores.
- Mejorar la continuidad de la atención para personas con dependencia severa.
- Mejorar la integración de la Red de salud en la Red intersectorial para el fomento del envejecimiento activo.

# COMGES 10: FORTALECIMIENTO DE LA SALUD EN PERSONAS MAYORES

- Acciones destinadas a fortalecer la salud de las personas mayores

## Más Adultos Mayores Autovalentes

- 30% de las Organizaciones Sociales ingresadas al Más AM Autovalentes, cuentan con Líderes Comunitarios Capacitados en Autocuidado y Estimulación Funcional.

## Programación en Red

- 20% de los establecimientos programan controles integrados para personas mayores con más de una patología crónica.

## Atención Domiciliaria para Personas con Dependencia Severa

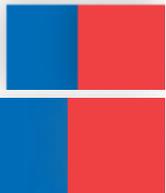
- 80% de la población bajo control del PAD cuenta con 2ª Visita Domiciliaria Integral.



# **EVALUACIÓN CORTE MARZO 2019**

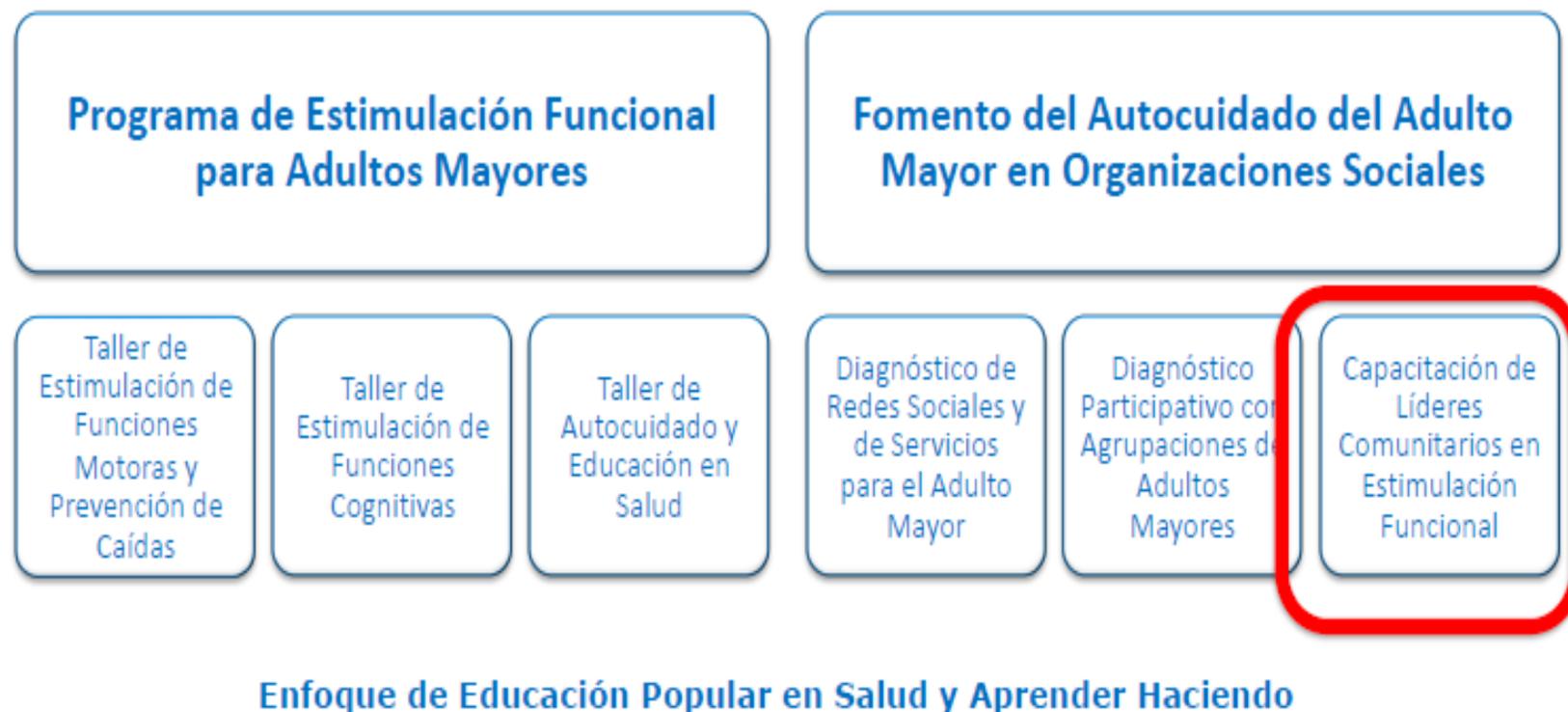
## **CAPACITACIÓN DE LÍDERES COMUNITARIOS EN AUTOCAUIDADO DE SALUD**

PROGRAMA MÁS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES



## Capacitación de Líderes Comunitarios en Autocuidado de la Salud 2018

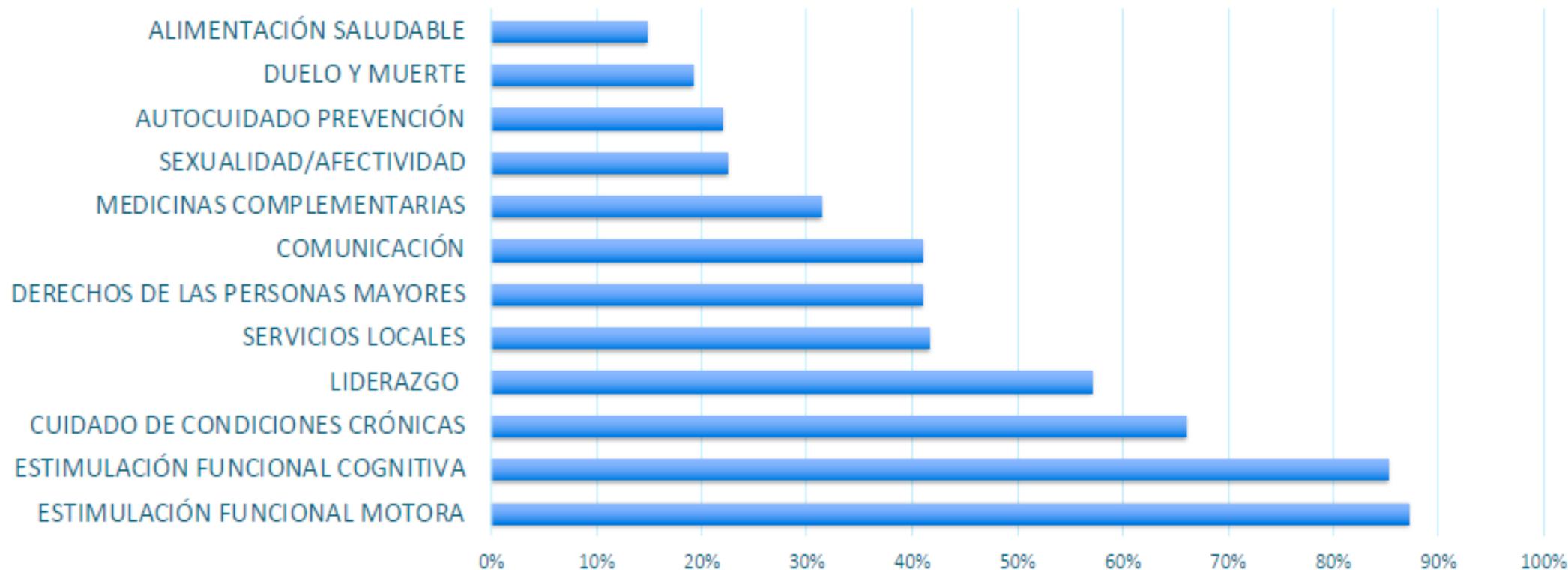
Determinantes Sociales de la Salud



N° TOTAL DE PERSONAS MAYORES QUE PARTICIPARON EN CAPACITACIÓN DE LÍDERES COMUNITARIOS AÑO 2018: 6.458  
N° TOTAL DE LÍDERES COMUNITARIOS ACTIVOS A MARZO 2019: 4.019 PERSONAS MAYORES (62%)

# Capacitación de Líderes Comunitarios en Autocuidado de la Salud

## TEMÁTICAS ABORDADAS EN CAPACITACIÓN DE LÍDERES COMUNITARIOS A NIVEL NACIONAL PROGRAMA MÁS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES

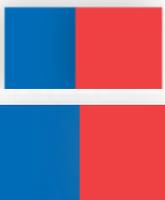


DIVAP 2019. Elaboración propia basada en informes de SS COMGES 10 a abril de 2019. Preliminar



**EVALUACIÓN CORTE MARZO 2019  
PROGRAMA ATENCIÓN  
DOMICILIARIA PARA PERSONAS  
CON DEPENDENCIA SEVERA**

---



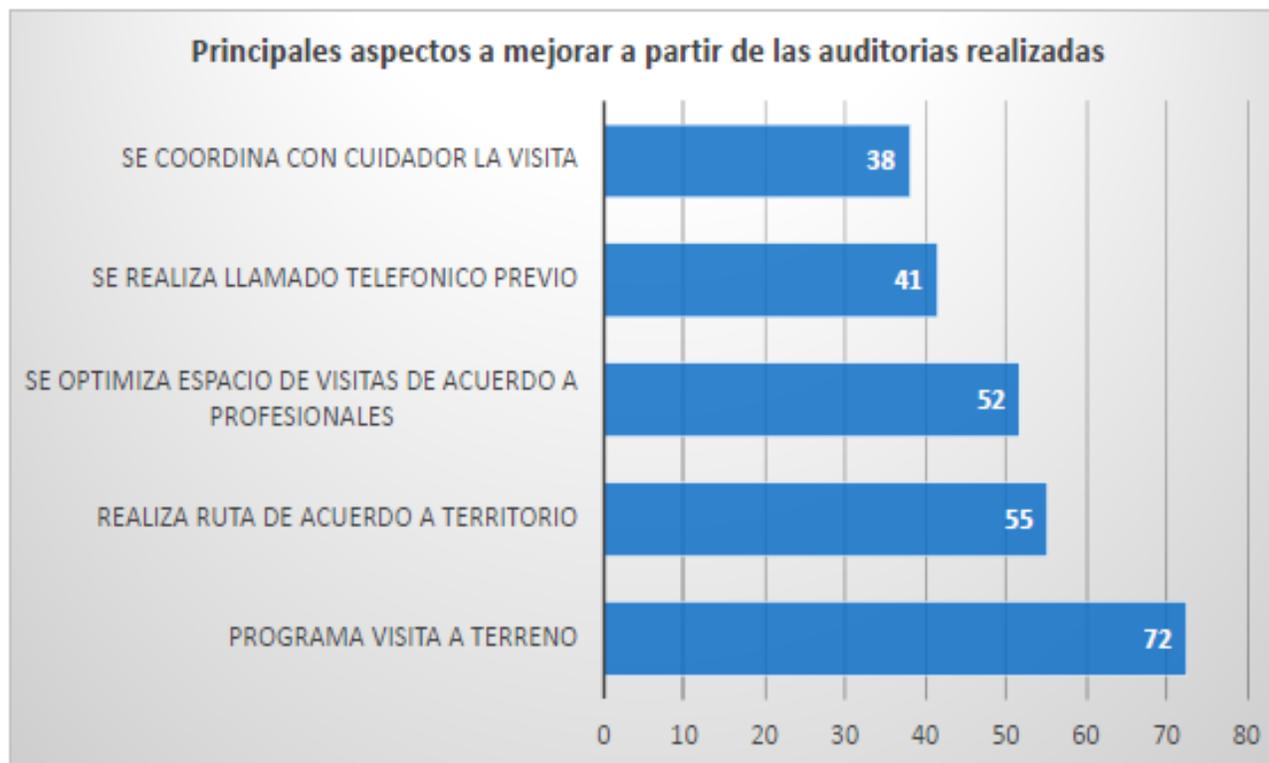
# DEPENDENCIA SEVERA: DIAGNOSTICO SITUACIÓN ACTUAL

Realizó Auditoría establecida por programa 2018

83%

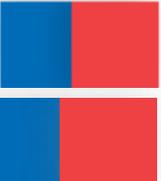
**Otros:**

- ✓ Optimización de registros
- ✓ Coordinación de móvil para realización de auditoria
- ✓ Coordinación con cuidador vía correo electrónico





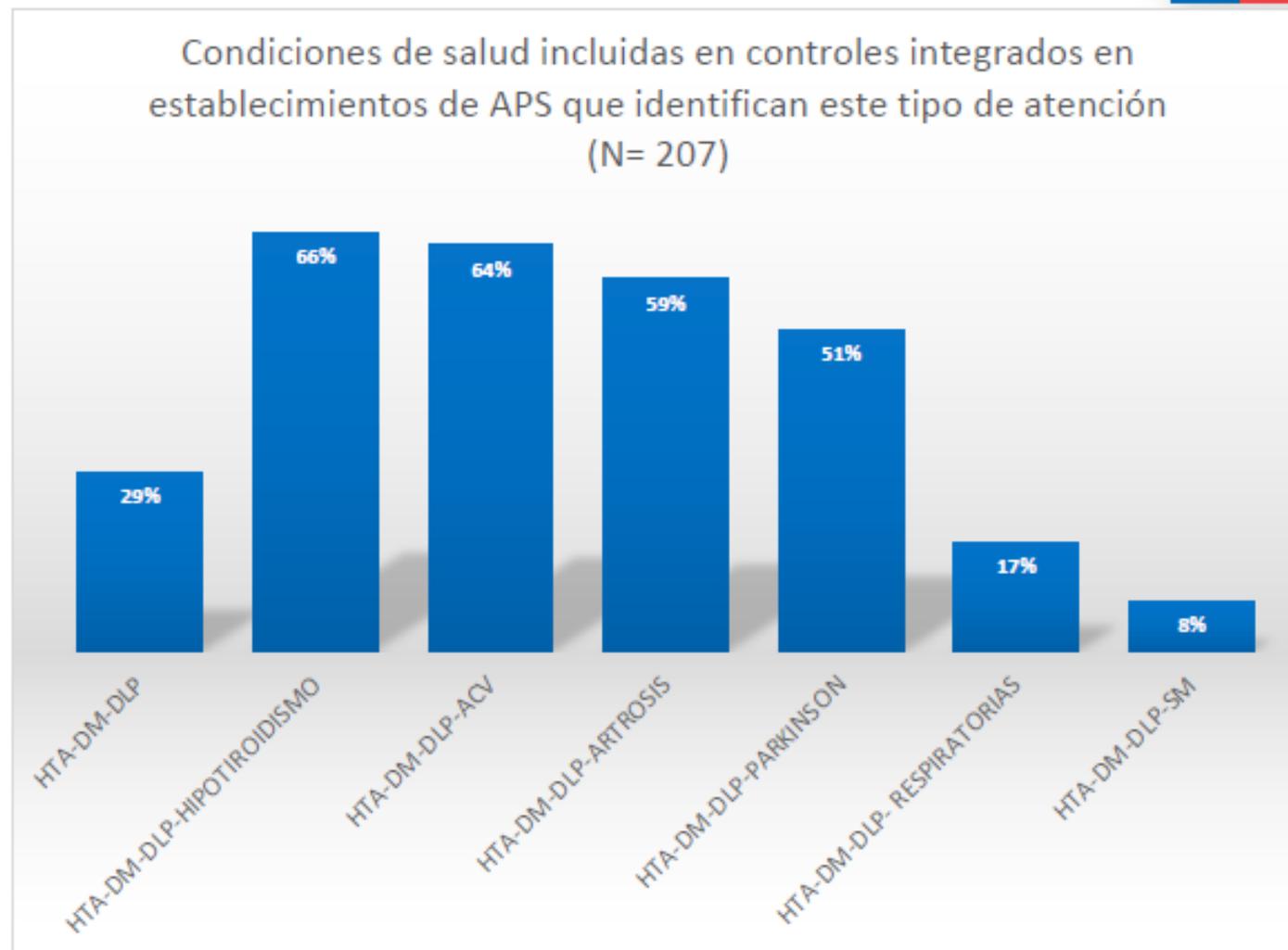
**EVALUACIÓN CORTE MARZO 2019**  
**PROGRAMACIÓN CONTROLES**  
**INTEGRADOS**



# Controles Integrados de Multimorbilidad

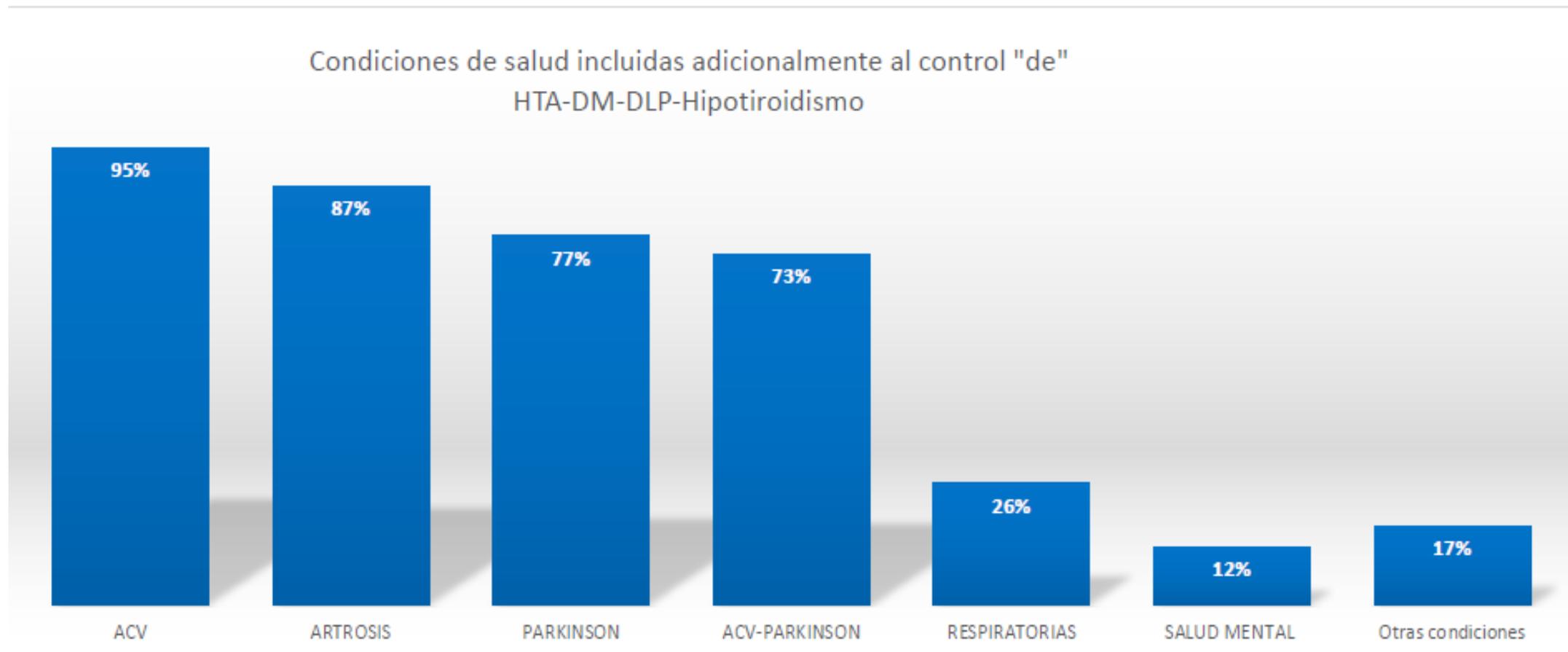
¿Establecimientos que desarrollan “Controles Integrados de Multimorbilidad”?

- N° de Servicios de Salud que cuentan con definición de controles integrados:
- N° de Servicios de Salud que declaran controles integrados: 17
- N° establecimientos de salud en que el SS identifica controles integrados de multimorbilidad: 207



DIVAP 2019. Elaboración propia basada en informes de SS COMGES 10 a abril de 2019. Preliminar

# "Ampliando" la atención hacia otras condiciones no "exclusivas" al actual control cardiovascular



DIVAP 2019. Elaboración propia basada en informes de SS COMGES 10 a abril de 2019. Preliminar

## Otras condiciones incorporadas



- Epilepsia
- Hipoacusia
- Cualquier otra condición /Morbilidad
- IRC
- Patología Cardíaca
- Oncológicas/Paliativas

## Definiciones de Control Integral en los Servicios de Salud

Consulta Medica Integral

ORIENTACIONES PARA LA PLANIFICACIÓN Y PROGRAMACIÓN EN RED 2019 (Pagina 16 a la 18).

Control a población de 65 años y más con 2 o más enfermedades crónicas no transmisibles: DM2, HTA, Artrosis, Hipotiroidismo, ERA, Enfermedad de Parkinson, Epilepsia, entre otras

Atención de multimorbilidad de personas mayores de 15 años con condiciones crónicas ubicadas en los RUB 4 y 5 (banda de utilización de recursos, alta complejidad según ACG) desde 2017. En 2018 se inició la atención de usuarios con RUB 3 (moderada complejidad). Este modelo de atención coexiste, actualmente, con el "clásico".

# Cortes Evaluación COMGES10



## PRIMER CORTE: MES DE MARZO 2019

ACCIÓN	PONDERACIÓN AL CORTE	CÁLCULO DE CUMPLIMIENTO DE LA ACCIÓN	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO ASIGNADO
1	16,66%	Cumple envío de diagnostico MAS	100%
		No cumple envío de diagnostico MAS	0%
	16,66%	Cumple envío de Plan de acompañamiento MAS	100%
		No cumple envío de Plan de acompañamiento MAS	0%
2	16,66%	Cumple envío Informe Técnico de Red y Programación Controles Integrales PM	100%
		No cumple envío Informe Técnico de Red y Programación Controles Integrales PM	0%
	16,66%	Cumple envío de Plan de acción	100%
		No cumple envío de Plan de acción	0%
3	33,33%	Cumple envío de diagnostico PADDs	100%
		No cumple envío de diagnostico PADDs	0%

100% DE LOS SERVICIOS DE SALUD CUMPLEN CON ENVÍO DE INFORMES

## SEGUNDO CORTE AL MES DE JUNIO 2019

No aplica



## TERCER CORTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2019

EJE	Acciones y/o Metas Específicas	Medios de Verificación
<b>Más AM Autovalentes</b>	Evaluación de capacitación de Líderes Comunitarios de Organizaciones Sociales y grupos de personas mayores ingresados al Programa Más período enero-septiembre.	REM
<b>Programación Controles Integrados</b>	Alcanzar un mínimo de 20% de los establecimientos con programación de atención integral para personas mayores con más de una condición crónica.	Informe Técnico entregado para evaluación.
<b>Atención Domiciliaria Integral para Personas con Dependencia Severa</b>	Informe Técnico validado por Director de Servicio de Salud que contenga: <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Procesos de Acompañamiento y Supervisión Técnica a comunas y establecimientos de su jurisdicción.</li><li>✓ Evaluación de población bajo control con segunda visita domiciliaria integral y proyecciones para cumplimiento de meta a diciembre.</li></ul>	Informe Técnico entregado para evaluación.

## CUARTO CORTE AL MES DE DICIEMBRE 2019

EJE	Acciones y/o Metas Específicas	Medios de Verificación
<b>Más AM Autovalentes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Capacitación de Líderes Comunitarios de Organizaciones Sociales y grupos de personas mayores ingresados al Programa Más AM Autovalentes período enero-diciembre.</li> <li>✓ Envío de Informe Técnico de Evaluación de Plan de Acción por SS y de los procesos de capacitación de Líderes Comunitarios en Autocuidado y Estimulación Funcional</li> <li>✓ En este informe se presentan además los medios de verificación de la participación de directivos del SS en al menos dos actividades del Componente 2 del Programa Más Adultos Mayores Autovalentes.</li> </ul>	REM e Informe
<b>Programación Controles Integrados</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Entrega de Informe Final de resultados de COMGES dando cuenta de cumplimiento de indicador y de resultados de evaluación de Plan de Acción, especificando actividades relacionadas con Planificación y Programación y capacitación de equipos de APS para atención integral de personas mayores.</li> </ul>	REM e Informe
<b>Atención Domiciliaria Integral para Personas con Dependencia Severa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Evaluación del porcentaje de población bajo control del Programa de Atención Domiciliaria que cuentan con segunda visita domiciliaria integral dentro del período enero-diciembre.</li> </ul>	REM e Informe