Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal



# Plan de Salud Comunal 2015 - 2016

# Portezuelo

Portezuelo, marzo 2015

# INDICE

**INTRODUCCIÓN ..... PAG. 3**

**ANTECEDENTES GENERALES DE LA COMUNA ..... PAG. 4**

**CARACTERISTICAS SOCIOCULTURALES DE LA COMUNA ..... PAG. 10**

**ANTECEDENTES DE SALUD EN LA COMUNA ..... PAG. 17**

**ANTECEDENTES DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ..... PAG.25**

**POBLACION BENEFICIARIA ..... PAG. 36**

**EVALUACION PLAN DE ACCION 2013 ..... PAG. 39**

**DIAGNOSTICO EPIDEMIOLOGICO 2013 ..... PAG. 44**

**DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO ..... PAG. 50**

**PLAN DE ACCION 2014 ..... .PAG. 61**

**PROGRAMA DE CAPCITACION.....PAG. 81**

## INTRODUCCIÓN

En una sociedad que se modifica de manera cada vez más vertiginosa, las organizaciones que pretenden ser exitosas deben ser capaces de gestionar adecuadamente la continuidad y las actualizaciones que demanda los nuevos tiempos.

La Planificación de las acciones, para el año 2015, es una herramienta fundamental para lograr este fin y consiste en un patrón de decisiones coherentes, unificadoras e integradas, que determinan y revelan el propósito de la organización en términos de objetivos a largo, mediano y corto plazo, programas de acción y prioridades para la asignación de recursos.

Es por esta razón que la programación de las actividades para el año 2015 tiene como propósito dar respuesta a las necesidades de salud de la población, para lo cual es fundamental la existencia de una gestión adecuada, entendida como la movilización de recursos humanos, físicos, financieros, organizacionales y de conocimientos, para el cumplimiento de los objetivos propuestos, en forma eficiente y efectiva para las personas, consideradas en su integridad física y mental y como seres sociales que componen una familia y/o comunidad considerando que están en un permanente proceso de integración y adaptación a su medio ambiente físico, social y cultural.

El lograr una gestión de esas características se dificulta por la complejidad creciente que muestra el sector salud y que se evidencia entre otros aspectos por: el aumento de las expectativas de los usuarios respecto de sus derechos; el avance del conocimiento y aparición de nuevas tecnologías; las dificultades para el financiamiento del sector con aumento progresivo del gasto; el cambio del perfil epidemiológico, con mayor prevalencia de enfermedades crónicas y surgimiento de nuevas enfermedades; demandas de atención insatisfechas; falta de recursos; ambiente laboral poco estimulante; implementación de la Reforma de Salud.

El desafío es desarrollar un modelo de atención integral e integrada, con una mirada holística considerando el nuevo modelo biopsicosocial, continua y permanente, accesible, resolutiva y de calidad tanto del nivel Primario de Atención como de los otros componentes de la Red.

# ANTECEDENTES GENERALES DE LA COMUNA

## 1.- Ubicación Geográfica y Límites Comunales

La comuna de Portezuelo, perteneciente a la provincia de Ñuble, Región del Bío-Bío, se ubica en el Secano Costero Interior, a 34 Km. de la cuidad de Chillán, capital de la Provincia de Ñuble. Se encuentra en las coordenadas 36º 31` de latitud sur y 72º 25` de longitud oeste, en la hondonada que separa el cerro Portezuelo (483 m.s.n.m) y los cerros de Cucha (515 y 572 m.s.n.m.), ésta situación genera su nombre de Portezuelo, pues marca el punto de división de aguas de las vertientes orientales y occidentales de los cerros nombrados.

El territorio provincial presenta la clásica división del Chile Central, con una Cordillera de los Andes, el Valle central y la Cordillera de la Costa que es continua ancha, pero de baja altura, formando una cadena de cerrillos y valles donde existen varios centros poblados.

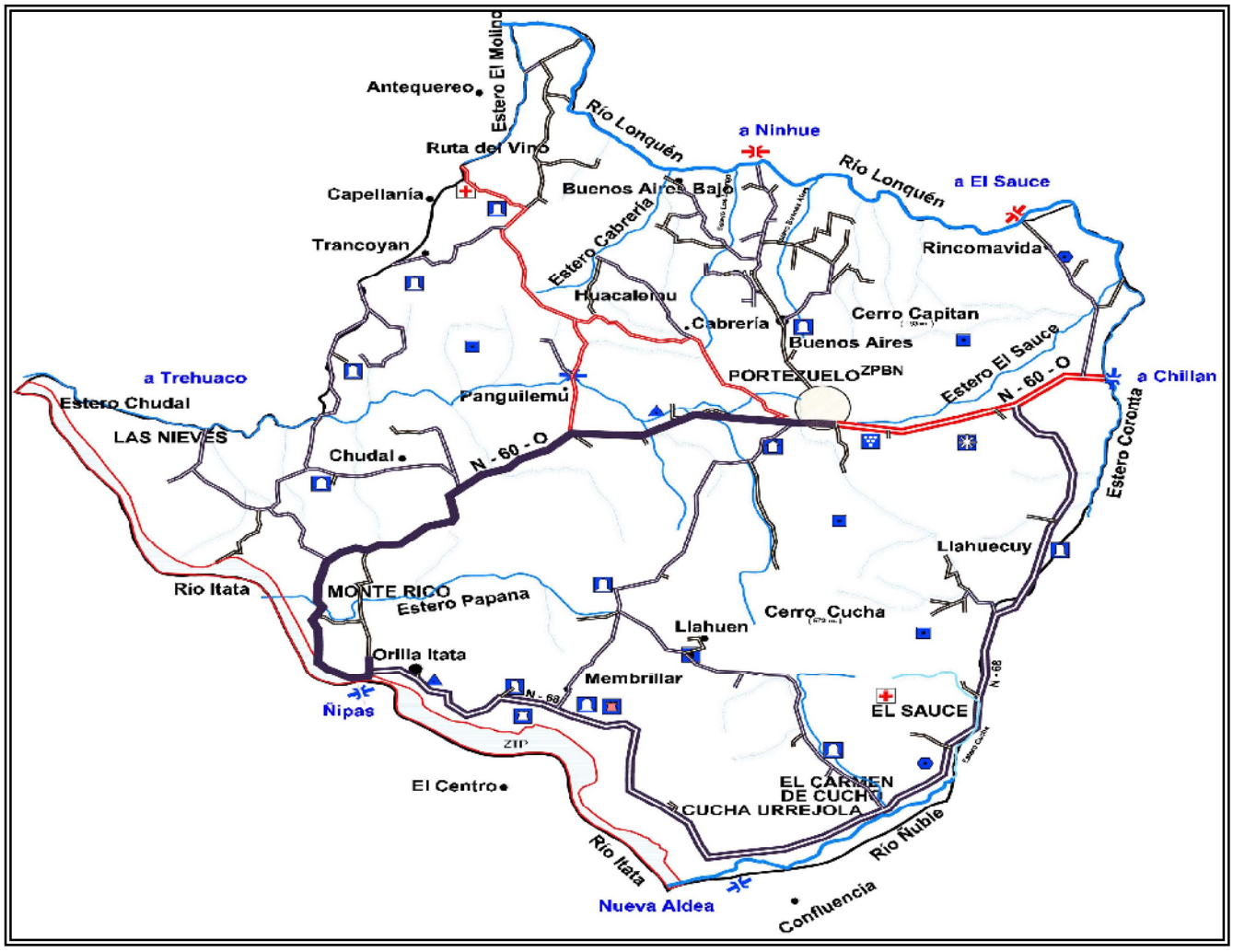
Sus límites comunales son:

- Al norte: Comuna de Ninhue, separado por el río Lonquén.
- Al Este: Comuna de San Nicolás,
- Al Sur: Comuna de Chillán, separado por el río Ñuble e Itata.
- Al Suroeste: Comuna de Ranquil, separado por el río Itata.
- Al Oeste: Comuna de Trehuaco y comuna de Coelemu.

Su superficie que alcanza a 274,0 Km2., con una densidad poblacional de 23,86 Hab. /km2, lo que equivale a un 0,36% de la población Regional y al 1,5% del total de la población Provincial.

En la comuna de Portezuelo se distinguen los siguientes sectores:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Buenos Aires | El Sauce | Los Maquis | Quitento |
| Cabrería | Huacalemu | Los Planes | Rincomávida |
| Capellanía | Llahuecuy | Membrillar | San Francisco |
| Carrullanca | Llahuen Bajo | Orilla Itata | Santa Adelaida |
| Chudal | Llahuen Alto | Panguilemu | Trancoyán |
| Cucha Urrejola | Las Nieves | Portezuelo | |




Estos se presentan según ubicación geográfica en el siguiente mapa

## I.- Matricula Educación Pre Escolar 2015

### a) JARDINES JUNJI (dependencia Municipal)

**SALA CUNA PULGARCITO**

| Nivel | HOMBRES | MUJERES | TOTAL |
|---|---|---|---|
| Sala Cuna (0-2 años) | | | |
| Nivel Medio (2 a 4 años) | | | |
| **TOTAL** | | | |

**SALA CUNA CAMPANITA**

| Nivel | HOMBRES | MUJERES | TOTAL |
|---|---|---|---|
| Sala Cuna (0-2 años) | | | |
| Nivel Medio ( 2 a 4 años) | | | |
| **TOTAL** | | | |

### b) JARDÍN INTEGRA

**SALA CUNA TIERRA Y SOL**

| Nivel | HOMBRES | MUJERES | TOTAL |
|---|---|---|---|
| Sala Cuna (0-2 años) | | | |
| Nivel Medio ( 2 a 4 años) | | | |
| **TOTAL** | | | |

**Sistema de Educación Municipal año 2015**

**Matriculas por Establecimientos de Sistema de Educación Municipal**

| ESCUELAS | MATRICULA 2014 | MATRICULA 2014 |
|---|---|---|
| Liceo Nibaldo Sepúlveda | 360 | 395 |
| G –Nº 39 Chudal | 80 | 72 |
| G –Nº 42 Membrillar | 8 | 6 |
| G –Nº 43 San Francisco | 18 | 15 |
| G –Nº 46 Cucha Urrejola | 17 | 14 |
| **TOTAL** | **498** | **502** |

FUENTE: DAEM – Portezuelo. (2015)

El Sistema de Educación Municipal de la comuna cuenta con 1 Liceo y 4 Escuelas de educación básica y pre-básica en algunos casos.

Existen escuelas con niveles de educación desde 1º a 6º multigrado, con cursos combinados dado por el bajo número de alumnos con los que cuentan, y de 1º a 8º básico, con un curso por nivel.

**Matriculas por ciclos año 2015 Sistema de Educación Municipal**

| CURSOS | MATRICULA 2014 | MATRICULA 2015 |
|---|---|---|
| **Pre básica** | | **56** |
| **Básica** | | **298** |
| **E. Media** | | **145** |
| **Laboral** | | **3** |
| **TOTAL** | | **502** |

**D.- Sistema de Educación Particular Subvencionado.**

El Sistema de Educación Particular subvencionado cuenta con el Liceo Nuestra Señora de Carmen, donde se imparte Educación Básica, Media y técnico profesional y Escuela Inmaculado Corazón de María en el sector de Huacalemu, que cuenta con Internado. Establecimientos que dependen de la Fundación Educacional San Bartolomé.

| ESCUELAS | MATRICULA 2014 | MATRICULA 2015 |
|---|---|---|
| Inmaculado Corazón de María | **64** | |
| Liceo Nuestra Señora del Carmen | **294** | **297** |
| TOTAL | **358** | |

FUENTE: Liceo Nuestra Sra. del Carmen.

**Matriculas por ciclos año 2015 Liceo Nuestra Señora del Carmen de Portezuelo**

| CURSOS | MATRICULA 2014 | MATRICULA 2014 |
|---|---|---|
| **Pre básica** | **29** | **38** |
| **Básica** | **173** | **168** |
| **E. Media** | **92** | **91** |
| **TOTAL** | **294** | **297** |

FUENTE: Liceo Nuestra Sra. del Carmen

# ANTECEDENTES DE SALUD EN LA COMUNA

## 1.- Antecedentes de Población.

### Población por grupos etáreos. Chile, Ñuble y Portezuelo, Año 2002

| Grupo de Edad | Chile | | Ñuble | | Portezuelo. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| **0-4 años** | 1.151.076 | 7.61 | 31.821 | 7.26 | 373 | 6.82 |
| **5-9 años** | 1.316.598 | 8.70 | 38.366 | 8.75 | 457 | 8.35 |
| **10-14 años** | 1.422.452 | 9.40 | 43.128 | 9.84 | 590 | 10.79 |
| **15-19 años** | 1.280.089 | 8.46 | 37.754 | 8.61 | 472 | 8.63 |
| **20-24 años** | 1.201.426 | 7.94 | 31.254 | 7.13 | 297 | 5.43 |
| **25-29 años** | 1.192.724 | 7.89 | 31.101 | 7.09 | 287 | 5.25 |
| **30-34 años** | 1.200.191 | 7.93 | 34.363 | 7.84 | 394 | 7.20 |
| **35-39 años** | 1.235.000 | 8.16 | 35.207 | 8.03 | 455 | 8.32 |
| **40-44 años** | 1.131.758 | 7.48 | 32.356 | 7.38 | 412 | 7.53 |
| **45-49 años** | 904.666 | 5.98 | 25.878 | 5.90 | 308 | 5.63 |
| **50-54 años** | 759.003 | 5.02 | 22.500 | 5.13 | 300 | 5.49 |
| **55-59 años** | 603.974 | 3.99 | 18.482 | 4.21 | 255 | 4.66 |
| **60-64 años** | 499.902 | 3.30 | 16.469 | 3.75 | 263 | 4.81 |
| **65-69 años** | 399.287 | 2.64 | 12.985 | 2.96 | 207 | 3.78 |
| **70-74 años** | 348.118 | 2.30 | 11.067 | 2.52 | 188 | 3.44 |
| **75-79 años** | 219.331 | 1.45 | 7.233 | 1.65 | 109 | 1.99 |
| **80 y más años** | 250.840 | 1.65 | 8.139 | 1.85 | 103 | 1.88 |
| **Total** | 15.116.435 | 100 | 438.103 | 100 | 5.470 | 100 |

Fuente: Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS),

La población por grupos de edades de la comuna de Portezuelo no difiere con la población de Ñuble ni con la de Chile. Podemos observar que los grupos con mayor número de población son entre los 5-9 años, 10-14 años y 15-19 años con un 8,35%, 10,79 % y un 8.63% respectivamente.

## 2.- Antecedentes Biodemográficos.

### A. Tasa de Natalidad. Portezuelo, Año 2007, 2008, 2009, 2010, 2011 y 2012.

| Portezuelo. | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Población | 5005 | 2195 | 4948 | 4786 | 4916 | 4853 |
| Numero Nacidos Vivos | 58 | 46 | 45 | 50 | 37 | 34 |
| Tasa de Natalidad | 11,6 | 8,8 | 9,1 | 9,9 | 7,5 | 7,0 |

Fuente: Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), MINSAL. Tasa por 1000 habitantes.

La tasa de natalidad de la comuna de Portezuelo, en relación a la tasa nacional y regional, no varía considerablemente. Podemos observar que la tasa de natalidad en la comuna ha ido disminuyendo paulatinamente.

Este descenso, esta ligado a las tendencias de nupcialidad y la voluntad de las parejas a restringir el tamaño de la familia, además la población ha tenido un mayor acceso a la educación relacionada con la sexualidad, mejorando la difusión de métodos para la planificación familiar.

### B. Tasa de Mortalidad General. Chile, Bío-Bío, Ñuble y Portezuelo, año 2010

| | Mortalidad General | | | | | | Índice de Swarrop (**) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ambos Sexos | | Hombres | | Mujer | | | | |
| | Defunciones | Tasa (*) | Defunciones | Tasa (*) | Defunciones | Tasa (*) | Ambos Sexos | Hombres | Mujeres |
| País | 91965 | 5,4 | 49.608 | 5,9 | 42.357 | 5,0 | 75.0 | 69.3 | 81.5 |
| Región | 11750 | 5,8 | 6.575 | 6,6 | 5.175 | 5,0 | 73.6 | 68.2 | 80.4 |
| PTZLO | 57 | 11,3 | 40 | 15,5 | 17 | 6,9 | 66,7 | 62,5 | 76,5 |

Fuente: Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), MINSAL.

*** Por 1000 habitantes**
**** Porcentaje de defunciones ocurridas en personas de 60 años y más.**

En Portezuelo, en el año 2010 la Tasa de Mortalidad General es de 11,3, cifra que supera las tasas de Chile, Bío-Bío y Ñuble en ese mismo año.

**C.- Defunciones según grupo de edad y causa. Portezuelo, año 2011**

| Grupo de edad<br>Causa | 0 a 9 | 10 a 19 | 20 a 64 | 65 y más | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| **Enfermedades Sistema Circulatorio** | | | | | |
| Cardiovascular | | | 7 | 11 | 18 |
| Anemia Severa | | | 1 | 2 | 3 |
| **Tumores Malignos** | | | 2 | 3 | 5 |
| **Enfermedades Sistema Respiratorio** | | | 3 | 4 | 7 |
| **Enfermedades Sistema Digestivo** | | | | 1 | 1 |
| **Falla Multi organica** | | 1 | 3 | 9 | 13 |
| **Suicidios** | | | 1 | | 1 |
| **Asfixia por Sumersión** | | | 1 | | 1 |
| **Traumatismos** | | | 1 | | 1 |
| **TOTAL** | **0** | **1** | **19** | **30** | **50** |

Fuente: Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), MINSAL.

**C.- Defunciones según grupo de edad y causa. Portezuelo, año 2012**

| Grupo de edad<br>Causa | 0 a 9 | 10 a 19 | 20 a 64 | 65 y más | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| **Enfermedades Sistema Circulatorio** | | | | | |
| Cardiovascular | | | 4 | 9 | 13 |
| Anemia Severa | | | | | |
| **Tumores Malignos** | | | 2 | 5 | 7 |
| **Enfermedades Sistema Respiratorio** | | | | 6 | 6 |
| **Enfermedades Sistema Digestivo** | | | | 3 | 3 |
| **Falla Multi organica** | | | | | |
| **Suicidios** | | | | | |
| **Asfixia por Sumersión** | | | | | |
| **Traumatismos** | | | | | |
| **Sin Diagnóstico codificado** | | | 3 | 5 | 8 |
| **TOTAL** | **0** | **0** | **9** | **28** | **37** |

Fuente: Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), MINSAL.

**C.- Defunciones según grupo de edad y causa. Portezuelo, año 2013**

| Grupo de edad<br>Causa | 0 a 9 | 10 a 19 | 20 a 64 | 65 y más | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| **Enfermedades Sistema Circulatorio** | | | | | |
| Cardiovascular | | | 4 | 10 | 14 |
| Anemia Severa | | | | | |
| **Tumores Malignos** | | | 1 | 4 | 5 |
| **Enfermedades Sistema Respiratorio** | | | | 3 | 3 |
| **Enfermedades Sistema Digestivo** | | | 1 | 1 | 2 |
| **Falla Multi organica** | | | 1 | | 1 |
| **Suicidios** | | | 2 | | 2 |
| **Asfixia por Sumersión** | | | | | |
| **Traumatismos** | 1 | | 1 | | 2 |
| **Sin Diagnóstico codificado** | | | | 11 | 11 |
| **TOTAL** | **1** | **0** | **10** | **29** | **40** |

Fuente: Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), MINSAL.

**D.- Defunciones según grupo de edad y causa. Portezuelo, año 2014**

| Grupo de edad<br>Causa | 0 a 9 | 10 a 19 | 20 a 64 | 65 y más | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| **Enfermedades Sistema Circulatorio** | | | | | |
| Cardiovascular | | | 3 | 11 | 14 |
| Anemia Severa | | | | | |
| **Tumores Malignos** | | | 4 | 7 | 11 |
| **Enfermedades Sistema Respiratorio** | | | | 6 | 6 |
| **Enfermedades Sistema Digestivo** | | | | 1 | 1 |
| **Falla Multi organica** | | | | 2 | 2 |
| **Suicidios** | | | 1 | 3 | 4 |
| **Asfixia por Sumersión** | | | | | |
| **Traumatismos** | | | 1 | 1 | 2 |
| **Sin Diagnóstico codificado** | | | 4 | 3 | 7 |
| **TOTAL** | | | **13** | **34** | **47** |

Fuente: Departamento de Estadísticas SSÑ .Información entregada por SOME del Cesfam.

Las principales causas de defunciones, para el año 2014 corresponden al sistema Cardio Vascular, las que representan un 29,78 % y tumores malignos 23,40%.

Las muertes por suicidio representan un 8,5% en relación al total de fallecidos en el año 2014 ,se observa un aumento significativo de fallecidos por esta causa en relación a años anteriores (2013 un 5 % y 2012 0 %) concentrándose el mayor número en grupo etareo de 65 y más años (3 casos).

La mortalidad se concentra en grupos etáreos de 65 y más años con un 72,3 % del total de defunciones, siendo esta similar a la del año 2013.

Esta situación puede atribuirse a la alta ruralidad, asociada con un difícil acceso a la atención especializada debido a las condiciones geográficas de la zona. También se puede relacionar con las características socioculturales de sus habitantes, como los hábitos alimenticios y un elevado consumo de alcohol, asociado a la producción vitivinícola. Todo esto contribuye a que la población tenga una mayor susceptibilidad a enfermar y eventualmente fallecer.

**D.- Tasa de Mortalidad General Portezuelo, año 2007 - 2013.**

| Año | Nº | Tasa |
|---|---|---|
| 2007 | 61 | 11,8 |
| 2008 | 50 | 9,8 |
| 2009 | 51 | 10,1 |
| 2010 | 57 | 11,4 |
| 2011 | 53 | 10,7 |
| 2012 | 37 | 7,6 |
| 2013 | 40 | 8,13 |
| 2014 | 47 | **9,6** |

Fuente: Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), MINSAL

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

# POBLACION BENEFICIARIA

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

## POBLACIÓN BENEFICIARIA INSCRITA EN CESFAM Y POSTAS DE LA COMUNA DE PORTEZUELO

El área de Salud de la Ilustre Municipalidad de Portezuelo, tiene una población inscrita validada por FONASA de 4784 personas.

**Distribución Por Grupos Etáreos**

| 2014 | | |
|---|---|---|
| **Grupos etáreos** | **Nº** | **%** |
| Población de 0 a 9 años | 489 | 10,22% |
| Población 10 a 19 años | 654 | 13,67% |
| Población 20 a 64 años | 2.829 | 59,13% |
| Población 65 y más años | 812 | 16,97% |
| **Población Total** | **4.784** | |

Fuente: FONASA –DERA SSÑ.

**Distribución de Inscritos por CESFAM y Postas Año 2013**

| Año | 2014 | | 2015 | |
|---|---|---|---|---|
| **Establecimiento** | **Nº** | **%** | **Nº** | **%** |
| CESFAM Portezuelo | 3806 | 77,38 | 3.855 | 80,58% |
| Posta Cucha Cox | 608 | 12,36 | 440 | 9,19% |
| Posta Capellanía | 504 | 10,24 | 489 | 10,22% |
| **TOTAL** | **4918** | **100%** | **4.784** | |

Fuente: FONASA –DERA SSÑ

## CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN INSCRITA

La población beneficiaria inscrita y validada por FONASA de la Comuna de Portezuelo para el año 2015 es de **4.784** inscritos, representan el 87,45% % de la población total de la comuna según (Censo 2002 : 5.470 habitantes).

La distribución etaria de la población inscrita nos muestra que el mayor porcentaje de ella corresponde al grupo de 20 – 64 años con un 59,13% y mayor de 65 años con el 16.97%.

Si analizamos la evolución de la población, se observa un incremento en los grupos de mayores edades lo que ésta dado por una disminución de las tasas de natalidad y por la

migración de los jóvenes hacia otras comunas, en la búsqueda de fuentes laborales las que no existen en cantidad suficiente en la comuna.

La población joven ha disminuido porque los grupos familiares han rebajado el Nº de hijos promedio, dado las carencias económicas producto de déficit de fuentes laborales estables. Se suma a ello el incremento de la incorporación de la mujer al medio laboral a objeto de sustentar su grupo familiar, en la búsqueda de mejorar sus niveles de vida.

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

# EVALUACION PLAN DE ACCION 2014
# PROBLEMAS PRIORIZADOS

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

# CENTRO DE SALUD FAMILIAR PORTEZUELO
# EVALUACION PLAN DE ACCION PROBLEMAS PRIORIZADOS 2014

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades Programadas | Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.-Alta prevalencia de obesidad en menores de 6 años. | Mantener la obesidad infantil en los menores de 6 años. | Mantener la prevalencia de obesidad a 9,1 %<br><br>(Meta Nacional 9,4%)<br><br>**Corrección**<br>- 2012: 12%<br>- 2013: 9,15%<br><br>**Meta 2014:8,95%**<br>(reunión nutricionista)<br><br>**Meta modificada 9%**<br>(comité SSÑ)<br><br>**Cumplimiento : 8,5%** | % de obesos menores de 6 años / población bajo control menores 6 años.<br><br>258/22 = 8,5% | 1.- 6 talleres a familias con menores en obesidad con participación de al menos dos familiares significativos de cada menor.<br><br>2.- 30 consejerías de estilos de vida saludable y alimentación a embarazadas y nodrizas. | 1.-Ante la imposibilidad de realizar talleres en Cesfam, se modifica por educaciones= **5** educaciones realizadas en la comuna a familias de menores obesos (solo asistió la madre o abuela de los menores) y **32** educaciones a la comunidad en alimentación.<br>**Total: 37 (616,6%)**<br><br>2.- Se realizó **73** consejerías en alimentación saludable a mujeres embarazadas o nodrizas y madres de niños obesos.<br>Cumplimiento:**243,3%** |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades Programadas | Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 3**.-** Activar el comité de lactancia materna en fomento de LM en la comunidad a través de reuniones programadas. | 3.- Pendiente para incorporar en reunión de CHCC.<br>Se realizó 1 evento masivo en la semana de fomento de lactancia materna. Con educación a embarazadas, coktail saludable y premiación a embarazadas asistentes. |
| | | | | 4.- 3 talleres de alimentación saludable a los apoderados de los 3 jardines infantiles. | 4.- En promoción en establecimientos educacionales (J.I)<br>Realizadas: 5 (166,6%)<br>Además en comuna y comunidad en tema de alimentación 30 educaciones realizadas (extras) |
| | | | | 5.- 2 educaciones en fomento de estilos de vida en el consejo de desarrollo local. | 5.- Se realizan 2 educaciones en consejo de desarrollo local, obesidad y estilos de vida saludables.<br>Cumplimiento: 100% |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades Programadas | Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 6.- V.D. Integral a cada familia con menores con obesidad y/o sobrepeso (35 familias)<br><br>7.- 2 eventos masivos en tema de alimentación saludable en escuelas y/o jardines infantiles. | 6.- 21 visita domiciliarias a familias con menores con malnutrición por exceso.<br>**Cumplimiento : 60%**<br><br>7.- Se realizan 2 eventos masivos con la participación de los jardines infantiles de la comuna y pre básica de colegios.<br>Cumplimiento 100%<br><br>**RRHH Nutricionista y Eq. profesionales** |
| 2.-Dificultad para lograr cobertura de examen de medicina preventiva de población masculina de 20 a 44 años. | Detectar en forma oportuna condiciones prevenibles o controlables que causan morbi mortalidad en varones de 20 a 44 años | Alcanzar cobertura de 25% de EMPA en población masculina de 20 a 44 años según meta sanitaria.<br><br>**Realizados 2014 159**<br>**Cobertura lograda: 24,61%** | N° EMP Resueltos/ Población masculina de 20 a 44 años.<br><br>167 EMP/ 646 = 24,61% | 1.- Comprometer a TENS de Cesfam en la pesquisa de población masculina de 20 a 44 años.<br><br>2.- Promoción radial.<br><br>3.- Incentivar derivación de pacientes por profesionales de otros programas. | 1.- No se puede evaluar<br><br>2.- Sin registro de actividad.<br><br>3.- No se puede evaluar<br><br>**Encargado Programa adulto** |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades Programadas | Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.-Perdida de horas profesionales por ausentismo de pacientes con citación previa. | Mejorar la adhesión para utilizar horas agendadas con los diferentes profesionales del CESFAM. | Establecer línea basal real, de NSP de todos los profesionales.<br>NSP<br>Médicos:<br>9253/929 = **10,03%**<br><br>Odontólogo:<br>3782/686 = **18,13%**<br><br>Matrona:<br>1662/311 = **18,71%**<br><br>Nutricionista:<br>1944/482 = **24,79%**<br><br>Enfermeras:<br>2627/602 = **22,91%**<br><br>Kinesiólogo:<br>1524/423 =**14,04%**<br><br>Psicóloga:<br>1577/423 = **26,82%**<br><br>A. Social:<br>253/19 = **7,50%** | Nº de horas utilizadas / Nº de horas diárias agendadas.<br><br>% de NSP Promedio total de NSP = **16,20%**<br><br>Profesionales sobre el promedio<br><br>- Psicóloga<br>- Nutricionista<br>- Enfermeras<br>- Matrona<br>- Odontólogo | 1. - Realizar vídeo motivacional para el buen uso de horas agendadas para difusión en:<br>Sala de espera Organizaciones de la comunidade,<br>Consejo de desarrollo local,<br>Colegios y Municipalidad<br><br>(responsable vídeo Enfermero)<br><br>2.- Campaña de difusión de adhesión a las horas a través de dípticos, en sala de espera y organizaciones de la comunidad.<br>(OIRS, Equipo Salud))<br><br>3.-Difusión en Consejo de Desarrollo local. (SOME) | 1.- No realizado<br><br>2.- No realizado.<br><br>3.- Cumplido 2 actividades de difusión realizadas por A. Social y directora en consejo |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades Programadas | Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 4.-Monitoreo por profesional a través de registro manual de NSP y Total horas agendadas diarias. (Profesionales)<br><br>5.-Difusión a pacientes a través de documento escrito, para agregar a carne de control con teléfonos donde pueda avisar en caso de no poder asistir a hora o control. | de desarrollo local<br><br>4.- Cumplido 100% de profesionales realizan registro de NSP.<br><br>5.-Se imprime y agrega a carne de pacientes durante 1° semestre nota con indicaciones y teléfonos para avisar en caso de no poder asistir a hora. Esta actividad no se mantiene ya que no se logra efecto esperado.<br><br>**Director**<br>**Equipo profesionales** |
| Déficit en la intervención a la población infantil de 0 a 6 años con alteración de su desarrollo integral. | Atención y seguimiento oportuno para la aplicación eficaz de plan de intervención a niños de 0 a 6 | Recuperar el 100% de los niños y niñas de 0 a 6 años con alteración de su desarrollo integral.<br><br>Derivación del 100%. | N° de niños/as de 0 a 6 años con alteración de su desarrollo integral/ Total de niños/as de 0 a 6 años. | 1.- Aplicación de pautas de evaluaciones correspondientes<br><br>2.- Derivación y seguimiento | **Enfermera/o Programa Infantil**<br><br>**Encargada Programa Infantil**<br><br>**Educadora de Párvulos** |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades Programadas | Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| | años que hayan sido pesquisados con alteración de su desarrollo integral.<br><br>37 NIÑOS | de niños de 0 a 6 años a sala de estimulación | N°de niños/as de 0 a 6 años con alteración de su desarrollo integral derivados a sala de estimulación / N° de niños/as de 0 a 6 años con alteración de su desarrollo integral.<br><br>N° de niños de alta de sala de estimulación/ N° de niños derivados a sala de estimulación. | oportuno de los menores con alteración de su desarrollo a sala de estimulación.<br><br>3.- Estandarizar registros.<br><br>4.-Visita domiciliaria Integral según plan de intervención<br><br>5.-Plan de Intervención al 100% de niños /as pesquisados con alteración de su desarrollo integral | **Sala Estimulación.**<br><br>**Encargada CHCC**.<br><br>**IMPOSIBLE DE EVALUAR FUNCIONARIAS RESPONSABLES NO ESTAN NO HAY EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES REALIZADAS.** |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

# DIAGNOSTICO EPIDEMIOLOGICO 2014

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

## Diagnóstico Epidemiológico por Ciclo Vital

### CICLO VITAL INFANTIL 2014

| INDICADORES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Población bajo control** | **Realizado** | **Cobertura Lograda** | **META ANUAL** |
| Lactancia materna 3° mes | 39 | 19 | 48,7% | |
| Lactancia materna 6° mes | 41 | 12 | 29,2% | 60% |
| Evaluación DS recuperado de 12 a 23 meses. | Cobertura : 35 | 44 | 125,2% | 100% |
| | 18 meses: Evaluados: 41 | 18 meses Ingresados 1 riesgo 1 reevaluado con riesgo de alta. | 100% recuperado | 100% |
| Aplicación protocolo Neuro sensorial | 34 | 15 Los < de 1 mes están todos evaluados por médico.(error registro) | 44,1% | 100% |
| Altas odontológica total de 2 años | 60 | 10 | 17% | 3% (18) |
| Altas Odontológica total a los 4 años | 60 | 38 | 63% | 40% (24) |
| Obesidad en niños < 6 años | 258 | 22 | 8,5% | 9% |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| INDICADORES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Población bajo control** | **Realizado** | **Cobertura Lograda** | **META ANUAL** |
| Obesidad en escolares de la comuna de 1° básico a 4° Medio | Poblac. escolar 744 | Evaluados 732<br><br>Ob : 27,9%<br>SP : 15,5% | 98,3% | 80% |
| Niños en Tratamiento por Hiperactividad (6 a 9 años) | 11 | 10 | 90,9% | 100% |
| Niños/as bajo control por enfermedades respiratorias crónicas | 65 | 50 | | 80% |
| Vacunación 3ª dosis pentavalente PNI (6 meses)) | | | | |
| Alta Odontológica total a los 6 años | 54 | 45 | 83% | 76% (43) |
| Niños postrados en control (0 a 9) | 0 | | | |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

## CICLO VITAL ADOLESCENTE 2014

| INDICADORES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Población bajo control** | **Realizado** | **Cobertura Lograda** | **META ANUAL** |
| Altas odontológicas total a los 12 años | 59 | 48 | 81% | 79% (45) |
| Altas odontológicas total de > 20 años. | 1186 | 289 | 24.36% | 24% (285) |
| Prevalencia de Embarazo Adolescentes. | 34 | 4 | 11,76% | 15% |
| Embarazadas adolescentes Primigestas | 4 | 4 | 100% | N/A |
| Embarazadas adolescentes con ingreso precoz | 4 | 3 | 75% | 85% |
| Embarazadas adolescentes C/ Riesgo bio- psicosocial | 4 | 3 | 75% | 50% |
| Embarazadas adolescentes con pauta Edimburgo mayor 11 puntos | 4 | 1 | 25% | 0 |
| Adherencia de acompañamiento al control prenatal de la pareja u otros. | 4 | 4 | 100% | 100% |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| INDICADORES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Población bajo control** | **Realizado** | **Cobertura Lograda** | **META ANUAL** |
| Adolescentes bajo control en Paternidad Responsable | 581 | 32 | 5,5% | 5% |
| Adolescentes en Tratamiento por Depresión de 10 a 19 años | 8 | 8 | 100% | 100% |
| Adolescentes bajo control por enfermedades respiratorias crónicas | 13 | 8 | | N/C |
| Ficha Claps | Compromiso de programación 37 Fichas Claps | Realizadas 49 | 132,4% | 100% |
| Pacientes Postrados | 1 | | | 100% |
| Pacientes bajo control Hipotiroidismo | 369 | 2 | 0,54% | |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

## CICLO VITAL ADULTO 2014

| INDICADORES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Población bajo control** | **Realizado** | **Cobertura Lograda** | **META ANUAL** |
| Cobertura EMP de 20 a 64 años | 2864<br>(Pobl Total) | 487 | 17% | 395 |
| EMP sexo masculino de 20 a 44 años | 648 | 167 | 25,77% | 25% |
| EMP sexo femenino de 45 a 64 años | 255 | 113 | 40,3% | 36% |
| Cobertura HTA al 31 /12/14<br>(Prev 15,7%) | 1054 | 541 | 51,32% | 83,7% |
| Cobertura DM 31/12/14 (Prev 10%) | 421 | 216 | 51.30% | 40,2% |
| Normotensión | 541 | 422 | 78% | |
| Normoglicemia | 216 | 94 | 43,51% | |
| Evaluación Pie Diabético | 216 | 199 | 92,12% | 90% |
| Altas odontológicas totales de 20 a 64 años | 2873 | ¿ | ¿ | ¿ |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| INDICADORES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Población bajo control** | **Realizado** | **Cobertura Lograda** | **META ANUAL** |
| Altas odontológicas totales a los 60 años | 55 | 20 | 36% | 36% (20) |
| Pacientes depresivos bajo control | 157 | 103 | 66% | 80% |
| Pacientes en tratamientos por VIF | 56 | 37 | 66% | 60% |
| Pacientes en tratamientos por OH | 57 | 32 | 56% | 60% |
| Población bajo control en sala ERA | 92 | 75 | | N/C |
| Población bajo control por Artrosis ( 55 a 64 años) | 554 (Poblac total) | 43 | 7,76% | N/A |
| Población bajo control Hipotiroidismo | 2864 | 85 | 2,96% | |
| Total Ingresos control prenatal 20 y más años | 34 | 30 | 83,3% | 88,23% |
| Ingresos embarazadas Primigestas | 30 | 13 | 56,66% | 43,33% |
| Ingresos a control prenatal antes 14 semanas | 30 | 29 | 96,66% | 85% |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| INDICADORES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Población bajo control** | **Realizado** | **Cobertura Lograda** | **META ANUAL** |
| Alta prevalencia Emb. con riesgo bío psico - social. | 30 | 18 | 60% | 50% |
| Embarazadas con pauta Edimburgo mayor 11 puntos | 30 | 9 | 30% | N/A |
| Baja adherencia de acompañamiento al control prenatal de la pareja u otro. | 30 | 8 | 26,66% | |
| Ingresos Recién Nacidos | 34 | 34 | 113,33% | 100% |
| Baja cobertura de población no embarazada que acceden a examen de detección del VIH /SIDA. | 3239 | 16 | 0,49% | 50% ( linea basal 2012 = 8) |
| Cobertura de mujeres de 25 a 64 años con PAP vigente. | 1235 | 978 | 79,19% | 80% |
| Cobertura EFM y Mx vigente a mujeres 50 a 59 años. | 315 | 216 | 68,57% | 80% |
| Alta odontológica totales en embarazadas | 30 | 29 | 97 | 91% (27) |
| Pacientes postrados | 3 | | | 100% |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

## CICLO VITAL ADULTO MAYOR 2014

| INDICADORES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Población bajo control** | **Realizado** | **Cobertura Lograda** | **META ANUAL** |
| EMPAM | 803 | 479 | 59,65% | 58% |
| Cobertura HTA Prev 64,3% | 1054 | 541 | 51,32% | 83,7% |
| Cobertura DM Prev 25% | 421 | 204 | 48,45% | 40,2% |
| Normotensión | 541 | 447 | 82,62% | |
| Normoglicemia | 204 | 132 | 64,70% | |
| Evaluación Pie diabético | 204 | 180 | 88,23% | 90% |
| Población bajo control Artrosis | 803 | 90 | 11,20% | |
| Población bajo control Hipotiroidismo | 803 | 43 | 5,35% | |
| Altas odontológicas totales de 65 y más | 799 | | | |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| INDICADORES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Población bajo control** | **Realizado** | **Cobertura Lograda** | **META ANUAL** |
| Población bajo control en sala ERA mayor a 65 | 106 | 90 | | N/C |
| Pacientes postrados de 65 y más | 24 | | | 100% |

# DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO

## DIAGNOSTICOS COMUNALES PARTICIPATIVOS 2014

Durante el año 2014, se realizaron en la comuna dos procesos de consulta a la comunidad, uno correspondiente a la población adolescente y otra a la comunidad en general.

Ambas consultas buscaban realizar un diagnóstico participativo en que la misma comunidad identificó sus problemáticas en salud, y la forma de cómo resolverlas.

### Objetivo general.

- Contar con un diagnóstico participativo actualizado a fin de incorporar las necesidades de los usuarios en el proceso de programación anual.

### Objetivos específicos.

- Priorizar los problemas con un criterio consensuado por la comunidad y el equipo de salud para posteriormente trabajar en una solución de una forma consensuada.
- Identificar y conocer una realidad particular.
- Concientizar a la comunidad de los problemas de salud que los aqueja.
- Dimensionar los problemas y las causas que los provocan.
- Crear espacios para la organización y la participación de toda la comunidad.
- Identificar las fortalezas y oportunidades de la comunidad.
- Definir un punto de partida, diseñar un plan y hacer un seguimiento

¿Cuáles son los problemas de salud más importantes?
Que afectan a las familias de mi sector?

De estos 3 ejes, surgieron diversas necesidades, tales como, Proyectos de Actividad Física y Alimentación Saludable, Mejoramiento de la Infraestructura en CESFAM (Laboratorio toma de muestras), intervención talleres y educaciones basadas en la temáticas salud mental y Aumento de horas médicas.

En la identificación de problemas llevada a cabo a través de la técnica de lluvia de ideas, donde se extraen diversas temáticas que luego se agrupan en dos grandes ámbitos:

| AMBITO | DEFINICION | PROBLEMAS |
|---|---|---|
| **Gestión** | En este sector se identifican aquellas problemáticas ligadas específicamente a la coordinación interna del CESFAM que repercute en la calidad de la atención de los usuarios. | Insuficientes de horas Médicas.<br><br>Problemas de Infraestructura y equipamiento en CESFAM, específicamente en el lugar de laboratorio, toma de muestras. |
| **Salud** | Eje temático abocado a aquellas enfermedades y patologías que son percibidas por la población y que más afectan a los sectores de la comuna. | Diabetes.<br>Salud mental (depresión)<br>Obesidad.<br>Hipertensión<br>Salud Bucal<br>Prevención de enfermedades crónicas. |

Los tres problemas son escogidos en relación a los ámbitos abordados en la primera etapa (lluvia de ideas) y surgen a través de un proceso de análisis y consenso colectivo entre los participantes, los cuales comunican sus necesidades, problemas y posturas en relación al tema

Priorización de Problemas:

1- Obesidad Infantil
2- Depresión
3- Falta de horas medicas

Por tanto para los problemas planteados se establecen los siguientes objetivos para ser abordado para el año 2015:

- Actividades de Prevención y Promoción de la Salud, dirigidos a las familias y grupos organizados de la comunidad.
- Instancias de Participación Social, en las que la comunidad pueda plantear los problemas de Infraestructura y equipamiento a las autoridades locales, para así desarrollar un plan de mejoramiento de manera conjunta.
- Actividades abocadas a la salud mental en adultos y jóvenes.

Luego de analizar en conjunto todas las dificultades y ver cual mantenía mayor importancia entre la población, se estipulo llegar a un acuerdo de trabajar tres ejes temáticos, los cuales son "**Faltas de Horas medicas", "Hipertensión" y "Obesidad Infantil**", pero en comparación a años anteriores , no se quería llevar un trabajo basado en charlas o talleres, sino más bien, se quiso trabajar estas dificultades con mayor profundidad y a un plazo más extenso, es por ende que se decidió trabajar el año 2015 con mayor exhaustividad.

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

# DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO COMUNAL DE JOVENES 2014

## Objetivo general

- Contar con un diagnostico participativo actualizado a fin de incorporar las necesidades de los usuarios en el proceso de programación anual.

Se inicia el trabajo grupal invitando a los participantes a responder la siguiente pregunta, utilizando la técnica de la lluvia de ideas.

¿Cuáles son los problemas de salud más importantes?
Que afectan a los jóvenes de mi sector?

De la lista de problemas definidos, los participantes de cada mesa, eligieron los 3 problemas más importantes y significativos para su sector.

Finalmente los participantes llegaron a 5 problemas los cuales son
1.- Bullying
2.- Sedentarismo y espacio de espacios recreativos
3.- Embarazo adolescente
4.- Tabaquismo
5.- Falta de horas médicas en adolescentes.

Posteriormente y luego de analizar en conjunto todas las dificultades y ver cual mantenía mayor importancia entre la población adolecente, se estipulo llegar a un acuerdo de trabajar tres ejes temáticos, los cuales son **"Tabaquismo", "Embarazo adolescente" y "Bullying**", pero en comparación a años anteriores, no se quería llevar un trabajo basado en charlas o talleres, sino más bien, se quiso trabajar estas dificultades con mayor profundidad y a un plazo más extenso, es por ende que se decidió trabajar el año 2015 con mayor exhaustividad.

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES AÑO 2015 (PRIMER SEMESTRE)

| ACTIVIDADES | ENCARGADO Y FUNCION | FECHA TENTATIVA |
|---|---|---|
| CORRDINACION Y GESTION ACTIVIDADES TALLERES PARA HOMBRES Y MUJERES SEPARADOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. DIFUSION EN PREVENCION Y USO METODOS ANTICONCEPTIVOS | Asistente Social Soraya San Martin<br>Doctora Paulina Jofre<br><br>Asistente Social Soraya San Martin y Psicóloga Marina Ortiz | Abril – Agosto |
| JORNADAS DE REFLEXIÓN SOBRE TABAQUISMO<br><br>MATERIAL DIFUSIÓN Y ACTIVIDADES PROMOCION DE LA SALUD EN LA TEMATICA TABAQUISMO ENTORNO EDUCACIONAL | Nutricionista Sra. Katia Isla<br>Kinesiólogo Juan Andrés Fica<br><br>Asistente Social Srta. Soraya san Martin y Sra. Gabriela Toledo | Abril - Julio |
| -TALLERES EN CICLOS DE CURSOS Y CHARLAS -DIFUSIÓN<br><br>-TESTIMONIO. | Profesionales DAEM Asistentes Sociales Señorita Soraya San Martin y Sra. Gabriela Toledo y Psicóloga Sra. María Ortiz Video testimonial, difusión radial | Abril – Noviembre |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

# PLAN DE ACCION 2015 - 2016

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| OE | Problema Priorizado | Objetivo | Meta LOCAL | Indicadores (fuente de dato) | Actividades | Monitoreo y Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TBC, problema de salud aún presente en la provincia | 1.- Aumentar anualmente la pesquisa de TBC en consultantes con sintomatología respiratoria | ¿??? | Nª BK realizada en el año Población inscrita / N° de consultas año 2015 | 1.- RN contralado con vacuna BCG administrada.<br><br>2.- Pesquisa a persona con sintomatología respiratoria adulto<br><br>3.-Mantener seguimiento de personas TBC. | Trimestral<br><br>Registros REM<br><br>Responsables: Director Encargada subprograma |
| 2 | Alto porcentaje de pacientes NSP , en relación a citaciones año 2014<br><br>Promedio NSP año 2014 : 16,20% | Disminuir el porcentaje de NSP ,en profesionales que tengan sobre el 18%, a lo menos en 2 puntos porcentuales<br><br>Odontólogo :18,13%<br>Nutricionista: 24,79%<br>Enfermera : 19,79%<br>Psicóloga: 26,82%<br>Matrona : 18,13% | Disminuir el % de NSP a lo menos en 2 puntos porcentuales durante el año 2015. | N° total citados / N° total NSP<br><br>N° total NSP 2014 / N° total NSP 2015 | 1.- Recordatorio por teléfono de hora a pacientes.<br><br>2.- Reasignación de funciones o contratación de funcionaria para realizar llamadas.<br><br>3.- Revisión de carne de control en pacientes PSCV.<br><br>4.- Estandarizar registros en carne de control de usuarios.<br><br>5.- Supervisión y capacitación a personal de salud involucrado en el tema. | Semestral<br><br>Registro Manual<br><br>Responsables Dirección Equipo de Profesionales |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| OE | Problema Priorizado | Objetivo | Meta LOCAL | Indicadores (fuente de dato) | Actividades | Monitoreo y Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **2** | | | | | 6.-Difusión consejo de desarrollo sobre el uso de horas<br><br>7.- Monitoreo mensual de los NSP y pacientes citados (registro manual) de cada profesional. | |
| 3 | Aumento de la prevalencia de heridas infectadas en pacientes con curaciones<br><br>**Total curaciones 2014:**<br>**Total heridas infectadas** | Asegurar ciclo de esterilización óptimo para entregar una buena atención a estos pacientes | | | 1.- Gestionar instalación autoclave.<br>2.-Capacitación a TENS para manejo de autoclave y esterilización<br>3.- Mantener vigilancia permanente de procesos de esterilización.<br>4.- Definir protocolos de atención de pacientes con curaciones.<br>5.- Monitoreo permanente de cumplimiento de normas y protocolos. | Trimestral<br><br>Registro Manual<br><br>Responsables<br><br>Enfermera |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| OE | Problema Priorizado | Objetivo | Meta LOCAL | Indicadores (fuente de dato) | Actividades | Monitoreo y Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Aumento de la malnutrición por exceso en escolares de la comuna de portezuelo | Disminuir la malnutrición por exceso en la población escolar de la comuna de Portezuelo en un 1% | Informar y difundir el problema nutricional a la comunidad escolar y sus autoridades. | N° entrevistas realizadas con autoridades de la comunidad escolar.<br><br>N° de reuniones realizadas con autoridades de la comunidad escolar | 1.- Realizar 2 reuniones con autoridades, directores y profesores para informar situación de malnutrición de los escolares en sistema Municipal y Parroquial de la comuna.<br><br>Participar en 1 reunión de centro de padres de cada escuela (7 escuelas) | Semestral<br><br>Registros REM<br><br>Responsables:<br>- Nutricionista.<br>- A.Social. |
| 5 | **Aumento de la tasa de suicidio en población de la comuna en el año 2014** | **Prevenir el suicidio a través de la pesquisa oportuna de pacientes con riesgo de salud mental a través del ciclo vital** | **Disminuir en un ….% El número de suicidios en la comuna** | **N° de suicidios año 2014/ N° de suicidios año 2015** | **1.- Ingreso del 100% de pacientes con ideación suicida a programa de salud mental**<br>**2.- Realizar evento masivo de prevención de suicidio**<br>**3.- Reuniones equipo de salud mental** | |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

# PROGRAMACION DE ACTIVIDADES 2015 POR CICLO

## 1. Ciclo Vital Salud Infantil

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| Alta cobertura de Niños con riesgo psicosocial del Programa Chile crece contigo | Mejorar la situación y diagnóstico psicosocial de la población infantil bajo control del CHCC | Diagnóstico de la población infantil del CHCC con riesgo psicosocial.<br><br>Plan de intervención al 100% de la población con riesgo bio psicosocial.<br><br>Estudio de familia al 5 % de los menores en riesgo psicosocial del programa chile crece contigo.<br><br>Solución efectiva en el área que compete a salud al 1 % de los casos de riesgo psicosocial. | % de Formularios aplicados en ficha clínica y tarjeta de control de salud respecto del total de menores bajo control.<br><br>Número de estudios de casos realizados en equipo .<br><br>Número de casos solucionados en área que compete a salud. | Aplicación de formulario de evaluación psicosocial de los menores en control en todas las edades establecidas.<br><br>Realización de un estudio de caso mínimo en cada reunión semanal del CHCC por el equipo de salud.<br><br>Coordinación y trabajo en equipo para solucionar cada caso en particular. | Encargada Programa Infantil<br><br>Engargada CHCC. |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| Mantener la cobertura de evaluación del desarrollo psicomotor a los 18 meses. | Aplicar la evaluación de desarrollo correspondiente al control de salud de los 18 meses. | Realizar la evaluación del desarrollo psicomotor al 100% de los menores bajo control a los 18 meses de edad. | % de niños de 18 meses evaluados respecto al total de niños de 18 meses bajo control. | Aplicación de pautas correspondientes.<br><br>Registro y supervisión.<br><br>Derivación y seguimiento.<br><br>Implementar baterías de evaluación en postas de salud rural.<br><br>Implementar formularios de evaluación en postas de salud rural.<br><br>Visita domiciliaria integral.<br><br>Rescate de inasistentes a control. | Encargada Programa Infantil |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| Alta incidencia de población infantil y escolar con pediculosis. | Disminuir la incidencia de niños y escolares con pediculosis. | Lograr disminuir un 20% los casos de pediculosis. | % de casos con pediculosis en relación a población infantil bajo control y población escolar matriculados en colegios de comuna. | Desarrollar plan de prevención y pesquisa oportuna.<br><br>Coordinación con DAEM actividades de promoción al menos una en cada establecimiento educacional.<br><br>Canalizar los casos a consultas médicas para tratamiento correspondiente.<br><br>Visita domiciliaria integral en casos complejos.<br><br>Difusión de material educativo en sala de espera y colegios.<br><br>Difusión en postas de salud rural. | Encargada Programa Infantil<br><br>Encargada Programa Adolescentes |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| Mantener la prevalencia de Pacientes asistente a controles por IRAS | Mantener la asistencia a controles IRAS | 80% de los pacientes en controles IRA | % pacientes asistente a controles IRA/ % de Pacientes IRAS | Realizar visita domiciliaria a paciente inasistente a controles IRA<br><br>Reforzar en la consulta la importancia de asistir a sus controles IRA | Kinesiólogo |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

**2.- Ciclo vital adolescentes**

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| Determinar la prevalencia de obesidad en adolescentes (13% el 2010) | Conocer la actual situación nutricional de la población adolescente de la comuna para elaborar estrategias de abordaje. | Diagnóstico actualizado del estado nutricional. | % real de obesidad en adolescentes. | Evaluación nutricional en todas las escuelas de la comuna que tengan menores entre 10 a 19 años.<br><br>Incorporación de los adolescentes con malnutrición por déficit o exceso al programa de adolescente del CESFAM. | Nutricionista. |
| Prevalencia de embarazo adolescente no planificado. | Disminuir el Nº de Emb. adolescentes no planificado en 1 punto porcentual .<br>**2014 = 11,76%** | 100% de indicación MAC a adolescentes que lo soliciten | N° embarazadas adolescentes con embarazo no planificado/total embarazadas adolescentes<br>**3 / 4 = 75%**<br>N° de adolescentes en control paternidad responsable | Actividades de prevención de embarazo adolescente<br>**Atención de adolescentes sin hora previa**<br>**Colaboración de mama o adulto responsable.** | Encargada Programa de la mujer |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| **2013 = 16,77%** | | Aumentar línea base 2013 en 5% de población adolescente bajo control en regulación de fecundidad.<br>**27 X 5% = 2**<br>100% de adolescentes que solicitan atención con consejería SSR | 2013 = 27<br>**2014 = 32** | Consejerías SSR<br><br>Consej = **47** | |
| Baja pesquisa de adolescentes entre 15 y 19 años con consumo perjudicial de alcohol. | Ingresar adolescentes entre 15 y 19 años con consumo perjudicial de alcohol al programa de salud mental. | Lograr ingresar al programa de salud mental el 1% de la población entre 15 a 19 años inscrita. | N°de adolescentes entre 15 a 19 años ingresados a programa salud mental por consumo perjudicial de OH / N° total de adolescentes entre 15 y 19 años inscritos.<br>X100 | 2 Educaciones a profesores y apoderados de ambos liceos para lograr identificar y poder derivar al programa de salud mental<br><br>Difusión radial para crear conciencia en los riesgos del consumo perjudicial | Equipo salud mental |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | de alcohol en los adolescentes<br><br>Realizar 133 escalas AUDIT en EMP entre 15 y 19 años y derivar a Salud Mental a aquellos adolescentes con riesgos | |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

## 3.- Ciclo Vital Adultos:

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| Dificultad para lograr cobertura de examen de medicina preventivo de adultos en población de 20 a 64 años | Aumentar cobertura de EMP según norma técnica. | Incrementar al menos en 5% de la cobertura de EMP lograda en 2013 en la población adulta entre 20 y 64 años. (lograr al menos 5% más )<br>376 + 5%= 395 | N° EMP Resueltos/ Población de 20 a 64 años. | TENS de Postas a realizar la pesquisa y resolución del 100% de los usuarios no incluidos en programa de salud cardiovascular de la población de 20 a 64 años.<br><br>Evaluación trimestral de los EMP pesquisados y resueltos.<br><br>Comprometer a personal TENS de Cesfam en cumplir cobertura. Lo cual se medirá en forma semanal. (pesquisar 5 EMP por semana)<br>Realizar promoción de EMP en capsula radial. | Encargado Programa Adulto |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Incentivar la derivación de pacientes por parte de otros profesionales | |
| Población Crónica con mala adherencia a tratamientos e indicaciones del equipo de salud. | Lograr aumentar la compensación metabólica de usuarios Hipertensos y Diabéticos. | Lograr aumentar porcentajes de compensación de HTA (Bajo 140/90), Diabéticos (Ha1c bajo 7%) | N° de pacientes HTA compensados/ N° de pacientes HTA bajo control.<br><br>N° de pacientes DM compensados/N° de pacientes DM bajo control. | Citar al 100% de los usuarios al ingreso del PSCV (HTA – DM) acompañado por un familiar significativo.<br><br>Realizar un taller trimestral para pacientes descompensados.<br><br>Realizar 2 talleres anuales a usuarios diabéticos insulinorrequirentes en compañía de un familiar significativo.<br><br>Realizar Visitas Domiciliaras a usuarios descompensados. | Encargado Programa Adulto |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Realizar Capsulas educativas en medios de comunicación y sala de espera. | |
| Alta prevalencia embarazadas con riesgo bíosico -social. | Detección ,derivación y seguimiento de gestantes con factores de riesgo biopsicosocial | 100% de emb. que presentan factores de riesgo con plan de intervención. | Nº emb. con EPSA/embarazadas ingresadas<br><br>Nº de emb. con factores de riesgo derivadas para plan de intervención/ Nº de emb. Con factores de riesgo con plan de intervención Ingresos / C/R<br><br>**34 / 21 61,76%** | Aplicación EPSA al ingreso o 2ª control. **100%**<br><br>Derivación a equipo CCHCC. De embarazadas con riesgo biopsicosocial.<br><br>Plan de intervención realizados ¿? **Sin evidencia** | Encargada Programa de la Mujer<br><br>Encargada CHCC |
| Incidencia de depresión en el embarazo según pauta Edimburgo<br><br>2013= 35,41% | Detección, derivación y seguimiento a gestantes con 13 o más puntos o puntaje distinto a 0 en pgta. 10 en la escala de Edimburgo en el embarazo. | 100% de emb. con Edimburgo mayor a 13 ingreso o ptje. distinto a 0 en pgta. 10 derivada a médico para confirmación y seguimiento según | Nº de emb. con pauta de Edimburgo >a 13ptos/ Nº emb. con pauta Edimb. Aplicada **10 / 34 =29,41%**<br><br>Nº de emb. con | Aplicación pauta de Edimburgo al ingreso o 2ª control al 100% de las embarazadas **34 = 100%**<br><br>Derivación a consulta médica para | Encargada Programa de la Mujer<br><br>Encargada CHCC |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| | | protocolo. | pauta de Edimburgo >a 13ptos / Nº de emb. derivadas.<br><br>10 = 100%<br><br>Nº de emb. con puntaje distinto a 0 en pregunta 10 / Nº de emb. Derivadas para confirmación.<br>**Ninguna** | confirmación diagnóstica al 100%<br>**No hubo casos para derivar**<br>Consulta Psicóloga 100%<br>**Derivadas**<br><br>V Domiciliaria por equipo CHCC<br>**Cuantas ¿**<br><br>Talleres Grupales<br>**Cuantos** | |
| Baja cobertura de personas que acceden al examen para VIH de 15 y más años | Aumentar el diagnóstico precoz de VIH en personas de 15 y mas años. | Incrementar en un 50 % el examen para VIH en relación a línea base 2012 en personas de 15 y mas años. | **Nº** total de ex VIH tomados año 2013 = 3<br>**Nº** total de ex. VIH 2012 = 8<br>**VIH 2014 = 16** | Tamizaje para VIH a personas que lo requieran en forma espontánea o por indicación medica<br>**100% de casos derivados con examen tomado y entregado con consejería post test** | Encargada Programa VIH/SIDA |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| Dificultades para lograr meta de pap vigente. | Contribuir a disminuir la morbi mortalidad por CA CU. | Aumentar en un 10% la brecha de cobertura de PAP vigente. | Nº de mujeres de 25 a 64 años con PAP vigente / Nº de mujeres de 25 a 64 años **978 /1235 = 79,19%** | PAP cada 3 años a mujeres de 25 a 64 años (AUGE EMP) | Encargada Programa de la mujer |
| Cobertura EFM y Mx a mujeres 50 a 59 años. | Contribuir a disminuir la morbi mortalidad por cáncer de mama. | Incrementar en un 10% con respecto a año 2013 la cobertura de mamografías en mujeres de 50 – 59 años. | Nº de mujeres de 50 a 59 años con Mx vigente/ Nº de mujeres de 50 a 59 años **315/216 = 68,57%** | Mamografías a mujeres de 50 a 59 años (AUGE) | Encargada Programa de la mujer |
| Gran cantidad de pacientes derivados de EMP que no ingresan a los programas de seguimiento de malnutrición por exceso o cardiovascular | Lograr autocuidado de los pacientes malnutridos a través del control periódico en los diferentes programas del CESFAM | Aumentar un 20% la derivación y cobertura de pacientes con obesidad, sobrepeso y dislipidemia que acceden a tratamiento | Número de paciente del EMP con malnutrición por exceso derivados a nutricionista/Total de pacientes con malnutrición por exceso pesquisados a través de EMP | Control de ingreso de los pacientes con malnutrición por exceso en un plazo no mayor a 15 días desde que se le realizó el EMP.<br><br>Coordinación oportuna de citación de horas .<br><br>Realizar Visitas Domiciliaras integrales a familias | Nutricionista con apoyo del equipo del CESFAM |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | de pacientes obesos.<br><br>Rescate de pacientes inasistentes | |
| Incidencia de usuarios dependientes severos en las familias de la comuna. | Otorgar prestaciones de salud correspondientes a norma técnica. | Ingresar y realizar seguimiento al 100% de los usuarios con dependencia severa y/o paliativa que requieran atención en domicilio.<br><br>Lograr un 50% de cuidadoras sin sobrecarga.<br><br>Lograr que el 100% de las cuidadoras se encuentren capacitadas. | Número de usuarios dependientes severos según índice de barthel/ número de usuarios ingresados a programa.<br><br>% de cuidadoras con sobrecarga en relación a cuidadoras evaluadas.<br><br>Número de visitas domiciliarias de seguimiento ejecutadas en relación a visitas programadas. | Pesquisa aplicación de pautas correspondientes.<br><br>Ingreso a sistema.<br><br>Ingreso a registros internos, mantención de ficheros actualizados.<br><br>Visita domiciliaria integral de reevaluación dos veces anual.<br><br>Visita de seguimiento mensual por TENS.<br><br>Realizar plan de capacitación anual con temáticas estandarizadas. | Enfermera Encargada del programa Postrados |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Derivación a salud mental casos de cuidadoras con sobrecarga.<br><br>Trabajo coordinado con voluntariado ´´ caminos de esperanza´´, reuniones mes por medio.<br><br>Salidas a terreno mensuales. | |
| Mantener la prevalencia de pacientes asistente a controles ERA | Mantener la asistencia a controles ERAS | 80% de los pacientes en controles ERAS | % pacientes asistente a controles ERA/ % de Pacientes ERA | Realizar visita domiciliaria a paciente inasistente a controles ERA<br><br>Reforzar en la consulta la importancia de asistir a sus controles ERA | Kinesiólogo |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

| Problema Priorizado | Objetivos | Metas | Indicadores | Actividades | Responsable Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|
| Alta prevalencia de pacientes de la sala ERA inasistente a espirómetria | Disminuir la inasistencia a espirómetria de los pacientes de la sala ERA | 70 % de los pacientes de la sala ERA Con espirómetria | % pacientes Inasistente a Espirómetria Sala ERA/ % de Pacientes sala ERA | Realizar visita domiciliaria a paciente inasistente a Espirómetria<br><br>Reforzar en la consulta la importancia de realizar una espirómetria de control | Kinesiólogo |
| Alta prevalencia de pacientes con artrosis de rodilla y cadera con obesidad. (Determinar el número de pacientes adultos en programa artrosis con obesidad) | Disminuir la prevalencia de obesidad en los pacientes con artrosis de rodilla y cadera. | Disminuir en un 5% el grado de obesidad del total de pacientes con artrosis de rodilla y cadera | N° total de pacientes con artrosis de rodilla y cadera que disminuyeron el rango de obesidad x 100/ N° total de pacientes con artrosis de rodilla y cadera con obesidad. | 2 Educaciones en riesgo de obesidad y artrosis<br><br>Realizar 2 talleres de actividad física con los adultos obesos con artrosis<br><br>Control con nutricionista cada 6 meses para evaluar IMC | Encargado Programa del Adulto |

# PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD PORTEZUELO
Secretaria Municipal

Portezuelo
ILUSTRE MUNICIPALIDAD

# CERTIFICADO N°5

I. MUNICIPALIDAD DE PORTEZUELO
SECRETARIO MUNICIPAL

**Jorge Zapata Vera**, Secretario Municipal (S) de la I. Municipalidad de Portezuelo y Secretario del Concejo Municipal de Portezuelo, certifica lo siguiente:

Que, en la sesión extraordinaria N°10 del día trece de diciembre de dos mil trece se aprobó la estimación de Ingresos y Gastos del Presupuesto 2014 Municipal en el cual está incluido el Programa Anual de Capacitación Funcionaria del Departamento de Salud Municipal, año 2014 .

Se extiende el presente certificado a petición del Departamento de Salud Municipal para los fines que estime pertinentes.

Dado en Portezuelo, a veintiséis días del mes de febrero de dos mil catorce.

JZV/jzv
Distribucion:
- DESAMU
- Archivo Secretario Municipal

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

## PROGRAMA CAPACITACION 2014 PERSONAL ESTATUTO ATENCION PRIMARIA ( LEY 19.378 ) DEPARTAMENTO DE SALUD DE PORTEZUELO

| LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS | ACTIVIDADES DE CAPACITACION | OBJETIVOS EDUCATIVOS | A (Médicos, Odont, QF,etc.) | B (Otros Profesio-nales) | C (Técnicos Nivel Superior) | D (Técnicos de Salud) | E (Adminis-trativos Salud) | F (Auxiliares servicios Salud) | TOTAL | NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS | ITEM CAPACITACION | FINANCIAMIENTO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | FONDOS MUNICIPALES | OTROS FONDOS | TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO | FECHA CORTE | CUMPLIMIENTO |
| **1.- Fortalecer el Modelo de Atención en Salud, junto con los valores y principios que lo sustentan.** | Capacitación en | Interpretar el modelo de salud | | 4 | 4 | | 4 | 2 | 14 | 24 | | 100.000 | S.S.Ñuble | | | |
| | modelo de | familiar en cuanto, a sus | | | | | | | | | | | | | | |
| | atención en | caracteristícas,herramientas, | | | | | | | | | | | | | | |
| | salud familiar y comunitario | resultados y métodos de trabajo | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.- Avanzar en la instalación del modelo. Fortalecimiento de la atención primaria y aumento de la resolutividad** | Capacitación en | Aplicar en forma efectiva técnicas | 2 | 2 | 6 | | | | 10 | 24 | | 100.000 | S.S.Ñuble | | | |
| | técnicas básicas de | y protocolos de reanimación | | | | | | | | | | | | | | |
| | reanimación | en atención de urgencia | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.-Avanzar en la instalación del modelo de atención: Fortalecimiento de la atención primaria** | Capacitación en tecnicas de | Lograr un manejo integral adecuado | 1 | 4 | 6 | | | | 11 | 12 | | 100.000 | S.S.Ñuble | | | |
| | cuidados domiciliarios de | de los pacientes postrados y | | | | | | | | | | | | | | |
| | pacientes postrados y | terminales | | | | | | | | | | | | | | |
| | terminales | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.-Avanzar en la instalación del modelo de atención. Relación de ayuda del equipo de salud, Consejeria, Mediación.** | Consejeria e intervención | Aplicar en forma efectiva técnicas | 2 | 10 | 12 | 1 | 12 | 9 | 46 | 12 | | 120.000 | S.S.Ñuble | | | |
| | familiar en salud mental. | de consejeria en salud mental | | | | | | | | | | | | | | |
| | | según modelo de salud familiar. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Municipalidad de Portezuelo
Departamento de Salud Municipal
Centro de Salud Familiar Portezuelo

## PROGRAMA CAPACITACION 2014 PERSONAL ESTATUTO ATENCION PRIMARIA ( LEY 19.378 ) DEPARTAMENTO DE SALUD DE PORTEZUELO

| LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS | ACTIVIDADES DE CAPACITACION | OBJETIVOS EDUCATIVOS | A (Médicos, Odont, QF,etc.) | B (Otros Profesio-nales) | C (Técnicos Nivel Superior) | D (Técnicos de Salud) | E (Administ-rativos Salud) | F (Auxiliares servicios Salud) | TOTAL | NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS | ITEM CAPACITACION | FINANCIAMIENTO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | FONDOS MUNICIPALES | OTROS FONDOS | TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO | FECHA CORTE | CUMPLIMIENTO |
| **5.- Mejorar la calidad de la atención y trato al usuario Estándares de calidad de la atención** | Capacitación en buenas | lograr desarrollar competencias de | 2 | 10 | 12 | 1 | 12 | 9 | 46 | 12 | | 300.000 | S.S.Ñuble | | | |
| | prácticas en la atención y | atención al usuario y solución de | - | | | | | | | | | | | | | |
| | satisfacción de usuarios y | problemas. | | | | | | | | | | | | | | |
| | funcionarios | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.-Generar estrategias de desarrollo organizacional para el manejo de la calidad de vida funcionaria.** | Capacitación en mejoramien- | Lograr identificar y solucionar | 2 | 10 | 12 | 1 | 12 | 9 | 46 | 24 | | 130.000 | S.S.Ñuble | | | |
| | to de clima laboral y partici- | problemas, con el entorno laboral | | | | | | | | | | | | | | |
| | pación funcionaria. | y calidad de vida funcionaria. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.- Incorporar lineamientos para actuar frente a contingencias y catastrofes.Prevención de Riesgos** | Capacitacíon del equipo de | Conocer y aplicar a cabalidad el | 2 | 10 | 12 | 1 | 12 | 9 | 46 | 12 | | 50.000 | S.S.Ñuble | | | |
| | salud de acuerdo al plan de | plan de acción del establecimiento | | | | | | | | | | | | | | |
| | accion del establecimiento | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.- Otras capacitaciones que se encuentren dentro de los lineamientos estrategicos** | | | 2 | 10 | 12 | 1 | 12 | 9 | 46 | 12 | | | S.S.Ñuble | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTALES** | | | **13** | **60** | **76** | **5** | **64** | **47** | **265** | **132** | | **900.000** | **1.000.000** | **1.900.000** | | |