|  |  |
| --- | --- |
| 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