



# PLAN DE SALUD COMUNAL PANGUIPULLI 2021



# PANGUIPULLI

Colaboradores:

HOSPITAL PADRE  
BERNABE DE LUCERNA.

MUNICIPALIDAD DE  
PANGUIPULLI.

CORPORACION  
MUNICIPAL  
PANGUIPULLI.

CENTROS DE SALUD  
COMUNALES.

CODELOS.

COMUNIDAD EN  
GENERAL

## CONTENIDOS:

I. Caracterización comunal  
y de la red de salud.

II. Evaluación del plan  
acción año 2020

III. Diagnóstico  
participativo.

IV. Formulación de  
objetivos y plan de acción  
año 2021.

V. Dotación

VI. Programación.

VII. Presupuesto.

VIII. Programa  
capacitación. Ley 19.37

## 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 y la motivación, participación y condiciones del 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

## ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN DEL PLAN COMUNAL:

- Presentación a Directorio Corporación Municipal de Panguipulli
- Información a Concejo Municipal
- Difusión Intraestablecimientos de Salud.

## PLAN DE DIFUSIÓN:

- Presentación del Plan de Salud en Reunión de Directorio de la Corporación Municipal, siendo responsable la Secretaria General de la CORMUPA.
- Presentación del Plan de Salud en Reunión de Concejo Municipal, también realizada por la Secretaria General de la CORMUPA.
- Difusión a los funcionarios de los distintos centros de salud de la comuna, a través de documento resumido que será distribuido a todos los funcionarios, siendo responsables los Directores de los establecimientos.
- Difusión hacia la comunidad en instancias como CODELO, Mesa de Salud Intercultural y reuniones con el Intersector, a cargo del comité gestor y equipos de sector de cada establecimiento utilizando mediode de difusión digital y remota.

## CARTA GANTT:

ACTIVIDAD	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR
PRESENTACION DIRECTORIO	X				
PRESENTACION CONCEJO MUNICIPAL		X			
DIFUSION ESTABLECIMIENTOS					X
DIFISION EN LA COMUNIDAD					X

## METODOLOGÍA:

Para la elaboración del Plan de salud 2021 se realizó una convocatoria durante el mes de noviembre a los equipos directivos de los distintos Cefam de la comuna. Las jornadas de trabajo se realizaron en dependencias de la Corporación Municipal.

En un principio se analizó en cumplimiento del Plan de salud 2020 y se decidió darle continuidad a 4 estrategias contempladas en este plan porque se estimó que son pertinentes en el actual escenario de Pandemia, además se incluyeron nuevas actividades enfocadas en la necesidad de coordinar acciones a nivel comunal en el escenario epidemiológico actual, el cual se proyectaría para el año 2021

## ÍNDICE

- I. CARACTERIZACIÓN COMUNAL Y DE LA RED DE SALUD.**
  - 1. Tendencias influyentes en salud.
  - 2. Tendencias regionales, comunales o locales.
  - 3. Características de los usuarios.
  - 4. Indicadores Pueblos Originarios.
  - 5. Estadísticas Demográficas y epidemiológicas.
  - 6. Estadísticas de Gestión para resultados en Salud.
  - 7. Información Red comunal de salud.
  - 8. Indicadores Hospitalarios.
- II. EVALUACIÓN DEL PLAN ACCIÓN AÑO 2020**
- III. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO.**
- IV. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS Y PLAN DE ACCIÓN AÑO 2021**
  - 1. Prioridad Sanitaria priorizada (1)
  - 2. Prioridad Sanitaria priorizada (2)
  - 3. Prioridad Sanitaria priorizada (3)
  - 4. Temas a abordar en el Plan Comunal de Promoción- CESFAM
  - 5. Temas a abordar en el Plan Comunal de Promoción- Hospital
  - 6. 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 2015)	26.8%	16.8%
ANALFABETISMO 2	6.8%	4.1%
DESEMPLEO DESEMPLEADO S4	7.6 %	5.3%
FAMILIAS EN RIESGO SECTOR URBANO 45	245	5.056
POBLACIÓN PROYECTADA 2018 3	36.853	415.443
POBLACIÓN BENEFICIARIOS 3	33.021	326.951
POBLACIÓN INSCRITOS VALIDADOS POR FONASA 3	37.419	359.638

### 1. TENDENCIAS REGIONALES, COMUNALES O LOCALES

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
HACINAMIENTO 6	7%	7%
% RURALIDAD 20	55,8%	28,3 %
POBLACIÓN FLOTANTE 27	1.165.429	5.745.458
TASA DELITOS DE MAYOR CON NOTACIÓN SOCIAL 8	1452,5	1818,5
TASA DE DENUNCIA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR 9	744,4 1°REGION	618,2

INDICADOR	COMUNA
CONECTIVIDAD AEREA/FLUVIAL	FLUVIAL/PIREHUEIC
VERTEDEROS RESIDUOS DOMICILIARIOS CON AUTORIZACIÓN SANITARIA 10	0
RIESGO DE DESASTRES NATURALES 41	SÍSMICO/ VOLCÁNICO/ INUNDACIONES

### INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO:

Para comenzar es importante mencionar que los datos presentes en este informe, consideran la información recopilada durante el año 2019, por lo tanto, se podría apreciar alguna afectación por el estallido social de Octubre de 2019 pero lógicamente no se ven efectos de la Pandemia por COVID-19 la cual afectó a nuestro territorio a partir de aproximadamente Abril de 2020. No existe nueva información respecto al indicador de indigencia desde la encuesta CASEN de 2015, con la información disponible se puede determinar lo poco efectivas que han sido las intervenciones en este aspecto desde el estado, pero sin embargo, es difícil emitir un juicio con datos tan antiguos. Creemos que hay varios indicadores están directamente relacionados, tales como analfabetismo, desempleo y hacinamiento mostrándonos un núcleo de pobreza presente en la comuna, pero claramente hace falta una actualización de los datos para tener una apreciación más ligada a la realidad actual.

La pobreza representa un 26,8%, indicador que a través de los años ha presentado cierta disminución quizá asociado al auge de la actividad turística, sin embargo, aún existe una brecha en relación al porcentaje de pobreza regional que representa un 16,8%, brecha que aumenta aún más al hablar de pobreza multi dimensional donde la comuna alcanza un 36,6%, de esta forma la comuna de Panguipulli sigue siendo la comuna más pobre de la región.

El analfabetismo llega a un 6,8%, mostrando cierta disminución respecto a CASEN 2011 lo que significa una tendencia positiva para el desarrollo de la comuna, sin embargo, seguimos siendo la comuna con más alto porcentaje de analfabetismo en la región y una de las comunas con mayor porcentaje de baja escolaridad (13,%).

El desempleo según CASEN 2015 se sitúa en un 7,6%, sin embargo este año este indicador creemos se ha visto notablemente afectado por el estallido social y la posterior pandemia, por lo que no tiene mucho sentido analizar un dato del año 2015, cuando creemos que el desempleo pudo haber aumentado exponencialmente, más aún con el cierre de la actividad turística en la comuna, transformado al desempleo en uno de los principales dramas sociales del escenario actual.

Existe un avance importante en el porcentaje del nivel de hacinamiento que ha disminuido a nivel comunal, pasando de un 10,6% en 2011 a un 7% en 2017, igualándose al porcentaje regional y pasando de ser la segunda comuna con mayor tasa de hacinamiento al cuarto lugar. Este porcentaje puede haber disminuido por la construcción de nuevas poblaciones en el radio urbano de Panguipulli tales como Villa las Terrazas y la ampliación de villa los Presidentes. Además durante el año 2020 se inauguró una nueva Villa en el radio urbano de Panguipulli con 374 soluciones habitacionales.

Según del Censo 2017, la comuna de Panguipulli ha presentado una disminución de un 11% en su porcentaje de ruralidad pasando de un 66,7% en 2013 a un 55,8% el año 2017, fenómeno que podría atribuirse a la migración de las nuevas generaciones a asentamientos urbanos, incluso fuera de la comuna por motivo de formación educacional, al surgimiento de nuevas familias que han optado por proyectar su vida en centros urbanos mas cerca del trabajo. Pese a esto la comuna de Panguipulli sigue siendo la que presenta mayores índices de ruralidad superando largamente el promedio regional (que igual ha disminuido) que llega a un 28,3%, Esta situación de alta ruralidad y dispersión geográfica implica una dificultad adicional al quehacer de los equipos de salud, especialmente en tiempos de Pandemia, donde se ha privilegiado la atención en domicilio, lo que implica largos tiempos de desplazamiento y dificultad de acceso, aumentando exponencialmente los costos en combustible y mantención de la flota de vehículos de APS.

La población flotante en la comuna había presentado un marcado aumento hasta la medición del año 2017, sin embargo creemos que con el estallido social de octubre de 2019 se pudo ver una disminución en la actividad turística en la comuna y posteriormente la pandemia acrecentó el problema, por lo cual creemos que la población flotante también ha presentado una importante disminución tanto en la comuna como a nivel regional, por lo que sería interesante contar con datos más actualizados.

La tasa de denuncia por VIF presento un alza pasando de 614,1 en 2018 a 744,4 en 2019, posicionándose en el N°1 de la región. Creemos que este número también puede presentar un alza por las condiciones especiales que se han dado durante el año 2020, que incluyen un aumento del desempleo, confinamiento prolongado y pérdida de espacios de esparcimiento para las familias, lo que reflejaría lo que está ocurriendo a nivel nacional. Esta situación plantea un desafío para los equipos de salud mental de APS que deben maximizar sus esfuerzos para dar apoyo en estas situaciones con la complicación de que muchas de las atenciones sólo se pueden realizar de forma remota.

La conectividad en la comuna ha mejorado con el mejoramiento de la ruta que une Coñaripe con Liquiñe, disminuyendo sustancialmente los tiempos de desplazamiento, mejorando de forma indirecta la sobrevivencia de los habitantes de la zona en la eventualidad de un traslado de Urgencia.

Durante el año 2019 y lo que va del año 2020 el riesgo de erupción volcánica ha tomado protagonismo, manteniendo por aprox. un año la alerta amarilla por el volcán Villarrica, situación que está monitorizando de cerca el Comité de Protección Civil de la Comuna. Esta situación demanda una readecuación de los protocolos de emergencia Volcánica de APS considerando el actual escenario de pandemia y la readecuación del Recurso Humano en esta contingencia.

# PANGUIPULLI

## 2. CARACTERÍSTICAS DE LOS USUARIOS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
CONSULTA MORBILIDAD MEDICA 13	39.355	286.995
CONTROLES DE SALUD EN APS11	33.608	324.066
CONSULTA URGENCIA SAPU12	22.900	256.271
CONSULTA URGENCIAS HOSPITALARIA 38	31.636	323.872
ADULTO MAYOR DE DEPENDENCIA SEVERA 19	123	997

## 3. INDICADORES PUEBLOS ORIGINARIOS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
POBLACIÓN PUEBLOS ORIGINARIOS 7	44%	25.6%
IMPLEMENTACIÓN DE ESPACIOS DE ACOGIDA CON PERTINENCIA INTERCULTURAL7	SI (5)	SI
ACCESO A ATENCIÓN POR AGENTE DE MEDICINA MAPUCHE7	SI	SI

## 4. ESTADÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
INDICE DE VEJEZ22	56,76	59.14
INDICE DE SWAROOP22	75.5	78.2
INDICE DE MASCULINIDAD22	102,64	99,79
INDICE DE DEPENDENCIA18	53,6	49,1
INDICE DE GINI22	0,48	0.00
INDICE DE VULNERABILIDAD22	0,6713	0,7161
AVPP tasa por 100.000 hab.22	95.7	76,2
TASA MORTALIDAD GRAL por 1.000 HAB. 23	6,61	6,5
MORTALIDAD por ENFER. RESPIRATORIAS por 100.000 hab. 24	84,3	68,80
MORTALIDAD POR CÁNCER por 100.000 hab. 23	149,6	158,43
TASA MORTALIDAD ENF. APARATO CIRCULATORIO por 100.000 hab. 23	193,2	168,36

### INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO:

La comuna de Panguipulli durante el año 2019 fue la segunda, después de Valdivia, con mayor tasa de controles de salud, presentando un aumento del 4.5% en relación al año con el 2018, Estos números se deberían principalmente al apoyo que ha tenido la comuna con médicos EDF (Etapa de destinación y formación) y a que la administración de salud comunal ha realizado esfuerzos por mantener la planta completa tanto de médicos como de otros profesionales, durante la mayor parte del año. Durante el año 2020 sin embargo ha existido una disminución sustancial de controles por las limitaciones y restricciones que plantea la pandemia del COVID-19, restringiendo las aglomeraciones de pacientes en las salas de espera y por consiguiente las atenciones presenciales. La administración durante este año ha realizado importantes esfuerzos para responder a los requerimientos en recurso humano, considerando las re adecuaciones que se han impulsado en la forma de trabajo de los equipos, considerando desde el mes de marzo de 2020 una modalidad de turnos, combinando trabajo presencial con trabajo a distancia.

Con respecto a las consultas de urgencia, durante el 2019 existía un aumento de 3.103 consultas en relación al 2018, misma situación que ocurría con las consultas de urgencia en el hospital de Panguipulli, donde se hicieron 874 consultas mas que el 2018. Esta situación cambió drásticamente durante el año 2020 ya que por ejemplo, en SAPU Panguipulli hasta la semana epidemiológica 45 durante el año 2019 se habían hecho 12.451 y durante el año 2020 se han hecho 2.812 lo que implica una disminución de un 77,4%. Si analizamos la consulta respiratoria la situación más acentuada existiendo a la semana 45 de 2019 un total de 6.586 consultas y durante el mismo periodo de 2020 se han realizado 208 consultas lo que significa un 96,8% de disminución en relación al año anterior. Esta enorme diferencia se puede explicar por las medidas de confinamiento implementadas en todo el país y en gran medida también por la temprana suspensión de las clases en los establecimientos educacionales, medidas que tuvieron impacto en la consulta y en la drástica disminución de consultas respiratorias durante el periodo invernal. Es por esta situación, que, en opinión del equipo, se dejaron de hacer consultas en urgencias por situaciones menos importantes por parte de los usuarios quienes también han priorizado los motivos por los cuales acuden a estos servicios.

Los datos del censo 2017 muestran que Panguipulli sería la segunda comuna con mayor presencia de población indígena, pero es la comuna con mayor número de comunidades organizadas (167), lo cual permite un trabajo más direccionado con el mundo mapuche tanto con el programa PESPI, como con el trabajo que se pueda organizar con los comités de salud en zonas rurales.

Durante los diagnósticos comunitarios y desde el plan de salud anterior se ha planteado la necesidad de desarrollar nuevas políticas de salud orientadas hacia el bienestar de la población adulta mayor. En la comuna el índice de vejez se encuentra en 56,76, lo que presenta una disminución en relación a la medición anterior, pero durante la pandemia, las necesidades de este sector de la sociedad se han evidenciado de forma importante, dejando plasmado el abandono y muchas veces escasa redes de apoyo con las cuales cuentan muchos adultos mayores. Es por esto que durante estos meses se ha desarrollado un trabajo impulsado desde el área salud de la Corporación Municipal de Panguipulli en coordinación con la DIDECO la Municipalidad de Panguipulli, y participación de la comunidad, que está orientado en prestar apoyo a esta importante población principalmente en el escenario actual.

El coeficiente de Gini se presenta en la comuna con un 0,48 lo que la cataloga como la segunda comuna más desigual de la región, lo cual se interpreta como un reflejo de la realidad nacional que ha desatado las manifestaciones sociales del 2019 y que la pandemia que actualmente sufrimos, ha demostrado aún más la crudeza de esta realidad. El trabajo que realiza a diario en la Corporación Municipal, tanto en sus áreas Salud y Educación va en el sentido de disminuir de cierta forma esta enorme brecha, dotando a la sociedad de herramientas que puedan mejorar su situación a futuro en los distintos ámbitos de la vida.

La tasa de mortalidad por enfermedades respiratorias presenta un importante aumento desde la medición anterior llegando a 84,3 lo que representa un aumento de un 82%. Este aumento se puede ver también a nivel regional, pero sería importante ver como se comportaría este indicador relacionado con la pandemia, debido a que por las medidas de resguardo implementadas se han disminuidos en mas de un 95% las consultas respiratorias de urgencias, por lo tanto podría existir una correlación entre estos indicadores que sería importante analizar.

La mortalidad por cáncer ha disminuido en un 8.6% en relación a la medición anterior. En este punto se han mantenido las estrategias de operativos de Endoscopia para la población en riesgo, con el objetivo de disminuir la prevalencia de cáncer gástrico.

## PANGUIPULLI

N° CASOS CÁNCER ESTÓMAGO 25	59	587
N° CASOS CÁNCER DE MAMA25	20	409
N° CASOS CÁNCER CERVICO UTERINO25	13	150
N° CASOS CÁNCER DE VESÍCULA25	36	352
N° CASOS CÁNCER DE CÓLON25	16	231
NIVEL COMPENSACIÓN HTA 26	45%	57%
NIVEL COMPENSACIÓN DM2 26	33%	40%
ABANDONO TRATAMIENTO PROGRAMA SALUD MENTAL 28	65	1083
Nº POBLACIÓN INFANTIL MENOR DE 6 AÑOS BAJO CONTROL 30	2.561	20.395
% NIÑOS Y NIÑAS CON SOBREPESO 30	26,28%	25,94%
% NIÑOS Y NIÑAS OBESOS 30	15,81%	15,94%
POBLACIÓN FEMENINA CON PAP VIGENTE 31	8.314	71.178
% EMBARAZO ADOLESCENTE 31	9,0%	8,1%
% NIÑOS CON RIESGO DSM DE 18 A 23 MESES32	13,4%	21,8%
NOTIFICACIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES 33	30	872
TASA MORTALIDAD POR CAUSA EXTERNA 34	49	42,39
TASA ACCIDENTABILIDAD (Accidente Tránsito) por 100.000 hab.46	376,36	1.703

### 5. ESTADÍSTICAS DE GESTIÓN PARA RESULTADOS EN SALUD

INDICADOR	COMUN A	REGIÓN
% INGRESO CONTROL EMBARAZO < 14 SEM 35	77,9%	84,7%
N° SUICIDIOS CONSUMADOS 36	1	41
INGRESOS PERCIBIDOS SALUD M\$ 37	6.608.915	50.476.035
Nº DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS FORMALES 39	519	3.262

#### INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO:

Las estrategias de operativos para la toma de Endoscopías, Mamografías y ecografías y operativos de oftalmología y endoscopías, durante 2019, fueron exitosas en ayudar a disminuir las listas de espera, superando largamente las metas establecidas por los programas de Imágenes Diagnósticas y Resolutividad, suscritos con el Servicio de Salud Valdivia. En mamografías se llevo a un 105% de cumplimiento, en Ecografía Mamaria se logró un 131% en ecografía Abdominal se logró un 123% y en Radiografía de Pelvis se logró un 125% de cumplimiento. Lamentablemente durante este año 2020 por la situación epidemiológica en la cual nos encontramos, han existido innumerables inconvenientes para dar cumplimiento a estas metas, tales como suspensión de operativos durante el inicio de la pandemia por el cierre parcial de las atenciones en el cesfam, sumado a que algunos prestadores son de otras regiones y luego con el aumento de casos y cambios de Fase en Panguipulli, se tuvieron que aplazar los operativos. Al momento de recuperar un funcionamiento parcial, por medidas sanitarias se entregaron menos cupos ya que el rendimiento en estas condiciones es mucho menor y además se tuvo que adecuar la estrategia, organizando los operativos para los días sábados con el fin de evitar aglomeraciones. Con todo lo expuesto se estima que en algunas estrategias de Imágenes diagnósticas podría existir una disminución aproximada de un 60% en el cumplimiento de las metas.

Los niveles de compensación en enfermedades cardiovasculares han presentado una leve disminución, que aparentemente podría deberse a la disminución de la consulta oportuna por parte de los usuarios desde el estallido social, donde las agendas de los profesionales se han visto afectadas y la afluencia de pacientes presentó una leve disminución. Esta situación se vio incrementada exponencialmente desde el inicio de la pandemia, por lo que creemos que los niveles de compensación del año 2020 deben ser mucho menores. Pese a esta complicada situación, los equipos de APS han realizado esfuerzos por priorizar atenciones y mantener informada a la comunidad con campañas comunicacionales, focalización de atenciones remotas y entrega de medicamentos en domicilio.

Existe una pequeña disminución en el abandono de tratamiento en el programa de salud mental, quizá resultado del trabajo constante que realizan los equipos de Salud Mental en APS y la coordinación que han promovido con otros actores de la orgánica estatal, lo que va en directo beneficio para mejorar la adherencia y efectividad de los tratamientos. Existe incertidumbre en los equipos durante este año por el escenario que se pueda presentar después de terminada la pandemia y el comportamiento que tendrán los indicadores en ese momento.

En lo referente a índices de obesidad infantil, se presenta un leve aumento en el porcentaje tanto a nivel comunal como regional, quizá influenciados por la disminución de la consulta en la última parte del año 2019. Con respecto al porcentaje de embarazo adolescente, existe una leve disminución, lo que se analiza como positivo y se atribuye al trabajo realizado con adolescentes por los equipos de APS. Lamentablemente el ingreso a control de embarazo antes de las 14 semanas sufre una caída en un 1.2% mostrando un regreso a la tendencia que impera en la comuna a través de los años. El porcentaje de niños con riesgo DSM de 18 a 23 meses presenta una leve disminución.

## PANGUIPULLI

### 6. INFORMACIÓN RED COMUNAL DE SALUD

1. INDICADOR LISTA DE ESPERA COMUNAL:	COMUNA	REGIÓN
OFTALMOLOGÍA 14	1.178	9.323
PRÓTESIS REMOVIBLE 14	548	2.783
ENDODONCIA 14	640	1.687
OTORRINOLARINGOLOGÍA 14	425	4.375
2. PLAN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES 40	Si	Si

### 7. INDICADORES HOSPITALARIOS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
DÍA CAMAS DISPONIBLES 42	29.197	327.507
ÍNDICE OCUPACIONAL 42	52,9	73,8
PROMEDIO DIAS DE ESTADA 42	4,20	5,8
Nº EGRESOS 42	2.794	35.405
INDICE DE LETALIDAD 42	2,51	2,4
Nº CONSULTAS DE ESPECIALIDAD 43	867	228.250
Nº INTERVENCIONES QUIRURGICAS MAYORES 44	-----	-----
GASTOS EN FARMACIA M\$ 16	-----	-----
TOTAL INGRESOS PROPIOS M\$ 17	-----	-----
TOTAL GASTO OPERACIONAL M\$17	-----	-----
GASTO EN COMBUSTIBLE M\$ 16	-----	-----

#### INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO:

Los números del año 2019 muestran un descenso en las listas de espera de oftalmología y otorrinolaringología con respecto al año anterior, sin embargo las listas del área odontológica han aumentado. Esperamos que estas listas de espera durante el año 2020 presenten en general un aumento, especialmente en el área odontológica, donde por lineamientos ministeriales, los rendimientos por medidas de bio seguridad han disminuido de manera muy importante, por consiguiente la cantidad de pacientes atendidos será mucho menor en comparación con otros años.

Los indicadores hospitalarios se han mantenido relativamente estables desde la anterior medición, pero sin embargo sigue siendo una sentida necesidad de la comunidad, el contar con un nuevo hospital público con mayor capacidad resolutive y que permita evitar los largos y tediosos desplazamientos hacia Valdivia en busca de prestaciones médicas de nivel secundario. Esta situación se vio acrecentada al inicio de la pandemia, donde todas las acciones incluso la toma de PCR, se centralizaban en los hospitales de mayor complejidad, haciendo que se haga más complejo el afrontamiento de la pandemia a nivel local. En los meses posteriores se dotó de mayores facultades y resolutive tanto al hospital local como a la APS mejorando el manejo y gestión de la pandemia.

El análisis de listas de espera y de los indicadores de producción en salud, será mas importante y real cuando tengamos disponibles los datos del año 2020, ya que es en este año donde la realidad de la salud de la población en general, pudo verse muy alterada y será motivo de estudio y de largo análisis como recuperar los niveles de salud de la comunidad.

Las medidas impulsadas para el manejo de la pandemia han centrado los esfuerzos en contener la epidemia por COVID-19, dejando en segundo plano el resto de las enfermedades que afectan a la población. Se ha disminuido la afluencia de pacientes a los centros de salud, se han disminuido los rendimientos de los equipos al considerar largos tiempos de desinfección de los espacios físicos, se ha dividido los equipos disminuyendo la cantidad de atenciones de todo tipo, por lo cual, pese a todos los esfuerzos de los equipos locales por no descuidar el resto de las necesidades de los usuarios, será al momento de leer los indicadores de salud 2020 donde podremos hacer una evaluación real y planificar estrategias focalizadas en las principales necesidades de ese momento.

## PANGUIPULLI

### II. EVALUACIÓN PLAN DE ACCIÓN 2020 REALIZADO POR ELEQUIPO DE SALUD

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
<b>Generar acciones de difusión en la comunidad usuaria de APS en el adecuado uso de la red de urgencias comunal.</b>	Elaboración y difusión de videos, capsulas radiales y folletería referente al buen uso de la red de urgencias comunal.	Realizar el 75% de las reuniones programadas.	Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la elaboración y difusión de videos, capsulas radiales y folletería	100%	La estrategia se re orientó en función de la pandemia, enfatizando en medidas preventivas, educación a la comunidad, adecuado uso de la red de Urgencia comunal y consulta oportuna en la APS. Se realizó una enorme cantidad de capsulas y programas de aprox. 1 hora de duración sobre diversos temas de interés en salud.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
<b>Cuantificar la población Adulta Mayor que necesita intervención y establecer vínculos con la municipalidad en el trabajo con Adultos Mayores sin redes de apoyo.</b>	Realizar catastro de Adultos Mayores sin redes de apoyo con geo- referenciación	Presentar informe a equipo técnico.	Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la realización del informe	100%	Se cumplió con el objetivo, pero por pandemia se adecuó a las necesidades actuales , logrando establecer un trabajo en conjunto entre APS Y DIDECO con una orientación hacia las necesidades de los adultos mayores en el contexto del COVID 19
	Realizar reunión con municipalidad en relación a afrontar en conjunto el trabajo con Adultos Mayores sin redes de apoyo con el fin de no sobre intervenir	Agendar reunión con representantes de la municipalidad y centros de salud de la comuna	Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la realización de la reunión.	100%	Se pudieron realizar cuatro reuniones con DIDECO y se pudieron establecer coordinaciones con la comunidad organizada para elaborar el proyecto de apoyo al Adulto Mayor.

## PANGUIPULLI

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES		
<b>Generar plan de acción comunal ante evento volcánico que implique evacuación</b>	Actualizar plan de contingencia CESFAM Panguipulli ante emergencia volcánica	Documento actualizado e difundido institucionalmente	Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la actualización del plan	0%	Al presentarse la Pandemia COVID-19, se dio prioridad a otras actividades, sin embargo se hace necesario reformular la totalidad de los planes de contingencia de los cesfam de la comuna, considerando el escenario actual.
	Realizar plan de reasignación de funcionarios evacuados	Documento actualizado e difundido institucionalmente	Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la realización del plan de reasignación de funcionarios evacuados.	0%	Dentro del trabajo en contingencia se dio prioridad a otras actividades, sin embargo la distribución del personal ante emergencia volcánica debe ser reformulado, contemplando ahora el sistema de turnos con el cual se está trabajando en APS.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES		
<b>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 cuidados</b>	Elaboración y envío de epicrisis de los usuarios priorizados a centros de aps.	82% de las epicrisis de continuidad son enviadas antes de 48 horas hábiles desde el hospital	El indicador se construye en base al N° de epicrisis de usuarios priorizados enviadas antes de 48 horas hábiles como numerador y el N° de altas de usuarios priorizados como denominador x 100 para expresar en porcentaje.	312/312 100%	Pese a la pandemia se cumplió con esta actividad.
	Gestión de epicrisis recibidas por aps	82% de las epicrisis recibidas son gestionadas en tiempo definido por su centro (10 días corridos)	Como indicador se tomará el N° de epicrisis recibidas gestionadas dentro del tiempo definido como numerador y el N° total de epicrisis recibidas como denominador x 100 para expresar en porcentaje.	PANGUIPULLI: 98.8% COÑARIPE: 91.6% CHOSHUENCO: 100%	Pese a la pandemia se cumplió con esta actividad.

# PANGUIPULLI

## III. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO

### COLABORADORES:

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

### METODOLOGÍA UTILIZADA:

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

### SITUACIÓN EN SALUD EVALUADA:

- ADULTO MAYOR
- INFRAESTRUCTURA
- TRATO USUARIO
- MOVILIZACIÓN

### ACUERDOS DE CONTINUIDAD:

- ESTABLECER MESAS DE TRABAJO INTER SECTORIALES.
- MONITOREO DE AVANCES CON INTERSECTOR Y LA COMUNIDAD.

Por medidas sanitarias orientadas hacia el control de la Pandemia COVID-19 no se pudieron realizar actividades tales como los diagnósticos participativos durante este año 2020. De todos modos los diagnósticos que se presentan a continuación aún tienen vigencia y varios puntos de los expuestos en dichos diagnósticos, además de los establecidos como objetivos en el Plan de salud 2020, se han ido abordando en el transcurso del año. Así es como se mejoró la seguridad en los accesos del Cesfam Panguipulli, se trabajó en disminuir el sedentarismo con los equipos de APS en conjunto con el CCJ, logrando ganar un proyecto de Skate Park, se logró hacer mejoramientos en las postas rurales, gestionando proyectos PMI, En posta Lago Neltume se hizo cambio de techo, cambio de piso, mejoramiento de los baños, mejoramiento en calefacción, se instaló un nuevo generador y se compró mobiliario para la sala de espera, en posta de Pirehueico se mejoró la calefacción y se mejoró el sistema de agua potable, en Puerto Fui se pudo adquirir un terreno al cual se le hizo topografía y ahora está en proceso de legalización. Finalmente se pudo reforzar la posta de Melefquen con un segundo TENS de apoyo.

#### ➤ Diagnostico Participativo CESFAM Panguipulli.

Durante el presente año 2019 el Cesfam Panguipulli realizó un nuevo Dg. Comunitario, este se efectuó el 4 de Julio, para lo cual fueron convocados dirigentes de las distintas agrupaciones de cada sector, CODELO, CCJ, como parte de la comunidad. Este año a diferencia de los años anteriores cada Posta dependiente del Cesfam Panguipulli, realizó su propio Diagnóstico convocando a sus comités de Salud, metodología que fue recibida por el equipo y usuarios y que dio como resultado una alta participación de la comunidad de los sectores rurales. En todos los Diagnósticos realizados la dinámica fue la misma, se hicieron grupos de trabajo, quienes, acompañados de sus respectivos equipos cabecera, más apoyo de algunos profesionales transversales trabajaron con lluvia de ideas y posterior priorización de los temas más relevantes, los cuales fueron presentados por los mismos miembros de la comunidad en una plenaria final.

Los temas priorizados fueron los siguientes:

#### CESFAM PANGUIPULLI

- Sobrecarga emocional y desgaste de los adultos mayores, en relación a crianza de nietos, bajas pensiones, desconocimiento de alimentación saludable y abandono
- Problemas de seguridad vial en el acceso al Cesfam y problemas de acceso a villas Los Presidentes y Mirador del Lago.
- Sedentarismo y estilos de vida poco saludables que influyen en la aparición de obesidad y enfermedades crónicas.

#### POSTAS DEPENDIENTES

- Adultos Mayores del sector rural sin redes de apoyo, solicitan mayor presencia del equipo de salud (visitas domiciliarias)
- Tens de apoyo a las Postas con más inscritos (Melefquén y Bocatoma).
- Caminos en mal estado.
- Disposición de basuras en el sector rural.

#### Diálogos Comunales

En el mes de Agosto, se realiza en el Cesfam de Panguipulli, la segunda convocatoria destinada a dar respuesta a los temas priorizados durante el proceso diagnóstico, para lo cual se invitan a los mismos representantes de la comunidad presentes en el diagnóstico tanto del Cesfam como de las Postas dependientes y además a los representantes de los Organismos involucrados en dar respuesta, Oficina de discapacidad y Adulto Mayor, perteneciente a la DIDECO de la I. Municipalidad de Panguipulli, Dpto. Municipal de Transito, Dpto. Municipal de caminos, Departamento de Gestión Ambiental Municipal, Jefe Técnico del Área Salud de la Corporación Municipal, además de los Enc. De Sector y Jefes de Programa. Se eligió para su discusión el formato de mesas de dialogo, por lo que se denominó a la jornada Diálogos Comunales, cada una de las mesas de trabajo expuso los temas, para posteriormente dar paso a las respuestas de los organismos convocados, finalizando con una ronda de preguntas.

#### Tema: Adulto Mayor

Enc. Oficina del Adulto Mayor y Discapacidad y Enc. Del Programa del Adulto Mayor del Cesfam Panguipulli, se refieren a los distintos beneficios sociales que pueden aplicar según la situación, se informa sobre la existencia de la Mesa Comunal del Adulto Mayor, donde se abordan casos más complejos como abandono, vulneración de derechos, en esta línea se acuerda solicitar una Capacitación a cuidadores de Adultos Mayores, la cual realizaran profesionales del Cesfam Panguipulli, en coordinación con la Oficina municipal del adulto Mayor Se informa además, la formación de Grupos MASAMA, se acuerda en este sentido difundir la información y de haber grupos conformados de adultos Mayores que

## PANGUIPULLI

deseen realizar actividad física, contactarse con el Enc. Del Programa del Adulto Mayor para coordinar su ejecución.

**Tema: Tens de Apoyo a Postas Rurales.**

Jefe Técnico Área Salud y Enc. de Postas Rurales, informan sobre proyectos de mejoramiento en algunas Postas, regularización de Autorizaciones sanitarias de las Postas y el avance en los proyectos de reposición de algunas Postas. Se confirma que prontamente tendrá nuevamente residencia la Posta de Cayumapu que actualmente se encuentra en reparaciones la casa del TENS la cual quedará habilitada prontamente para ser habitada por el nuevo funcionario. Con respecto al Tens de apoyo solicitado, se verá factibilidad de reforzar las postas con mayor número de familias inscritas.

**Tema: Caminos Rurales en mal estado.**

Representante del Dpto. Municipal de caminos, informa que su Dpto. continuamente recibe solicitudes de mejoramiento de caminos las cuales son acogidas y atendidas con los pocos recursos físicos (maquinaria) que se poseen, se entregaron números de contactos para ser difundidos por los dirigentes entre sus comunidades a fin de poder comunicarse y coordinar acciones tendientes a solucionar la problemática.

**Tema: Disposición de Basuras en el Sector Rural.**

Encargada del Dpto. no asiste a la reunión convocada, pero en contactos posteriores se acuerdan talleres de compostaje a los distintos comités de salud de las Postas con la finalidad que estos conocimientos puedan contribuir al aprovechamiento de los desechos orgánicos, disminuyendo así el volumen de residuos.

**Tema: Sedentarismo y estilos de Vida poco saludables, Adolescencia.**

Enc. Del Sub programa del Adolescente aborda las estrategias que actualmente se están desarrollando con los adolescentes, tales como, control de joven sano, consejerías en salud Sexual y reproductiva, talleres relacionados con la temática. Se explica funcionamiento del CCJ y la coordinación que existe entre esta agrupación y el Cesfam Panguipulli, lo que facilita el abordaje de temáticas de salud de interés del adolescente.

**Tema: Seguridad vial en el acceso al Cesfam y a dos villas de Panguipulli.**

Encargado del Dpto. Municipal de Transito, informa que están en proyecto la señalización luminosa del paso de cebra frente al Cesfam para disminuir riesgos de atropellos. También informa posibilidad de postular a proyecto FRIL para realizar bahía de estacionamiento para taxis y colectivos afuera del Cesfam lo que permitiría tomar y dejar pasajeros con mayor seguridad de la existe actualmente. Con respecto al no acceso de la locomoción colectiva a las villas Mirador del Lago y Los presidentes, encargado de Transito se compromete a enviar solicitud a la SEREMI para ampliación de recorrido de los taxis colectivos.

Avanso

# PANGUIPULLI

## COLABORADORES:

- ORGANIZACIONES SOCIALES
- CORPORACION MUNICIPAL.
- EQUIPOS DE SALUD
- POBLACION EN GENERAL.
- MUNICIPALIDAD
- HOSPITAL PADRE BERNABE DE LUCERNA.

## METODOLOGÍA UTILIZADA:

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

## SITUACIÓN EN SALUD EVALUADA:

- DISPOSICION DE BASURAS
- ADULTO MAYOR
- ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- SITUACION DE POSTAS
- SITUACION CAMINOS

## ACUERDOS DE CONTINUIDAD:

- ESTABLECER MESAS DE TRABAJO INTER SECTORIALES.
- MONITOREO DE AVANCES CON INTERSECTOR Y LA COMUNIDAD.

## ➤ Diagnostico Participativo CESFAM Coñaripe.

### PROGRAMA DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO

<b>FECHA ACTIVIDAD</b>	25 de junio de 2019
<b>LUGAR</b>	Sala múltiuso CESFAM Coñaripe
<b>FACILITADORES</b>	Nayadet Cofré directora CESFAM , Juan Vidal JEFE de SOME , Liliana Díaz, encargada de calidad , Patricia Aravena , trabajadora social.
<b>PARTICIPANTES</b>	Organizaciones comunitarias urbanas y rurales.

### OBJETIVO GENERAL DIAGNÓSTICO COMUNITARIO:

Recopilar las necesidades de la comunidad en materia de salud mediante la participación de diversos representantes de organizaciones del territorio de Coñaripe y analizar alternativas de solución o mejoras promoviendo la formación de un Codelos.

### METODOLOGÍA UTILIZADA:

Análisis Foda , se entrega papelografo con distintivos del análisis FODA

Se crean 3 grupos los cuales realizan una conversación y análisis de la realidad local, desglosando las problemáticas y soluciones según la metodología.

Se realizan diálogos al interior de los equipos de trabajo para plantear las prioridades analizadas.

- Análisis de necesidades- propuestas según categoría.
- Exposición de los participantes de lo trabajados en cada grupo.
- acuerdos sobre problemática develada.

**MATERIALES A UTILIZAR:** plumones y papelógrafos.

### ANÁLISIS, LOS RESULTADOS DEVELAN.

#### 1.-FORTALEZAS

La comunidad ve como positivo el tener profesionales que dan más resoluididad, y que estos se capacitan en forma periódica.

Atención según priorización.

Dan énfasis a lo positivo de contar con facilitadora intercultural.

#### 2.- OPORTUNIDADES:

Se da realce a la conversación en relación a la oportunidad de la formación de CODELOS, nuevo CESFAM con pertinencia y con espacio intercultural.

Posibilidad de organización comunitaria, para coordinar reuniones que mejoren la comunicación entre la comunidad y e CESFAM Coñaripe.

#### 3.- DEBILIDADES:

- falta de organización CODELOS.
- aumento de adultos mayores, y postrados
- falta vehículo para visitar postrados.
- falta difusión y bajada de la información a la comunidad.
- falta de ética relacionada al buen trato y confidencialidad.
- medicina mapuche.
- falta de canales de comunicación efectivos.
- infraestructura.
- falta buen trato, derecho humano, confidencialidad.

## PANGUIPULLI

- falta de inclusión.
- transporte emergencias.
- especialistas.
- flexibilidad en la atención de pacientes sin cupos.
- falta equipamiento.
- falta de voluntad de médicos y tens.
- medicina mapuche
- trabajo de difusión con los colegios.
- baja inscripción percapita.

#### 4.- AMENAZAS:

Se develan las siguientes amenazas percibidas por los dirigentes y usuarios participantes del diagnóstico de salud comunitario.

- Falta de privacidad en urgencias y/o morbilidad.
- dispersión geográfica.
- bajo ingreso percapita.
- aumento consumo de sustancias.

problemáticas sociales en la comunidad (pobreza, vulnerabilidad, vif,

- falta de inclusión, discapacidad y adulto mayor )

#### OBSERVACIONES FINALES Y ACUERDOS.

Durante la jornada representantes de organizaciones enunciaron de manera especial algunos temas no previstos dentro de las categorías DEL FODA analizados en el diagnóstico comunitario, a saber: la necesidad de formar un CODELOS, el cual al finalizar el diagnóstico comunitario los dirigentes y/o representantes eligieron la comisión electoral y fijaron fecha de reunión el 2 de julio a las 10 hrs en sala multiuso del CESFAM para constitución de un nuevo CODELOS.

#### ➤ DIAGNOSTICO COMUNITARIO PARTICIPATIVO CECOSF LIQUIÑE

FECHA ACTIVIDAD	18 junio 2019
LUGAR	Infocentro Liquiñe s/n
FACILITADORES	Cristian Alarcón H. Trabajador Social- Constanza Pérez Contreras Psicóloga
PARTICIPANTES	Organizaciones comunitarias urbanas y rurales- Funcionarios CECOSF Liquiñe

#### OBJETIVO GENERAL DIAGNÓSTICO COMUNITARIO:

Dianosticar las principales necesidades y problemas que afectan a la salud de los usuarios y comunidades del sector de Liquiñe, con el fin de diseñar un Plan anual de Participación vinculado al área de salud que defina estrategias para el trabajo comunitario.

#### METODOLOGÍA UTILIZADA:

- 1.- Acreditación y registro fotográfico Completar lista de asistencia con los participantes y otorgar credencial con su nombre. Además esta comisión es la encargada de sacar registro fotográfico de toda la actividad.
- 2.- Presentación de los objetivos de la actividad
- 3.- Dinámica de la actividad para distender al grupo y generar un ambiente de confianza
- 4.- División de grupos de trabajo
- 5.- Construcción del mapa de nuestra comunidad con el objetivo de graficar determinantes sociales a nivel local
- 6.- Selección de problemas centrales
- 7.- Evaluación Aplicación de pauta de evaluación de actividad
- 8.- Cierre de la actividad

## PANGUIPULLI

### COLABORADORES:

- ORGANIZACIONES SOCIALES
- CODELO.
- POBLACION EN GENERAL.
- FUNCIONARIOS DE SALUD

### METODOLOGÍA UTILIZADA:

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

### SITUACIÓN EN SALUD EVALUADA:

- MOVILIZACION
- INFRAESTRUCTURA
- RED DE URGENCIAS
- GESTION ASISTENCIAL

### ACUERDOS DE CONTINUIDAD:

- ESTABLECER MESAS DE TRABAJO INTER SECTORIALES.
- MONITOREO DE AVANCES CON INTERSECTOR Y LA COMUNIDAD.

### MATERIALES A UTILIZAR:

Plumones, papelógrafos, cartulinas, cinta adhesiva, lista de asistencia, lápices, plumones, cafetería (aporte de funcionari@s), entre otros (impresiones de evaluaciones, de imágenes de animales).

### Problemas detectado por dirigentes, usuarios del CECOSF LIQUIÑE

#### 1. ENTORNO, MEDIO AMBIENTE E INTERCULTURAL

Tratamiento y acumulación de basuras, aguas contaminadas, Responsabilidad de la comunidad, turistas y empresarios en el cuidado del medioambiente, Situación de tratamiento de aguas servidas Sequías Falta de contenedores para selección de basura Introducción de especies foráneas como el pino y el eucalipto Necesidad de reforestación, favorecer bosque nativo Falta de educación y charlas para cuidado medioambiental, compostaje y reciclaje Destrucción de espacios con "lawen". Necesidad de promover medicina natural y agentes medicinales mapuche Presencia de animales vagos y las consecuencias en materia de salud y seguridad de personas y animales

#### 2. FAMILIA, COMUNICACIÓN Y SALUD MENTAL.

Aquí se presentan temáticas en relación a la comunicación, el trato hacia grupos vulnerables como niños y adultos mayores, la violencia de género, vulnerabilidad social y la problemática del consumo de OH: Violencia intrafamiliar Familia Información sobre beneficios Alcoholismo Soledad de adultos mayores Necesidad de crear voluntariados para apoyo adultos mayores Abandono y violencia hacia el adulto mayor

#### 3. ACCESO VIAL Y DE TRANSPORTE.

Se indica esta dificultad también en consideración de:

Los precios de los pasajes, Necesidad de mayor control ciudadano La dificultad de personas con dificultades de salud física para acudir a controles de salud o de personas con enfermedades crónicas.

#### FALTA DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA.

Como plaza, espacio para realizar deportes, falta de oficinas o salas en Cecosf para el desarrollo de actividades comunitarias:

#### 5. JÓVENES.

Participes de diagnóstico comunitario destacan la necesidad de tomar acciones en las línea de: Realizar talleres sobre salud sexual Sobre OH Actividades deportivas

## PANGUIPULLI

### ➤ **Diagnostico Participativo Sector Lago Neltume**

Actividad se realiza el 18 de octubre de 2019. Inicia actividad las 11:00 horas de, con la asistencia de 43 personas de la comunidad.

#### **Análisis.**

De acuerdo a instrumentos de trabajo utilizados, se arrojan como principales problemas :

- 1- Movilización de Usuarios a la posta en días de ronda
- 2- Falta de calefacción en la posta en meses de invierno
- 3- Falta de estacionamientos, jardines y cercos perimetrales de la posta
- 4- Falta de horas de atención de matrona y enfermera
- 5- Falta de horas de atención de agente medicinal mapuche (Lawentuchefe)
- 6- Mal estado de sillón dental
- 7- Insuficiente cantidad de sillas en sala de espera.

#### **Propuesta de soluciones**

- 1- Para el primer problema identificado, se ha solicitado poder disponer de vehículos de acercamiento para la ronda, teniendo en cuenta que la comunidad Juan Quintuman esta emplazada en una zona de difícil acceso, donde no existe locomoción y donde no todo vehiculo puede acceder, se hace énfasis en adultos mayores, embarazadas y niños pequeños

En primer lugar Director del Establecimiento realiza presentación sobre dotación actual de móviles y su situación, se explica que siempre que se tiene dotación completa, uno se destina a Lago Neltume para realizar todos los movimientos del día de ronda.

La Comunidad solicita que en los casos que no exista posibilidad de tener el móvil institucional, se pueda contratar servicios con un tercero, dirección compromete preguntar factibilidad de esta situación en Corporación Municipal de Panguipulli.

- 2- Para el segundo problema identificado como falta de calefacción, se pudo establecer que el problema radica en la red eléctrica que no es capaz de soportar todos los calefactores eléctricos.

Dirección vera con Corporación municipal de establecer un circuito especial para calefacción, de manera tal de no sobrecargar la red

- 3- Como tercer problema identificado se describió que el espacio exterior de la posta se encuentra desordenado y en precarias condiciones, falta organizar lugar para estacionamientos, limpiar la maleza del frente de la posta y arreglar cerco perimetral.

La comunidad se organizara para realizar limpieza de matorrales y mejoramiento del jardín, la Dirección se compromete a gestionar recursos para el mejoramiento del cerco perimetral y el estacionamiento.

- 4- Como cuarto problema identificado se menciona la dificultad para acceder a horas de enfermera y nutricionista

Se propone aumentar las rondas de matrona y enfermera a 1 día entero semanal, actualmente solo atienden en jornada de mañana.

- 5- El quinto problema mencionado es la dificultad para acceder a las atenciones de Lawentuchefe.

Se propone realizar reunión de los Asesores Culturales con Alcalde y Consejo Municipal para solicitar recursos, de manera de poder aumentar la cantidad de prestaciones de la agente medicinal mapuche.

- 6- Con respecto a la problemática de 6° lugar, esta tiene referencia con el estado del sillón dental, el cual se encuentra en malas condiciones estéticas, si bien funciona bien, tiene problemas con el tapiz.

Se gestionara para realizar retapizado de sillón dental

- 7- Finalmente la ultima problemática tiene que ver con la sala de espera, donde en los días de mucha afluencia de publico las sillas no son

suficientes para todo.

Dirección gestionará compra de nuevo mobiliario para sala de espera

Finaliza reunión 13:00 hrs.

### ➤ **Diagnostico Participativo Sector Neltume**

Se inicia actividad a las 18:00 horas del día 23 de octubre de 2019, con la asistencia de 17 personas, representando a 13 Instituciones

#### **Análisis.**

De acuerdo a instrumentos de trabajo utilizados, se arrojan como principales problemas :

- 1-Infraestructura Estación médico rural de Puerto Fuy
- 2-Mal uso del sistema de Urgencia
- 3- Mejoramiento articulación Sala Cuna Kimen y CESFAM

#### **Propuesta de soluciones**

- 1- La problemática de la infraestructura de la Estación Médica Rural de Puerto Fuy fue planteada debido a que el inmueble actual se encuentra en pésimas condiciones y se necesita con urgencia una Posta de Salud en la comunidad.  
Desde la Dirección se explica que existe un proyecto de reposición, pero que actualmente se encuentra detenido debido a que no se encuentra con un terreno para emplazar el proyecto

Se acuerda que Junta de Vecinos de Puerto Fuy solicite Terreno a Particular, para poder emplazar la futura posta.

- 2- La segunda problemática se da en el contexto de los fines de semana, donde los usuarios se han visto enfrentados a largas esperas debido a que existe un gran número de usuarios consultando por patologías que no son de resolución de urgencia y que enlentecen la atención de aquellos que sí necesitan una atención rápida.

Se propone realizar una campaña de sensibilización a través de la radio, circuito cerrado de televisión y redes sociales.

- 3- La última problemática tiene que ver con la necesidad de mejorar la articulación del trabajo entre sala cuna Kimen y Equipo de CECOSF

Se propone realizar protocolo de trabajo conjunto entre ambas instituciones.

Finaliza reunión 20:00 hrs.

### ➤ **Diagnostico Participativo Sector Pirehueico**

Se inicia la actividad a las 11:30 horas, del día 14 de noviembre de 2019 con la asistencia de 21 personas de la comunidad de Pirehueico

#### **Análisis.**

De acuerdo a instrumentos de trabajo utilizados, se arrojan como principales problemas :

- 1-Falta de box para atención
- 2-Cerco perimetral en muy mal estado
- 3.- Precario estado de baño público y pintura interior de la posta
- 4.- Problemas con complejo fronterizo para los traslados de urgencia a Hospital de San Martín
5. – Mal estado de las pesas existentes en la Posta
- 6.- Uso comunitario de furgón utilitario de Posta

## PANGUIPULLI

### Propuesta de soluciones

- 1- Para el primer problema identificado, en primer lugar, Dirección expone que existe proyecto de reposición de posta, pero que muy probablemente este no se concrete antes del año 2025.

Se solicitará a Corporación Municipal realizar proyecto de box nuevo, para poder valorizar inversión y a partir de allí gestionar recursos.

- 2- Para el segundo problema identificado Dirección informo que este era un problema que databa ya de algún tiempo y que se solicitó a la corporación municipal materiales para poder reemplazar el cerco, estos materiales deberían estar antes de que se termine el año

Dirección CESFAM Gestionara mano de obra para realizar la reposición del cerco perimetral.

- 3- Con respecto a el precario estado del baño público y pintura interior de la posta, esto hace referencia a mejorar los artefactos del baño publico y a realizar pintura interior de la posta.

Se gestionara pintura y los artefactos del baño, luego se determinada la forma de realizar las mejoras

- 4- Como cuarto problema identificado la comunidad se expresa que no existe un trato preferencial para la ambulancia en el complejo frenterizo al momento de realizar un traslado de paciente a Hospital de San Martín.

Dirección explica que los antecedentes ya fueron enviados a la Corporación Municipal para poder oficiar a la gobernación de Valdivia ante lo cual se realizará seguimiento a oficio enviado a Gobernación Provincial.

- 5- Como quinto problema se abordó el que existe solo una pesa funcionando bien en la posta y que el resto presenta algún tipo de falla

Dirección compromete adquisición de nuevas pesas

- 6- Finalmente la comunidad refiere que tienen graves problema de transporte entre el puerto y la villa (7 kilometros de distancia) debido a que no existe transporte publico, por lo que muchas veces deben caminar o pagar un flete (15.000 aprox)

Se propone realizar convenio entre JVV y Corporación Municipal para realizar un viaje diario al puerto en furgón utilitario que posee la posta y que es un comodato entregado por la junta de vecinos.

Finaliza reunión 13:30 hrs.

# PANGUIPULLI

## 4- USUARIOS PRIORITARIOS

USUARIOS PRIORITARIOS CESFAM (SÓLO 2)	DESCRIPCIÓN DEL PERFIL DEL USUARIO	CARACTERÍSTICAS CUANTITATIVAS
Funcionarios de Salud y comunidad en general que pueda verse afectada con una Emergencia volcánica	Funcionarios de los centros de salud que conozcan sus planes de evacuación respectivos y que posteriormente puedan brindar apoyo a la comunidad afectada o damnificada por emergencia volcánica.	<b>PARTICIPANTES: Funcionarios del Cesfam Panguipulli. 150 funcionarios CesfamCoñaripe: 70 funcionarios Cesfam Choshuenco : 64 funcionarios POBLACION OBJETIVO: 33.233</b>
Población de Adultos Mayores de la comuna que tengan un déficit en sus redes de apoyo familiar o comunitaria.	Población Adulta Mayor que pueda verse beneficiada con planes de integración con el resto de la comunidad.	<b>POBLACION OBJETIVO :4.426 (POBLACION AM CENSO 2017)</b>
Población en general que es usuaria del sistema de Salud Pública.	Población en general que se beneficie con el uso de la red de urgencias comunal y que requiera conocimiento sobre el afrontamiento de la pandemia COVID-19	<b>POBLACION OBJETIVO :34.539 (POBLACION TOTAL CENSO 2017)</b>

USUARIOS PRIORITARIOS HOSPITAL (SÓLO 2)	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: <ul style="list-style-type: none"> <li>•TBC.</li> <li>•Control diada. (solicitar hora)</li> <li>•RNMBPN.</li> <li>•Usuarios con intento o ideación suicida.</li> <li>•Mujeres con trastorno del apego en RN.</li> <li>•ACV primer episodio</li> <li>•Usuarios dependientes severos.</li> <li>•Patologías respiratorias en usuarios &lt; 5 años y &gt; de 65 años.</li> <li>•DM descompensados y/o amputaciones por DM.</li> <li>•PSCV con cambio, inicio o receta de tratamiento</li> <li>•IAM</li> </ul>	Envío de epicrisis, desde el Hospital, dentro de las 48 horas hábiles posterior al alta y resolución por CESFAM, según flujograma. ESTIMACION 2019 SEGÚN ANÁLISIS DE EPICRISIS ENVIADAS A LA FECHA: 468 PACIENTES

## PANGUIPULLI

### IV. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS Y PLAN DE ACCIÓN

Considerando las particulares condiciones que se viven actualmente, se tomó la decisión de orientar las prioridades sanitarias del plan de salud 2021 hacia acciones que puedan ir en relación con el abordaje, manejo y control de la Pandemia COVID-19, esto incluye darles continuidad a algunas estrategias que durante este año se estaban orientando en este sentido.

#### 1. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA:

##### CRITERIO DE SELECCIÓN:

Durante la pandemia ha surgido la necesidad de mantener informada a la población sobre diversos temas de interés en salud, tales como el buen uso de la red de urgencias comunal, la consulta oportuna frente a sintomatología sugerente de COVID-19, acciones para disminuir el riesgo de contagio, reforzamiento sobre auto cuidado en distintas patologías, recomendaciones sobre cómo hacer un aislamiento efectivo e información en general sobre nuevos avances que se generen sobre protocolos, procedimientos y conductas relacionadas con la pandemia.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
<b>Generar acciones de difusión en la comunidad usuaria de APS en la disminución del riesgo por contagio por COVID-19, consulta oportuna y el adecuado uso de la red de APS comunal</b>	Elaboración de cápsulas y programas que puedan ser difundidos tanto por radios locales como por plataformas digitales.	Elaboración de videos, programas y capsulas radiales	Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la elaboración y difusión de videos, y capsulas radiales	Fotografías y videos	Comité técnico asesor Pazo Octubre de 2021	Red de urgencia comunal, APS comunal, Municipalidad, Corporación, radios locales.

## PANGUIPULLI

### 2. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA:

#### CRITERIO DE SELECCIÓN:

El envejecimiento de la población es un fenómeno que afecta al país en su conjunto y desde luego también a la comuna de Panguipulli, por lo tanto, el bienestar de los Adultos Mayores es una preocupación que ha surgido cada vez mas frecuentemente tanto en los diálogos comunales realizados por el área salud, como en los realizados por otras entidades.

Durante este año 2020, con la pandemia que actualmente vivimos, las necesidades de la población Adulta Mayor, se han tonado aún más evidentes, dejando muchas veces a la vista el abandono y escasas redes de apoyo con las que cuentan un importante número de Adultos Mayores en nuestra comuna

El énfasis primeramente se ha puesto en los Adultos Mayores solos o sin redes de apoyo, por lo cual en primera instancia se trabajó durante este año en conocer la realidad, ubicación y establecer coordinaciones con otras entidades para afrontar y diseñar un trabajo colaborativo que vaya en beneficio de los Adultos Mayores. Durante el 2021 se debe poner en marcha todo el trabajo avanzado durante el 2020.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
Ejecutar las acciones planificadas y que se encuentran contempladas en el "Programa Cuidadores y Cuidadoras Comunitarias", diseñado durante el año 2020.	Realizar capacitación a los monitores comunitarios	Capacitar a la totalidad de los participantes voluntarios en la estrategia.	Numerador: N° de cuidadores capacitados. Denominador: N° de cuidadores inscritos *100	Lista de asistencia	Equipo Tecnico Asesor Plazo Abril de 2021.	CORMUPA, DIDECO, JUNTAS DE VECINOS, MUNICIPALIDAD
	Realizar acciones de apoyo al Adulto Mayor contempladas en la planificación del programa.	Realizar el 50% de las acciones planificadas..	Numerador: N° de acciones realizadas. Denominador: N° de acciones planificadas *100	Registro fotográfico	Equipo Técnico Asesor Plazo: Diciembre 2021	CORMUPA, DIDECO, JUNTAS DE VECINOS, MUNICIPALIDAD

## PANGUIPULLI

### 3. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA :

#### 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 y Volcán Villarrica, ambos categorizado como activos y en continua vigilancia por SERNAGEOMIN. Durante gran parte del año 2019 y lo que va de 2020 el volcán Villarrica se ha mantenido en alerta Amarilla pasando a "Alerta Naranja" durante algunos periodos. Ahora considerando la forma en la cual se está trabajando en la APS local por la pandemia, con turnos presenciales de las mitad del personal de salud cada 2 semanas, es que se hace necesario, replantear los planes de emergencia volcánica de cada Cesfam de la comuna.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
<b>Generar plan de acción comunal ante evento volcánico que implique evacuación</b>	Actualizar plan de contingencia de los 3 Cesfam de la Comuna.	Documento actualizado difundido e institucionales	Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la actualización del plan	Documento y lista asistencia difusión Considerando medios remotos para su difusión.	Directores de cada Cesfam Plazo: Julio 2021	Comité de protección civil Área Educación CORMUPA
	Realizar plan de reasignación de funcionarios evacuados	Documento actualizado difundido e institucionales	Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la realización del plan de reasignación de funcionarios evacuados.	Documento y lista asistencia difusión	Directora área salud cormupa. Plazo: Septiembre 2021	Comité de protección civil Área Educación CORMUPA

## PANGUIPULLI

### 4. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA :

#### CRITERIO DE SELECCIÓN:

La comuna de Panguipulli cuenta con 3 Cesfam, 2 CECOSF y 6 postas rurales, por lo que el afrontamiento de la Pandemia que actualmente vivimos demanda una coordinación y estandarización de las acciones, criterios, priorizaciones y flujogramas de todos los equipos de APS de la comuna y un acompañamiento a los equipos que desarrollan los distintos programas que abarca la Atención Primaria. Además, se ha hecho necesario coordinar acciones con distintas entidades, tales como Municipalidad, Turismo, Comercio, Educación, Fuerzas de orden, SEREMI, SSV, etc. En relación a la forma más adecuada de enfrentar los diversos desafíos que plantea la pandemia.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
<b>Organizar la respuesta de APS a nivel comunal considerando el actual contexto epidemiológico dado por la pandemia del COVID 19</b>	Conformación de Equipo Técnico Asesor	Equipo conformado con resguardo de horario	Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la conformación del comité.	Acta de Conformación.	Dirección de Salud CORMUPA. Plazo: Enero 2021	APS Comunal, Hospital, Municipio, Area Educación, Comercio, Turismo, FFAA, SEREMI, SSV, Comunidad Organizada.
	Elaboración de estrategias que permitan orientar y estandarizar la labor de los equipos de Salud en APS	Integración de los niveles de la administración central y comité operativos.	N° reuniones(actividades) realizadas /N° reuniones planificadas*100 60% de lo planificado	Lista de asistencia/ Actas	Equipo Técnico Asesor Plazo: Diciembre 2021	Equipos APS comunal. Equipos Salud CORMUPA
	Realizar vigilancia epidemiológica constante de la realidad local.	Elaboración de 1 informe de situación epidemiológica mensual	N° informes realizados /N° informes comprometidos*100 60% de lo comprometido	Informes	Comité Epidemiológico Plazo: Diciembre 2021	Equipos APS comunal. Equipos Salud CORMUPA

## PANGUIPULLI

### 1- PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA A DESARROLLAR POR EL HOSPITAL COMUNAL :

#### CRITERIO DE SELECCIÓN (DESCRIPCIÓN):

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

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

La coordinación entre el Hospital local con los centros de APS de la comuna ha tenido excelentes resultados en la continuidad de los cuidados de los pacientes egresados de los diferentes servicios de hospitalización por lo cual se decide continuar con la estrategia, estableciendo ahora plazos para la atención de los pacientes. Pese al buen cumplimiento de esta meta a través de los años, no modificaremos los porcentajes de cumplimiento ante lo incierto del escenario epidemiológico del año 2021.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
<b>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 cuidados</b>	Elaboración y envío de epicrisis de los usuarios priorizados a centros de aps.	82% de las epicrisis de continuidad son enviadas antes de 48 horas hábiles desde el hospital	El indicador se construye en base al N° de epicrisis de usuarios priorizados enviadas antes de 48 horas hábiles como numerador y el N° de altas de usuarios priorizados como denominador x 100 para expresar en porcentaje.	Registro en planilla on line	Enfermera coordinadora de la red. Plazo para la ejecución: Diciembre 2021.	Hospital con APS
	Gestión de epicrisis recibidas por aps	82% de las epicrisis recibidas son gestionadas en tiempo definido por su centro (10 días corridos)	Como indicador se tomará el N° de epicrisis recibidas gestionadas dentro del tiempo definido como numerador y el N° total de epicrisis recibidas como denominador x 100 para expresar en porcentaje.	Registro en planilla on line	Jefes de some de establecimientos. Plazo para la ejecución: Diciembre 2021.	APS con Hospital

## PANGUIPULLI

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

#### Promoción de Salud Panguipulli Plan Trienal 2019-2020-2021

Resultado Esperado	Indicador	Formula de calculo	Meta	Actividad	Descripción	Gasto	Medio de verificación
Mayor acceso a Hidratación en espacios públicos / privados	Porcentaje de puntos de hidratación habilitados por el proyecto de innovación comunal saludable durante el año 2020 en recintos municipales urbano con atención de publico	Nº de puntos de hidratación habilitados durante el año 2020 en recintos municipales urbanos con atención de público con una afluencia diaria mayor a 100 personas /Nº de recintos municipales urbano con atención de público de la comuna de Panguipulli con una afluencia diaria mayor a 100 personas.	50%	Bebederos en plazas saludables y patios de Establecimientos Educativos.	Se incorporara un bebedero de agua portátil en centros de salud, establecimientos educaciones, municipalidad y/o oficinas públicas que tenga una afluencia de público mayor a 100 personas diarias bajo el compromiso formal de que cada institución beneficiada será responsable se su adecuado uso y mantención. Se comprara bidones de agua durante todo año para ser utilizada en actividades grupales o masivas.	-2019: 1.000.000 Agua y dispensadores -2020: 1.000.000 Agua y dispensadores -2021: 1.000.000 Agua y dispensadores	Registro fotográfico de material instalado y acta de entrega y recepción del material

## PANGUIPULLI

Alto conocimiento de alternativas de preparación de alimentos saludables	Porcentaje de talleres educativos en alimentación saludable dirigidos a la comunidad escolar	Nº de Talleres educativos en alimentación saludable dirigidos a la comunidad escolar ejecutados /Nº de talleres educativos en alimentación saludable dirigidos a la comunidad escolar programados durante el año	100%	Taller de alimentación saludable	Se dictaran diversos talleres dirigidos a la comunidad escolar, focalizadas según grupos etarios. Estos corresponderán a talleres teóricos prácticos dirigidos por un profesional nutricionista. La planificación anual de los talleres se realizara previo al inicio del año escolar en conjunto con representantes del área de educación y salud (programa vida sana y prog. de promoción de salud) según acuerdo de necesidades vigentes en alimentación y nutrición. Se procederá la adquisición de implementos de cocina portátil y alimentos para complementar la realización de los talleres de preparaciones saludables.	-2019: 700.000 Equipamiento cocina portátil. 1.000.000 frutas verduras, alimentos perecibles y no perecibles. - 2020: 1.000.000 frutas verduras, alimentos perecibles y no perecibles. - 2021: 1.000.000 frutas verduras, alimentos perecibles y no perecibles.	Listas de asistencia, registro fotográfico, planificación anual y actas de reuniones de coordinación
				Campaña comunicacional sobre alimentación saludable	Se realizara un contrato anual con una de las radios locales con mayor sintonía para la difusión de campañas e información sobre alimentación saludable.	-2019: 1.500.00 contrato radial. -2020: 2.000.000 contrato radial -2020: 2.000.000 contrato radial	

Suficientes programas de actividad física asociados a espacios	Porcentaje de espacios pertenecientes a la corporación municipal mejorados para	Nº de espacios pertenecientes a la corporación municipal mejorados para el desarrollo de programas de actividad física/Nº de	100%	Talleres extra programáticos recreativos y deportivos con foco de inclusión.	Se dictaran diversos talleres de actividad física durante el transcurso del año, los cuales serán abiertos a la comunidad y focalizados por grupo etario. Para ello se contratan talleristas	-2019: 1.300.000 Contratación talleristas -2021: 1.000.000 Contratación talleristas -2022:1.000.000 Contratación talleristas	Registro fotográfico lista de asistencia
--	---	--	------	--	--	--	--

## PANGUIPULLI

públicos	desarrollo programas de actividad física asociados a espacios públicos	espacios pertenecientes a la corporación municipal para el desarrollo de programas de actividad física		de diversas disciplinas deportivas	
			Eventos deportivos para celebración de hitos laborales	Se realizaran diversas actividades masivas abiertas a la comunidad para fomentar estilos de vida saludable en familia y celebración de hitos relevantes en salud. Tales como el día de la atención primaria. Día de la alimentación. Día de la actividad física entre otra.	-2019: 3.000.000 contrato con productora de eventos -2020: 3.000.000 Contrato con productora de eventos -2021: 3.000.000 Contrato con productora de eventos
			Mejoramiento de espacios públicos que cuentan con infraestructura básica para realizar actividad física (techumbres, lockers, iluminación, entre otros).	A fin de potenciar los espacios públicos disponibles para la actividad física y alimentación saludable, se re modelara la infraestructura del actual gimnasio perteneciente a la corporación municipal cuyo fin es crear el centro comunitario de promoción de salud. El proyecto se basara en 3 etapas siendo la primera de ellas el mejoramiento de la infraestructura del área de ac. física y sala de máquinas. En una segunda etapa se procederá a la adquisición diversas maquinarias deportivas para la habilitación del gimnasio del	2019: Reparación y Mejoramiento gimnasio centro comunitario de promoción de salud (presupuesto 10.000.000) 2020: - Adquisición de máquinas de ejercicio e implementación deportiva para Centro comunitario de promoción de salud (presupuesto 4.500.000) - Compra de inmobiliarios y maquinaria para cocina unidad de nutrición centro comunitario de promoción de salud (presupuesto 1.500.000) - Mejoramiento infraestructura para habilitación cocina unidad de

## PANGUIPULLI

					<p>centro comunitario de promoción de salud junto con ello se reparara y habilitada a un costado de la infraestructura ya antes mencionada una cocina comunitaria para realización de talleres de alimentación saludable .</p> <p>Para posteriormente finalizar el proyecto con la tercera etapa donde se equipara aún más dichas infraestructuras con implementos deportivo e implementos de cocina.</p>	<p>nutrición Centro comunitario de promoción de salud (5.000.000) 2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Adquisición de máquinas de ejercicio e implementación deportiva para Centro comunitario de promoción de salud (presupuesto 2.500.000)</li> <li>- Compra equipos, electrodomésticos y utensilios de cocina unidad de nutrición centro comunitario de promoción de salud ( presupuesto 2.500.000)</li> <li>- Ampliación cocina para habilitación de huerto invernadero tipo indoor ( presupuesto 6.000.000)</li> </ul>
--	--	--	--	--	---	--

Suficiente regulación de venta de alimentos altos en nutrientes críticos (calorías, grasas saturadas, azúcares y sodio) Por	Porcentaje de regulaciones de venta de alimentos altos en nutrientes críticos (calorías, grasas saturadas, azúcares y sodio) Por ejemplo en servicios públicos, en la vía pública,	Nº de ordenanzas que regulen la venta de alimentos altos en nutrientes críticos / Nº de ordenanzas que regulen la venta de alimentos altos en nutrientes críticos planificadas	100%	Regulaciones locales para el control de venta de alimentos "ALTOS EN.." en el entorno escolar y establecimientos de salud y/o la vía pública	El equipo gestor deberá elaborar y presentar ante el consejo, una ordenanza municipal que regule la venta de alimentos "Altos en"; en entornos escolares y que además contribuya a promover estilos de vida saludable en la población	N/A	Ordenanza municipal
---	--	--	------	--	---	-----	---------------------

## PANGUIPULLI

ejemplo en servicios públicos, en la vía pública, centros de salud u otros.	centros de salud u otros.			Conversatorios sobre entornos alimentarios saludables con la comunidad educativa	Para el desarrollo del conservatorio de entornos saludables, se solicitara el salón auditorio de la corporación municipal -. Cuya población objetiva serán padres y/o apoderados o integrantes de la directiva del centro general de padres y apoderados de los diferentes establecimientos educacionales. Alumnos de 5º y 7 º año básico y 1º y 3º medio (al menos 3 alumnos por curso) e integrantes de centros de alumnos de los establecimientos educacionales de la comuna y al menos 1 docente por establecimiento. Se trabajara en grupos a través de la modalidad de FODA para posteriormente presentar sus conclusiones a través de diversas dinámicas. Finalizando en un análisis general con un árbol de problemas.	N/A	
Gestión del plan				Aplicación anual de encuesta de entornos y hábitos saludables (Obligatoria)	Se realizara aplicación de encuestas sobre entornos y hábitos saludable de manera tal que la muestra resulte significativa.	-2019: Notebook, tablet, hojas de oficio, lápices, tinta, entre otros artículos de librería (635.389) -2020: Hojas de oficio, lapices, tinta, entre otros artículos de librería (135.389) -2021: Hojas de oficio, lápices, tinta, entre otros artículos de librería (135.389)	

## PANGUIPULLI

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

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

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

AMBITO A TRABAJAR	GRUPO ETAREO DESTINATARIO	ESTRATEGIAS
Equidad	Todas las edades	<ol style="list-style-type: none"> <li>Mejoramiento de la calidad de atención: trato al usuario, adecuación horaria, acceso a programas de resolutiveidad y pertinencia cultural en la atención de salud que brindan los establecimientos.</li> <li>Implementación de espacios con pertinencia cultural indígena de acogida e información al usuario en los establecimientos de la red.</li> <li>Incorporación y formalización del rol de Facilitadores o asesores culturales en los establecimientos de la red asistencial.</li> </ol>
Enfoque Intercultural en Salud	Todas las edades	<ol style="list-style-type: none"> <li>Desarrollo de experiencia de atención en salud intercultural o de salud complementaria entre sistemas médicos.</li> <li>Desarrollar programas de capacitación continua con enfoque intercultural a funcionarios y directivos de los establecimientos de la red asistencial</li> <li>Implementación de atención de salud por agentes de medicina indígena en los establecimientos de la red asistencial.</li> </ol>
Participación Social Indígena	Adultos y AM	<ol style="list-style-type: none"> <li>Promover y asegurar el funcionamiento regular de las instancias de participación regional y provincial.</li> <li>Promover la participación de directivos y funcionarios en actividades desarrolladas por las organizaciones indígenas</li> </ol>

# PANGUIPULLI

## V. DOTACIÓN

CESFAM PANGUIPULLI Y POSTAS				
CAT	Nº	RECURSO	Nº hrs	TOTAL HORAS
A	10	MEDICOS	374	770
	8	ODONTOLOGOS	352	
	1	QUIMICO FARMACEUTICO	44	
B	1	DIRECTOR	44	1848
	9	ENFERMERAS	396	
	8	MATRONAS	352	
	4	NUTRICIONISTA	176	
	3	PSICOLOGA/O	132	
	5	KINESIOLOGA	220	
	1	TECNÓLOGO MÉDICO	44	
	2	TERAPEUTA OCUPACIONAL	66	
	1	EDUCADORA	44	
	1	FONOAUDIÓLOGO	44	
	4	ASISTENTE SOCIAL	176	
	2	JEFE SOME	88	
	0	ENCARGADO CECOSF	0	
	1	ENCARGADO CALIDAD	44	
1	INGENIERO INFORMATICO	22		
C	2	PODÓLOGA	66	1650
	34	TENS	1496	
	2	TANS (Estadístico, secretarias)	88	
D	3	TÉCNICOS PARAMÉDICOS	110	110
E	15	ADMINISTRATIVOS	660	704
	1	ASESORA INTERCULTURAL	44	
	0	AGENTE COMUNITARIO	0	
F	6	CHOFERES	264	704
	10	AUXILIAR DE SERVICIO	352	
	1	CALDERERO	44	
	1	GUARDIA	44	
	<b>137</b>	<b>TOTAL DE HORAS</b>	<b>5.786</b>	<b>5786</b>

## PANGUIPULLI

### Dotación EDF

CESFAM PANGUIPULLI Y POSTAS				
CAT	Nº	RECURSO	Nº hrs	TOTAL HORAS
	funcionarios			
A	3	MEDICOS	132	176
	1	ODONTOLOGOS	44	
	4	<b>TOTAL DE HORAS</b>	<b>176</b>	<b>176</b>

<b>Total General Cesfam Panguipulli</b>	Nº	Horas
	141	5962

## PANGUIPULLI

CESFAM COÑARIPE, CECOSF LIQUIÑE, POSTAS				
CAT	Nº	RECURSO	Nº hrs	TOTAL HORAS
A	1	MEDICOS	44	154
	2	ODONTOLOGOS	88	
	1	QUIMICO FARMACEUTICO	22	
B	1	DIRECTOR	44	1023
	5	ENFERMERAS	198	
	3	MATRONAS	132	
	3	NUTRICIONISTA	110	
	2	PSICOLOGA/O	66	
	3	KINESIOLOGA	110	
	0	TECNÓLOGO MÉDICO	0	
	1	TERAPEUTA OCUPACIONAL	22	
	1	EDUCADORA	44	
	1	FONOAUDIÓLOGO	44	
	3	ASISTENTE SOCIAL	132	
	1	JEFE SOME	44	
	1	ENCARGADO CECOSF	22	
1	ENCARGADO CALIDAD	44		
1	INGENIERO INFORMATICO	11		
C	1	PODÓLOGA	11	957
	18	TENS	770	
	4	TANS (Estadístico, secretarias)	176	
D	2	TÉCNICOS PARAMÉDICOS	88	88
E	8	ADMINISTRATIVOS	330	407
	2	ASESORA INTERCULTURAL	44	
	1	AGENTE COMUNITARIO	33	
F	9	CHOFERES	345	697
	4	AUXILIAR DE SERVICIO	176	
	2	CALDERERO	88	
	2	GUARDIA	88	
	<b>84</b>	<b>TOTAL DE HORAS</b>	<b>3.326</b>	<b>3326</b>

## PANGUIPULLI

### Dotación EDF

CESFAM COÑARIPE, CECOSF LIQUIÑE, POSTAS				
CAT	Nº	RECURSO	Nº hrs	TOTAL HORAS
	funcionarios			
A	3	MEDICOS	132	176
	1	ODONTOLOGOS	44	
	4	<b>TOTAL DE HORAS</b>	<b>176</b>	<b>176</b>

<b>Total General Cesfam Coñaripe</b>	Nº	Horas
	88	3502

## PANGUIPULLI

CESFAM CHOSHUENCO, CECOSF NELTUME, POSTAS				
CAT	Nº	RECURSO	Nº hrs	TOTAL HORAS
A	3	MEDICOS	86	152
	1	ODONTOLOGOS	44	
	1	QUIMICO FARMACEUTICO	22	
B	1	DIRECTOR	44	682
	3	ENFERMERAS	110	
	2	MATRONAS	88	
	1	NUTRICIONISTA	44	
	2	PSICOLOGA/O	66	
	2	KINESIOLOGA	77	
	0	TECNÓLOGO MÉDICO	0	
	1	TERAPEUTA OCUPACIONAL	22	
	1	EDUCADORA	44	
	1	FONOAUDIÓLOGO	22	
	1	ASISTENTE SOCIAL	44	
	2	JEFE SOME	44	
	1	ENCARGADO CECOSF	22	
	2	ENCARGADO CALIDAD	44	
1	INGENIERO INFORMatico	11		
C	1	PODÓLOGA	11	715
	16	TENS	704	
	0	TANS (Estadístico, secretarias)	0	
D	1	TÉCNICOS PARAMÉDICOS	44	44
E	9	ADMINISTRATIVOS	374	407
	0	ASESORA INTERCULTURAL	0	
	1	AGENTE COMUNITARIO	33	
F	11	CHOFERES	460	790
	6	AUXILIAR DE SERVICIO	220	
	1	CALDERERO	44	
	1	GUARDIA	66	
	<b>73</b>	<b>TOTAL DE HORAS</b>	<b>2.790</b>	<b>2790</b>

## PANGUIPULLI

### Dotación EDF

CESFAM CHOSHUENCO, CECOSF NELTUME, POSTAS				
CAT	Nº	RECURSO	Nº hrs	TOTAL HORAS
	funcionarios			
A	2	MEDICOS	88	132
	1	ODONTOLOGOS	44	
	3	<b>TOTAL DE HORAS</b>	<b>132</b>	<b>132</b>

<b>Total General Cesfam Panguipulli</b>	Nº	Horas
	76	2922

## PANGUIPULLI

### Dotación Administración Central

CAT	Nº	RECURSO	Nº hrs	TOTAL HORAS
	funcionarios			
A	1	ASESOR ODONTOLOGICO COMUNAL (*)	44	44
B	1	DIRECTORA DE SALUD (*)	44	176
	1	JEFE TECNICO DE SALUD (*)	44	
	1	PROFESIONAL APOYO SALUD	44	
	1	JEFE DE PERSONAL DE SALUD	44	
C	1	ADMINISTRATIVO FINANZAS ENC PROGRAMAS Y CONVENIOS	44	88
	1	ADMINISTRATIVO APOYO PERSONAL	44	
	<b>7</b>	<b>TOTAL DE HORAS</b>	<b>308</b>	<b>308</b>

(\*) Los cargos señalados para el año 2021, son profesionales del Cesfam Panguipulli, que se encuentran designados en la administración central, en comisión de servicio.

### Dotación con cargo a convenio

CAT	Nº	RECURSO	Nº hrs	TOTAL HORAS
	funcionarios			
A	4	MEDICOS	176	220
	1	QUIMICO FARMACEUTICO	44	
B	3	KINESIOLOGO	132	674
	2	TERAPEUTA OCUPACIONAL	88	
	2	PROFESIONAL	88	
	1	NUTRICIONISTA	24	
	1	PROFESOR DE EDUC. FISICA	44	
	1	SICOLOGA	34	
	2	ASISTENTE SOCIAL	66	
	3	ENFERMERA	132	
C	4	TENS	154	198
	1	TECNICO RAYOS	44	
E	3	ADMINISTRATIVO	132	198
	1	GUARDIA	44	
	1	AGENTE COMUNITARIO	22	
	<b>32</b>	<b>TOTAL DE HORAS</b>	<b>1.290</b>	<b>1290</b>

(\*\*) Dentro de la dotación por convenios se incluye, entre otros los convenios: más AMA, DIR, elije Vida Sana, SENAME,PAB, acompañamiento, Farmacia comunal y SAR

	Nº	Horas
<b>Total Dotación Comuna de Panguipulli (Incluye los 3 Cesfam y excluye la dotación de EDF)</b>	<b>333</b>	<b>13.500</b>

# PANGUIPULLI

## VI PRESUPUESTO

### INGRESOS 2021

Código Cuenta Clasificador	Nombre Cuenta Clasificador Presupuestario	Presupuesto 2021 (en Miles de Pesos)
<b>SSS.05.00.000.000.000</b>	<b>TRANSFERENCIAS CORRIENTES</b>	<b>\$ 7,805,053</b>
SSS.05.03.000.000.000	DE OTRAS ENTIDADES PUBLICAS	\$ 7,805,053
<b>SSS.05.03.002.000.000</b>	<b>DE LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO REGIONAL Y ADMINISTRATIVO</b>	<b>\$ 145,316</b>
SSS.05.03.002.001.000	Fortalecimiento de la Gestión Municipal	\$ 145,316
<b>SSS.05.03.006.000.000</b>	<b>DEL SERVICIO DE SALUD</b>	<b>\$ 7,045,590</b>
SSS.05.03.006.001.000	Atención Primaria Ley N° 19.378 Art. 49	\$ 6,408,375
SSS.05.03.006.002.000	Aportes Afectados	\$ 637,214
SSS.05.03.101.000.000	De la Municipalidad a Servicios Incorporados a su Gestión	\$ 614,148
<b>SSS.07.00.000.000.000</b>	<b>INGRESOS DE OPERACIÓN</b>	<b>\$ 142,000</b>
SSS.07.02.000.000.000	Venta de servicios	\$ 142,000
<b>SSS.08.00.000.000.000</b>	<b>OTROS INGRESOS CORRIENTES</b>	<b>\$ 90,000</b>
SSS.08.01.000.000.000	Recuperaciones y reembolso por licencias médicas	\$ 90,000
<b>SSS.15.00.000.000.000</b>	<b>SALDO INICIAL DE CAJA</b>	<b>\$ -</b>

<b>INGRESOS SALUD:</b>	<b>\$ 8,037,053</b>
------------------------	---------------------

## PANGUIPULLI

### EGRESOS 2021

Código Cuenta Clasificador	Nombre Cuenta Clasificador Presupuestario	Presupuesto 2021 (en Miles de Pesos)
<b>SSS.21.00.000.000.000</b>	<b>GASTOS EN PERSONAL</b>	<b>\$ 5,855,720</b>
SSS.21.01.000.000.000	Personal de Planta	\$ 2,581,648
SSS.21.02.000.000.000	Personal a Contrata	\$ 1,796,044
SSS.21.03.000.000.000	Otras Remuneraciones	\$ 1,478,029
<b>SSS.22.00.000.000.000</b>	<b>BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO</b>	<b>\$ 1,836,498</b>
SSS.22.01.000.000.000	Alimentos y bebidas	\$ 10,232
SSS.22.03.000.000.000	Combustibles y lubricantes	\$ 46,698
SSS.22.04.000.000.000	Materiales de uso y consumo	\$ 494,084
SSS.22.05.000.000.000	Servicios básicos	\$ 50,004
SSS.22.06.000.000.000	Mantenimiento y reparaciones	\$ 32,355
SSS.22.07.000.000.000	Publicidad y difusión	\$ 6,196
SSS.22.08.000.000.000	Servicios generales	\$ 17,032
SSS.22.09.000.000.000	Arriendos	\$ 7,927
SSS.22.10.000.000.000	Servicios financieros y de seguros	\$ 18,130
SSS.22.11.000.000.000	Servicios técnicos y profesionales	\$ 70,000
SSS.22.12.000.000.000	Otros gastos en bienes y servicios de consumos	\$ 1,083,839
<b>SSS.23.00.000.000.000</b>	<b>PRESTACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL</b>	<b>\$ 26,826</b>
SSS.23.01.000.000.000	Prestaciones provisionales	\$ 26,826
<b>SSS.24.00.000.000.000</b>	<b>TRANSFERENCIAS CORRIENTES</b>	<b>\$ 179,968</b>
SSS.24.01.000.000.000	Al sector privado	\$ 179,968
<b>SSS.34.00.000.000.000</b>	<b>SERVICIO DE LA DEUDA</b>	<b>\$ 138,040</b>
SSS.34.07.000.000.000	Deuda flotante	\$ 138,040

<b>GASTOS SALUD:</b>	<b>\$ 8,037,053</b>
----------------------	---------------------

# PANGUIPULLI

## VII PROGRAMA CAPACITACION 2021 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 CAPACITACIÓN	FONDOS MUNICIPALES				OTROS FONDOS	TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO	
EJE ESTRATEGICO 1: Enfermedades Transmisibles.	Manejo de Heridas y Curaciones avanzadas en CESFAM COÑARIPE. (Online)	Que los profesionales enfermeros y Tens del <b>Cesfam Coñaripe y Cecosf Liquiñe</b> Incrementen sus conocimientos y adquieran técnicas en el procedimiento manejo de heridas y curaciones avanzadas, con el fin de contribuir a mejorar la calidad de la atención de los usuarios.		6	20	3				29	16		\$ 50.000		\$ 50.000	CESFAM COÑARIPE	Enfermera de Calidad: Liliana Díaz y encargado de Capacitación	mar-21
EJE ESTRATEGICO 2: Enfermedades crónicas, violencia y discapacidad	RCP avanzado y DEA, CESFAM COÑARIPE (presencial)	Que los funcionarios del <b>Cesfam Coñaripe y Cecosf Liquiñe</b> , actualicen entrenamiento en RCP y DEA con el fin de brindar atención segura y oportuna de paciente	3	6	21	2				32	16		\$ 220.000		\$ 220.000	CESFAM COÑARIPE	E.U. Eduardo Cerda y encargado de calidad	Febrero-2021 (2 fechas)
	RCP, DEA y Manejo Básico de Vía Aérea (PRESENCIAL)	Actualizar entrenamiento en RCP, DEA y manejo básico de la vía aérea en los funcionarios del <b>Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y sus postas</b> , con el fin de brindar atención segura y oportuna a los usuarios	4	6	21					42	12		\$ 50.000		\$ 50.000	CESFAM CHOSHUENCO	E.U. Paula Vera González	12 DE MARZO 2021
	RCP y DEA (Presencial)	Que los funcionarios del <b>Cesfam Panguipulli y sus Postas</b> actualicen entrenamiento en RCP y DEA con el fin de brindar atención segura y oportuna al paciente.	6	10	15	5	3	3		42	21		\$ 250.000		\$ 250.000	CESFAM PANGUIPULLI	E.U. Eduardo Cerda	29 - 30 de noviembre-2021
	Herramientas en la Multimorbilidad (online)	Que los funcionarios del <b>Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y sus Postas</b> , adquieran conocimientos y herramientas para apoyar a las familias en el manejo de las condiciones crónicas de salud y así contribuir a disminuir aplicaciones y mejorar la calidad de vida de los usuarios	4	19	21		10	23		77	12			\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	OPEC (SENCE)	Encargada de Capacitación	12 - 13 de Agosto 2021
	Cuidados Paliativos (online)	Que los funcionarios del <b>Cesfam Panguipulli y sus Postas</b> adquieran conocimientos sobre los cuidados paliativos y con esto generar unificación de criterios para el manejo mancomunado de estos usuarios con enfermedad avanzada.	10	15	15	3	5	5		53	12		\$ 120.000		\$ 120.000	CESFAM PANGUIPULLI	E.U. Carla Cayupi	Septiembre-2021
	Actualización en Patologías GES (online)	Que los funcionarios del <b>Cesfam de Panguipulli y sus postas</b> adquieran conocimientos respecto de nuevas patologías incorporadas como parte de las garantías explícitas en salud.	10	14	15	4	5	5		53	12		\$ 120.000		\$ 120.000	CESFAM PANGUIPULLI	Trabajado Social Paz Figueroa	Marzo-2021

## PANGUIPULLI

LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS	ACTIVIDADES DE CAPACITACION	OBJETIVOS EDUCATIVOS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA							NÚMERO 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 CAPACITACIÓN	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS	TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO			
EJE ESTRATEGICO 4: Curso de vida.	Talleres de actualización en programas de APS según etapa del ciclo vital	Que los funcionarios de la Comuna de Panguipulli actualicen y adquieran conocimientos para el manejo de los diferentes programas de APS en las distintas etapas del ciclo vital ONLINE	10	20	30	4	10	20	94	12		\$ 300.000		\$ 300.000	Otec, Universidad es, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargada de Capacitación de cada Establecimiento	Durante el año 2021
	Suicidio, Estigma, prevención y sensibilización (online)	Contribuir a que los funcionarios de <b>Cesfam Choshuenco</b> , adquieran conciencia respecto al suicidio como un creciente problema de salud pública a nivel país, obteniendo conocimientos para prevenirlo y cómo actuar frente a la crisis suicida.	4	19	21		10	23	77	12		\$ 50.000		\$ 50.000	CESFAM CHOSHUENCO	Encargada de Capacitación	18 DE JUNIO 2021
	Abordaje Integral del Adulto Mayor (online)	Que los funcionarios del <b>Cesfam Panguipulli y sus Postas</b> adquieran conocimientos y habilidades para entregar atención al adulto mayor con enfoque integral	10	15	15	3	5	5	53	12		\$ 120.000		\$ 120.000	CESFAM PANGUIPULLI	Klgo. Felipe Zúñiga	Julio-2021
	VIF (online)	Entregar Conocimientos y Herramientas a los funcionarios(as) del <b>Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y Postas</b> para mejorar la intervención en prevención de Violencia Intrafamiliar	4	19	21		10	23	77	12		\$ 50.000		\$ 50.000	CESFAM CHOSHUENCO	Medio EDF Pablo Torres	14 de Mayo 2021
	Abordaje en la primera infancia en APS ( ONLINE)	Que los funcionarios del Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y Postas fortalezcan los conocimientos sobre la salud integral de los niños y niñas en la primera infancia del desarrollo	4	19	21		10	23	77	12		\$ 50.000		\$ 50.000	CESFAM CHOSHUENCO	Encargada de Capacitación	12 de noviembre 2021
EJE ESTRATEGICO 5: Equidad y salud en todas las políticas.	Interculturalidad y Cosmovisión Mapuche (ONLINE)	Que los funcionarios del <b>Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y sus Postas</b> adquieran conocimientos que les permitan fortalecer la inclusión del Programa de salud y pueblos indígenas en el modelo de salud familiar	4	19	21		10	23	77	40			2.000.000	\$ 2.000.000	Otec (SENCE)	Encargada de Capacitación	14 y 15 octubre 2021
EJE ESTRATEGICO 6: Medio ambiente.	Actualización en residuos de establecimientos de atención de salud (Reas) y Aseo Terminal.	Que los funcionarios de <b>Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y Postas</b> , actualicen conocimientos sobre manejo de Residuos y aseo terminal en los establecimientos de Salud	4	19	21		10	23	77	12		\$ 50.000		\$ 50.000	CESFAM CHOSHUENCO	EU Pablo Pinto	10 de Septiembre 2021
	Reciclaje y Medio Ambiente (Incluido cómo se hace el compost) (ONLINE)	Que los Funcionarios del <b>Cesfam Choshuenco, Cecosf neltume y sus Postas</b> , adquieran Conocimientos Respecto al Cuidado del Medio Ambiente, los tipos de reciclaje y la repercusión de esto, en la Salud de la Comunidad.	4	19	21		10	23	77	12		\$ 50.000		\$ 50.000	CESFAM CHOSHUENCO	Encargado de Capacitación	10 DE DICIEMBRE 2021

## PANGUIPULLI

LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS	ACTIVIDADES DE CAPACITACION	OBJETIVOS EDUCATIVOS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA							NÚMERO 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 CAPACITACIÓN	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS				TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO
EJE ESTRATEGICO 7: Institucionalidad del Sector Salud.	Manejo de Excel (online)	Entregar herramientas para el manejo de programa computacional Excel, orientado al análisis de datos, operaciones y funciones básicas a los funcionarios del <b>Cesfam Coñaripe y Cecosf Liquiñe</b>	3	10	18	3	7	2	43	16		\$ 50.000		\$ 50.000	CESFAM COÑARIPE	Director Cesfam Juan Vidal y Encargada de Capacitación	01-08-21
	Liderazgo y gestión en los equipos de salud APS (online)	Adquirir herramientas que contribuyan a mejorar las habilidades y destrezas orientadas a la gestión en el equipo de Salud del <b>Cesfam de Coñaripe y Cecosf Liquiñe</b> , con el fin de potenciar e incentivar la motivación al logro de los objetivos y metas de los distintos programas de APS.	4	4	20	3			31	16		\$ 50.000		\$ 50.000	CESFAM COÑARIPE	Encargado de Capacitación y Nathaly Nahuelpan Psicóloga COPRMUPA	01-06-21
	Actualización Ley 19.378 (online)	Que los funcionarios del <b>Cesfam Coñaripe y Cecosf Liquiñe</b> actualicen sus conocimientos respecto a la ley 19.378 en APS. Online	5	24	28	1	9	13	80	12		\$ 50.000		\$ 50.000	CESFAM COÑARIPE	Encargado de Capacitación y Abogado CORMUPA	01-07-21
	Autocuidado y Manejo del estrés en el trabajo (online)	Que los funcionarios del <b>Cesfam Panguipulli y sus Postas</b> adquieran conocimientos y herramientas para el manejo adecuado en situaciones de estrés laboral	8	8	8	2	5	5	36	53			\$ 4.000.000	\$ 4.000.000	OTEC SENCE	Encargado de capacitación	01-04-21
	Adquisición y desarrollo de competencias en Salud	Que los funcionarios de los Centros de salud de APS de la comuna de Panguipulli fortalezcan su desempeño laboral mediante la capacitación y actualización permanente de los conocimientos en las temáticas relacionadas al sector salud, contribuyendo con esto a mejorar la calidad de la atención del usuario.	5	10	20	2	6	10	53	12		\$ 300.000		\$ 300.000	OTEC, Universidades, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargada de Capacitación	Durante el año 2021
	Talleres en herramientas de administración y gestión	Que los funcionarios de los Cesfam de la Comuna de Panguipulli mejoren sus conocimientos en temas de administración y gestión en Salud	5	10	20	2	6	10	53	12		\$ 300.000		\$ 300.000	OTEC, Universidades, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargada de Capacitación	Durante el año 2021
	Talleres relacionados con logística y mantención	Que los funcionarios de los Cesfam de la Comuna de Panguipulli actualicen conocimientos respecto al eficiente y adecuado uso de equipos relacionados con la atención de Salud	5	10	20	2	6	10	53	12		\$ 300.000		\$ 300.000	OTEC, Universidades, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargada de Capacitación	Durante el año 2021

## PANGUIPULLI

LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS	ACTIVIDADES DE CAPACITACION	OBJETIVOS EDUCATIVOS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA							NÚMERO 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 CAPACITACIÓN	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS				TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO	
EJE ESTRATEGICO 8: Calidad de la atención.	IAAS (online)	Actualizar conocimientos de los funcionarios del <b>Cesfam coñaripe y Cecosf Liquiñe</b> , 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	3	22	18	3				46	16		\$ 50.000	\$ 50.000	CESFAM COÑARIPE	EU Liliana Díaz y encargado de capacitación	01-04-21	
	MANEJO DE IAAS. CONTEXTO COVID-20 (online)	Que los funcionarios del <b>Cesfam Panguipulli y sus postas</b> adquieran y actualicen los conocimientos necesarios a fin de disminuir al mínimo los riesgos de contagio por infecciones asociadas a la atención en salud.	10	15	15	3	5	5	53	12			\$ 120.000	\$ 120.000	CESFAM PANGUIPULLI	E.U. Rodrigo Rosas	Febrero-2021	
	Trato al Usuario y Ley 20.585 (online)	Contribuir a que los funcionarios del <b>Cesfam Panguipulli y sus Postas</b> adquieran herramientas que fortalezcan las competencias personales para una adecuada atención y trato a los usuarios de APS	10	15	15	3	5	5	53	12			\$ 120.000	\$ 120.000	CESFAM PANGUIPULLI	T.S. Paz Figueroa	Octubre-2021	
	Actualización en Calidad y Acreditación en Salud (online)	Que los funcionarios del <b>Cesfam Panguipulli</b> adquieran y actualicen conocimientos sobre acreditación y calidad de los prestadores de salud.	10	25						35	53			\$ 4.000.000	\$ 4.000.000	OTEC SENCE	Encargado de capacitación	Mayo-2021
	Trabajo en equipo (semipresencial)	Fortalecer las habilidades del trabajo en equipo en los funcionarios del <b>Cesfam coñaripe y Cecosf Liquiñe</b> , para contribuir a alcanzar el logro de los objetivos y metas institucionales en el proceso de desempeño laboral	4	18	18	1	9	10	60	40				\$ 4.800.000	\$ 4.800.000	OTEC	Encargado de Capacitación	01./10/2021
	Trato usuario (online)	Entregar Herramientas de comunicación efectiva a los funcionarios del <b>Cesfam Coñaripe y Cecosf Liquiñe</b> que contribuyan a establecer un trato digno, acogedor, inclusivo y de no discriminación con los usuarios de su centro de salud	5	24	28	1	9	13	80	16			\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	RELATOR EXTERNO	Encargado de Capacitación	01-05-21	

## PANGUIPULLI

LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS	ACTIVIDADES DE CAPACITACION	OBJETIVOS EDUCATIVOS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA							NÚMERO 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 CAPACITACIÓN	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS	TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO			
EJE ESTRATEGICO 9: Emergencias, desastres y epidemias.	Manejo de Emergencias y Desastres (online)	Que los funcionarios del <b>Cesfam Panguipulli y sus Postas</b> 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 usuaria del Cesfam Panguipulli	10	15	15	3	5	5	53	12		\$ 120.000		\$ 120.000	CESFAM PANGUIPULLI	T.S. Javier Sandoval	Agosto-2021
	Manejo en Crisis (ONLINE)	Adquirir herramientas, que contribuyan a desarrollar habilidades socioemocionales en los <b>funcionarios del Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y sus Postas</b> , que les permitan dar respuestas oportunas ante determinadas situaciones de emergencia, stress, crisis y/o Pandemia.	4	19	21		10	23	77	12		\$ 50.000		\$ 50.000	CESFAM CHOSHUENCO	Psicóloga, Javiera Coloma	16 Abril 2021
	Manejo de Crisis y Salud mental en la vida funcionaria. (semi presencial)	Adquirir herramientas que contribuyan a desarrollar habilidades socioemocionales en los funcionarios del <b>Cesfam Coñaripe y Cecosf Liquiñe</b> que les permitan dar respuesta oportuna ante el manejo de determinadas situaciones de emergencias, Crisis y/o Pandemia.	4	18	18	1	9	10	60	40			\$ 4.800.000		\$ 4.800.000	OTEC	Encargado de Capacitación