



**JUNAEB**  
Ministerio de  
Educación

Gobierno de Chile

# JUNAEB - SALUD

UNIDAD DE SALUD DEL ESTUDIANTE

Servicios Médicos

31 de mayo de 2019



## **Junaeb:**

MISIÓN: Acompañar a los/as estudiantes en condición de desventaja social, económica, psicológica y/o biológica, para contribuir a la igualdad de oportunidades dentro del sistema educacional, a través de la entrega oportuna de bienes y/o servicios.



## **Programa Servicios Médicos:**

OBJETIVO: Resolver problemas de salud vinculados al rendimiento escolar (problemas de visión, audición y columna); con el propósito de mejorar la calidad de vida de nuestros usuarios a través de acciones clínicas y preventivas que contribuyan a su mantención en el sistema escolar.

## Programa Servicios Médicos

### Servicios ofrecidos:

#### **OFTALMOLOGÍA** (Vicios de Refracción)

Tamizaje - Atención Médica Oftalmólogo - Refracción Clínica por Tecnólogo Médico de Oftalmología - Lentes ópticos y de contacto Baja Visión

#### **OTORRINOLOGÍA** (Hipoacusia)

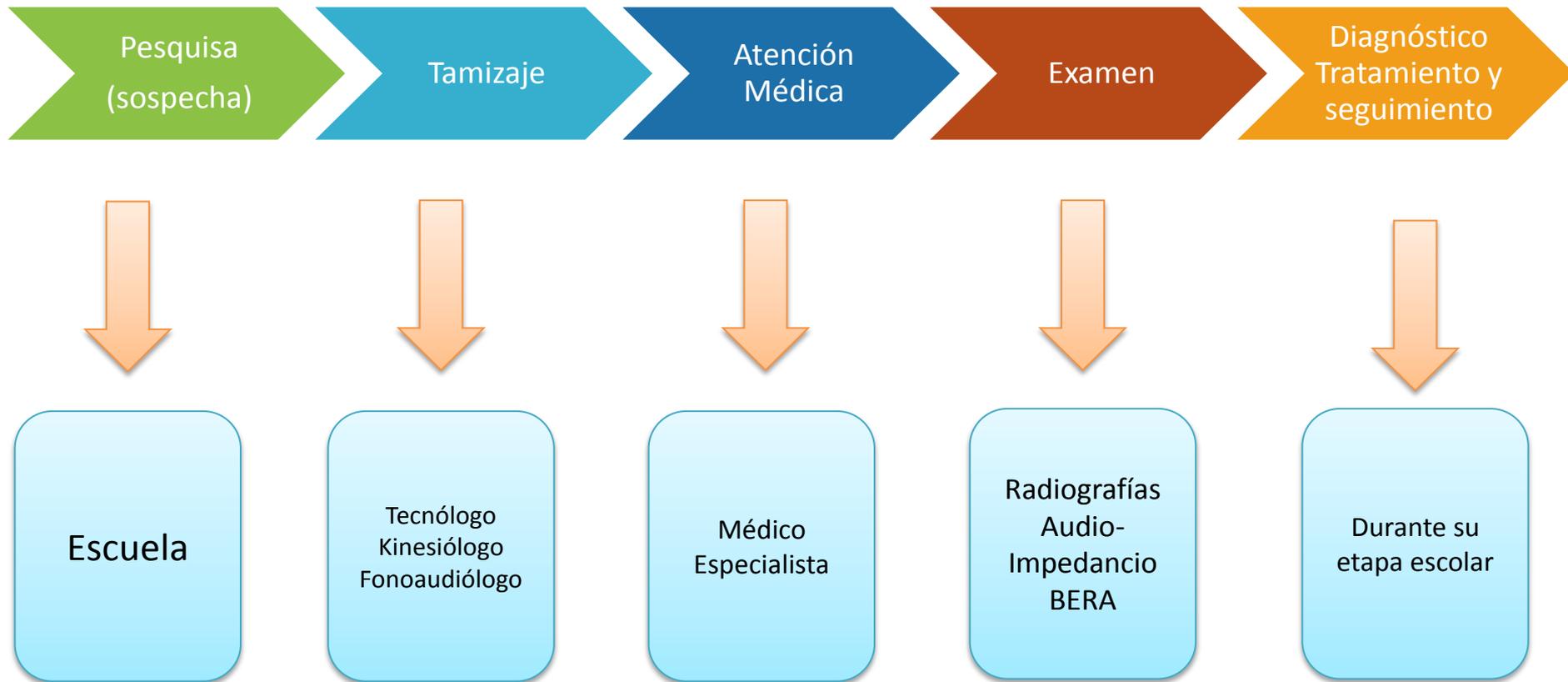
Tamizaje - Atención Médica Otorrino - Audiometrías - Impedanciometrías - BERA - Audífonos - Plan de Adaptación al Uso del Audífono (P.A.A.) - Medicamentos - Postulación a Equipos FM, Cirugías e Implante Coclear.

#### **TRAUMATOLOGÍA** (Escoliosis - Dorso Curvo estructural)

Tamizaje - Atención Médica Traumatólogo - Kinesiterapia - Radiografías - Corsé Realces - Plan de Adaptación al Uso del Corsé - Derivación AUGÉ para cirugías.

# Orientaciones Operativas del área de Traumatología

## Flujo del programa



# Instituciones y actores



# FOCALIZACIÓN EN EL PROCESO DE PESQUISA

<b>Especialidad</b>	<b>Curso Focalizado AÑO 2019</b>			
Oftalmología	PK	K	1º	6º
Otorrino	PK	K	1º	
Columna	7º			
<b>Especialidad</b>	<b>Curso Pre-Focalizado AÑO 2018</b>			
Oftalmología	PK	K	5º	
Otorrino	PK	K		
Columna	6º			

# PESQUISA ÁREA DE OFTALMOLOGÍA

## Tabla Snellen

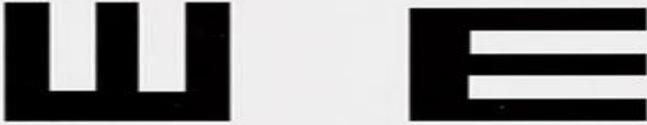
**JUNAEB**  
Programa Salud del Estudiante

Programa Salud del Estudiante  
**JUNAEB**  
**Tabla de Snellen: Optotipos**  
(Para colgar en la pared)



(Esta es la letra E que debe usarse para enseñar al niño las 4 direcciones)

Línea uno



Línea dos



Línea tres



Línea cuatro



**A 3 metros de distancia:**

- Línea uno equivale a 1/10 de agudeza visual
- Línea dos equivale a 4/10 de agudeza visual
- Línea tres equivale a 7/10 de agudeza visual
- Línea cuatro equivale a 10/10 de agudeza visual

**TODO NIÑO(A) QUE NO LEA BIEN LÍNEA TRES DEBE DERIVARSE**

# PESQUISA ÁREA DE OTORRINO

## Encuesta Padres y Apoderados

**JUNAEB**  
Programa Salud del Estudiante

**JUNAEB- PROGRAMA DE SALUD DEL ESTUDIANTE**

**ENCUESTA PARA PADRES, APODERADOS Y PROFESORES 201**

**I.- IDENTIFICACION DE LA ESCUELA**

Nombre de la Comuna \_\_\_\_\_ R.B.D.       -   Región

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_ Nombre del Profesor Jefe \_\_\_\_\_

**II.- IDENTIFICACION DEL ALUMNO (A)**

1.- Nombre del alumno (a) \_\_\_\_\_

2.- Run del Alumno         -  Fecha de Nacimiento

3.- Curso \_\_\_\_\_ Chile Solidario  SI  NO

4.- Previsión Fonasa  A  B  C  D Isapre \_\_\_\_\_ FFAA \_\_\_\_\_

**III.- IDENTIFICACION DE LA PERSONA QUE CONTESTA**

1.- Nombre \_\_\_\_\_

2.- Parentesco con el alumno (a) (Marque con una X en el casillero que corresponda)

a.- Padre  b.- Madre  c.- Otro

**ITEM A. ANTECEDENTES PERSONALES (Contestar solamente padre y/o apoderado)**

- |   | SI                       | NO                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Al nacer ¿Requirió ser hospitalizado en UCI neonatal?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. El menor, ¿Ha presentado Meningitis?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ¿Tiene el niño algún familiar, menor de 40 años con problemas de audición?<br>Quién _____ (padre, madre, hermano/a, abuelo/a, tío/a (hermanos de padres) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Salida de líquido o pus del oído repetidamente.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Dificultad para oír en ambientes ruidosos.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Fija la atención en los labios.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Necesita que le repitan palabras y siempre sube el volumen de la TV o radio?.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**ITEM B. ANTECEDENTES DEL COMPORTAMIENTOS QUE PUEDEN INDICAR PERDIDA DE AUDICIÓN (Contestar solamente el profesor (a))**

- |   | SI                       | NO                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 8. Fija la atención en los labios   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Necesita que le repitan las palabras   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Presenta retraso en su lenguaje y/o habla, respecto de sus compañeros del mismo nivel   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Tiene dificultades de aprendizaje   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. El Tono de voz es monótono, sin variaciones de tono o intensidad de la voz (habla más fuerte, sube el volumen de voz)             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Sospecha que su alumno tiene problemas auditivos:<br>No sigue órdenes simples dentro de la sala o se aprecia retraído, distraído. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

# PESQUISA ÁREA DE OTORRINO

## Encuesta Padres y Apoderados

### I. FORMA DE DERIVACIÓN

**UNA VEZ CONTESTADAS TODAS LAS PREGUNTAS, SE DEBE PROCEDER A LA DERIVACIÓN DE SCREENING SIEMPRE Y CUANDO:**

- 1.- LAS RESPUESTAS (SI) A LAS PREGUNTAS N° 2, N° 3 y N° 7. SEAN POSITIVAS
- 2.- SI LA SUMA DE RESPUESTAS POSITIVAS (SI) SUMANDO LOS ITEM A Y B SON IGUAL O MAYOR A 7, DEBEN SER DERIVADOS.

**CONCLUSION:**

DERIVA: SI  NO

**DEBE COMUNICARSE CON EL PROFESOR / EDUCADORA O ENCARGADO DE SALUD DE LA ESCUELA PARA QUE INGRESE AL PROGRAMA DE SALUD DE JUNAEB.**

### II. GUÍA PARA RESPONDER LA ENCUESTA PARA PADRES, APODERADOS Y PROFESORES

**Screening:** Es un examen realizado por un fonoaudiólogo o tecnólogo del área de audiología, apoyado en equipos especiales que ayudan a detectar problemas de audición en la persona a la que se realiza.

**Personas que deben responder la encuesta:**

**A) Antecedentes Personales:**

Padres o apoderados que conozcan antecedentes pre, peri y post natales del desarrollo del niño y de las principales enfermedades que ha presentado.

**B) Antecedentes de Comportamiento:**

Educadoras y Profesores que puedan observar y conocer a los niños de pre-Kínder, Kínder y 1° básico

**Salida de líquido o pus del oído repetidamente:**

El dolor de oído termina al producirse la salida del líquido o líquido purulento (pus) contenido en el oído, a través de micro perforaciones que se producen en el tímpano que se regeneran espontáneamente, caracterizándose por la pérdida de audición, ausencia de dolor y salida de líquido o pus intermitentemente.

**Necesita que le repitan las palabras:**

Uno de los signos conductuales más visibles en niños con pérdida auditiva es la constante petición para que le repitan las palabras, debido a una dificultad para poder discriminar palabras en ambientes silenciosos y mayor aún en ambientes ruidosos.

**Presenta retraso en su lenguaje y/o habla, respecto de sus compañeros del mismo nivel:**

En el caso donde haya pérdida auditiva el niño no contará con la experiencia auditiva necesaria para desarrollar y darle significados a las palabras, lo mismo ocurre en el habla.

**El tono de voz es monótono, sin variaciones de tono o intensidad de la voz (habla más fuerte, sube el volumen de voz):**

Aumenta la intensidad de la voz para poder escucharse.

# PESQUISA ÁREA DE COLUMNA

## Test de ADAM



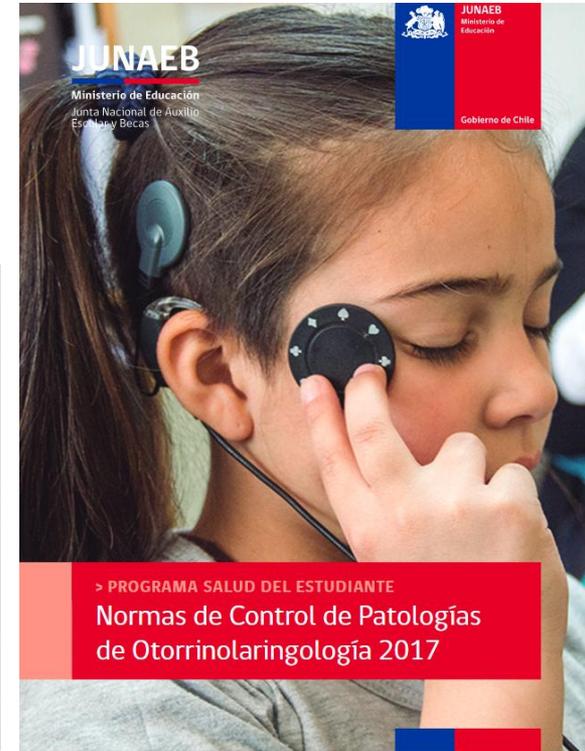
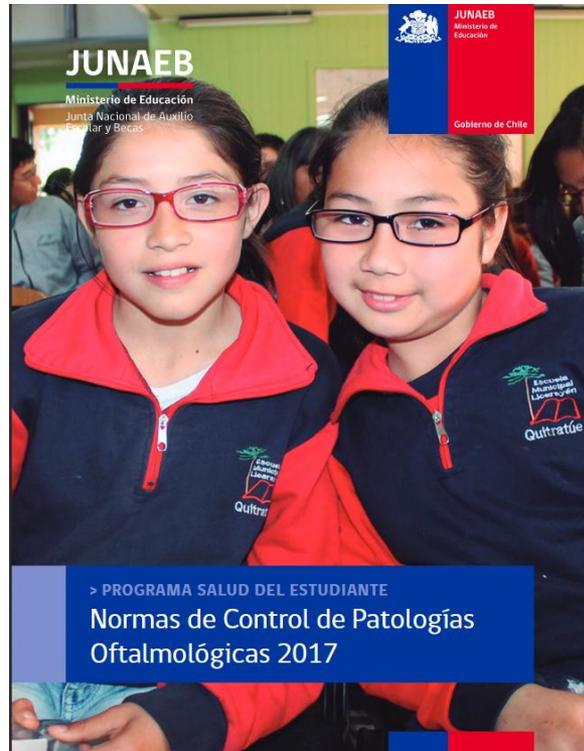
Normal



Anormal



# Normas Técnicas



<https://www.junaeb.cl/servicios-medicos>

\*Especialidad de Traumatología en proceso de actualización

# TRABAJO INTERSECTORIAL - JUNAEB 2017

	REGISTRO	Nº: 249 . .
	OFICIO	Viña del Mar, 14 MAR 2017
		MAT. /REF: Informa Operatividad Programa de Servicios Médicos JUNAEB
		ANT: No Existen

**DE: MARCELO GÓNGORA CARVAJAL  
DIRECTOR REGIONAL  
JUNAEB REGION DE VALPARAISO**

**A: MARÍA GRACIELA ASTUDILLO BIANCHI  
SEREMI DE SALUD  
REGIÓN DE VALPARAÍSO**

---

Junto con saludar y en el marco de la implementación y ejecución del Programa de Servicios Médicos, de la Unidad de Salud del Estudiante de JUNAEB de la Región de Valparaíso, informamos sobre orientaciones y lineamientos respecto de la implementación y operatividad del programa en las diferentes dimensiones en las que se desarrolla, con el propósito de establecer coordinaciones

# TRABAJO INTERSECTORIAL - JUNAEB 2017



Dpto. Salud Pública y Planif. Sanitaria

EMA/JJC/CE/bdd  
INT N° 85 / 2017

780

ORD.: N° \_\_\_\_\_

**ANT.:** Ord. N° 249 de fecha 14 de Marzo de 2017 Informa operatividad Programa de Servicios Médicos JUNAEB.

**MAT.:** Coordinación Programa Salud de la Infancia y Programa Servicios Médicos JUNAEB en la región de Valparaíso.

**Valparaíso,**

26 MAY 2017

**DE : SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD  
REGION VALPARAÍSO**

**A : SEGÚN DISTRIBUCION**

En el marco del Programa Nacional de Salud de la Infancia, la Secretaría Regional Ministerial de Salud y los tres Servicios de Salud de la región, han desarrollado un trabajo colaborativo con el Programa de Salud del Estudiante de la Junta Nacional de

# ¿QUÉ SE ESPERA DE ESTA ALIANZA?

- 1.- Que derivación desde la APS sea para las patologías que atiende JUNAEB (Vicio de refracción; Hipoacusia; Escoliosis-Dorso Curvo estructural)
- 2.- Que, a su vez, la APS reciba las interconsultas de patologías que no atiende JUNAEB y que son derivadas por nuestros médicos especialistas.
- 3.- Fortalecer el nexo entre Salud y la Coordinación Comunal que permita un trabajo fluido entre ambas partes.
- 4.- Ver la posibilidad de contar con espacios de APS para atenciones JUNAEB.



[www.junaeb.cl](http://www.junaeb.cl)

