

RPE N° 10: Criterios técnicos para la programación de programas Salud Respiratoria

1. Los programas de salud respiratoria (IRA y ERA) realizan actividades de promoción, prevención, pesquisa precoz, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación de usuarios con enfermedades respiratorias agudas y crónicas de su población a cargo, bajo el modelo de atención integral y enfoque familiar, estableciendo coordinación con nivel secundario, incorporando determinantes psicosociales en la evaluación de los pacientes y sus familias, involucrando a estas en el autocuidado y manejo de los problemas de salud, trabajando con el intersector.
2. Para estimar/identificar la población objetivo y la demanda se han tomado en consideración criterios relacionados con prevalencia de enfermedades respiratorias crónicas, la PBC de años anteriores, las Garantías explícitas en Salud (GES) de IRA baja en menor de 5 años, Asma en menores y mayores de 15 años, Neumonía comunitaria en personas de 65 años y más y personas con EPOC.
3. Las actividades de los programas respiratorias contemplan actividades intramurales y en la comunidad. Las actividades en la comunidad se dirigen principalmente a acciones de promoción de salud y prevención de enfermedades respiratorias principalmente en establecimientos educacionales desde el nivel preescolar.

Criterios Técnicos para Programación de Actividades Programas Respiratorios

ACTIVIDAD	PROFESIONAL (instrumento)	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	RENDIMIENTO	CONCENTRACIÓN	COBERTURA	OBSERVACIONES
Ingreso de pacientes crónicos	Médico	Evaluación, confirmación diagnóstica, categorización, tratamiento y seguimiento de enfermedades respiratorias crónicas como síndrome bronquial obstructivo recurrente, asma bronquial, EPOC y otras en usuarios derivados a través de interconsulta.	1	1	5% de aumento respecto al año anterior	
Ingreso pacientes agudos	Kinesiólogo	Se considerarán ingresos agudos las atenciones realizadas a pacientes por un cuadro respiratorio agudo determinado (IRA alta, Influenza, Neumonía, Coqueluche, Bronquitis Obstructiva Aguda y Otras IRA Bajas) o una exacerbación (Exacerbación Síndrome Bronquial Obstructivo Recurrente, Exacerbación Asma, Exacerbación de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, Exacerbación Fibrosis Quística, Exacerbación Otras Respiratorias Crónicas).	3	2	Menor de 5 años con IRA baja 100% Adulto mayor Neumonía NAC 50% de	

Control crónicos	pacientes	Médico, enfermera	Kinesióloga,	Se considerará controles realizados a toda atención de población crónica respiratoria programada (con citación de fecha de control), que se realiza con posterioridad al ingreso de crónicos	3	2	5 % de aumento respecto a PBC año anterior	
Consulta de morbilidad respiratoria		Médico		Es la atención médica otorgada en horario asignado al programa con fines de diagnóstico, tratamiento y recuperación de la salud, por reagudización de cuadro respiratorio crónico o cuadro agudo sin citación (cupos extra o consulta espontánea).	3			
Atención respiratoria	kinésica	Kinesiólogo/a		Evaluación y tratamiento kinésico en usuarios de todos los grupos etarios cursando cuadro respiratorio agudo o exacerbación de condición respiratoria crónica	3	3.5	IRA baja menor de 5 100% Crisis asmática 100% Exacerbación EPOC 100% NAC adulto mayor 50%	
Pruebas funcionales		Médico Kinesiólogo		Realización de espirometrías y flujometría que permitan evaluar y/o diagnosticar una patología respiratoria crónica.	1	1	100% de los usuarios con asma y EPOC bajo control capaces de realizar maniobras espirométricas confiables.	Habitualmente los niños/as mayores de 6 años pueden realizar la prueba según instrucciones.
Educación individual		Médico Kinesiólogo Enfermera		Se considerará educación individual a las consejerías o educación de ciertas áreas temáticas, que son realizadas en el ingreso y control de crónico en el período de atención profesional de salas IRA-ERA o Mixta.	3	2		

Educación grupal	Médico Kinesiólogo Enfermera	Se considerará educación grupal a los talleres grupales que se realizan en el establecimiento o fuera de él, y que están orientadas a la educación de ciertas temáticas, como por ejemplo la educación integral en salud respiratoria tanto en prevención primaria, como secundaria (Condiciones respiratorias crónicas)	1	32		Se deberán programas al menos 1 educación semanal a grupos objetivos (Se han descontado 16 semanas por C de Invierno y 4 semanas por feriados legales y permisos administrativos)
Visitas domiciliarias a usuarios oxígeno dependientes, programas AVNI, AVNIA, AVI, AVIA o por fallecimiento por neumonía en domicilio.	Kinesiólogo Enfermera Médico	Corresponde a visitas domiciliarias realizadas por equipo IRA-ERA a familias bajo la estrategia, a familias de fallecidos por Neumonía (aplicación de encuesta según norma técnica) y, a pacientes del Programa Oxígeno Ambulatorio (AVNI, AVI, AVNIA, AVIA),	1		90%	
Rehabilitación Pulmonar	Kinesiólogo	Se refiere a las actividades desarrolladas por kinesiólogo de las salas de salud respiratoria en el marco de un programa estructurado de Rehabilitación pulmonar de 3 meses de duración con sesiones de 90 minutos 2 a 3 veces por semana y con evaluaciones definidas y estandarizadas al inicio y al final del ciclo.	0.75	1	30% PBC EPOC	