



1954950.-

Depto. Asesoría Jurídica: 094
MPLD/AF/legc.



MATERIA: APRUEBA PLAN DE SALUD COMUNAL DE PANGUIPULLI AÑO 2023, ELABORADO POR LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PANGUIPULLI.

RESOLUCIÓN EXENTA N°
00152 * 17.01.2023
VALDIVIA,

VISTOS: estos antecedentes: Ordinario N°59 de fecha 11 de enero de 2023, de esta Dirección dirigido a Ilustre Municipalidad de Panguipulli, informando aprobación de Plan de Salud Comunal año 2023; Ordinario N°90, de fecha 13 de enero de 2023, de esta Dirección, dirigido a Departamento de Asesoría Jurídica, solicitando formalizar la aprobación de Plan de Salud Comunal de Panguipulli, Año 2023; Plan de Salud Comunal de Panguipulli, Año 2023; y **TENIENDO PRESENTE:** lo establecido en el D.F.L. N° 01 del año 2005 del Ministerio de Salud, el cual fija texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. N° 2763, de 1979; lo dispuesto en la Ley N°19.378 que establece Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal; y los Decretos Supremos N°s 140, de 2004 y 46 de 2022, ambos del Ministerio de Salud, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

1º) APRUÉBESE el PLAN DE SALUD COMUNAL DE PANGUIPULLI AÑO 2023, elaborado por la Ilustre Municipalidad de Panguipulli, aprobado por el Concejo Municipal en Acta N°474 de fecha 29 de noviembre de 2022, y visado por la referente técnica del Departamento APS de esta Dirección, documento que se adjunta a la presente Resolución, de un total de 52 páginas y que se entiende formar parte integrante del presente acto administrativo.

2º) REMÍTASE copia de la presente Resolución al Departamento de Salud Municipal de la Ilustre Municipalidad de Panguipulli y a la Unidad de Información y Planificación de esta Dirección.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE



DRA. MARIANELA RUBILAR GÓMEZ
DIRECTORA
SERVICIO DE SALUD VALDIVIA

Incl.: Antec.

Distribución [3]:

- Ilustre Municipalidad de Panguipulli.
- DESAM Ilustre Municipalidad de Panguipulli.
- Oficina de Partes

Distribución por sistema [5]:

- Subdirección Gestión Asistencial.
- Departamento APS.
- Unidad de Información y Planificación.
- Departamento Auditoría Interna.
- Departamento Asesoría Jurídica.



1953053

MINISTERIO DE SALUD
Depto. de Control de Gestión y Programación de la Red
Unidad de Información y Planificación
Ord. N° 11 12-01-2023
DRA. MRG / DRA. MLLC / TZT / PSS / MMA / YCS / nvb

[Handwritten signature]

000090 *13.01.2023

ORD.: N°

ANT.: Ord. N° 059 del 11-01-2023 de DSSV a
Alcalde Ilustre Municipalidad de Panguipulli.
Art. 58 letra A, Ley N° 19.378.

MAT.: Solicitud de Resolución Aprobatoria Plan
de Salud de la Comuna de Panguipulli año 2023.

Valdivia,

DE: DRA. MARIANELA RUBILAR GOMEZ
DIRECTORA
SERVICIO SALUD VALDIVIA

A: SR. MARCO ROSAS LEAL
JEFE DPTO. ASESORÍA JURÍDICA
SERVICIO DE SALUD VALDIVIA

Con el objeto de dar cumplimiento a la ley N° 19.378, respecto al proceso de formulación y aprobación de Planes de Salud Comunales año 2023, solicito a usted dictar Resolución Aprobatoria de la Comuna de Panguipulli.

Se adjunta:

- Plan de Salud Comunal.
- Rúbrica de Evaluación.
- Ordinario del antecedente.

Sin otro particular, le saluda Atentamente a usted,

[Handwritten signature]

DRA. MARIANELA RUBILAR GOMAEZ
DIRECTORA
SERVICIO DE SALUD VALDIVIA

C.c.

- Departamento APS, SSV.
- Unidad Información y Planificación SSV.
- Oficina de Partes SSV.

[Handwritten signature]

PANGUIPULLI

Colaboradores:

HOSPITAL PADRE BERNABÉ DE LUCERNA DE PANGUIPULLI.

ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

COMUNIDAD EN GENERAL.

CODELO.

CENTROS DE SALUD DE LA COMUNA

Contenidos:

- I. CARACTERIZACIÓN COMUNAL Y DE LA RED DE SALUD.
- II. EVALUACIÓN DEL PLAN ACCIÓN AÑO 2022
- III. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO.
- IV. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS Y PLAN DE ACCIÓN AÑO 2023
- V. DOTACIÓN
- VI. PRESUPUESTO.
- VII. PROGRAMA CAPACITACIÓN. Ley 19.378

VISIÓN PARA LA SALUD DE LA COMUNA:

"Ser una red de centros de salud comunal reconocida por la calidez, calidad y seguridad en nuestras prestaciones, incorporando a nuestras atenciones una mirada intercultural, holística y con enfoque de género"

MISION PARA LA RED COMUNAL:

"Gestionar y brindar atención de salud en red en la comuna de Panguipulli de forma integral, multidisciplinaria y de calidad (oportuna, humana, eficiente, eficaz, resolutive y participativo) en el fomento, prevención promoción y recuperación de la salud de los usuarios del sistema público, como agentes activos de salud considerando la interculturalidad, la motivación, participación y condiciones de trabajo favorable del equipo de salud.

VALORES:

Competencia: Nuestra red de centros de salud tiene la capacidad de poner en operación los diferentes conocimientos, habilidades, pensamientos, carácter y valores de manera integral en las diferentes interacciones con los usuarios.

Responsabilidad: Nuestra red toma decisiones conscientemente y siempre dispuesta a rendir cuenta de sus actos, comprometida con los usuarios, la sociedad y el medio ambiente.

Compromiso: Nuestra red cuenta con funcionarios comprometidos con su tarea, contribuyendo día a día con la calidad en las prestaciones entregadas, y en la gestión de los recursos con los que cuentan.

Ética: Para nuestros centros el resguardo de la privacidad del paciente es prioridad, respetando en todo momento su dignidad como persona y su cultura.

El presente plan define las estrategias para abordar durante el año 2023 las problemáticas de salud priorizadas en el territorio comunal. Para establecer dicha priorización, este se ordena en función de las directrices nacionales del Ministerio de Salud, mediante las Orientaciones Técnicas para la programación en red año 2023, por lo tanto, recoge el diagnóstico epidemiológico de la comuna, los diagnósticos comunitarios y el trabajo colaborativo de los equipos de salud en función de realizar un programa anual que de cuenta del Plan Comunal de salud el cual a su vez se alinea con los objetivos del PLADECO vigente.

Además, el presente plan territorializa los objetivos de desarrollo sostenible contenidos en la agenda 2030 para abordar de manera integral las temáticas de salud.

ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN DEL PLAN COMUNAL:

- Presentación a Directorio Corporación Municipal de Panguipulli
- Información a Concejo Municipal
- Difusión al personal de los establecimientos de salud de la comuna.
- Difusión hacia la comunidad a través de Reunión CODELO, Mesa de Salud Intercultural, reuniones y en educaciones que realice el Equipo de Salud en la comunidad o con el intersector.

ÍNDICE

- I. CARACTERIZACIÓN COMUNAL Y DE LA RED DE SALUD.**
 1. Tendencias influyentes en salud.
 2. Tendencias regionales, comunales o locales.
 3. Características de los usuarios.
 4. Indicadores Pueblos Originarios.
 5. Estadísticas Demográficas y epidemiológicas.
 6. Estadísticas de Gestión para resultados en Salud.
 7. Información Red comunal de salud.
 8. Indicadores Hospitalarios.

- II. EVALUACIÓN DEL PLAN ACCIÓN AÑO 2022**

- III. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO.**

- IV. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS Y PLAN DE ACCIÓN AÑO 2023**
 1. Prioridades Sanitarias priorizadas
 2. Temas a abordar en el Plan Comunal de Promoción- CESFAM
 3. Temas a abordar en el Plan Comunal de Promoción- Hospital
 4. Temas a abordar en el Plan especial de salud y pueblos indígenas.

- V. DOTACIÓN**

- VI. PRESUPUESTO.**

- VII. PROGRAMA CAPACITACIÓN. Ley 19.378**

PANGUIPULLI

I. CARACTERIZACIÓN COMUNAL Y DE LA RED DE SALUD

1. TENDENCIAS INFLUYENTES EN SALUD

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
INDIGENCIA (1)	3,3	3,4
POBREZA (1) (CASEN 2020)	5.071	49.687
Nº PERSONAS ANALFABETAS (2)	2.296	17.689
DESEMPLEO DESOCUPADOS (4)	7,6	5,3
FAMILIAS EN RIESGO MEDIO-ALTO (45)	278	5.709
POBLACIÓN PROYECTADA 2021 (3)	36.072	407.818
POBLACIÓN BENEFICIARIOS (3)	38.041	361.339
POBLACIÓN INSCRITOS VALIDADOS POR FONASA (Municipal y Dependiente) (3)	39.116	369.392

2. TENDENCIAS REGIONALES, COMUNALES O LOCALES

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
% HACINAMIENTO (6)	7,5%	6,8%
% RURALIDAD (20)	55,8%	28,3%
POBLACIÓN FLOTANTE (27)	619.660	3.011.132
TASA DELITOS DE MAYOR CON NOTACIÓN SOCIAL (8)	978,6	1.275,6
TASA DE DENUNCIA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (9)	779,0	688,3

INDICADOR	COMUNA
CONECTIVIDAD	VER ANEXO 5
VERTEDEROS RESIDUOS DOMICILIARIOS CON AUTORIZACIÓN SANITARIA (10)	0
RIESGO DE DESASTRES NATURALES	VER ANEXO 41

INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO: Según INE, *el porcentaje de indigencia comunal* es de 3,3%, *la pobreza por ingresos* según CASEN 2015 era de 26,8%, en CASEN 2020 se usa la estimación por método de Estimación Directa y Sintética Fay-Herriot, siendo de 14,07% para la comuna. Según CASEN, *la pobreza multidimensional* al 2015 era de un 36,6%, siendo la más alta de la región. CASEN 2017 señala que la *tasa de analfabetismo* (escolarización menor a 1 año) comunal era de un 6,8%, mientras que la de baja escolaridad (escolarización entre 1 y 3 años) asciende a un 13,3%, ambas tasas más que duplican las tasas regionales. Según Casen 2011 los *desocupados* correspondían a un 7,6% de la población en edad laboral. La comuna de Panguipulli es la más extensa de la región, con sectores de alta ruralidad, es la tercera comuna de la región con mayor hacinamiento en los hogares. Todos los indicadores anteriores se condicen con la caracterización de Panguipulli de comuna rural (55,8% de ruralidad), pobre, y de alta vulnerabilidad social.

La población estimada INE 2021, es menor a la población inscrita y validada en los centros de salud de la comuna, en donde también han optado atenderse usuarios de comunas aledañas por tener un acceso más expedito a nuestros establecimientos. Dado que la población inscrita aumenta cada año, existe también un permanente aumento de los requerimientos de los centros de salud tanto en RRHH, RRF y de funcionamiento.

El año 2021 Panguipulli fue la segunda comuna con mayor ingreso de *población flotante* (619.660 personas), después de Valdivia, lo cual implica cada año un aumento en la demanda de atención en los centros de APS comunal y dispositivos de urgencia, así como el aumento de traslados dentro y fuera de la comuna.

La tasa de delitos de mayor connotación social ha ido disminuyendo paulatinamente desde el año 2015, asociada a implementación de medidas de vigilancia periódica establecidas por carabineros y presencia de PDI en períodos de aumento de población flotante. *Las denuncias por VIF* aumentaron el 2021 en comparación a los tres años anteriores, el aumento de denuncias va a la par al aumento de la sensibilización sobre el tema, su detección y la existencia de redes de apoyo en el tema de VIF.

En cuanto a *conectividad*, según PLADECO 2018-2022 las vías principales que mantienen la conectividad interna de la comuna y las que permiten conectarla al resto de las vías estructurantes de la región, son aproximadamente 54 que suman en total 540 Kilómetros, la materialidad de estas vías varía entre pavimento de asfalto u hormigón (183,3 km), ripio (260,9 km) y "pavimento básico" (96,7 km).

PANGUIPULLI

2. CARACTERISTICAS DE LOS USUARIOS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
CONSULTA MORBILIDAD MÉDICA (13)	33.903	180.321
CONTROLES DE SALUD EN APS (11)	30.856	358.959
CONSULTA URGENCIA SAPU (12)	8.554	236.109
CONSULTA URGENCIAS HOSPITALARIA (38)	27.134	203.919
ADULTO MAYOR DE DEPENDENCIA SEVERA (19)	179	1.175

3. INDICADORES PUEBLOS ORIGINARIOS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
% POBLACIÓN PUEBLOS ORIGINARIOS (7)	44,0	25,6
IMPLEMENTACIÓN DE ESPACIOS DE ACOGIDA CON PERTINENCIA INTERCULTURAL (7)	SI	SI
ACCESO A ATENCIÓN POR AGENTE DE MEDICINA MAPUCHE (7)	SI	SI

En cuanto al **riesgo de desastres naturales** estos están constituidos por riesgo sísmico, volcánico, inundaciones y remociones en masa, y riesgo epidemiológico de contagio de Covid-19. Panguipulli es la comuna de la Región con mayor riesgo de emergencia volcánica, debido a la presencia de dos macizos en sus proximidades: Volcán Mocho-Choshuenco y Volcán Villarrica, ambos categorizados como activos y en continua vigilancia por SERNAGEOMIN.

Durante el 2021 se registró un aumento de **las consultas de morbilidad** en relación al 2020: 33.903 consultas el 2021 vs 27.480 el 2020. Las consultas que aumentaron el 2021 fueron las IRA Alta, neumonías y otras morbilidades en mayor proporción. Disminuyeron las consultas por asma, por otras enfermedades respiratorias, ginecológicas, salud mental y cardiovascular. En cuanto a **los controles de salud** estos se duplicaron el 2021 en relación al 2020. Tanto las consultas como los controles debieran mantener tendencia al alza ya que durante el 2022 los establecimientos han ido retomando su funcionamiento normal pre pandémico.

Entre todos los **dispositivos de urgencia** dependientes de los centros de APS comunal se realizaron 16.021 consultas el año 2021, de las cuales 8.554 (53,4%) correspondió a atenciones médicas en SAPU de Cefsam Panguipulli.

La tasa de consulta de urgencia hospitalaria/habitante ha oscilado entre 0,96 y 0,59 durante los últimos cuatro años, siendo de 0,71 el año 2021 (27.134 consultas).

Según el CENSO 2017 la comuna de Panguipulli tenía un 44% de **población indígena**, y existían 167 comunidades indígenas, el mayor número de la región, por lo que se requiere que el trabajo en salud sea capaz de incorporar en sus acciones el enfoque de interculturalidad, por lo tanto cada CESFAM cuenta con un asesor/a intercultural, existe un Lawentuchefe en la Posta de Lago Neltume y uno en Cefsam Coñaripe. El Cefsam Panguipulli cuenta con 1 Machi, 1 Gütamchefe, y un espacio de acogida con pertinencia cultural.

Las mesas de salud intercultural existentes tienen una activa participación en reuniones comunitarias, reuniones con Codelo, en sus reuniones participan miembros del equipo de salud, así como el Jefe del área Salud o su representante, de manera que sus opiniones, sugerencias, y reclamos son recogidos y acogidos. Además a través del programa PESPI obtienen financiamiento para realizar las actividades que ellos mismos planifican anualmente en temas de salud intercultural.

A nivel hospitalario la comuna cuenta además con una oferta de salud que respeta la cultura mapuche en el nacimiento

PANGUIPULLI

1. ESTADÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
INDICE DE VEJEZ (22)	100,64	105,30
INDICE DE SWAROOP (22)	37,94	39,56
INDICE DE MASCULINIDAD (22)	97,7	96,1
INDICE DE DEPENDENCIA (18)	52,2	48,8
INDICE DE GINI (22)	0,48	0,42
INDICE DE VULNERABILIDAD (22)	0,6713	0,7161
AVPP tasa por 100.000 hab.(22)	87,80	78,30
TASA MORTALIDAD GRAL (2020) X 1.000 Hab.(23)	7,9	7,3
TASA MORTALIDAD por ENFER. RESPIRATORIAS por x 100.000 hab. (24)	55,60	48,79
MORTALIDAD TUMORES MALIGNOS por 100.000 hab.(2020)(23)	177,80	178,40
MORTALIDAD ENF. APARATO CIRCULATORIO por 100.000 hab. (2020) (23)	200,10	161,40
N° CASOS CÁNCER ESTÓMAGO (25)	59	587
N° CASOS CÁNCER MAMA (25)	20	409
N° CASOS CÁNCER CÉRVICO UTERINO (25)	13	150
N° CASOS CÁNCER DE VESÍCULA (25)	36	352
N° CASOS CÁNCER DE CÓLON (25)	16	231
% COMPENSACIÓN HTA (26)	46%	54%
% COMPENSACIÓN DM2 (26)	31%	37%
ABANDONO TRATAMIENTO PROGRAMA SALUD MENTAL (28)	44	715
Nº POBLACIÓN INFANTIL MENOR DE 6 AÑOS BAJO CONTROL (30)	1.205	13.090
% NIÑOS Y NIÑAS CON SOBREPESO (30)	25,23%	25,68%
% NIÑOS Y NIÑAS OBESOS (30)	19,75%	20,50%
POBLACIÓN FEMENINA CON PAP VIGENTE (31)	6.275	59.057
% EMBARAZO ADOLESCENTE (31)	5,4%	5,9%
% EMBARAZO ADOLESCENTE <15 AÑOS, EN RELACIÓN A TOTAL EMBARAZO ADOLESCENTE (31)	0,3%	0,2%
% NIÑOS CON DEFICIT EN DSM DE 18 A 23 MESES (32)	23,2%	21,7%

INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO: el *Índice de Vejez* permite medir el envejecimiento de la población; se obtiene dividiendo la población anciana, a partir de los 65 años, por la población menor de 15 años, a mayor población de 65 y más años, más alto es el valor de este índice. En el año 2019 era de 56,76, según proyección INE el año 2021 aumenta a 100,64, reflejando el aumento del envejecimiento poblacional comunal, lo cual implicaría también el aumento de las demandas en salud de esta población. El *Índice de Swaroop* hace referencia al porcentaje de fallecidos sobre 50 años de edad, y a nivel de comuna el 2016 era de 75,5, mejorando el 2019 a 37,94, cifra menor a la regional. El *índice de masculinidad* es un indicador que mide la cantidad de hombres por cada 100 mujeres, este valor en la comuna es de 97,7%, lo que quiere decir que por cada cien mujeres hay 98 hombres. El *Índice de dependencia* es de 52,2% para la comuna, y corresponde a la relación existente entre la población que es considerada económicamente dependiente y la población considerada económicamente productiva debido a su edad. El *Índice de Gini* mide la diferencia entre los ingresos dentro de un Estado, es un número entre el 1 y el 0, siendo el 0 una perfecta igualdad en donde todos reciben la misma cantidad de dinero, mientras que el 1 representa una perfecta desigualdad, es decir donde uno recibe todos los ingresos y el resto no recibe nada, el índice de la comuna es de 0,48. Los *años de vida potencialmente perdidos* (AVPP), hacen referencia a la pérdida que sufre la sociedad a causa de la muerte de personas jóvenes, cuando más prematura es la muerte, mayor es la pérdida de vida, la comuna según MINSAL 2019 tenía una tasa/1000 habitantes menores a 80 años de AVPP correspondiente a 87,8, cifra mayor 9 puntos a la tasa regional, pero bastante menor a la tasa de 95,7% de 2017, lo que igual corresponde a un alto porcentaje de años de vida perdidos. En relación a la *mortalidad general* se ha notado variabilidad con tendencia al alza entre los años 2017, 2018, 2019, 2020 (7,09 – 66,1 - 7,8 – 7,9 respectivamente), alza determinada el 2020 por la Pandemia de Covid-19. **La mortalidad por tumores y por enfermedades del aparato circulatorio va en aumento cada año, siendo esta última mayor a nivel comunal que el promedio regional.** La tasa de mortalidad por enfermedades respiratorias del año 2020 fue de 55,6 /100.000 habitantes, el 2019 53%, y el 2018 84,3% respectivamente. En cuanto a los casos de *cáncer* entre el quinquenio 2008 a 2012, los cánceres de estómago, vesícula biliar, próstata, primario desconocido, piel y mamas son los que ocupan los seis primeros lugares como causas de defunción por cáncer.

En relación a la compensación de patología crónicas, el año 2019 la compensación de HTA fue de un 45% y la de DM fue de un 33%, estas compensaciones disminuyeron considerablemente el año 2020 a un 23% y un 15% respectivamente, el año 2021 la compensación de HTA aumentó a un 46% y la de DM de un 31%, acercándose a las cifras de compensación pre pandémicas. La población bajo control en Programa de *Salud Mental* en APS y Especialidad durante el 2021 fue de 1948 pacientes, ocupando siendo la segunda comuna con más pacientes en control de la región después de Valdivia, el año 2020 eran 1830 pacientes, aumentando 66 pacientes en relación al 2019. De los pacientes en control el 2021, 127 tenían el diagnóstico de Esquizofrenia siendo la comuna con mayor población en control por esta patología. Los pacientes que abandonaron sus controles en el programa de salud mental durante el 2021 fueron 44, ocupando el cuarto lugar a nivel regional. En relación al *estado nutricional de la población menor de 6 años* en control el año 2021 se logró disminuir el sobrepeso de 26,22% del año 2020 a 25,3%, pero la obesidad aumento de 15,19 % del año 2020 a 19,75% el año 2021.

PANGUIPULLI

NOTIFICACIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES MÁS FRECUENTES	VER ANEXO 33	VER ANEXO 33
TASA MORTALIDAD POR CAUSA EXTERNA (34)	66,70	44,85
TASA SINIESTRALIDAD (Accidente Tránsito)/100.000 hab.(46)	429,70	531,61

2. ESTADÍSTICA DE GESTIÓN PARA RESULTADOS EN SALUD

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
% INGRESO CONTROL EMBARAZO < 14 SEM (35)	82,5%	85,3%
Nº SUICIDIOS CONSUMADOS	5	36
INGRESOS PERCIBIDOS SALUD MUNICIPAL M\$ (37)	8.604.476	65.761.899
Nº DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS FORMALES (39)	1.301	8.696

INFORMACIÓN RED COMUNAL DE SALUD

1. INDICADOR LISTA DE ESPERA COMUNAL:	COMUNA	REGIÓN
OFTALMOLOGÍA 14	739	8.493
ENDODONCIA 14	455	1.941
REHABILITACIÓN ORAL 14	326	1.751
OTORRINOLARINGOLOGÍA 14	45	5.481
2. PLAN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES 40	ANEXO 40	

INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO: La toma y vigencia del PAP es fundamental para la detección y tratamiento precoz del cáncer cervicouterino, al 2021, nuestra comuna tiene la mayor cantidad de mujeres con **PAP vigente**, siendo superada sólo por Valdivia, El **embarazo adolescente** ha disminuido de un 9% el 2019 a un 5,4% el 2021, esto ha implicado un trabajo continuo con los jóvenes en los establecimientos educacionales de la comuna, así como con padres y agrupaciones de jóvenes para sensibilizar sobre este y otros temas como sexualidad responsable, y la realización del control de salud del adolescente. El **Déficit de Desarrollo psicomotor de los niños de 12 a 23 meses en control en la comuna, durante el 2021 es de un 23,2%, siendo mayor que el promedio de la región, mayor a todas las comunas de la región salvo Valdivia y el mayor registrado durante los últimos 10 años.** La **Mortalidad por Lesiones de Causa Externa** es el número total de defunciones estimadas por homicidios, accidentes de tránsito, suicidios y otras lesiones expresada por 100.000 habitantes, esta tasa aumentó el año 2021 a nivel comunal a un 66,70. en relación al año 2020 que era de 61,3. Durante el 2021 **la tasa de siniestralidad por accidente de tránsito, rompió su tendencia a la baja durante los últimos 5 años, aumentando de 372,32 del 2020 a 429,70 el 2021.** El control del embarazo antes de las 14 semanas mantiene su tendencia al alza a nivel comunal permitiendo el seguimiento y detección oportuna de cualquier alteración física o mental que pueda interferir en el normal desarrollo del embarazo. El número de **suicidios** consumados en la comuna se ha mantenido relativamente estable desde el año 2018 a la fecha, sin embargo el **intento de suicidio** aumentó el año 2021 con 73 notificaciones versus 41 del 2020, siendo la segunda comuna con mayor intento suicida después de Valdivia. La comuna de Panguipulli, es la segunda comuna, con mayor **aporte a salud municipal**, después de Valdivia, el funcionamiento de 3 Cesfam (Panguipulli, Choshuenco y Coñaripe), 6 postas (Huitag, Melefuén, Bocatoma, Cayumapu, Lago Neltume, Pirehueico), 2 Cecosf (Neltume y Liquiñe), los dispositivos de urgencia, funcionamiento de ambulancias las 24 horas del día para traslado de urgencias, la dispersión geográfica, los sectores de alta ruralidad, los indicadores en salud y las determinantes sociales de la población comunal determinan el requerimiento de aportes de recursos financieros sin los cuales no sería viable el funcionamiento de la APS comunal. En cuanto a organizaciones comunitarias, al 2021 la comuna contaba con un total de 1301 organizaciones entre clubs deportivos, centros de madres, agrupaciones de adultos mayores, centros de padres y apoderados, juntas de vecinos, otras organizaciones comunitarias funcionales, uniones comunales, centros culturales, 178 organizaciones más que el año 2020. Entre las organizaciones señaladas existen algunas con su personalidad jurídica vigente pero no están funcionando. En relación a la demanda de **atención por especialidades** el mayor número de pacientes en lista de espera corresponden a oftalmología, otorrinolaringología, algunas patologías de estas especialidades logran resolución local en la Unidad de Atención Primaria Oftalmológica comunal y en la atención de otorrinolaringólogo que acude a atender a la comuna, ambas estrategias financiadas con fondos de convenio de Resolutividad firmado con el Servicio de Salud Valdivia. **Las especialidades de endodoncia y rehabilitación oral concentran entre ambas la mayor cantidad de lista de espera**, pacientes llevan esperando años por estas atenciones, revertir esta situación por parte de Hospital Base Valdivia es difícil ya que no cuentan con las horas de especialistas requeridas, por lo tanto **es imperioso buscar al menos localmente alternativas de atención para estos pacientes, ya que el resolver estos problemas de salud oral también tiene un impacto favorable en su autoestima, salud mental, contribuyendo además a su inserción educacional, social y laboral.**

PANGUIPULLI

2. INDICADORES HOSPITALARIOS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
DÍA CAMAS DISPONIBLES ⁽⁴²⁾	28.644	297.287
ÍNDICE OCUPACIONAL ⁽⁴²⁾	32,1	70,1
PROMEDIO DIAS DE ESTADA ⁽⁴²⁾	4,46	7,4
Nº EGRESOS ⁽⁴²⁾	2.189	25.178
INDICE DE LETALIDAD ⁽⁴²⁾	3,56	4,3
Nº CONSULTAS DE ESPECIALIDAD ⁽⁴³⁾	1.000	135.560
Nº INTERVENCIONES QUIRURGICAS MAYORES ⁽⁴⁴⁾	7	7.471
GASTO EN FARMACIA M\$ ⁽¹⁶⁾	472.043.964	17.240.280.000
INGRESOS OPERACIONALES PERCIBIDOS M\$ ⁽¹⁷⁾	2.536.011.274	170.432.716.000
GASTOS OPERACIONAL M\$ ⁽¹⁷⁾	2.674.256.505	181.846.112.000
GASTOS EN COMBUSTIBLE M\$ ⁽¹⁶⁾	18.218.494	267.160.000

INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO: En relación a los días cama disponible, existe una disminución por la adecuación realizada en pandemia y la ejecución de la reducción solicitada el año anterior. La disminución en el índice ocupacional de las camas se ve influenciado porque el año 2021 aun estábamos en plena pandemia y la consulta y hospitalización en su mayoría fueron usuarios contagiados con Covid, ya que aún existía mucho temor en la población al contagio, por lo que los usuarios evitaban acudir a los hospitales a no ser que fuese por una causa muy justificada. También influye en este índice la baja ocupación de los servicios de maternidad y pediatría (este último fue reconvertido a servicio de aislamiento por la misma razón.)

El número de consultas por especialidad aumentó considerablemente en relación a los dos años anteriores, probablemente por la seguridad que otorgaba a la población las medidas de precaución tomadas por el establecimiento y las indicaciones entregadas por el personal previo a la consulta. También influye en este aumento, la dificultad que existe en los usuarios para desplazarse al Hospital Base Valdivia en los años anteriores por restricciones de pandemia y la suspensión de varios policlínicos de especialidad en el mismo hospital, además de la valoración positiva que tiene la evaluación por especialidad en nuestro establecimiento Hospital Panguipulli, ya que incluye ecografía y exámenes sanguíneos, en algunos casos en forma inmediata, sin tener que agendar una nueva hora para esto lo que significa menos trámites y gastos para la población usuaria.

Las intervenciones quirúrgicas se limitan a las cesáreas de urgencia en usuarias donde el riesgo de traslado es mayor a la realización del procedimiento en nuestro establecimiento, no se realiza otro tipo de cirugía, por lo tanto no es un dato comparable.

Los gastos en farmacia incluyen insumos médicos, de laboratorio, medicamentos y gases clínicos. Evidentemente, el alza sostenida en el tiempo, prácticamente más del doble, debido principalmente al aumento del consumo de insumos, el aumento en el IPC, la actualización de precios por inflación y la escasez de insumos que genera aumento en los costos por aumento de la demanda y disminución de la oferta, influyen negativamente en este ítem. Esto más el aumento en gastos de combustibles por alzas en el precio, han influido directamente en el aumento en los gastos operacionales del establecimiento.

PANGUIPULLI

II. EVALUACIÓN PLAN DE ACCIÓN 2022 REALIZADO POR ELEQUIPO DE SALUD

Evaluación objetivos y Plan de acción de Plan comunal año 2022

1.- PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: REDUCIR LA MORTALIDAD, MORBILIDAD Y MEJORAR LA SALUD DE LAS PERSONAS, A LO LARGO DEL CICLO VITAL

CRITERIO DE SELECCIÓN: Alinear el avance de la reactivación comunal en salud, con las directrices ministeriales de retorno a la capacidad de cobertura de nuestra APS a través del Plan de Reactivación de la APS Comunal.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Habilitar la canasta de prestaciones que como APS nos corresponde. De acuerdo con las realidades locales de cada centro y los lineamientos ministeriales en plan paso a paso.	Aumentar el número de atenciones de profesional médico, enfermera, kinesióloga, nutricionista, matrona en postas rurales y EMR.	Aumentar en un 50% las atenciones entregadas durante el 2021	Número de atenciones realizadas/ Total de atenciones realizadas en 2021 X 100	$4076/2438 = 1.67 \times 100 = 167\%$	
	Implementación de estaciones médicas urbanas para mejorar acceso a controles de morbilidad y PSCV.	Implementar el 100% de las EMU planificadas	Número de EMUs implementadas/ número de EMUS proyectadas x 100	$7/7 = 1 \times 100 = 100\%$	
	Gestión dirigida de agenda para grupos de usuarios inasistentes a los distintos programas.	Destinar x % de agenda protegida para el rescate de usuarios inasistentes	Número de cupos reservados/ Numero de cupos totales x 100	$2080/18540 = 0.11 * 100 = 11\%$	
	Difusión a través de medios masivos, las prestaciones disponibles para cada programa de acuerdo con la fase. Entrega de medicamentos y productos alimentarios a domicilio de población focalizada.	Programa de difusión a través de redes sociales institucionales, diarios digitales y radios de la comuna Mantener entrega de medicamentos y alimentos a domicilio al 60% de los adultos mayores a los que se les entrego durante 2021.	Se realiza difusión si/no	Si	$9760/10077 = 0.96 = 96\%$
Inclusión de Sedes de Adulto mayor en estrategia de EMPAM en terreno con población objetivo.	Realizar EMPAM a grupos de Adultos Mayores Autovalentes en sedes de sus agrupaciones.	Número de adultos mayores del programa MAS AMA con EMPAM realizado/ Numero de adultos mayores del programa MAS AMA x 100	$149/179 = 0.83 * 100 = 83\%$		

PANGUIPULLI

Crear un Plan de acción de Incidentes en cada Cesfam, que contemple la contracción de los equipos frente a la reactivación pandémica llevándonos a fases más críticas.	Crear flujograma de reorganización de los centros según situación epidemiológica particular de cada CESFAM	Implementar en los 3 CESFAM de la comuna flujogramas locales de reorganización ante eventual aumento de casos	Numero de flujogramas implementados/ 3 x 100	3/3=1*100= 100%	
--	--	---	--	-----------------	--

2.- PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: FORTALECER LA RESPUESTA ADECUADA DEL SECTOR SALUD ANTE EMERGENCIAS, DESASTRES Y EPIDEMIAS.

CRITERIO DE SELECCIÓN: La comuna de Panguipulli es la comuna de la Región de los Ríos con mayor riesgo de emergencia volcánica, debido a la presencia de dos macizos en sus proximidades, estos son Volcán Mocho-Choshuencho y Volcán Villarrica, ambos categorizados como activos y en continua vigilancia por SERNAGEOMIN.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Generar plan de acción comunal ante evento volcánico que implique evacuación	Actualizar plan de contingencia de los 3 Cesfam de la Comuna.	Documento actualizado difundido e institucional.	Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la actualización del plan	Si	Ha agosto se tiene construido los tres planes y revisados, se espera realizar difusión en último trimestre del año
	Realizar plan de reasignación de funcionarios evacuados	Documento actualizado difundido e institucional	Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la realización del plan de reasignación de funcionarios evacuados.	Si	Ha agosto se tiene construido y revisado, se espera realizar difusión en último trimestre del año

PANGUIPULLI

3. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: Reducir las inequidades en salud de la población a través de la mitigación de los efectos que producen los determinantes sociales y económicos en la salud.

CRITERIO DE SELECCIÓN: Mejorar diagnósticos de los procesos de salud desde los territorios considerando las determinantes sociales, articulando desde la corresponsabilidad los abordajes, prioridades y soluciones a las problemáticas acorde a la cosmovisión intercultural, con criterios de equidad.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Promover la participación social en salud con la incorporación de la comunidad en todo el ciclo de planificación local: Diagnóstico, programación, planificación, ejecución y evaluación de la salud en la comuna de Panguipulli durante el año 2022.	Participación de directores de CESFAM y CORMUPA y/o de sus representantes, en reuniones de CODELO, mesas de salud rural y comunidad organizada.	Participación en al menos un 60% del total de las reuniones programadas para el año 2022.	Número de reuniones en las que se participa/ total de reuniones programadas para el año 2022.	32/32=1*100=100%	
Fortalecer las capacidades de la comunidad organizada a través de un programa formativo en los procesos y procedimientos relacionados con participación.	Elabora e implementar programa de Capacitación focalizada en grupos específicos de nuestra comunidad organizada, de acuerdo con las necesidades territoriales.	Cada territorio cuenta con su programa de capacitación en los procesos y procedimientos relacionados con participación.	Programa elaborado y ejecutado. Si - No	NO	

4. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA : Fortalecer, potenciar y robustecer el trabajo intercultural de la comuna.

CRITERIO DE SELECCIÓN: Mejorar participación e integración con mesas de salud intercultural de la comuna con especial énfasis en la integración de esta con los CODELOS y demás instancias de participación comunitaria.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Integrar las mesas de salud interculturales al trabajo interinstitucional en salud en la comuna de Panguipulli.	Realizar reuniones de acercamiento entre CODELOS y Mesas de salud intercultural	Realizar al menos un 50% de reuniones programadas	Reuniones realizadas/ total de reuniones programadas x 100	3/6 =50%	
Trabajo integrado entre mesas de salud intercultural y demás	Realizar encuentros comunales relativos a la construcción del	Realizar a lo menos 3 encuentros comunales	Si/no	No (1 de 3)	

PANGUIPULLI

integrantes de la sociedad civil organizada de la comuna en post de la construcción de nuevo hospital.	Nuevo Hospital para Panguipulli con la participación de distintos organismos (públicos, privados y comunitarios)				
--	--	--	--	--	--

5. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA A DESARROLLAR POR EL HOSPITAL COMUNAL:

CRITERIO DE SELECCIÓN (DESCRIPCIÓN):

Usuarios egresados de Fundación Hospital de Panguipulli con patologías de riesgo como:

➤ Patologías respiratorias en usuarios < 5 años y > de 65 años.	➤ TBC.
➤ Control de la diada. (solicitar hora)	➤ RNMBPN.
➤ Usuarios con intento o ideación suicida.	➤ Mujeres con trastorno del apego en RN.
➤ ACV primer episodio	➤ Usuarios dependientes severos.
➤ DM descompensados y/o amputaciones por DM.	➤ PSCV con cambio, inicio o receta, de tratamiento
➤ IAM	➤ COVID19

Del total de epicrisis por continuidad de los cuidados, el porcentaje más alto de derivación corresponde al Cesfam de Panguipulli con un 73%, luego viene el Cesfam de Coñaripe con un 16% finalmente el Cesfam de Choshuenco con un 11%. Las patologías derivadas con mayor frecuencia hacia los 3 Cesfam son: Patología respiratoria en mayor de 65 años, Dependencia severa y Patología de Salud mental.

La estrategia de Continuidad de los Cuidados ha sido bien evaluada por los usuarios internos y externos de nuestro establecimiento, tanto así que desde el año 2022 y por la necesidad observada, hemos incluido la derivación desde la urgencia de nuestro Hospital a usuarios poli consultantes, con más de 4 consultas al mes y a usuarios con patologías incluidas dentro de los compromisos de gestión (11) de los Servicios de Salud, que incluyen personas descompensadas con hipertensión, diabetes o crisis de pánico. Otro tipo de derivación de Continuidad de los Cuidados implementada con el Cesfam de Panguipulli, incluye la consulta precoz a usuarios específicos determinados por el médico tratante y se realiza a los usuarios que consultan en la urgencia de nuestro establecimiento inscritos en una planilla compartida con jefe de Some de Cesfam Panguipulli y a quienes APS contacta telefónicamente dentro de la semana para otorgar hora de control con prioridad. Para ello Cesfam garantiza 5 cupos de morbilidad diarios.

La coordinación entre el Hospital local con los centros de APS de la comuna ha tenido excelentes resultados en la continuidad de los cuidados de los pacientes egresados de los diferentes servicios de hospitalización por lo cual se decide continuar con la estrategia, estableciendo ahora plazos para la atención de los pacientes.

PANGUIPULLI

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Asegurar la continuidad de la atención de los usuarios priorizados en todos los niveles de atención de la comuna, para garantizar el principio irrenunciable de salud familiar de continuidad de los cuidados.	Elaboración y envío de epicrisis de los usuarios priorizados a centros de APS.	82% de las epicrisis de continuidad son enviadas antes de 48 horas hábiles desde el hospital.	Numero de epicrisis de usuarios priorizados enviadas antes de 48 horas hábiles/ número de altas de usuarios priorizados x 100.	135/144=0.93 *100=94%	Del total de epicrisis derivadas a la fecha, casi la totalidad (94%) fue enviada dentro del plazo definido. El porcentaje que no cumple se limita al 6% y corresponde a un máximo de 24 horas de retraso en los envíos según el plazo definido
	Gestión de epicrisis recibidas por APS	82% de las epicrisis recibidas son gestionadas en tiempo definido por su centro (10 días corridos)	Numero de epicrisis gestionadas dentro de los 10 días corridos/ número de epicrisis recibidas x 100	143/144= 0.99*100=99%	Prácticamente la totalidad de las epicrisis (99%) se gestionan antes de los 10 días.

PANGUIPULLI

III. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO

COLABORADORES:

- ORGANIZACIONES SOCIALES
- POBLACION EN GENERAL.
- PERSONAL DE SALUD

METODOLOGÍA UTILIZADA:

- LLUVIA DE IDEAS
- ANALISIS FODA.
- ARBOL DE PROBLEMAS.

SITUACIÓN EN SALUD EVALUADA:

- REFUERZO SERVICIOS DE URGENCIA
- MEJORAMIENTO ACCESO Y ACCESIBILIDAD A LOS ESTABLECIMIENTOS
- PREVENCIÓN CONSUMO ALCOHOL Y DROGAS
- RECURSOS HUMANOS Y FÍSICOS
- GESTIÓN CALIDAD E INNOVACIÓN
- ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES
- ESTILOS DE VIDA
- FUNCIONALIDAD Y DISCAPACIDAD

ACUERDOS DE CONTINUIDAD:

- COORDINACIÓN Y TRABAJO INTER SECTORIAL
- MONITOREO DE AVANCES CON INTERSECTOR Y LA COMUNIDAD.

PANGUIPULLI

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CESFAM CHOSHUENCO
FECHA:	Miércoles 26 de octubre del 2022

PARTICIPANTES: Se cuenta con la asistencia de representantes de Carabineros, Club Deportivo Rayen, Club Deportivo Choshuenco, CESFAM Choshuenco, Guía de Pesca, C. Bomberos, Esc. Rural La Rinconada, Adulto Mayor.

DESARROLLO:

1. Se comienza con el diálogo entre los participantes de la reunión, representantes de las instituciones de Choshuenco y el equipo de salud del CESFAM, visualizando los problemas de la población. Director del CESFAM comenta que en el caso de una emergencia por erupción volcánica hay un cambio de plan y el punto de encuentro transitorio o zona segura es la cancha de Carabineros de Choshuenco.
2. Pocas señalética de vía evacuación agrega que los puente que conducen a dichas vías se encuentran en mal estado.
3. Reforzar el tema de alcohol y drogas en todas las edades (niños, adolescentes y adultos) por el alto consumo que se visualiza en la población.
4. Apoyo de recurso humano en turnos de urgencias, ya que con solo un Tens no es suficiente, la atención es rápida pero que esta poco reforzada con funcionarios y uno es muy poco. Carabineros se suma al requerimiento y agrega que por temas de seguridad debiera ser más de una persona quien cubra la urgencia.
5. Continuidad de la gestión de las vacunas, esterilización y chip para perros vagos más un taller o actividad abierta a la comunidad sobre Ley Cholito e información sobre las medidas a tomar en el caso de ser mordido por un perro.
6. Poca vigilancia u orden para los vehículos que estacionan cerca de la playa en temporada estival, provocando congestión vehicular en los accesos camino a Enco, volcán y Chan Chan. Además de vehículos mal estacionados, que ocupan los accesos de urgencia de ambulancia y Bomberos de Choshuenco, solicitan más señaléticas.
7. Más puntos de reciclajes con una capacitación para todos los vecinos del pueblo, aumento de basureros en el sector de la playa, ya que en el verano se hacen pocos, retomar los contenedores de basuras que había en diferentes puntos del pueblo. Aumento de recorridos del camión recolector de basuras en temporada de verano.
8. Asistentes a la reunión comentan que hay exceso de polvo en la avenida Padre Bernabé en temporada de verano, solicitan que se haga algo al respecto.
9. Director de la escuela La Rinconada de Choshuenco nos comenta que existe una contaminación de agua cerca del colegio pero que ya se están haciendo los estudios en conjunto con la nutricionista del CESFAM Srta. Carola Nova, además encargada de medio ambiente.
10. Director del CESFAM comenta a los asistentes a la reunión que se trabajara con estos requerimientos durante dos años, se hará llegar la información a la municipalidad y comenta la importancia de la participación de la comunidad en las reuniones de carácter comunitario, promoción y prevención.

ACUERDOS: Trabajar en los requerimientos de

- Más señaléticas de vías de evacuación y mejoras en los puentes que conducen a estas vías, además se señaléticas estacionamientos en instituciones prioritarias.
- Prevención de alcohol y drogas (SENDA) con niños, adolescentes y adultos.
- Aumento de recurso humano en Turnos de Urgencias (17:00 a 8:00 hrs y fines de semana)
- Continuidad de trabajo en Red con Escuela La Rinconada.
- Esterilización y Vacunación de perros vagos, información Ley Cholito.

PANGUIPULLI

- Punto de Reciclaje en el Sector.
- Aumento de recorridos del camión recolector de basura en temporada de verano y aumento de contenedores de basura en el pueblo.

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CECOSF NELTUME
FECHA:	30/08/2022

PARTICIPANTES: Se cuenta con la asistencia de representantes de organizaciones comunitarias, bomberos, delegado municipal, presidenta Codelo local.

DESARROLLO:

1. Presentación de PPT por la encargada de Participación Sra. Lorena Hormazabal: Se realiza una presentación PPT donde se muestra un resumen de lo que fue el Diagnostico Comunitario 2019, con los requerimientos solicitados en ese momento. Se dan a conocer los avances de esos requerimientos, realizados en los años 2020 y 2021, estando de acuerdo los asistentes a la reunión.
2. Resultados de la encuesta de satisfacción realizada en el 2021. Srta. Sandra Bazaul, Sub directora de Cesfam Choshuenco, da a conocer los resultados de la encuesta de satisfacción realizada en el 2021, dejando en conocimiento de los asistentes que el plan de mejoramiento está pendiente. Se solicita a los asistentes a la reunión que al momento de realizar una felicitación, reclamo o sugerencia en la OIRS favor hacerlo con el nombre del funcionario al que va dirigido. También se les da a conocer que hay funcionarios Tens que trabajan de día y hacen turnos en la noche, porque no hay más funcionarios para contratar solo para realizar labores de turno. Asistente a la reunión refiere que los médicos extranjeros no le dan mucha seguridad al momento de la atención, ya que antes de dar un diagnostico o realizar un procedimiento lo consultan con sus colegas. A lo que se responde que en cada país el sistema de salud es diferente, por lo cual inicialmente ante dudas hacen las consultas a sus colegas en pro de una mejor atención.
3. Consumo de alcohol y drogas en la población. Delegado Municipal. Jacob Salgado, consulta por algún plan para combatir el alto nivel de consumo de alcohol y drogas en adolescentes, que existe en la población. Lo que responde el equipo de salud, "si se aborda el tema, pero faltan redes de apoyo (familias). En el 2019 se estaba trabajando en un plan en conjunto con carabineros el cual no se pudo continuar por motivos de pandemia". Se deja en acta trabajar en conjunto con la junta de vecinos, CODELO y delegado municipal para crear un espacio de recreación para mujeres, niños y adolescentes.
4. Cámaras con audio en el Cecosf. Se solicita por parte de los asistentes al diagnóstico, cámaras con audio en el Cecosf, para la protección de funcionarios y usuarios por alguna agresión verbal que puedan sufrir a futuro, ya que hay personas que han presenciado estas malas prácticas.
5. Ampliación del Cecosf. Asistente a la reunión Sra. Cristina Aguayo, Presidenta Junta de vecinos, consulta por ampliación del Cecosf, aumento de funcionarios, ya que hay temporadas que la población aumenta en gran cantidad. Agrega que se necesitan más cupos de exámenes semanales, ya que hay personas que deben salir de Neltume para realizarse exámenes de forma particular.
Se responde por parte de la sub Directora Srta. Sandra Bazaul y presidenta de CODELO Sra. Pilar Caniguan, que se está trabajando en un proyecto de ampliación, el terreno ya lo tenemos, pero la infraestructura está en espera, ya que la cantidad de percapita no justifica dicha solicitud. Se deja en acta la realización de una reunión en conjunto con la Directiva de Junta de Vecinos, Delegado Municipal, CODELO y directiva de Cesfam, para ver el tema de "Ampliación Cecosf".
En cuanto a los cupos de exámenes, la corporación está en negociación con el hospital para aumentar esta cantidad.
6. Adulto Mayor consulta por Programa de Adulto Mayor y visitas domiciliarias. El equipo de salud da a conocer dicho programa y deja en conocimiento de los asistentes, que las visitas

PANGUIPULLI

domiciliarias son solo para los pacientes del Programa Postrado.

ACUERDOS: Trabajar en los requerimientos de

- Plan de Mejoramiento con los resultados de la encuesta de satisfacción 2021.
- Reforzar el tema de confidencialidad y buen trato con el usuario.
- Al momento de realizar una felicitación, reclamo o sugerencia en la OIRS favor hacerlo con el nombre del funcionario al que va dirigido.
- Crean un plan para combatir el consumo de alcohol y drogas en adolescentes, trabajar en conjunto con la Junta de Vecinos, CODELO y Delegado Municipal para crear un espacio de recreación para mujeres, niños y adolescentes.
- Realización de una reunión en conjunto con la Directiva de Junta de Vecinos, Delegado Municipal, CODELO y directiva de Cesfam, para ver el tema de "Ampliación Cecosf".

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	POSTA LAGO NELTUME
FECHA:	Viernes 11 de noviembre del 2022

PARTICIPANTES: Se cuenta con la asistencia de representantes de organizaciones comunitarias del sector.

DESARROLLO:

1. Se da comienzo a la reunión siendo las 15 horas, con la presentación de don Eduardo Bravo, Director del CESFAM Choshuenco, luego de eso la Srta. Rosa Echeverría, agente comunitario, realiza presentación Power Point de lo que es un Diagnostico Comunitario, para que sirva y sus objetivos. Luego de esto la Sra. Lorena Hormazabal presenta un resumen con requerimientos realizados en el último diagnostico 18 de octubre del 2019 y con lo que se trabajaron los años 2020 y 2022, entre ellos estaban:
 - Movilización.
 - Mejoramiento electricidad de la posta.
 - Mejoramiento frontis posta.
 - Horas de matrona y enfermera todo el día.
 - Solicitud para aumentar horas con la Sra. Rosa, Lawentuchefe.
 - Reparación de sillón dental.
 - Aumento de sillas para la sala de espera.
2. Sra. Lorena Hormazabal explica que hubo requerimientos con los cuales no se pudo trabajar por temas de pandemia o por falta de recursos.
3. Se da comienzo al dialogo con los participantes a la reunión. Invitado comenta que es necesario cambiar el cerco del frontis de la Posta ya que se encuentra en malas condiciones. Sra. Lorena responde que los materiales están pero falta la mano de obra, presidente de la mesa de salud comenta que se conversó con el delegado municipal para que se realice lo antes posible el cambio de cerco.
4. Presidente de la mesa de salud comenta que falta apoyo de parte del municipio para las solicitudes de reparaciones que se necesitan en Lago Neltume.
5. Participantes de la reunión solicitan un recurso administrativo para la posta de Lago Neltume, solicitud que ya se hizo a la corporación.
6. Participantes solicitan movilización de traslado de pacientes (niños y adultos mayores) para que puedan asistir a sus controles médicos en la posta de Lago Neltume, ya que hay mucha distancia. Agregan que este el problema más grande que tienen como comunidad.
7. Solicitan un médico estable para las rondas médicas, sobre todo para los controles de pacientes crónicos.

PANGUIPULLI

8. Asistente a la reunión nos comenta que su atención dental quedó inconclusa ya que el sillón nuevo no tiene el equipo de limpieza instalado.
9. Asistentes solicitan aumentar las horas de la Sra. Rosa, Lawentuchefe.
10. Asistentes comentan que los accesos a la posta (camino vehicular y acceso peatonal) se encuentran en mal estado en los cuales podría ocurrir un accidente de seguir así. Solicitan reparación.
11. Director del CESFAM comenta a los asistentes a la reunión que se trabajara con estos requerimientos durante dos años.

ACUERDOS:

- Cambio de cerco frontis de la posta.
- Reparación de los accesos a la posta, vehicular y peatonal.
- Solicitud de recurso administrativo para la posta.
- Movilización de pacientes a sus horas médicas.
- Médico estable para atención de los pacientes (controles crónicos).
- Instalación de equipo de limpieza de equipo dental.
- Aumentar horas de la Sra. Rosa, Lawentuchefe.

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	POSTA DE SALUD RURAL PIREHUEICO
FECHA:	Lunes 17 de octubre del 2022

PARTICIPANTES: Se cuenta con la asistencia de representantes de organizaciones comunitarias del sector.

DESARROLLO:

1. Se da comienzo a la reunión a las 10:40 de la mañana, Sra. Lorena Hormazabal, realiza una presentación del diagnóstico realizado el año 2019 con los requerimientos que se realizaron por la comunidad en dicha reunión, muestra los avances logrados hasta ahora:
 - Implementación Box de procedimiento.
 - Reparación de cerco perimetral.
 - Reparación de sala de espera y baño público (en desarrollo)
2. Asistente a la reunión consulta por la ubicación actual del box dental, el cual se encuentra en el colegio de la comunidad, comenta que el espacio es muy pequeño ya que hay libros e incómoda el trabajo del profesional. Presidente de la junta de vecinos, comenta que ellos pueden dejar un espacio en su sede exclusivo para implementar un box dental. Queda en acuerdo comenzar con las gestiones para realizar el cambio de ubicación del box dental.
3. Asistentes a la reunión comenta que el tiempo de ronda es muy reducido y piden extender las horas para aprovechar la ronda médica mensual. Presidente de la junta de vecinos nos da a conocer que ellos como comunidad cuentan con 12 viajes anuales en la barcaza, se consultara si se puede usar uno de esos viajes para ronda médica extra.
4. Asistentes solicitan mejoramiento en:
 - Pintura de exterior y techo de la posta.
 - Estacionamiento de la ambulancia ya que el espacio es muy reducido lo que contempla ampliación de 1 metro y mejoramiento de piso (loza).
 - Mejora en redes húmedas.
 - Mejoras en el piso de la residencia, director cometa está en desarrollo y durante este mes ira mantención a cambiar el linóleo.

PANGUIPULLI

5. Consultan por la renovación de la posta, director deja en conocimiento de los asistentes que se está trabajando y avanzando en el proyecto.
6. Varios:
 - Realización de una carta dirigida para el alcalde de la comuna, para realizar gestión de mejoramiento de camino internación tramo de aduana a San Martín, ya que se encuentra en muy malas condiciones, solicitan a salud apoyar dicha gestión con otra carta.
 - Nos dan a conocer que carabineros cuenta con una lancha disponible para la comunidad.
 - Nos comentan que existe un nuevo comité de emergencia, el que está comenzando a formar un cuerpo de bomberos.

ACUERDOS:

- Cambio de lugar del box dental.
- Aumento de horas en la ronda médica.
- Reparación en la infraestructura de la posta: pintura exterior y techo.
- Mejoramiento en el estacionamiento de la ambulancia.
- Mejoras en las reces húmedas.

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CESFAM COÑARIPE
FECHA:	31 mayo 2021-28 de junio 2021- 08 de julio 2021

PARTICIPANTES: Junta de vecinos Coñaripe-agrupación adulto mayor Coñaripe (Sor Claudia).
Comunidad indígena Manuel Marifilo.

DESARROLLO:

El proceso de diagnóstico comunitario se realiza en periodo de pandemia, por lo que se realiza en distintos tiempos y con diversas estrategias.

Se implementa análisis FODA para obtener información requerida. Este instrumento se aplica de manera presencial a algunos dirigentes del territorio en espacio facilitado por escuela da Vinci y de manera virtual mediante plataforma zoom.

Desarrollándose 4 jornadas de trabajo; 1 actividad presencial y 3 actividades virtual.

TEMATICAS PRIORIZADAS:

1. Gran número de agrupaciones funcionales y poca interacción entre ellas.
2. Valoración de la comunidad hacia el Cesfam.
3. Aspectos culturales.
4. Contaminación.
5. Centralización de servicios a nivel comunal.
6. Responsabilidades individuales en salud.
7. Pandemia.
8. Infraestructura y prestaciones del Cesfam.
9. Educación.
10. Enfermedades mentales, OH, drogas, adultos mayores-postrados y en abandono, VCM.

ACUERDOS:

- Realizar jornada de socialización de diagnóstico.

PANGUIPULLI

- Implementar nuevo grupo de whatsapp con dirigentes que estén interesados en participar de actividades.
- Crear mesa de trabajo con dirigentes del territorio.
- Reuniones periódicas entre CESFAM y mesa de trabajo.
- Replicar talleres de alfabetización digital.
- Ampliar mesa de trabajo.

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CECOSF LIQUIÑE
FECHA:	10 de mayo al 16 de junio de 2021.

PARTICIPANTES: Agrupación de mujeres Rayen Antü, Comunidad indígena Piwen Antü, Agrupación de Mujeres Rañintuco, Agrupación cultural Mapu Epu Elfu, CODELO Liquiñe, Comité de Agua Potable Rural, Mesa de salud intercultural, mesa de adultos mayores, Agrupación de Mujeres Alwe Kalun Mapu. Agrupación de jóvenes We Nehuen, Agrupación Auxilio Maltés, Comunidad Nueva José Lien, Comunidad Kilca Mapu, Agrupación Quillay Lafquén.

DESARROLLO:

Previo a diagnóstico se realiza un asesoramiento en uso de plataformas virtuales: la Gestora Comunitaria realiza encuesta de sondeo y asesoramiento a domicilio a dirigentes del territorio en el uso de plataformas virtuales para video-llamadas, y así favorecer la participación en instancias del diagnóstico y otras actividades. Actividades realizadas entre abril y mayo de 2021.

La socialización de Resultados Diagnóstico Participativo Cecosf Liquiñe 2021 se efectuó a través de una tele reunión con dirigentes Codelo Liquiñe, Director Cesfam Coñaripe, Encargada Cecosf Liquiñe, Trabajador Social y Gestora Comunitaria el día 24 de junio de 2021.

ACUERDOS: se priorizan las siguientes temáticas

- Consumo de alcohol y otras drogas
- Infraestructura y prestaciones del Cecosf
- Violencia contra la mujer y VIF.

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CESFAM PANGUIPULLI SECTORES URBANOS 1 Y 3
FECHA:	10 de Noviembre de 2022

PARTICIPANTES: Representantes de organizaciones comunitarias, bomberos, carabineros, agrupaciones juveniles, agrupaciones adultos mayores, juntas de vecinos.

DESARROLLO: Para un mejor análisis las problemáticas se clasificaron por eje estratégico

Eje Gestión Calidad e Innovación

1. Falta de horas médicos y otros profesionales, uso correcto de la red de salud local.
2. Aumento de las prestaciones profesionales en las estaciones médico urbanas.
3. Falta de exámenes y controles por no tener los exámenes.
4. Centro de información para preguntar horas, confirmar asistencia, avisar que no se podrá asistir a la hora, y canales de comunicación)

Eje Enfermedades crónicas no transmisibles

PANGUIPULLI

1. Mayor educación respecto a las enfermedades crónicas no transmisibles sobre todo desde la prevención.
2. Aumento de talleres en espacio como colegios, sedes sobre preparación de alimentos, actividad física, estimulación cognitiva.

Eje Estilos de vida

1. Soledad en adultos mayores, es necesario que los adultos mayores ocupen los espacios que tienen disponibles, invitarlos a participar.
2. Cuidadores de adultos mayores muy sobrepasados, sin red de apoyo local, falta de programas en la red asistencia y personas en situación de dependencia/discapacidad.
3. Normalización del consumo de OH en todos rangos de edad.
4. Los espacios de recreación están siendo ocupados por personas que consumen drogas y alcohol en la vía pública (plazas principales, plazas de barrio, sector playa), lo que dificulta la recreación y espacios para disfrutar en familia.
5. Falta de comunicación entre los miembros de la familia.
6. Talleres sobre estilos de vida, uso/abuso/dependencia de alcohol y drogas a la población que sume estrategias de apoyo parental.
7. Durante el año es difícil hacer actividades individuales y grupales por el clima y no hay espacios habilitados

Eje Funcionalidad y discapacidad

1. No hay conocimiento sobre el desarrollo a lo largo del ciclo vital, que cosas son esperables, y que no, lo que ayudaría a tener una mirada mucho más preventiva.
2. Dependientes moderados invisibilizados, pues no hay atenciones específica para ellos (recuperar programa de atención domiciliaria simple).
3. Informar a la comunidad sobre Autismo y otras condiciones del neurodesarrollo, y así habilitar espacios más accesibles.
4. Apoyo a las cuidadores

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CESFAM PANGUIPULLI SECTORES RURALES 2 Y 4
FECHA:	10 de Noviembre de 2022

Eje Gestión Calidad e Innovación

1. Las horas se comienzas a entregar a las 8 de la mañana, y los buses del sector comienzan a llegar desde las 09:00 a 09:30, a pesar que se resguardan cupos, no es suficiente.
2. Aumento de estaciones médico rurales (que cuente con otras prestaciones más que las del médico)
3. Falta de exámenes y controles por no tener los exámenes.
4. Centro de información para preguntar horas, confirmar asistencia, avisar que no se podrá asistir a la hora, y canales de comunicación)

Eje Enfermedades crónicas no transmisibles

1. Mayor educación respecto a las enfermedades crónicas no transmisibles sobre todo desde la prevención.
2. Aumentar conciencia de alimentación saludable con talleres sobre preparación de alimentos, cuales debo elegir, costo/beneficio, taller de huerto terapéutico.

Eje Estilos de vida

PANGUIPULLI

1. Soledad en adultos mayores, es necesario que los adultos mayores ocupen los espacios que tienen disponibles, invitarlos a participar.
2. Cuidadores de adultos mayores y personas en situación de dependencia/discapacidad muy sobrepasados, sin red de apoyo local, falta de programas en la red asistencia.
3. Consumo de alcohol normalizado.
4. Los espacios deportivos en las sedes está tomado por el consumo de alcohol, no se puede llevar a ver a los niños o compartir con la familia un día de fútbol porque se venden alcohol durante el partido, las personas están ebrias en ese lugar, consumo de alcohol y drogas por parte incluso de los jugadores, falta más control de esa situación y responsabilidad de los encargados de las sedes y club deportivos que permiten estas conductas. Talleres de sensibilización. 5. Falta de comunicación entre los miembros de la familia.
5. Talleres sobre estilos de vida, uso/abuso/dependencia de alcohol y drogas a la población que sume estrategias de apoyo parental.
6. Durante el año es difícil hacer actividades individuales y grupales por el clima y no hay espacios habilitados.

Eje Funcionalidad y discapacidad

1. No hay conocimiento sobre el desarrollo a lo largo del ciclo vital, que cosas son esperables, y que no, lo que ayudaría a tener una mirada mucho más preventiva.
2. Dependientes moderados invisibilizados, pues no hay atenciones específica para ellos (recuperar programa de atención domiciliaria simple).
3. Informar a la comunidad sobre Autismo y otras condiciones del neurodesarrollo, y así habilitar espacios más accesibles.
4. Apoyo a las cuidadores

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CESFAM PANGUIPULLI (POSTAS HUITAG, MELEFQUÉN, CAYUMAPU, BOCATOMA)
FECHA:	10 de Noviembre de 2022

DESARROLLO: Para un mejor análisis las problemáticas se clasificaron por eje estratégico

Eje Gestión Calidad e Innovación

1. Recuperar móvil de posta con el que antes de la pandemia se contaba para: visitas domiciliarias a adultos mayores que viven solos por TENS posta + profesionales que asisten, rescate de usuarios, curaciones, prestación de servicios generales. (es importante destacar que este punto se ha manifestado en las 4 postas, donde las personas reconocen un gran impacto con la pérdida del móvil en la salud de la población más vulnerable niños y adultos mayores con grados de dependencia)
2. Baños en mal estado y necesaria la habilitación de baño para personas en situación de discapacidad (Bocatoma, Cayumapu)
3. Falta de espacio para atenciones profesionales y falta equipamiento para box de kinesiólogo. (todas las postas)
4. Aumentar la presencia de prestaciones de médico, kinesiólogo y dentista. (todas las postas)
5. Distribución de los profesionales por las postas y que no vayan todos ese día a la ronda y puedan turnarse para aumentar la cobertura y utilización del espacio. Según los usuarios esto marcaría una presencia constante.
6. Habilitación de farmacia naturista con enfoque intercultural + talleres de preparados (Melefquén)
7. Aumento de la seguridad con cámaras, y arreglo de ventanas (todas las postas).
8. Mejora de la luz (todas las postas)

PANGUIPULLI

Eje Enfermedades crónicas no transmisibles

1. Faltan talleres y educación a la comunidad respecto a las enfermedades crónicas no transmisibles (cardiovascular, salud mental, trastornos bucodentales) todas las postas

Eje Estilos de vida

1. Falta de espacios para la recreación de niños, niñas, adolescentes y adultos mayores (todas las postas).
2. Soledad en el adulto mayor, de ahí la importancia de contar con el móvil de posta durante la jornada para la visita de TENS y dupla psicosocial. (todas las postas)
3. Alto nivel de abuso y dependencia de alcohol y drogas, aumento de la violencia intrafamiliar, solicitan talleres, planes de acción para mejorar la convivencia en la comunidad.
4. Aumento en los trastornos de salud mental.

Eje Medio ambiente y entornos saludables

1. Falta de agua potable, mejorar el acceso y uso responsable de las redes hídricas disponibles, talleres de uso responsable del agua. (Todas las postas)
2. Microbasurales, se necesita habilitación de container para manejar la basura (todos los sectores)
3. Falta de conciencia sobre mantener los entornos limpios y saludables. (todas las postas).

USUARIOS PRIORITARIOS

USUARIOS PRIORITARIOS CESFAM (SÓLO 2)	DESCRIPCIÓN DEL PERFIL DEL USUARIO	CARACTERÍSTICAS CUANTITATIVAS
Usuarios que acceden a la canasta de prestaciones de la APS de la comuna de Panguipulli	Usuarios que reciben prestaciones de los distintos programas de la APS Municipal, con énfasis en los usuarios que se atienden en estaciones medicas rurales, urbanas y aquellos que reciben atención domiciliaria	39.266
Usuarios que viven en áreas de influencia del CESFAM Choshuenco y Coñaripe	Usuarios que viven en zonas de riesgo de erupción volcánica y que por lo tanto deben tener información sobre las vías y formas de evacuación en caso de erupción	14.190
Niños de 0 a 3 años de edad con déficit en el desarrollo psicomotor	Niños a los cuales se les aplica evaluación del desarrollo psicomotor y eventualmente pueden resultar con déficit en este	1.479
Usuarios que acceden a las prestaciones en salud oral	Usuarios que acceden a las prestaciones de salud oral en los distintos dispositivos de la comuna	39.266

PANGUIPULLI

USUARIOS PRIORITARIOS HOSPITAL (SÓLO 2)	DESCRIPCIÓN DEL PERFIL DEL USUARIO	CARACTERÍSTICAS CUANTITATIVAS
<p>Coordinación en red entre "Fundación Hospital Panguipulli" y Centros de atención primaria de la comuna para la continuidad de los cuidados de pacientes que egresan con patologías priorizadas de riesgo.</p>	<p>Usuarios egresados del Hospital Panguipulli con patologías de riesgo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Patologías respiratorias en usuarios < 5 años y > de 65 años. ➤ Control de la diada ➤ Usuarios con intento o ideación suicida. ➤ ACV primer episodio ➤ DM descompensados y/o amputaciones por DM. ➤ IAM ➤ TBC ➤ RNMBPN ➤ Mujeres con trastorno del apego en RN ➤ Usuarios dependientes severos ➤ PSCV con cambio, inicio o receta, de tratamiento ➤ COVID -19 	<p>Envío de epicrisis, desde el Hospital, dentro de las 48 horas hábiles posterior al alta y resolución por CESFAM, según flujograma.</p>

PANGUIPULLI

IV. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS Y PLAN DE ACCIÓN

PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA : Reducir la Mortalidad, morbilidad y mejorar la salud de las personas, a lo largo del ciclo vital

CRITERIO DE SELECCIÓN (DESCRIPCIÓN): Fortalecer el trabajo descentralizado y con pertinencia local a través del asentamiento de las acciones de APS en los territorios, ocupando los dispositivos existentes en cada uno de estos tales como postas, estaciones medico urbanas, rurales y atención domiciliaria

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
Fortalecer la canasta de prestaciones de la APS comunal, con énfasis en el trabajo en postas, estaciones medico rurales, urbanas y atención domiciliaria	Aumentar el número de atenciones de profesional médico, enfermera, kinesióloga, nutricionista, matrona, odontólogo, podóloga, psicóloga, asistente social en postas rurales y EMR.	Aumentar en un 30% las atenciones entregadas durante el 2022	Número de atenciones realizadas/ Total de atenciones realizadas en 2022 X 100	REM Serie A-01, + REM Serie A-02, + REM Serie A-03 + REM Serie A-04, +REM Serie A-09 +REM Serie A-06	Jefe de SOME de cada CESFAM, implementación anual	Juntas de vecinos y comités de salud
	Implementación de estaciones médicas rurales para mejorar acceso a controles de morbilidad y PSCV.	Implementar el 100% de las EMR planificadas (Culán, Trairaico, Pucura, Lonquén y Tranguil)	Número de EMR implementadas/ número de EMR proyectadas x 100	Agendas profesionales, registro local	Directora CESFAM Coñaripe	Juntas de vecinos, Comunidades Indígenas
	Formalizar alianzas con Juntas de vecinos con EMU funcionando a través de convenio de cooperación	Implementar 100% de convenios con las EMU (Los presidentes, Palguin, Lolquellen y Huellahue)	Numero de convenios firmados/ numero de convenios planificados a firmar x 100	Convenios firmados	Director CESFAM Panguipulli	Juntas de vecinos
	Mantención de Sedes de Adulto mayor en estrategia de EMPAM en terreno con población objetivo.	Realizar EMPAM a grupos de Adultos Mayores Autovalentes en sedes de sus agrupaciones.	Número de adultos mayores del programa MAS AMA con EMPAM realizado/ Numero de adultos mayores del programa MAS AMA x 100	Registro programa MAS AMA	Duplas MAS AMA, realizar actualización de EMPAM durante el primer semestre de 2023	Agrupaciones de adultos mayores

PANGUIPULLI

PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: Fortalecer la respuesta adecuada del sector salud ante Emergencias, Desastres y Epidemias.

CRITERIO DE SELECCIÓN (DESCRIPCIÓN): La comuna de Panguipulli es la comuna de la Región de los Ríos con mayor riesgo de emergencia volcánica, debido a la presencia de dos macizos en sus proximidades, estos son Volcán Mocho-Choshuenco (en el 7° lugar nacional de actividad según ranking de SERNAGEOMIN) y Volcán Villarrica, (en el 1° lugar nacional de actividad según ranking de SERNAGEOMIN) ambos categorizados como activos y en continua vigilancia por SERNAGEOMIN.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
Mantener vigente plan de acción comunal ante evento volcánico que implique evacuación	Realizar reuniones de coordinación y simulación	1 Reunión semestral	Numero de reuniones realizadas/ Numero de reuniones planificadas x 100	Acta de reuniones y fotografías de las sesiones	Directores de CESFAM Coñaripe y Choshuenco, 1 reunion semestral	Carabinero, Bomberos, Comité de protección Civil, departamento municipal de emergencia
	Realizar acciones de difusión al usuario interno y externo	Realizar 1 acción de difusión con funcionarios y dos acciones de difusión con la comunidad	Numero de acciones de difusión realizadas/ numero de acciones de difusión programadas x 100	Lista de asistencia y registro fotográfico.	Encargados de emergencia de los 3 centros de salud	CODELO, Juntas de Vecinos, Mesa de salud intercultural, departamento municipal de emergencia y colegios

PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: Disminuir las inequidades en salud

CRITERIO DE SELECCIÓN (DESCRIPCIÓN): La comuna de Panguipulli es la que presenta la mayor cantidad de niños diagnosticados con déficit del desarrollo psicomotor de toda la región y se encuentra con el número más alto de los últimos 10 años.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
Potenciar la recuperación de niños con déficit en el desarrollo psicomotor a	Recuperar atenciones en salas de estimulación de la comuna	Aumentar 50% la cantidad de atenciones presenciales en sala de estimulación	Numero de atenciones realizadas durante el año 2023/ numero de	REM BM18 sección G	Encargadas de salas de estimulación de la comuna	Salas Cunas y Jardines infantiles

PANGUIPULLI

través de las acciones de las salas de estimulación de la comuna		con respecto al año 2022	atenciones realizadas el 2022 x 100			
Asegurar la calidad de las acciones de las salas de estimulación de la comuna	Generar documento que estandarice las acciones a ejecutarse en las salas de estimulación de la comuna	Elaborar documento institucional (protocolo) que regule las acciones a ejecutarse en salas de estimulación de la comuna al 30 de abril 2023.	Indicador dicotómico de presencia o NO del documento, aprobado por director de área salud de la Corporación.	Documento elaborado y aprobado	Director de Área Salud 30 de abril de 2023	Servicio de salud

PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: Mejorar la salud y bienestar de la población

CRITERIO DE SELECCIÓN (DESCRIPCIÓN): La comuna de Panguipulli ocupa el segundo lugar en la región en lo que a necesidad de atención odontológica por especialista se refiere, brecha que se mantiene ante la falta de recursos del nivel central para dar cobertura a esta demanda e infraestructura disponible.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
Potenciar la salud oral de los habitantes de Panguipulli a través de acciones coordinadas entre Corporación Municipal, Servicio de Salud y ONGs presentes en el territorio	Realizar atenciones odontológicas en postas y colegios de la comuna	Aumentar en un 30% las atenciones odontológicas realizadas en postas y colegios, con respecto al año 2022	Numero de atenciones realizadas/ Numero de atenciones realizadas el año 2022 x 100	REM A09	Encargado odontológico comunal	Área Educación
	Realizar operativos de resolución de listas de espera de odontopediatría, endodoncia y prótesis en conjunto con ONGs presentes en el territorio	Realizar 4 operativos odontológicos en el año	Numero de operativos realizados/ numero de operativos planificados x 100	Registro fotográfico	Encargado odontológico comunal	ONGs, área educación, Municipalidad.

PANGUIPULLI

6. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA A DESARROLLAR POR EL HOSPITAL COMUNAL : Reducir la Mortalidad, morbilidad y mejorar la salud de las personas, a lo largo del ciclo vital

CRITERIO DE SELECCIÓN (DESCRIPCIÓN): Usuarios egresados de Fundación Hospital de Panguipulli con patologías de riesgo

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
Asegurar la continuidad de la atención de los usuarios priorizados en todos los niveles de atención de la comuna, para garantizar el principio irrenunciable de salud familiar de continuidad de los cuidados.	Elaboración y envío de epicrisis de los usuarios priorizados a centros de APS.	82% de las epicrisis de continuidad son enviadas antes de 48 horas hábiles desde el hospital	Numero de epicrisis de usuarios priorizados enviadas antes de 48 horas hábiles/ número de altas de usuarios priorizados x 100	Planilla Excel de Continuidad de los Cuidados compartida a jefes de Some de los centros de APS de la comuna. Porcentaje de cumplimiento: Panguipulli 95% Choshuenco 91% Coñaripe 97%	Responsable: enfermera coordinadora Fundación Hospital Panguipulli. Tiempo: informe mensual a referente de Salud Corporación Municipal. Plazo: mensual.	Programas de APS, con capacidad, (disponibilidad de horas), para recibir a usuarios con patologías previamente definidas y derivados por continuidad de los cuidados.
	Gestión de epicrisis recibidas por APS	82% de las epicrisis recibidas son gestionadas en tiempo definido por su centro (10 días corridos)	Número de epicrisis gestionadas dentro de los 10 días corridos/ número de epicrisis recibidas x 100	Planilla Excel de Continuidad de los Cuidados compartida a Jefes de Some de los centros de APS de la comuna. Registros internos CESFAM.	Jefes de SOME de los 3 Cefsam de la comuna	

PANGUIPULLI

1. TEMAS A ABORDAR EN EL PLAN COMUNAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD CESFAM

TEMA	AMBITO	EJE	RELACIÓN CON PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA EN EL PLAN DE ACCIÓN
Campaña comunicacional "Difusión a través de medios audiovisuales" en entorno comunal	Comunicación y difusión social.	Alimentación actividad sexual y reproductiva. Salud mental.	Dar a conocer las campañas sobre temas relacionado con la promoción de la salud y generar recordación al público objetivo.
Taller educativo en calidad de vida y factores protectores en entorno comunal	Educación en salud	Alimentación	Entregar conocimientos actualizados de en calidad de vida y factores protectores de la salud para lograr la autoeficacia.
Diálogos o conservatorios ciudadanos sobre promoción de la salud en entorno comunal	Participación ciudadana	Factores protectores Social Alimentación Salud mental Actividad física.	Generar espacios de participación comunitaria que aumenten el involucramiento de las personas con el entorno físico y social.
Instalación de estacionamiento de bicicletas en entorno comunal y educacional	Instalación de espacios	Actividad física	Habilitación de espacios públicos existentes para incentivar el transporte activo en el entorno comunal y educacional.
Taller de alimentación saludable entorno educacional y comunal	Educación para la salud	Alimentación	Entregar conocimientos y habilidades en el tema de la alimentación saludable a personas, estudiantes para lograr la autoeficacia.

2. TEMAS A ABORDAR EN EL PLAN COMUNAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD HOSPITAL

TEMA	AMBITO	EJE	RELACIÓN CON PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA EN EL PLAN DE ACCIÓN
Crear canales de comunicación entre la comunidad y el Hospital de Panguipulli, que permitan la promoción de las actividades y formas administrativas dentro del establecimiento, a través de la participación en reuniones comunitarias por lo menos 3 veces al año.	Comunicación y promoción.	Comunicación efectiva entre la comunidad y el Hospital Panguipulli	Se relaciona con la difusión a la comunidad de estrategias propias del hospital y estrategias compartidas con APS, como la continuidad de cuidados, que van en directo beneficio de la población.

PANGUIPULLI

--	--	--	--

3. TEMAS A ABORDAR EN PLAN ESPECIAL DE SALUD Y PUEBLOS INDIGENAS

AMBITO A TRABAJAR	GRUPO ETAREO DESTINATARIO	ESTRATEGIAS
Equidad	Niños, adolescentes, adultos y adultos mayores	Generar acciones que permitan contribuir a mejorar la calidad, accesibilidad y resolutiveidad en la atención de salud a través de estrategias de facilitadores, asesores, sensibilización y capacitación con enfoque intercultural.
Enfoque Intercultural en Salud	Niños, adolescentes, adultos y adultos mayores	Incorporar la transversalización del enfoque intercultural en los programas de salud mediante la ejecución de estrategias orientadas a mejorar la pertinencia cultural de las actividades de salud.
Enfoque Intercultural en Salud	Niños, adolescentes, adultos y adultos mayores	Apoyar procesos orientados hacia el reconocimiento, salvaguarda, fortalecimiento y complementariedad de los sistemas culturales de salud de los pueblos indígenas.
Participación Social Indígena	Adultos y adultos mayores	Desarrollar el Programa con la participación activa de los pueblos indígenas en la formulación y evaluación de los planes de salud intercultural en la red de Servicios, a través de Mesas regionales, provinciales y locales.

PANGUIPULLI

v. DOTACIÓN COMUNA DE PANGUIPULLI 2023

Categoría	N° Funcionarios	Tipo De Funcionarios	Número Total de Horas	Jornadas Semanales
A	21	MÉDICOS	859	19,52
	14	CIRUJANO DENTISTA	572	13,00
	3	QUÍMICO FARMACÉUTICO	132	3,00
B	3	DIRECTOR/A	132	3,00
	3	JEFE/A DE SOME	132	3,00
	3	GESTOR DE LA INFORMACION	66	1,50
	10	ASISTENTE SOCIAL	418	9,50
	24	ENFERMERA	1056	24,00
	4	FONOAUDIÓLOGO	165	3,75
	2	INGENIERO INFORMÁTICO	55	1,25
	15	KINESIÓLOGO	594	13,50
	14	MATRONA	616	14,00
	11	NUTRICIONISTA	442	10,05
	1	PROFESOR EDUCACION FISICA	44	1,00
	9	PSICÓLOGO	320	7,27
	3	TECNÓLOGO MÉDICO	110	2,50
	6	TERAPEUTA OCUPACIONAL	206	4,68
	2	ENCARGADA CECOSF	44	1,00
	3	EDUCADORA DE PARVULOS	132	3,00
	3	ENCARGADA CALIDAD	132	3,00
C	95	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	4004	91,00
	2	PODOLOGA	88	2,00
	3	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR RX	132	3,00
	1	TÉCNICO EN ODONTOLOGIA	44	1,00
	7	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	308	7,00
D	5	TÉCNICO DE SALUD	220	5,00
E	36	ADMINISTRATIVO	1518	34,50
	4	ASESOR INTERCULTURAL	154	3,50
	3	AGENTE COMUNITARIO	88	2,00
F	26	AUXILIAR DE SERVICIO	792	18,00
	27	CHOFER	1157	26,30
	4	CALDERERO	176	4,00
	6	GUARDIA	220	5,00
TOTAL DE HORAS			15.128	

PANGUIPULLI

DOTACION POR ESTABLECIMIENTO

I. CESFAM PANGUIPULLI

a) DOTACIÓN TOTAL DE CESFAM PANGUIPULLI Y POSTAS DEPENDIENTES

Categoría	Nº Funcionarios	Tipo De Funcionarios	Número Total de Horas	Jornadas Semanales
A	13	MÉDICOS	553	12,57
	9	CIRUJANO DENTISTA	396	9,00
	2	QUÍMICO FARMACÉUTICO	88	2,00
B	1	DIRECTOR	44	1,00
	1	JEFE SOME	44	1,00
	1	ENCARGADO CALIDAD	44	1,00
	0	ENCARGADO CECOSF	0	0,00
	6	ASISTENTE SOCIAL	242	5,50
	15	ENFERMERA	660	15,00
	1	GESTOR DE LA INFORMACION	22	0,50
	2	FONOAUDIÓLOGO	88	2,00
	2	INGENIERO INFORMATICO	33	0,75
	8	KINESIÓLOGO	352	8,00
	9	MATRONA	396	9,00
	6	NUTRICIONISTA	244	5,55
	5	PSICÓLOGO	188	4,27
	3	TECNÓLOGO MÉDICO	110	2,50
	5	TERAPEUTA OCUPACIONAL	162	3,68
	1	PROFSOR EDUCACION FISICA	44	1,00
	1	EDUCADORA DE PARVULOS	44	1,00
C	43	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	1804	41,00
	1	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ODONTOLOGIA	44	1,00
	3	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	132	3,00
	2	PODOLOGO	44	1,00
	3	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR RX	44	1,00
D	2	TÉCNICO DE SALUD	88	2,00
E	19	ADMINISTRATIVO	792	18,00
	2	ASESOR INTERCULTURAL	88	2,00
	1	AGENTE COMUNITARIO	22	0,50
F	15	AUXILIAR DE SERVICIO	374	8,50
	1	CALDERERO	44	1,00
	10	CHOFER	308	7,00
	3	GUARDIA	88	2,00
			7.626	

PANGUIPULLI

b) DOTACIÓN CESFAM PANGUIPULLI CON CARGO A PERCAPITA

Categoría	N° Funcionarios	Tipo De Funcionarios	Número Total de Horas	Jornadas Semanales
A	10	MÉDICOS	421	9,57
	9	CIRUJANO DENTISTA	396	9,00
	1	QUÍMICO FARMACÉUTICO	44	1,00
B	1	DIRECTOR	44	1,00
	1	JEFE SOME	44	1,00
	1	ENCARGADO CALIDAD	44	1,00
	0	ENCARGADO CECOSF	0	0,00
	1	GESTOR DE LA INFORMACION	22	0,50
	4	ASISTENTE SOCIAL	176	4,00
	11	ENFERMERA	484	11,00
	2	FONOAUDIÓLOGO	88	2,00
	2	INGENIERO INFORMÁTICO	33	0,75
	5	KINESIÓLOGO	220	5,00
	8	MATRONA	352	8,00
	5	NUTRICIONISTA	220	5,00
	3	PSICÓLOGO	132	3,00
	1	TECNÓLOGO MÉDICO	44	1,00
	2	TERAPEUTA OCUPACIONAL	66	1,50
	0	OTRO (ESPECIFICAR)**	0	0,00
1	EDUCADORA DE PARVULOS	44	1,00	
C	39	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	1694	38,50
	1	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR ODONTOLOGIA	44	1,00
	3	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	132	3,00
	1	PODOLOGO	44	1,00
D	2	TÉCNICO DE SALUD	88	2,00
E	16	ADMINISTRATIVO	704	16,00
	1	ASESOR INTERCULTURAL	44	1,00
	0	AGENTE COMUNITARIO	0	0,00
F	11	AUXILIAR DE SERVICIO	418	9,50
	1	CALDERERO	44	1,00
	7	CHOFER	308	7,00
	1	GUARDIA	44	1,00
			6.438	

PANGUIPULLI

c) DOTACIÓN CESFAM PANGUIPULLI CON CARGO A CONVENIOS

Categoría	N° Funcionarios	Tipo De Funcionarios	Número Total De Horas	Jornadas Semanales
A	3	MÉDICOS	132	3,00
	1	QUÍMICO FARMACÉUTICO	44	1,00
B	3	KINESIÓLOGO	132	3,00
	1	MATRONA	44	1,00
	3	TERAPEUTA OCUPACIONAL	96	2,18
	1	NUTRICIONISTA	24	0,55
	1	PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA	44	1,00
	2	PSICÓLOGO	56	1,27
	2	ASISTENTE SOCIAL	66	1,50
	4	ENFERMERA	176	4,00
	2	TECNÓLOGO MÉDICO	66	1,50
C	4	TENS	154	3,50
	1	PODOLOGO	22	0,50
	3	TECNICO DE RX	132	3,00
E	1	AGENTE COMUNITARIO	22	0,50
	1	ASESOR INTERCULTURAL	44	1,00
	3	ADMINISTRATIVO	132	3,00
F	4	AUXILIAR DE SERVICIO	176	4,00
	3	CHOFER	132	3,00
	2	GUARDIA	88	2,00
			1.782	

II. CESFAM COÑARIPE

a) DOTACIÓN TOTAL DE CESFAM COÑARIPE Y POSTAS DEPENDIENTES

Categoría	N° Funcionarios	Tipo De Funcionarios	Número Total Horas	Jornadas Semanales
A	5	MÉDICOS	220	5
	3	CIRUJANO DENTISTA	110	2,5
	1	QUÍMICO FARMACÉUTICO	22	0,5
B	1	DIRECTOR	44	1
	1	JEFE SOME	44	1
	1	ENCARGADO CALIDAD	44	1
	1	ENCARGADO CECOSF	22	0,5
	3	ASISTENTE SOCIAL	132	3
	1	GESTOR DE LA INFORMACION	22	0,5
	6	ENFERMERA	242	5,5
	1	FONOAUDIÓLOGO	44	1

PANGUIPULLI

	1	INGENIERO INFORMATICO	11	0,25
	5	KINESIÓLOGO	165	3,75
	3	MATRONA	132	3
	3	NUTRICIONISTA	110	2,5
	2	PSICOLOGO	66	1,5
	0	TECNÓLOGO MÉDICO	0	0
	1	TERAPEUTA OCUPACIONAL	22	0,5
	0	OTRO (ESPECIFICAR)**	0	0
	1	EDUCADORA DE PARVULOS	44	1
C	34	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	1430	32,5
	4	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	176	4
	1	PODOLOGO	11	0,25
D	2	TÉCNICO DE SALUD	88	2
E	8	ADMINISTRATIVO	352	8
	2	ASESOR INTERCULTURAL	66	1,5
	1	AGENTE COMUNITARIO	33	0,75
F	4	AUXILIAR DE SERVICIO	176	4
	2	CALDERERO	88	2
	10	CHOFER	389	8,84
	2	GUARDIA	88	2
			4.393	

b) DOTACIÓN CESFAM COÑARIPE CON CARGO A PER CÁPITA

Categoría	N° Funcionarios	Tipo De Funcionarios	Número Total de Horas	Jornadas Semanales
A	1	MÉDICOS	44	1,00
	2	CIRUJANO DENTISTA	88	2,00
	1	QUÍMICO FARMACÉUTICO	22	0,50
B	1	DIRECTOR	44	1,00
	1	JEFE SOME	44	1,00
	1	ENCARGADO CALIDAD	44	1,00
	1	ENCARGADO CECOSF	22	0,50
	3	ASISTENTE SOCIAL	132	3,00
	1	GESTOR DE LA INFORMACION	22	0,50
	6	ENFERMERA	242	5,50
	1	FONOAUDIÓLOGO	44	1,00
	1	INGENIERO INFORMATICO	11	0,25
	5	KINESIÓLOGO	165	3,75
	3	MATRONA	132	3,00
	3	NUTRICIONISTA	110	2,50
	2	PSICÓLOGO	66	1,50
	0	TECNÓLOGO MÉDICO	0	0,00
	1	TERAPEUTA OCUPACIONAL	22	0,50

PANGUIPULLI

	0	OTRO (ESPECIFICAR)**	0	0,00
	1	EDUCADORA DE PARVULOS	44	1,00
C	20	TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	858	19,50
	4	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	176	4,00
	1	PODOLOGO	11	0,25
D	2	TÉCNICO DE SALUD	88	2,00
E	8	ADMINISTRATIVO	352	8,00
	1	ASESOR INTERCULTURAL	22	0,50
	1	AGENTE COMUNITARIO	33	0,75
F	4	AUXILIAR DE SERVICIO	176	4,00
	2	CALDERERO	88	2,00
	10	CHOFER	389	8,84
	2	GUARDIA	88	2,00
			3.579	

c) DOTACIÓN CERSFAM COÑARIPE CON CARGO A CONVENIOS

Categoría	N° Funcionarios	Tipo De Funcionarios	Número Total De Horas	Jornadas Semanales
A	1	DENTISTA	22	0,5
	4	MEDICOS	176	4
C	14	TENS	572	13
E	2	ASESOR INTERCULTURAL	44	1
			814	

III. CESFAM CHOSHUENCO

a) DOTACIÓN TOTAL DE CESFAM CHOSHUENCO Y POSTAS DEPENDIENTES

Categoría	N° Funcionarios	Tipo De Funcionarios	Número Total De Horas	Jornadas Semanales
A	3	MÉDICOS	86	1,95
	2	CIRUJANO DENTISTA	66	1,50
	1	QUÍMICO FARMACÉUTICO	22	0,50
B	1	DIRECTOR	44	1,00
	1	JEFE SOME	44	1,00
	1	ENCARGADO CALIDAD	44	1,00
	1	ENCARGADO CECOSF	22	0,50
	1	GESTOR DE LA INFORMACION	22	0,50
	1	ASISTENTE SOCIAL	44	1,00
	4	ENFERMERA	154	3,50
	1	FONOAUDIÓLOGO	33	0,75
	1	INGENIERO INFORMATICO	11	0,25
	2	KINESIÓLOGO	77	1,75
	2	MATRONA	88	2,00

PANGUIPULLI

	2	NUTRICIONISTA	88	2,00
	2	PSICÓLOGO	66	1,50
	0	TECNÓLOGO MÉDICO	0	0,00
	1	TERAPEUTA OCUPACIONAL	22	0,50
	1	EDUCADORA DE PARVULOS	44	1,00
C	18	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	770	17,50
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	0	0,00
	1	PODOLOGO	11	0,25
D	1	TÉCNICO DE SALUD	44	1,00
E	9	ADMINISTRATIVO	374	8,50
	0	ASESOR INTERCULTURAL	0	0,00
	1	AGENTE COMUNITARIO	33	0,75
F	7	AUXILIAR DE SERVICIO	242	5,50
	1	CALDERERO	44	1,00
	11	CHOFER	460	10,45
	1	NOCHERO	44	1,00
			2.999	

b) DOTACIÓN CESFAM CHOSHUENCO CON CARGO A PER CÁPITA

Categoría	N° Funcionarios	Tipo De Funcionarios	Número Total De Horas	Jornadas Semanales
A	2	MÉDICOS	42	0,95
	1	CIRUJANO DENTISTA	44	1,00
	1	QUÍMICO FARMACÉUTICO	22	0,50
B	1	DIRECTOR	44	1,00
	1	JEFE SOME	44	1,00
	1	ENCARGADO CALIDAD	44	1,00
	1	ENCARGADO CECOSF	22	0,50
	1	ASISTENTE SOCIAL	44	1,00
	1	GESTOR DE LA INFORMACION	22	0,50
	4	ENFERMERA	154	3,50
	1	FONOAUDIÓLOGO	33	0,75
	1	INGENIERO INFORMÁTICO	11	0,25
	2	KINESIÓLOGO	77	1,75
	2	MATRONA	88	2,00
	2	NUTRICIONISTA	88	2,00
	2	PSICÓLOGO	66	1,50
	0	TECNÓLOGO MÉDICO	0	0,00
	1	TERAPEUTA OCUPACIONAL	22	0,50
	0	OTRO (ESPECIFICAR)**	0	0,00
	1	EDUCADORA DE PARVULOS	44	1,00
C	18	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	770	17,50
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN	0	0,00

PANGUIPULLI

		ADMINISTRACIÓN (TANS)		
	1	PODOLOGO	11	0,25
D	1	TÉCNICO DE SALUD	44	1,00
E	9	ADMINISTRATIVO	374	8,50
	0	ASESOR INTERCULTURAL	0	0,00
	1	AGENTE COMUNITARIO	33	0,75
F	7	AUXILIAR DE SERVICIO	242	5,50
	1	CALDERERO	44	1,00
	11	CHOFER	460	10,45
	1	NOCHERO	44	1,00
			2.933	

c) DOTACIÓN CERSFAM CHOSHUENCO CON CARGO A CONVENIOS

Categoría	N° Funcionarios	Tipo De Funcionarios	Número Total De Horas	Jornadas Semanales
A	1	MEDICO	44	1
	1	ODONTOLOGO	22	0,5
			66	

IV. DOTACIÓN ADMINISTRACIÓN CENTRAL

Categoría	N° Funcionarios	Tipo De Funcionarios	Número Total De Horas	Jornadas Semanales
A	1	ASESOR ODONTOLOGICO	44	1
B	1	DIRECTOR DE SALUD	44	1
	1	JEFE TECNICO	44	1
	1	JEFE DEPARTAMENTO PERSONAL	44	1
	5	PROFESIONAL DE APOYO	209	4,75
	1	PROFESIONAL APOYO OFICINA PERSONAL	44	1
	1	ING INFORMATICO	22	0,5
C	2	TÉCNICO APOYO OFICINA PERSONAL	88	2
	1	TÉCNICO APOYO FINANZAS Y CONVENIOS	44	1
			583	

PANGUIPULLI

PRESUPUESTO SALUD AÑO 2023

1.- INGRESOS PRESUPUESTARIOS

ITEM	SUB ITEM	SALUD
De La SUBDERE		164.902
	Bonos y Asignaciones	164.902
De La Subsecretaría de Salud		\$9.202.380
	Percápita	5.880.556
	Leyes Ministeriales	837.249
	Aportes Afectos	2.454.665
	Anticipos de subvención	29.910
De La Municipalidad a Servicios Incorporados		\$848.304
	Subvención municipal salud	\$356.895
	Asignación municipal médicos y otros funcionarios art. 45 ley n°19.378.	\$271.634
	Aporte a servicio de bienestar de salud	\$30.989
	Subvención farmacia comunal	\$37.356
	Convenio senda municipal	\$12.000
	Transporte paciente rurales a centro de diálisis	\$46.000
	Hogar de ancianos	\$93.430
Otros Ingresos		528.254
	Recuperación de Licencias Médicas	360.595
	Venta Bienes (farmacia comunal)	162.000
	Venta Servicios	5.659
	TOTAL INGRESOS	10.743.840

PANGUIPULLI

2.- GASTOS PRESUPUESTARIOS

ITEM	SUB ITEM	SALUD
GASTOS		
Gastos En Personal		8.384.837
	Remuneraciones Presupuestarias	6.538.201
	Remuneraciones Programas	1.197.355
	Honorarios	51.989
	Honorarios Programas	407.291
	Reemplazos	190.000
Bienes Y Servicios De Consumo		1.643.965
	Alimentos Y Bebidas	20.336
	Textiles, Vestuario Y Calzados	68
	Combustibles Y Lubricantes	113.335
	Materiales De Uso O Consumo	600.911
	Servicios Básicos	84.872
	Mantenimiento Y Reparaciones	30.246
	Publicidad Y Difusión	7.201
	Servicios Generales	133.129
	Servicios de Transporte	46.000
	Arriendos	5.078
	Servicios Financieros Y De Seguros	29.390
	Servicios Técnicos Y Profesionales	79.301
	Otros Gastos En Bienes Y Servicios De Consumo (programas APS)	540.098
Desahucios e Indemnizaciones		29.383
	Prestaciones Previsionales	
	Indemnización de Cargo Fiscal	29.383
Transferencias Corrientes		459.850
	Transferencias corrientes al sector privado	323.431
	Transferencia Admin. H. de Ancianos.	93.430

PANGUIPULLI

	Transferencia Admin. Bienestar	30.989
	Transferencia Admin. Senda	12.000
Adquisiciones De Activos No Financieros		27.765
	Vehículos	0
	Mobiliario Y Otros	5.305
	Maquinarias Y Equipos	7.958
	Equipos Informáticos	13.442
	Programas Informáticos	1.061
Servicio De La Deuda		198.040
	Deuda Flotante Presupuestaria	84.925
	Deuda Flotante Programas	113.115

**TOTAL GASTOS
(PPTO REGULAR)**

10.743.840

**RESULTADO
PRESUPUESTARIO**

0

PANGUIPULLI

v. PROGRAMA CAPACITACION 2023 PERSONAL ESTATUTO ATENCION PRIMARIA (LEY 19.378)

LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS	RESULTADOS ESPERADOS	ACTIVIDAD CAPACITACION	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA						TOTAL	NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS	FINANCIAMIENTO			ORGANISMO EJECUTOR	COORDINADOR	FECHA DE EJECUCIÓN	
			A	B	C	D	E	F			ITEM CAPACITACION	FONDOS MUNICIPALES (\$)	OTROS FONDOS (\$)				TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO (\$)
EJE ESTRATEGICO 1: Medio Ambiente y Entornos Saludables.	Reconocer las características del modelo de Salud Familiar y Comunitario en APS. Para favorecer la implementación local en el CESFAM de Coñaripe	Curso Salud Familiar y Comunitaria CESFAM COÑARIPE	6	29					35	12		131.670		131.670	Corporación Municipal de Panguipulli (Dra. Laura Villares)	Enc. Capacitación CESFAM Coñaripe	Marzo
	Reconocer las características del modelo de Salud Familiar y Comunitario en APS. Para favorecer la implementación local en el CESFAM de Coñaripe	Curso Salud Familiar y Comunitaria CESFAM COÑARIPE			34	2	14	16	66	16		SENCE	4.340.886	4.340.886	OTEC	Enc. Capacitación CESFAM Coñaripe	Marzo
	Que los funcionarios del CESFAM Coñaripe adquieran herramientas para la elaboración e implementación de proyectos para potenciar estilos de vida saludable en nuestra	Curso Formulación de proyectos comunitarios para la "promoción estilos de vida Saludables. CESFAM COÑARIPE		2	34	10	2	14	16	78	12		293.436		293.436	DIDECO	Enc. Capacitación CESFAM Coñaripe

PANGUIPULLI

población																	
Potenciar el trabajo en red y favorecer la participación comunitaria en todos los programas del CESFAM Coñaripe.	Curso Trabajo en red y participación comunitaria en APS CESFAM COÑARIPE	4	29	20		14		67	12		252.054		252.054	Corporación Municipal de Panguipulli (A.S. Ginete Cerna)	Enc. Capacitación CESFAM Coñaripe	Junio	
Conocer diferentes Practicas que puedan servir como modelo para estimular la innovación y creación de nuevas prácticas en el CESFAM de Coñaripe	Curso Buenas Practicas en Salud familiar y comunitaria APS. CESFAM COÑARIPE	6	29	34				69	12		259.578		259.578	SSV	Enc. Capacitación CESFAM Coñaripe	Julio	
Fortalecer al personal de salud del CESFAM Panguipulli en relación a estrategias y manejo de situaciones de crisis en la atención de personas.	Manejo de situaciones de crisis. CESFAM Panguipulli	5	17	20	3	10	6	61	40		SENCE	4.012.031	4.012.031	Otec	Enc Capacitación CESFAM Panguipulli	marzo	
Actualizar a los funcionarios del CESFAM de Panguipulli respecto al Modelo de Salud Familiar.	SALUD FAMILIAR. CESFAM Panguipulli	5	15	15	4	6	5	50	16		SENCE	3.288.550	3.288.550	Otec	Enc Capacitación CESFAM Panguipulli	Abril	
Que los Funcionarios de la Comuna de	Actualización en el Modelo de Salud Familiar	5	10	20	2	6	10	53	12					Otec, Universidades, SSV,	Encargado de Capacitación	Durante el año 2023	

PANGUIPULLI

	Panguipulli, fortalezcan sus conocimientos en el modelo de salud familiar y su aplicación en el trabajo con los usuarios														Instituciones de nivel superior		
EJE ESTRATEGICO 2: Estilos de Vida	Salud mental: Mejorar la salud mental del usuario interno y externo del CESFAM Coñaripe con enfoque en lo promocional y preventivo.	Curso Autocuidado de la Salud Mental en la vida funcionaria CESFAM COÑARIPE	2	29	20	2	8	9	70	16		SENCE	4603970	4.603.970	OTEC	Enc. Capacitación CESFAM Coñaripe	Agosto
	Sensibilización del personal del CESFAM de Panguipulli para atención respetuosa a población con género no conforme y LGTBQA+.	Identidad de género. CESFAM Panguipulli	5	10	15	2	3	5	40	14		150.480		150.480	CESFAM Panguipulli	Enc. De salud mental CESFAM Panguipulli	Septiembre
EJE ESTRATEGICO 3: Enfermedades Transmisibles	Actualizar conocimientos y prácticas preventivas sobre ITS y VIH. En los funcionarios del CESFAM Panguipulli	VIH e ITS. CESFAM Panguipulli	10	15	17	3	5	5	55	14		206.910		206.910	CESFAM Panguipulli	Enc. Estamento Matronas	Agosto
	Que los Funcionarios del Cesfam Choshuenco fortalezcan sus Conocimientos respecto a Tuberculosis,	Actualización Tuberculosis (TBC) CESFAM Choshuenco	6	16	12	1	8	6	49	12		184.338		184.338	CESFAM Choshuenco	Enc. Capacitaciones CESFAM Choshuenco	Junio

PANGUIPULLI

	contribuyendo con esto a la detección precoz y derivación oportuna de la enfermedad, disminuyendo así, su incidencia en la Comuna.																	
	Fortalecer conocimientos de los funcionarios del CESFAM Panguipulli respecto a Pesquisa y control de la Hipertensión Arterial y otras enfermedades no transmisibles.	HEARTS. CESFAM Panguipulli	8	15	17	2	5	3	50	25		188.100		188.100	CESFAM Panguipulli	Encargada PSCV	Junio	
	Fortalecer competencias específicas en los funcionarios del CESFAM Panguipulli para apoyar a las personas y familias en la promoción de cambios de conductas en salud orientado al automanejo de sus condiciones crónicas, en la prevención y disminución de complicaciones	Multimorbilidad CESFAM Panguipulli	8	15	17	2	5	3	50	15		188.100		188.100	CESFAM Panguipulli	Encargada PSCV	Julio	

PANGUIPULLI

en personas con enfermedades crónicas no transmisibles																	
Fortalecer competencias específicas de los funcionarios de Cesfam Choshuenco, para apoyar a las personas y familias en la promoción de cambios de conductas en salud orientada al automanejo de sus condiciones crónicas, en la prevención y disminución de complicaciones en personas con enfermedades crónicas no transmisibles.	Herramientas para la multimorbilidad CESFAM Choshuenco	6	12	12	1	0	0	31	12	116.622	116.622	CESFAM Choshuenco	Enc. Capacitación CESFAM Choshuenco	Octubre			
Favorecer estrategias para desarrollar o mantener hábitos saludables en post de una buena salud mental en los funcionarios de Cesfam Choshuenco. (promoviendo la misma post pandemia y el	Autocuidado y Manejo del estrés en el trabajo. CESFAM Choshuenco	3	8	8	1	6	4	30	40	SENCE	2.630.840	2.630.840	OTEC	Enc. Capacitación CESFAM Choshuenco	Agosto		

PANGUIPULLI

	estrés que ello ha provocado en nuestros funcionarios)																
	Favorecer estrategias para desarrollar o mantener hábitos saludables en post de una buena salud mental en los funcionarios de Cefam Choshuenco. (promoviendo la misma post pandemia y el estrés que ello ha provocado en nuestros funcionarios)	Autocuidado y Manejo del estrés en el trabajo. CESFAM Choshuenco	3	8	8	1	6	4	30	40		SENCE	2.630.840	2.630.840	OTEC	Enc. Capacitación CESFAM Choshuenco	Agosto
EJE ESTRATEGICO 5: Funcionamiento y discapacidad	Entregar herramientas a las funcionarias y funcionarios del CESFAM de Coñaripe para facilitar la inclusión en contexto de atención.	Curso Salud Inclusiva, niños, niñas y Adultos CESFAM COÑARIPE	6	29	34		14	10	93	12		349.866	349.866	Casa de la Inclusión	Enc. Capacitación CESFAM Coñaripe	Abril	
	Actualizar a los funcionarios del CESFAM de Panguipulli sobre proceso de evaluación e intervención de personas con trastornos del neurodesarrollo	Trastornos del Neurodesarrollo. CESFAM Panguipulli	10	15	15	2	3	3	48	14		180.576	180.576	CESFAM Panguipulli	Enc. Salud Mental CESFAM Panguipulli	Noviembre	

PANGUIPULLI

	Entregar a los funcionarios de Cesfam Choshuenco las competencias necesarias para aportar a la igualdad en la atención de salud a personas con discapacidad y así favorecer una adecuada inclusión de las mismas.	Discapacidad e inclusión en Atención de Salud. CESFAM Choshuenco	6	16	12	1	8	6	49	12		184.338		184.338	SSV-Compin u otro	Enc. Capacitación CESFAM Choshuenco	Noviembre
EJE ESTRATEGICO 6: Emergencias y desastres	Actualizar entrenamiento en RCP, DEA y un manejo básico de Vía Aérea en los funcionarios del CESFAM Coñaripe con el fin de brindar atención segura y oportuna a los usuarios.	RCP, DEA y Manejo Básico de Vía Aérea (PRESENCIAL) CESFAM Coñaripe		14	5	2	14	16	51	12		191.862		191.862	CESFAM Panguipulli (Eduardo Cerda)	Enc. Capacitación CESFAM Coñaripe	Septiembre
	Actualizar y reforzar conocimiento en reanimación cardiopulmonar uso de DEA y maniobra de Heimlich. En personal del CESFAM Coñaripe	Curso RCP CESFAM COÑARIPE	2	4	29				35	12		131.670		131.670	CESFAM Panguipulli (Eduardo Cerda)	Enc. Capacitación CESFAM Coñaripe	Septiembre
	Actualizar en los funcionarios del CESFAM de Coñaripe técnicas para	Manejo de trauma Prehospitalario CESFAM COÑARIPE			29	2		4	35	12		131.670		131.670	CESFAM Panguipulli (Eduardo Cerda)	Enc. Capacitación CESFAM Coñaripe	Octubre

PANGUIPULLI

manejo del Trauma Prehospitalario																	
Que los funcionarios del CESFAM de Coñaripe adquieran conocimiento de manejo de accidentes en zonas agreste	Rescates zona agreste CESFAM COÑARIPE		14	5	2	14	4	39	16		146.718		146.718	CESFAM Panguipulli (Eduardo Cerda)	Enc. Capacitación CESFAM Coñaripe	Octubre	
Conocer y aplicar conceptos básicos de evacuación en diferentes emergencias en espacios cerrados del CESFAM de Panguipulli	Evacuación en diferentes contextos de emergencias. CESFAM Panguipulli	8	15	17	2	5	3	50	14		188.100		188.100	CESFAM Panguipulli	Dirección	Enero	
Actualizar a los funcionarios del CESFAM de Panguipulli respecto al entrenamiento en RCP y DEA con el fin de brindar atención segura y oportuna al paciente.	RCP y DEA. CESFAM Panguipulli	8	15	17	2	5	3	50	21		188.100		188.100	CESFAM Panguipulli	Dirección	Febrero	
Actualizar entrenamiento en RCP, DEA y un manejo básico de Vía Aérea en los funcionarios del CESFAM	RCP, DEA y Manejo Básico de Vía Aérea (PRESENCIAL) CESFAM Choshuenco	6	16	12	1	8	6	49	12		184.338		184.338	CESFAM Choshuenco	Enc. Capacitación CESFAM Choshuenco	Mayo	

PANGUIPULLI

	Choshuenco con el fin de brindar atención segura y oportuna a los usuarios.																
EJE ESTRATEGICO 7: Gestión, Calidad e Innovación	Actualización en IAAS para funcionarios CESFAM Coñaripe	Curso IAAS CESFAM COÑARIPE	6	29	34	2	14	16	101	12		379.962		379.962	CESFAM Coñaripe (Encargada de Calidad)	Enc. Capacitación CESFAM Coñaripe	Noviembre
	Desarrollar habilidades en el uso de Manejo de Excel nivel medio y avanzado para favorecer los procesos administrativos del CESFAM de Coñaripe	Manejo y uso Excel CESFAM COÑARIPE		15	5				20	12		75.240		75.240	CESFAM Coñaripe (Informático)	Enc. Capacitación CESFAM Coñaripe	Diciembre
	Que los funcionarios de los Centros de salud de APS de la comuna de Panguipulli fortalezcan su desempeño laboral mediante la capacitación y actualización permanente de	Adquisición y desarrollo de competencias en Salud		5	10	20	2	6	10	53	12				OTEC, Universidades, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargada de Capacitación	Durante el año 2023

PANGUIPULLI

los conocimientos en las temáticas relacionadas al sector salud, contribuyendo con esto a mejorar la calidad de la atención del usuario.																				
Que los funcionarios de los Cesfam de la Comuna de Panguipulli mejoren sus conocimientos en temas de administración y gestión en Salud	Talleres en herramientas de administración y gestión	5	10	20	2	6	10	53	12									OTEC, Universidades, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargada de Capacitación	Durante el año 2023
Que los funcionarios de los Cesfam de la Comuna de Panguipulli actualicen conocimientos respecto al eficiente y adecuado uso de equipos relacionados con la atención de Salud	Talleres relacionados con logística y mantención	5	10	20	2	6	10	53	12									OTEC, Universidades, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargada de Capacitación	Durante el año 2023

PANGUIPULLI

Que los funcionarios de la Comuna de Panguipulli actualicen y adquieran conocimientos para el manejo de los diferentes programas de APS en las distinta etapas del ciclo vital ONLINE	Talleres de actualización en programas de APS según etapa del ciclo vital	5	10	20	2	6	10	53	12					OTEC, Universidades, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargada de Capacitación	Durante el año 2023
Que los funcionarios de Cesfam Choshuenco adquirieran herramientas que contribuyan a mejorar las habilidades y destrezas en gestión con el equipo de Salud y así potenciar e incentivar la motivación hacia el logro de los objetivos comunes y metas planteadas en APS.	Liderazgo, manejo y resolución de conflictos CESFAM Choshuenco	6	16	12	1	8	6	49	12	SENCE	3.222.779	3.222.779	OTEC	Enc. Capacitaciones CESFAM Choshuenco	Marzo	
Entregar a los Funcionarios del Cesfam Choshuenco las herramientas necesarias para poder estandarizar los	Actualización en Calidad y Acreditación	6	16	12	1	8	6	49	12	634.338		634.338	CESFAM Choshuenco	Enc. Capacitación CESFAM Choshuenco	Septiembre	

PANGUIPULLI

procesos relacionados con la atención al usuario.																	
Fortalecer habilidades de los funcionarios de Cesfam Choshuenco, para mejorar la atención hacia los usuarios internos y externos. Como así también conocer sobre la Ley de los derechos y deberes de los pacientes.	Trato al usuario con enfoque en Salud Mental y Ley 20584 sobre derechos y deberes de los pacientes CESFAM Choshuenco	6	16	12	1	8	6	49	12		184.338		184.338	CESFAM Choshuenco	Enc. Capacitación CESFAM Choshuenco	Abril	
Entregar herramientas para el manejo de programa computacional Excel, orientado al análisis de datos, operaciones y funciones básicas a los funcionarios de Cesfam Choshuenco	Excel básico e intermedio CESFAM Choshuenco	6	16	12	1	8	6	49	24		184.338		184.338	CESFAM Choshuenco	Enc. Capacitación CESFAM Choshuenco	Julio	
	Totales	198	706	738	68	335	323	2368	661	0	5.306.742	24.729.896	30.036.638				

PAUTA DE REVISIÓN PLAN DE SALUD COMUNAL 2023

COMUNA: PANGUIPULLI FECHA RECEPCIÓN PSC: Diciembre 2022 FECHA REVISIÓN: Diciembre 2022

Aspectos del Plan de Salud		Presentes			Observaciones
		SI (3 puntos)	PARCIAL (2 puntos)	NO (0 punto)	
1	Estructura del documento: Registra lo señalado en el formato (índice, introducción, definición de la Misión, visión, valores, objetivos estratégicos).	x			
2	Metodología de elaboración: Describe la forma en que se elabora el plan y los que participan. Si es un equipo heterogéneo y motivado.	x			
3	Existe organización del trabajo (se asignan tareas y responsables)	x			
4	Caracterización de la comuna: Presenta información actualizada en relación a: Descripción general de la población, principales características, geográficas, demográficas, epidemiológicas, e indicadores).	x			
5	Caracterización de la Red Asistencial: Presenta información actualizada de la organización asistencial de la comuna y su integración a la Red regional de salud, con una interpretación acorde al esquema entregado.	x			
6	Descripción de Determinantes Sociales: se refleja un análisis de determinantes que influyan en la salud de la población del territorio de cobertura del CESFAM, detallando las fuentes de información y métodos de análisis.	x			
7	Difusión del PSC: Presenta las instancias de socialización y medios de difusión del plan con el equipo, comunidad y otros grupos de interés.	x			
8	Diagnóstico Participativo: Debe estar actualizado. Describiendo la metodología participativa utilizada y principales resultados, entregando un análisis de las conclusiones del diagnóstico.	x			
9	Análisis cumplimiento PSC anterior: Análisis crítico del grado de cumplimiento del Plan de Salud del año anterior, con exposición de los factores facilitadores, obstaculizadores y propuestas de mejora para el cumplimiento de lo pendiente y asociado al plan elaborado.		x		No se observa un análisis completo al respecto, sino un nuevo documento.
10	Destinatarios, socios, usuarios: identifica al menos 2 destinatarios, para APS y hospital, teniendo como criterio general aquellos en que la acción del sector salud es poco efectiva o que ha fallado. Presenta de cada uno de ellos: a) Aspectos cuantificables demográficos y socioculturales. b) El conocimiento empírico del equipo de salud respecto de sus demandas. c) La oferta de prestaciones de salud disponible para dicho grupos de destinatarios. Presenta datos locales.	x			

11	Define problemas priorizados: Deben ser acordes a la realidad descrita en los diagnósticos participativos como diagnóstico sociodemográfico y epidemiológico del territorio. Define el problema priorizado, con sus respectivos objetivos, resultados esperados e indicadores de monitoreo, los cuales deben ser claros y relevantes en relación a la priorización.	x			
12	Define estrategias para alcanzar objetivos y metas: Describe las actividades que permitirán alcanzar dichas metas, recursos humanos involucrados y los modelos de evaluación y monitoreo de dichas actividades y la fuente de extracción de datos.	x			
13	Capacitación: presenta Programa anual de capacitación de acuerdo al plan de acción estipulado para el año. Debe incluir las necesidades de capacitación del personal, especialmente orientado al fortalecimiento del modelo de atención y dentro de los lineamientos ministeriales.	x			
14	Promoción de la salud: Señala el tema promoción, su amplitud y el eje político de cada tema. Señala la relación entre el tema de promoción y las prioridades sanitarias señaladas.	x			
15	Dotación: Informa dotación de RRHH comunal de acuerdo formato ministerial y aprobada por resolución exenta de SS.	x			
16	Programación: Recepción de planilla programática dentro de plazos establecidos, en formato establecido por el Servicio.	x			
SUB TOTAL		45	2		
TOTAL			47		APROBADO ¹ SI_x__ NO__

CONCLUSIONES:

Alejandra C.

Paulina Castro /Alejandra Cornejo.

¹ Se considera aprobado con un puntaje mayor o igual al 80% (38 puntos) del total de puntos (48); igual o mayor a 70% (34 puntos) aprobado con observaciones.



1951330

MINISTERIO DE SALUD
Depto. de Control de Gestión y Programación de la Red
Unidad de Información y Planificación
Ord. N° 10 10.01.2023
DRA. MRG / DRA. MLLC / TZT / PSS / NMA / YCS / nvb

ORD.: N° 00059 *11.01.2023

ANT.: No hay

MAT.: Envía Rúbrica Plan de Salud
Comunal Panguipulli 2023.

Valdivia,

DE: DRA. MARIANELA RUBILAR GOMEZ
DIRECTORA
SERVICIO DE SALUD VALDIVIA

A: SR. PEDRO BURGOS VASQUEZ
ALCALDE
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PANGUIPULLI

Junto con saludar y conforme a lo que instruye la ley N° 19.378, respecto a la evaluación técnica del Plan de Salud Comunal enviado a este Servicio a través de Ord. N° 2056 del 30-11-2022 que fuera aprobado por el Concejo Municipal de su comuna, según consta en acta N° 474 del 29.11.2022, informo a usted que este Servicio de Salud aprueba el Plan de Salud Comunal año 2023, por lo cual se continuará con el proceso administrativo interno que corresponde a dictar la Resolución Aprobatoria.

Para su conocimiento, se adjunta Rúbrica de Evaluación del Plan de Salud Comunal.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud,

DRA. MARIANELA RUBILAR GOMEZ
DIRECTORA
SERVICIO DE SALUD DE VALDIVIA

Cc: -

- Alcalde Comuna Panguipulli.
- Jefe DESAM Panguipulli.
- Hospital Panguipulli.
- Departamento APS, SSV.
- Unidad Información y Planificación, SSV.
- Oficina de Partes SSV