

PANGUIPULLI



Plan de Salud Comunal Panguipulli 2020



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 2017

III. Diagnóstico participativo.

IV. Formulación de objetivos
y plan de acción año 2017.

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.
- Difusión hacia la comunidad a través de Reunión CODELO, Mesa de Salud IC, Comités 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.

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 2020 se realizó una convocatoria durante el mes de noviembre a los equipos directivos de los distintos Cesfam de la comuna incluyendo a representantes del Hospital. Las jornadas de trabajo se realizaron en dependencias de la Corporación Municipal.

En un principio se analizó en cumplimiento del Plan de salud 2019 y se decidió darle continuidad a 2 estrategias contempladas en este plan y además se decidió ampliar la mirada para determinar las prioridades sanitarias, considerando los indicadores epidemiológicos y necesidades del personal de los distintos centros de salud. Es por lo mismo que se incluyeron dos nuevas prioridades sanitarias enfocadas en Adulto Mayor y en la Red de Urgencias Comunal.

PANGUIPULLI

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 2019**
- III. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO.**
- IV. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS Y PLAN DE ACCIÓN AÑO 2020**
 - 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. PROGRAMACIÓN.**
- VII. PRESUPUESTO.**
- VIII. PROGRAMA CAPACITACIÓN. Ley 19.378**
- IX. PROGRAMA CAPACITACIÓN Ley 18.834**

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 DESOCUPADO S4 | 7.6 % | 5.3% |
| FAMILIAS EN RIESGO SECTOR URBANO 45 | 415 | 7.838 |
| POBLACIÓN PROYECTADA 2018 3 | 36.753 | 412.812 |
| POBLACIÓN BENEFICIARIOS 3 | 32.024 | 317.955 |
| POBLACIÓN INSCRITOS VALIDADOS POR FONASA 3 | 36.862 | 354.956 |

1. TENDENCIAS REGIONALES, COMUNALES O LOCALES

| INDICADOR | COMUNA | REGIÓN |
|---|-----------|-----------|
| HACINAMIENTO 6 | 7% | 7% |
| % RURALIDAD 20 | 55,7% | 28,3 % |
| POBLACIÓN FLOTANTE 27 | 1.178.056 | 5.838.209 |
| TASA DELITOS DE MAYOR CON NOTACIÓN SOCIAL 8 | 1.521,1 | 1.831,2 |
| TASA DE DENUNCIA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR 9 | 614,1 | 590,1 |

| INDICADOR | COMUNA |
|---|--|
| CONECTIVIDAD AEREA/FLUVIALES | VER ANEXO 5 |
| VERTEDEROS RESIDUOS DOMICILIARIOS CON AUTORIZACIÓN SANITARIA 10 | 0 |
| RIESGO DE DESASTRES NATURALES 41 | SÍSMICO/ VOLCÁNICO/ INUNDACIONES |

INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO:

Considerando el indicador de indigencia en nuestra comuna podemos ver que se ha mantenido estable desde la encuesta CASEN de 2011 en adelante, demostrando la dificultad que ha tenido en aparato estatal para abordar esta temática, la que está directamente relacionada con otras variables, tales como analfabetismo, desempleo y hacinamiento mostrándonos un núcleo de pobreza en el cual claramente han fracasado las políticas públicas estancando los indicadores de indigencia a través de los años.

La pobreza marca una tendencia a la baja en la comuna de Panguipulli, llegando a representar un 26,8%, en gran medida debido, en la opinión del equipo, al auge de la actividad turística de los últimos años, 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 se transforma en la comuna más pobre de la región lo que significa una gran demanda de prestaciones de salud primaria por parte de la comunidad

Creemos que otro factor importante en la disminución de la pobreza es que el analfabetismo ha presentado una disminución en relación a la medición anterior, pasando de un 7,9% a un 6,8%, 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

Para analizar el porcentaje de desempleo comunal hace falta tener a la vista información más reciente, sin embargo, existe la impresión en el equipo que hay una disminución del desempleo en la comuna debido al auge de la actividad turística, instalación de nuevos emprendimientos locales y de la aparición de nuevos puestos de trabajo en el aparato estatal que está impulsando nuevas iniciativas y programas.

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 que han dado solución habitacional a un importante número de familias emergentes.

Analizando los datos 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 55,7% 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, por los largos tiempos de desplazamiento y dificultad de acceso para llegar a los usuarios aumentando los costos de hacer salud en estas zonas y así mismo dificultando el acceso de los usuarios para acudir a sus centros de salud respectivos.

La población flotante en la comuna ha presentado un marcado aumento pasando de 536.665 en la medición anterior a 1.178.056 en 2017, posicionándose como la segunda comuna, después de Valdivia, con mayor aumento en este indicador y superando largamente a las demás comunas de la región. Esto se presenta como una oportunidad de desarrollo económico para la comuna y cada año la afluencia de visitantes también está aumentando en temporada invernal, lo cual puede ser un factor de disminución de la pobreza, mejorando los índices de desocupación. Sin embargo, esta situación implica un aumento en la demanda por asistencia médica en periodos de alta afluencia de turistas.

La tasa de denuncia por VIF presentó una importante baja en la comuna pasando de 823,9 durante 2016 a 575,2 durante 2017, pero en 2018 nuevamente presento un alza llegando a una tasa de 614,1. Según la interpretación del equipo, actualmente existe más apoyo para quienes deseen denunciar, por ejemplo, desde el centro de la mujer, unidad de familia de carabineros y los equipos de salud mental de los Cesfam de la comuna, por lo cual existiría más seguridad y se incentivaría la denuncia de VIF.

Actualmente Panguipulli se encuentra entre las tres comunas con mayor número de kilómetros de caminos, dando cuenta de lo extenso de su territorio y cuenta con una vía fluvial por el lago Pirehueico que conecta Puerto Fuy con Puerto Pirehueico y el paso internacional Huahum, ruta que durante el año 2018 se ha mejorado con la puesta en marcha de un nuevo transbordador que ha aumentado la frecuencia de viajes y en definitiva la conectividad de esta zona. También desde el año pasado se está mejorando la ruta desde Coñaripe a Liquiñe lo cual se encuentra enmarcado en el mejoramiento de la ruta internacional por el paso Carirriñe, lo cual puede potenciar aún más el auge turístico en la zona de Coñaripe-Liquiñe.

Con respecto al riesgo de desastres naturales, para la comuna de Panguipulli ha tomado especial relevancia el riesgo por emergencia volcánica ya que durante el año 2019 desde julio el Volcan Villarrica comenzó a presentar Alerta Amarilla, llegando a declararse alerta Naranja el 9 de Septiembre, lo que obligó a agilizar el paso en el desarrollo de planes de contingencia y la compra de equipamiento para enfrentar un evento volcánico, a fines de Septiembre cambio la tipificación nuevamente a alerta Amarilla y desde ahí se ha mantenido. Es por esto que este tema se mantiene como una prioridad en el plan de Salud 2020 estableciendo como objetivo terminar lo pendiente referente a los planes de reubicación del personal evacuado como asistencia en albergues y puestos de avanzada.

PANGUIPULLI

2. CARACTERÍSTICAS DE LOS USUARIOS

| INDICADOR | COMUNA | REGIÓN |
|---------------------------------------|--------|---------|
| CONSULTA MORBILIDAD MEDICA 13 | 37.625 | 290.311 |
| CONTROLES DE SALUD EN APS11 | 33.707 | 323.761 |
| CONSULTA URGENCIA SAPU12 | 19.797 | 163.317 |
| CONSULTA URGENCIAS HOSPITALARIA 38 | 30.762 | 318.461 |
| ADULTO MAYOR DE DEPENDENCIA SEVERA 19 | 113 | 920 |

3. INDICADORES PUEBLOS ORIGINARIOS

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

4. ESTADÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS

| INDICADOR | COMUNA | REGIÓN |
|---|--------|--------|
| INDICE DE VEJEZ22 | 58.61 | 59.14 |
| INDICE DE SWAROOP22 | 75.5 | 78.2 |
| INDICE DE MASCULINIDAD22 | 99.2 | 96.4 |
| INDICE DE DEPENDENCIA18 | 52,9 | 48,6 |
| INDICE DE GINI22 | 0,48 | 0.00 |
| INDICE DE VULNERABILIDAD22 | 0,6713 | 0,7161 |
| AVPP tasa por 100.000 hab.22 | 95.7 | 77.6 |
| TASA MORTALIDAD GRAL por 1.000 HAB. 23 | 7,09 | 6,6 |
| MORTALIDAD por ENFER. RESPIRATORIAS por 100.000 hab. 24 | 46,4 | 42,19 |
| MORTALIDAD POR CÁNCER por 100.000 hab. 23 | 163,7 | 155,9 |
| TASA MORTALIDAD ENF. APARATO CIRCULATORIO por 100.000 hab. 23 | 171,9 | 178,4 |

INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO:

La comuna de Panguipulli es la segunda, después de Valdivia, con mayor tasa de controles de salud, los cuales presentan un aumento de un 6% al comparar el año 2017 con el 2018, es decir 2.106 controles mas que el año anterior. Esto se debería 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. Esto afortunadamente se ha mantenido durante el 2019 y se han hecho esfuerzos adicionales como la compra de un nuevo móvil para la atención en postas rurales que permite aumentar la cantidad de controles de salud en estas localidades lo que nos ha permitido llegar a 41.284 controles al mes de septiembre de 2019.

Si analizamos la consulta de urgencia, existe una disminución tanto en la consulta de SAPU, así como una leve disminución en la consulta del Servicio de Urgencias del hospital de Panguipulli durante el 2018, aunque estas variaciones se mantienen dentro del rango normal de un año a otro, en opinión del equipo la estabilidad de los equipos de salud APS en horario hábil aumentaría la respuesta a consultas que anteriormente, por no encontrar cupo médico, se hacían en horario de urgencias. Dentro de este mismo tema también han surgido inquietudes por parte de la comunidad y también por parte de los equipos en cuanto al adecuado uso de la red de urgencias comunal, que cuenta con la particularidad de tener 2 sistemas que funcionan en conjunto para el traslado de pacientes, que son la base SAMU avanzada y el SAMU comunal, ambos coordinados por el Centro regulador. Así mismo se ha detectado por parte de los equipos una gran cantidad de consultas tanto en SAPU como en S.U. Hospital que muchas veces no ameritan acudir a un Centro de salud, exponiéndose a largas esperas que perfectamente se podrían evitar. Es por esto que se hace necesario generar estrategias de educación a la población en el adecuado uso del sistema de urgencias en su conjunto.

Según datos del Censo 2017 la comuna de Panguipulli es la segunda comuna con mayor cantidad de población indígena, llegando a un 44%, pero si hablamos de organización, la comuna ocupa largamente el primer lugar en la región con 167 comunidades indígenas organizadas, lo que significa una oportunidad para desarrollar actividades con el pueblo Mapuche mediante el programa PESPI y también es una oportunidad para establecer o reactivar comités de Salud en las zonas rurales, lo que se ha estado haciendo desde el año pasado con muy buenos resultados. Una situación que ha ido posicionándose como una inquietud a nivel nacional y desde luego también en la comuna de Panguipulli es la necesidad de mejorar y desarrollar nuevas políticas de salud orientadas hacia el bienestar de la población adulta mayor, donde la comuna presenta un índice de Adulto mayor de 58,61 lo que significa un aumento en relación a la medición anterior. Esta situación plantea un desafío para los equipos de salud en buscar alternativas para mejorar la atención en este grupo etario, necesidad que por lo demás ha aparecido frecuentemente en los diagnósticos de salud comunal de todas las localidades. El coeficiente de Gini se presenta en la comuna con un 0,48 lo que la cataloga como la segunda comuna mas desigual de la región lo cual se interpreta nada mas como un reflejo de la realidad nacional que ha desatado las manifestaciones sociales del 2019. En este punto desde el trabajo que se realiza por parte de la Corporación municipal tanto en sus áreas de Salud y Educación va entre otras cosas enfocado en disminuir la enorme desigualdad que vemos a diario en nuestra. Los años de vida potencialmente perdidos (AVPP) han sufrido un aumento desde la medición anterior pasando de 89,1 a 95,7. Este índice puede verse afectado también por el aumento de la población flotante que ya no tan solo se circunscribe al verano, sino también al turismo invernal, que ha provocado un aumento en la tasa de accidentes de tránsito en la comuna.

La tasa de mortalidad por enfermedades respiratorias continúa con su tendencia a la baja donde en 2014 era de 87,96, llegando a 46,4 en 2018, lo que reafirma el buen trabajo realizado por las salas IRA y ERA de los Cesfam de la comuna y la buena coordinación que existe con el Hospital en la continuidad de los cuidados en pacientes dados de alta con diagnóstico respiratorio.

La tasa de mortalidad por cáncer presenta nuevamente un aumento de aprox. Un 10% respecto de la medición anterior llegando a una tasa de 163,7. Se identifica por parte del equipo gran prevalencia de cáncer gástrico, por lo cual se desarrollaron estrategias de capacitación y la realización de un estudio descriptivo en relación a esta temática tan relevante. Paralelamente se sigue desarrollando la toma de endoscopías vía convenio con el hospital de Villarrica en un afán preventivo de esta patología

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 | 48% | 57% |
| NIVEL COMPENSACIÓN DM2 26 | 35% | 42% |
| ABANDONO TRATAMIENTO PROGRAMA SALUD MENTAL 28 | 68 | 1.206 |
| Nº POBLACIÓN INFANTIL MENOR DE 6 AÑOS BAJO CONTROL 30 | 2.508 | 21.005 |
| % NIÑOS Y NIÑAS CON SOBREPESO 30 | 24,92% | 26,30% |
| % NIÑOS Y NIÑAS OBESOS 30 | 15,55% | 14,59% |
| POBLACIÓN FEMENINA CON PAP VIGENTE 31 | 8.405 | 69.418 |
| % EMBARAZO ADOLESCENTE 31 | 10,6% | 9% |
| % NIÑOS CON RIESGO DSM DE 18 A 23 MESES32 | 15,7% | 21,3% |
| NOTIFICACIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES 33 | VER ANEXO 33 | VER ANEXO 33 |
| TASA MORTALIDAD POR CAUSA EXTERNA 34 | 54,6 | 31,70 |
| TASA ACCIDENTABILIDAD (Accidente Tránsito) por 100.000 hab.46 | 394,53 | 1.784 |

5. ESTADÍSTICAS DE GESTIÓN PARA RESULTADOS EN SALUD

| INDICADOR | COMUN A | REGIÓN |
|---|-----------|------------|
| % INGRESO CONTROL EMBARAZO < 14 SEM 35 | 79,1% | 85,4% |
| N° SUICIDIOS CONSUMADOS 36 | 1 | 41 |
| INGRESOS PERCIBIDOS SALUD M\$ 37 | 6.170.604 | 46.030.763 |
| Nº DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS FORMALES 39 | 511 | 3.134 |

INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO:

Las enfermedades cardiovasculares presentan una mejoría en el porcentaje de compensación pasando en el caso de HTA de un 39% en 2017 a un 48% en 2018 y en el caso de la compensación de pacientes co DM pasamos de un 12% en 2017 a un 35% en 2018. Esta mejoría se puede atribuir a la mejor adherencia de los pacientes a sus controles crónicos y al énfasis que se ha dado a la atención de estos pacientes por parte de los equipos de los centros de salud, a campañas preventivas, a priorización en extensión horaria y a estrategias administrativas tales como monitoreo y confirmación de horas con el fin de no perder horas de control, lo que ha tenido buenos resultados. Pese a estos esfuerzos aún hay mucho por mejorar, pero en este tema existen factores externos que se configuran como dificultades a la hora de mantener bajo control estas patologías, tales como factores socio económicos, dispersión rural y factores culturales.

También se ha logrado mayor adherencia de los pacientes de Salud Mental en la comuna pasando de 361 abandono de tratamiento durante el año 2017 a 68 en el año 2018, lo que interpretamos como un fruto del trabajo coordinado de los distintos actores que ofrecen prestaciones en salud mental en la comuna y el gran esfuerzo que hacen los equipos de salud mental de los centros de salud tanto en recuperación como en prevención

En lo referente a índices de obesidad infantil, se presenta un pequeño avance ya que existe una disminución de un 1,69% con respecto a la medición anterior, lo que quizá revela el efecto del quehacer diario de los centros de salud y también de la consolidación de los programas Vida Sana y Promoción de la Salud, los cuales en el último año se han visibilizado de mejor forma en la comuna.

El ingreso a control de embarazo este año cambia su tendencia y presenta un aumento de 4,4 % en relación a la medición del año 2017. El ingreso precoz del embarazo ha sido un tema de difícil abordaje a través de los años principalmente por factores culturales presentes en la zona por lo cual cambiar la tendencia a la baja que tenía este indicador es muy significativo.

PANGUIPULLI

6. INFORMACIÓN RED COMUNAL DE SALUD

| 1. INDICADOR LISTA DE ESPERA COMUNAL: | COMUNA | REGIÓN |
|---------------------------------------|--------|--------|
| OFTALMOLOGÍA 14 | 1.339 | 9.981 |
| PRÓTESIS REMOVIBLE 14 | 513 | 3.637 |
| ENDODONCIA 14 | 471 | 1.934 |
| OTORRINOLARINGOLOGÍA 14 | 456 | 3.866 |
| 2. PLAN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES 40 | Si | Si |

7. INDICADORES HOSPITALARIOS

| INDICADOR | COMUNA | REGIÓN |
|--|--------|---------|
| DÍA CAMAS DISPONIBLES 42 | 29.295 | 328.690 |
| ÍNDICE OCUPACIONAL 42 | 62,0 | 73,9 |
| PROMEDIO DIAS DE ESTADA 42 | 4,78 | 5,8 |
| Nº EGRESOS 42 | 2.794 | 35.925 |
| INDICE DE LETALIDAD 42 | 2,40 | 2,2 |
| Nº CONSULTAS DE ESPECIALIDAD 43 | 1.042 | 215.326 |
| 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:

Con respecto a las listas de espera se ve un aumento en los indicadores comunales, sin embargo se han detectado diferencias en los registros que se manejan a nivel local en la plataforma RAS Valdivia y la plataforma de monitoreo ministerial (SIGTE), desde mediados de 2019 se han estado depurando estas listas de espera logrando disminuirlas sustancialmente, pero sin embargo se hace necesario que a nivel de ministerio se mejore la comunicación entre sistemas para lograr tener una información mas fidedigna y oportuna.

Los indicadores hospitalarios se han mantenido relativamente estables desde la anterior medición, pero sin embargo es una sentida necesidad de la comunidad, el contar con un nuevo hospital publico con mayor capacidad resolutive y que permita evitar los largos y tediosos desplazamientos hacia Valdivia en busca de prestaciones médicas de nivel secundario. El proyecto de nuevo hospital se encuentra en estudios pre inversionales y ya cuenta con un terreno destinado para dichos fines, donado por la Municipalidad de Panguipulli.

PANGUIPULLI

2. EVALUACIÓN PLAN DE ACCIÓN 2019 REALIZADO POR EL EQUIPO DE SALUD

| OBJETIVOS | ACTIVIDAD | HITOS (META) | INDICADORES | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|--|---|---|----------------------------|---|
| Mantener las actividades de la Red Comunal de Prevención del consumo de alcohol y Drogas, articulada durante el año 2018 | Reunión Trimestral de la Red, otorgando facilidades para potenciar la participación activa de los integrantes. | Realizar el 75% de las reuniones programadas. | El indicador para esta meta se construye teniendo como numerador el total de reuniones realizadas efectivamente y el denominador el total de reuniones programadas, lo cual se multiplicará por 100 para estimar en porcentaje. | 4/4 100% | 1 ^{ERA} REUNION 16 DE MAYO 2 ^A REUNION 28 DE AGOSTO 3 ^A REUNION PROGRAMADA PARA 3 DE DICIEMBRE |

| OBJETIVOS | ACTIVIDAD | HITOS (META) | INDICADORES | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|--|--|---|---|----------------------------|--|
| Promover en coordinación con el inter sector las acciones tendientes a favorecer la tenencia responsable de mascotas. | Generar y consolidar en conjunto con Hospital local, registro semestral de consultas por mordedura de perros vagos. | Realizar el 100% de los informes comprometidos. | El indicador se construye con el número de informes semestrales recibidos por la dirección del establecimiento como numerador y el número de informes semestrales comprometidos como denominador, lo cual se multiplica por 100 para expresarlo en porcentaje | 2/2 100% | SEGUNDO INFORME PROGRAMADO PARA DICIEMBRE. AL COMPARAR EL PRIMER SEMESTRE DE 2018 CON 2019 EXISTE UN MARCADO AUMENTO, QUE PUEDE DEBERSE PRINCIPALMENTE AL MEJORAMIENTO DE LOS REGISTROS POR PARTE DEL HOSPITAL |
| | Coordinar con Municipalidad la realización de dos talleres por establecimiento de salud con agrupaciones civiles y/o comunidades sobre tenencia responsable de mascotas. | Realizar 80% de los talleres programados. | Para la construcción del indicador se considerarán el número de talleres realizados como numerador y el número de talleres programados como denominador, esto multiplicado por 100 para expresar en porcentaje.. | 2/2 100% | ESTA PLANIFICADA UNA JORNADA DE CAPACITACIÓN PARA LOS CESFAM DE PANGUIPULLI Y COÑARIPE PARA EL 13 DE DICIEMBRE. POSTERIOR A ESTO SE PLANIFICARON CAPACITACIONES DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD DURANTE EL TRANCURSO DEL MISMO MES |

PANGUIPULLI

| OBJETIVOS | ACTIVIDAD | HITOS (META) | INDICADORES | | |
|--|--|--|---|--|--|
| 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 | 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. | 441/468 (94,2%) | Se cumple con el objetivo planteado, aunque disminuye el porcentaje en relación al 2018, sigue siendo un buen cumplimiento mas aún considerando que se aumentó en los números netos. |
| | 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 330/378 (87,3%) Coñaripe 42/50 (84%) Choshuenco 37/40 (92,5%) Comunal 409/468 (87,3%) | Se cumple con el objetivo planteado, se aumenta tanto en el porcentaje como en números netos de epicrisis gestionadas. |

| OBJETIVOS | ACTIVIDAD | HITOS (META) | INDICADORES | | |
|---|---|--|---|------------|-------------------------------------|
| Generar plan de acción comunal ante evento volcánico que implique evacuación | Actualizar plan de evacuación de CESFAM Coñaripe | Documento actualizado y difundido en institucionales | Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la actualización del plan | SI 100% | Se cumple con el objetivo planteado |
| | Actualizar plan de evacuación CESFAM Choshuenco y Neltume | Documento actualizado y difundido en institucionales | Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la actualización del plan | SI 100% | Se cumple con el objetivo planteado |
| | | | | | |

PANGUIPULLI

| | | | | | |
|--|--|--|--|----------|--|
| | Actualizar plan de contingencia CESFAM Panguipulli ante emergencia volcánica | Documento actualizado e difundido en institucionales | Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la actualización del plan | NO 0% | Objetivo pendiente para el año 2020, se requiere coordinar acciones con otras reparticiones que participan en este tema. |
| | Realizar plan de reasignación de funcionarios evacuados | Documento actualizado e difundido en institucionales | Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la realización del plan de reasignación de funcionarios evacuados. | NO 0% | Objetivo pendiente para el año 2020, se requiere coordinar acciones con otras reparticiones que participan en este tema. |

| OBJETIVOS | ACTIVIDAD | HITOS (META) | INDICADORES | | |
|--|---|---|---|------------|--|
| Identificar el rol del helicobacter pylori en los casos de cáncer gástrico de la comuna | Realizar estudio descriptivo de datos de cáncer gástrico y factores de riesgo presentes en la comuna | Presentar el estudio al equipo técnico | Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la realización del estudio. | SI 100% | DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZARÁ REUNION CLINICA DONDE SE EXPONDRÁN LOS RESULTADOS DEL ESTUDIO. |
| | Realizar una reunión clínica entre endoscopista del hospital de villarrica y médicos representantes del estamento de todos los centros de la comuna | Agendar reunión clínica con el médico especialista y médicos referentes | Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la realización de la reunión. | SI 100% | REUNION ESTABA PROGRAMADA PARA EL 25 DE OCTUBRE Y POSTERIORMENTE FUE RE AJENDADA PARA EL08 DE NOVIEMBRE, PERO POR LA CONTINGENCIA NACIONAL FINALMENTE QUEDO AGENDADA PARA EL10 DE ENERO, CONSIDERANDO LOS TIEMPOS DEL EXPOSITOR. |

PANGUIPULLI

3. 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.

➤ 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 (Melefuén y Bocatomá).
- 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 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.

PANGUIPULLI

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 Cefam Panguipulli, lo que facilita el abordaje de temáticas de salud de interés del adolescente.

Tema: Seguridad vial en el acceso al Cefam 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 Cefam para disminuir riesgos de atropellos. También informa posibilidad de postular a proyecto FRIL para realizar bahía de estacionamiento para taxis y colectivos afuera del Cefam 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.

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

| | |
|------------------------|--|
| FECHA ACTIVIDAD | 25 de junio de 2019 |
| LUGAR | Sala múltiuso CESFAM Coñaripe |
| FACILITADORES | Nayadet Cofré directora CESFAM , Juan Vidal JEFE de SOME , Liliana Díaz, encargada de calidad , Patricia Aravena , trabajadora social. |
| PARTICIPANTES | 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 resoluidividad, 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.
- falta de inclusión.

PANGUIPULLI

- 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

MATERIALES A UTILIZAR:

Plumones, papelógrafos, cartulinas, cinta adhesiva, lista de asistencia, lápices,

PANGUIPULLI

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.

4. 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

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.

➤ 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- Movilizacion 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 Corporacion 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

PANGUIPULLI

- 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.

Direccion gestionara 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 Estacion medico 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 Estacion Medica 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 Direccion 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 solicitara 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 numero de usuarios consultando por patologías que no son de resolución de urgencia y que enlentecen la atención de aquellos que si 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 ultima 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 publico 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

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 JJVV 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 | DESCRIPCIÓN DEL PERFIL DEL USUARIO | CARACTERÍSTICAS CUANTITATIVAS |
|---|--|---|
| Funcionarios de Salud y comunidad en general que pueda verse afectada con una urgencia 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. | PARTICIPANTES: Funcionarios del Cesfam Panguipulli. 150 funcionarios Cesfam Coñaripe: 70 funcionarios Cesfam Choshuenco : 64 funcionarios POBLACION OBJETIVO: 33.233 |
| Población de Adultos Mayores de la comuna que tengan un déficit en sus redes de apoyo familiar o comunitario. | Población Adulta Mayor que pueda verse beneficiada con planes de integración con el resto de la comunidad. | POBLACION OBJETIVO :4.426 (POBLACION AM CENSO 2017) |
| 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 | POBLACION OBJETIVO :34.539 (POBLACION TOTAL CENSO 2017) |

| USUARIOS PRIORITARIOS HOSPITAL | DESCRIPCIÓN DEL PERFIL DEL USUARIO | CARACTERÍSTICAS CUANTITATIVAS |
|---|--|--|
| Coordinación en red entre "Fundación Hospital Panguipulli" y Centros de atención primaria de la comuna para la continuidad de los cuidados de pacientes que egresan con patologías priorizadas de riesgo. | Usuarios egresados del Hospital Panguipulli con patologías de riesgo: <ul style="list-style-type: none"> •TBC. • Control diada. (solicitar hora) •RNMBPN. •Usuarios con intento o ideación suicida. •Mujeres con trastorno del apego en RN. •ACV primer episodio •Usuarios dependientes severos. •Patologías respiratorias en usuarios < 5 años y > de 65 años. •DM descompensados y/o amputaciones por DM. •PSCV con cambio, inicio o receta de tratamiento •IAM | 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

5- FORMULACIÓN DE OBJETIVOS Y PLAN DE ACCIÓN

1. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA:

CRITERIO DE SELECCIÓN:

Existen ciertas particularidades con respecto a la red de urgencias que actualmente opera en la comuna, abarcando el Servicio de Urgencias del Hospital de Panguipulli, SAPU Panguipulli, SUR Coñaripe, SUR Liquiñe, SUR Choshunco, SUR Neltume, Además conviven 2 sistemas de traslado de pacientes que son SAMU Comunal con una importante red de ambulancias y Base SAMU Avanzada, ambos sistemas coordinados por el Centro Regulador, por lo tanto se hace necesario aclarar dudas, establecer algunos protocolos y difundir información tanto para la comunidad como para los funcionarios en la temática del adecuado uso de la red de urgencias comunal.

| OBJETIVOS | ACTIVIDAD | HITOS (META) | INDICADORES | MEDIOS DE VERIFICACIÓN | RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO | COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA |
|--|--|--|---|------------------------|--|--|
| Generar acciones de difusión en la comunidad usuaria de APS en el adecuado uso de la red de urgencias comunal | Elaboración y difusión de videos, capsulas radiales y folletería referente al buen uso de la red de urgencias comunal. | Elaboración de videos, capsulas radiales y folletería. | Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la elaboración y difusión de videos, capsulas radiales y folletería | Fotografías y videos | Comité de Urgencias comunal plazo Octubre de 2020 | "Servicio Urgencias Hospital Cefsam Panguipulli SAPU Panguipulli Cefsam Choshuenco Cefsam Coñaripe SAMU" |

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 más frecuentemente tanto en los diálogos comunales realizados por el área salud, como en los realizados por otras entidades.

El énfasis primeramente se ha puesto en los Adultos Mayores solos o sin redes de apoyo, por lo cual en primera instancia se hace necesario, conocer la realidad de estas personas, conocer su ubicación y coordinar el trabajo con otras entidades del aparato público que trabajen en esta línea.

| OBJETIVOS | ACTIVIDAD | HITOS (META) | INDICADORES | MEDIOS DE VERIFICACIÓN | RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO | COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA |
|---|---|---|---|----------------------------|--|--|
| Cuantificar la población Adulta Mayor que necesita intervención y establecer vínculos con la municipalidad en el trabajo con Adultos Mayores sin redes de apoyo. | Realizar catastro de Adultos Mayores sin redes de apoyo con georeferenciación | Presentar informe a equipo técnico. | Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la realización del informe | Acta y lista de asistencia | Mesa de Adulto Mayor Junio 2020 Plazo Agosto de 2020. | Sectores de cada Cesfam, Programa Mas AMA, CCR Panguipulli |
| | 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. | Acta y lista de asistencia | Jefatura Técnica Salud CORMUPA Plazo Septiembre 2020" | APS Panguipulli y Municipalidad de Panguipulli |

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 categorizados como activos y en continua vigilancia por SERNAGEOMIN. Durante gran parte del año 2019 el volcán Villarrica se mantuvo en alerta Amarilla pasando a "Alerta Naranja" durante el mes de Septiembre (SERNAGEOMIN). Es por esta situación que ha tomado relevancia replantear y actualizar los planes de contingencia del Cefsam Panguipulli, y de Corporación municipal Panguipulli, que serán las entidades que recibirán a los funcionarios evacuados y re destinarlos a los albergues. Esto debe ser trabajado en conjunto con el COE comunal con el fin de enfrentar la emergencia de forma coordinada.

| OBJETIVOS | ACTIVIDAD | HITOS (META) | INDICADORES | MEDIOS DE VERIFICACIÓN | RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO | COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA |
|---|--|---|--|---------------------------------------|---|---|
| Generar plan de acción comunal ante evento volcánico que implique evacuación | Actualizar plan de contingencia CESFAM Panguipulli ante emergencia volcánica | Documento actualizado e institucionales difundido | Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la actualización del plan | Documento y asistencia difusión lista | Director CESFAM Panguipulli, Julio 2020 | Comité de protección civil |
| | Realizar plan de reasignación de funcionarios evacuados | Documento actualizado e institucionales difundido | Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la realización del plan de reasignación de funcionarios evacuados. | Documento y asistencia difusión lista | Directora área salud CORMUPA Julio 2020 | Comité de protección civil |

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.

| OBJETIVOS | ACTIVIDAD | HITOS (META) | INDICADORES | MEDIOS DE VERIFICACIÓN | RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO | COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA |
|--|--|--|---|------------------------------|--|---|
| Asegurar la continuidad de la atención de los usuarios priorizados en todos los niveles de atención de la comuna, para garantizar el principio irrenunciable de salud familiar de continuidad de cuidados | Elaboración y envío de epicrisis de los usuarios priorizados a centros de aps. | 82% de las epicrisis de continuidad son enviadas antes de 48 horas hábiles desde el hospital | 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 2020. | 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 2020. | 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"> -Adquisición de máquinas de ejercicio e implementación deportiva para Centro comunitario de promoción de salud (presupuesto 2.500.000) - Compra equipos, electrodomésticos y utensilios de cocina unidad de nutrición centro comunitario de promoción de salud (presupuesto 2.500.000) - Ampliación cocina para habilitación de huerto invernadero tipo indoor (presupuesto 6.000.000) |
|--|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | | | |
|---|--|--|------|--|---|-----|---------------------|
| 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"> 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. Implementación de espacios con pertinencia cultural indígena de acogida e información al usuario en los establecimientos de la red. Incorporación y formalización del rol de Facilitadores o asesores culturales en los establecimientos de la red asistencial. |
| Enfoque Intercultural en Salud | Todas las edades | <ol style="list-style-type: none"> Desarrollo de experiencia de atención en salud intercultural o de salud complementaria entre sistemas médicos. Desarrollar programas de capacitación continua con enfoque intercultural a funcionarios y directivos de los establecimientos de la red asistencial Implementación de atención de salud por agentes de medicina indígena en los establecimientos de la red asistencial. |
| Participación Social Indígena | Adultos y AM | <ol style="list-style-type: none"> Promover y asegurar el funcionamiento regular de las instancias de participación regional y provincial. Promover la participación de directivos y funcionarios en actividades desarrolladas por las organizaciones indígenas |

PANGUIPULLI

4. DOTACIÓN¹

| CESFAM PANGUIPULLI Y POSTAS | | | | |
|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------|-------------|
| CAT | Nº | RECURSO | Nº hrs | TOTAL HORAS |
| A | 9 | MEDICOS | 330 | 726 |
| | 8 | ODONTOLOGOS | 352 | |
| | 1 | QUIMICO FARMACEUTICO | 44 | |
| B | 1 | DIRECTOR | 44 | 1804 |
| | 9 | ENFERMERAS | 396 | |
| | 8 | MATRONAS | 352 | |
| | 4 | NUTRICIONISTA | 176 | |
| | 3 | PSICOLOGA/O | 132 | |
| | 4 | KINESIOLOGA | 176 | |
| | 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 | |
| | 135 | TOTAL DE HORAS | 5.698 | 5698 |

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

PANGUIPULLI

Dotación EDF

| CESFAM PANGUIPULLI Y POSTAS | | | | |
|-----------------------------|--------------|-----------------------|------------|-------------|
| CAT | Nº | RECURSO | Nº hrs | TOTAL HORAS |
| | funcionarios | | | |
| A | 3 | MEDICOS | 132 | 176 |
| | 1 | ODONTOLOGOS | 44 | |
| | 4 | TOTAL DE HORAS | 176 | 176 |

| | | |
|---|-----|-------|
| Total General Cesfam Panguipulli | Nº | Horas |
| | 139 | 5874 |

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 | 1001 |
| | 5 | ENFERMERAS | 198 | |
| | 3 | MATRONAS | 132 | |
| | 2 | NUTRICIONISTA | 88 | |
| | 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 | 7 | CHOFERES | 297 | 627 |
| | 4 | AUXILIAR DE SERVICIO | 154 | |
| | 2 | CALDERERO | 88 | |
| | 2 | GUARDIA | 88 | |
| | 81 | TOTAL DE HORAS | 3.234 | 3234 |

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 | TOTAL DE HORAS | 176 | 176 |

| | | |
|-------------------------------|----|-------|
| Total General Cesfam Coñaripe | Nº | Horas |
| | 85 | 3410 |

PANGUIPULLI

| CESFAM CHOSHUENCO, CECOSF NELTUME, POSTAS | | | | |
|---|-----------------------|---------------------------------|--------------|-------------|
| CAT | Nº | RECURSO | Nº hrs | TOTAL HORAS |
| A | 2 | MEDICOS | 64 | 130 |
| | 1 | ODONTOLOGOS | 44 | |
| | 1 | QUIMICO FARMACEUTICO | 22 | |
| B | 1 | DIRECTOR | 44 | 660 |
| | 3 | ENFERMERAS | 110 | |
| | 2 | MATRONAS | 88 | |
| | 1 | NUTRICIONISTA | 44 | |
| | 1 | PSICOLOGA/O | 44 | |
| | 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 | 444 | 752 |
| | 5 | AUXILIAR DE SERVICIO | 198 | |
| | 1 | CALDERERO | 44 | |
| | 2 | GUARDIA | 66 | |
| | 71 | TOTAL DE HORAS | 2.708 | 2708 |

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 | TOTAL DE HORAS | 132 | 132 |

| | | |
|---|----|-------|
| Total General Cesfam Panguipulli | Nº | Horas |
| | 74 | 2840 |

PANGUIPULLI

Dotación con cargo a convenios

| CAT | Nº | RECURSO | Nº hrs | TOTAL HORAS |
|-----|--------------|--------------------------|------------|-------------|
| | funcionarios | | | |
| A | 1 | MEDICOS | 44 | 88 |
| | 1 | QUIMICO FARMACEUTICO | 44 | |
| B | 2 | KINESIOLOGO | 88 | 522 |
| | 2 | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 88 | |
| | 1 | PROFESIONAL | 44 | |
| | 1 | NUTRICIONISTA | 26 | |
| | 1 | PROFESOR DE EDUC. FISICA | 44 | |
| | 1 | SICOLOGA | 34 | |
| | 1 | ASISTENTE SOCIAL | 22 | |
| | 3 | ENFERMERA | 132 | |
| C | 4 | TENS | 154 | 198 |
| | 1 | TECNICO RAYOS | 44 | |
| E | 3 | ADMINISTRATIVO | 132 | 154 |
| | 1 | AGENTE COMUNITARIO | 22 | |
| | 24 | TOTAL DE HORAS | 962 | 962 |

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 | |
| | 7 | TOTAL DE HORAS | 308 | 308 |

| | Nº | Horas |
|---|------------|---------------|
| Total Dotación Panguipulli, no incluye EDF | 318 | 12.910 |

PANGUIPULLI

5. PRESUPUESTO

INGRESOS 2020

| Código Cuenta Clasificador | Nombre Cuenta Clasificador Presupuestario | Presupuesto 2020 (en Miles de Pesos) |
|-----------------------------------|--|---|
| SSS.05.00.000.000.000 | TRANSFERENCIAS CORRIENTES | \$ 6.998.817 |
| SSS.05.03.000.000.000 | DE OTRAS ENTIDADES PUBLICAS | \$ 6.998.817 |
| SSS.05.03.002.000.000 | DE LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO REGIONAL Y ADMINISTRATIVO | \$ 137.013 |
| SSS.05.03.002.001.000 | Fortalecimiento de la Gestión Municipal | \$ 137.013 |
| SSS.05.03.006.000.000 | DEL SERVICIO DE SALUD | \$ 6.218.165 |
| SSS.05.03.006.001.000 | Atención Primaria Ley N° 19.378 Art. 49 | \$ 5.637.817 |
| SSS.05.03.006.002.000 | Aportes Afectados | \$ 580.348 |
| SSS.05.03.101.000.000 | De la Municipalidad a Servicios Incorporados a su Gestión | \$ 643.639 |
| SSS.07.00.000.000.000 | INGRESOS DE OPERACIÓN | \$ 129.900 |
| SSS.07.02.000.000.000 | Venta de servicios | \$ 129.900 |
| SSS.08.00.000.000.000 | OTROS INGRESOS CORRIENTES | \$ 138.566 |
| SSS.08.01.000.000.000 | Recuperaciones y reembolso por licencias médicas | \$ 138.566 |
| SSS.15.00.000.000.000 | SALDO INICIAL DE CAJA | \$ - |
| INGRESOS SALUD: | | \$ 7.267.283 |

PANGUIPULLI

EGRESOS 2020

| Código Cuenta Clasificador | Nombre Cuenta Clasificador Presupuestario | Presupuesto 2020 (en Miles de Pesos) |
|------------------------------|--|---|
| SSS.21.00.000.000.000 | GASTOS EN PERSONAL | \$ 5.790.976 |
| SSS.21.01.000.000.000 | Personal de Planta | \$ 2.775.191 |
| SSS.21.02.000.000.000 | Personal a Contrata | \$ 1.743.963 |
| SSS.21.03.000.000.000 | Otras Remuneraciones | \$ 1.271.823 |
| SSS.22.00.000.000.000 | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | \$ 999.508 |
| SSS.22.01.000.000.000 | Alimentos y bebidas | \$ 7.218 |
| SSS.22.03.000.000.000 | Combustibles y lubricantes | \$ 46.912 |
| SSS.22.04.000.000.000 | Materiales de uso y consumo | \$ 382.443 |
| SSS.22.05.000.000.000 | Servicios básicos | \$ 49.644 |
| SSS.22.06.000.000.000 | Mantenimiento y reparaciones | \$ 12.638 |
| SSS.22.07.000.000.000 | Publicidad y difusión | \$ 2.657 |
| SSS.22.08.000.000.000 | Servicios generales | \$ 19.096 |
| SSS.22.09.000.000.000 | Arriendos | \$ 9.002 |
| SSS.22.10.000.000.000 | Servicios financieros y de seguros | \$ 12.306 |
| SSS.22.11.000.000.000 | Servicios técnicos y profesionales | \$ 59.419 |
| SSS.22.12.000.000.000 | Otros gastos en bienes y servicios de consumos | \$ 398.171 |
| SSS.23.00.000.000.000 | PRESTACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL | \$ 42.685 |
| SSS.23.01.000.000.000 | Prestaciones provisionales | \$ 42.685 |
| SSS.24.00.000.000.000 | TRANSFERENCIAS CORRIENTES | \$ 219.639 |
| SSS.24.01.000.000.000 | Al sector privado | \$ 219.639 |
| SSS.25.00.000.000.000 | INTEGROS AL FISCO | \$ 3.788 |
| SSS.25.01.000.000.000 | Impuestos | \$ 3.788 |
| SSS.26.00.000.000.000 | OTROS GASTOS CORRIENTES | \$ 49.794 |
| SSS.26.01.000.000.000 | Devoluciones | \$ 49.794 |
| SSS.34.00.000.000.000 | SERVICIO DE LA DEUDA | \$ 160.892 |
| SSS.34.07.000.000.000 | Deuda flotante | \$ 160.892 |
| SSS.35.00.000.000.000 | SALDO FINAL DE CAJA | \$ - |
| GASTOS SALUD: | | \$ 7.267.283 |

PANGUIPULLI

6. PROGRAMA CAPACITACION 2020 PERSONAL ESTATUTO ATENCION PRIMARIA (LEY 19.378)

| PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACION 2020 PERSONAL ESTATUTO ATENCION PRIMARIA (LEY 19.378) SERVICIO DE SALUD..... COMUNA..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------|-------|-----------------------------|-------------------|--------------------|--------------|--------------------|--------------------|--|----------------------------|
| LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS | ACTIVIDADES DE CAPACITACION | OBJETIVOS EDUCATIVOS | NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA | | | | | | | NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS | FINANCIAMIENTO | | | ORGANISMO EJECUTOR | COORDINADOR | FECHA DE EJECUCION | |
| | | | A (Médicos, Odont, QF, etc.) | B (Otros Profesionales) | C (Técnicos Nivel Superior) | D (Técnicos de Salud) | E (Administrativos Salud) | F (Auxiliares servicios Salud) | TOTAL | | ITEM CAPACITACION | FONDOS MUNICIPALES | OTROS FONDOS | | | | TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO |
| EJE ESTRATEGICO 1: Enfermedades Transmisibles. | Actualización en Tuberculosis y su abordaje en APS | Que los Funcionarios del Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y sus Postas , fortalezcan sus Conocimientos respecto a Tuberculosis, contribuyendo con esto a la detección precoz y derivación oportuna de la enfermedad, disminuyendo así, su incidencia en la Comuna | 4 | 15 | 17 | 0 | 9 | 19 | 64 | 12 | | \$ 120.000 | | \$ 120.000 | Cesfam Choshuenco | Enf. Katherine Madrid Rifo | 13-03-2020 |
| | Actualización en patología agudas en APS | Que los funcionarios del Cesfam Coñaripe y Cecosf Liqueñe actualicen sus conocimientos respecto al manejo de patologías agudas en APS | 2 | 10 | 23 | 1 | | | 36 | 12 | | \$ 300.000 | | \$ 300.000 | Medicos EDF | Encargada de capacitación y de Calidad | NOV (2 fechas) |
| EJE ESTRATEGICO 2: Enfermedades Crónicas Violencia y Discapacidad. | Actualización del Programa de Salud Cardiovascular | Actualizar conocimientos respecto al programa de Salud cardiovascular en los Funcionarios del Cesfam Panguipulli y sus Postas | 10 | 15 | 15 | 3 | 5 | 5 | 53 | 12 | | \$ 500.000 | | \$ 500.000 | Cesfam Panguipulli | Encargada del Programa Cardiovascular (Paula Valdes) | 29 y 30 julio 2020 |
| | Jornada Integral del Programa de Salud Infantil | Que Los Funcionarios del Cesfam Panguipulli y sus Postas incrementen y actualicen sus conocimientos respecto al Programa de Salud Infantil y las directrices. | 10 | 15 | 15 | 3 | 5 | 5 | 53 | 12 | | \$ 1.000.000 | | \$ 1.000.000 | Cesfam Panguipulli | Encargado del Programa Infantil (Nicol Valenzuela) | 28 y 29 mayo 2020 |
| | RCP y DEA | Que los funcionarios del Cesfam Panguipulli y sus Postas actualicen entrenamiento en RCP y DEA con el fin de brindar atención segura, oportuna y de calidad a los usuarios. | 6 | 8 | 8 | 4 | 2 | 2 | 30 | 21 | | \$ 200.000 | | \$ 200.000 | Cesfam Panguipulli | Enfermero (Eduardo Cerda) | 29-09-2020 |
| | Reanimación cardiopulmonar (RCP) | Que los funcionarios del Cesfam Coñaripe y Cecosf Liqueñe actualicen entrenamiento en RCP básico y avanzado, con el fin de brindar atención segura, oportuna y de calidad a los usuarios. | 5 | 24 | 28 | 1 | 9 | 13 | 80 | 12 | | \$ 300.000 | \$ 20.000 | \$ 320.000 | Cesfam Coñaripe | Enf. Eduardo Cerda | OCT (2 fechas) |
| | RCP Y DEA | Actualizar entrenamiento en RCP y DEA en los funcionarios del Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y sus postas , con el fin de brindar atención segura y oportuna a los usuarios | 4 | 15 | 17 | | 9 | 19 | 64 | 12 | | \$ 120.000 | | \$ 120.000 | Cesfam Choshuenco | Enf. Eduardo Cerda | 17-04-2020 |
| EJE ESTRATEGICO 3: Hábitos de vida. | Actividad física y alimentación saludable | Que los funcionarios del Cesfam Coñaripe y cecosf Liqueñe adquieran conocimientos en relación a estrategias de promoción de salud, enfocados en el desarrollo de actividad física y estilos de vida saludables | 5 | 24 | 28 | 1 | 9 | 13 | 80 | 12 | | \$ 300.000 | | \$ 300.000 | Promoción de Salud | Encargado de Capacitación | ABRIL (2 fechas) |

PANGUIPULLI

| PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACION 2020 PERSONAL ESTATUTO ATENCIÓN PRIMARIA (LEY 19.378) SERVICIO DE SALUD..... COMUNA..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|-------|-----------------------------|-------------------|--------------------|--------------|--------------------|---|--|--------------------------------|
| 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, OE etc.) | B (Otros Profesionales) | C (Técnicos Nivel Superior) | D (Técnicos de Salud) | E (Administrativos) | F (Auxiliares servicios) | TOTAL | | ITEM CAPACITACION | FONDOS MUNICIPALES | OTROS FONDOS | | | | TOTAL PRESUPUEST O ESTIMADO |
| EJE ESTRATEGICO 4: Curso de vida. | Abordaje Integral del Adulto Mayor | Que los funcionarios del Cesfam Panguipulli y sus Postas adquieran conocimientos y habilidades para entregar atención al adulto mayor con enfoque integral | 10 | 15 | 15 | 3 | 5 | 5 | 53 | 12 | | \$ 250.000 | | \$ 250.000 | Cesfam Panguipulli | Encargado del Programa Adulto Mayor (Felipe Zuriaga) | 28-09-2020 |
| | Síndrome de Burnout; desgaste profesional, cómo prevenirlo y abordarlo | Que los funcionarios del Cesfam Choshuenco y Cecosf Neltume y sus Postas adquieran conocimientos y herramientas preventivas que les permitan reconocer el riesgo del desgaste profesional o burnout y sus posibles consecuencias tanto en el desempeño profesional, como a nivel personal. | 4 | 15 | 17 | | 9 | 19 | 64 | 12 | | | \$ 2.000.000 | \$ 2.000.000 | OTEC SENCE | Encargada de capacitación | 15-05-2020 |
| | Suicidio; estigma, prevención y sensibilización | Contribuir a que los funcionarios de Cesfam Choshuenco, Cecosf neltume y sus postas, 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 | 15 | 17 | | 9 | 19 | 64 | 12 | | \$ 120.000 | | \$ 120.000 | Cesfam Choshuenco | Médico EDF Pablo Torres | 16-10-2020 |
| | Actualización de programas en APS | Que los funcionarios del Cesfam Coñaripe y Cecosf Liqueñe actualicen y adquieran conocimientos para el manejo de los diferentes programas de APS en las distintas etapas del ciclo vital | 5 | 24 | 28 | 1 | 9 | 13 | 80 | 12 | | \$ 300.000 | | \$ 300.000 | Cesfam Coñaripe | Encargado de capacitación | MARZO (2 fechas) |
| | Síndrome de Burnout desgante profesional, como prevenirlo y abordarlo | Que los funcionarios del Cesfam Coñaripe y Cecosf Liqueñe adquieran conocimientos y herramientas preventivas que les permitan reconocer el riesgo del desgaste profesional o burnout y sus posibles consecuencias tanto en el desempeño profesional, como a nivel personal. | 5 | 24 | 28 | 1 | 9 | 13 | 80 | 12 | | \$ 300.000 | | \$ 300.000 | Cesfam Coñaripe y ACHS | Encargado de capacitación | 2 fechas |
| | Talleres de actualización en programas de APS según etapa del ciclo vital | Que los funcionarios de los Cesfam 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 | 5 | 10 | 20 | 2 | 6 | 10 | 53 | 12 | | | \$ 300.000 | \$ 300.000 | OTEC, Universidad, SSV, Instituciones de nivel superior | Encargada de Capacitación | Durante el año 2020 |
| | EJE ESTRATEGICO 5: Equidad y salud en todas las políticas. | Interculturalidad y Cosmovisión Mapuche | Que los funcionarios del Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y sus Postas adquieran conocimientos que les permitan fortalecer la inclusión del Programa de salud y pueblos indígenas en el modelo de salud familiar | 4 | 15 | 17 | | 9 | 19 | 64 | 12 | | \$ 400.000 | | \$ 400.000 | Cesfam Choshuenco | Asesora Cultural Soledad Orías |
| Cosmovision y lengua Mapuche | | Que los funcionarios del Cesfam Coñaripe y Cecosf Liqueñe adquieran conocimiento básicos sobre la cosmovisión y dialecto Mapuche, relacionando elementos culturales y conceptuales significativos, para promover la integralidad y la atención de calidad para la población Mapuche | 5 | 24 | 28 | 1 | 9 | 13 | 80 | 12 | | \$ 300.000 | | \$ 300.000 | Cesfam Coñaripe | Encargada PESPI | SEPT (2 fechas) |
| Medicina Complementaria APS | | Que los funcionarios del Cesfam Coñaripe y cecosf Liqueñe adquieran conocimientos respecto al marco legislativo que regula las diferentes prácticas en medicina complementaria y su uso en APS | 5 | 24 | 28 | 1 | 9 | 13 | 80 | 12 | | \$ 300.000 | \$ 20.000 | \$ 320.000 | Cesfam Coñaripe y SSV | Encargada de Capacitación | 2 fechas |

PANGUIPULLI

| PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACION 2020 PERSONAL ESTATUTO ATENCIÓN PRIMARIA (LEY 19.378) SERVICIO DE SALUD..... COMUNA..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|-------|-----------------------------|-------------------|--------------------|--|---|---------------------------|---|----------------------------|
| 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, OE etc.) | B (Otros Profesionales) | C (Técnicos Nivel Superior) | D (Técnicos de Salud) | E (Administrativos) | F (Auxiliares servicios) | TOTAL | | ITEM CAPACITACION | FONDOS MUNICIPALES | OTROS FONDOS | | | | TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO |
| EJE ESTRATEGICO 6: Medio ambiente. | Alergias alimentarias y su relacion con Enfermedades Respiratorias | Que los funcionarios del Cesfam Panguipulli y sus Postas adquieran conocimientos respecto a las alergias alimentarias y su relacion con enfermedades respiratorias | 8 | 10 | 15 | 2 | 5 | 5 | 45 | 12 | | \$ 250.000 | | \$ 250.000 | Cesfam Panguipulli | Kinesiologa Programa IRA (Alejandra Verdugo) | 27-02-2020 |
| | Actualización en manejo de residuos de establecimientos de atención de salud (Reas) y Aseo Terminal. | Que los funcionarios de Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y Postas , actualicen conocimientos sobre manejo de Residuos y aseo terminal en los establecimientos de Salud | 4 | 15 | 17 | | 9 | 19 | 64 | 12 | | \$ 120.000 | | \$ 120.000 | Cesfam Choshuenco y ACHS | Enf. Pablo Pinto | 10-07-2020 |
| | Reciclaje y Medio Ambiente | Que los Funcionarios del Cesfam Choshuenco, Cecosf neltume y sus Postas , adquieran Conocimientos Respecto al Cuidado del Medio Ambiente, los tipos de reciclaje y la repercusión de esto, en la Salud de la Comunidad. | 4 | 15 | 17 | | 9 | 19 | 64 | 12 | | \$ 120.000 | | \$ 120.000 | Cesfam Choshuenco | Encargada de Capacitacion | 04-12-2020 |
| | Medio ambiente y Cambio Climatico | Que los funcionarios del Cesfam Coñaripe, Cecosf Liquiñe adquieran conocimientos acerca del cuidado del medio ambiente, el cambio climatico y las repercusiones de esto en la salud de las personas y la comunidad en general | 5 | 24 | 28 | 1 | 9 | 13 | 80 | 12 | | \$ 300.000 | | \$ 300.000 | Cesfam Coñaripe y ONG | Encargada de Capacitacion | JULIO (2 fechas) |
| EJE ESTRATEGICO 7: Institucionalidad del Sector Salud. | Autocuidado y manejo del stress en el trabajo | Entregar estrategias a los funcionarios del Cesfam Panguipulli y sus Postas para el cuidado de su Salud y el manejo ante situaciones de stress laboral | 8 | 8 | 8 | 2 | 5 | 5 | 36 | 12 | | \$ 2.500.000 | | \$ 2.500.000 | OTEC SENCE | Encargado de capacitacion | 29-10-2020 |
| | Actualizacion en el Modelo de Salud Familiar | Que los funcionarios del Cesfam Panguipulli y sus Postas fortalezcan sus conocimientos en el Modelo de Salud Familiar y su aplicacion en el trabajo con los usuarios | 10 | 15 | 15 | 3 | 5 | 5 | 53 | 12 | | \$ 200.000 | | \$ 200.000 | Cesfam Panguipulli | Medico de Familia (Vito Capraro) | 29-06-2020 |
| | Actualización en el Modelo de Salud Familiar | Que los Funcionarios del Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y sus Postas , fortalezcan sus conocimientos en el modelo de salud familiar y su aplicación en el trabajo con los usuarios | 4 | 15 | 17 | | 9 | 19 | 64 | 12 | | \$ 120.000 | | \$ 120.000 | Cesfam Choshuenco | Encargada de capacitacion | 13-11-2020 |
| | Cuidados Paliativos | Que los funcionarios del Cesfam Panguipulli y sus Postas , adquieran conceptos de cuidados paliativo, que contribuyan a generar criterios unificados para el manejo mancomunado de estos pacientes con enfermedad avanzada | 10 | 15 | 15 | 3 | 5 | 5 | 53 | 12 | | \$ 600.000 | | \$ 600.000 | Cesfam Panguipulli | Enfermera del Programa PAD (Carla Cayupi) | 27-08-2020 |
| | Actualización en el Modelo de Salud Familiar | Que los Funcionarios del Cesfam Coñaripe, Cecosf Liquiñe, fortalezcan sus conocimientos en el modelo de salud familiar y su aplicación en el trabajo con los usuarios | 5 | 24 | 28 | 1 | 9 | 13 | 80 | 12 | | \$ 300.000 | | \$ 300.000 | Cesfam Coñaripe | Encargada de Capacitacion y Equipo Salud Familiar | GOSTO (2 fechas) |
| | Adquisicion 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. | 5 | 10 | 20 | 2 | 6 | 10 | 53 | 12 | | \$ 300.000 | \$ 300.000 | OTEC, Universidad, SSV, Instituciones de nivel superior | Encargado de Capacitacion | Durante el año 2020 | |
| | Talleres en herramientas de administracion y gestión | Que los funcionarios de los Cesfam de la Comuna de Panguipulli mejoren sus conocimientos en temas de administracion y gestión en Salud | 5 | 10 | 20 | 2 | 6 | 10 | 53 | 12 | | \$ 300.000 | \$ 300.000 | OTEC, Universidad, SSV, Instituciones de nivel superior | Encargado de Capacitacion | Durante el año 2020 | |
| | Talleres relacionados con logistica 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, Universidad, SSV, Instituciones de nivel superior | Encargado de Capacitacion | Durante el año 2020 | |
| Talleres de Actualizacion en tematicas del | Que lo funcionarios de los Cesfam de la Comuna de Panguipulli, actualicen conocimientos respecto al modelo de Salud familiar | 5 | 10 | 20 | 2 | 6 | 10 | 53 | 12 | | \$ 300.000 | \$ 300.000 | OTEC, Universidad, SSV, Instituciones de | Encargado de Capacitacion | Durante el año 2020 | | |

PANGUIPULLI

| PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACION 2020 PERSONAL ESTATUTO ATENCIÓN PRIMARIA (LEY 19.378) SERVICIO DE SALUD..... COMUNA..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|-------|--------------------------|-------------------|--------------------|---------------|--------------------|--------------------|--|--|------------------|
| LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS | ACTIVIDADES DE CAPACITACION | OBJETIVOS EDUCATIVOS | NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA | | | | | | | NUMERO DE HORAS PEDAGOGI | FINANCIAMIENTO | | | ORGANISMO EJECUTOR | COORDINADOR | FECHA DE EJECUCION | | |
| | | | A (Médicos, Odont, QF.etc.) | B (Otros Profesionales) | C (Técnicos Nivel Superior) | D (Técnicos de Salud) | E (Administrativos) | F (Auxiliares servicios) | TOTAL | | ITEM CAPACITACION | FONDOS MUNICIPALES | OTROS FONDOS | | | | TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO | |
| EJE ESTRATEGICO 8: Calidad de la atención. | Actualización en Calidad y Acreditación | Que los funcionarios del Cesfma Panguipulli y sus postas fortalezcan sus conocimientos sobre Acreditación de Calidad de los prestadores de Salud | 8 | 8 | 8 | 2 | 5 | 5 | 36 | 21 | | | \$ 5.000.000 | \$ 5.000.000 | OTEC SENCE | Encargado de capacitacion | 25 Y 26 MARZO 2020/ 28 y 29 ABRIL 2020 | |
| | Trato al Usuario | Contribuir a que los funcionarios del Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y sus Postas adquieran competencias para la adecuada atención y trato a los usuarios de APS | 4 | 15 | 17 | | 9 | 19 | 64 | 12 | | | \$ 2.000.000 | \$ 2.000.000 | OTEC SENCE | Encargada de capacitacion | 14-08-2020 | |
| | Calidad y Acreditación en APS | Que los Funcionarios del Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume y sus Postas adquieran las herramientas necesarias para poder estandarizar los procesos de calidad, relacionados con la atención al usuario. | 4 | 15 | 17 | | 9 | 19 | 64 | 12 | | | \$ 2.000.000 | \$ 2.000.000 | OTEC SENCE | Encargada de capacitacion | 18 y 19 de Junio 2020 | |
| | Comunicación y buen trato de las personas | Que los funcionarios del Cesfam Coñaripe y Cecosf Liqueñe fortalezcan sus valores y hábitos de convivencia en el contexto del recurso humano contribuyendo con esto a fortalecer el equipo de trabajo y el trato con los usuarios | 5 | 24 | 28 | 1 | 9 | 13 | 80 | 16 | | | \$ 300.000 | \$ 4.800.000 | \$ 5.100.000 | OTEC SENCE | Encargada de Capacitacion | 2 fechas |
| | Calidad y acreditación en APS | Que los funcionarios del Cesfam Coñaripe y Cecosf Liqueñe , refuercen conocimientos en acreditación y calidad, que contribuyan a avanzar significativamente en la implementación de los procesos que apuntan a la calidad de los servicios para el logro de acreditación de sus centros de Salud | 5 | 24 | 28 | 1 | 9 | 13 | 80 | 16 | | | \$ 300.000 | \$ 4.800.000 | \$ 5.100.000 | OTEC SENCE | Encargada de Capacitacion | JUNIO (2 fechas) |
| EJE ESTRATEGICO 9: Emergencias, desastres y epidemias. | Manejo de Evacuación en emergencias y Primeros Auxilios | Que los Funcionarios del Cesfam Panguipulli y sus Postas , 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 | | | \$ 200.000 | \$ 200.000 | Cesfam Panguipulli | Encargado de Emergencias (Javier Sandoval) | 27-11-2020 | |
| | | | 207 | 574 | 702 | 49 | 257 | 417 | 2206 | 458 | \$ - | \$ 7.620.000 | \$ 24.640.000 | \$ 32.260.000 | 0 | 0 | 704891 | |