

MINISTERIO DE SALUD
Subsecretaría de Redes Asistenciales

**PROGRAMA NACIONAL DE
SALUD INTEGRAL DE
ADOLESCENTES Y JÓVENES**



**Gobierno
de Chile**

DIVISION DE ATENCION PRIMARIA
Pamela Meneses Cordero.

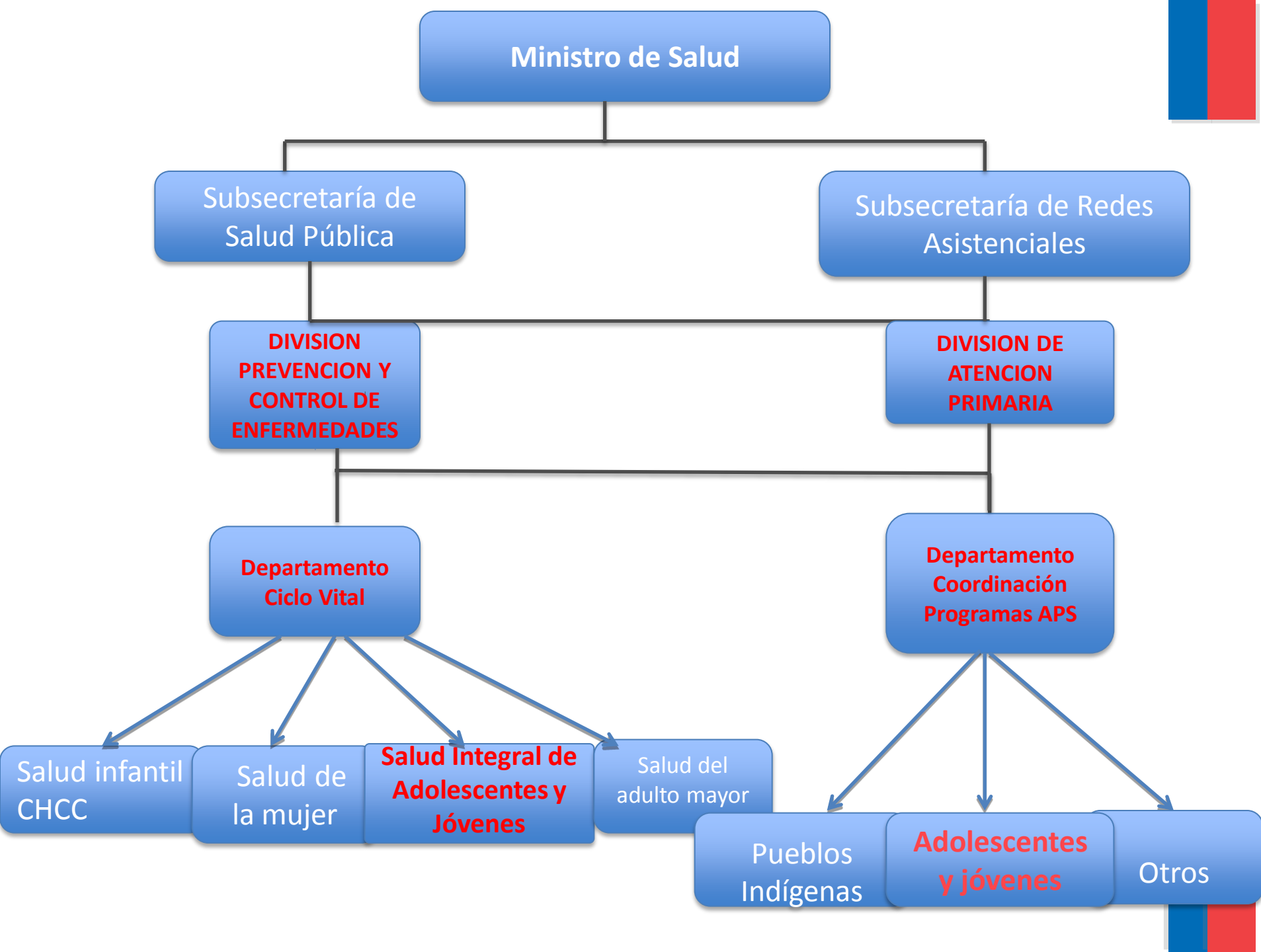
pameneses@minsal.cl

Presentación

- ANTECEDENTES GENERALES PAIS
- SALUD DE ADOLESCENTES Y JOVENES EN CHILE
- AREAS PROBLEMAS EN LA SALUD DE ADOLESCENTES
- RESPUESTA DE SALUD :PLAN ACCION Y PROGRAMA
- LINEAS ESTRATEGICAS Y PRIORIDADES TEMATICAS



**Gobierno
de Chile**





VARIACIÓN PIRÁMIDE DE POBLACIÓN CHILENA

Población Chile 2010: 17.094.275 hbs.
proyecciones Censo 2020

Población de adolescentes y jóvenes
25,3% (2002), 20,5% en el 2020

Población de 60 años y más
(10,1% en el 2000); 12,9% en 2010
(INE).; 50 millones de adultos
mayores 2006, 200 millones en el
2050.

Viraje de pirámide poblacional


Perfil piramidal (muchísima población
joven y poca población vieja)

A un Perfil campaniforme
(incremento de la población adulta)

Bono demográfico

Población Indígena

692.192 personas. (50,5% de
hombres y un 49,6% de mujeres
(CENSO, 2002).

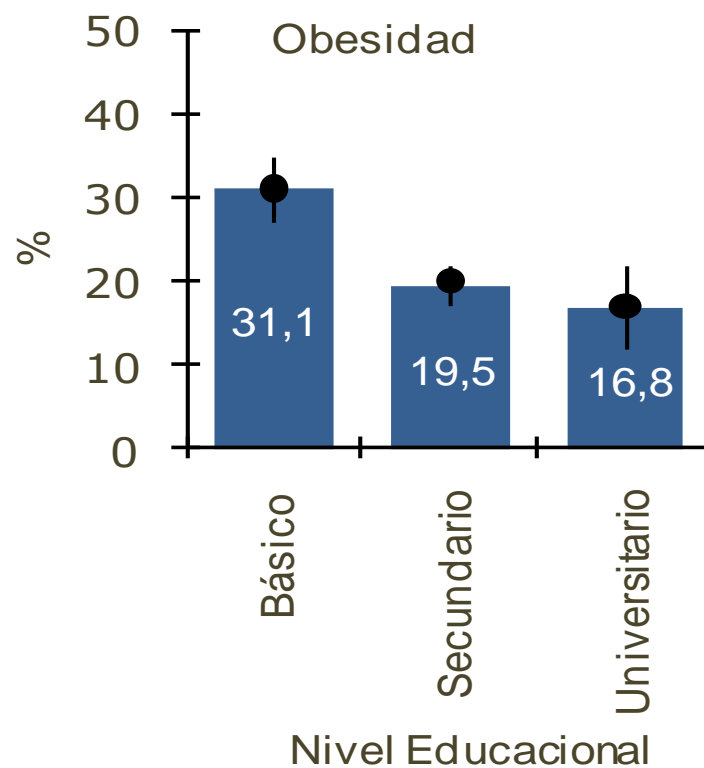
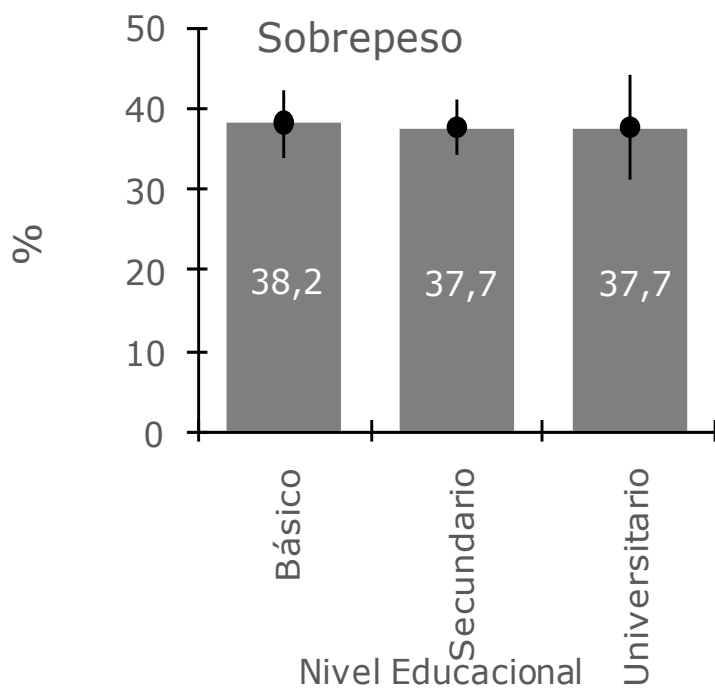


SALUD DE ADOLESCENTES Y JOVENES EN CHILE

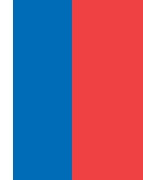


MORBILIDAD ADOLESCENTE

Sobrepeso y Obesidad según Nivel Educativo



RESUMEN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES



| | | | |
|---|-----------------------------|----------------------|-----------------------|
| Prevalencia de consumo de alcohol o sustancias CONACE (2009) | Alcohol 12 a 18 años | | 36% |
| | Marihuana 8º básico | 2007 2009 | 5,3% 6,5% |
| | Cocaína 8 básico | 2007 2009 | 1,7% 3,4 % |
| | Pasta base 8 básico | 2007 2009 | 1,7% 2,1% |
| | TABACO 8º básico | 2007 2009 | 5,0% 5.3·% |



USO DE ALGÚN MÉTODO DE PROTECCIÓN EN 1º RELACIÓN SEXUAL

Uso método anticonceptivo primera relación sexual según sexo, edad, NSE localidad y nivel educativo
(Muestra: Sólo iniciados sexualmente y quienes usan algún método anticonceptivo)



TASA FECUNDIDAD ADOLESCENTE CHILE 2000- 2009

| CHILE | Nacidos Vivos hijos de Madre menor de 15 años | TFE x 1000 mujeres menores de 15 años | Nacidos vivos hijos de madres entre 15 Y 19 años | TFE x 1000 mujeres 15-19 años |
|-------------|---|---------------------------------------|--|-------------------------------|
| 2000 | 1.055 | 1.59 | 39.257 | 61,92 |
| 2001 | 1.162 | 1.61 | 38.722 | 60,00 |
| 2002 | 1.118 | 1,54 | 36.500 | 55,44 |
| 2003 | 994 | 1,37 | 33.838 | 50,32 |
| 2004 | 906 | 1,24 | 33.522 | 48,77 |
| 2005 | 935 | 1,28 | 35.143 | 50,13 |
| 2006 | 954 | 1,33 | 36.819 | 52,31 |
| 2007 | 955 | 1,36 | 38.650 | 54,66 |
| 2008 | 1025 | 1,50 | 39.902 | 54,90 |
| 2009 | 1079 | 1,61 | 39.624 | 54,33 |

Fuente: Datos DEIS MINSAL.

PORQUE SE MUEREN NUESTROS ADOLESCENTES Y JÓVENES (10-24 AÑOS) EN CHILE (OPS)

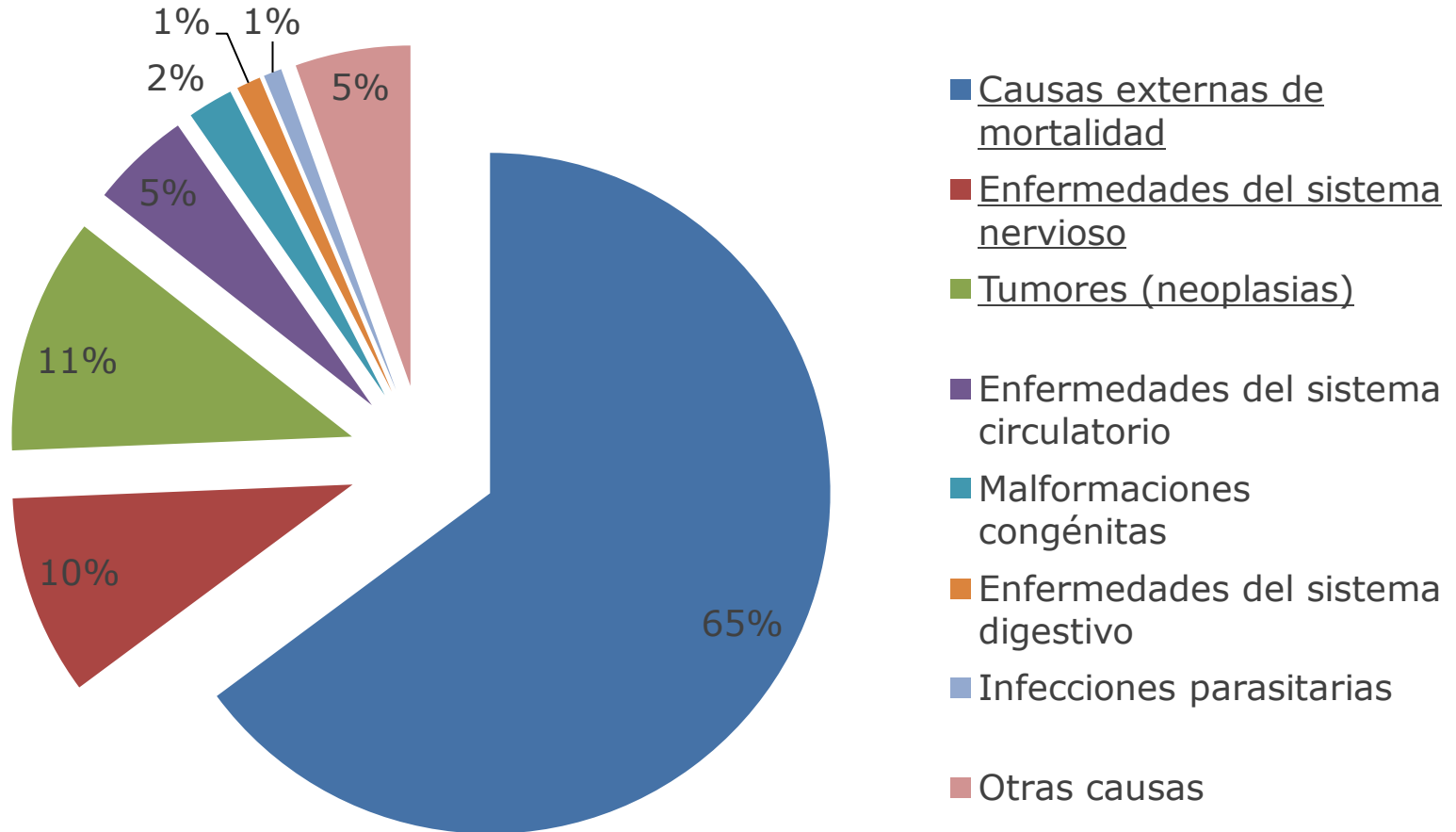
Suicidio
Homicidio

Accidentes
Consumo de alcohol
Drogas

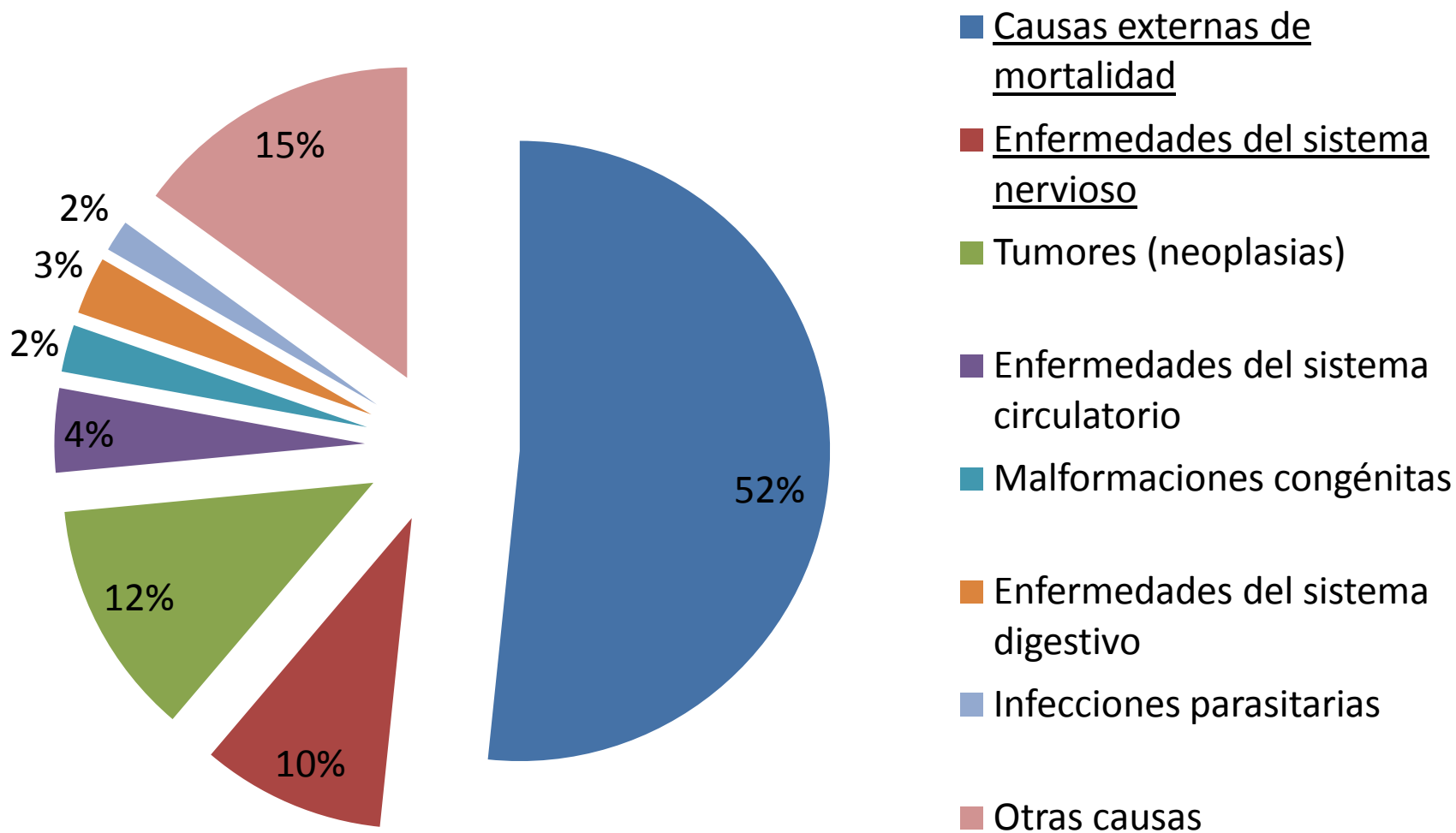
Neoplasias

MORTALIDAD HOMBRES ADOLESCENTES

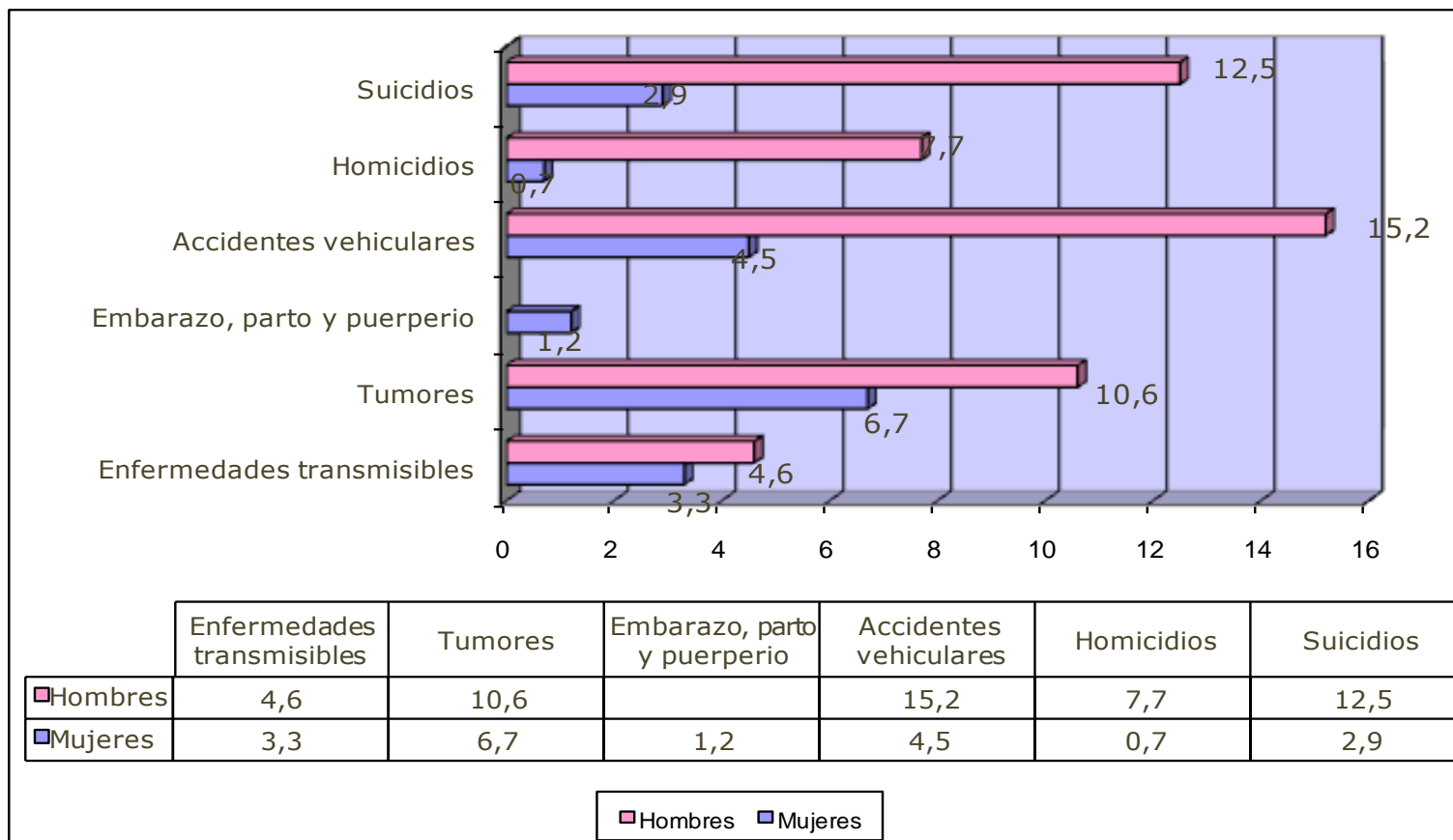
10 a 19 años Chile 2008



MORTALIDAD MUJERES ADOLESCENTES 10 a 19 años Chile 2008



MORTALIDAD JUVENIL (15-24 AÑOS) EN CHILE, POR CAUSAS Y SEXO (TASA)



Fuente: CEPAL-OIJ (2004) Juventud Iberoamericana: Tendencias y Urgencias. Santiago.

AREAS PROBLEMAS DE SALUD DE ADOLESCENTES) EN CHILE

Nutrición

Salud Mental

**Salud Sexual
y Reproductiva**

**Consumo de alcohol
Tabaco y/o Drogas**

**Hábitos y estilo de vida
SEDENTARISMO**



Respuesta desde Salud: Programa y Plan de Acción Estratégico



OBJETIVOS SANITARIOS 2011-2020

- **Objetivo Estrategico 4**

Reducir la mortalidad, morbilidad y mejorar la salud de las personas a lo largo de todo el ciclo vital.

- **Adolescencia y Jovenes.**

Disminuir la mortalidad por suicidio en adolescente, proyectada al 2020

Disminuir la tasa de embarazo adolescente en mujeres menores de 19 años



Líneas Estratégicas Para Desarrollar

1. Organización de la Oferta de Servicios en base al Modelo de salud Familiar, con el enfoque de calidad y mejora continua.
2. Sistema de información confiable
3. Abogacía y Fortalecimiento del trabajo intersectorial
4. Desarrollo de recursos humanos
5. Elaboración de documentos regulatorios: Normas técnicas, guías clínicas, guías de consejería, protocolos de atención
6. Intervenciones basadas en la familia, la comunidad y la escuela
7. Participación de los adolescentes y jóvenes
8. Comunicación social y participación de los medios de difusión
9. Aporte financiero consistente

Prioridades temáticas para trabajar en el Plan nacional de adolescentes y jóvenes 2011 -2020



1. Promoción de estilos de vida saludables
2. Abordaje integral de los problemas de Salud mental como:(Depresión, suicidio, consumo problema de alcohol, Tabaco y sustancias, Trastorno Déficit Atencional, maltrato abuso sexual, otros)
3. Abordaje integral de la salud nutricional: Sobrepeso y Obesidad
4. Abordaje anticipatorio participativo y de riesgo de la Salud sexual y reproductiva: Anticoncepción, prevención de embarazo, ITS/SIDA
5. Abordaje de la Discapacidad
6. Pesquisa y tratamiento de enfermedades crónicas y Oncológicas en adolescentes y jóvenes , entre otros temas






•Prestaciones Per Cápita Programa Salud del Adolescente

Control Salud, Morbilidad, Control Prenatal, Regulación Fecundidad, Consejería SSR, Control Ginecológico Preventivo, Educación Grupal, Control Crónico, Control de Puerperio, Consulta Morbilidad Obstétrica, Consulta Morbilidad Ginecológica, Intervención Psicosocial, Consulta y/o Consejería en Salud Mental, Programa Nacional de Alimentación Complementaria, Visita Domiciliaria.





ACCIONES ESRATEGICAS

- Constituir una red integrada de servicios en los distintos niveles de atención y con instancias intersectoriales
 - Mesas intersectoriales de prevención embarazo
 - Programa Vida Sana; Tabaco y Alcohol (piloto 5000 adolescentes 14-16 años) y Obesidad (12.278 niños y adolescentes 4 meses intervencion focalizando actividades de educacion alimentaria y nutricional, actividad fisica y terapia psicologica)
 - Programa Vida Nueva : Atencion integral a niños y adolescentes en conflicto con la justicia (Servicio Nacional de Menores, Carabineros, Ministerio del Interior y Salud): 2976 niños y adolescentes.
 - Atencion de salud integral a adolescentes y jóvenes privados de libertad (Servicio Nacional de Menores, Ministerio de justicia y salud)Poblacion menor de 18 años: 27.882

- 
- Facilitar el acceso disminuyendo las barreras con el sistema de salud: ampliando la puesta en marcha de Espacios Amigables en todo el país
 - 2008: 54 EA 2011 : 65 EA, con el propósito de aumentar cobertura de atención
 - Atenciones 2009 : 18.641 adolescentes Atenciones 2010: 28.249 adolescentes.
 - Disminuir brechas de profesionales con competencias para la atención de esta población :
 - Formación tanto presencial, on line y videos conferencias



- 
- **Centrar la intervención en las necesidades básicas de los/las adolescentes, acorde a la etapa del desarrollo, género y su vulnerabilidad psicosocial. Para ello se ha promovido la participación de jóvenes y adolescentes a través de:**
 - 2 consultivos de jóvenes con representantes de todo el país y
 - encuentros con jóvenes nivel regional : **5 encuentros programados Octubre y Diciembre (550 jóvenes)**
 - Identificación de necesidades : Encuesta Necesidades y Encuesta de Salud Escolar (ultima encuesta 2004)
 - Estudio de análisis información de 22.000 Fichas Clap
 - **Entregar Intervenciones preventivas y con enfoque anticipatorio y de curso enfoque de curso de vida con dos tipos de acciones sanitarias:**
 - Control de salud integral en población adolescente de 10 a14 años meta 2011: 45.000 adolescentes controlados
 - Fortaleciendo la entrega de consejería general y específica, en nutrición, salud mental, salud sexual y reproductiva, drogas realizadas con profesionales entrenados para su atención
- 



***MUCHISIMAS
GRACIAS!!!***

