

Municipalidad de Toltén

Nombre Programa o Servicio	Convenio Programa Espacios Amigables para Adolescentes						
Descripción (En qué consiste)	<ul style="list-style-type: none"> -Desarrollar actividades de manera presencial o remota, orientadas a fortalecer los factores protectores en los ámbitos de salud sexual y reproductiva, salud mental, estilos de vida saludable y autocuidado. - -Evaluar a estos y promover un crecimiento y desarrollo biopsicosocial saludable, pesquisando y otorgando manejo inicial en los Espacios Amigables, en otros espacios del Centro de Salud, Establecimientos educacionales u otros espacios comunitarios, asegurando la continuidad de la atención y derivando oportunamente, según corresponda. - Autocuidado y a la prevención de conductas o prácticas de riesgo en adolescentes en los ámbitos de la salud sexual y reproductiva y salud mental. - - Promover la participación de adolescentes y jóvenes, en concejos de Desarrollo Local, diagnósticos locales y/u otros espacios de participación de manera presencial o remoto. - - Elaborar protocolo en conjunto con referentes de Pueblos Originarios y facilitadores interculturales, para incorporar la pertinencia cultural. - Controles de salud a los Adolescentes de 15 a 19 años - Atención de la demanda espontanea y/o programada en espacios Amigables (presencial o remota) adolescentes de 10 a 19 años.- - Consejería Sexual y reproductiva SSR: Prevención del embarazo, prevención ITS/VIH/SIDA e ITS.- - Consulta por anticoncepción de emergencia, ingreso a regulación de fertilidad. - - Atenciones Psicosociales en ES de 10 a 19 años 						
USUARIOS (A quien está dirigido)	- Adolescentes de 15 a 19 años y de 10 a 19 años						
REQUISITOS (incluir formularios en casos de existir)	- Adolescentes de establecimientos educacionales						
DOCUMENTACION NECESARIA	Cédula de Identidad.						
TRAMITE DISPONIBLE EN LA WEB (¿Realizable en línea?)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td align="center">Si</td> <td align="center">No</td> </tr> <tr> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Si	No	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Si	No						
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
TRÁMITES O ETAPAS A REALIZAR							
COSTO DEL TRAMITE	Gratuito						
LUGAR, HORARIO ATENCION, FONOS Y CORREO DE CONTACTO (Para realizar trámite)	En los Establecimientos educacionales (presencial o remoto de acuerdo a la situación epidemiológica local), horario consultar en Fono consulta: cel. 985237589						
DIRECCION Y UNIDAD RESPONSABLE	DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL						