



AÑO 2024

PLAN DE SALUD COMUNAL

Corporación Municipal de
Panguipulli

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 DE
ACCIÓN AÑO 2023 REALIZADO
POR EL EQUIPO DE SALUD

III.DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO.

IV.FORMULACIÓN DE OBJETIVOS Y
PLAN DE ACCIÓN AÑO 2024

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”

MISIÓN 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 2024 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 2024, 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 dé 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 DE ACCIÓN AÑO 2023 REALIZADO POR EL EQUIPO DE SALUD

1. Prioridad Sanitaria priorizada
2. Prioridad Sanitaria priorizada
3. Prioridad Sanitaria priorizada
4. Prioridad Sanitaria priorizada
5. Prioridad Sanitaria priorizada

III. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO.

IV. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS Y PLAN DE ACCIÓN AÑO 2024

1. Prioridad Sanitaria priorizada (1)
2. Prioridad Sanitaria priorizada (2)
3. Prioridad Sanitaria priorizada (3)
4. Prioridad Sanitaria priorizada (4)
5. Prioridad Sanitaria priorizada (5)
6. Temas a abordar en el Plan Comunal de Promoción- CESFAM
7. Temas a abordar en el Plan Comunal de Promoción- Hospital
8. 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)	14.07%	12.7%
Nº PERSONAS ANALFABETAS ⁽²⁾	2.296	17.689
DESEMPLEO DESOCUPADOS ⁽⁴⁾	7,6%	5,3%
FAMILIAS EN RIESGO MEDIO-ALTO ⁽⁴⁵⁾	282	5.634
POBLACIÓN PROYECTADA 2022 ⁽³⁾	36.130	409.559
POBLACIÓN BENEFICIARIOS ⁽³⁾	38.862	369.537
POBLACIÓN INSCRITOS VALIDADOS POR FONASA (Municipal y Dependiente) ⁽³⁾	39.266	372.724

2. TENDENCIAS REGIONALES, COMUNALES O LOCALES

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
Nº PERSONAS HACINADAS ⁽⁶⁾	1.787	17.046
% RURALIDAD ⁽²⁰⁾	52,5%	28,5%
POBLACIÓN FLOTANTE ⁽²⁷⁾	619.660	3.011.132
TASA DELITOS DE MAYOR CON NOTACIÓN SOCIAL ⁽⁸⁾	1.462,2	1.973,6
TASA DE DENUNCIA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ⁽⁹⁾	704,0	703,2

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 mayores al promedio regional. Según Casen 2011 los **desocupados** correspondían a un 7,6% de la población en edad laboral, mayor casi en dos puntos porcentuales a la regional. La comuna de Panguipulli es la más extensa de la región, con sectores de alta ruralidad (52.5%), doblando el índice regional, es la tercera comuna de la región con mayor hacinamiento en los hogares (10.5% de la región). Todos los indicadores anteriores se condicen con la caracterización de Panguipulli de comuna rural, 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 seguridad ciudadana municipal. **Las denuncias por VIF** aumentaron el 2022 en comparación a los tres años anteriores. El aumento de denuncias se relaciona con la sensibilización sobre el tema, su detección y la existencia de redes de apoyo para víctimas de VIF. En cuanto a conectividad, **según** PLADEC 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

3. CARACTERÍSTICAS DE LOS USUARIOS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
CONSULTA MORBILIDAD MÉDICA ⁽¹³⁾	43.138	267.826
CONTROLES DE SALUD EN APS ⁽¹¹⁾	41.686	406.524
CONSULTA URGENCIA SAR - SUR ⁽¹²⁾	33.273	361.278
CONSULTA URGENCIAS HOSPITALARIA ⁽³⁸⁾	27.935	285.520
ADULTO MAYOR DE DEPENDENCIA SEVERA ⁽¹⁹⁾	189	1.601

4. 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

INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO: En cuanto al **riesgo de desastres naturales** estos están constituidos por riesgo sísmico, volcánico, inundaciones y remociones en masa. 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-Choshuencho y Volcán Villarrica, ambos categorizados como activos y en continua vigilancia por SERNAGEOMIN. Durante el 2022 se registró un aumento de 9.235 **consultas de morbilidad** en relación al 2021. (43.138 consultas el 2022 vs 33.903 el 2021), convirtiéndose en la segunda comuna con mayor tasa de consulta de morbilidad médica de la región. (1,2 comunal, sobre la regional que es de 0.7) Las consultas con mayor incidencia, son las de origen respiratorias con un 13.3% del total. En cuanto a **los controles de salud**, si bien, estos se duplicaron el 2021 en relación al 2020. Tanto las consultas como los controles debieran mantener su estabilidad durante el 2023 y 2024, tomando en cuenta el aumento de un 26% en 2022. Lo anterior debido a que los establecimientos retomaron su funcionamiento normal respecto del pre pandémico. Entre todos los **dispositivos de urgencia** dependientes de los centros de APS comunal se realizaron 33.273 consultas el año 2022, de las cuales 18.894 (56.8% que equivale a un aumento del 120,9%). Esto correspondió a atenciones médicas en SAR Panguipulli, 8.469 SAPU y SUR Coñaripe (25.4%, que equivale a un aumento de 561,6% respecto al año 2021) y 5.910 atenciones en SUR Choshuencho/Neltume. (17.8% que equivale a un aumento del 43,5%). La tasa de consulta de urgencia hospitalaria ha oscilado entre 0,96 y 0,59 durante los últimos cuatro años, siendo de 0,72 el año 2022 (27.935 consultas).

Según el CENSO 2017 la comuna de Panguipulli tenía un 44% (14.773) de **población indígena**, siendo la segunda comuna con mayor población de la región. 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 que en cada CESFAM existe un asesor/a intercultural, además de un Lawentuchefe en la Posta de Lago Neltume y atenciones de agentes medicinaes (Machi, Lawentuchefe y Ngütanchefe) en espacio intercultural de la EMR de Pucura dependiente de Cesfam Coñaripe. El Cesfam Panguipulli cuenta con 1 Machi, 1 Ngütanchefe, y un espacio de acogida con pertinencia cultural.

Las mesas de salud intercultural existentes tienen una activa participación en reuniones comunitarias, reuniones con CODELOS; 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. A través del programa PESPI se obtiene financiamiento para realizar las actividades que ellos mismos planifican anualmente en temas de salud intercultural.

A nivel hospitalario la comuna cuenta con una oferta de salud que respeta las costumbres ancestrales del pueblo mapuche durante el proceso del nacimiento.

PANGUIPULLI

5. ESTADÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
INDICE DE VEJEZ ⁽²²⁾	105,18	110,15
INDICE DE SWAROOP ⁽²²⁾	72,63	76,59
INDICE DE MASCULINIDAD ⁽²²⁾	97,6	95,9
INDICE DE DEPENDENCIA DEMOGRÁFICA ⁽¹⁸⁾	52,7%	49,2%
INDICE DE GINI ⁽²²⁾	0,48	0,42
INDICE DE VULNERABILIDAD ⁽²²⁾	0,6713	0,7161
AVPP tasa por 100.000 hab. ⁽²²⁾	106,8	86,2
TASA MORTALIDAD GRAL x 1.000 Hab. ⁽²³⁾	10,8	9,1
TASA MORTALIDAD por ENFER. RESPIRATORIAS por x 100.000 hab. ⁽²⁴⁾	69,3	50,3
MORTALIDAD TUMORES MALIGNOS por 100.000 hab. ⁽²³⁾	152,5	169,4
MORTALIDAD ENF. APARATO CIRCULATORIO POR 100.000 hab. ⁽²³⁾	191,3	185,6
N° CASOS CÁNCER ESTÓMAGO ⁽²⁵⁾	63	642
N° CASOS CÁNCER MAMA ⁽²⁵⁾	32	521
N° CASOS CÁNCER CUELLO UTERINO ⁽²⁵⁾	12	159
N° CASOS CÁNCER DE VESÍCULA BILIAR Y VÍAS BILIARES ⁽²⁵⁾	52	405
N° CASOS CÁNCER DE CÓLON ⁽²⁵⁾	25	319
% COMPENSACIÓN HTA ⁽²⁶⁾	52%	55%

INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO: el *índice de Vejez*, permite medir el envejecimiento de la población, el cual se obtiene dividiendo la población anciana, a partir de los 65 y más 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 el valor de este índice era de 56.76. Según la proyección INE en el año 2022, aumento a 105.18 reflejando un aumento del envejecimiento poblacional comunal del 4.5% respecto al año 2021 donde el valor fue de 100.64, lo cual conlleva a un aumento de las demandas de salud en esta población. El *índice de Swaroop*, hace referencia al porcentaje de fallecidos sobre los 50 años de edad. El año 2019 este índice tenía un valor regional de 79.12 y comunal de 75.89; en el año 2020 los valores son a nivel regional de 76.59 y comunal de 72.63, reflejando una mejoría de este indicador. El *índice de masculinidad*, es un indicador que mide la cantidad de hombres por cada 100 mujeres, este valor en la comuna de Panguipulli es de 97.6, lo que quiere decir que por cada 100 mujeres hay 98 hombres. El *índice de dependencia* a nivel comunal es de 52.7% y corresponde a la relación existente entre la población considerada económicamente productiva dependiendo de su edad. El *índice de Gini*, mide la diferencia entre los ingresos dentro de un Estado, es un numero 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 uno recibe todos los ingresos y el resto no recibe nada, el índice de la comuna es de 0.48, 0.06 puntos más alto del índice regional (0.42). Los años de vida potencialmente perdidos (AVPP), hacen referencia a la perdida que sufre la sociedad a causa de la muerte de personas jóvenes, cuando más prematura es la muerte, mayor es la perdida de vida, la comuna según MINSAL 2019 tenía una tasa/1000 habitantes menores a 80 años de AVPP correspondiente a 87.8 y de 106.8 en el 2020, considerablemente más elevada que el año anterior, respecto al resultado regional, la comuna se encuentra 20.6 puntos por sobre la tasa regional, siendo una de las comunas con más alto valor, lo que se traduce a un alto porcentaje de años de vida perdidos. En relación a la *tasa de mortalidad general*, se observa tendencia al alta entre los años 2017 y 2021 (7.09-66.1-7.8-7.9-10.8), siendo la mortalidad por tumores malignos y la mortalidad por enfermedades del aparato circulatorios la más importantes. En relación a la *compensación de patologías crónicas*, la HTA presenta un aumento considerable en el 2022 (52%) en relación al resultado del 2021 (46%).

PANGUIPULLI

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
% COMPENSACIÓN DM2 ⁽²⁶⁾	31%la HT	37%
ABANDONO TRATAMIENTO PROGRAMA SALUD MENTAL ⁽²⁸⁾	322	1.289
Nº POBLACIÓN INFANTIL MENOR DE 6 AÑOS BAJO CONTROL ⁽³⁰⁾	2.238	15.542
% NIÑOS Y NIÑAS CON SOBREPESO ⁽³⁰⁾	26,36%	25,54%
% NIÑOS Y NIÑAS OBESOS ⁽³⁰⁾	17,38%	17,33%
POBLACIÓN FEMENINA CON PAP VIGENTE ⁽³¹⁾	6.660	63.882
% EMBARAZO ADOLESCENTE ⁽³¹⁾	6,7%	6,3%
% EMBARAZO ADOLESCENTE <15 AÑOS, EN RELACIÓN A TOTAL EMBARAZO ADOLESCENTE ⁽³¹⁾	1,6%	0,5%
% NIÑOS CON RIESGO DSM DE 18 A 23 MESES ⁽³²⁾	13,3%	20,9%
NOTIFICACIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES FRECUENTES	VER ANEXO 33	VER ANEXO 33
TASA MORTALIDAD POR CAUSA EXTERNA ⁽³⁴⁾	74,9	42,7
TASA SINIESTRALIDAD (Accidente Tránsito)/100.000 hab. ⁽⁴⁶⁾	498,20	590,39

INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO: En relación al porcentaje de compensación DM2 existe un 31% similar al año 2021. La población bajo control en **Programa de Salud Mental** en APS y especialidad durante el 2022 fue de 1.830 pacientes, siendo la cuarta comuna con más pacientes a nivel regional, después de Valdivia, la Unión y Río Bueno, en el año 2021 eran 1948, por lo que como comuna hemos presentado una disminución de 118 pacientes. De los pacientes en control, en el 2022, 128 tenían diagnóstico de esquizofrenia, manteniéndose, como la comuna con mayor cantidad de pacientes bajo control con esta patología. En relación a los pacientes que hicieron abandono de sus controles en el programa de salud mental durante el 2022, fueron 322 pacientes, aumentando en relación con el año 2021 (44 pacientes), siendo la comuna con mayor abandono de la región (17.6%), desconociéndose las causas exactas del abandono, se puede atribuir a la alta ruralidad y falta de acceso a las atenciones por profesional Psicólogo. El abandono de controles por salud mental aumentó exponencialmente entre los 2 últimos años. En relación al **estado nutricional** de la población menor de 6 años en control, el año 2022 se observó un aumento de niños en sobrepeso de 26.36 % versus un 25.23% del 2021 sin embargo la obesidad disminuyó de un 19.75 en el 2021 a un 17.38 en el 2022. La toma y vigencia del **PAP** es fundamental para la detección y tratamiento, precoz del cáncer cervicouterino, al 2022, nuestra comuna es la segunda comuna a nivel regional, después de Valdivia, con el mayor número de mujeres con PAP vigente (6.660 mujeres). Con respecto al **embarazo adolescente** presenta un aumento en relación al año 2021 de 5,4% a 6,7%, sin embargo, esta cifra sigue siendo más baja que la presentada en el año 2019 (9%). En relación a los **niños bajo control** que presentaron déficit de desarrollo psicomotor se observa una disminución de 7.6 puntos porcentuales en relación al año anterior, resultados que son significativamente menores a los regionales (20.9%). La recuperación del déficit es de un 86% en esta edad, siendo menor al resultado nacional (90%). La tasa de **mortalidad por causa externa** corresponde al número total de defunciones estimadas por homicidios, accidentes de tránsito, suicidios y otras lesiones, expresadas por 100.000 Hab. En la comuna en el año las muertes por causa externa fueron de 74.9 siendo sobre el promedio regional (42.7) y constituyéndose como el más alto de la región. Se observa un aumento de 8.2 puntos en relación al año 2021. Si observamos la tasa de siniestralidad (accidentes de tránsito/100.000 hab.) se observa un aumento en relación al año 2021 (429.7).

PANGUIPULLI

6. ESTADÍSTICAS DE GESTIÓN PARA RESULTADOS EN SALUD

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
% INGRESO CONTROL EMBARAZO < 14 SEM (35)	83,4%	85,6%
Nº SUICIDIOS CONSUMADOS (36)	5	61
INGRESOS PERCIBIDOS SALUD MUNICIPAL M\$ (37)	9.751.128	73.541.743
Nº DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS FORMALES (39)	1.324	8.585

7. INFORMACIÓN RED COMUNAL DE SALUD

1. INDICADOR LISTA DE ESPERA COMUNAL:	COMUNA	REGIÓN
ENDODONCIA (14)	566	2.014
REHABILITACIÓN ORAL (14)	537	2.282
OFTALMOLOGÍA (14)	529	7.813
OTORRINOLARINGOLOGÍA (14)	34	6.640
2. PLAN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	ANEXO 40	

INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO:

El ingreso a **control del embarazo** antes de las 14 semanas mantiene su tendencia al alza a nivel comunal (83,4% en el año 2022) permitiendo el seguimiento y detección oportuna de alteraciones físicas o mentales que pueda interferir en la gestación. El número de **suicidios consumados** en la comuna se mantiene relativamente estable desde el año 2018 (5 casos) con una tasa 11. Menor a la regional que mantiene una tasa de 13.1.

En relación a los ingresos percibidos para salud municipal en el año 2022 la comuna es la segunda de mayores ingresos en la región luego de Valdivia. Los indicadores en salud y las determinantes sociales de la población comunal determinan el requerimiento de aporte de recursos financieros, sin los cuales no sería viable el funcionamiento de la APS: en funcionamiento se encuentran tres Cefam, 6 postas, 2 Cecosf, los dispositivos de urgencias, funcionamiento de ambulancias las 24 hrs. del día para traslado de urgencias, sectores de alta ruralidad y la dispersión geográfica.

En cuanto a las **organizaciones comunitarias** en el año 2022, se observa un aumento de 23 organizaciones formales, más que el año 2021.

En relación a la demanda de atenciones por especialistas, el mayor número de pacientes en lista de espera corresponde a las especialidades de odontología como, endodoncia y rehabilitación oral, las que deben ser resueltas por la red de atención del Servicio de Salud los Ríos, esto se genera por la falta de especialistas en el Hospital Base de Valdivia, lo que implica para las personas años de espera con el consecuente deterioro de su salud dental.

En las especialidades médicas las de mayor lista de espera corresponden a oftalmología y otorrinolaringología. Algunas patologías de oftalmología y otorrinolaringología, son resueltas a nivel comunal en dispositivos de UAPO o contratos de prestación de servicios financiados con fondos del convenio de resolutiveidad firmado con el Servicio de Salud Los Ríos.

PANGUIPULLI

8. INDICADORES HOSPITALARIOS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
DÍA CAMAS DISPONIBLES ⁽⁴²⁾	27.746	299.859
ÍNDICE OCUPACIONAL ⁽⁴²⁾	38,1	74,3
PROMEDIO DIAS DE ESTADA ⁽⁴²⁾	4,98	7,0
Nº EGRESOS ⁽⁴²⁾	1.905	27.285
INDICE DE LETALIDAD ⁽⁴²⁾	4,20	3,5
Nº CONSULTAS DE ESPECIALIDAD ⁽⁴³⁾	1.082	191.043
Nº INTERVENCIONES QUIRURGICAS MAYORES ⁽⁴⁴⁾	4	-
GASTO EN FARMACIA M\$ ⁽¹⁶⁾	207.876.492	-
INGRESOS OPERACIONALES PERCIBIDOS M\$ ⁽¹⁷⁾	2.739.318.785	-
GASTOS OPERACIONAL M\$ ⁽¹⁷⁾	2.889.393.467	-
GASTOS EN COMBUSTIBLE M\$ ⁽¹⁶⁾	24.134.461	-

INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO: Los indicadores hospitalarios han sufrido leve variación en relación a la anterior medición, principalmente dado por los cambios respecto de la alerta sanitaria por Covid y nueva distribución/dotación de camas en nuestro establecimiento. Durante el 2022 se redujo el número de camas disponible por baja ocupación de las pediátricas, esto inmediatamente hizo que el índice ocupacional evidenciara un aumento, lo que en medida más real demuestra el uso de las camas indiferenciadas. El número de egresos disminuyó en relación al año anterior. El número de consultas por especialidad se elevó levemente, probablemente debido a la flexibilización de las medidas de control por alerta sanitaria en donde las usuarias menos temerosas acudieron efectivamente a su control. Las intervenciones quirúrgicas mayores realizadas en nuestro establecimiento corresponden solo a cesáreas de urgencia, siendo cada vez menos las realizadas, pudiendo ser la causa el menor número de partos en el establecimiento o un mejor control prenatal y de condiciones de riesgo de la madre, que permiten una derivación oportuna. El gasto en farmacia y en combustible tuvo un gran incremento por el aumento en el valor de estos insumos, claramente esto se ve reflejado también en los gastos operacionales que han aumentado y superan en varios millones al ingreso operacional recibido. Sigue siendo una sentida necesidad de la comunidad, el contar con un nuevo hospital público con mayor capacidad resolutive y de administración estatal que permita suplir los problemas económicos actuales de esta institución privada sin fines de lucro.

PANGUIPULLI

II. EVALUACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN 2023 REALIZADO POR EL EQUIPO DE SALUD

Evaluación objetivos y Plan de acción de Plan comunal año 2023

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

CRITERIO DE SELECCIÓN: 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	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
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	8126/5864=138%	
	Implementación de estaciones médicas rurales para mejorar acceso a controles de morbilidad y PSCV	Implementar el 100% de las EMR planificadas (Culán, Traitraico, Pucura, Llonquén y Tranguil)	Número de EMR implementadas/ número de EMR proyectadas x 100	5/5=100%	
	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)	Número de convenios firmados/ número de convenios planificados a firmar x 100	4/4= 100%	
	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	0%	No se realizó EMPAM en sedes de las agrupaciones, se retoma atenciones en cada uno de los establecimientos de salud de la comuna.

PANGUIPULLI

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-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	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Mantener vigente plan de acción comunal ante evento volcánico que implique evacuación	Realizar reuniones de coordinación y simulación	1 Reunión semestral	Número de reuniones realizadas/Número de reuniones planificadasx100	4/4=100%	
	Realizar acciones de difusión al usuario interno y externo	Realizar 1 acción de difusión con funcionarios y dos acciones de difusión con la comunidad	Número de acciones de difusión realizadas/ Número de acciones de difusión programadas x 10	2/2=100%	

PANGUIPULLI

3.- PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: Disminuir las inequidades en salud

CRITERIO DE SELECCIÓN: 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	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Potenciar la recuperación de niños con déficit en el desarrollo sicomotor a través de las acciones de las salas de estimulación de la comuna	Recuperar atenciones en salas de estimulación de la comuna	Aumentar 50% la cantidad de atenciones presenciales en sala de estimulación con respecto al año 2022	Número de atenciones realizadas durante el año 2023/ número de atenciones realizadas el 2022 x 100	PANG:360/69 COÑ: 263/515 CHO: 125/139 TOTAL: 748 / 723 =103%	Se aumentó las atenciones pero no en lo propuesto en la meta, se debe considerar la inasistencia a sala de estimulación por morbilidad principalmente en época de invierno, ruralidad y licencias médicas prolongadas.
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	NO	

PANGUIPULLI

4.- PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: Mejorar la salud y bienestar de la población

CRITERIO DE SELECCIÓN: 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	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
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	Número de atenciones realizadas durante el año 2023/ número de atenciones realizadas el 2022 x 100	1511 /963 *100 = 157%	
	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/ número de operativos planificados x 100	9/4 = 225%	

PANGUIPULLI

5. 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:

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 usuarios priorizados según patología y condición al alta, a Centros de APS de la comuna.	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	Panguipulli 95% Choshuenco 92% Coñaripe 97% TOTAL: $352/354 * 100 = 97\%$	Programas de APS, con capacidad, (disponibilidad de horas), para recibir a usuarios con patologías previamente definidas o condición de alta de fragilidad 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	100%	

PANGUIPULLI

III. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO

COLABORADORES:

- ❖ ORGANIZACIONES SOCIALES
- ❖ POBLACIÓN 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 señaléticas de vía evacuación agrega que los puentes 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 de 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)

PANGUIPULLI

- ↗ Continuidad de trabajo en Red con Escuela La Rinconada.
- ↗ Esterilización y Vacunación de perros vagos, información Ley Cholito.
- ↗ 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 Choshuencho, 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

PANGUIPULLI

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 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.

PANGUIPULLI

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 es 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.
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 trabajará 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 consultará si se puede usar uno de esos viajes para ronda médica extra.
4. Asistentes solicitan mejoramiento en:

PANGUIPULLI

- 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.
5. Consultan por la renovación de la posta, director deja en conocimiento de los asistentes que se está trabajando y avanzando en el proyectó.
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 cometan 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 redes 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 Cefam.
3. Aspectos culturales.
4. Contaminación.
5. Centralización de servicios a nivel comunal.
6. Responsabilidades individuales en salud.

PANGUIPULLI

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.
- ↗ 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

PANGUIPULLI

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

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 los 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)

PANGUIPULLI

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

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)

PANGUIPULLI

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)

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)

PANGUIPULLI

USUARIOS PRIORITARIOS

USUARIOS PRIORITARIOS CESFAM	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 médicas 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.	14.484
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.	1.460
Usuarios de la comuna que participan de actividades comunitarias	Adolescentes, adultos y adultos mayores que buscan generar instancias de participación en la comuna de Panguipulli.	35.374

USUARIOS PRIORITARIOS HOSPITAL	DESCRIPCIÓN DEL PERFIL DEL USUARIO	CARACTERÍSTICAS CUANTITATIVAS
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.	Usuarios egresados del hospital Panguipulli con patologías de riesgo: • Patologías respiratorias en usuarios menores de 5 años y mayores de 65. • Control de la diada • Usuarios con intento o ideación suicida/ descompensación SM. • ACV primer episodio. • DM descompensados y/o amputaciones por DM. • IAM • TBC • Diada con riesgo biopsicosocial • Usuarios dependientes severos / cuidados paliativos • PSCV con cambio, inicio o receta de tratamiento • Rehabilitación SARS COV2	Envío de epicrisis desde el hospital dentro de las 48 hrs. Hábles posterior al alta y resolución por Cesfam según flujograma.

PANGUIPULLI

IV. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS Y PLAN DE ACCIÓN 2024

1. 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 médico rurales, urbanas y atención domiciliaria.	Aumentar el número de estaciones médicas rurales/urbanas para mejorar acceso a consultas de morbilidad y PSCV.	A lo menos una estación médica urbana y una rural durante el transcurso del año 2024.	Número de estaciones médico urbanas/rurales 2024 v/s Número de estaciones médico urbanas/rurales 2023.	Calendario de ronda a EMU/EMR.	Encargado de EMU/EMR o Jefe de sector Diciembre 2024.	Juntas de vecinos, organizaciones comunitarias, comités de Salud, departamentos municipales (quiere mi barrio).
	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 15% las atenciones de profesional médico, enfermera, kinesióloga, nutricionista, matrona, odontólogo, podóloga, psicóloga, asistente social en postas rurales y EMR respecto del 2023.	Número de atenciones Realizadas 2024 en postas y EMR/ Total de atenciones realizadas en postas y EMR 2023 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 Registro local EMR.	Jefe de SOME de cada CESFAM, implementación anual	Juntas de vecinos y comités de salud.

PANGUIPULLI

2. 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 acciones de difusión al usuario interno y externo	Realizar 1 acción de difusión con funcionarios y dos acciones de difusión con la comunidad	Número de acciones de difusión realizadas/ número de acciones de difusión programadas x 100	Lista de asistencia y/o 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

3. 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. De la misma manera esta comuna ha presentado dificultades para cumplir con el objetivo de mejorar las coberturas deseadas. Por lo anterior se ha decidido mantener esta prioridad.

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 través de las acciones de las salas de estimulación de la comuna.	Mejorar coberturas en salas de estimulación de la comuna	Aumentar en un 20% la cantidad de atenciones presenciales en sala de estimulación con respecto al año 2023	Número de atenciones realizadas durante el año 2024/ número de atenciones realizadas el 2023 x 100	REM BM18 sección G	Encargadas de Programa de salud infantil de cada centro.	Salas Cunas y Jardines Infantiles. Res CHCC

PANGUIPULLI

4. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: Fortalecer un modelo de gestión participativa en el área de la salud.

CRITERIO DE SELECCIÓN (DESCRIPCIÓN): La Comuna de Panguipulli, dentro de la Región de Los Ríos, es reconocida por las Buenas prácticas que impulsa desde hace años en materia de conformación de mesas técnicas intersectoriales para el desarrollo de temáticas en beneficio de población usuaria focalizada, como infancia, mujer, adolescentes, adultos mayores. En este ámbito destaca la trayectoria de la Mesa de adulto Mayor, cuya madurez técnica permite la retroalimentación de información y la optimización de recursos a través del análisis de casos clínicos y elaboración de planes de intervención con enfoque colaborativo intersectorial.

Por otra parte, la comuna de Panguipulli ha sido reconocida por las experiencias de gestión participativa vinculante desarrolladas con la comunidad organizada. Una de ellas es el Consejo Consultivo de Jóvenes, reconocida por el MINSAL como Buena práctica de participación adolescente. Esta experiencia releva la co gestión en salud, desde la propuesta, ejecución y la gestión de recursos para su financiamiento. De esta forma se logra incidir en la toma de decisiones en relación a temáticas de salud comunitaria.

Así mismo, otra forma de reconocimiento es la adjudicación de tres proyectos del Programa de Apoyo a las Buena Prácticas en Participación en Salud, favoreciendo al Consejo Consultivo de Jóvenes, Programa más ama, y Mesa Intercultural de Liquiñe, ejemplo de gestión participativa en la formulación y ejecución de acciones preventivas y promocionales en salud.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
Fortalecer el trabajo y continuidad de la Mesa Comunal de Adulto mayor, validando su capacidad y gestión técnica intra e intersectorialmente.	Reuniones Mensuales de la Mesa Comunal intersectorial de Adulto Mayor	Realizar reuniones mensuales de la Mesa Comunal de Adulto Mayor.	Número de reuniones realizadas de la Mesa Adulto Mayor / número de reuniones de la Mesa de adulto mayor programadas x 100	Actas de reuniones de la Mesa Adulto Mayor.	Encargados de Programa AM de cada centro. Trabajadores Sociales de cada sector y centro.	Casa del Adulto Mayor del Municipio, UCAM, SENAMA, Hospital, Tribunal de Familia
Fortalecer las estrategias de Participación social reconocidas como buenas prácticas en la comuna, a través de la gestión de financiamiento para el desarrollo de sus iniciativas.	Formulación de Proyectos para presentar a distintas líneas de financiamiento.	3 Proyectos Elaborados y presentados a distintas fuentes de financiamiento	Número de proyectos presentados / número de proyectos programados x 100	Proyectos elaborados	Encargados de Participación de cada uno de los Centros	Dideco Municipalidad Senda previene Seremi de Cultura Gobierno Regional.

PANGUIPULLI

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

CRITERIO DE SELECCIÓN (DESCRIPCIÓN): Usuarios egresados de fundación Hospital 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.	>90% 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.	Responsable: enfermera coordinadora Fundación Hospital Panguipulli. Tiempo: informe mensual a referente de Salud Corporación Municipal. Plazo: mensual.	Hospital Panguipulli CESFAM de la comuna
	Gestión de epicrisis recibidas por APS	>90% 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 Cefam de la comuna	Hospital Panguipulli CESFAM de la comuna

PANGUIPULLI

6. TEMAS A ABORDAR EN EL PLAN COMUNAL DE PROMOCIÓN DE SALUD DEL CEFAM

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 sobres 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.

PANGUIPULLI

7. 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.

8. TEMAS A ABORDAR EN EL PLAN ESPECIAL DE SALUD Y PUEBLOS INDÍGENAS.

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. DOTACIÓN¹ COMUNAL DE PANGUIPULLI 2024

CATEGORÍA	N° FUNCIONARIOS	TIPO DE FUNCIONARIOS	NÚMERO TOTAL DE HORAS	JORNADAS SEMANALES	TOTAL HORAS POR CATEGORÍA
A	25	MÉDICOS	1081	24,57	2038
	20,25	CIRUJANO DENTISTA	781	17,75	
	4	QUÍMICO FARMACÉUTICO	176	4,00	
B	4	DIRECTOR	176	4,00	5.830
	1	JEFE TÉCNICO	44	1,00	
	3	JEFE SOME	132	3,00	
	3	ENCARGADO CALIDAD	132	3,00	
	2	ENCARGADO CECOSF	66	1,50	
	3	GESTOR DE LA INFORMACION	88	2,00	
	13	ASISTENTE SOCIAL	572	13,00	
	29	ENFERMERA	1254	28,50	
	4	FONOAUDIÓLOGO	165	3,75	
	2	INGENIERO INFORMATICO	88	2,00	
	17	KINESIÓLOGO	605	13,75	
	14	MATRONA	616	14,00	
	14	NUTRICIONISTA	484	11,00	
	12	PSICÓLOGO	495	11,25	
	3	TECNÓLOGO MÉDICO	132	3,00	
	9	TERAPEUTA OCUPACIONAL	253	5,75	
	9	OTRO (PROFESOR ED. FÍSICA/PROFESIONALES DE APOYO)	396	9,00	
	3	EDUCADORA DE PARVULOS	132	3,00	
C	108	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	4624	105,09	5.361
	1	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR ODONTOLOGIA	33	0,75	
	11	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	484	11,00	
	2	TÉCNICO EN RX	88	2,00	
	3	PODOLOGO	132	3,00	
D	5	TÉCNICO DE SALUD	220	5,00	220
E	40	ADMINISTRATIVO	1745	39,66	1961
	4	ASESOR INTERCULTURAL	110	2,50	
	3	AGENTE COMUNITARIO	106	2,41	
F	24	AUXILIAR DE SERVICIO	990	22,50	2963
	4	CALDERERO	176	4,00	
	34	CHOFER	1445	32,84	
	8	GUARDIA	352	8,00	
			18373		18373

¹ LEY Nº 19.378, TITULO I, PARRAFO 1, DEL ARTICULO 10 AL 15. MARCO JURÍDICO DE LA APS MUNICIPAL.

PANGUIPULLI

I. CESFAM PANGUIPULLI

a. DOTACIÓN TOTAL CESFAM PANGUIPULLI Y POSTAS DE SALUD RURAL DEPENDIENTES

CATEGORÍA	N° FUNCIONARIOS	TIPO DE FUNCIONARIOS	NÚMERO TOTAL DE HORAS	JORNADAS SEMANALES	TOTAL HORAS POR CATEGORÍA
A	14	MÉDICOS	597	13,57	1213
	14	CIRUJANO DENTISTA	528	12,00	
	2	QUÍMICO FARMACÉUTICO	88	2,00	
B	1	DIRECTOR	44	1,00	3102
	0	JEFE TÉCNICO	0		
	1	JEFE SOME	44	1,00	
	1	ENCARGADO CALIDAD	44	1,00	
	0	ENCARGADO CECOSF	0	0,00	
	1	GESTOR DE LA INFORMACION	44		
	7	ASISTENTE SOCIAL	308	7,00	
	16	ENFERMERA	682	15,50	
	2	FONOAUDIÓLOGO	88	2,00	
	1	INGENIERO INFORMATICO	44	1,00	
	9	KINESIÓLOGO	396	9,00	
	9	MATRONA	396	9,00	
	9	NUTRICIONISTA	264	6,00	
	8	PSICÓLOGO	341	7,75	
	3	TECNÓLOGO MÉDICO	132	3,00	
	5	TERAPEUTA OCUPACIONAL	187	4,25	
	1	OTRO (PROFESOR ED. FÍSICA/PROFESIONALES DE APOYO)	44	1,00	
	1	EDUCADORA DE PARVULOS	44	1,00	
C	51	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	2222	50,50	2596
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ODONTOLOGIA	0	0,00	
	4	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	176	4,00	
	1,5	PODOLOGO	66		
	3	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR RX	132	3,00	
D	2	TÉCNICO DE SALUD	88	2,00	88
E	22	ADMINISTRATIVO	964	21,91	1048
	1	ASESOR INTERCULTURAL	44	1,00	
	1	AGENTE COMUNITARIO	40	0,91	
	13	AUXILIAR DE SERVICIO	572	13,00	1320
	1	CALDERERO	44	1,00	
	11	CHOFER	484	11,00	
	5	GUARDIA	220	5,00	
			9367		9367

PANGUIPULLI

b. DOTACION CESFAM PANGUIPULLI CON CARGO A PERCAPITA

CATEGORÍA	N° FUNCIONARIOS	TIPO DE FUNCIONARIOS	NÚMERO TOTAL DE HORAS	ORNADAS SEMANALES	TOTAL HORAS POR CATEGORÍA
A	11	MÉDICOS	465	10,57	960
	9,5	CIRUJANO DENTISTA	407	9,25	
	2	QUÍMICO FARMACÉUTICO	88	2,00	
B	1	DIRECTOR	44	1,00	1.966
	0	JEFE TÉCNICO	0	0,00	
	1	JEFE SOME	44	1,00	
	1	ENCARGADO CALIDAD	44	1,00	
	0	ENCARGADO CECOSF	0	0,00	
	1	GESTOR DE LA INFORMACION	44	1,00	
	4	ASISTENTE SOCIAL	176	4,00	
	12	ENFERMERA	506	11,50	
	2	FONOAUDIÓLOGO	88	2,00	
	1	INGENIERO INFORMÁTICO	44	1,00	
	4	KINESIÓLOGO	176	4,00	
	8	MATRONA	352	8,00	
	6	NUTRICIONISTA	218	4,95	
	4	PSICÓLOGOS	167	3,80	
	0,5	TECNÓLOGO MÉDICO	22	0,50	
	1,7	TERAPEUTA OCUPACIONAL	41	0,93	
	0	OTRO (PROFESOR ED. FÍSICA/PROFESIONALES DE APOYO)	0	0,00	
	0	EDUCADORA DE PARVULOS	0	0,00	
C	40	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	1782	40,50	1.958
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR ODONTOLOGIA	0	0,00	
	3	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	132	3,00	
	0	TÉCNICO EN RX	0	0,00	
	1	PODOLOGO	44	1,00	
D	1	TÉCNICO DE SALUD	44	1,00	44
E	18	ADMINISTRATIVO	792	18,00	792
	0	ASESOR INTERCULTURAL	0	0,00	
	0	AGENTE COMUNITARIO	0	0,00	
F	9	AUXILIAR DE SERVICIO	396	9,00	880
	1	CALDERERO	44	1,00	
	8	CHOFER	352	8,00	
	2	GUARDIA	88	2,00	
			6600		6600

PANGUIPULLI

C. DOTACION CESFAM PANGUIPULLI CON CARGO A CONVENIOS

CATEGORÍA	N° FUNCIONARIOS	TIPO DE FUNCIONARIOS	NÚMERO TOTAL DE HORAS	JORNADAS SEMANALES	TOTAL HORAS POR CATEGORÍA
A	3	MÉDICOS	132	3,00	253
	4,5	CIRUJANO DENTISTA	121	2,75	
	0	QUÍMICO FARMACÉUTICO	0	0,00	
B	0	DIRECTOR	0	0,00	1136
	0	JEFE TÉCNICO	0	0,00	
	0	JEFE SOME	0	0,00	
	0	ENCARGADO CALIDAD	0	0,00	
	0	ENCARGADO CECOSF	0	0,00	
	0	GESTOR DE LA INFORMACION	0	0,00	
	3	ASISTENTE SOCIAL	132	3,00	
	4	ENFERMERA	176	4,00	
	0	FONOAUDIÓLOGO	0	0,00	
	0	INGENIERO INFORMATICO	0	0,00	
	5	KINESIÓLOGO	220	5,00	
	1	MATRONA	44	1,00	
	3	NUTRICIONISTA	46	1,05	
	4	PSICÓLOGO	174	3,95	
	2,5	TECNÓLOGO MÉDICO	110	2,50	
	3,3	TERAPEUTA OCUPACIONAL	146	3,32	
	1	OTRO (PROFESOR ED. FÍSICA/PROFESIONALES DE APOYO)	44	1,00	
	1	EDUCADORA DE PARVULOS	44	1,00	
C	11	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	440	10,00	638
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR ODONTOLOGIA	0	0,00	
	1	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	44	1,00	
	3	TÉCNICO EN RX	132	3,00	
	0,5	PODOLOGO	22	0,50	
D	1	TÉCNICO DE SALUD	44	1,00	44
E	4	ADMINISTRATIVO	172	3,91	256
	1	ASESOR INTERCULTURAL	44	1,00	
	1	AGENTE COMUNITARIO	40	0,91	
F	4	AUXILIAR DE SERVICIO	176	4,00	440
	0	ENCARGADO CALDERAS	0	0,00	
	3	CHOFER	132	3,00	
	3	GUARDIA	132	3,00	
			2767		2767

PANGUIPULLI

II. CESFAM COÑARIPE

a. DOTACIÓN TOTAL CESFAM COÑARIPE Y POSTAS DE SALUD RURAL DEPENDIENTES

CATEGORÍA	N° FUNCIONARIOS	TIPO DE FUNCIONARIOS	NÚMERO TOTAL DE HORAS	JORNADAS SEMANALES	TOTAL HORAS POR CATEGORÍA
A	7	MÉDICOS	308	7,00	451
	3	CIRUJANO DENTISTA	121	2,75	
	0,5	QUÍMICO FARMACÉUTICO	22	0,50	
B	1	DIRECTOR	44	1,00	1309
	0	JEFE TÉCNICO	0	0,00	
	1	JEFE SOME	44	1,00	
	1	ENCARGADO CALIDAD	44	1,00	
	1	ENCARGADO CECOSF	44	1,00	
	1	GESTOR DE LA INFORMACION	22	0,50	
	4	ASISTENTE SOCIAL	176	4,00	
	8	ENFERMERA	352	8,00	
	1	FONOAUDIÓLOGO	44	1,00	
	0,25	INGENIERO INFORMATICO	11	0,25	
	6	KINESIÓLOGO	121	2,75	
	3	MATRONA	132	3,00	
	3	NUTRICIONISTA	132	3,00	
	2	PSICÓLOGO	66	1,50	
	0	TECNÓLOGO MÉDICO	0	0,00	
	2	TERAPEUTA OCUPACIONAL	33	0,75	
	0	OTRO (PROFESOR ED. FÍSICA/PROFESIONALES DE APOYO)	0	0,00	
	1	EDUCADORA DE PARVULOS	44	1,00	
C	34	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	1474	33,50	1661
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ODONTOLOGIA	0	0,00	
	4	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	176	4,00	
	0,25	PODOLOGO	11	0,25	
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR RX	0	0,00	
D	2	TÉCNICO DE SALUD	88	2,00	88
E	8	ADMINISTRATIVO	352	8,00	429
	2	ASESOR INTERCULTURAL	44	1,00	
	1	AGENTE COMUNITARIO	33	0,75	
	4	AUXILIAR DE SERVICIO	176	4,00	805
	2	CALDERERO	88	2,00	
	11	CHOFER	453	10,30	
	2	GUARDIA	88	2,00	
			4743		4743

PANGUIPULLI

b. DOTACION CESFAM COÑARIPE CON CARGO A PERCAPITA

CATEGORÍA	N° FUNCIONARIOS	TIPO DE FUNCIONARIOS	NÚMERO TOTAL DE HORAS	JORNADAS SEMANALES	TOTAL HORAS POR CATEGORÍA
A	3	MÉDICOS	132	3,00	165
	0,8	CIRUJANO DENTISTA	33	0,75	
	0	QUÍMICO FARMACÉUTICO	0	0,00	
B	1	DIRECTOR	44	1,00	1.078
	0	JEFE TÉCNICO	0	0,00	
	1	JEFE SOME	44	1,00	
	1	ENCARGADO CALIDAD	44	1,00	
	1	ENCARGADO CECOSF	44	1,00	
	1	GESTOR DE LA INFORMACION	22	0,50	
	3,5	ASISTENTE SOCIAL	154	3,50	
	5,5	ENFERMERA	242	5,50	
	1	FONOAUDIÓLOGO	44	1,00	
	0,25	INGENIERO INFORMÁTICO	11	0,25	
	5	KINESIÓLOGO	99	2,25	
	3	MATRONA	132	3,00	
	3	NUTRICIONISTA	132	3,00	
	1	PSICÓLOGO	44	1,00	
	0	TECNÓLOGO MÉDICO	0	0,00	
	1	TERAPEUTA OCUPACIONAL	22	0,50	
	0	OTRO (PROFESOR ED. FÍSICA/PROFESIONALES DE APOYO)	0	0,00	
	0	EDUCADORA DE PARVULOS	0	0,00	
C	19,8	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	858	19,50	946
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR ODONTOLOGIA	0	0,00	
	2	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	88	2,00	
	0	TÉCNICO EN RX	0	0,00	
	0	PODOLOGO	0	0,00	
D	2	TÉCNICO DE SALUD	88	2,00	88
E	8	ADMINISTRATIVO	352	8,00	407
	1,5	ASESOR INTERCULTURAL	22	0,50	
	1	AGENTE COMUNITARIO	33	0,75	
F	4	AUXILIAR DE SERVICIO	176	4,00	695
	1,5	CALDERERO	66	1,50	
	9	CHOFER	365	8,30	
	2	GUARDIA	88	2,00	
			3379		3379

PANGUIPULLI

c. DOTACION CESFAM COÑARIPE CON CARGO A CONVENIOS

CATEGORÍA	N° FUNCIONARIOS	TIPO DE FUNCIONARIOS	NÚMERO TOTAL DE HORAS	JORNADAS SEMANALES	TOTAL HORAS POR CATEGORÍA
A	4	MÉDICOS	176	4,00	286
	2,2	CIRUJANO DENTISTA	88	2,00	
	0,5	QUÍMICO FARMACÉUTICO	22	0,50	
B	0	DIRECTOR	0	0,00	231
	0	JEFE TÉCNICO	0	0,00	
	0	JEFE SOME	0	0,00	
	0	ENCARGADO CALIDAD	0	0,00	
	0	ENCARGADO CECOSF	0	0,00	
	0	GESTOR DE LA INFORMACION	0	0,00	
	0,5	ASISTENTE SOCIAL	22	0,50	
	2,5	ENFERMERA	110	2,50	
	0	FONOAUDIÓLOGO	0	0,00	
	0	INGENIERO INFORMÁTICO	0	0,00	
	1	KINESIÓLOGO	22	0,50	
	0	MATRONA	0	0,00	
	0	NUTRICIONISTA	0	0,00	
	1	PSICÓLOGO	22	0,50	
	0	TECNÓLOGO MÉDICO	0	0,00	
	1	TERAPEUTA OCUPACIONAL	11	0,25	
	0	OTRO (PROFESOR ED. FÍSICA/PROFESIONALES DE APOYO)	0	0,00	
	1	EDUCADORA DE PARVULOS	44	1,00	
C	14,2	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	616	14,00	715
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR ODONTOLOGIA	0	0,00	
	2	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	88	2,00	
	0	TÉCNICO EN RX	0	0,00	
	0,25	PODOLOGO	11	0,25	
D	0	TÉCNICO DE SALUD	0	0,00	0
E	0	ADMINISTRATIVO	0	0,00	22
	0,5	ASESOR INTERCULTURAL	22	0,50	
	0	AGENTE COMUNITARIO	0	0,00	
F	0	AUXILIAR DE SERVICIO	0	0,00	110
	0,5	CALDERERO	22	0,50	
	2	CHOFER	88	2,00	
	0	GUARDIA	0	0,00	
			1364		1364

PANGUIPULLI

III. CESFAM CHOSHUENCO

a. DOTACION CESFAM CHOSHUENCO CON CARGO A PERCAPITA

CATEGORÍA	N° FUNCIONARIOS	TIPO DE FUNCIONARIOS	NÚMERO TOTAL DE HORAS	JORNADAS SEMANALES	TOTAL HORAS POR CATEGORÍA
A	1,5	MÉDICOS	66	1,50	132
	1,75	CIRUJANO DENTISTA	66	1,50	
	0	QUÍMICO FARMACÉUTICO	0	0,00	
B	1	DIRECTOR	44	1,00	726
	0	JEFE TÉCNICO	0	0,00	
	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	
	1,5	ASISTENTE SOCIAL	66	1,50	
	2,75	ENFERMERA	121	2,75	
	1	FONOAUDIÓLOGO	33	0,75	
	0,25	INGENIERO INFORMÁTICO	11	0,25	
	1	KINESIÓLOGO	44	1,00	
	2	MATRONA	88	2,00	
	2	NUTRICIONISTA	88	2,00	
	1,75	PSICÓLOGO	77	1,75	
	0	TECNÓLOGO MÉDICO	0	0,00	
	1	TERAPEUTA OCUPACIONAL	22	0,50	
	0	OTRO (PROFESOR ED. FÍSICA/PROFESIONALES DE APOYO)	0	0,00	
	0	EDUCADORA DE PARVULOS	0	0,00	
C	14,5	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	616	14,00	638
	0,7	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR ODONTOLOGIA	22	0,50	
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	0	0,00	
	0	TÉCNICO EN RX	0	0,00	
	0	PODOLOGO	0	0,00	
D	0	TÉCNICO DE SALUD	0	0,00	0
E	8,5	ADMINISTRATIVO	363	8,25	363
	0	ASESOR INTERCULTURAL	0	0,00	
	0	AGENTE COMUNITARIO	0	0,00	
F	7	AUXILIAR DE SERVICIO	242	5,50	816
	1	CALDERERO	44	1,00	
	12	CHOFER	508	11,55	
	0,5	GUARDIA	22	0,50	
			2675		2675

PANGUIPULLI

b. DOTACIÓN TOTAL CESFAM CHOSHUECO Y POSTAS DE SALUD RURAL DEPENDIENTES

CATEGORÍA	N° FUNCIONARIOS	TIPO DE FUNCIONARIOS	NÚMERO TOTAL DE HORAS	JORNADAS SEMANALES	TOTAL HORAS POR CATEGORÍA
A	3	MÉDICOS	132	3,00	242
	2,25	CIRUJANO DENTISTA	88	2,00	
	0,5	QUÍMICO FARMACÉUTICO	22	0,50	
B	1	DIRECTOR	44	1,00	957
	0	JEFE TÉCNICO	0	0,00	
	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	
	2	ASISTENTE SOCIAL	88	2,00	
	5	ENFERMERA	220	5,00	
	1	FONOAUDIÓLOGO	33	0,75	
	0,25	INGENIERO INFORMÁTICO	11	0,25	
	2	KINESIÓLOGO	88	2,00	
	2	MATRONA	88	2,00	
	2	NUTRICIONISTA	88	2,00	
	2	PSICÓLOGO	88	2,00	
	0	TECNÓLOGO MÉDICO	0	0,00	
	2	TERAPEUTA OCUPACIONAL	33	0,75	
	0	OTRO (PROFESOR ED. FÍSICA/PROFESIONALES DE APOYO)	0	0,00	
	1	EDUCADORA DE PARVULOS	44	1,00	
C	21	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	840	19,09	884
	1	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ODONTOLOGIA	33	0,75	
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	0	0,00	
	0,25	PODOLOGO	11	0,25	
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR RX	0	0,00	
D	1	TÉCNICO DE SALUD	44	1,00	44
E	10	ADMINISTRATIVO	429	9,75	484
	1	ASESOR INTERCULTURAL	22	0,50	
	1	AGENTE COMUNITARIO	33	0,75	
	7	AUXILIAR DE SERVICIO	242	5,50	838
	1	CALDERERO	44	1,00	
	12	CHOFER	508	11,55	
	1	GUARDIA	44	1,00	
			3449		3449

PANGUIPULLI

c. DOTACION CESFAM CHOSHUENCO CON CARGO A CONVENIOS

CATEGORÍA	N° FUNCIONARIOS	TIPO DE FUNCIONARIOS	NÚMERO TOTAL DE HORAS	JORNADAS SEMANALES	TOTAL HORAS POR CATEGORÍA
A	1,5	MÉDICOS	66	1,50	110
	0,5	CIRUJANO DENTISTA	22	0,50	
	0,5	QUÍMICO FARMACÉUTICO	22	0,50	
B	0	DIRECTOR	0	0,00	231
	0	JEFE TÉCNICO	0	0,00	
	0	JEFE SOME	0	0,00	
	0	ENCARGADO CALIDAD	0	0,00	
	0	ENCARGADO CECOSF	0	0,00	
	0	GESTOR DE LA INFORMACION	0	0,00	
	0,5	ASISTENTE SOCIAL	22	0,50	
	2,25	ENFERMERA	99	2,25	
	0	FONOAUDIÓLOGO	0	0,00	
	0	INGENIERO INFORMATICO	0	0,00	
	1	KINESIÓLOGO	44	1,00	
	0	MATRONA	0	0,00	
	0	NUTRICIONISTA	0	0,00	
	0,25	PSICÓLOGO	11	0,25	
	0	TECNÓLOGO MÉDICO	0	0,00	
	1	TERAPEUTA OCUPACIONAL	11	0,25	
	0	OTRO (PROFESOR ED. FÍSICA/PROFESIONALES DE APOYO)	0	0,00	
	1	EDUCADORA DE PARVULOS	44	1,00	
C	6,5	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	224	5,09	246
	0,3	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR ODONTOLOGIA	11	0,25	
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	0	0,00	
	0	TÉCNICO EN RX	0	0,00	
	0,25	PODOLOGO	11	0,25	
D	1	TÉCNICO DE SALUD	44	1,00	44
E	1,5	ADMINISTRATIVO	66	1,50	121
	1	ASESOR INTERCULTURAL	22	0,50	
	1	AGENTE COMUNITARIO	33	0,75	
F	0	AUXILIAR DE SERVICIO	0	0,00	22
	0	CALDERERO	0	0,00	
	0	CHOFER	0	0,00	
	0,5	GUARDIA	22	0,50	
			774		774

PANGUIPULLI

IV. DOTACION ADMINISTRACION CENTRAL

CATEGORÍA	N° FUNCIONARIOS	TIPO DE FUNCIONARIOS	NÚMERO TOTAL DE HORAS	JORNADAS SEMANALES	TOTAL HORAS POR CATEGORÍA
A	1	MÉDICOS	44	1,00	132
	1	ASESOR ODONTOLÓGICO	44	1,00	
	1	QUÍMICO FARMACÉUTICO	44	1,00	
B	1	DIRECTOR AREA SALUD	44	1,00	462
	1	JEFE TÉCNICO	44	1,00	
	0	JEFE SOME	0	0,00	
	0	ENCARGADO CALIDAD	0	0,00	
	0	ENCARGADO CECOSF	0	0,00	
	0	GESTOR DE LA INFORMACION	0	0,00	
	0	ASISTENTE SOCIAL	0	0,00	
	0	ENFERMERA	0	0,00	
	0	FONOAUDIÓLOGO	0	0,00	
	0,5	INGENIERO INFORMATICO	22	0,50	
	0	KINESIÓLOGO	0	0,00	
	0	MATRONA	0	0,00	
	0	NUTRICIONISTA	0	0,00	
	0	PSICÓLOGO	0	0,00	
	0	TECNÓLOGO MÉDICO	0	0,00	
	0	TERAPEUTA OCUPACIONAL	0	0,00	
	8	OTRO (PROFESIONALES DE APOYO)	352	8,00	
	0	EDUCADORA DE PARVULOS	0	0,00	
C	2	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	88	2,00	220
	0	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR ODONTOLOGIA	0	0,00	
	3	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	132	3,00	
	0	TÉCNICO EN RX	0	0,00	
	0	PODOLOGO	0	0,00	
D	0	TÉCNICO DE SALUD	0	0,00	0
E	0	ADMINISTRATIVO	0	0,00	0
	0	ASESOR INTERCULTURAL	0	0,00	
	0	AGENTE COMUNITARIO	0	0,00	
F	0	AUXILIAR DE SERVICIO	0	0,00	0
	0	CALDERERO	0	0,00	
	0	CHOFER	0	0,00	
	0	GUARDIA	0	0,00	
			814		814

PANGUIPULLI

VI. PRESUPUESTO

PRESUPUESTO SALUD AÑO 2024

1.- INGRESOS PRESUPUESTARIOS		
ITEM	SUB ITEM	MONTO (en miles \$)
De La SUBDERE		\$178.094
	Bonos y Asignaciones	\$178.094
De La Subsecretaría de Salud		\$11.069.339
	Percápita	\$7.105.929
	Leyes Ministeriales	\$1.205.639
	Aportes Afectos	\$2.757.771
De La Municipalidad a Servicios Incorporados		\$1.023.301
	Subvención municipal salud	\$393.000
	Reajuste APS	\$77.000
	Asignación municipal médicos y otros funcionarios art. 45 ley n°19.378.	\$286.000
	Subvención farmacia comunal	\$37.356
	Convenio senda municipal	\$12.000
	Transporte paciente rurales a centro de diálisis	\$60.000
	Hogar de ancianos	\$120.000
	Aporte bienestar salud	\$37.945
Otros Ingresos		\$501.998
	Recuperación de Licencias Médicas	\$387.126
	Venta Bienes (farmacia comunal)	\$107.530
	Venta Servicios	\$7.342
TOTAL INGRESOS		\$12.772.732

PANGUIPULLI

2.- GASTOS PRESUPUESTARIOS		
ITEM	SUB ITEM	MONTO (en miles \$)
GASTOS		
Gastos En Personal		\$10.057.458
	Remuneraciones Presupuestarias	\$6.581.711
	Remuneraciones Programas	\$2.624.356
	Honorarios	\$464.265
	Reemplazos	\$387.126
Bienes Y Servicios De Consumo		\$1.980.398
	Alimentos Y Bebidas	\$25.000
	Textiles, Vestuario Y Calzados	\$9.000
	Combustibles Y Lubricantes	\$160.000
	Materiales De Uso O Consumo	\$980.000
	Servicios Básicos	\$100.000
	Mantenimiento Y Reparaciones	\$35.000
	Publicidad Y Difusión	\$7.000
	Servicios Generales	\$120.000
	Servicios de Transporte	\$90.000
	Arriendos	\$20.000
	Servicios Financieros Y De Seguros	\$10.000
	Servicios Técnicos Y Profesionales	\$350.000
	Otros Gastos En Bienes Y Servicios De Consumo (programas APS)	\$164.398
Transferencias Corrientes		\$596.301
	Transferencias corrientes al sector privado	\$426.356
	Transferencia Admin. H. de Ancianos.	\$120.000
	Transferencia Admin. Senda	\$12.000
	Aporte bienestar salud	\$37.945
Adquisiciones De Activos No Financieros		\$66.000
	Mobiliario Y Otros	\$20.000
	Maquinarias Y Equipos	\$20.000
	Equipos Informáticos	\$20.000
	Programas Informáticos	\$6.000
Servicio De La Deuda		\$72.575
	Deuda Flotante Presupuestaria	\$72.575
TOTAL GASTOS		\$12.772.732

PANGUIPULLI

VII. PROGRAMA CAPACITACION 2024 PERSONAL ESTATUTO ATENCION PRIMARIA (LEY 19.378)

LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS	ACTIVIDADES DE CAPACITACION	OBJETIVOS EDUCATIVOS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA							NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS	FINANCIAMIENTO				ORGANISMO EJECUTOR	COORDINADOR	FECHA DE EJECUCIÓN
			A (Médicos, Odont, QF, etc.)	B (Otros Profesionales)	C (Técnicos Nivel Superior)	D (Técnicos de Salud)	E (Administrativos Salud)	F (Auxiliares servicios Salud)	TOTAL		ITEM CAPACITACION	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS	TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO			
EJE ESTRATEGICO 1: Medio Ambiente y entornos Saludables	SÍNDROME DE BURNOUT PREVENCIÓN Y ABORDAJE EN FUNCIONARIOS DE CESFAM COÑARIPE	Generar herramientas y estrategias en el autocuidado del funcionario de salud, para enfrentar el riesgo de desgaste profesional y sus repercusiones en la salud de la vida personal y funcionaria.	4	16	20	2	8	10	60	21	SENCE	0	6.720.000	6.720.000	OTEC	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	MAYO
	HERRAMIENTAS DEL MODELO DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	Favorecer la adquisición de herramientas para el cuidado de la salud, centrado en las personas, familias y comunidades.	8	15	10	2	5	0	40	12	CAP INTERNA	150.000	0	150.000	CESFAM PANGUIPULLI	Comité Capacitación Cesfam Panguipulli MAISF	Marzo
	TRABAJO EN EQUIPO; MANEJO Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS	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.	3	20	21	-	10	20	50	16	SENCE	0	5.600.000	5.600.000	OTEC	CAROLINA OYARZO CESFAM CHOSHUENCO	11 y 12 de abril 18 y 19 de abril
EJE ESTRATEGICO 2: Estilos de Vida	SALUD MENTAL PARTICIPACION SOCIAL Y COMUNITARIA. CESFAM COÑARIPE.	Sensibilizar acerca de la Salud mental de la población usuaria (o), con enfoque promocional y preventivo para disminuir la prevalencia del consumo de alcohol, droga y tabaco.	6	28	30	2	2	10	78	12	RELATORIA EXTERNA	1.300.000	0	1.300.000	RELATORIA EXTERNA	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	NOVIEMBRE
	DESARROLLO Y EJECUCION DE ESTRATEGIA DE SALUD FAMILIAR ECICEP. CESFAM COÑARIPE	desarrollo de competencia e implementación de la estrategia ECICEP y su aplicación en la salud en las personas, familias y comunidad en APS.	2	16	20	-	-	-	38	12	CAP INTERNA	200.000	0	200.000	DRA. VILLARES	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	MARZO
	SALUD FAMILIAR BÁSICA	Actualizar conocimientos e implementación del enfoque de la salud Familiar y comunitaria	6	28	30	2	2	10	78	12	CAP INTERNA	300.000	0	300.000	DRA. VILLARES	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	ABRIL
	ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD MENTAL EN CONTEXTOS DE APS	Capacitar a los funcionarios en estrategias de prevención y promoción de Salud Mental en contextos de APS	7	8	10	2	7	6	40	16	SENCE	0	4.480.000	4.480.000	OTEC	Comité Capacitación Cesfam Panguipulli	Agosto
	ACTUALIZACIÓN DEL MARCO NORMATIVO Y LEGAL EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Actualizar marco normativo y legal en salud sexual y reproductiva (SSR) que aseguren el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos con énfasis en el acceso a atenciones seguras y de calidad	10	15	15	2	2	-	44	12	CAP INTERNA	160.000	0	160.000	CESFAM PANGUIPULLI	Comité Capacitación Cesfam Panguipulli Programa de la Mujer	Diciembre

PANGUIPULLI

EJE ESTRATEGICO 3: Enfermedades Transmisibles	MANEJO CLINICO ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. CESFAM COÑARIPE	Actualizar conocimiento para el abordaje de contingencia en enfermedades respiratorias otorgando manejo resolutivo oportuno en APS.	6	14	20	-	-	-	40	12	CAP INTERNA	200.000	0	200.000	MEDICO	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	JUNIO
	VIH/SIDA APS CESFAM COÑARIPE	Sensibilizar y concientizar respecto al riesgos de contraer infecciones por VIH/SIDA, para desmitificar lo que significa ser VIH Positivo.	8	32	40	2	11	18	111	12	SERVICIO SALUD VALDIVIA	300.000	0	300.000	SERV SALUD VALDIVIA	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	DICIE MBRE
	IAAS EN FUNCIONARIOS CESFAM COÑARIPE	Actualizar conocimientos en Control y Prevención de IAAS, que contribuye a una mejor gestión clínica y una mejoría continua en la calidad de atención hacia el usuario	8	28	25	2	-	2	65	12	CAP INTERNA	200.000	0	200.000	ENFERMERA IAAS	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	MARZ O
	ACTUALIZACIÓN Y MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	Fortalecer el manejo clínico de funcionarios en infecciones respiratorias agudas que les permita dar respuesta a la demanda y actualizar aspectos epidemiológicos, clínicos, terapéuticos y programáticos de los programas de salud respiratoria IRA y ERA.	8	15	18	3	3	3	50	12	CAP INTERNA	180.000	0	180.000	CESFAM PANGUIPULLI	Comité Capacitación Cesfam Panguipulli Kinesiología	Julio
	ACTUALIZACIÓN EN VIH Y SIDA	Actualizar conocimientos y prácticas preventivas sobre ITS y VIH.	10	13	15	2	2	2	44	12	CAP INTERNA	160.000	0	160.000	CESFAM PANGUIPULLI	Comité Capacitación Cesfam Panguipulli Programa de la Mujer	Septie mbre
	MANEJO DE ADICCIONES (TABACO, ALCOHOL, DROGAS)	Permitir que los funcionarios de Cesfam Choshuenco, conozcan sobre los distintos tipos de adicciones, reconozcan los riesgos y adquieran herramientas necesarias para abordarlas de manera adecuada y preventiva.	2	10	10	-	5	10	37	12	CAP INTERNA	140.000	0	140.000	Cesfam Choshuenco	CAROLINA OYARZO CESAFAM CHOSHUENCO	15 de marzo
	MANEJO DE POBLACIÓN LGTB+ (DIVERSIDAD SEXUAL)	Sensibilizar a los funcionarios de Cesfam Choshuenco respecto a la diversidad de género y sexual y permitir la adquisición de conocimientos y herramientas que les permitan entregar una atención integral.	3	20	21	-	10	20	74	12	CAP INTERNA	250.000	0	250.000	Cesfam Choshuenco	OYARZO CESFAM CHOSHUENCO (Loreto)	16 7 17 de mayo
EJE ESTRATEGICO 4: Enfermedades Cronicas no transmisibles y Violencia	SALUD CARDIOVASCULARES INFANTIL DE 0-9 AÑOS	Concientización de problemática de salud cardiovascular e infantil, estrategias de prevención y promoción en APS.	8	32	40	2	11	18	111	12	CAP INTERNA	200.000	0	200.000	PROG. INFANTIL /CARDIVASC ULAR	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	SEPTI EMBR E
	SALUD MENTAL INFANTIL	Concientización de problemática de salud mental infantil, en funcionarios APS, para favorecer desarrollo en La primera infancia a través de estrategias de prevención y promoción en niños, familia y comunidad.	4	32	40	2	10	-	88	12	CAP INTERNA	200.000	0	200.000	ANTONIA SAN MARTIN PSIC. PASMI	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	JUNIO
	ERGONOMIA EN ESPACIO LABORAL	Favorecer el autocuidado para mejorar la salud y bienestar de los funcionarios en los puestos de trabajo	4	32	18	2	11	18	85	12	ACHS	200.000	0	200.000	COMITÉ PARITARIO	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	MAYO
	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE OBESIDAD Y OTROS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA	Desarrollar las competencias necesarias para la derivación oportuna a otros profesionales que le permitan un tratamiento integral del paciente con trastornos alimentarios y obesidad.	10	18	9	3	-	-	40	12	CAP INTERNA	150.000	0	150.000	CESFAM PANGUIPULLI	Comité Capacitación Cesfam Panguipulli Nutrición	Abril
	ACTUALIZACIÓN EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	adquieran competencias y actualizaciones en cuanto al adecuado manejo de las enfermedades respiratorias y así dar respuesta	3	8	10	-	-	-	21	12	CAP INTERNA	120.000	0	120.000	Cesfam Choshuenco	OYARZO CESFAM CHOSHUENCO	14 de Junio

PANGUIPULLI

EJE ESTRATEGICO 5: Funcionamiento y discapacidad	CURSO SALUD INCLUSIVA, NIÑOS ,NIÑAS Y ADULTOS TEA CESFAM COÑARIPE	Entregar herramientas y estrategias de intervencion a las funcionarias (os)en Salud para facilitar la inclusion en usuarios condicion espectro autista TEA contexto de atencion.	8	32	40	2	11	9	102	12	CAP INTERNA	300.000	0	300.000	EQUIPO CHCC	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	JULIO
	HERRAMIENTAS CLÍNICAS Y PSICOSOCIALES PARA EL ABORDAJE DE USUARIO CON DEPENDENCIA SEVERA Y SUS CUIDADORES	Fomentar la adquisición de herramientas clínicas y psicosociales para el abordaje de usuarios, familias y cuidadores en el desarrollo del programa PADS, otorgando una atención integral y de calidad	8	8	10	2	2	-	30	12	CAP INTERNA	130.000	0	130.000	CESFAM PANGUIPULLI	Comité Capacitación Cesfam Panguipulli PAD	Novie mbre
	LEY TEA (TRASTORNO ESPECTRO AUTISTA); ABORDAJE E IMPLICANCIAS	Entregar a los funcionarios de Cesfam Choshuenco las competencias necesarias para aportar a la igualdad en la atención de salud a personas TEA y así favorecer una adecuada inclusión de las mismas.	2	10	10	-	5	10	37	12	CAP INTERNA	140.000	0	140.000	Cesfam Choshuenco	CAROLINA OYARZO CESFAM CHOSHUENCO (Raiza Paillalef)	05 de Julio
EJE ESTRATEGICO 6: Emergencias y desastres	RESCATES ZONA AGRESTE CESFAM COÑARIPE	Adquirir conocimiento de manejo de accidentes en zonas agreste	1	14	5	2	14	4	39	21	CAP. INTERNA	200.000	0	200.000	ENFERMERO EDUARDO CERDA CESFAM PANGUIPULLI	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	ENER O
	GESTION DEL RIESGO EMERGENCIAS Y DESASTRES	Concientizar , cordinar y realizar acciones necesarias para reducir vulnerabilidades para prevenir y atender eventual emergencia volcanica	4	25	26	1	6	9	71	12	CAP. ACHS	300.000	0	300.000	ACHS	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	FEBR ERO
	RCP Y DEA	Actualizar conocimiento en funcionarios en manejos RCP y Uso de DEA	1	6	20	-	-	13	40	12	CAP. INTERNA	200.000	0	200.000	EDUARDO CERDA ENFERMERO CESFAM PANGUIPULLI	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	SEPTI EMBR E
	MANEJO EXTINTORES CESFAM COÑARIPE	Conocer uso adecuado de los implementos para uso den situacion de emergencia	4	25	26	1	6	9	71	12	CAP. ACHS	200.000	0	200.000	COMITÉ PARITARIO	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	ENER O
	EVACUACIÓN EN DIFERENTES CONTEXTOS DE EMERGENCIAS.	Conocer y aplicar conceptos básicos de evacuación en diferentes emergencias en espacios cerrados.	7	20	20	2	15	6	70	12	CAP. INTERNA	252.000	0	252.000	ACHS	Comité Capacitación Cesfam Panguipulli	Mayo
	EMERGENCIAS Y DESASTRES	Que los funcionarios de Cesfam Choshuenco, adquieran elementos conceptuales y metodológicos sobre la gestión del riesgo y proporcionar herramientas para la respuesta rápida en emergencias y desastres vinculados a los riesgos de la población.	2	10	10	-	5	10	37	12	CAP. INTERNA	140.000	0	140.000	Cesfam Choshuenco	CAROLINA OYARZO CESFAM CHOSHUENCO (Katherinne Robles)	09 de Agost o

PANGUIPULLI

EJE ESTRATEGICO 7: Gestion, Calidad e Innovacion	ACTUALIZACIÓN LEY DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE 20.584	Actualizar conocimiento sobre ley 20.584 Regula los derechos y deberes que tienen las personas en relacion con acciones vinculadas a la atención en salud.	4	16	20	2	6	9	57	12	CAP. INTERNA	200.000	0	200.000	PATRICIA ARAVENA/ PRG MAIS	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	FEBRERO
	TRATO USUARIO CESFAM COÑARIPE	Actualizar herramientas de Comunicación efectiva en los funcionarios y favorecer las interacciones y buen trato entre el usuario (a) interno y externo	4	16	20	2	8	10	60	21	SENCE	200.000	6.720.000	6.920.000	OTEC	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	OCTUBRE
	HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y CALIDAD EN EL TRATO AL USUARIO	Desarrollar competencias, habilidades y actitudes en los funcionarios que promuevan la humanización de la atención en salud centrada en el usuario.	5	8	12	3	8	4	40	16	SENCE	0	4.480.000	4.480.000	OTEC	Comité Capacitación Cefsam Panguipulli	Junio
	ACTUALIZACIÓN EN CALIDAD Y ACREDITACIÓN	Entregar a los Funcionarios del Cefsam Choshuenco las herramientas necesarias para poder estandarizar los procesos relacionados con la atención al usuario.	1	7	7	-	5	5	25	16	SENCE	0	2.800.000	2.800.000	OTEC	CAROLINA OYARZO CESFAM CHOSHUENCO	02 y 03 de Septiembre
	MANEJO DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD	Fortalecer los conocimientos de los funcionarios en relación al manejo de urgencias de baja complejidad de acuerdo a las normas y flujos de atención establecidos a nivel ministerial y local, con el objetivo de entregar a usuarios atención de acuerdo a los estándares de calidad y seguridad definidos en la política de calidad de nuestro establecimiento.	2	8	10	-	-	-	20	12	CAP. INTERNA	120.000	0	120.000	Cefsam Choshuenco	CAROLINA OYARZO CESFAM CHOSHUENCO (Katherine Robles)	08 de Noviembre
	CONSULTA DE URGENCIAS FRECUENTES	Actualizar conocimientos y entregar herramientas a los funcionarios que se desempeñan en los servicios de urgencias, con el propósito de realizar el adecuado manejo de patologías de urgencias más frecuentes.	2	8	10	-	-	-	20	12	CAP. INTERNA	120.000	0	120.000	Cefsam Choshuenco	CAROLINA OYARZO CESFAM CHOSHUENCO (Katherine Robles)	06 de Diciembre
EJE ESTRATEGICO 8: Equidad	SALUD INTERCULTURAL Y COMUNITARIA CESFAM COÑARIPE	Fomentar respeto e incorporar aspectos y/o elementos propios de la cultura mapuche en el proceso de la atención de salud.	4	16	20	2	8	10	60	12	CAP. INTERNA	300.000	0	300.000	PESPI	LORENA LEON CESFAM COÑARIPE	JUNIO
	ENFOQUE Y EQUIDAD DE GÉNERO EN EL ÁMBITO LABORAL	Promover la reflexión y entregar herramientas para el manejo de la inequidad de género, a través de conductas respetuosas e inclusivas.	8	10	15	4	10	3	50	16	CAP. INTERNA	180.000	0	180.000	CESFAM PANGUIPULLI	Comité Capacitación Cefsam Panguipulli Programa de la Mujer	Octubre
	SALUD INTERCULTURAL (PUEBLOS ORIGINARIOS-MIGRANTES)	Que los funcionarios de Cefsam Choshuenco, conozcan e incorporen aspecto y/o elementos culturales del usuario en el proceso de atención en salud.	3	20	21	-	10	20	74	12	CAP. INTERNA	250.000	0	250.000	Cefsam Choshuenco	CAROLINA OYARZO CESFAM CHOSHUENCO (Lorena Hormazabal)	14 y 15 de Octubre
TOTAL												7.642.000	30.800.000	38.442.000			