



REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LA CONSULTA EXTERNA

Sistema de Información HIS

PROMOCIÓN DE LA SALUD

2013

**PROMOCIÓN DE LA SALUD - ACTIVIDADES MÁS FRECUENTES**

Código	Diagnóstico / Actividad	Código	Diagnóstico / Actividad
C0011	Visita comunitaria integral	U0066	Actividades de Salud Mental
C7001	Monitoreo	U0088	Actividades de Zoonosis
C7002	Supervisión técnica	U1203	Sesiones educativas en educación para la salud
C7004	Asistencia Técnica	C0009	Sesión educativa
99344	Visita familiar integral	C0010	Sesión demostrativa
C0001	Reunión en Municipios	U124	Capacitación
C0002	Reunión en Instituciones Educativas	U1171	Constitución de comités de salud
C0003	Reunión en Comunidad	U1172	Constitución de comités multisectoriales
C0004	Taller para Municipios	U1292	Movilización social / Campaña educativa
C0005	Taller para Instituciones Educativas	U0004	Actividades de Salud Bucal
C0006	Taller para la Comunidad	U0008	Actividades de Tuberculosis
C0007	Taller para la Familia	U0012	Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario
U1224	Taller de sensibilización para abogacía y políticas publicas	U0031	Actividades de Materno Neonatal
U1225	Taller de educación para la salud	U0086	Actividades de Cáncer
U1226	Taller de participación comunitaria y empoderamiento grupal	U0010	Actividades Metales Pesados
U1227	Talleres psicoeducativos grupales	U0089	Actividades de Dengue (Metaxénicas)
C0004	Taller para municipios	U0098	Actividades de Salud Ocular
C0005	Taller para instituciones educativas	U0098	Actividades de Salud Ocular
C0006	Taller para la comunidad	U0010	Actividades de Personas Afectadas por Metales Pesados
C0007	Taller para la familia	U0086	Actividades de Prevención de Cáncer
C0008	Taller para personal de salud	U0099	Actividades de Daños No Transmisibles
C0011	Visita comunitaria integral	U1295	Educación con materiales impresos y magnéticos
C7001	Monitoreo	U1296	Educación con materiales auditivos y visuales locales
C7002	Supervisión	U1297	Educación con medios masivos
C7003	Evaluación	U1173	Constitución de comités de agentes comunitarios en salud
U0064	Actividades de VIH-SIDA		

INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Promoción de la Salud desarrolla Actividades Preventivo Promocionales (APP), el registro de las actividades generales se hace siguiendo las indicaciones pertinentes y no presenta características especiales.

A. ACTIVIDADES PREVENTIVO PROMOCIONALES

Para el registro los ítems: Documento de Identidad, Financiador, Pertenencia Étnica, Edad, Sexo, Establecimiento y Servicio no se registran, trazar una línea oblicua sobre los campos; solo registrando los ítems: Día, Historia Clínica, Distrito de Procedencia, Diagnóstico Motivo de Consulta, Tipo de Diagnóstico, Lab y Código CIE/CPT.

Para el ítem Distrito de Procedencia anote claramente el distrito de donde procede el paciente.

Los ítems Diagnóstico Motivo de Consulta, Tipo de Diagnóstico y LAB presentan algunas particularidades que se revisará en detalle a continuación.

Las actividades que realiza Promoción de la Salud están enmarcadas dentro de los siguientes Direcciones:

- I. Dirección de Educación para la Salud: Trabaja el Programa de Instituciones Educativas
- II. Dirección de Participación Comunitaria: Trabaja los Programas de Comunidad y Municipio Saludables
- III. Dirección de Vida Sana: Trabaja el Programa Familia Saludable y Centros Laborales Saludables

I. ACTIVIDADES PROPIAS

En estos Programas existen diversas actividades para cuyo registro y codificación se debe tener en cuenta las siguientes especificaciones:

En el Ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote de la siguiente manera:

Para el Programa en Instituciones Educativas Saludables solo el código:

- APP93 Colegios/Instituciones educativas

Para el Programa de Familia y Vivienda Saludables solo el código:

- APP136 Familia y vivienda

Para el Programa en Municipio y Comunidad Saludables solo los códigos:

- APP104 Municipalidades
- APP108 Comunidad

Para el Programa en Centros Laborales Saludables solo el código:

- APP154 Centros Laborales

EN LOS PROCESOS DE IMPLEMENTACION DE LOS PLANES SE UTILIZARA LOS SIGUIENTES CODIGOS PARA LAS REUNIONES:

- | | | |
|------------------------------------|---|-------|
| ⇒ Reunión en Municipios | = | C0001 |
| ⇒ Reunión en Institución Educativa | = | C0002 |
| ⇒ Reunión en Comunidad | = | C0003 |

Y SE AGREGA EN EL CAMPO LAB LA ABREVIATURA CORRESPONDIENTE SEGÚN LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN EN QUE SE ENCUENTRA EL PLAN:

- **FSE** = Fase de Sensibilización
- **FIN** = Fase de Inducción
- **FO** = Fase de Organización
- **FP** = Fase de Planeamiento
- **FE** = Fase de Ejecución
- **FEV** = Fase de Evaluación
- **FI** = Fase Informe

EN LOS TALLERES SE UTILIZARAN LOS SIGUIENTES CODIGOS:

- | | | |
|--|---|-------|
| ⇒ Talleres para Municipios | = | C0004 |
| ⇒ Talleres en Instituciones Educativas | = | C0005 |
| ⇒ Talleres para la Comunidad | = | C0006 |
| ⇒ Talleres para la Familia | = | C0007 |

Y SE AGREGA EN EL CAMPO LAB LA ABREVIATURA CORRESPONDIENTE SEGÚN EL TIPO DE TALLER:

- **PPL** = Presupuesto Participativo Local
- **GLI** = Gestión Local Institucional
- **GC** = Gestión Comunitaria
- **PRO** = Proyectos de Inversión
- **VCO** = Vigilancia Comunitaria
- **SDE** = Sesiones Demostrativas
- **PSA** = Prácticas Saludables
- **CMP** = Contaminación por Metales Pesados

EXISTEN DOS MOMENTOS PARA LA EVALUACIÓN EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS:

1) AL TRABAJO QUE REALIZA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.- Utilizando el instrumento que facilite la verificación del cumplimiento de los objetivos y procesos propuestos en el Plan de trabajo elaborado por el equipo de salud, a fin de mejorar la eficiencia y calidad de la intervención.

Se registrara con el código: C0002

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
18	APP93			Piura		M	N	N	1.Reunion en Institución Educativa	P	D	R	10	C0002
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	FEV	U0031
									3.	P	D	R		

2) A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.- Considerando los niveles de logro, las variables y los componentes establecidos en la matriz de evaluación de indicadores de instituciones educativas para el desarrollo Sostenible a fin de lograr comportamientos y ambientes saludables.

Se registrara con el código: C7003 mas el nivel de logro en el campo LAB.

EN LA EVALUACIÓN DEL PROGRAMA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (Reuniones de Evaluación Conjunta,) DE CADA PROGRAMA O ESTRATEGIA SANITARIA, se debe registrar de la siguiente manera:

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP93 Colegios/Instituciones Educativas

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Evaluación Conjunta C7003

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque siempre "D"

En el campo LAB se registrara el **NIVEL DE LOGROS** obtenidos:

- **IA** = En Inicio (01-40%)
- **CA** = En Proceso (41-70%)
- **LP** = Logro Previsto (71-90%)
- **TA** = Logro Destacado (91-100%)

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
18	APP93			Piura		M	N	N	1. Evaluación Conjunta	P	D	R	IA	C7003
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R		U0031
									3.	P	D	R		

LA EVALUACIÓN DE LOGROS A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS SERA PROGRAMADA Y REGISTRADA SOLO EN UNA ESTRATEGIA SANITARIA

II. ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Desarrolla solo actividades de las siguientes Estrategias Sanitarias:

- TBC = U0008
- Articulado Nutricional = U0012
- Materno Neonatal = U0031
- ITS-VIH-SIDA = U0064
- Zoonosis = U0088
- Metaxénicas = U0089
- No Transmisibles = U0099

EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD SE REALIZAN SOLO ACTIVIDADES DEL PROGRAMA INSTITUCIONES EDUCATIVAS SALUDABLES (APP93)

En las Actividades del Programa Instituciones Saludables, realice el registro de la siguiente manera:

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote SIEMPRE el código APP93

CONFORMACIÓN DEL CONSEJO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (CONEI).- Se conformará solo un CONEI en el año, y lo registrara el responsable de Promoción de Salud del Establecimiento de Salud, de la siguiente manera:

- APP93 Colegios/Instituciones educativas

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque siempre "D"

- Se conformará un solo Consejo Educativo Institucional (CONEI) por cada institución Educativa.
- El Registro de la Constitución del Consejo Educativo Institucional se hace una vez al año y lo registrara solo el Representante de salud.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
18	APP93			Piura		M	N	N	1. Constitución de CONEI	P	D	R		U1171
							C	C	2. Actividades de Promoción de la Salud.	P	D	R		U0101
							R	R	3.	P	D	R		

- Si ya estuviera constituido el Consejo Educativo Institucional y registrado en años anteriores, en el presente año se registrara por única vez con "R" en el campo LAB.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
18	APP93			Piura		M	N	N	1. Constitución de CONEI	P	D	R	R	U1171
							C	C	2. Actividades de Promoción de la Salud.	P	D	R		U0101
							R	R	3.	P	D	R		

A. PROGRAMA ESTRATÉGICO SANITARIO NUTRICIÓN Y ALIMENTACION (U0012).

1. INSTITUCIONES EDUCATIVAS SALUDABLES PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL Y LA ADECUADA ALIMENTACION.-

Se refiere a la Institución Educativa Estatal Integrada o del Nivel Inicial, Primario y Secundario; cuya comunidad educativa conformada por docentes, estudiantes y padres de familia, se organiza, planifica y ejecuta acciones para promover Prácticas Saludables para el Cuidado Infantil, el personal de salud realizará las siguientes actividades con el CONEI:

Para registrar las actividades de Reuniones en las Instituciones Educativas se utilizara:

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote SIEMPRE: APP93 Actividades con Colegios

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Reunión en Instituciones Educativas C0002
- En el 2º casillero Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario U0012

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso:
 - **FSE** = Fase de Sensibilización
 - **FIN** = Fase de Inducción
 - **FO** = Fase de Organización
 - **FP** = Fase de Planeamiento
 - **FE** = Fase de Ejecución
 - **FEV** = Fase de Evaluación
 - **FI** = Fase Informe

Institución educativa con CONEI con prácticas saludables para reducir desnutrición crónica infantil

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Instituciones educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0002
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FSE	U0012
									3.	P	D	R		

Para registrar las Visitas de Monitoreo en las Instituciones Educativas se utilizara:

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Visitas de Monitoreo C7001
- En el 2º casillero Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario U0012

En el ítem LAB el número de visitas 1 ó 2.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Visita de Monitoreo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7001
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0012
									3.	P	D	R		

Docentes de instituciones educativas, capacitados en prácticas saludables para reducir la desnutrición crónica infantil.-

Se refiere a los Docentes de las Instituciones Educativas estatales integradas o del nivel inicial, primario y secundario, que han sido capacitados y que planifican y ejecutan acciones educativas que complementan las desarrolladas por el CONEI o quien haga sus veces, logrando a través del desarrollo del plan de trabajo anual y el currículo escolar, la Promoción de Prácticas Saludables para el Cuidado Infantil, con énfasis en alimentación/nutrición, higiene/ambiente, contribuyendo así a la reducción de la Desnutrición Crónica Infantil en su comunidad.

El personal de salud realizará las siguientes actividades con los docentes en las Instituciones Educativas:

- ⇒ **01 Taller de Capacitación a docentes, en la institución educativa, en los siguientes módulos:**
- ↳ Módulo I: Alimentación y Nutrición
 - ↳ Módulo II: Higiene y Ambiente
 - ↳ Módulo III: Plan Cuido a mi Familia y
 - ↳ Módulo IV: Matriz de Monitoreo y Evaluación

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote SIEMPRE: APP144 Actividades con Docentes

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Taller para Instituciones Educativas C0005
- En el 2º casillero Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario U0012

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero en número de participantes



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R			
6	APP144			Cusco		M	N	N	1. Taller para Instituciones Educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0005	
							C	C		2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0012
							F	R			R	3.	P	D	R

⇒ **02 Visita de Asistencia Técnica y Acompañamiento**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote SIEMPRE:

- APP93 Actividades con Colegios

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Asistencia Técnica C7004
- En el 2º casillero Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario U0012

En el campo LAB registrar el número secuencial de la Asistencia Técnica 1, 2,... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R			
6	APP93			Cusco		M	N	N	1. Asistencia Técnica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7004	
							C	C		2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0012
							F	R			R	3.	P	D	R

⇒ **01 Reunión de Evaluación Conjunta**

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Reunión de Evaluación Conjunta C7003
- En el 2º casillero Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario U0012

En el campo LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero según cuadro de logros: IA, CA, LP y TA
 - IA = En Inicio (01-40%)

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R			
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión de Evaluación Conjunta	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	12	C7003	
							C	C		2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	IA	U0012
							F	R			R	3.	P	D	R

- TA = Logro Destacado (91-100%)

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R			
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión de Evaluación Conjunta	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	12	C7003	
							C	C		2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	TA	U0012
							F	R			R	3.	P	D	R

B. ACTIVIDADES DE ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

1. INSTITUCIONES EDUCATIVAS PROMUEVEN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.- Se refiere a la Institución Educativa Estatal Integrada o del Nivel Inicial, Primario y Secundario; cuya comunidad educativa conformada por docentes, estudiantes y padres de familia, se organiza, planifica y ejecuta acciones para promover Prácticas Saludables en salud sexual y salud reproductiva, que involucra los Derechos sexuales y Reproductivos en el marco de una educación en valores y equidad de género, el Desarrollo de la identidad sexual y autoestima, Vivencia de una sexualidad satisfactoria y responsable e importancia de la planificación familiar, incentivando en desarrollo transversal de Habilidades sociales como la toma de decisiones, comunicación asertiva y proyecto de vida. Para ello con cada institución educativa, se trabajará en las siguientes actividades:

Consejo Educativo Institucional (CONEI) comprometido que promueve prácticas en maternidad saludables y salud del neonato:

⇒ **01 Reunión de Sensibilización**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP93 Colegios/Instituciones Educativas

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Reunión en Instituciones Educativas C0002
- En el 2º casillero Actividades de Materno Neonatal U0031

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "FSE" para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Piura		M	N	N	1. Reunión en Instituciones educativas	P	D	R	15	C0002
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	FSE	U0031
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Reunión de Planificación**

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Reunión en Instituciones Educativas C0002
- En el 2º casillero Actividades de Materno Neonatal U0031

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "FP" para indicar Fase de Planeamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Piura		M	N	N	1. Reunión en Instituciones educativas	P	D	R	15	C0002
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	FP	U0031
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Reunión de Evaluación Conjunta**

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Visita de Evaluación Conjunta C7003
- En el 2º casillero Actividades de Materno Neonatal U0031

En el campo LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de visita de evaluación conjunta
- En el 2º casillero según cuadro de logros: IA, CA, LP y TA



○ IA = En Inicio (01-40%)

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Piura		M	N	N	1. Visita de Evaluación Conjunta	P	D	R	1	C7003
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	IA	U0031
									3.	P	D	R		

Docentes de instituciones educativas capacitados en Maternidad Saludable y Salud del Neonato

⇒ **01 Taller de capacitación a docentes, en la institución educativa, en los siguientes módulos:**

- ➔ Módulo I: Educación en Salud Sexual Integral
- ➔ Módulo II: Planificación Familiar
- ➔ Módulo III: Plan Cuido a mi Familia y Módulo
- ➔ IV: Matriz de Monitoreo y evaluación

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote SIEMPRE: APP144 Actividades con Docentes

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Taller para Instituciones Educativas C0005
- En el 2º casillero Actividades de Materno Neonatal U0031

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero en número de participantes

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP144			Piura		M	N	N	1. Taller para Instituciones Educativas	P	D	R	25	C0005
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R		U0031
									3.	P	D	R		

⇒ **02 Visitas de Asistencia Técnica**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote SIEMPRE: APP93 Actividades con Colegios

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Visita de Asistencia Técnica C7004
- En el 2º casillero Actividades de Materno Neonatal U0031

En el campo LAB registrar el número secuencial de la visita de asistencia técnica 1, 2,... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP93			Cusco		M	N	N	1. Visita de Asistencia Técnica	P	D	R	1	C7004
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R		U0031
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Visita de Evaluación Conjunta (Minsa – MINEDU)**

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Visita de Evaluación Conjunta C7003
- En el 2º casillero Actividades de Materno Neonatal U0031

En el campo LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de visita de evaluación conjunta
- En el 2º casillero según cuadro de logros: IA, CA, LP y TA
 - IA = En Inicio (01-40%)



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Visita de Evaluación Conjunta	P	D	R	1	C7003
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	IA	U0031
									3.	P	D	R		

C. ACTIVIDADES DE ESTRATEGIA SANITARIA PARA LA PREVENCIÓN DE VIH-SIDA (U0064) Y TBC (U0008)

1. INSTITUCIONES EDUCATIVAS PROMUEVEN PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE VIH SIDA Y TUBERCULOSIS.- Se refiere a la Institución Educativa Estatal Integrada o del Nivel Inicial, Primario y Secundario; cuya comunidad educativa conformada por docentes, estudiantes y padres de familia, se organiza, planifica y ejecuta acciones para:

Institución educativa con CONEI con prácticas saludables para la prevención y control del VIH SIDA Y TB.

El personal de salud realizará las siguientes actividades con el CONEI en la Institución Educativa:

⇒ **01 Reunión de Sensibilización**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP93 Colegios/Instituciones Educativas

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Reunión en Instituciones Educativas C0002
- En el 2º casillero Actividades de VIH-SIDA U0064

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "FSE" para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Instituciones educativas	P	D	R	10	C0002
									2. Actividades de VIH-SIDA	P	D	R	FSE	U0064
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Reunión de Planificación**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Instituciones educativas	P	D	R	15	C0002
									2. Actividades de Tuberculosis	P	D	R	FP	U0008
									3.	P	D	R		

⇒ **02 Visitas de Monitoreo**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Visita de Monitoreo	P	D	R	1	C7001
									2. Actividades de Tuberculosis	P	D	R		U0008
									3.	P	D	R		



⇒ **01 Reunión de Evaluación**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión de Evaluación	P	D	R	10	C7003
									2. Actividades de Tuberculosis	P	D	R	FEV	U0008
									3.	P	D	R		

Docentes de instituciones educativas capacitados en prácticas para prevención y control de VIH SIDA Y TB

El personal de salud realizará las siguientes actividades con los docentes en la Institución Educativa:

⇒ **01 Taller de Capacitación a docentes en la institución educativa (dependiendo de la prioridad a trabajar TBC o VIH-SIDA o ambos)**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote SIEMPRE: APP144 Actividades con Docentes

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Taller para Instituciones Educativas C0005
- En el 2º casillero Actividades de VIH - SIDA U0064

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero en número de participantes

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP144			Cusco		M	N	N	1. Taller para Instituciones Educativas	P	D	R	20	C0005
									2. Actividades de VIH-SIDA	P	D	R		U0064
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP144			Cusco		M	N	N	1. Taller para Instituciones Educativas	P	D	R	20	C0005
									2. Actividades de Tuberculosis	P	D	R		U0008
									3.	P	D	R		

⇒ **02 Visita de Asistencia Técnica y acompañamiento**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote SIEMPRE: APP93 Actividades con Colegios

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Visita de Asistencia Técnica C7004
- En el 2º casillero Actividades de VIH - SIDA U0064

En el campo LAB registrar el número secuencial de la visita de asistencia técnica 1 ó 2 según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP93			Cusco		M	N	N	1. Visita de Asistencia Técnica	P	D	R	1	C7004
									2. Actividades de VIH-SIDA	P	D	R		U0064
									3.	P	D	R		



⇒ **01 Visita de Evaluación Conjunta (MINSa – MINEDU)**

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Visita de Evaluación Conjunta C7003
- En el 2º casillero Actividades de VIH - SIDA U0064

En el campo LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de visita de evaluación conjunta
- En el 2º casillero según cuadro de logros: IA, CA, LP y TA
 - IA = En Inicio (01-40%)

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP93			Cusco		M	N	N	1. Visita de Evaluación Conjunta	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		C7003
									2. Actividades de Tuberculosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	CA	U0008
									3.	P	D	R		

D. ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (METAXÉNICAS Y ZONOSIS)

1. INSTITUCIONES EDUCATIVAS PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOTICAS.- Se refiere a la Institución Educativa Estatal Integrada o del Nivel Inicial, Primario y Secundario; cuya comunidad educativa conformada por docentes, estudiantes y padres de familia, se organiza, planifica y ejecuta acciones para promover Prácticas Saludables.

Códigos de Enfermedades Metaxénicas:

- Actividades de Malaria = U0074
- Actividades de Dengue = U0089
- Actividades de Bartonelosis = U0090
- Actividades de Fiebre Amarilla = U0091
- Actividades de Chagas = U0092
- Actividades de Leishmaniosis = U0093
- Actividades de Peste = U0094
- Actividades de Leptospirosis = U0095
- Actividades de Tifus = U0096
- Actividades de Zoonosis = U0088

Institución educativa (CONEI) con prácticas saludables frente a las Enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas.

⇒ **01 Reunión de Sensibilización (Concertación)**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP93 Colegios/Instituciones Educativas

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Reunión en Instituciones educativas C0002
- En el 2º casillero Actividades [Enfermedades Metaxénicas según corresponda]

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "FSE" para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Instituciones educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0002
									2. Actividades de Malaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FSE	U0074
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Reunión de Planificación, realizada en la Institución Educativa**

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Reunión en Instituciones Educativas
- En el 2º casillero Actividades [Enfermedades Metaxénicas según corresponda]



En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "FP" para indicar Fase de Planeamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Instituciones educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0002
									2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FP	U0088
									3.	P	D	R		

⇒ **02 Visitas de Monitoreo a la Institución Educativa**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Visita de Monitoreo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7001
									2. Actividades de Dengue	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0089
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Reunión de Evaluación en la institución Educativa**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Evaluación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C7003
									2. Actividades de Dengue	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FEV	U0089
									3.	P	D	R		

Docentes de instituciones educativas capacitados en prácticas saludables para prevenir enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas.- Se refiere a los Docentes de las Instituciones Educativas estatales integradas o del nivel inicial, primario y secundario, que han sido capacitados y que planifican y ejecutan, acciones educativas que complementan las desarrolladas por el CONEI o quien haga sus veces, logrando a través del desarrollo del plan de trabajo anual y el currículo escolar, la promoción y adopción de Prácticas Saludables en Higiene, Cuidado del ambiente y Prevención de Enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas. El personal de Salud realizará las siguientes actividades con los docentes:

⇒ **01 Taller de capacitación a docente**, en la institución educativa, de 15 horas efectivas de duración, en:

○ **Módulo I: Prácticas Saludables y Prevención de Enfermedades Metaxénicas**

- | | |
|--|--|
| ➤ Actividades de Malaria = U0074 | ➤ Actividades de Leishmaniosis = U0093 |
| ➤ Actividades de Dengue = U0089 | ➤ Actividades de Peste = U0094 |
| ➤ Actividades de Bartonelosis = U0090 | ➤ Actividades de Leptospirosis = U0095 |
| ➤ Actividades de Fiebre Amarilla = U0091 | ➤ Actividades de Tifus = U0096 |
| ➤ Actividades de Chagas = U0092 | |

○ **Módulo II: Prácticas Saludables y Prevención de Enfermedades Zoonóticas**

○ **Módulo III: Matriz de Monitoreo y Evaluación**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP144			Cusco		M	N	N	1. Taller para Instituciones Educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0005
									2. Actividades de Tifus	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0096
									3.	P	D	R		

⇒ **02 Visitas de Asistencia Técnica y acompañamiento**

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
6	APP93			Cusco		M	N	N	1. Visita de Asistencia Técnica	P	D	R	1	C7004
							C	C	2. Actividades de Fiebre Amarilla	P	D	R		U0091
							R	R	3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Visita de Evaluación conjunta (MINSA – MINEDU)**

En el campo LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de visita de evaluación conjunta
- En el 2º casillero según cuadro de logros: IA, CA, LP y TA
 - **TA = Logro Destacado (91-100%)**

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
6	APP93			Piura		M	N	N	1. Visita de Evaluación Conjunta	P	D	R	TA	C7003
							C	C	2. Actividades de Zoonosis	P	D	R		U0088
							R	R	3.	P	D	R		

E. ACTIVIDADES DE ESTRATEGIA SANITARIA NO TRASMISIBLES

- 1. INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE PROMUEVEN PRÁCTICAS SALUDABLES PARA PREVENIR ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES (SALUD MENTAL, SALUD BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSIÓN Y DIABETES).**- Se refiere a la Institución Educativa Estatal Integrada o del Nivel Inicial, Primario y Secundario; cuya comunidad educativa conformada por docentes, estudiantes y padres de familia, se organiza, planifica y ejecuta acciones para promover Prácticas Saludables en Alimentación/nutrición, Higiene, Cuidado del ambiente, Buen trato y cultura de paz, Actividad física y habilidades sociales, así como las medidas preventivas según riesgo identificado, promoviendo la generación de las condiciones necesarias para contribuir con la disminución de Enfermedades no Trasmisibles.

Códigos de Enfermedades Transmisibles:

- Actividades de Salud Mental = U0066
- Actividades de Salud Bucal = U0004
- Actividades de Salud Ocular = U0098
- Actividades de Metales Pesados = U0010
- Actividades de Hipertensión = U0050
- Actividades de Diabetes = U0051

Instituciones Educativas con CONEI que promueve prevención y control de Enfermedades No Trasmisibles.- Es la institución educativa cuyo Consejo Educativo Institucional (CONEI) comprometido o quien haga sus veces, promueve la participación de la comunidad educativa, fomenta la concertación de las autoridades educativas, identifica los contenidos sobre las Prácticas Saludables para su desarrollo integral del currículo escolar, participa en el monitoreo y evalúa de los procesos que genera las condiciones para desarrollar acciones a favor de la prevención de las Enfermedades No Trasmisibles.

En el Ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote SIEMPRE: APP93 Actividades con Colegios

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Reunión en Instituciones Educativas C0002
- En el 2º casillero Actividades de Salud Bucal U0004

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "FSE" para indicar Fase de Sensibilización

⇒ **01 Reunión de Sensibilización (Concertación)**

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Instituciones educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0002
									2. Actividades de Salud Bucal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FSE	U0004
									3.	P	D	R		

 ⇒ **02 Reuniones anuales: 01 de Planificación**

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Instituciones educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0002
									2. Actividades de Salud Mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FP	U0066
									3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Reunión de Evaluación**

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión de Evaluación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C7003
									2. Actividades de Salud Mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FEV	U0066
									3.	P	D	R		

 ⇒ **02 Visitas de Monitoreo**

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Visita de Monitoreo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7001
									2. Actividades de Metales Pesados	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0010
									3.	P	D	R		

Docentes de Instituciones Educativas capacitados en promoción de Prácticas Saludables para prevención y control de Enfermedades No Transmisibles: El personal de Salud realizará las siguientes actividades con los docentes:

Capacitación a Docentes para promover prácticas saludables en Salud Mental:

 ⇒ **01 Taller de capacitación a docentes, en la institución educativa**

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
6	APP144			Castilla		M	N	N	1. Taller para Instituciones Educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0005
									2. Actividades de Salud Mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0066
									3.	P	D	R		

⇒ **02 Visita de Asistencia Técnica y acompañamiento**

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
6	APP93			Cusco		M	N	N	1. Visita de Asistencia Técnica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7004
							C	C	2. Actividades de Salud Mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0066
							R	R	3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Visita de Evaluación Conjunta (MINSa – MINEDU)**

En el campo LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de visita de evaluación conjunta
- En el 2º casillero según cuadro de logros: IA, CA, LP y TA
 - **TA** = Logro Destacado (91-100%)

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
6	APP93			Piura		M	N	N	1. Visita de Evaluación Conjunta	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	TA	C7003
							C	C	2. Actividades de Salud Mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0066
							R	R	3.	P	D	R		

Capacitación a Docentes para promover prácticas saludables en Salud Bucal:

 ⇒ **01 Taller de capacitación a docentes en Salud Bucal (Incluye sesión demostrativa)**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote SIEMPRE: APP144 Actividades con Docentes

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero en número de participantes

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
6	APP144			Cusco		M	N	N	1. Taller para Instituciones Educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0005
							C	C	2. Actividades de Salud Bucal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0004
							R	R	3.	P	D	R		

 ⇒ **02 Visitas de Asistencia Técnica y acompañamiento**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de visitas 1 ó 2 según corresponda

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
6	APP93			Cusco		M	N	N	1. Visita de Asistencia Técnica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7004
							C	C	2. Actividades de Salud Bucal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0004
							R	R	3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Visita de Evaluación conjunta (MINSa – MINEDU)**

En el campo LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de visita de evaluación conjunta
- En el 2º casillero según cuadro de logros: IA, CA, LP y TA
 - **TA** = Logro Destacado (91-100%)



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
6	APP93			Piura		M	N	N	1. Visita de Evaluación Conjunta	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	TA	C7003
							C	C	2. Actividades de Salud Bucal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0004
							R	R	3.	P	D	R		

Capacitación a Docentes en prácticas saludables para prevenir la exposición a metales pesados u otros contaminantes:

⇒ **01 Taller de capacitación a docentes en la institución Educativa**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
6	APP144			Piura		M	N	N	1. Taller para Instituciones Educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0005
							C	C	2. Actividades de Metales Pesados	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0010
							R	R	3.	P	D	R		

⇒ **02 Visitas de Asistencia Técnica y acompañamiento**

En el campo LAB registrar el número secuencial de la visita de asistencia técnica 1 ó 2 según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
6	APP93			Piura		M	N	N	1. Visita de Asistencia Técnica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7004
							C	C	2. Actividades de Metales Pesados	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0010
							R	R	3.	P	D	R		

⇒ **01 Visita de Evaluación conjunta (MINSa – MINEDU)**

En el campo LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de visita de evaluación conjunta
- En el 2º casillero según cuadro de logros: IA, CA, LP y TA
 - **TA** = Logro Destacado (91-100%)

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
6	APP93			Piura		M	N	N	1. Visita de Evaluación Conjunta	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	TA	C7003
							C	C	2. Actividades de Metales Pesados	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0010
							R	R	3.	P	D	R		

Capacitación a Docentes en Prácticas Saludables para prevenir enfermedades metabólicas priorizadas: El personal de Salud realizará las siguientes actividades con los docentes:

⇒ **01 Taller de Capacitación a Docentes, en la institución educativa**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
6	APP144			Piura		M	N	N	1. Taller para Instituciones Educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0005
							C	C	2. Actividades de Salud Ocular	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0098
							R	R	3.	P	D	R		

⇒ **02 Visitas de Asistencia Técnica y acompañamiento**

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
6	APP93			Cusco		M	N	N	1. Visita de Asistencia Técnica	P	D	R	1	C7004
							C	C	2. Actividades de Salud Ocular	P	D	R		U0098
							R	R	3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Visita de Evaluación Conjunta (MINSa – MINEDU)**

En el campo LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de visita de evaluación conjunta
- En el 2º casillero según cuadro de logros: IA, CA, LP y TA
 - **TA = Logro Destacado (91-100%)**

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
6	APP93			Piura		M	N	N	1. Visita de Evaluación Conjunta	P	D	R	TA	C7003
							C	C	2. Actividades de Metales Pesados	P	D	R		U0010
							R	R	3.	P	D	R		

Capacitación a Docentes para promover prácticas saludables en Salud Ocular:

El personal de Salud realizará las siguientes actividades con los docentes, Talleres:

 ⇒ **01 Taller de capacitación a docentes, en la institución educativa.**

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
6	APP144			Piura		M	N	N	1. Taller para Instituciones Educativas	P	D	R	20	C0005
							C	C	2. Actividades de Salud Ocular	P	D	R		U0098
							R	R	3.	P	D	R		

F. INSTITUCIONES EDUCATIVAS SALUDABLES QUE PROMUEVEN LA PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTOMAGO, PROSTATA, PULMON COLON, RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS.

Para identificar el tipo de cáncer se debe utilizar el 2º casillero del ítem LAB según sea el caso:

CU = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Cuello Uterino

MA = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Mama

ES = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Estómago

PRO = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Próstata

PUL = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Pulmón

COL = Actividades relacionadas prevención y control de Cáncer de Colón

REC = Actividades relacionadas prevención y control de Cáncer del Recto

HIG = Actividades relacionadas prevención y control de Cáncer del Hígado

LEU = Actividades relacionadas prevención y control de Cáncer de Leucemia

LIN = Actividades relacionadas prevención y control de Cáncer Linfático

PIE = Actividades relacionadas prevención y control de Cáncer de la Piel

OTR = Actividades relacionadas a la prevención y control de otros tipos de cáncer

Consejo Educativo Institucional –CONEI- comprometido para promover prácticas y entornos saludables para Prevención del Cáncer.

 ⇒ **01 Reunión de Sensibilización (Concertación)**

En el Ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote SIEMPRE: APP93 Actividades con Colegios

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Reunión en Instituciones Educativas C0002
- En el 2º casillero Actividades en Prevención de Cáncer U0086

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla que identifica el tipo de cáncer
- En el 3º casillero la fase del proceso "FSE" para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Instituciones educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0002
									2. Actividades en Prevención de Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	CU	U0086
									3.	P	D	R	FSE	

⇒ **01 Reunión de Planificación**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Instituciones educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0002
									2. Actividades en Prevención de Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	CU	U0086
									3.	P	D	R	FP	

⇒ **01 Reunión de Evaluación**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP93			Huacho		M	N	N	1. Reunión de Evaluación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7003
									2. Actividades en Prevención de Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	CU	U0086
									3.	P	D	R	FEV	

⇒ **Visitas de Monitoreo**

En el campo LAB registrar el número secuencial de la visita de asistencia técnica 1, 2,... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP93			Piura		M	N	N	1. Visita de Monitoreo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7001
									2. Actividades en Prevención de Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	CU	U0086
									3.	P	D	R		

Docentes Capacitados para promover prácticas saludables en Prevención del Cáncer.- Son los docentes capacitados de las Instituciones Educativas estatales integradas o del nivel inicial, primario, secundario, superior universitario y no universitario; que planifican y ejecutan acciones educativas que complementan las desarrolladas por el CONEI o quien haga sus veces, quienes a través del desarrollo del currículo escolar promueven la adopción de prácticas saludables para la prevención del cáncer en la comunidad educativa.

⇒ **01 Taller de capacitación, En los siguientes módulos:**

- ↳ Módulo I: Habilidades sociales, Educación en Promoción de la Salud orientado a la prevención del cáncer
- ↳ Módulo II: Prevención del cáncer de preferencia según mayor incidencia regional
- ↳ Módulo III: Reconocimiento de Logros (monitoreo y evaluación).

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP144			Piura		M	N	N	1. Taller para Instituciones Educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0005
									2. Actividades en Prevención de Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PUL	U0086
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Visita de Evaluación Conjunta (MINSa – MINEDU)**

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Visita de Evaluación Conjunta C7003
- En el 2º casillero Actividades de Prevención de Cáncer U0086

En el campo LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de visita de evaluación conjunta
- En el 2º casillero según cuadro de logros: IA, CA, LP y TA
 - **TA** = Logro Destacado (91-100%)

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP93			Piura		M	N	N	1. Visita Evaluación Conjunta	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	TA	C7003
									2. Actividades en Prevención de Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0086
									3.	P	D	R		

III. ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- En los Talleres en los Municipios considerar en el campo LAB:
 - **PPL** = Presupuesto Participativo Local
 - **GLI** = Gestión Local Institucional
 - **GC** = Gestión Comunal
 - **VCO** = Vigilancia Comunitaria
 - **SDE** = Sesiones Demostrativas
 - **PSA** = Practicas Saludables
 - **CMP** = Contaminación Metales Pesados

En las Actividades del Programa Instituciones Saludables, realice el registro de la siguiente manera:

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote solo el código:

- APP104 Municipios
- APP91 Junta Vecinal
- APP138 Agentes Comunitarios
- APP151 Madres de Grupo de Apoyo
- APP108 Comunidad
- APP96 Comité Multisectorial
- APP101 Consejo Municipal

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque siempre "D"

- A. MUNICIPIOS QUE PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL.**-Se refiere a aquella Municipalidad que tiene su Consejo Municipal (Alcalde y Regidores) y Comité Multisectorial capacitados, y que implementa Políticas Públicas, Intervenciones y/o Proyectos de inversión pública social simplificados, para la implementación de Centros de Vigilancia Comunal, Saneamiento básico, Agua segura, Cocinas mejoradas, entre otros; generando condiciones favorables para que las familias desarrollen Prácticas Saludables para el Cuidado Infantil con énfasis en el menor de 36 meses, **Para ello se trabajará con cada comunidad, las siguientes actividades en el Local Comunal:**

Consejo Municipal capacitado para promover el cuidado infantil

⇒ 01 Reunión de Inducción

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP101 Otras Organizaciones no mencionadas

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Reunión en Municipios C0001
- En el 2º casillero Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario U0012

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "FIN" para indicar Fase de Inducción

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Piura		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	10	C0001
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	D	R	FIN	U0012
									3.	P	D	R		

⇒ 01 Reunión de Organización

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "FO" para indicar Fase de Organización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Piura		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	10	C0001
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	D	R	FO	U0012
									3.	P	D	R		

⇒ 03 Reunión de Planificación

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de reunión
- En el 3º casillero la fase del proceso "FP" para indicar Fase de Planeamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Piura		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	10	C0001
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	D	R	1	U0012
									3.	P	D	R	FP	

⇒ 02 Reunión de Evaluación

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de reunión
- En el 3º casillero la fase del proceso "FEV" para indicar Fase de Evaluación

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Piura		M	N	N	1. Reunión de Evaluación	P	D	R	10	C7003
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	D	R	1	U0012
									3.	P	D	R	FEV	

 ⇒ **02 Reuniones de Monitoreo**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reuniones de monitoreo 1 ó 2 según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Piura		M	N	N	1. Reunión de Monitoreo	P	D	R	1	C7001
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	D	R		U0012
									3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Taller anual realizado en el local municipal, de 04 horas efectivas, sobre Gestión Local de Salud con Enfoque Territorial y Generación de Políticas Públicas**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “GLI” para indicar Gestión Local Municipal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Piura		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	D	R	20	C0004
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	D	R	GLI	U0012
									3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Taller anual realizado en el local municipal, sobre Orientación de la inversión pública (Plan de Incentivos a la Mejora de la Gestión y Modernización Municipal, Presupuesto Participativo, entre otros), hacia las Intervenciones y Proyectos de inversión pública social simplificados; que promuevan entornos adecuados para el desarrollo de Prácticas Saludables para el Cuidado Infantil, con énfasis Lactancia materna y Alimentación complementaria**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “PPL” para indicar Presupuesto Participativo Local

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Piura		M	N	N	1. Taller para Municipio	P	D	R	20	C0004
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	D	R	PPL	U0012
									3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Taller anual realizado en el local municipal, de 18 horas efectivas, sobre Formulación de Proyectos de inversión pública simplificados.**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “PRO” para indicar Proyectos de Inversión

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Piura		M	N	N	1. Taller para Municipio	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0004
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PRO	U0012
									3.	P	D	R		

Comité Multisectorial capacitado para promover el cuidado Infantil, En las Actividades del Programa Instituciones Saludables, realice el registro de la siguiente manera:

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote **solo** el código **APP96** de Organización Gubernamental

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque siempre "D"

Se debe desarrollar las siguientes tareas en el local comunal:

⇒ **01 Reunión de Inducción**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "**FIN**" para indicar Fase de Inducción

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Catacaos		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0001
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FIN	U0012
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Reunión de Organización**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "**FO**" para indicar Fase de Organización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Catacaos		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0001
									1. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FO	U0012
									3.	P	D	R		

⇒ **03 Reuniones de Planificación**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de reunión 1, 2 ó 3 según corresponda
- En el 3º casillero la fase del proceso "**FP**" para indicar Fase de Planificación

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Catacaos		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0001
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0012
									3.	P	D	R	FP	

⇒ **02 Reuniones de Evaluación**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- En el 3º casillero la fase del proceso “**FEV**” para indicar Fase de Evaluación

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Catacaos		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	10	C0001
									3. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	D	R	1	U0012
									3.	P	D	R	FEV	

⇒ **02 Reuniones de Monitoreo**

En el ítem LAB el número de reuniones de monitoreo 1 ó 2 según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Catacaos		M	N	N	1. Reunión en Monitoreo	P	D	R	1	C7001
									4. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	D	R		U0012
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller sobre Gestión Local de Salud**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “**GLI**” para indicar Gestión Local Institucional

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP96			Piura		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	D	R	20	C0004
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	D	R	GLI	U0012
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller anual realizado en el local municipal sobre Orientación de la inversión pública (Plan de Incentivos a la Mejora de la Gestión y Modernización Municipal, Presupuesto participativo, entre otros), hacia las Intervenciones y Proyectos de inversión pública social simplificados; que promuevan entornos adecuados para el desarrollo de Prácticas Saludables para el Cuidado Infantil, con énfasis Lactancia materna y Alimentación complementaria**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “**PPL**” para indicar Presupuesto Participativo Local

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP96			Piura		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	D	R	20	C0004
									1. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	D	R	PPL	U0012
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller anual, sobre Formulación de Proyectos de inversión pública simplificados**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “**PRO**” para indicar Proyectos de Inversión

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP96			Piura		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	D	R	20	C0004
							C	C	2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	D	R	PRO	U0012
							F	R	R	3.	P	D	R	

B. MUNICIPIOS PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (33288)

Definición Operacional.- Se refiere a aquella Municipalidad que tiene su Consejo Municipal (Alcalde y Regidores) y Comité Multisectorial capacitados, y que implementa Políticas públicas, Intervenciones y/o Proyectos de inversión pública social simplificados para Implementación de Casas Maternas, Centros de Vigilancia Comunitaria para el cuidado de la madre, Centros de desarrollo del joven y adolescente, entre otros, generando condiciones que promuevan prácticas saludables en salud sexual y salud reproductiva para el cuidado de los jóvenes y adolescentes, madres, gestantes y neonatos, para ello se trabajará en el local Municipal, las siguientes actividades:

Consejo Municipal capacitado en Gestión Local para elaborar PIP y Política Públicas a favor de la Salud materna neonatal, Se debe desarrollar las siguientes tareas:

 ⇒ **01 Reunión de Inducción**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP101 Otras Organizaciones no mencionadas

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Reunión en Municipios C0001
- En el 2º casillero Actividades de Materno Neonatal U0031

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "FIN" para indicar Fase de Inducción

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	12	C0001
							C	C	2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	FIN	U0031
							F	R	R	3.	P	D	R	

 ⇒ **01 Reunión de Organización**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "FO" para indicar Fase de Organización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	12	C0001
							C	C	2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	FO	U0031
							F	R	R	3.	P	D	R	

 ⇒ **03 Reuniones de Planificación**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de reunión 1, 2 ó 3 según corresponda
- En el 3º casillero la fase del proceso "FP" para indicar Fase de Planeamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	12	C0001
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0031
									3.	P	D	R	FP	

⇒ 02 Reuniones de Evaluación

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- la fase del proceso **"FEV"** para indicar Fase de Evaluación

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	12	C0001
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0031
									3.	P	D	R	FEV	

⇒ 02 Reuniones de Monitoreo

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reuniones de monitoreo 1 ó 2 según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Huacho		M	N	N	1. Reunión de Monitoreo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	12	C7001
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0031
									3.	P	D	R		

⇒ 01 Taller anual realizado, sobre Gestión Local de Salud con enfoque territorial y Generación de Políticas Públicas

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller **"GLI"** para indicar Gestión Local Municipal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP101			Huacho		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0004
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	GLI	U0031
									3.	P	D	R		

⇒ 01 Taller anual realizado, sobre Orientación de la inversión pública (Plan de Incentivos a la Mejora de la Gestión y Modernización Municipal, Presupuesto participativo, entre otros), hacia las Intervenciones y Proyectos de inversión pública social simplificados; que promuevan entornos adecuados para el desarrollo de Prácticas Saludables en Salud Sexual y Reproductiva

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller **"PPL"** para indicar Presupuesto Participativo Local



DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
28	APP101			Huacho		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	D	R	25	C0004
							C	C	2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	PPL	U0031
							R	R	3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller anual realizado, sobre Formulación de Proyectos de inversión pública simplificados**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “PRO” para indicar Proyectos de Inversión

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
6	APP101			Piura		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	D	R	20	C0004
							C	C	2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	PRO	U0031
							R	R	3.	P	D	R		

Comité Multisectorial capacitado Gestión Local para promover prácticas saludables en Salud Materna Neonatal. Se debe desarrollar las siguientes tareas en el local municipal:

⇒ **01 Reunión de Inducción**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP96 Organización Gubernamental

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Reunión en Municipios C0001
- En el 2º casillero Actividades de Materno Neonatal U0031

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso “FIN” para indicar Fase de Inducción

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	12	C0001
							C	C	2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	FIN	U0031
							R	R	3.	P	D	R		

⇒ **01 Reunión de Organización**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso “FO” para indicar Fase de Organización

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	12	C0001
							C	C	2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	FO	U0031
							R	R	3.	P	D	R		

⇒ 03 Reuniones de Planificación

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de reunión 1, 2 ó 3 según corresponda
- En el 3º casillero la fase del proceso “**FP**” para indicar Fase de Planeamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	12	C0001
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	1	U0031
									3.	P	D	R	FP	

⇒ 02 Reuniones de Evaluación

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- la fase del proceso “**FEV**” para indicar Fase de Evaluación

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	12	C0001
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	1	U0031
									3.	P	D	R	FEV	

⇒ 02 Reuniones de Monitoreo

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reuniones de monitoreo 1 ó 2 según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Reunión de Monitoreo	P	D	R	1	C7001
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R		U0031
									3.	P	D	R		

⇒ 01 Taller anual realizado, sobre Gestión Local de Salud con enfoque territorial y Generación de Políticas Públicas

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “**GLI**” para indicar Gestión Local Municipal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	D	R	25	C0004
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	GLI	U0031
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller anual realizado, sobre Orientación de la inversión pública (Plan de Incentivos a la Mejora de la Gestión y Modernización Municipal, Presupuesto participativo, entre otros), hacia las Intervenciones y Proyectos de inversión pública social simplificados; que promuevan entornos adecuados para el desarrollo de Prácticas Saludables en Salud Sexual y Reproductiva**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller **"PPL"** para indicar Presupuesto Participativo Local

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0004
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PPL	U0031
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller anual realizado, sobre Formulación de Proyectos de inversión pública simplificados**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller **"PRO"** para indicar Proyectos de Inversión

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0004
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PRO	U0031
									3.	P	D	R		

C. MUNICIPIOS QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOTICAS.-

Se refiere a aquella Municipalidad que tiene su Consejo Municipal (Alcalde y Regidores) y Comité Multisectorial capacitados, y que implementa Políticas públicas, Intervenciones y/o Proyectos de inversión pública social simplificados, para la implementación de Centros de Vigilancia Comunal, Recojo de inservibles, Control de vectores y criaderos, Tenencia de animales, Vacunación de animales, entre otros; promoviendo acciones a favor de la prevención y control de la transmisión de enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas, Para ello se trabajará con cada municipio, las siguientes actividades:

Municipios con Prácticas Saludables para reducir la transmisión de Enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas, Se realiza las siguientes acciones en el local Municipal:

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP104 Municipalidades

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Reunión en Municipios C0001
- En el 2º casillero según corresponda:

○ Actividades de Malaria = U0074	○ Actividades de Leishmaniosis = U0093
○ Actividades de Dengue = U0089	○ Actividades de Peste = U0094
○ Actividades de Bartonellosis = U0090	○ Actividades de Leptospirosis = U0095
○ Actividades de Fiebre Amarilla = U0091	○ Actividades de Tifus = U0096
○ Actividades de Chagas = U0092	

⇒ **01 Reunión de Inducción**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso **"FIN"** para indicar Fase de Inducción

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP104			Catacaos		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	15	C0001
									2. Actividades de Dengue	P	D	R	FIN	U0089
									3.	P	D	R		

⇒ 01 Reunión de Organización

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso **"FO"** para indicar Fase de Organización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP104			Catacaos		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	15	C0001
									2. Actividades de Dengue	P	D	R	FO	U0089
									3.	P	D	R		

⇒ 02 Reuniones de Planificación

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- En el 3º casillero la fase del proceso **"FP"** para indicar Fase de Planeamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP104			Catacaos		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	15	C0001
									2. Actividades de Dengue	P	D	R	1	U0089
									3.	P	D	R	FP	

⇒ 02 Reuniones de Evaluación

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- En el 3º casillero la fase del proceso **"FEV"** para indicar Fase de Evaluación

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP104			Catacaos		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	D	R	15	C0001
									2. Actividades de Dengue	P	D	R	1	U0089
									3.	P	D	R	FEV	

⇒ 02 Reuniones de Monitoreo

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reuniones de monitoreo 1 ó 2 según corresponda



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP104			Catacaos		M	N	N	1. Reunión de Planificación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0001
									2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0088
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller sobre Gestión Local de Salud con enfoque territorial y Generación de Políticas Públicas**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “GLI” para indicar Gestión Local Municipal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP104			Catacaos		M	N	N	1.-Taller para Municipio	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0004
									2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	GLI	U0088
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller sobre Orientación de la inversión pública (Plan de Incentivos a la Mejora de la Gestión y Modernización Municipal, Presupuesto participativo, entre otros), hacia las Intervenciones y Proyectos de inversión pública social simplificados; que promuevan el desarrollo de Prácticas Saludables para la promoción de prácticas saludables para prevenir Enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “PPL” para indicar Gestión Local Municipal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP104			Catacaos		M	N	N	1.-Taller para Municipio	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0004
									2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PPL	U0088
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller sobre Formulación de Proyectos de inversión pública simplificados**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “PRO” para indicar Proyectos de Inversión

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP104			Catacaos		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0004
									2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PRO	U0088
									3.	P	D	R		

Comité Multisectorial capacitado para promover Prácticas Saludables. Se realiza las siguientes acciones en el Local Municipal:

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote **solo** el código **APP96** de Organización Gubernamental

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque siempre “D”

Se debe desarrollar las siguientes tareas en el local comunal:

⇒ **01 Reuniones de Inducción**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso “**FIN**” para indicar Fase de Inducción

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0001
									2. Actividades de Malaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FIN	U0074
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Reunión de Organización**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso “**FO**” para indicar Fase de Organización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0001
									3. Actividades de Malaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FO	U0074
									3.	P	D	R		

⇒ **02 Reuniones de Planificación**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de reunión
- En el 3º casillero la fase del proceso “**FP**” para indicar Fase de Planeamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0001
									4. Actividades de Malaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0074
									3.	P	D	R	FP	

⇒ **02 Reuniones de Evaluación**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de reunión
- En el 3º casillero la fase del proceso “**FEV**” para indicar Fase de Evaluación

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Reunión en Municipios	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0001
									5. Actividades de Malaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0074
									3.	P	D	R	FEV	

⇒ **02 Reuniones de Monitoreo**

En el ítem LAB el número de reuniones de monitoreo 1 ó 2 según corresponda.

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Reunión de Monitoreo	P	D	R	1	C7001
							C	C	2. Actividades de Zoonosis	P	D	R		U0088
							R	R	3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Taller sobre Gestión Local de Salud con enfoque territorial y Generación de Políticas Públicas**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “GLI” para indicar Gestión Local Municipal

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
6	APP96			Piura		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	D	R	20	C0004
							C	C	2. Actividades de Malaria	P	D	R	GLI	U0074
							R	R	3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Taller sobre Orientación de la inversión pública (Plan de Incentivos a la Mejora de la Gestión y Modernización Municipal, Presupuesto participativo, entre otros), hacia las Intervenciones y Proyectos de inversión pública social simplificados; que promuevan el desarrollo de Prácticas Saludables para la promoción de prácticas saludables para prevenir enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “PPL” para indicar Presupuesto Participativo Local

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
6	APP96			Piura		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	D	R	20	C0004
							C	C	2. Actividades de Malaria	P	D	R	PPL	U0074
							R	R	3.	P	D	R		

 ⇒ **Taller sobre Formulación de Proyectos de Inversión Pública**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “PRO” para indicar Proyectos de Inversión

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
28	APP96			Huacho		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	D	R	25	C0004
							C	C	2. Actividades de Malaria	P	D	R	PRO	U0074
							R	R	3.	P	D	R		

D. MUNICIPIOS QUE PROMUEVEN ACCIONES DIRIGIDAS A PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES (SALUD MENTAL, SALUD BUCAL, SALUD OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS).

 En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote **solo** el código **APP108** de Comunidad

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque siempre "D"

Comunidades con prácticas saludables para el cuidado y prevención Enfermedades No Trasmisibles, realizadas en el local comunal:

 ⇒ **01 Reunión de Sensibilización**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "FSE" para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP108			Piura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0003
									2. Actividades de Daños No Trasmisibles	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FSE	U0099
									3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Reunión de Organización**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso "FO" para indicar Fase de Organización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP108			Piura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0003
									2. Actividades de Daños No Trasmisibles	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FO	U0099
									3.	P	D	R		

 ⇒ **02 Reuniones de Planificación**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- En el 3º casillero la fase del proceso "FP" para indicar Fase de Planeamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP108			Piura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0003
									2. Actividades de Daños No Trasmisibles	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0099
									3.	P	D	R	FP	

 ⇒ **02 Reuniones de Monitoreo**

En el ítem LAB el número de reuniones de monitoreo 1 ó 2 según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP108			Piura		M	N	N	1. Reunión de Monitoreo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7001
									2. Actividades de Daños No Trasmisibles	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0099
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller de Capacitación con la Junta Vecinal en Gestión Comunal**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “GC” para indicar Gestión Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	30	C0006
									2. Actividades de Daños No Transmisibles	P	D	R	GC	U0099
									3	P	D	R		

 ⇒ **01 Taller de Capacitación con la Junta Vecinal en Vigilancia Comunitaria**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “VCO” para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	30	C0006
									2. Actividades de Daños No Transmisibles	P	D	R	VCO	U0099
									3	P	D	R		

TALLERES EN SALUD MENTAL (U0066)

 ⇒ **03 Talleres con la Junta Vecinal en Promoción de Salud Mental**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de taller 1, 2 ó 3 según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	30	C0006
									2. Actividades de Salud Mental	P	D	R	1	U0066
									3	P	D	R		

 ⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en Sesiones Demostrativas**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla del tipo de taller “SDE” para indicar Sesiones Demostrativas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	30	C0006
									3. Actividades de Salud Mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	SDE	U0066
									3	P	D	R		

 ⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en Vigilancia Comunitaria**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla del tipo de taller “VCO” para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	30	C0006
									4. Actividades de Salud Mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	VCO	U0066
									3	P	D	R		

TALLERES EN SALUD BUCAL (U0004)

 ⇒ **03 Talleres con la Junta Vecinal en Promoción de Salud Bucal**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de taller 1, 2 ó 3 según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0006
									2. Actividades de Salud Bucal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0004
									3	P	D	R		

 ⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en Vigilancia Comunitaria**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla del tipo de taller “VCO” para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0006
									2. Actividades de Salud Bucal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	VCO	U0004
									3	P	D	R		

⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en Sesiones Demostrativas**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla del tipo de taller “SDE” para indicar Sesiones Demostrativas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	25	C0006
									3. Actividades de Salud Bucal	P	D	R	SDE	U0004
						F	R	R	3	P	D	R		

TALLERES SOBRE METALES PESADOS (U0010)

 ⇒ **03 Talleres con la Junta Vecinal en Promoción de Prácticas Saludables, para prevenir la exposición a metales pesados u otros contaminantes**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de taller 1, 2 ó 3 según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	25	C0006
									2. Actividades de Metales Pesados	P	D	R	1	U0010
						F	R	R	3	P	D	R		

01 Taller con el Agente Comunitario en sistema de Vigilancia Comunitaria, para promover Prácticas Saludables para prevenir la exposición a metales pesados u otros contaminantes.

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla del tipo de taller “VCO” para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	25	C0006
									3. Actividades de Metales Pesados	P	D	R	VCO	U0010
						F	R	R	3	P	D	R		

 ⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en Sesiones Demostrativas para Almacenamiento de agua, y Prácticas Saludables para prevenir la exposición a metales pesados u otros contaminantes.**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla del tipo de taller “SDE” para indicar Sesiones Demostrativas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C00006
									2. Actividades de Metales Pesados	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	SDE	U0010
									3.	P	D	R		

TALLERES EN PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES PARA PREVENIR HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS

⇒ **03 Talleres con la Junta Vecinal en Promoción de Prácticas Saludables, para prevenir Enfermedades No Transmisibles priorizadas.**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de taller 1, 2 ó 3 según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0006
									2. Actividades de Hipertensión y Diabetes	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0050
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en Sistema de Vigilancia Comunitaria, para promover Prácticas Saludables para prevenir enfermedades no transmisibles priorizadas.**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla del tipo de taller "VCO" para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0006
									2. Actividades de Hipertensión y Diabetes	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	VCO	U0050
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en Sesiones Demostrativas en Alimentación y nutrición, Actividad física, Almacenamiento de agua, Lavado de manos y medidas preventivas.**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla del tipo de taller "SDE" para indicar Sesiones Demostrativas



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Piura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	25	C0006
							C	C	2. Actividades de Hipertensión y Diabetes	P	D	R	SDE	U0050
							R	R	3	P	D	R		

E. MUNICIPIOS SALUDABLES QUE PROMUEVEN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTOMAGO, PRÓSTATA, PULMÓN Y OTROS.

Persona informada con consejería de Cáncer de Pulmón.- Se denomina persona informada con orientación / consejería, de Cáncer de Pulmón aquella persona de entre 10 a 17 años de edad, que haya recibido por el profesional de la salud capacitado, información sobre los riesgos del consumo directo o indirecto de consumo de tabaco relacionado especialmente al daño en su salud, imagen corporal y el incremento del riesgo a desarrollar cáncer de pulmón y además reciba como parte de la consejería material informativo impreso con contenidos referidos al tema propiamente dicho de la consejería en prevención de cáncer de pulmón.

La persona de 10 a 17 años deberá recibir 02 consejerías sobre prevención de cáncer de pulmón al año.

La entrega del servicio, estará a cargo de profesionales de salud capacitados y/o con conocimiento del tema, quienes serán los responsables de brindar la consejería referidas a la prevención de cáncer de pulmón, según nivel de atención 1-4, II.1, II-2, III-1; III-2.

La forma de registro es la siguiente:

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero la Consejería Integral

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE "D"

En el ítem: LAB anote:

- En el 1º casillero el número de sesión de consejería 1, 2, 3... según corresponda.
- En el 2º casillero deberá registrar según corresponda actividades
 - **CU** = Cáncer de Cuello Uterino
 - **MA** = Cáncer de Mama
 - **ES** = Cáncer de Estómago
 - **PRO** = Cáncer de Próstata
 - **PUL** = Cáncer de Pulmón
 - **COL** = Cáncer de Colón
 - **REC** = Cáncer del Recto
 - **HIG** = Cáncer del Hígado
 - **LEU** = Cáncer de Leucemia
 - **LIN** = Cáncer Linfático
 - **PIE** = Cáncer de la Piel
 - **OTR** = Otros tipos de cáncer

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	565621	2	80	Piura	15 A	M	N	N	1. Consejería Integral	P	D	R	1	99401
							C	C	2.	P	D	R	PUL	U1171
							R	R	3.	P	D	R		

⇒ **Población en Edad Laboral con Consejería en Prevención de Cáncer de Pulmón.-** La consejería en prevención de cáncer de pulmón es el proceso mediante el cual el profesional de la salud brinda información relacionadas a los efectos sobre la salud e imagen corporal que produce el consumo de tabaco directo e indirecto enfatizando su riesgo a desarrollar cáncer de pulmón. Estará dirigido a la población de 18 a 59 años de edad:

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	981121	2	80	Piura	35 A	M	N	N	1. Consejería Integral	P	D	R	1	99401
							C	C	2.	P	D	R	PUL	
							R	R	3.	P	D	R		

⇒ **Persona informada con consejería de Cáncer de Cérvix**:- Se denomina persona informada con orientación / consejería de Cáncer de cuello uterino a aquella mujer entre los 18 a 64 años de edad (donde a partir de esa edad en adelante el riesgo disminuye), quien ha recibido por el profesional de la salud capacitado, información sobre sexualidad responsable, Se considera persona informada a aquella mujer entre los 18 a 64 años de edad quien ha recibido 02 orientación/consejería sobre prevención de cáncer de cuello uterino al año.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	545410	2	80	Piura	45 A	M	N	N	1. Consejería Integral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	99401
	3.								P	D	R	CU		
	3.								P	D	R			

F. COMUNIDADES PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE LOS PRINCIPALES TIPOS DE CANCER.-Es aquella comunidad representada por la Junta Vecinal Comunal, que en el marco de su gestión, implementa acciones que favorecen el auto cuidado de la salud y la promoción de prácticas saludables como: alimentación y nutrición saludable, actividad física, manejo de stress e identificación de factores de riesgo como el consumo excesivo de alcohol y tabaco. Para ello desarrolla la vigilancia comunitaria para lograr ambientes libres de tabaco y la generación de condiciones para el desarrollo acciones a favor de la prevención y detección temprana del cáncer. El personal de salud realizará las siguientes actividades con la comunidad:

Junta Vecinal Comunal capacitada para la promoción de prácticas y entornos saludables.-Son aquellas personas integrantes de la comunidad capacitadas quienes favorecen la implementación de la vigilancia comunitaria para lograr ambientes libres de tabaco y la generación de condiciones para la prevención y control del cáncer, Para ello el personal de salud, realiza con la junta vecinal las siguientes acciones:

04 Reuniones anuales con la Junta Vecinal, realizadas en el local comunal:

⇒ **02 Reuniones Sensibilización**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote **solo** el código **APP91** de Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla que indique el tipo de cáncer
 - **CU** = Cáncer de Cuello Uterino
 - **MA** = Cáncer de Mama
 - **ES** = Cáncer de Estómago
 - **PRO** = Cáncer de Próstata
 - **PUL** = Cáncer de Pulmón
 - **COL** = Cáncer de Colón
 - **REC** = Cáncer del Recto
 - **HIG** = Cáncer del Hígado
 - **LEU** = Cáncer de Leucemia
 - **LIN** = Cáncer Linfático
 - **PIE** = Cáncer de la Piel
 - **OTR** = Otros tipos de cáncer
- En el 3º casillero la fase del proceso **"FSE"** para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0003
									2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	EST	U0086
									3.	P	D	R	FSE	

⇒ **01 Reunión de Planificación**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla que indique el tipo de cáncer
- En el 3º casillero la fase del proceso **"FP"** para indicar Fase de Planificación

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0003
									2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	EST	U0086
									3.	P	D	R	FP	

⇒ **01 Reunión de Evaluación**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla que indique el tipo de cáncer
- En el 3º casillero la fase del proceso “**FEV**” para indicar Fase de Evaluación

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0003
									2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	EST	U0086
									3.	P	D	R	FEV	

02 Talleres anuales de capacitación con la Junta Vecinal en:

⇒ **01 Gestión Comunal**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla que indique el tipo de cáncer
- En el 3º casillero el tipo de taller “**GC**” para indicar Gestión Comunal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0006
									2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	EST	U0086
									3.	P	D	R	GC	

⇒ **01 Vigilancia Comunitaria y entornos saludables.**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla que indique el tipo de cáncer
- En el 3º casillero el tipo de taller “**VCO**” para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0006
									2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	EST	U0086
									3.	P	D	R	VCO	

⇒ **02 Reuniones anuales de Monitoreo referidas al desarrollo de prácticas saludables para el cuidado infantil con énfasis en lactancia materna y alimentación complementaria**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reuniones de monitoreo 1 ó 2 según corresponda
- En el 2º casillero “AA” para hacer referencia a Lactancia Materna y Alimentación Complementaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	M	1. Reunión de Monitoreo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7001
									2. Actividades de Nutrición y Apoyo Alimentario	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	AA	U0012
									3.	P	D	R		

Agente Comunitario de salud capacitada para la promoción de prácticas saludables y medidas preventivas para la detección temprana de cáncer.-Es aquella persona integrantes de la comunidad capacitadas quienes apoyan la promoción de prácticas saludables y medidas preventivas y detección temprana con las familias y el fortalecimiento de la vigilancia comunitaria, Para ello el personal de salud, realiza con los agentes comunitarios las siguientes acciones:

 ⇒ **01 Taller de capacitación en Vigilancia Comunitaria para la prevención y detección oportuna de cáncer, priorizando a las poblaciones en riesgo, una vez al año.**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “VCO” para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Piura		M	N	M	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0006
									2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	VCO	U0086
									3.	P	D	R		

 ⇒ **02 Talleres de capacitación al año, en el uso del manual del agente comunitario (módulos para medidas preventivas para la detección temprana de cáncer)**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de taller 1 ó 2 según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Piura		M	N	M	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0006
									2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0086
									3	P	D	R		

G. MUNICIPIOS SALUDABLES QUE PROMUEVEN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTOMAGO, PRÓSTATA, PULMÓN, COLON, RECTO, HIGADO, LEUCEMIA,LINFOMA, PIEL Y OTROS.- Es aquella municipalidad que cuenta con un Consejo Municipal (alcalde y regidores) y Comité Multisectorial capacitado en prevención del cáncer y con capacidad de realizar vigilancia comunitaria para una prevención de cáncer en pacientes en edad de riesgo, centros de desarrollo del joven y adolescente, generando condiciones que promuevan prácticas en salud, actividad física y alimentación saludable así como también actividades para la prevención del consumo de tabaco y otros temas relacionados a la prevención del Cáncer.

Consejo Municipal capacitado para promover prácticas en salud en la Prevención de Cáncer.

⇒ **01 Taller anual de 08 horas efectivas de duración, realizado en el local municipal en los siguientes temas: sobre Orientación y Formulación de la Inversión Pública a través de actividades y proyectos de inversión pública social simplificada; que promuevan el desarrollo de prácticas en salud para la prevención de cáncer.**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP101 Otras Organizaciones no mencionadas

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller **“PRO”** para indicar Proyectos de Inversión

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP101			Piura		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	D	R	15	C0004
									2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	D	R	PRO	U0086
									3.	P	D	R		

⇒ **Reuniones de evaluación de las acciones realizadas en el marco de la gestión local territorial, de 02 horas efectivas, realizadas en el local municipal.**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP101 Otras Organizaciones no mencionadas

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso **“FEV”** para indicar Fase de Evaluación

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP101			Piura		M	N	N	1. Reunión de Evaluación	P	D	R	15	C7003
									2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	D	R	FEV	U0086
									3.	P	D	R		

Comité Multisectorial capacitado para promover prácticas en salud en la Prevención de Cáncer.

⇒ **01 Taller anual de 08 horas efectivas de duración, realizado en el local municipal en los siguientes temas: sobre Orientación y Formulación de la inversión pública a través de actividades y proyectos de inversión pública social simplificada; que promuevan el desarrollo de prácticas en salud para la prevención de cáncer.**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP96 Organización Gubernamental

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP96			Piura		M	N	N	1. Taller para Municipios	P	D	R	15	C0004
									2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	D	R		U0086
									3.	P	D	R		

⇒ **Reuniones de Evaluación de las acciones realizadas en el marco de la gestión local territorial, de 2 horas efectivas, realizadas en el local municipal.**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP96 Organización Gubernamental

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso “FEV” para indicar Fase de Evaluación

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
6	APP96			Piura		M	N	N	1. Reunión para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	15	C0003
									2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FEV	U0086
									3.	P	D	R		

H. COMUNIDADES PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL (33249)

Definición Operacional.- Se refiere a aquella Comunidad representada por la Junta Vecinal Comunal que en el marco de la gestión comunal, promueve entornos favorables e implementa acciones de vigilancia comunitaria a favor de la salud infantil a través de los centros de vigilancia comunal nutricional y la formación de grupos de apoyo comunal en lactancia materna; generando las condiciones para que las madres, padres o cuidadores de los niños menores de 36 meses desarrollen Prácticas Saludables para el Cuidado Infantil. Para ello se trabajará con cada comunidad, las siguientes actividades:

Junta Vecinal capacitada para promover el Cuidado Infantil, Se debe desarrollar las siguientes tareas con la junta Vecinal en el Local Comunal:

⇒ **02 Reuniones de Sensibilización**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- En el 2º casillero la fase del proceso “FSE” para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0003
									2. Actividades de Nutrición y Alimentación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FSE	U0012
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Reunión de Planificación**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- En el 2º casillero la fase del proceso “FP” para indicar Fase de Planeamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0003
									2. Actividades de Nutrición y Alimentación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FP	U0012
									3.	P	D	R		

⇒ 01 Reunión de Evaluación

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso “**FEV**” para indicar Fase de Evaluación

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión de Evaluación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	15	C7003
									2. Actividades de Nutrición y Alimentación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FEV	U0012
									3.	P	D	R		

⇒ 02 Reuniones de Monitoreo

En el ítem LAB el número de reuniones de monitoreo 1 ó 2 según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión de Evaluación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7001
									2. Actividades de Nutrición y Alimentación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0012
									3.	P	D	R		

⇒ 01 Taller de capacitación en Gestión Comunal

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “**GC**” para indicar Gestión Comunal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	23	C0006
									2. Actividades de Nutrición y Alimentación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	GC	U0012
									3.	P	D	R		

⇒ 01 Taller de capacitación en Vigilancia Comunitaria

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “**VCO**” para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0006
									3. Actividades de Nutrición y Alimentación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	VCO	U0012
									3.	P	D	R		

Agentes Comunitarios capacitados para promover el Cuidado Infantil (3324902): se debe desarrollar las siguientes tareas en el establecimiento de Salud:

⇒ **01 Taller de Capacitación en Vigilancia Nutricional Comunal**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “VCO” para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0006
							C	C	2. Actividades de Nutrición y Alimentación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	VCO	U0012
							R	R	3.	P	D	R		

⇒ **03 Talleres de Capacitación en uso de Manual del ACS (módulos I, II y III)**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de taller 1, 2 ó 3 según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0006
							C	C	2. Actividades de Nutrición y Alimentación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0012
							R	R	3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller en Sesiones Demostrativas en Preparación de alimentos y en Lavado de manos**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla del tipo de taller “SDE” para indicar Sesiones Demostrativas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0006
							C	C	2. Actividades de Nutrición y Alimentación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	SDE	U0012
							R	R	3.	P	D	R		

Madres de grupo de apoyo capacitadas para promover el Cuidado Infantil (3324903):

Esta actividad tiene como objetivo fortalecer los conocimientos de las Madres para ser consideradas referentes en el trabajo de pares, para ello se propone realizar las siguientes actividades en el local comunal:

⇒ **01 Taller de capacitación en Prácticas Saludables para el Cuidado Infantil, dirigido a las Madres Guía, con énfasis en Lactancia Materna.**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP151 Actividades en Mujeres

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero “AA” para hacer referencia a Lactancia Materna y Alimentación Complementaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP151			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0006
									2. Actividades de Nutrición y Alimentación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	AA	U0012
									3.	P	D	R		

⇒ **02 Reuniones anuales de Monitoreo a las Madres organizadas en grupos de apoyo**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP151			Sechura		M	N	N	1. Reunión de Monitoreo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7001
									2. Actividades de Nutrición y Alimentación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0012
									3.	P	D	R		

I. COMUNIDADES PROMUEVEN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (33289)

Definición Operacional.- Se refiere a aquella Comunidad representada por la Junta Vecinal Comunal que en el marco de la gestión comunal, promueve entornos favorables e implementa acciones de vigilancia comunitaria a favor de la salud sexual y la salud reproductiva, con énfasis en la maternidad saludable y salud del neonatal, con la participación de los agentes comunitarios; generando la promoción de Prácticas Saludables como: Conocimiento y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, Brindar cuidados adecuados a la mujer durante la gestación, Atención del parto en un Establecimiento de Salud, Brindar cuidados adecuados a la madre durante el puerperio y Brindar cuidado adecuados a los RN. Además de ello fortalecen en las/os adolescentes acciones de información en habilidades sociales, auto cuidado, comportamiento frente al embarazo no planeado, acoso y prostitución, entre otros, Para ello se trabajará con cada comunidad, lo siguiente las siguientes actividades con la Junta Vecinal:

Junta Vecinal comunal capacitada para vigilancia comunitaria en salud de madres y neonatos (3328901)

Esta actividad está dirigida a la Junta Vecinal Comunal, la cual es capacitada para promover prácticas saludables en salud sexual y reproductiva, a través de las siguientes actividades:

⇒ **02 Reuniones de Sensibilización**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- En el 2º casillero la fase del proceso “FSE” para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión en la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0003
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FSE	U0031
									3.	P	D	R		

⇒ 01 Reunión de Planificación

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso “**FP**” para indicar Fase de Planeamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión en la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	15	C0003
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FP	U0031
									3.	P	D	R		

⇒ 01 Reunión de Evaluación

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso “**FEV**” para indicar Fase de Evaluación

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión de Evaluación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	17	C7003
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FEV	U0031
									3.	P	D	R		

⇒ 02 Reuniones de Monitoreo = C7001

En el ítem LAB el número de reuniones de monitoreo 1 ó 2 según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión de Evaluación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7001
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0012
									3.	P	D	R		

⇒ 01 Taller de capacitación en Gestión Comunal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “**GC**” para indicar Gestión Comunal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0006
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	GC	U0031
									3.	P	D	R		

⇒ 01 Taller de capacitación de Vigilancia Comunitaria en entornos saludables

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “**VCO**” para indicar Vigilancia Comunitaria



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	25	C0006
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	VCO	U0031
									3.	P	D	R		

ACS capacitados para vigilancia comunitaria y orientación en prácticas saludables para las madres y neonatos.- Está actividad está dirigida a los Agentes Comunitarios de Salud, los cuales son capacitados para promover prácticas saludables en salud sexual y reproductiva, a través de las siguientes actividades, en el establecimiento de salud:

⇒ **01 Taller de capacitación en Vigilancia Comunitaria a favor de la salud sexual y salud reproductiva, con énfasis en Maternidad saludable y Salud del neonato, en el Establecimiento de Salud**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “VCO” para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	25	C0006
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	VCO	U0031
									3.	P	D	R		

⇒ **03 Talleres de Capacitación en el uso del Manual del Agente Comunitario (módulos I, II y III)**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de taller 1, 2 ó 3 según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	25	C0006
									2. Actividades de Materno Neonatal	P	D	R	1	U0031
									3.	P	D	R		

J. COMUNIDAD CON FACTORES DE RIESGO CONTROLADOS (44119)

Comunidad organizada promueve prácticas para la prevención y control de enfermedades Metaxénicas (4411901).- Es la comunidad representada por la Junta Vecinal Comunal que en el marco de la gestión comunal,

implementa la vigilancia comunitaria en salud, a fin de que las familias desarrollen Prácticas Saludables como: Almacenamiento adecuado de agua, Recojo de inservibles, Limpieza y refacción de viviendas, Higiene personal y de los alimentos, almacenamiento adecuado de granos, así como medidas preventivas como el uso de mosquiteros, generando las condiciones necesarias para contribuir con la prevención y control de enfermedades Metaxénicas, **Para ello, el personal capacitado realizara las siguientes actividades con la Junta Vecinal en el Local Comunal:**

⇒ **02 Reuniones de Sensibilización**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- En el 2º casillero la fase del proceso “FSE” para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Piura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	D	R	1	C0003
									2. Actividades de Dengue	P	D	R	FSE	U0089
									3	P	D	R		

⇒ **01 Reunión de Planificación**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- En el 2º casillero la fase del proceso “FP” para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Piura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	D	R	1	C0003
									2. Actividades de Dengue	P	D	R	FP	U0089
									3	P	D	R		

⇒ **01 Reunión de Evaluación**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reunión 1
- En el 2º casillero la fase del proceso “FEV” para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Piura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	D	R	1	C0003
									2. Actividades de Dengue	P	D	R	FEV	U0089
									3	P	D	R		

⇒ **02 Reuniones de Monitoreo**

En el ítem LAB el número de reuniones de monitoreo 1 ó 2 según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Piura		M	N	N	1. Reunión de Monitoreo	P	D	R	1	C7001
									2. Actividades de Dengue	P	D	R		U0089
									3.	P	D	R		

02 Talleres de capacitación con la Junta Vecinal en:

⇒ **Gestión Comunal**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “GC” para indicar Gestión Comunal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	25	C0006
									2. Actividades de Malaria	P	D	R	GC	U0074
									3.	P	D	R		

⇒ **Vigilancia Comunitaria y entornos saludables**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “VCO” para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	25	C0006
									2. Actividades de Malaria	P	D	R	VCO	U0074
									3.	P	D	R		

Comunidad organizada promueve prácticas para la prevención y control de enfermedades Zoonóticas (4411902), Es la comunidad representada por la Junta Vecinal Comunal que en el marco de la gestión comunal, implementa la vigilancia comunitaria en salud, con el apoyo de los Agentes Comunitarios de Salud, a fin de que las familias desarrollen Prácticas Saludables como: Higiene personal, Higiene de los alimentos, Uso de ropa adecuada, Limpieza y refacción de viviendas, Disposición de residuos sólidos, Almacenamiento adecuado de granos; e implementen medidas preventivas como: Uso de mosquiteros, Tenencia adecuada de animales (vacunación, eliminación de excretas y espacios adecuados para los animales en la vivienda), Control de roedores e identificación de situaciones de riesgo, para contribuir con la prevención y control de enfermedades Zoonóticas. Para ello, el personal capacitado realizara las siguientes actividades con la Junta Vecinal en el Local Comunal:

⇒ **02 Reuniones de Sensibilización**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reuniones 1 ó 2 según corresponda
- En el 2º casillero la fase del proceso “FSE” para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	D	R	1	C0003
									2. Actividades de Zoonosis	P	D	R	FSE	U0088
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Reunión de Planificación**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso “FP” para indicar Fase de Planeamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	D	R	1	C0003
									2. Actividades de Zoonosis	P	D	R	FP	U0088
									3.	P	D	R		

⇒ 01 Reunión de Evaluación

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la fase del proceso “FP” para indicar Fase de Planeamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura			M	N	1. Reunión en Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0003
							C	C	2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FP	U0088
							F	R	3.	P	D	R		

⇒ 02 Reuniones de Monitoreo

En el campo LAB registrar el número secuencial de la visita de asistencia técnica 1, 2,... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura			M	N	1. Reunión en Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7001
							C	C	2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0088
							F	R	3.	P	D	R		

02 Talleres de capacitación con la Junta Vecinal en:
⇒ Gestión Comunal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “GC” para indicar Gestión Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura			M	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	C0003
							C	C	2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	GC	U0088
							F	R	3.	P	D	R		

⇒ Vigilancia comunitaria y entornos saludables (12 horas)

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “VCO” para indicar Gestión Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura			M	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	19	C0003
							C	C	2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	VCO	U0088
							F	R	3.	P	D	R		

Asimismo, esta actividad incluye la **Capacitación de Agentes Comunitarios de Salud** en Promoción de Prácticas Saludables para prevención de enfermedades Zoonóticas. Para ello el Personal de Salud realizará las siguientes actividades:

⇒ **01 Taller de capacitación en Vigilancia comunitaria a favor de la promoción de prácticas para la prevención de enfermedades**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero “PEN” para indicar prevención de enfermedades

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	21	C0003
									2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PEN	U0088
									3.	P	D	R		

⇒ **03 Talleres de capacitación en el Uso de “El Manual del Agente Comunitario de salud”, en tres módulos de 6 horas de duración cada uno, realizados en el establecimiento de salud”**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de taller 1, 2 ó 3 según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	19	C0003
									2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0088
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller de capacitación en Sesiones demostrativas** al agente comunitario en: almacenamiento de agua, recojo de inservibles, limpieza y refacción de viviendas, de 12 horas de duración efectivas, una vez al año, realizada en el establecimiento de salud

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero la sigla del tipo de taller “SDE” para indicar Sesiones Demostrativas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0006
									2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	SDE	U0088
									3.	P	D	R		

K. MUNICIPIOS QUE PROMUEVEN ACCIONES DIRIGIDAS A PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES (SALUD MENTAL, SALUD BUCAL, SALUD OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS) (43990)

Comunidades con prácticas saludables para el cuidado y prevención Enfermedades No Trasmisibles.-El personal capacitado realizará las siguientes actividades, con la Junta Vecinal Comunal y/o Agentes Comunitarios de Salud, según corresponda en el local municipal:

⇒ **01 Reunión de Sensibilización**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP91 Organización Vecinal

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reunión 1
- En el 2º casillero la fase del proceso “FSE” para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0003
									2. Actividades de Daños No Transmisibles	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FSE	U0099
									3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Reunión de Organización**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0003
									2. Actividades de Daños No Transmisibles	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FO	U0099
									3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Reunión de Planificación**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0003
									2. Actividades de Daños No Transmisibles	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FP	U0099
									3.	P	D	R		

 ⇒ **02 Reuniones anuales de monitoreo**

En el ítem LAB el número de reuniones de monitoreo 1 ó 2 según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C7001
									2. Actividades de Daños No Transmisibles	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0099
									3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Taller de capacitación con la Junta Vecinal en Gestión Comunal**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “GC” para indicar Gestión Comunal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	15	C0006
									2. Actividades de Daños No Transmisibles	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	GC	U0099
									3.	P	D	R		



⇒ **01 Taller de capacitación con la Junta Vecinal en Vigilancia Comunitaria**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	15	C0006
									2. Actividades de Daños No Transmisibles	P	D	R	VCO	U0099
									3.	P	D	R		

Talleres de Capacitación en Promoción de la Salud Mental:

⇒ **03 Talleres con la Junta Vecinal en Promoción de Salud Mental**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de taller

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Ica		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	15	C0006
									2. Actividades de Salud Mental	P	D	R	1	U0066
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller con el ACS en Sesiones Demostrativas, para Promoción de la Salud Mental**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	22	C0006
									2. Actividades de Salud Mental	P	D	R	SDE	U0066
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en sistema de Vigilancia Comunitaria, para promover prácticas y acciones a favor de la Salud Mental**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	22	C0006
									3. Actividades de Salud Mental	P	D	R	VCO	U0066
									3.	P	D	R		

⇒ **03 Talleres con la Junta Vecinal en Promoción de Salud Bucal**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de taller

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	25	C0006
									2. Actividades de Salud Bucal	P	D	R	1	U0004
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en sistema de Vigilancia Comunitaria, para promover prácticas y acciones a favor de la Salud Bucal**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller **"VCO"** para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	20	C0006
									2. Actividades de Salud Bucal	P	D	R	VCO	U0004
									3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en Sesiones demostrativas, sobre Fisioterapia oral, Detección de placa bacteriana, Dieta no cariogénica, e Importancia del flúor**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller **"SDE"** para indicar Sesiones Demostrativas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	20	C0006
									2. Actividades de Salud Bucal	P	D	R	SDE	U0004
									3.	P	D	R		

 ⇒ **03 Talleres con la Junta Vecinal en Promoción de Prácticas Saludables, para prevenir la exposición a metales pesados u otros contaminantes**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de taller
- En el 3º casillero el tipo de taller **"PSA"** de Prácticas Saludables

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	20	C0006
									2. Actividades de Metales Pesados	P	D	R	1	U0010
									3.	P	D	R	PSA	

 ⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en sistema de Vigilancia Comunitaria, para promover Prácticas Saludables para prevenir la exposición a metales pesados u otros contaminantes.**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller **"VCO"** de Prácticas Saludables

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	20	C0006
									2. Actividades de Metales Pesados	P	D	R	VCO	U0010
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en Sesiones Demostrativas para Almacenamiento de agua, y Prácticas Saludables para prevenir la exposición a metales pesados u otros contaminantes**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “SDE” de Prácticas Saludables

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	20	C0006
									2. Actividades de Metales Pesados	P	D	R	SDE	U0010
									3.	P	D	R		

Talleres de Capacitación en Promoción de Prácticas Saludables para prevenir Hipertensión Arterial y Diabetes mellitus:

⇒ **03 Talleres con la Junta Vecinal en promoción de Prácticas Saludables, para prevenir enfermedades no transmisibles priorizadas.**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de taller
- En el 3º casillero el tipo de taller “PSA” de Prácticas Saludables

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	20	C0006
									2. Actividades de Daños No Transmisibles	P	D	R	1	U0099
									3.	P	D	R	PSA	

⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en Sistema de Vigilancia Comunitaria, para promover Prácticas Saludables para prevenir enfermedades no transmisibles priorizadas.**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “VCO” para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	20	C0006
									2. Actividades de Daños No Transmisibles	P	D	R	VCO	U0099
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Taller con el Agente Comunitario en Sesiones Demostrativas en Alimentación y Nutrición, Actividad física, Almacenamiento de agua, Lavado de manos y medidas preventivas.**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “SDE” para indicar Sesiones Demostrativas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	D	R	20	C0006
									2. Actividades de Nutrición y Alimentación	P	D	R	SDE	U0012
									3.	P	D	R		

⇒ **Talleres de Capacitación en Promoción de Prácticas Saludables en Salud Ocular:**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “PSA” para indicar Prácticas Saludables

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0006
							C	C	2. Actividades de Salud Ocular	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PSA	U0098
							F	R	R	3.	P	D	R	

- L. COMUNIDADES PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE LOS PRINCIPALES TIPOS DE CANCER.-**Es aquella comunidad representada por la Junta Vecinal Comunal, que en el marco de su gestión, implementa acciones que favorecen el auto cuidado de la salud y la promoción de prácticas saludables como: alimentación y nutrición saludable, actividad física, manejo de stress e identificación de factores de riesgo como el consumo excesivo de alcohol y tabaco. Para ello desarrolla la vigilancia comunitaria para lograr ambientes libres de tabaco y la generación de condiciones para el desarrollo acciones a favor de la prevención y detección temprana del cáncer. El personal de salud realizará las siguientes actividades con la comunidad:

Junta Vecinal Comunal capacitada para la promoción de prácticas y entornos saludables, Para ello el personal de salud, realiza con la junta vecinal las siguientes acciones en el Local Comunal:

⇒ **02 Reuniones Sensibilización**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- En el 2º casillero la fase del proceso “FSE” para indicar Fase de Sensibilización

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0003
							C	C	2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FSE	U0086
							F	R	R	3.	P	D	R	

⇒ **01 Reunión de Planificación**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- En el 2º casillero la fase del proceso “FP” para indicar Fase de Planeamiento

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0003
							C	C	2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FP	U0086
							F	R	R	3.	P	D	R	

⇒ **01 Reunión de Evaluación**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP91			Sechura		M	N	N	1. Reunión en Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	C0003
							C	C	2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	FEV	U0086
							F	R	R	3.	P	D	R	

02 Talleres anuales de capacitación con la Junta Vecinal en:

 ⇒ **01 Gestión Comunal**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R			
28	APP91			Sechura			M	N	M	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	30	C0006
							C	C	C	2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	GC	U0086
							F	R	R	3.	P	D	R		

 ⇒ **01 Vigilancia Comunitaria y entornos saludables**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R			
28	APP91			Sechura			M	N	M	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	30	C0006
							C	C	C	2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	VCO	U0086
							F	R	R	3.	P	D	R		

 ⇒ **02 Reuniones anuales de monitoreo de las acciones realizadas por la comunidad, a cargo de la junta vecinal y personal de salud, referidas al desarrollo de prácticas saludables para el cuidado infantil con énfasis en lactancia materna y alimentación complementaria**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de reunión 1 ó 2 según corresponda
- En el 2º casillero “PSA” para indicar Práctica Saludable

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R			
28	APP91			Sechura			M	N	M	1. Reuniones de Monitoreo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	30	C7001
							C	C	C	2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PSA	U0086
							F	R	R	3.	P	D	R		

Agente comunitario de salud capacitada para la promoción de prácticas saludables y medidas preventivas para la detección temprana de cáncer. Es aquella persona integrantes de la comunidad capacitadas quienes apoyan la promoción de prácticas saludables y medidas preventivas y detección temprana con las familias y el fortalecimiento de la vigilancia comunitaria. Para ello el personal de salud, realiza con los agentes comunitarios las siguientes acciones en el establecimiento de salud:

 ⇒ **01 Taller de capacitación en Vigilancia Comunitaria para la prevención y detección oportuna de cáncer.**

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote:

- APP138 Agente Comunitario

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el tipo de taller “VCO” para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R			
28	APP138			Sechura			M	N	M	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	30	C0006
							C	C	C	2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	VCO	U0086
							F	R	R	3.	P	D	R		

⇒ **02 Talleres de capacitación al año, en el uso del manual del agente comunitario (módulos para medidas preventivas para la detección temprana de cáncer)**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de taller
- En el 3º casillero el tipo de taller “VCO” para indicar Vigilancia Comunitaria

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP138			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Comunidad	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	30	C0006
									2. Actividades de Prevención del Cáncer	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0086
									3.	P	D	R	VCO	

IV. ACTIVIDADES DE VIDA SANA

En las Actividades del Programa Instituciones Saludables, realice el registro de la siguiente manera:

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote solo los códigos

- APP136 Familia y Vivienda
- APP146 Actividades con Padres

En el ítem LAB:

- **RSA** = Riesgo Sanitario Alto
- **AES** = Acoso Escolar
- **FAM** = Familia y Promoción
- **PSA** = Practicas Saludables

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque siempre “D”

1. FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTOS PARA EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES (33251)

Definición Operacional.- Se refiere a aquellas familias con niños y niñas menores de 36 meses de edad, inscritos en el padrón nominado autenticado y actualizado del Establecimiento de Salud, y cuya madre, padre o cuidador asume Prácticas Saludables para el Cuidado Infantil, para ello cada familia con niños o niñas menores de 36 meses y gestantes, recibirá:

Familias con niños y niñas de 01 y 02 años, reciben consejería a través de la visita domiciliaria.- Esta actividad está dirigida a familias con niños y niñas menores de 36 meses de edad. Consiste en brindar Consejería en el Hogar, de 45 minutos de duración, tomando en cuenta las necesidades de la familia, según el siguiente detalle:

GRUPO EDAD	TEMA PRIORTIZADO PARA LA CONSEJERIA
Familias con niñas y niños de 1 año de edad	Prácticas saludables para el cuidado del niño y la niña de un año de edad
Familias con niñas y niños de 2 años de edad	Prácticas saludables para el cuidado del niño y la niña de dos años de edad

NIÑO CON MORBILIDAD

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	74252	2	80	Sechura	1 A	M	N	N	1. Ganancia inadecuada de peso	P	D	<input checked="" type="checkbox"/>	PE	Z724
									2. Vista Familiar Integral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	99344
									3.	P	D	R		

NIÑO SIN MORBILIDAD:
Z762 Consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos

Familias con niño(as) < de 36 meses y gestantes reciben sesiones demostrativas en preparación de alimentos.-Esta actividad está dirigida a familias con niños y niñas menores de 36 meses y/o con gestantes. Consiste en impartir:

⇒ **02 Sesiones Demostrativas en preparación de alimentos, de 03 horas de duración cada una en un mismo año, en un local comunal. Según lo establecido en el Documento Técnico Guía de Sesiones Demostrativas de preparación de alimentos para población materna-infantil (Gestantes y Menores de 36 meses).**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Sechura		M	N	N	1. Sesiones Demostrativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0010
									2. Actividades de Nutrición y Alimentación	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0012
									3.	P	D	R		

Familias con niños(as) de < 12 meses, reciben consejería a través de visitas domiciliarias, Esta actividad está dirigida a familias con niños y niñas menores de 36 meses de edad.

GRUPO DE EDAD		TEMA PRIORIZADO PARA LA CONSEJERIA	
Familias con menores de 12 meses	A los 15 días de nacido	Prácticas Saludables en Lactancia materna exclusiva y cuidados del niño y la niña en casa.	
	A los 5 Meses de Edad	Prácticas saludables en Alimentación Complementaria, Continuidad de la lactancia materna e importancia de los suplementos (micronutrientes).	

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	95520	2	80	Sechura	11	M	N	N	1. Consejería Integral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99401
									2. Vista Familiar Integral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99344
									3.	P	D	R		

2. FAMILIAS SALUDABLES INFORMADAS RESPECTO DE SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (33412)

Definición Operacional.- Se refiere a las familias con gestantes, puérperas y neonatos, registradas en el Establecimiento de Salud y que desarrollan Prácticas Saludables como: Conocimiento y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, Brindar cuidados adecuados a la mujer durante la gestación, Atención del parto en un Establecimiento de Salud, Brindar cuidados adecuados a la madre durante el puerperio y Brindar cuidado adecuados a los RN entre otros.

Consejería en el hogar durante la visita domiciliaria a familias de la gestante o puérpera para promover Prácticas Saludables en salud sexual y reproductiva, El personal de salud capacitado realizará las siguientes actividades en el Hogar:

- ⇒ **02 Consejerías en el hogar de 30 minutos de duración cada una, realizada por el personal de salud capacitado.**
- 01 en el Periodo de gestación (incluye prácticas para el cuidado de la gestante) y
 - 01 en el puerperio (incluye prácticas saludables para el cuidado del recién nacido, planificación familiar)

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero Supervisión de embarazo con riesgo 3359
- En el 2º casillero Visita Familiar Integral 99344

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero 1, 2, 3 según el trimestre de gestación
- En el 2º casillero el número de visita 1, 2, 3 según corresponda



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	53454	2	80	Sechura	25 A	M	N	N	1. Supervisión Embarazo en Riesgo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	Z359
	02645289						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Vista Familiar Integral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	99344
							R	R	3.	P	D	R		

En el Puerperio

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	53454	2	80	Sechura	25 A	M	N	N	1. Seguimiento Pos Parto de Rutina	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		Z392
	02645289						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Vista Familiar Integral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	99344
							R	R	3.	P	D	R		

3. FAMILIAS DESARROLLAN PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE VIH SIDA Y TUBERCULOSIS (TB)

Definición Operacional.- Se refiere a la familia cuyos integrantes, reciben información a través de diversos medios, y desarrollan Prácticas Saludables en Alimentación balanceada, Higiene, Ordenamiento de la vivienda, Habilidades sociales, Salud sexual y reproductiva, entre otros, para contribuir con la prevención y control del VIH-SIDA y Tuberculosis, Para ello se realizan las siguientes actividades:

Familias que desarrollan Prácticas Saludables para la prevención y control de la Tuberculosis.- Son aquellas familias que desarrollan Prácticas Saludables en Alimentación balanceada, Lavado de manos, Cubrirse con el antebrazo al toser o estornudar, Mantener su vivienda limpia, ordenada, con iluminación y ventilación natural. Asimismo, ejecutan medidas preventivas como: Evitar escupir al suelo, Usar y eliminar papeles desechables a un tacho con tapa, Limpieza de la vivienda con trapos húmedos, Reconocer a los sintomáticos respiratorios, Conocer la importancia del diagnóstico precoz y adherencia al tratamiento, entre otras, para ello cada familia recibirá en el local comunal lo siguiente:

⇒ **01 Sesión Educativa (de 45 minutos de duración)**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Sechura		M	N	N	1. Sesiones Educativa	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0009
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Actividades de Tuberculosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0008
							R	R	3.	P	D	R		

⇒ **01 Sesión Demostrativa para preparar alimentos**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero "PRA" para indicar Preparación de Alimentos

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Sechura		M	N	N	1. Sesiones Demostrativa	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0010
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Actividades de Tuberculosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PRA	U0008
							R	R	3.	P	D	R		

⇒ **02 Sesiones de Consejería durante la Visita domiciliaria**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	24562	2	80	Sechura	25 A	M	N	N	1. TB Pulmonar BK (+)	P	D	R		A150
	02645289								2. Consejería integral	P	D	R	1	99401
									3. Vista Familiar Integral	P	D	R	1	99344

Familias que desarrollan Prácticas Saludables para la prevención y control de VIH SIDA.- Son aquellas familias que desarrollan habilidades sociales como la comunicación asertiva, toma de decisiones y proyecto de vida prioritariamente, para orientar a sus integrantes hacia el ejercicio de una sexualidad saludable y segura, el auto cuidado del cuerpo y medidas preventivas como: retraso en el inicio de las relaciones sexuales, fidelidad mutua, uso del preservativo e identificación de situaciones de riesgo, para contribuir con la prevención de infecciones de transmisión sexual, VIH y SIDA, Para ello cada familia recibirá:

 ⇒ **03 Consejerías en el hogar durante las visitas domiciliarias, de 45 minutos de duración cada una, utilizando el rotafolio “Promoviendo Prácticas Saludables en la Familia: Prevención de las ITS, VIH y SIDA”**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	53262	2	80	Sechura	25 A	M	N	N	1. Infección por VIH sin SIDA	P	D	R		Z21X1
	02645289								2. Consejería integral	P	D	R	1	99401
									3. Vista Familiar Integral	P	D	R	1	99344

 ⇒ **02 Sesiones Educativas de 45 minutos de duración cada una, realizadas en un local comunal y usando los materiales disponibles para tal fin**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Sechura		M	N	N	1. Sesión Educativa	P	D	R	20	C0009
									2. Actividades de VIH-SIDA	P	D	R	1	U0064
									3.	P	D	R		

4. FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS

Definición Operacional.- Se refiere a aquellas familias cuyos integrantes asumen Prácticas Saludables para la prevención y control de enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas.

Familias que desarrollan Prácticas Saludables para la prevención y control de enfermedades Metaxénicas.- Se refiere a las familias que desarrollan Prácticas Saludables como: Almacenamiento adecuado de agua, Recojo de inservibles, Limpieza y refacción de viviendas, e implementad medidas Preventivas como: Uso de mosquiteros, Uso de ropa apropiada y repelentes e Identifican señales de peligro, contribuyendo así con la prevención y control de enfermedades Metaxénicas, Para ello cada familia en zona de riesgo de enfermedades trasmisibles, recibirá:

 ⇒ **02 Sesiones Demostrativas a través de la visita domiciliaria en temas de: Lavado de depósitos de agua, Uso de mosquitero, Limpieza o refacción de viviendas.**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero “RSA” para indicar la zona de riesgo de las familias.

- En el 3º casillero “PSA” para indicar Prácticas Saludables (temas de Lavado de depósitos de agua, Uso de mosquitero, Limpieza o refacción de viviendas)

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Sechura		M	N	N	1. Sesiones Demostrativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0010
							C	C	2. Actividades de Dengue	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0089
							R	R	3.	P	D	R	PSA	

⇒ **02 Sesiones Educativas en: Uso de mosquitero, Limpieza y refacción de viviendas entre otras.**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de sesión demostrativa
- En el 3º casillero “RSA” para indicar Riesgo Sanitario Alto (temas de de mosquitero, Limpieza y refacción de viviendas entre otras)

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Sechura		M	N	N	1. Sesiones Educativa	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0009
							C	C	2. Actividades de Malaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0074
							R	R	3.	P	D	R	RSA	

Familias que desarrollan Prácticas Saludables para la prevención y control de enfermedades Zoonóticas.- Son aquellas familias que desarrollan Prácticas Saludables en higiene personal, higiene de los alimentos, uso de ropa adecuada, limpieza y refacción de viviendas, disposición de residuos sólidos, almacenamiento adecuado de granos así como medidas preventivas: uso de mosquiteros, tenencia adecuada de animales (vacunación, eliminación de excretas y espacios adecuados para los animales en la vivienda), control de roedores e identificación de situaciones de riesgo, para contribuir con la prevención y control de enfermedades Zoonóticas, Para ello cada familia en zona de riesgo de enfermedades Zoonóticas recibirá:

⇒ **01 Visita Domiciliaria con el objetivo de realizar una Sesión Demostrativa en higiene personal e higiene de los alimentos, una vez al año, de 45 minutos de duración.**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de FAMILIAS
- En el 2º “SDE” para indicar el desarrollo de la Sesión Demostrativa en la visita.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Piura		M	N	N	1. Visita Comunitaria Integral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	C0011
							C	C	2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	SDE	U0088
							R	R	3.	P	D	R		

⇒ **02 Sesiones Educativas en limpieza y refacción de viviendas, disposición de residuos sólidos, almacenamiento adecuado de granos así como medidas preventivas en el uso de mosquiteros, tenencia adecuada de animales, control de roedores e identificación de situaciones de riesgo y notificación y recojo de canes enfermos y muertos en la vía pública, con una duración de 45 minutos, una vez al año, realizado por el personal de salud capacitado en un local de la comunidad.**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de FAMILIAS
- En el 2º “SDE” para indicar el desarrollo de la Sesión Demostrativa en la visita.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Sechura		M	N	N	1. Sesión Educativa	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0009
									2. Actividades de Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	RSA	U0088
									3.	P	D	R		

5. FAMILIAS EN ZONAS DE RIESGO, INFORMADAS Y QUE REALIZAN PRÁCTICAS HIGIENICAS SANITARIAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (SALUD MENTAL, SALUD BUCAL, SALUD OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSIO Y DIABETES MELLITUS)(43988)

Familias desarrollan Prácticas Saludables en Salud Mental.-Son aquellas familias que desarrollan Prácticas Saludables en pautas de crianza, convivencia armónica familiar, buen uso del tiempo libre, habilidades sociales priorizadas como autoestima, toma de decisiones, manejo de emociones, proyecto de vida, comunicación asertiva e identifican factores de riesgo para la Salud Mental, especialmente sobre el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, **El personal de salud realizará las siguientes actividades:**

⇒ **04 Sesiones Educativas al año en “Buenas Prácticas de crianza”, dirigidas a padres de familias vulnerables con niñas y/o niños menores de 0 a 11 años, realizadas en los espacios de la comunidad y las instituciones educativas públicas.**

En el ítem: HC / FF registre: **SIEMPRE APP146 de Actividad con Padres**

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque siempre “D” para ambas

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero anote el número de padres participantes
- En el 2º casillero registre según corresponda:
 - **IA** = Los que inician la 1ª sesión
 - **CA** = Las sesiones intermedias (entre la sesión 2ª y 3ª)
 - **TA** = Los que terminan la 4ª sesión

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP146			Sechura		M	N	N	1. Sesión Educativa para Pautas de Crianza	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	21	C0009
									2. Actividades de Salud Mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	IA	U0066
									3.	P	D	R		

Para identificar el número de Padres Fortalecidos en Pautas de Crianza se consideran todos los que terminan la 4ª sesión

⇒ **04 Sesiones Educativas año en “Convivencia democrática, cultura de paz y prevención del acoso escolar”, dirigido a padres de familias con niñas y/o niños y adolescente, con una duración, realizado en la comunidad 90 minutos cada una, realizadas en la comunidad y las instituciones educativas públicas.**

En el ítem: HC / FF registre: **SIEMPRE APP146 de Actividad con Padres**

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque siempre “D” para ambas

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero anote el número de padres participantes
- En el 2º casillero registre según corresponda:
 - **IA** = Los que inician la 1ª sesión
 - **CA** = Las sesiones intermedias (entre la sesión 2ª y 3ª)
 - **TA** = Los que terminan la 4ª sesión

- En el 3º casillero la sigla **“AES”** para indicar Acoso Escolar

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP146			Sechura		M	N	N	1. Sesiones Educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0009
									2. Actividades de Salud Mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	IA	U0066
									3.	P	D	R	AES	

- ⇒ **04 Sesiones Educativas al año en “Familia, y promoción de valores”, dirigido a padres de familias con niñas y/o niños y adolescentes, con una duración, realizado en la comunidad y las instituciones educativas públicas 90 minutos cada una, realizadas en la comunidad y las instituciones educativas públicas.**

En el ítem: HC / FF registre: **SIEMPRE APP146 de Actividad con Padres**

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque siempre “D” para ambas

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero anote el número de padres participantes
- En el 2º casillero registre según corresponda:
 - IA = Los que inician la 1º sesión
 - CA = Las sesiones intermedias (entre la sesión 2º y 3º)
 - TA = Los que terminan la 4º sesión
- En el 3º casillero la sigla **“FAM”** para indicar Familia y Promoción de Valores

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP146			Sechura		M	N	N	1. Sesiones Educativas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0009
									2. Actividades de Salud Mental	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	IA	U0066
									3.	P	D	R	FAM	

Familias que desarrollan prácticas saludables en Salud Bucal.- Son aquellas familias que desarrollan Prácticas Saludables en cepillado de dientes y uso del hilo dental, consumo de sal fortificada con iodo y flúor, consumo de alimentos no cariogénicos y acciones preventivas en Salud Bucal como evaluaciones periódicas de la cavidad oral, El personal de salud realizará las siguientes actividades en el local comunal e Instituciones públicas:

- ⇒ **01 Sesión Demostrativa en cepillado de dientes, 1 vez por año**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de personas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Sechura		M	N	N	1. Enseñanza de Técnica de Higiene y Fisioterapia Bucal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	U540
									2. Actividades de Salud Bucal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0004
									3.	P	D	R		

- ⇒ **01 Sesión Educativa en alimentos no criogénicos y medidas preventivas en Salud Bucal**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de personas
- En el 2º **“PSA”** para indicar Prácticas Saludables



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Sechura		M	N	N	1. Sesión Educativa	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0009
									2. Actividades de Salud Bucal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PSA	U0004
									3.	P	D	R		

Familias con prácticas saludables para evitar exposición a Metales Pesados y sustancias químicas.- Son aquellas familias que desarrollan Prácticas Saludables en higiene personal, lavado de manos y consumo de agua segura, alimentación y nutrición que incorpore la ingesta adecuada de hierro, calcio, vitamina C y Vitamina A, limpieza de la vivienda y medidas preventivas para evitar la contaminación por Metales Pesados u otros contaminantes, El personal de salud realizará las siguientes actividades:

⇒ **01 Taller de Capacitación a la familia, en un local comunal y las instituciones educativas públicas, sobre:**

- Sesión demostrativa de alimentación y nutrición.
- Lavado de manos, (incluye sesión demostrativa)
- Consumo de agua segura (04 horas).
- Limpieza de la vivienda y medidas preventivas para evitar la contaminación por Metales Pesados, metaloides y otras sustancias químicas.

En el ítem: Ficha Familiar/Historia Clínica, anote SIEMPRE: **APP136 Familia y Vivienda**

En el ítem Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1º casillero Taller para la Familia C0007
- En el 2º casillero Actividades de Metales Pesados U0010

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero en número de participantes
- En el 2º casillero **"CMP"** para indicar actividades relacionadas con Contaminación por Metales Pesados

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Familia	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	30	C0007
									2. Actividades de Metales Pesados	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	CMP	U0010
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Sesión educativa por año en limpieza de la vivienda y medidas preventivas, para evitar la contaminación por Metales Pesados, metaloides y otras sustancias químicas.**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero en número de participantes
- En el 2º casillero **"CMP"** para indicar actividades relacionadas con Contaminación por Metales Pesados

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Sechura		M	N	N	1. Sesiones Educativa	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0009
									2. Actividades de Metales Pesados	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	CMP	U0010
									3.	P	D	R		

Familias con prácticas saludables para el cuidado de la salud integral y prevención de la Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus.- Definición Operacional: Son aquellas familias que desarrollan Prácticas Saludables en alimentación y nutrición enfatizando en el consumo de frutas y verduras, consumo bajo de sal, actividad física y medidas preventivas para evitar el riesgo de Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus, El personal de salud realizará las siguientes actividades:

⇒ **02 Sesiones educativas al año sobre Prácticas saludables en alimentación y nutrición, enfatizando en el consumo de frutas y verduras, consumo bajo de sal, actividad física y medidas preventivas.**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero el número de participantes
- En el 2º casillero el número de sesión educativa
- En el 3º casillero “**PSA**” para indicar Prácticas Saludables

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Piura		M	N	N	1. Sesiones Educativa	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	23	C0009
									2. Actividades de Daños No Transmisibles	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0099
									3.	P	D	R	PSA	

⇒ **01 Taller de capacitación a la familia, en los siguientes contenidos: Actividad física, Medidas preventivas de enfermedades metabólicas y Medidas preventivas en salud ocular.**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero en número de participantes
- En el 2º casillero “**PSA**” para indicar Prácticas Saludables

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Sechura		M	N	N	1. Taller para la Familia	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	30	C0007
									2. Actividades de Daños No Transmisibles	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PSA	U0099
									3.	P	D	R		

⇒ **01 Sesión Demostrativa de alimentación y nutrición**

En el ítem LAB se registrara:

- En el 1º casillero en número de participantes
- En el 2º casillero “**PSA**” para indicar Prácticas Saludables

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
28	APP136			Piura		M	N	N	1. Sesiones Demostrativa	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	C0010
									2. Actividades de Daños No Transmisibles	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PSA	U0099
									3.	P	D	R		