|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descripción: Descripción: Descripción: Descripción: Descripción: SSMSurOriente | **PROTOCOLO LEY DE ATENCIÓN PREFERENTE PARA**  **PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS, PERSONAS CON**  **DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES/AS** | | | |
| Código | **PTC- Establecimiento…** | Versión | **1.0** |
| Fecha de elaboración |  |
| Fecha próxima revisión |  |

|  |
| --- |
| **Ley de Atención Preferente para**  **Personas Mayores de 60 años, Personas con**  **Discapacidad y sus cuidadores/as**  **Establecimiento………………………………….**  SubRed …….  **AÑO 2023** |

De acuerdo con la legislación vigente, en el DFL N°1 del Ministerio de Salud “se entiende por protocolos de atención en salud las instrucciones sobre manejo operativo de problemas de salud determinados”. /Minsal (2021). DFL1: Fija texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N°2.763, de 1979 y de las Leyes N°18.933 y N°18.469. Recuperado desde: <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=249177>

**Protocolo Ley de Atención Preferente para**

**Personas Mayores de 60 años, Personas con**

**Discapacidad y sus cuidadores/as**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descripción: Descripción: Descripción: Descripción: Descripción: SSMSurOriente | **PROTOCOLO LEY DE ATENCIÓN PREFERENTE PARA**  **PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS, PERSONAS CON**  **DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES/AS** | | | |
| Código | **PTC** **Establecimiento….** | Versión | **1.0** |
| Fecha de elaboración |  |
| Fecha próxima revisión |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***NOMBRE, CARGO Y FIRMA*** | ***Elaborado por*** | ***Revisado por*** | ***Aprobado por*** |
|  |  |  |
| **Fecha** |  | | |

CONTENIDO

[1. Introducción 4](#_Toc141796848)

[2. Objetivos 4](#_Toc141796849)

[3. Alcances 4](#_Toc141796850)

[4. Antecedentes 4](#_Toc141796851)

[4.1. Población Objetivo, Requisitos e Identificación del beneficiario/a 4](#_Toc141796852)

[4.2. Atención de usuarios presenciales o no presenciales 5](#_Toc141796853)

[5. Responsables de la ejecución del protocolo 5](#_Toc141796854)

[6. Diagrama del flujo 5](#_Toc141796855)

[7. Definiciones 5](#_Toc141796856)

[8. Referencia bibliográfica 5](#_Toc141796857)

[9. Anexos 5](#_Toc141796858)

# Introducción

|  |
| --- |
| * Idea general acerca del problema de salud y de la Justificación del protocolo, hacer referencia a la estrategia a la que da respuesta el protocolo. * Describir situación diagnóstica demográfica y epidemiológica de personas mayores de 60 años, personas con discapacidad, cuidadores/as, de su establecimiento de salud. * Descripción breve sobre la Ley Atención preferente en salud, para personas mayores de 60 años o en condición de discapacidad y sus cuidadores/as. |

# Objetivos

|  |
| --- |
| * Indicar el(los) objetivo(s) **generales y específicos** o propósito del protocolo. |

# Alcances

|  |
| --- |
| * Describir a **quienes va dirigido el protocolo y a que ámbito** está orientado. |

# Antecedentes

# Población Objetivo, Requisitos e Identificación del beneficiario/a

|  |
| --- |
| * Describir como se identifica al usuario correspondiente a la población objetivo. * Describir los requisitos para acceder al beneficio.   La población objetivo corresponde a la indicada en la Ley de Atención Preferencial, existiendo requisitos para su inclusión e identificación:   * **Personas mayores de 60 años:**  1. En primer contacto con carnet de identidad o documento emitido por autoridad que demuestre fehacientemente la identidad y edad del beneficiario. 2. Dato registrado en ficha clínica.  * **Personas con discapacidad:**   a) El usuario deberá presentar credencial o certificado de discapacidad vigente, al momento de ingresar a centros de salud APS u Hospitales.  b) Identificar en la ficha electrónica la condición de discapacidad.   * **Cuidadores/as de usuarios:** El usuario deberá presentar credencial vigente. |

# Atención de usuarios presenciales o no presenciales

|  |
| --- |
| * Describir los mecanismos a implementar de forma local para la atención diferenciada y prioritaria de la población objetivo.  1. Consulta de salud (consulta de APS, especialidades y subespecialidades o urgencia, realizadas por profesionales médicos y otros profesionales o técnicos de salud) 2. Toma de exámenes o procedimientos 3. Prescripción y dispensación de medicamentos  * Mecanismos  1. Solicitud de día y hora de atención (presencial) 2. Entrega de día y hora para la atención 3. Asignación prioritaria para la consulta de salud de urgencia 4. Interconsultas (Referencia y contrarreferencia) 5. Citación efectiva 6. Prescripción y dispensación de medicamentos: área de atención especial y sistema de asignación de turno preferente 7. Buen trato 8. Registros |

# Responsables de la ejecución del protocolo

|  |
| --- |
| * Definir quienes son los responsables de **aplicar o ejecutar este protocolo.** |

# Diagrama del flujo

|  |
| --- |
| * Desarrollar un diagrama de flujo, y su descripción correspondiente, para mostrar los procesos asociados a cada uno de mecanismos a implementar * El algoritmo debe describir, mostrar gráficamente: el Dónde (establecimiento y unidad), Quién (qué profesional), Cómo (con qué técnica) y con qué insumos (si fuera necesario el detalle) |

# Definiciones

|  |
| --- |
| * Desarrollar las definiciones que hacen mención a la ley de atención preferencial.   **Ver anexo 3:** Metodología de la construcción de protocolo, Ley de Atención Preferente para Personas Mayores de 60 años, Personas con Discapacidad y sus cuidadores/as |

# Referencia bibliográfica

# Anexos