

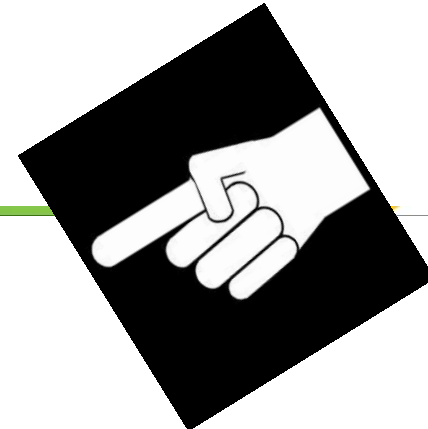


---

# **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](mailto: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

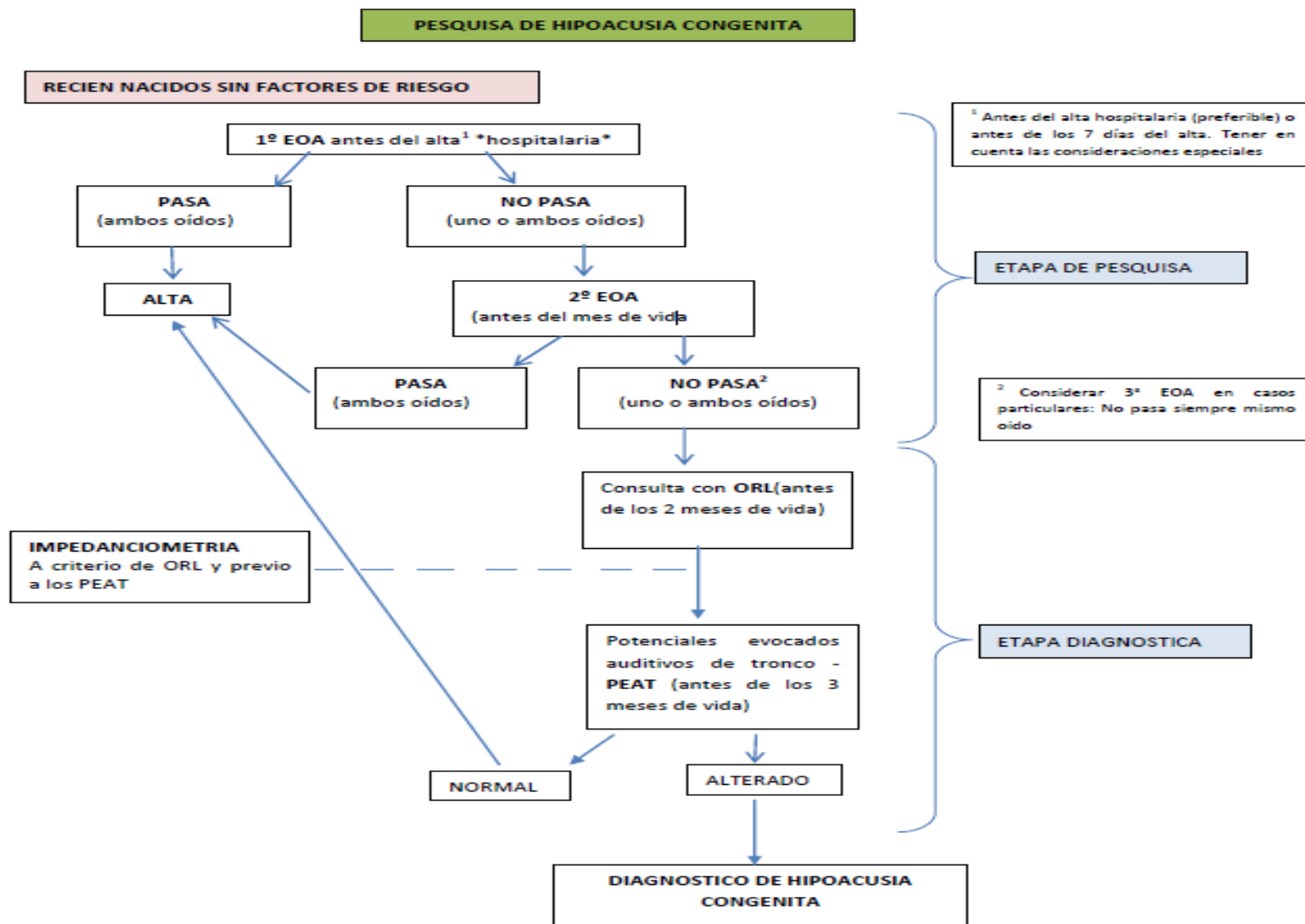
# CONSIDERACIONES DE LOS RN Y MOTIVO DE SU CATEGORIZACIÓN.

- 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](mailto: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:

TÉLEFONOS:  CORREO ELECTRÓNICO:



# INSTRUCTIVO PARA COMPLETAR FORMULARIO

 Ministerio de SALUD	<b>Dirección General de la Salud</b> <b>Departamento de Vigilancia en Salud</b>	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  $\geq 4$  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

# PROTOS

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