

ATENCIONES DE SALUD INFANTIL Y SU ENFOQUE A NIÑOS Y NIÑAS QUE REQUIEREN CUIDADOS ESPECIALES EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LA APS UNIVERSAL

PRISCILLA BALLADARES MORALES

EDUCADORA DIFERENCIAL

CONSTANZA OJEDA OJEDA

FNFFRMFRA

Los primeros años de vida son fundamentales para establecer la base del desarrollo de las personas, el cual se caracteriza por ser



Estrategia Nacional de salud

Nueve objetivos estratégicos para la década

Objetivo estratégico 4 Ciclo Vital

Tema Salud Infantil Objetivo Disminuir el rezago infantil Disminuir 15% la prevalencia de rezago en población menor de 5 años

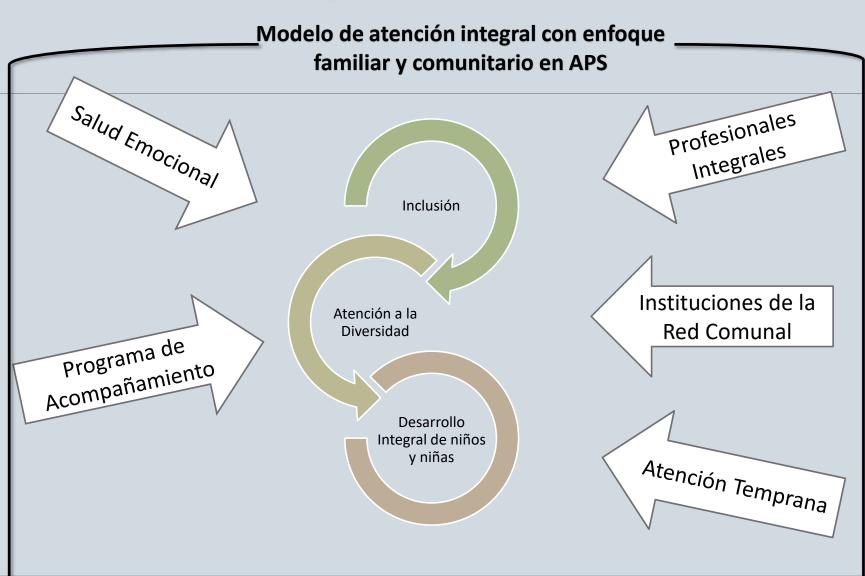
Meta



Se entiende por rezago, el grupo de niños y niñas que no alcanzaba todos los hitos del desarrollo esperables para su grupo de edad.









Taller: "Prevención de Accidentes"

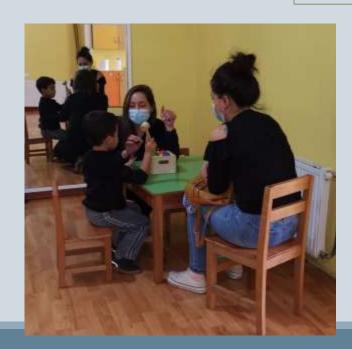
Enfermera: Constanza Ojeda



Taller: "Fomento del Lenguaje"

Fonoaudióloga: Mariana Pérez





Taller Nadie es Perfecto: Trabajo en Red Sala Cuna, Jardines, Escuelas de Lenguaje, CESFAM









Se realizan sector urbano y rural facilitadora del CESFAM Priscilla Balladares (EDIF) y aporte de co facilitadores del equipo (Psicólogo, Nutricionista, Fonoaudióloga, Enfermeras, etc.



El equipo trabaja articuladamente con Asesora Intercultural, Kinesiólogas, Nutricionistas, etc; en los talleres

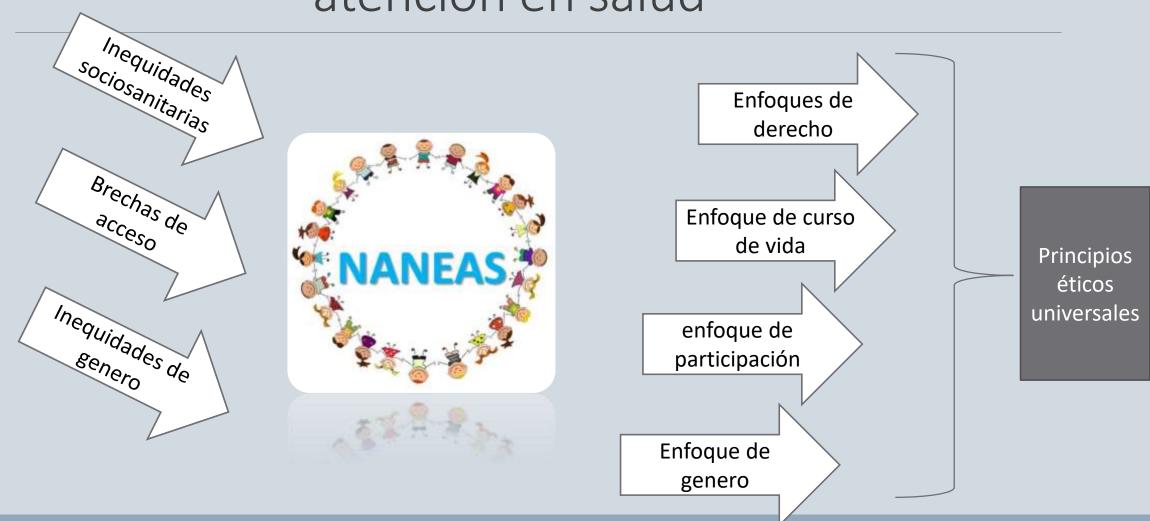


Taller Gestantes (durante la Pandemia el equipo de Matrones preparo vídeos con diferentes temáticas entregadas a las gestantes y educando por whatsaap (los vídeos son de autoría del equipo del CESFAM)



Actividades realizadas con el Comité de Lactancia

Niños, Niñas con necesidades especiales de atención en salud



Los niños y niñas con necesidades especiales de atención en salud son "aquellos que tienen el riesgo o la presencia de una condición física, del desarrollo, del comportamiento o emocional de tipo crónica, que requiere de atención de salud especial y en mayor cantidad que lo requerido por el general de los niños"



Dentro del CESFAM Lautaro Caro Ríos se trabajara con la consigna de definir NANEAS a todo niño/a que presente una condición crónica que dure más de un año y que afecte el desarrollo de su máximo potencial al que cada niño puede llegar.

NANEAS

capacitaciones autogestionadas







Epilepsias y Sd de West

TRABAJO INTERSECTORIAL Y MACRO RED







-Control Nutricional -Sala de Estimulación -Psicólogo -As. Social

Médico y Enfermera del Sector

Control de Ingreso/
60
minutos

Al cumplimiento de los 10 años, derivado a Programa Adolescente Edad de ingreso no establecida, sujeta a confirmación diagnóstica de Especialidad (máximo hasta los 10 años)

Enlaces entre atención primaria, secundaria y/o terciaria

Visitas Domiciliarias Integrales

Control de Seguimiento Controles de salud con periodicidad definida por el establecimiento, respetando la norma de salud infantil del MINSAL

Reuniones de Equipo

Médico:

- 1-3-6-12 meses /60 minutos
 - Mayores de 2
 años según
 pertinencia /30
 minutos

Control de Seguimiento

Ir actualizando anamnesis

Enfermera:

- 2-4-6-8-12-18 meses/ 60 minutos
- Mayores de 2
 años control
 anual/ 60
 minutos

No se aplica Pautas del Desarrollo Psicomotor

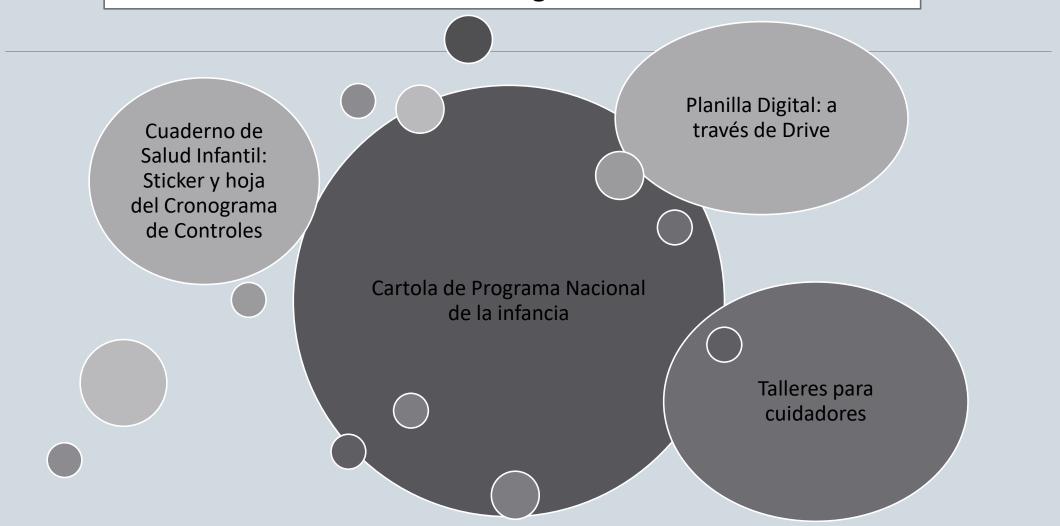
En control de los 4 y 5 años, SE APLICA TEST DE SNELLEN según pertinencia o derivación a especialidad a través de IC

Nutricionista:

- 3-5-8-12-24 meses/ 30 minutos
- Mayores de 2
 años control
 anual/ 60
 minutos

Respetando el control de los 3 años 6 meses según calendario programa de salud infantil

¿Cómo vamos a identificar a nuestros usuarios que presenten una categoría de naneas? Estrategias



Los niños y niñas no son el futuro

los niños y niñas son ahora