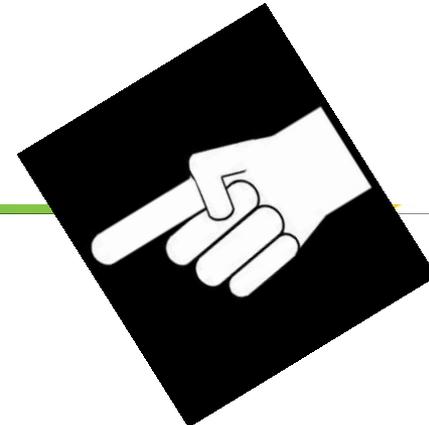




Meta 1 . Niña-Niño-Mujer.

Período abril 2019-marzo 2021

INDICADORES



1.1 Captación del RN

1.2 Realización de EOA al RN

2.1 Visita Domiciliaria al RN de Riesgo

2.2.1 Control de RN de Riesgo que cumplen 3 meses en trimestre

2.2.2 Control de RN de Riesgo que cumple 6 meses en trimestre

2.2.3 Control del RN de Riesgo que cumplen 12 meses en trimestre

2.2.4 Seguimiento de niños con primer EOA alterada

2.2.5 Control del Recién Nacido de Riesgo que cumple 18 meses en trimestre

2.2.6 Control del Recién Nacido de Riesgo que cumple 24 meses en trimestre

3.1 Control del desarrollo del niño de 1 año de vida

3.2 Control del desarrollo del niño de 2 años de vida

3.3.1 Control del desarrollo del niño de 4 años de vida

3.3.2 Control odontológico del niño de 4 años de vida

3.4 Control Oftalmológico del niño de 5 años de vida

4.1 HIV-VDRL 1°, 2° y 3° trimestre de embarazo

4.2 Preparación para el nacimiento

4.3 HCPB volcadas al SIP

5 Género y generaciones

ENTREGA DE INFORMACIÓN

¿CUÁNDO?

Nuevas fechas de entrega



Fecha y hora límite de entrega de información		
Trimestre	Fecha límite de entrega de información	Hora
Abril-mayo-junio de 2019	Lunes 22 de julio de 2019	23:59
Julio-agosto-setiembre de 2019	Jueves 24 de octubre de 2019	23:59
Octubre-noviembre-diciembre de 2019	Lunes 20 de enero de 2020	23:59
Enero-febrero-marzo de 2020	Jueves 23 de abril de 2020	23:59
Abril-mayo-junio de 2020	Lunes 20 de julio de 2020	23:59
Julio-agosto-setiembre de 2020	Viernes 23 de octubre de 2020	23:59
Octubre-noviembre-diciembre de 2020	Lunes 18 de enero de 2021	23:59
Enero-febrero-marzo de 2021	Viernes 23 de abril de 2021	23:59

ENTREGA DE INFORMACIÓN

¿CÓMO?

Sistemas usados en la entrega de información

- Programa informático
- Recepción de Control de Información externa (RCIE)

PROGRAMA INFORMÁTICO



Informes Metas

Institución Inst. Habilitada 

Meta

Ejercicio

 Oct.-Nov.-Dic. 2018 Informe Revisado por MSP Meta1 **A**  

Por consultas dirigirse a: metasasistenciales@msp.gub.uy Tel.: 2 409 98 75

ENTREGA DE INFORMACIÓN

Archivos ▾

Administración ▾

Bandeja de Entrada

– Filtros

Fecha Desde

22/07/2019

Fecha Hasta

22/08/2019

Categoría

Meta1 ▾

Tipo información

Meta 1 - Planilla Nominalizada ▾

Sub-Estado

Seleccionar... ▾

Estado

Aceptado ▾

Institución

Seleccionar... ▾

 Buscar

ENTREGA DE INFORMACIÓN



Bienvenido: INÉS BURGOS

Perfil ▾



[Inicio](#) / [Ministerio de Salud Pública](#) / [Recepción y Control de Información Externa](#)

Archivos ▾

Administración ▾

Bandeja de Entrada

— Filtros

Fecha Desde

Fecha Hasta

Categoría ▾

Tipo información ▾

Sub-Estado ▾

Estado ▾

Institución ▾

Buscar

ENTREGA DE INFORMACIÓN

Bienvenido: INÉS BURGOS

Perfil ▾



[Inicio](#) / [Ministerio de Salud Pública](#) / [Recepción y Control de Información Externa](#)

Archivos ▾

Administración ▾

Bandeja de Entrada

– Filtros

Fecha Desde

Fecha Hasta

Categoría ▾

Tipo información ▾

Sub-Estado ▾

Estado ▾

Institución ▾

Buscar

INSTANCIAS DEL RCIE

- **Prueba**
- **Entrega en la fecha según instructivo**
- **Entrega tardía**

SISTEMAS DE INFORMACIÓN

¿PARA QUÉ?

Estandarización de la entrega de información de Metas Asistenciales de cara al proceso de informatización del proceso del cálculo de cumplimiento.

IMPORTANTE

"NO SE PERMITIRÁ NINGUNA OTRA FORMA DE ENTREGA QUE NO SEA POR LOS SISTEMAS ANTERIORMENTE MENCIONADOS. SI LA INSTITUCIÓN ENTREGARA INFORMACIÓN POR OTRO MEDIO, SE CONSIDERARÁ COMO NO ENTREGADA"

INDICADORES QUE NO TIENEN CAMBIOS

2.1. Visita domiciliaria al RN de riesgo

2.2.1 al 2.2.6. (con excepción del 2.2.4.)

Seguimiento de RN de riesgo que cumplen 3, 6, 12, 18 y 24 meses.

3.1. Control de desarrollo de 1 año de vida de vida.

3.2 Control de desarrollo de 2 años de vida de vida.



INDICADORES QUE NO TIENEN CAMBIOS

3.3.1 Control de desarrollo del niño de 4 años de vida.

3.3.2 Control odontológico del niño de 4 años de vida



INDICADORES QUE NO TIENEN CAMBIOS

3.4. Control oftalmológico del niño de 5 años de vida



4.1. HIV-VDRL 1º, 2º y 3º trimestre del embarazo.

INDICADORES CON CAMBIOS

- 1.1. Captación de Recién Nacido.
- 1.2. Realización de Emisiones Oto-acústicas al RN.
- 2.2.4. Seguimiento de niños con primera EOA alterada.
- 4.2. Preparación de la embarazada para el nacimiento.
- 4.3. Historia Clínica Perinatal Básica.
- 5 . Género y Generaciones .

1.2. REALIZACIÓN DE EMISIONES OTO-ACÚSTICAS AL RN.

Indicador: N° de niños nacidos vivos afiliados a la institución con EOA realizada antes del alta hospitalaria (de preferencia) o antes de los 7 días posteriores al alta.

**CODIFICACIÓN DEL NIÑO CON RESPECTO A LA
POSIBILIDAD DE REALIZACIÓN DE EOA AL
MOMENTO DEL ALTA HOSPITALARIA.**

CÓDIGO 1: Sin impedimentos para la realización de las EOA

CÓDIGO 2: No es posible realizar las EOA

CÓDIGO 3: RN que en el trimestre anterior fue código 2

CONSIDERACIONES DE LOS RN Y MOTIVO DE SU CATEGORIZACIÓN.

- Se deben identificar los recién nacidos con factores de riesgo asociado hipoacusia congénita. El seguimiento de estos niños es diferente a aquellos en que no se identifican dichos factores.
- En caso que estos niños permitan la realización de la EOA es de rigor realizarla

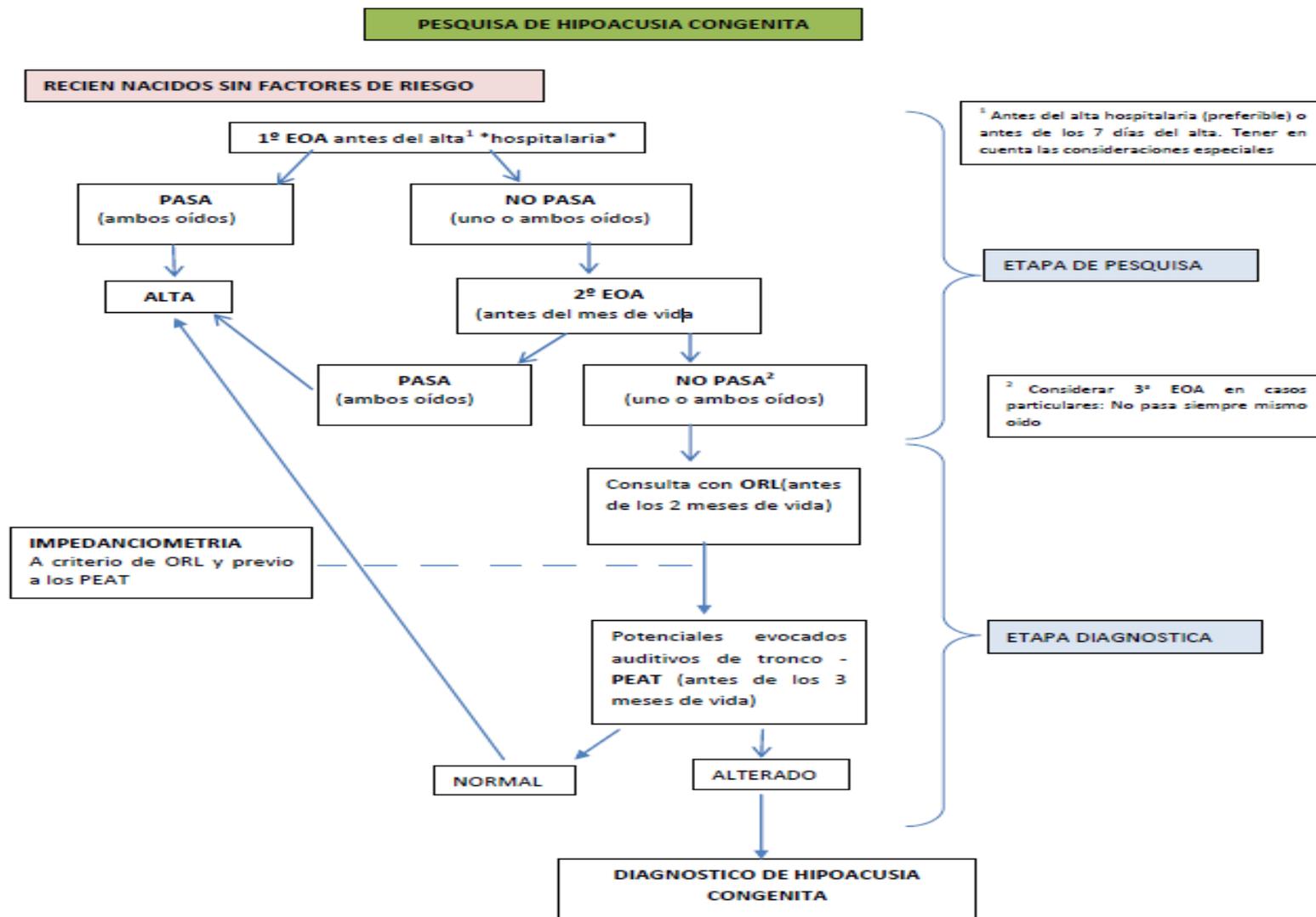
CONSIDERACIONES DE LOS RN Y MOTIVO DE SU CATEGORIZACIÓN.

- En prematuros cuando el tamaño del CAE no permita realizar la EOA.
- RN con síndrome de down con CAE muy pequeño
- RN con alimentación por SNG o SOG que pueden determinar la falla de la prueba
- En RN con fisura palatina

2.2.4. SEGUIMIENTO Y DIAGNÓSTICO DE NIÑOS CON PRIMERA EOA ALTERADA

- se destaca la importancia de ceñirse a la guía de detección precoz de hipoacusia congénita – DIGESA-MSP
- en caso de diagnóstico de hipoacusia decreto n° 325/2013 establece que se debe declarar el caso al registro nacional de defectos congénitos y enfermedades raras (**RNDCER**)

2.2.4. SEGUIMIENTO Y DIAGNÓSTICO DE NIÑOS CON PRIMERA EOA ALTERADA



PROCEDIMIENTO PARA DECLARAR EL CASO A RND CER

Para acceder desde la pagina del MSP al formulario en línea: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/tramites-y-servicios/tramites>

Para acceder desde el Portal tramites.gub.uy: <https://tramites.gub.uy/ampliados?id=2199>

Para acceder a los formularios en papel: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/tramites-y-servicios/formularios> (Departamento de Vigilancia en Salud: FO-13321-009 Formulario de Notificación Obligatoria de Defectos Congénitos.

Correo electrónico: congenitos@msp.gub.uy

Teléfono: 1934 – 4023/4024

PROCEDIMIENTO PARA DECLARAR EL CASO A RNDCER

→ ↻ <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/tramites-y-servicios/tramites>  

 **Ministerio de Salud Pública**
MSP

¿En qué podemos ayudarte? MSP 

[Institucional](#) [Políticas y Gestión](#) [Trámites y Servicios](#) [Datos y Estadísticas](#) [Comunicación](#)

Inicio » Trámites y Servicios » Trámites

Bienvenidos a nuestro nuevo sitio web, estamos trabajando para incorporar y acercar todos nuestros contenidos.

Trámites y servicios +

Servicios

Trámites

Formularios

[Ver todos los trámites](#)

Registro Nacional de Defectos Congénitos y Enfermedades Raras (RNDCER)

Última actualización: **21/02/2019** - Próxima actualización: **20/08/2019**

Los **organismos de la Administración Central** no podrán exigir requisitos adicionales a los aquí detallados (Decreto N° 177/013).



[INICIAR TRÁMITE EN LÍNEA](#)

¿Qué es?

Es el trámite que debe realizarse ante el MSP de acuerdo a la Ordenanza 447/2009, por la que se declara

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

PROCEDIMIENTO PARA DECLARAR EL CASO A RND CER

ID Uruguay is in the process of transformation to **Usuario gub.uy**

Authenticate to Ministerio de Salud Pública



WITH PASSWORD



WITH SMART CARD

Enter your username and password

Username

Password

[Forgotten password](#)

[Register](#)

Login

[Cancel](#)

Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows.



FORMULARIO PARA DECLARAR CASOS DE HIPOACUSIA CONGÉNITA



Dirección General de la Salud
Departamento de Vigilancia en Salud

FO-13321-009

Formulario de Notificación Obligatoria de
Defectos Congénitos y Enfermedades Raras
Ordenanza Ministerial N° 447/2009

Página 1 de 1

FECHA

INSTITUCIÓN:

DATOS DEL CASO

NOMBRES:

APELLIDO:

CI

FECHA DE NACIMIENTO: __/__/__ SEXO: M () F () AMBIGUO ()

NACIDO VIVO () OBITO FETAL () ABORTO () Semanas de Edad

Estacional (EG)

INSTITUCIÓN DE NACIMIENTO: DEPARTAMENTO:

FECHA DE DEFUNCIÓN (SI CORRESPONDE): __/__/__ LUGAR:

MAYOR NIVEL DE ESTUDIO ALCANZADO: OCUPACIÓN:

RESIDENCIA COMPLETA: DEPARTAMENTO:

TÉLFONOS: CORREO ELECTRÓNICO:

INSTRUCTIVO PARA COMPLETAR FORMULARIO

 Ministerio de SALUD	Dirección General de la Salud Departamento de Vigilancia en Salud	IN-13321-001
	Instructivo para completar Formulario de Notificación Obligatoria de Defectos Congénitos y Enfermedades Raras	Página 1 de 1

Registro Nacional de Defectos Congénitos y Enfermedades Raras Instructivo para completar el Formulario FO-13321-009

Datos de la Institución Notificadora: Maternidad, Servicio de Salud, Asociaciones de Afectados o Familiares, Comités de Mortalidad, etc.

Fecha: Al momento que se realiza la notificación.

DATOS DEL CASO

Nombres y Apellidos (primero y segundo)

Cédula de Identidad: Número de cédula con dígito verificador

Fecha de Nacimiento: Día, mes y año

Sexo: Masculino, Femenino, Ambiguo (No se le puede asignar un sexo específico).

Condición de Nacimiento: Nacido Vivo, Óbito Fetal, Aborto.

Edad Gestacional: al momento del nacimiento.

Hallazgos: Describa la/s anomalías internas y/o externas con la **mayor precisión posible (consultar en el Atlas de Malformaciones Congénitas: [Atlas ECLAMC](#), [Atlas OMS](#))**. **Agregue, si corresponden, otras evidencias que puedan surgir además del hecho clínico como: citogenéticas, moleculares, bioquímicas, radiológicas, ecográficas, por RNM, TAC (indicar si hay presencia de calcificaciones en la imagen o cualquier otra información pertinente).** En los menores de 1 año:

Consignar el perímetro cefálico en milímetros y el uso materno de fármacos, drogas o sustancias psicoactivas, detallar dosis y edad gestacional.

X4.2. PREPARACIÓN DE LA EMBARAZADA PARA EL NACIMIENTO

PLANIFICACIÓN DE LOS CURSOS

- Cambios en la población objetivo: Mujeres embarazadas sin partos previos o con una cesárea anterior.

MEDICIÓN

Cambios en el denominador: n° de mujeres que presentan su primer parto o 2ª cesárea en el trimestre



X4.2. Preparación de la embarazada para el nacimiento

Cambios en la modalidad de dictado de cursos:

- 1) presencial
- 2) mixta(virtual/ presencial)

Modalidad mixta: a tener en cuenta:

- 1) Plataforma creada y administrada por los prestadores
- 2) Se validarán los cursos por el Área Programática de Salud Sexual y Reproductiva de DIGESA.
- 3) Se validarán como máximo a nivel nacional 6 cursos
- 4) Exigencia de 6 sesiones con un mínimo de que 4 de las mismas sean presenciales
- 5) Se puede presentar la propuesta en cualquier momento del período

X4.3. HCPB

VERSIÓN 4.16 :

<http://www.clap.ops-oms.org/sistemas/>

Este indicador reúne tres condiciones para su cumplimiento:

- 1) Entrega de la base en la fecha estipulada para la entrega de todos los indicadores de Meta 1
- 2) El número de historias clínicas que componen la base será coincidente con lo declarado a Metas Asistenciales
- 3) Los datos faltantes de la base enviada no debe superar el 5% del total de variables.

X.5. GÉNERO Y GENERACIONES

- **DOS ETAPAS:**
- **Capacitación en protocolos institucionales.**
- **Participación y realización de actividades en la comunidad.**



X.5. GÉNERO Y GENERACIONES- CAPACITACIÓN (Abril 2019 – Marzo 2020)

- **Trimestre abril-mayo-junio 2019:**

1.1 Actualización del Protocolo institucional teniendo en cuenta 3 elementos

- * Protocolo para el abordaje abuso sexual de NNA.

- * Protocolo para el abordaje de maltrato hacia NNA.

- *Manual clínico: Atención de salud para mujeres que han sufrido violencia de pareja o sexual.

1.2 Diseño plan capacitación y difusión por el Equipo de Referencia en VbGG.

X.5. GÉNERO Y GENERACIONES

- **Trimestres julio 2019-marzo 2020**

- Difusión y capacitación del personal sobre el abordaje de situaciones de violencia.

Dirigido a médicos generales, internistas, médicos de familia, pediatras, ginecólogos, psiquiatras, licenciados en enfermería, auxiliares de enfermería, licenciados en trabajo social, parteras y licenciados en psicología, que sean titulares y suplentes fijos de los servicios de Urgencia/Emergencia, policlínica y servicios de internación.



X.5. GÉNERO Y GENERACIONES

	M Familiar	Pediatría	Ginecología	Psiquiatría	Lic. Enf.	Aux. Enf.	Lic. Trabajo Social	Parteras	Psicólogo	M General	Medicina Interna	Total de trabajadores según SCARH 2019	Afiliados a Febrero de 2019	Afiliados por trabajador	Trabajador cada 1000 afiliados
INSTITUCIÓN A		34	14	5	85	370		13	11	93	8	633	73147	115,56	8,65
INSTITUCIÓN B	1	55	26	28	14	65	1		3	23	64	280	85377	304,92	3,28
INSTITUCIÓN C										6		6	7376	1222	0,81

X.5. GÉNERO Y GENERACIONES

Período abril 2019-marzo 2021

Institución A	X.1	X1.2	X.2.1	X2.2.1 a X2.2.6	X.3.1	X.3.2	X.3.3.1	X.3.3.2	X.3.4	X.4.1	X.4.2	X.4.3	X.5	Relación trabajadores/población FONASA(SCAR H FEB/2019***	Número total de trabajadores
Valor base Trim OND 2018	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	95%	96%	100%	70%	100%	100%	8,65	633
AMJ 2019	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	0%	100%	70%	100%	100%		
JAS 2019	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	0%	100%	70%	100%	100%		
OND 2019	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	0%	100%	70%	100%	100%		
EFM 2020	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	0%	100%	70%	100%	100%		
AMJ 2020	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	0%	100%	70%	100%	100%		
JAS 2020	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	0%	100%	70%	100%	100%		
OND 2020	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	0%	100%	70%	100%	100%		
EFM 2021	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	0%	100%	70%	100%	100%		

*Las metas representan tasas de crecimiento para los indicadores 3.3.1 ,3.3.2 y 3.4. No son acumulativas, son tasas de crecimiento entre el trimestre y el valor base.

**Para los demás indicadores, correspondientes a captación de RN, Realización de EOA, VDRN riesgo, Control RN riesgo, indicadores del embarazo y los indicadores correspondientes a VBGG, se presentan sus metas en valores absolutos.

*** Número de trabajadores cada mil afiliados

Dato determinante para capacitación/difusión en indicador X5: (páginas 22 y 23 de instructivo)

X.5. GÉNERO Y GENERACIONES

- **Duración** : 4 horas mínimo (2 horas presenciales).
Personal a capacitar :
SCARH de febrero 2019.
Porcentaje de trabajadores a capacitar :
 - * A setiembre de 2019: 10%
 - * A diciembre de 2019: 20%
 - * A marzo de 2020: 25%
 - * A junio de 2020: 35%(para instituciones de ≥ 4 trabajadores cada 1.000 afiliados)



X.5. GÉNERO Y GENERACIONES

- Consideraciones diferenciales:

Instituciones que tienen $<4 \geq 2$ trabajadores c/ 1.000 afiliados

Opción 1: capacitar al doble del porcentaje de trabajadores

*A setiembre de 2019: 20%

*A diciembre de 2019: 40%

*A marzo de 2020: 50%

*A junio de 2020: 70%

Opción 2: mantener esquema de capacitación inicial y DIFUNDIR el Protocolo Institucional a TODOS los trabajadores con el perfil requerido de la institución/es que contrata.

Instituciones con menos de 2 trabajadores c/1.000 afiliados

Capacitar al 100% de su personal y difundir el Protocolo

Institucional a TODOS los trabajadores de los servicios que contrata.
con el perfil requerido.

X.5. GÉNERO Y GENERACIONES

- **ACTIVIDADES EN LA COMUNIDAD**
- **Trimestre abril-mayo-junio de 2020**

*Planificación de actividad trimestral de promoción de salud en la comunidad (para los trimestres OND 2020 y EFM 2020) en coordinación con alguna institución educativa, deportiva, social o cultural.



X.5. GÉNERO Y GENERACIONES

- **Trimestres octubre-noviembre-diciembre 2020 y enero-febrero-marzo 2021.**
- Desarrollo de actividades planificadas y comunicadas a Metas Asistenciales, Área Programática de Violencia basada en Género y Generaciones y a la Dirección Departamental de Salud correspondiente.



PROTOCOLOS

1. Negativa del usuario
2. Doble cobertura
3. Internación/reposo
4. No se logró comunicación
5. Otros

PROTOCOS

Captación Recién Nacidos.....	3%
VDRN.....	3%
Seguimiento del RN Riesgo.....	3%
Control del Niño de 1 año.....	5%
Control de niños de 2 a 4 años....	10%
Control de niños de 5 años.....	15%
Clases de Parto	10%

En todos los casos se podrá presentar al menos un protocolo.

HERRAMIENTAS PARA EL VOLCADO DE LA INFORMACIÓN

- Planilla nominalizada de meta 1
- Diccionario de variables
- Controles de formato en planilla nominalizada de meta 1

GRACIAS



Ministerio
de SALUD