2018

PLAN DE SALUD COMUNAL PADRE LAS CASAS 2018

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL
PADRE LAS CASAS

INDICE

INTRODUCCION I
CAPÍTULO I - ANTECEDENTES COMUNALES 3
RESEÑA HISTÓRICA 3
CAPITULO II – DIAGNÓSTICO COMUNAL 5
CARACTERIZACIÓN DE LA COMUNA 5
DESCRIPCIÓN DEL NIVEL DE SALUD O SITUACIÓN DE SALUD 7
POLÍTICAS DE SALUD Y REFORMA 24
POLÍTICAS DE SALUD COMUNALES 29
INDICADORES LOCALES DE SALUD 31
RECURSOS MATERIALES FINANCIEROS Y HUMANOS 36
PROPUESTA DOTACIÓN DE PERSONAL AÑO 2018 43
PROYECTO DE PRESUPUESTO 2018 46
IDENTIFICACIÓN, ANALISIS Y PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS DESDE LA COMUNIDAD 52
PROBLEMAS PRIORIZADOS A NIVEL LOCAL DESDE EL EQUIPO DE SALUD 61
PLAN DE CUIDADOS DE SALUD DE LA POBLACIÓN 62
PROPUESTA PLAN DE TRABAJO PROCESO PROGRAMÁTICO 2018 86
ESTIMACIÓN DE RECURSOS NECESARIOS PARA CUIDADOS PRIMARIOS 93
PLAN ANUAL DE CAPACITACIÓN 2018 94
PLANIFICACIÓN PROMOCIÓN DE SALUD 2018 101

INTRODUCCIÓN

El Plan Anual de Salud Comunal constituye una herramienta operativa con que cuenta la salud municipalizada, en la articulación de las orientaciones sectoriales para el despliegue de actividades sanitarias considerando además las particularidades del contexto local y las expectativas y necesidades de la población a cargo.

Sin embargo, más allá de lo conceptual es necesario considerar que el diseño, construcción, implementación, seguimiento y monitoreo de los planes de salud comunal pueden constituirse en un mero cumplimiento de lo señalado en el Estatuto de Atención Primaria y sólo recordados por los equipos al final de cada periodo, obligados por el requerimiento de una nueva reformulación. En otras ocasiones, las menos, se erigen como un elemento rector y orientador para enfrentar y mejorar las condiciones de salud de la población sobre la cual se tiene tuición. Ambos extremos dependen de una variedad de condicionantes que en el óptimo de los casos convierten al Plan de Salud Comunal en un elemento impulsor desde su elaboración hasta la emisión del informe final de cumplimiento.

Los elementos más significativos que facilitan la constitución del Plan de Salud como una fuente impulsora de gestión son la participación continua de la comunidad y la incorporación de sistemas de evaluación y control planificados y difundidos. Esto significa que la elaboración del Plan de Salud debe gestarse desde los diagnósticos participativos, sustentado en propuestas y prioridades que permitan la incorporación de estrategias comunitarias para el enfrentamiento de los problemas de salud identificados y la evaluación y monitoreo de los objetivos y metas propuestas, sumado a un control planificado de los mismos y la rendición de cuentas del proceso.

Desde una visión estrictamente metodológica, el punto de partida para la elaboración del Plan de Salud Comunal lo constituye el diagnóstico de salud, que se inicia con la descripción distintos factores que influyen en la salud de la población o comunidad. Cada uno de estos aspectos es revisado y analizado de acuerdo a la información disponible en el presente documento teniendo como guía el formato propuesto en las Orientaciones Programáticas en Red para el año 2018.

En términos simples el proceso de elaboración del Plan de Salud Comunal se constituye en una valiosa oportunidad de participación, no sólo de la comunidad, sino también de la organización. Para el Departamento de Salud Municipal de Padre Las Casas, la participación se evidencia a través de los distintos actores de la comunidad y cada uno de los funcionarios que laboran en sus centros de salud constituidos a nivel de la estructura institucional que responde a las distintas unidades existentes en los centros de salud.

De este modo el Plan de Salud Comunal se constituye en una herramienta fundamental para la salud municipalizada, ya que recoge las orientaciones sectoriales para el despliegue de actividades sanitarias del nivel primario sustentadas en las particularidades del contexto local y las expectativas y necesidades de su población a cargo.

Según el Artículo 12 de la Ley 19.378 es de responsabilidad de las Entidades de Administración Municipales la formulación de un Plan o Proyecto de Programa de Salud Municipal enmarcado en las orientaciones y normas técnicas que cada año formula el MINSAL. Este plan, debe ser propuesto en coherencia con el diagnóstico y en concordancia con los equipos de salud de cada Municipio y debe estar en conocimiento de los Servicios de Salud, de modo que permita ejecutar las evaluaciones pertinentes y los respectivos ajustes al final de cada período.

El Plan de Salud Comunal, debe contener al menos: Diagnóstico de la situación comunal, Plan de cuidados de salud de la población, Programación de actividades, Dotación personal, Programa de capacitación.

Bajo la perspectiva descrita y sensibilizados por las distintas necesidades de la organización y los avances alcanzados durante en el último año se ha propuesto el siguiente Plan de Salud Comunal para el periodo 2018.

CAPÍTULO I – ANTECEDENTES GENERALES

1.1.- RESEÑA HISTORICA

Los orígenes de Padre Las Casas, desde el punto de vista histórico, se remontan a la época anterior a la ocupación de la Araucanía, cuando llegan a esta región unos comerciantes ambulantes que se establecen en los faldeos del cerro Conunhuenu y en las riberas del Cautín dando origen a Villa Alegre, nombre con el que actualmente se conoce su principal arteria.

La comuna lleva este nombre en homenaje al predicador español Fray Bartolomé de las Casas, llamado "El Apóstol de los Indios" por su labor evangelizadora con los indios de Cuba, México y Guatemala. Su fundación oficial se debe a la gestión del Padre Anselmo, Párroco de Boroa, quien consigue por parte del entonces Presidente de la República, Federico Errázuriz Echaurren la dictación del Decreto Supremo N° 1.316 que ordenaba "fundar una población en el lugar denominado Villa Alegre, al sur del río Cautín", para su creación oficial como localidad urbana. Esto sucede el 01 de Septiembre de 1899, en el mismo documento que reconoce a Padre las Casas como localidad urbana, se establecía que la Inspección General de Tierras y Colonizaciones (hoy Ministerio de Bienes Nacionales), debía levantar el plano de la nueva población y, a su vez, reservar dos manzanas de terreno para el establecimiento de escuelas para niños indígenas. Desde ese entonces se inicia la acción evangelizadora y educativa de los misioneros capuchinos de Baviera.

Luego del transcurso de los años una vez firmado el Decreto N° 1316, el barrio comienza a exhibir paulatinamente su forma comunal. En 1902 construyen su primera casa, que fue utilizada como escuela, luego un puente carretero; salas de clases y habitaciones para hospedar a hermanos que se unían al trabajo de la congregación.

Se debe destacar la fundación del hospital rural Maquehue en 1926 y dos años más tarde la instalación de la Base Aérea Maquehue con el grupo de Aviación N° 10.

El año 1949 se construyen las defensas del río Cautín.

Padre Las Casas se declara comuna el 7 de Diciembre de 1994, aprobado por el Senado de la República en forma unánime. El 13 de Diciembre es aprobado por la Cámara de Diputados, quedando en condiciones de ser promulgado por el Presidente de la República Eduardo Frei Ruiz- Tagle y publicado en el Diario Oficial el 2 de Junio del año 1995, en Decreto Ley

N°19.391 del Ministerio del Interior que da origen a la unidad administrativa comunal Padre Las Casas (Fuente: PLADECO Padre Las Casas).

El 24 de Marzo de 2012 se publica en Diario Oficial la ley 20.578 modifica el límite existente entre las comunas de Freire y Padre Las Casas, fijado para ellas en el artículo 9, letra b, número 1 y 10 del Decreto con fuerza de Ley N° 3-18.715 de 1989 del Ministerio del Interior y en la ley N° 19.391 incorporándose a la comuna de Padre Las Casas el sector de la comuna de Freire ubicado al norte del siguiente límite: "El estero Tumuntuco desde su desembocadura en el río Huichahue hasta la desembocadura en el estero Cumbli; y el estero Cumbli desde su desembocadura en el estero Tumuntuco hasta el lindero oriente del predio rol 327-1 (1327-1)1.

[1]Extraído PLADECO 2013

CAPITULO II DIAGNÓSTICO COMUNAL

2.1.- CARACTERIZACION DE LA COMUNA

2.1.1.- Ubicación y límites comunales

La comuna de Padre Las Casas limita al norte con la comuna de Temuco, al oeste con la comuna de Nueva Imperial, al sur con la comuna de Freire y al este con la comuna de Vilcún.

2.1.2.- División político administrativa

La comuna de Padre Las Casas se localiza en la IX Región de La Araucanía. Corresponde a la provincia de Cautín, en la que se localizan 21 comunas: Lautaro, Perquenco, Teodoro Schmidt, Saavedra, Pitrufquén, Cunco, Galvarino, Cholchol, Temuco, Freire, Padre Las Casas, Nueva Imperial, Vilcún, Carahue, Toltén, Villarrica, Loncoche, Pucón, Gorbea, Melipeuco y Curarrehue.

La capital provincial es la ciudad de Temuco.

La comuna de Padre Las Casas posee una superficie de 463,1 kilómetros² que corresponde al

2,17% de la superficie provincial y al 1,25 % de la superficie regional. El centro urbano más importante es la localidad de Padre Las Casas.

Padre Las Casas cubre una superficie de 463,1 km2 y junto con su población forman entonces una densidad de 146,7 háb/km2. La distribución de la vivienda de Padre Las Casas permite identificar la división entre los ámbitos rurales y urbanos, siendo mayoritariamente del tipo urbano con un 56,25%.

2.1.3.- Antecedentes locales según Registro Social de Hogares.

El Registro Social de Hogares vigente desde el 01 de enero de 2016 (que reemplazó a la Ficha de Protección Social), tiene como objetivo "apoyar la postulación y selección de beneficiarios de las instituciones y organismos del Estado que otorgan prestaciones sociales". Corresponde a un sistema de información construido con datos aportados por el hogar y bases administrativas que posee el Estado, como Servicio de Impuestos Internos, Registro Civil, Administradora de Fondos de Cesantía, Instituto de Previsión Social, Superintendencia de Salud, Ministerio de Educación, entre otros.

De esta manera junto con los antecedentes aportados por una persona del hogar -mayor de 18 años y los datos administrativos que posee el Estado, configuran la base de la información que ubica a dicho hogar en un tramo de calificación socioeconómica.

En la comuna de Padre las Casas existe a septiembre del 2017 un total de 22.326 hogares consignados con Registro vigente. De ellos el promedio de personas por hogar correspondería a 3,2. De éste total de hogares, la jefatura femenina está presente en 10.094 de ellos siendo este número considerable y reforzando el hecho de cómo se han ido diversificando las historias de vida de las jefas de hogar y trayectorias familiares, ya que en la década de los noventa estas se concentraban en etapas avanzadas del ciclo familiar y donde la mayoría de las jefas de hogar eran viudas. Hoy son cada vez más las mujeres jefas de hogar que se encuentran en edades reproductivas y las que están solteras o que han disuelto su relación de pareja. La jefatura de hogar en manos de un adulto mayor corresponde a 6.964 hogares. Por su parte hay un importante número de hogares registrados como unipersonales, alcanzando ellos un total de 3.772. El total de personas registradas en estos 22.326 hogares corresponde a 71.611; de ellos 10.475 son adultos mayores; niños y adolescentes menores a 18 años son 19.155. En cuanto a la

etnia se puede señalar que del total de personas ingresadas en el Registro Social de Hogares de la comuna de Padre Las Casas, 31.039 son de origen indígenas. Hay un total de 110 registrados extranjeros. Señalar también que se registran en dicho sistema de información un total de 607 personas que presentarían algún tipo de discapacidad moderada o severa.

Un dato relevante que se desprende de este registro dice relación con el elevado número de hogares que se encuentran en el tramo de mayor vulnerabilidad socioeconómica, es decir de 22.326 un total de 14.069 se encuentra en el tramo del 40% de menores ingresos.

2.2.- DESCRIPCIÓN DEL NIVEL DE SALUD O SITUACIÓN DE SALUD

2.2.1- Población

Por población se entiende un conjunto de individuos, constituido de forma estable, ligado por vínculos de reproducción e identificado por características territoriales, políticas, jurídicas, étnicas o religiosas. Una población se define también por las características que trazan su perfil y sus límites de modo de definir su propia autonomía y estabilidad, reproduciéndose y conservándose en el tiempo.

TABLA N°1 PROYECCIÓN DE POBLACIÓN INE AL 2018

Comuna	Región	País
93.760	1.007.780	18.552.218

Fuente: INE – Elaboración Propia

TABLA N°2 POBLACIÓN INSCRITA Y VALIDADA EN PADRE LAS CASAS PARA EL AÑO 2018 (información Preliminar)

Comuna	Hombres	Mujeres
72.538	34.643	37.895

Fuente: FONASA – Elaboración Propia

2.2.2.- Descripción de la población inscrita y validada de la comuna

De acuerdo al sistema de inscripción per-cápita que se realiza de manera permanente en cada uno de los establecimientos asistenciales municipales de la comuna y que es validado por el Fondo Nacional de Salud a través de un corte de población que se realiza cada año, en el mes de Septiembre, y en base al que se fijan los recursos a entregar por el Ministerio de Salud a la Municipalidad de Padre las Casas para el año siguiente, podemos señalar que existe un total de 72.538 personas inscritas y validadas al corte de población de septiembre de 2017 (dato preliminar). Para fines de elaboración de este documento se revisarán los antecedentes proporcionados por este sistema de inscripción y que da cuenta del número de inscritos activos que acuden a nuestros centros por atención, y también con antecedentes aportados por el Sistema informático RAYEN, que permite complementar los antecedentes de población y entregar una visión más detallada de la misma. Estos antecedentes se desglosan por establecimiento de la siguiente manera:

TABLA N°3 POBLACIÓN INSCRITA POR ESTABLECIMIENTOS

ESTABLECIMIENTOS	Hombres	Mujeres	Total
Cesfam Padre Las Casas más Postas de Truf Truf y Codopille	10.787	11.324	22.111
Cesfam Las Colinas más Posta de Laurel Huacho	5.497	5.816	11.313
Cesfam Pulmahue más Posta de Roble Huacho	8.361	9.512	17.873
Cesfam Conunhuenu más Posta de Metrenco	11.733	13.018	24.751

Fuente: RAYEN – Elaboración Propia

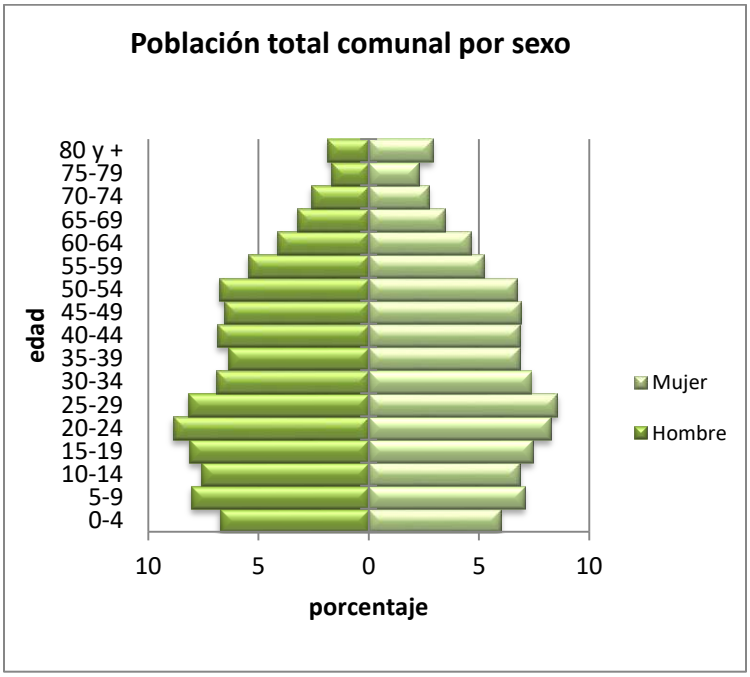
TABLA N°4 POBLACIÓN INSCRITA Y VALIDADA POR GRUPOS DE EDAD

Resultado preliminar segundo corte para el año 2018			
Grupos de Edad	Hombres	Mujeres	TOTALES
0 a 9	5.129	4.956	10.085
10 a 14	2.627	2.593	5.220
15 A 19	2.822	2.817	5.639
20 a 64	20.814	23.232	44.046
65 y más	3.251	4.297	7.548
Total	**34.643**	**37.895**	**72.538**

Fuente: FONASA – Elaboración Propia

Gráfico Nº 01

Población Comunal Inscrita según Sexo y Edad para el año 2018



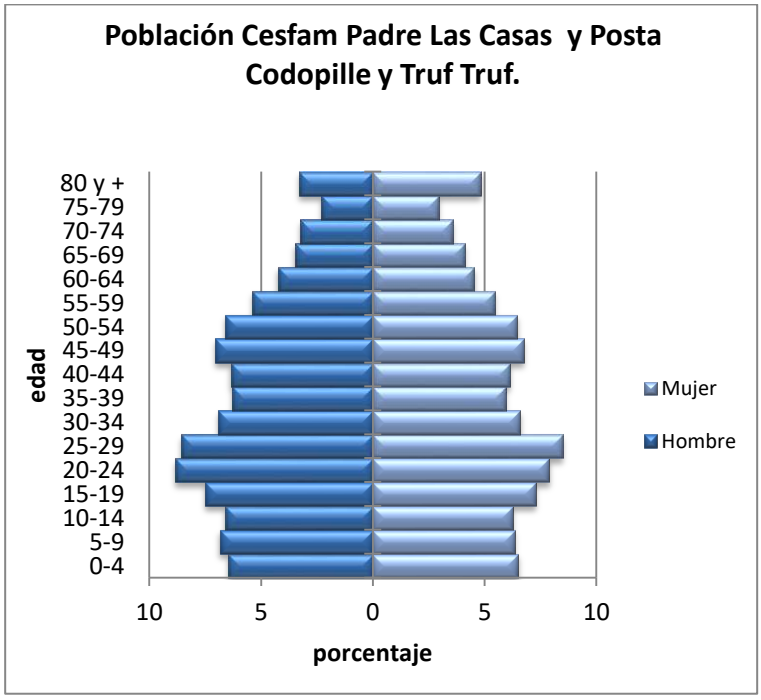
Del gráfico anterior se observa que del total de la población válidamente inscrita, en este a septiembre del 2017 predomina en cantidad el grupo etáreo entre 20 y 64 años, un 61% de la población inscrita son adultos, mientras que el 10% son adultos mayores. Respecto de los grupos etáreos entre 0 a 9 años infantil y de 10 a 19 años adolescentes, su población corresponde al 14% y 15% respectivamente del total de la población inscrita.

TABLA N°5 POBLACIÓN CESFAM PADRE LAS CASAS Y POSTA CODOPILLE Y TRUF TRUF POR GRUPOS DE EDAD A SEPTIEMBRE DE 2017

Población Inscrita en Rayen Septiembre de 2017			
Grupos de Edad	Hombres	Mujeres	TOTALES
0 a 9	1.438	1.454	2.892
10 a 14	712	706	1.418
15 A 19	808	826	1.634
20 a 64	6.500	6.592	13.092
65 y más	1.329	1.746	3.075
Total	**10.787**	**11.324**	**22.111**

Fuente: RAYEN – Elaboración Propia

Gráfico Nº 02



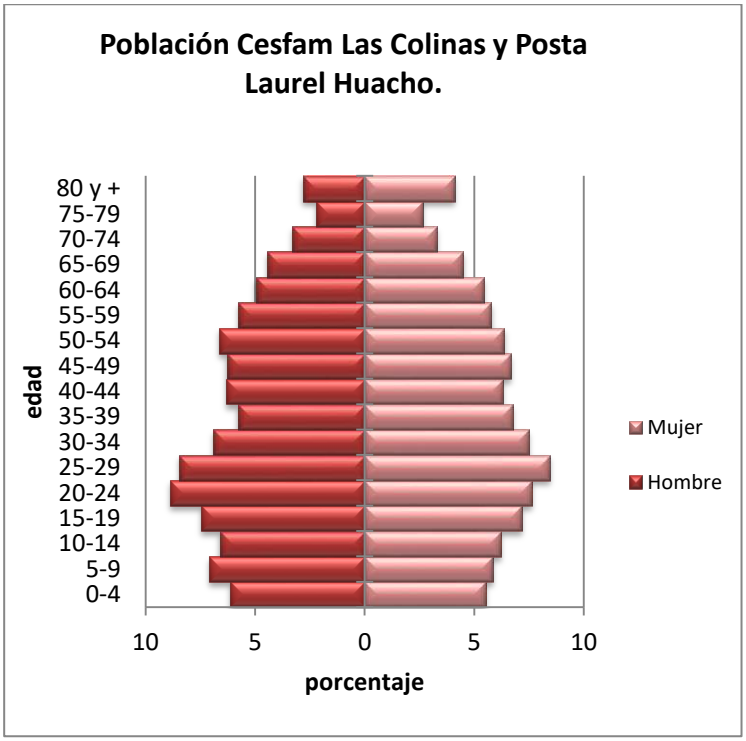
Del gráfico anterior se observa que del total de la población inscrita para el Cesfam Padre Las Casas y sus Postas Truf Truf y Codopille predomina en cantidad el grupo etáreo entre 20 y 64 años, un 59% de la población son adultos, mientras que el 14% son adultos mayores. Respecto de los grupos etáreos entre 0 a 9 años infantil y de 10 a 19 años adolescentes su población corresponde al 13% y 14% respectivamente respecto del total de la población.

TABLA N°6 POBLACIÓN CESFAM LAS COLINAS Y POSTA LAUREL HUACHO POR GRUPOS DE EDAD A SEPTIEMBRE DE 2017

Población Inscrita en Rayen Septiembre de 2017			
Grupos de Edad	Hombres	Mujeres	TOTALES
0 a 9	726	661	1.387
10 a 14	363	361	724
15 A 19	772	417	826
20 a 64	3.299	3534	6.833
65 y más	700	843	1.543
Total	**5.497**	**5.816**	**11.313**

Fuente: RAYEN – Elaboración Propia

Gráfico Nº 03



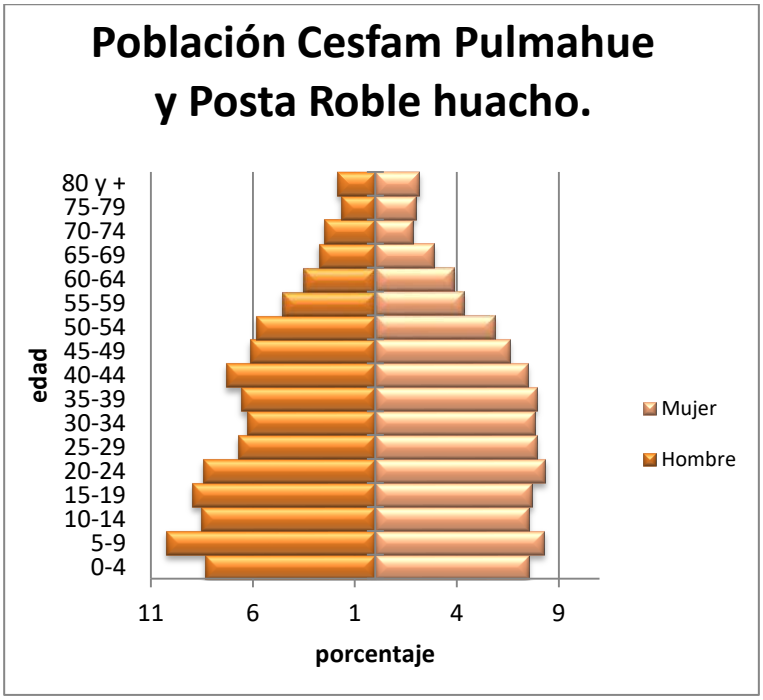
Del gráfico anterior se observa que del total de la población inscrita para el Cesfam Las Colinas y su Posta Laurel Huacho predomina en cantidad el grupo etáreo entre 20 y 64 años, un 60% de la población son adultos, mientras que el 14% son adultos mayores. Respecto de los grupos etáreos entre 0 a 9 años infantil y de 10 a 19 años adolescentes su población corresponde al 13% y 14% respectivamente respecto del total de la población.

TABLA N°7 POBLACIÓN CESFAM PULMAHUE Y POSTA ROBLE HUACHO POR GRUPOS DE EDAD A SEPTIEMBRE 2017

Población Inscrita en Rayen Septiembre de 2017			
Grupos de Edad	Hombres	Mujeres	TOTALES
0 a 9	1.551	1.502	3.053
10 a 14	713	715	1.428
15 A 19	749	733	1.482
20 a 64	4.619	5.718	10.337
65 y más	729	844	1.573
Total	**8.361**	**9.512**	**17.873**

Fuente: RAYEN – Elaboración Propia

Gráfico Nº 04



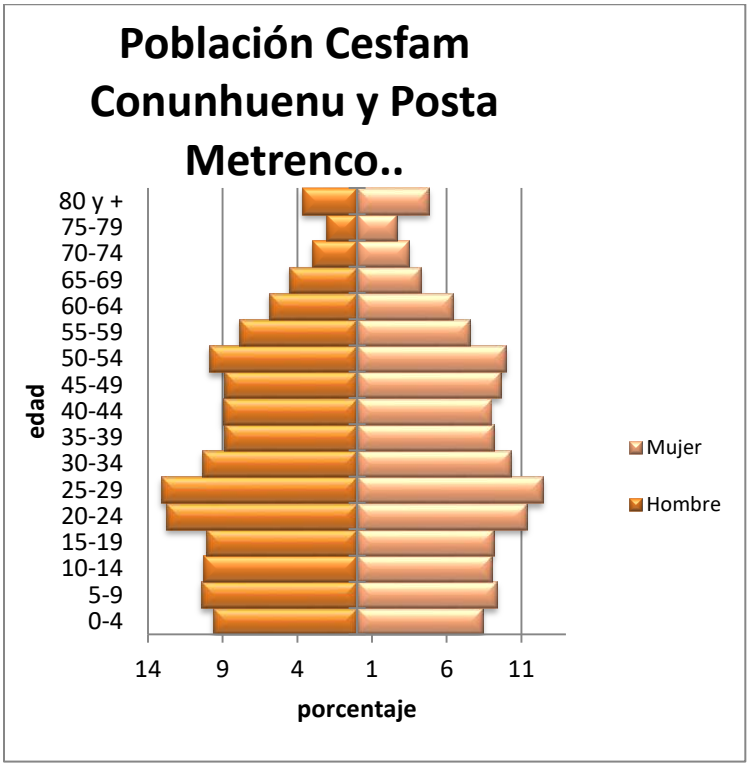
Del gráfico anterior se observa que del total de la población válidamente inscrita, para el Cesfam Pulmahue y Roble Huacho predomina en cantidad el grupo etáreo entre 20 y 64 años, un 58% de la población inscrita son adultos, mientras que el 9% son adultos mayores. Respecto de los grupos etáreos entre 0 a 9 años infantil y de 10 a 19 años adolescentes, su población corresponde al 17% y 16% respectivamente del total de la población.

TABLA N°8 POBLACIÓN CESFAM CONUNHUENU Y POSTA METRENCO POR GRUPOS DE EDAD A SEPTIEMBRE 2017

Población Inscrita en Rayen Septiembre de 2017			
Grupos de Edad	Hombres	Mujeres	TOTALES
0 a 9	1.681	1.691	3.372
10 a 14	860	858	1.718
15 A 19	842	869	1.711
20 a 64	7.245	8.157	15.402
65 y más	1.105	1.443	2.548
Total	**11.733**	**13.018**	**24.751**

Fuente: RAYEN – Elaboración Propia

Gráfico Nº 05



Del gráfico anterior se observa que del total de la población inscrita, para el Cesfam Conunhuenu y su Metrenco predomina en cantidad el grupo etáreo entre 20 y 64 años, un 62% de la población inscrita son adultos, mientras que el 10% son adultos mayores. Respecto de los grupos etáreos entre 0 a 9 años infantil corresponde al 14% y de 10 a 19 años adolescentes corresponde al 14% respectivamente del total de la población inscrita.

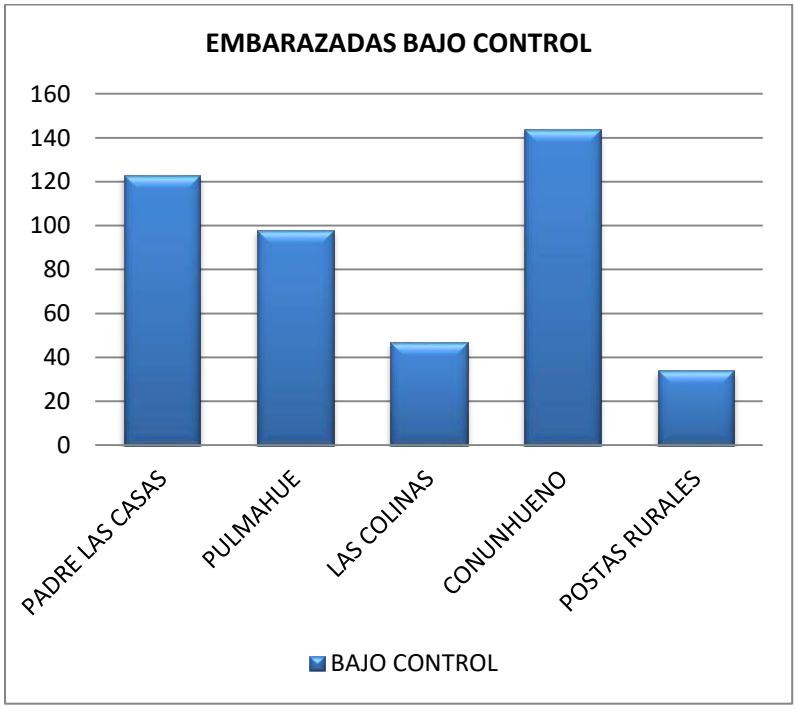
2.2.3.- Población bajo control según tarjeteros a junio de 2017

La definición Ministerial para población Bajo Control es:

Personas sanas, con riesgo, con patología crónica transmisible o Normal transmisible o con discapacidad o secuelas en cualquier etapa del ciclo vital que asiste a controles preventivos periódicos, que cuenta con citación o está dentro de los plazos de inasistencia acordados según edad y condición.
Para este análisis se consideraron todos los establecimientos de salud de la comuna.

PROGRAMA DE SALUD DE LA MUJER
POBLACIÓN BAJO CONTROL A JUNIO 2017
EMBARAZADAS BAJO CONTROL

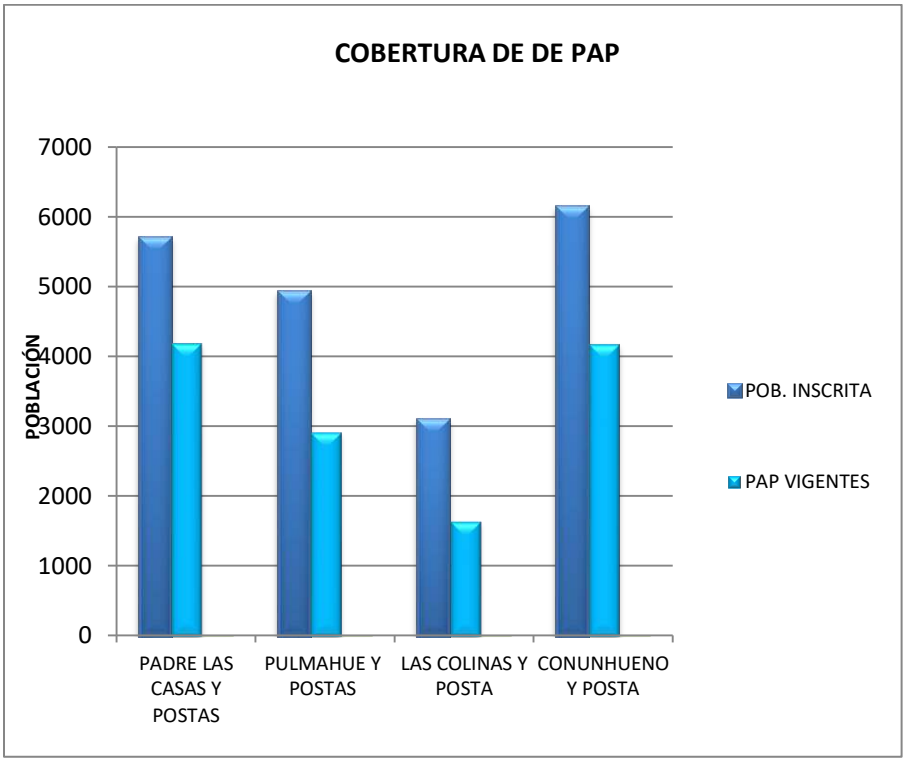
ESTABLECIMIENTOS	BAJO CONTROL
PADRE LAS CASAS	123
PULMAHUE	98
LAS COLINAS	47
CONUNHUENO	144
POSTAS RURALES	34
TOTAL	446



Del gráfico anterior se observa que la población bajo control a junio de este año hay una baja respecto a igual periodo en el año anterior donde el número de embarazadas bajo control era de 548 mujeres, el número total de embarazadas ingresadas a control durante al año 2016 fue de 882.

PROGRAMA DE SALUD DE LA MUJER
POBLACIÓN BAJO CONTROL A JUNIO 2017
COBERTURA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

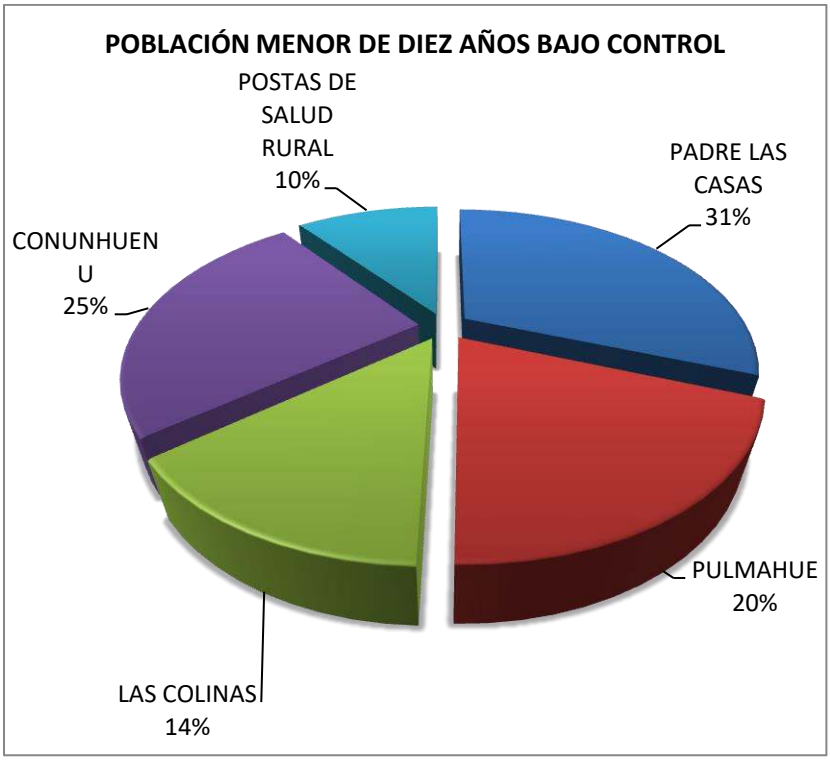
ESTABLECIMIENTOS	POB. INSCRITA	PAP VIGENTES	COBERTURA
PADRE LAS CASAS Y POSTAS	5699	4192	73,56%
PULMAHUE Y POSTAS	4925	2923	59,35%
LAS COLINAS Y POSTA	3090	1647	53,30%
CONUNHUENO Y POSTA	6151	4180	67,96%
TOTAL	**19865**	**12942**	65,15%



La cobertura de Papanicolaou (PAP) constituye uno de los indicadores que forman parte de la Meta Sanitaria y apunta a mejorar la detección precoz del cáncer al cuello uterino. Para este año a nivel comunal se negoció una cobertura de 71% como meta a diciembre del 2017, lo que muestra la gráfica es lo alcanzado a junio por lo que se espera llegar a lo comprometido, se han implementado campañas de PAP y horarios extensivos con el fin de facilitar el acceso a la atención ya que el grupo objetivo de mujeres entre 25 a 64 años corresponde a usuarias en edad laboralmente activas.

PROGRAMA DE SALUD DEL NIÑO
POBLACIÓN BAJO CONTROL A JUNIO 2017

ESTABLECIMIENTOS	BAJO CONTROL
PADRE LAS CASAS	1839
PULMAHUE	1175
LAS COLINAS	827
CONUNHUENU	1503
POSTAS DE SALUD RURAL	640
TOTAL	5984

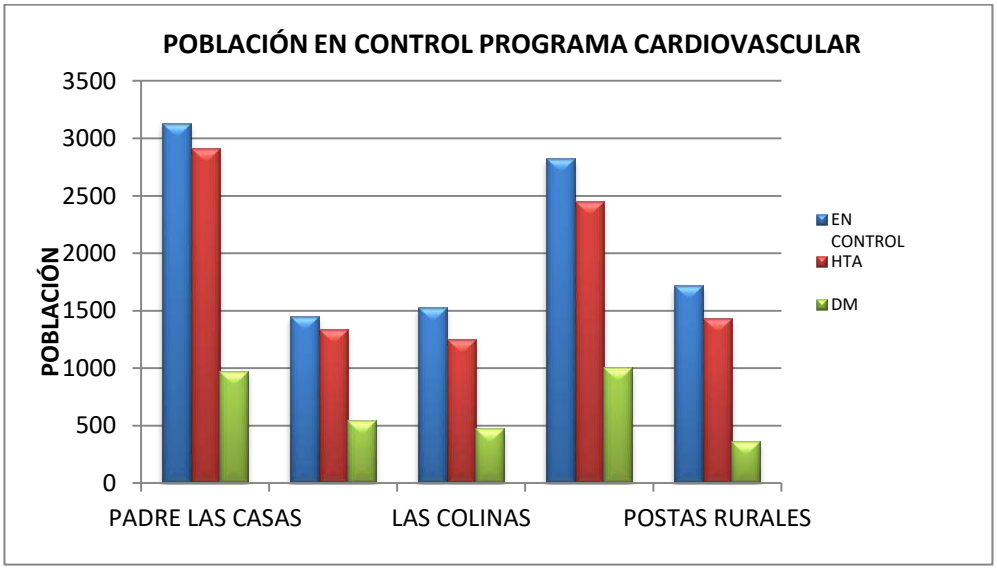


Del total de población bajo control a junio de este año, tenemos que en relación a igual periodo del año anterior existe una baja. Esta diferencia corresponde a 224 niños en la comuna.

En la gráfica se puede observar que los CESFAM que concentran la mayor cantidad de niños en control son los de Padre Las Casas y Conunhuenu.

PROGRAMACARDIOVASCULAR
POBLACIÓN BAJO CONTROL A JUNIO 2017
PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR. PSCV

ESTABLECIMIENTOS	EN CONTROL	HTA	DM
PADRE LAS CASAS	3134	2912	978
PULMAHUE	1451	1336	545
LAS COLINAS	1526	1255	474
CONUNHUENU	2827	2453	1009
POSTAS RURALES	1720	1436	366
TOTAL	**10658**	**9392**	**3372**

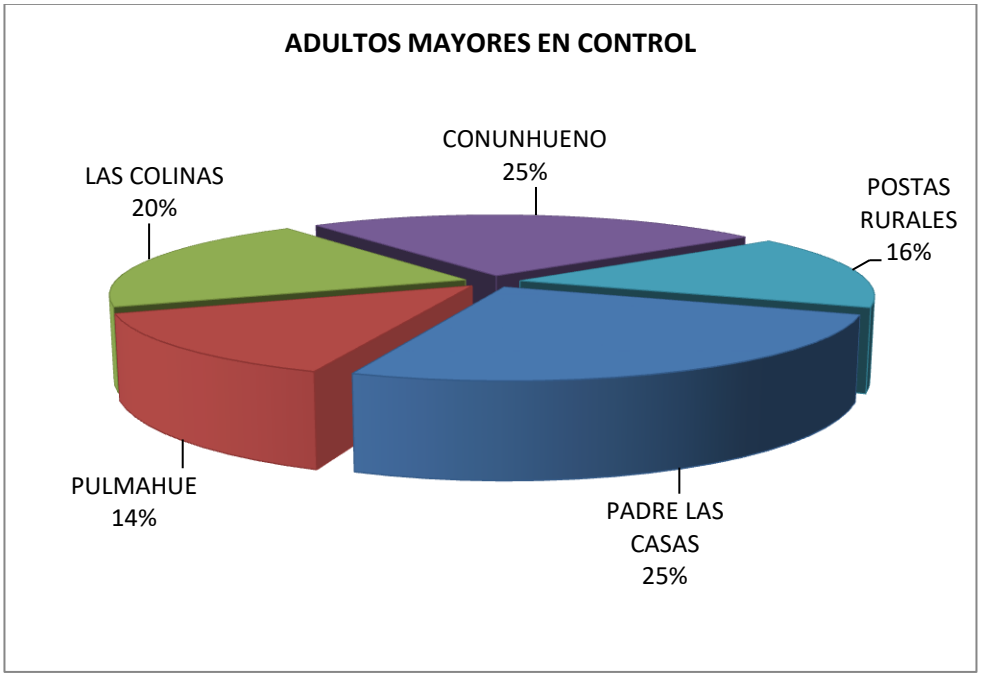


COMUNA	Nº DE HTA ESPERADOS	Nº DE HTA CONTROLADOS (PA<140/90)	COBERTURA1	Nº DE DM2 ESPERADOS	Nº DE DM2 CONTROLADOS (Hab1c<7%)	COBERTURA2
PADRE LAS CASAS	12497	6040	48%	6780	1562	23%

La cobertura de pacientes bajo control y con patologías de Hipertensión y Diabetes Mellitus tipo 2 constituyen indicadores que forman parte de la Meta Sanitaria y apunta a mejorar la detección precoz de estas patologías y por otro lado el de compensación, entendiendo por compensación a pacientes controlados con ciertos parámetros medibles y aceptables lo que conlleva a mejorar el control metabólico de éstos. En el caso de Padre las Casas debe llegar a un porcentaje de compensación de diabéticos un 23% y para los Hipertensos de un 50%. Como se puede ver en el segundo recuadro estamos muy cerca de alcanzar lo negociado quedando el corte de diciembre, donde se verá reflejado el resultado definitivo.

PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR
POBLACIÓN BAJO CONTROL A JUNIO 2017
POBLACIÓN EN CONTROL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO MAYOR

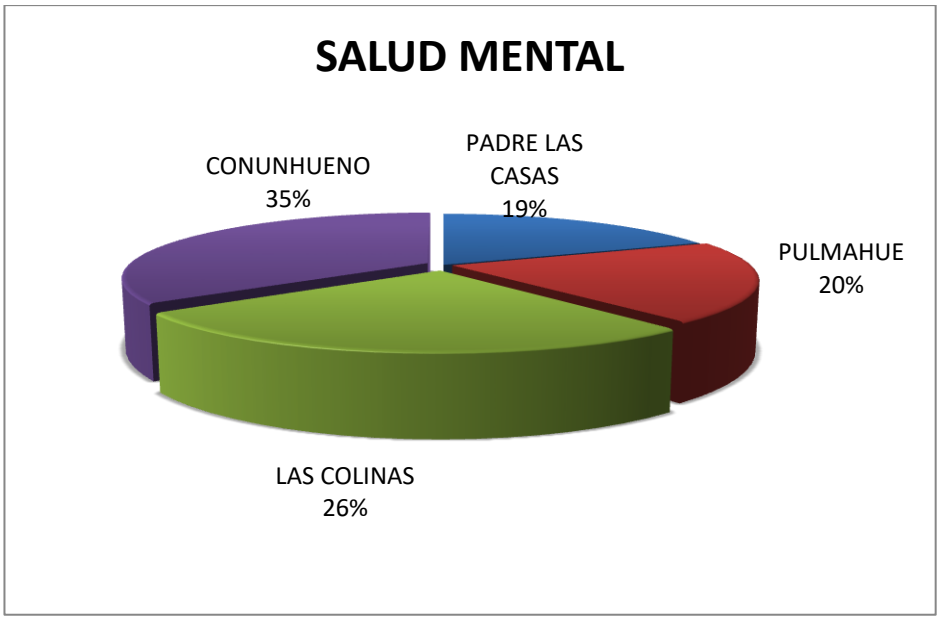
ESTABLECIMIENTOS	ADULTOS MAYORES EN CONTROL
PADRE LAS CASAS	1107
PULMAHUE	595
LAS COLINAS	895
CONUNHUENO	1096
POSTAS RURALES	690
TOTAL	4383



La población de adultos mayores en la comuna llega a un 10% suman más de 7.500 personas y en control hay más de la mitad, a esta población se le debe realizar un examen de medicina preventiva que tiene por finalidad pesquisar, prevenir y retardar la pérdida de independencia y autonomía. En el caso de Padre Las Casas se debe llegar a un 47,03% de personas de 65 años y más con su examen vigente. A septiembre se llevan realizados 2.877 y representa un 38,92% del total, se espera llegar a fin de año con lo comprometido.

PROGRAMA DE SALUD MENTAL
POBLACIÓN BAJO CONTROL A JUNIO 2017
PROGRAMA DE SALUD MENTAL

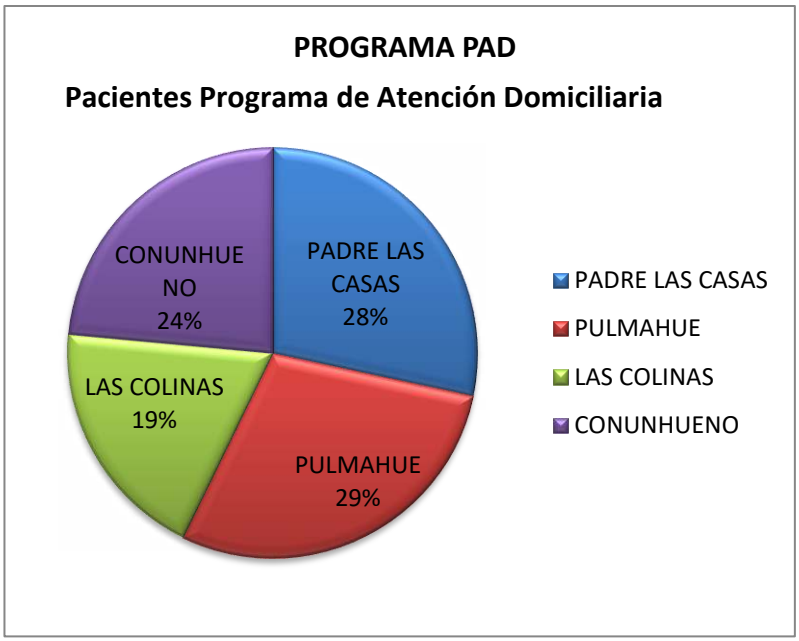
ESTABLECIMIENTOS	SALUD MENTAL
PADRE LAS CASAS	535
PULMAHUE	575
LAS COLINAS	751
CONUNHUENO	995
TOTAL	**2856**



El programa de Salud Mental integra una serie de patologías relacionadas y se ha ido desarrollando de manera progresiva en las redes asistenciales, también ha sido incorporado al Régimen de Garantías explícitas en salud como la atención de la depresión, consumo perjudicial de alcohol y drogas en menores de 20 años, estos corresponden a tratamientos que deben ser cubiertos en Atención Primaria de Salud.

PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA
POBLACIÓN BAJO CONTROL A JUNIO 2017
PROGRAMA PAD

ESTABLECIMIENTOS	PROGRAMA PAD
PADRE LAS CASAS	53
PULMAHUE	54
LAS COLINAS	36
CONUNHUENO	44
TOTAL	**187**



Los dispositivos de atención de Atención Primaria, deben facilitar que las personas que están bajo control por el programa y que corresponden a usuarios con dependencia severa, accedan a todas las prestaciones entregadas por los establecimientos de APS que están contemplados en el Plan de Salud Familiar. En la actualidad se encuentra un equipo multidisciplinario a cargo de la atención de los pacientes en control y que cumplen con los requisitos para acceder a las prestaciones.

POBLACIÓN BAJO CONTROL JUNIO

AÑO2017

ESTABLECIMIENTOS	POBLACIÓN BAJOCONTROL	JUNIO 2017 TOTAL	URBANA	RURAL T.T.	RURAL COD.
C. PADRE LAS CASAS	DE LA MUJER	**124**	123	0	1
C. PADRE LAS CASAS	INFANTIL	**1983**	1839	56	88
C. PADRE LAS CASAS	ASMA	**255**	255	(incl. Urbano)	(incl. Urbano)
C. PADRE LAS CASAS	EPOC	**138**	138	(incl. Urbano)	(incl. Urbano)
C. PADRE LAS CASAS	DEPENDENCIA LEVE	**2**	2	(incl. Urbano)	(incl. Urbano)
C. PADRE LAS CASAS	DEPENDENCIA MODERADA	**4**	4	(incl. Urbano)	(incl. Urbano)
C. PADRE LAS CASAS	DEPENDENCIA SEVERA	**47**	47	(incl. Urbano)	(incl. Urbano)
C. PADRE LAS CASAS	ADULTO	**3501**	3134	191	176
C. PADRE LAS CASAS	ADULTO MAYOR	**1229**	1107	68	54
C. PADRE LAS CASAS	SALUD MENTAL	**535**	535	(incl. Urbano)	(incl. Urbano)
C. PADRE LAS CASAS	PAP VIGENTES	**4192**	3832	178	182
C. PADRE LAS CASAS	MAMOGRAFÍA VIGENTE	**979**	979	(incl. Urbano)	(incl. Urbano)

ESTABLECIMIENTOS	POBLACIÓN BAJOCONTROL	JUNIO 2017 TOTAL	URBANA	RURAL
C. PULMAHUE	DE LA MUJER	**119**	98	21
C. PULMAHUE	INFANTIL	**1487**	1175	312
C. PULMAHUE	ASMA	**246**	246	(incl. Urbano)
C. PULMAHUE	EPOC	**39**	39	(incl. Urbano)
C. PULMAHUE	DEPENDENCIA LEVE	**4**	4	(incl. Urbano)
C. PULMAHUE	DEPENDENCIA MODERADA	**4**	4	(incl. Urbano)
C. PULMAHUE	DEPENDENCIA SEVERA	**46**	46	(incl. Urbano)
C. PULMAHUE	ADULTO	**2201**	1451	750
C. PULMAHUE	ADULTO MAYOR	**899**	595	304
C. PULMAHUE	SALUD MENTAL	**575**	575	(incl. Urbano)
C. PULMAHUE	PAP VIGENTES	**2923**	2251	672
C. PULMAHUE	MAMOGRAFÍA VIGENTE	**976**	688	288

ESTABLECIMIENTOS	POBLACIÓN BAJOCONTROL	JUNIO 2017 TOTAL	URBANA		RURAL L.H.
C. LAS COLINAS	DE LA MUJER	**48**	47		1
C. LAS COLINAS	INFANTIL	**910**	827		83
C. LAS COLINAS	ASMA	**132**	132		(incl. Urbano)
C. LAS COLINAS	EPOC	**68**	68		(incl. Urbano)
C. LAS COLINAS	DEPENDENCIA LEVE	**3**	3		(incl. Urbano)
C. LAS COLINAS	DEPENDENCIA MODERADA	**4**	4		(incl. Urbano)
C. LAS COLINAS	DEPENDENCIA SEVERA	**29**	29		(incl. Urbano)
C. LAS COLINAS	ADULTO	**1703**	1526		177
C. LAS COLINAS	ADULTO MAYOR	**1014**	895		119
C. LAS COLINAS	SALUD MENTAL	**751**	751		(incl. Urbano)
C. LAS COLINAS	PAP VIGENTES	**1647**	1500		147
C. LAS COLINAS	MAMOGRAFÍA VIGENTE	**0**	0		(incl. Urbano)

ESTABLECIMIENTOS	POBLACIÓN BAJOCONTROL	JUNIO 2017 TOTAL	URBANA	RURAL MTCO.
C. CONUNHUENU	DE LA MUJER	**155**	144	11
C. CONUNHUENU	INFANTIL	**1604**	1503	101
C. CONUNHUENU	ASMA	**384**	384	(incl. Urbano)
C. CONUNHUENU	EPOC	**104**	104	(incl. Urbano)
C. CONUNHUENU	DEPENDENCIA LEVE	**1**	1	(incl. Urbano)
C. CONUNHUENU	DEPENDENCIA MODERADA	**8**	8	(incl. Urbano)
C. CONUNHUENU	DEPENDENCIA SEVERA	**35**	35	(incl. Urbano)
C. CONUNHUENU	ADULTO	**3253**	2827	426
C. CONUNHUENU	ADULTO MAYOR	**1241**	1096	145
C. CONUNHUENU	SALUD MENTAL	**995**	995	(incl. Urbano)
C. CONUNHUENU	PAP VIGENTES	**4180**	3860	320
C. CONUNHUENU	MAMOGRAFÍA VIGENTE	**860**	733	127

2.3.- POLITICAS DE SALUD Y REFORMA

El departamento de salud Municipal de la comuna de Padre las Casas en conjunto con los establecimientos de salud bajo su dependencia establece como política institucional el desarrollo de la actividad asistencial con altos estándares de calidad, lo anterior sustentado a en el marco de la Reforma de Salud y sus complementariedades, que en su propuesta legislativa indica "La Reforma define el Nuevo Modelo Integral de Salud, como el conjunto de acciones que promueven y facilitan la atención eficiente, eficaz y oportuna , que se dirige más que al paciente / enfermedad, a las personas, consideradas en su integridad física y mental , como seres sociales pertenecientes a diferentes tipo de familias, que están en permanente proceso de integración y adaptación a su medio ambiente físico, social y cultural"

Bajo este escenario el Municipio y el Departamento de Salud, como así también los establecimientos, se alinean con las disposiciones referidas en la reforma de salud, estableciendo como ejes principales de acción el modelo de atención con enfoque familiar y comunitario en sus establecimientos.

Por otro lado, las prioridades nacionales en materia de salud están fijadas en los Objetivos estratégicos Sanitarios. Los temas han sido recogidos en la formulación de los objetivos sanitarios en la década 2011 – 2020.

En este contexto se han planteado Objetivos Sanitarios que señalan metas nacionales en salud que se deberían alcanzar en el año 2020. Esta formulación de objetivos sanitarios es el punto de partida del proceso de reforma sectorial, estos componentes deben articularse para el logro de las metas; de esta forma los problemas de salud que afectan a la población se sitúan como elemento central para la elaboración de las políticas sanitarias.

2.3.1.- Los objetivos estratégicos del Plan Nacional de Salud, para la década 2010 – 2020 son:

Reducir la carga sanitaria de las enfermedades transmisibles y contribuir a disminuir su impacto social y económico. Incorpora las siguientes áreas temáticas: VIH/SIDA, Tuberculosis, Enfermedades Transmisibles e Infecciones Respiratorias Agudas.

Reducir la Morbilidad, la Discapacidad y Mortalidad Prematura por afecciones crónicas no transmisibles, trastornos mentales, violencia y traumatismos. Incorpora las siguientes áreas temáticas: Enfermedades Cardiovasculares, Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Enfermedad Renal Crónica, Cáncer, Enfermedad Respiratoria Crónica. Trastornos Mentales, Discapacidad, Salud Bucal, Accidentes de Tránsito y Violencia Intrafamiliar.

Reducir los factores de riesgo asociados a la carga de enfermedad, a través del desarrollo de hábitos y estilos de vida saludables. Incorpora las siguientes áreas temáticas: Salud Óptima, Consumo de Tabaco, Consumo de Alcohol, Sobrepeso y Obesidad, Sedentarismo, Conducta Sexual y Consumo de Drogas Ilícitas.

- Reducir la Mortalidad, Morbilidad y Mejorar la Salud de las Personas a lo largo del Ciclo Vital incorpora las siguientes áreas temáticas: Salud Perinatal, Salud Infantil, Salud del Adolescente, Embarazo Adolescente, Accidentes del Trabajo, Enfermedades Profesionales, Salud de la Mujer Climatérica y Salud del Adulto Mayor.
- Reducir las Inequidades en Salud de la Población a través de la mitigación de los efectos que producen los determinantes Sociales y Económicos en la salud. Incorpora las siguientes áreas temáticas: Inequidad y Posición Social; Inequidad y Geografía.
- Proteger la salud de la población a través del mejoramiento de las Condiciones Ambientales y de la Inocuidad de los Alimentos. Incorpora las siguientes áreas temáticas: Contaminación Atmosférica, Residuos Sólidos, Uso de Aguas, Enfermedades Transmitidas por Alimentos y Entorno Urbano.

- Fortalecer la institucionalidad del sector salud. Incorpora las siguientes áreas temáticas: Sistemas de Información, Investigación en Salud, Recursos Humanos, Financiamiento, Infraestructura, Gobernanza y Participación, Gestión Asistencial y Salud Internacional.
- Mejorar la calidad de la Atención de Salud en un marco de respeto de los Derechos de las Personas. Incorpora las siguientes áreas temáticas: Acceso y Oportunidad; Seguridad y Efectividad; Fármacos y Tecnologías Sanitarias y Satisfacción Usuaria.
- Fortalecer la respuesta adecuada del sector salud ante Emergencias, Desastres y Epidemias. Incorpora las siguientes áreas temáticas: Emergencias, Desastres y Epidemias.

2.3.2.- En lo que respecta a la Atención Primaria, se han definido como prioritarios los siguientes objetivos

1. Mejorar la calidad del trato al usuario
2. Mejorar la gestión de los recursos para la realización de la atención de salud a los usuarios y su comunidad
3. Relevar acciones de control de las enfermedades crónicas no trasmisibles
4. Integrar las acciones de la red asistencial y de la Serení de Salud con las acciones del resto de los sectores de políticas sociales destinado a mejorar la situación de salud de la población, en el marco de los Objetivos Sanitarios 2011--2020 y del Plan Nacional de Salud.

2.4.- MODELO INTEGRAL DE SALUD: FAMILIAR Y COMUNITARIO

La Reforma de la Salud ha introducido cambios radicales en el Sistema de Salud Chileno. En su esencia, reconoce el derecho de las personas a una atención de salud equitativa, resolutiva y respetuosa.

El nuevo modelo de atención, de carácter integral, familiar y comunitario, entiende que la atención de salud debe ser[i] un proceso continuo que se centra en el cuidado integral de las

familias, preocupándose de la salud de las personas antes que aparezca la enfermedad, entregándoles herramientas para su autocuidado.

Su énfasis está puesto en promover estilos de vida saludables, en fomentar la acción multisectorial y en fortalecer la responsabilidad familiar y comunitaria para mejorar las condiciones de salud. En caso de enfermar, se preocupa que las personas sean atendidas en las etapas tempranas de la enfermedad, de modo de controlar su avance y evitar su progresión a fases de mayor daño y de tratamientos más complejos.

2.4.1.- Características del modelo de salud familiar

- Enfoque biopsicosocial, con énfasis en la familia y comunidad
- Continuidad de la atención y de los cuidados de salud
- Prestación de servicios integrados
- Resolutividad
- Responsabilidad compartida entre todos los miembros de la familia y la comunidad por la salud de su familia y de cada uno de sus integrantes
- Participación social
- Promoción de Salud
- Interculturalidad
- Impacto sanitario
- Enfoque de Género

2.4.2.- Financiamiento de la Atención Primaria

La Atención Primaria (APS) posee distintos mecanismos y fuentes de financiamiento, así como distintas dependencias administrativas.

Se distingue la Atención Primaria de Salud Municipal cuya administración se encuentra en las entidades administradoras de salud municipal y su red de establecimientos.

La Atención Primaria dependiente de los propios Servicios de Salud cuya administración es del Servicio de Salud correspondiente, considerando en ésta, sus establecimientos, consultorios generales rurales y urbanos, adosados o no, postas de salud rural, estaciones, y, adicionalmente hospitales de menor complejidad, que efectúan acciones de nivel primario, y, Organizaciones No Gubernamentales (ONG), que a través de convenios DFL 36/80 con los Servicios de Salud respectivos, ejecutan acciones de nivel primario de atención.

La APS municipal, posee un marco jurídico que sustenta los aportes estatales a la salud administrada por los municipios el que se encuentra en la ley Nº19.378, artículos 49 y 56, y se refleja en dos mecanismos de pago per cápita y pago prospectivo por prestación (programas).

Además, el aporte fiscal a la APS, se encuentra regulado en la Ley de Presupuestos del Sector Público, Partida 16, capítulo 02, Programa 02 de Atención Primaria, considerando dos glosas: 01 asociada a la APS dependiente de los Servicios de Salud que incluye los recursos para el financiamiento del aporte destinado a las organizaciones no gubernamentales, bajo convenios DFL 36/80, y, la 02, a la APS Municipal.

3.4.2.1.-Mecanismo de Pago Per Cápita

El Per Cápita es un mecanismo de financiamiento que paga de acuerdo a la población beneficiaría, por un precio estipulado por Ministerio de Salud en referencia a una canasta de prestaciones, llamada Plan de Salud Familiar. Este mecanismo está basado en el plan de salud familiar, sus programas y la inscripción de la población beneficiaría.

3.4.2.2.- Financiamiento Local a la Atención Primaria de Salud Municipal

Se debe destacar como fuente de financiamiento, a la salud primaria de administración municipal, los aportes propios que establece cada Comuna para atender a las necesidades de salud de la población a cargo, en forma complementaria a los aportes estatales señalados anteriormente.

3.4.2.3.- Otros Aportes Fiscales a la Salud Primaria

- ✓ Bienes de Salud Pública
- ✓ Refuerzo Estacional Campaña de Invierno
- ✓ Programas que dan mayor resolutividad extrapresupuestarios de MINSAL
- ✓ Protección Social
- ✓ Inversión Sectorial de Salud
- ✓ Programa Promoción de Salud de SEREMI Salud

4.- POLITICAS DE SALUD COMUNALES

4.1.1.- MISIÓN

La Misión del Departamento de Salud Municipal de Padre Las Casas, es contribuir a mejorar y desarrollar la comuna mediante la ejecución de la política de Salud Pública, estableciendo lineamientos estratégicos, buenas prácticas de Salud que permita el crecimiento de sus funcionarios y satisfacer las necesidades de nuestros usuarios y usuarias de la comuna.

4.1.2.- VISIÓN

Nuestra visión es ser un Sistema Comunal de Salud Primaria preocupado por la gente, que permita la innovación en la gestión de salud, resolutivo en situaciones de contingencia y de excelencia que permita satisfacer las necesidades de la comunidad y de sus funcionarios y funcionarias, mejorando la calidad de vida de nuestros usuarios y usuarias, fortaleciendo el ejercicio de la co-responsabilidad de los entes públicos y la ciudadanía en temas de salud.

4.1.3.- Objetivos

Objetivo General

Contribuir a mejorar la calidad de vida de cada una de las personas beneficiarias otorgando una atención de salud primaria integral, humanizada, oportuna, eficiente y eficaz en todos los establecimientos de su dependencia, a través de la paulatina implementación del Modelo de Salud Familiar, con el apoyo de recursos y tecnologías apropiados que permita una gestión coordinada, innovadora y participativa.

Objetivos Específicos

- ✓ Entregar a la comunidad, en razón a los recursos disponibles, una atención asistencial que al menos garantice: Equidad, oportunidad y Calidad a nuestros Usuarios.
- ✓ Desarrollar un trabajo en red en función de la normativa vigente, tanto como a nivel local, regional y Nacional, de modo de fortalecer la gestión de salud de nuestra comuna.
- ✓ Fortalecer la participación comunitaria con énfasis en acciones de prevención y promoción de la salud hacia y con la comunidad, dando énfasis en áreas como medio ambiente, hábitos y estilos de vida saludables.
- ✓ Generar cultura de calidad al interior de los establecimientos de salud de la comuna,
- ✓ Proveer los recursos necesarios, para el óptimo desarrollo de la salud en la comunidad.
- ✓ Desarrollar acciones que incorporen el enfoque de género tanto a nivel asistencial, curativo, preventivo y promocional.

5.- INDICADORES LOCALES DE SALUD

Los principales indicadores locales de salud, lo constituyen el Índice de Actividad de Atención Primaria denominado también IAAPS y que viene definido en el Decreto Supremo que determina el financiamiento de la atención primaria para cada año.

Los resultados a septiembre del año 2017 para el Índice de Actividad de Atención Primaria son:

DSM PADRE LAS CASAS - UNIDAD ESTADÍSTICA															
INDICADORES METAS AÑO 2017				PLC	LC	PUL	CON	RH	LH	TT	COIP	COD	MTCO		
N°	INDICADOR	META	POBLACIÓN	CONSOLIDADO ENERO -SEPTIEMBRE											
METAS IAAPS 2017				308	336	342	207	458	459	461	567	592	593	SUB TOTAL	Avance
1a	EMP HOMBRES DE 20 A 64 AÑOS	15,10%		469	211	321	508	90	35	66	0	83	26	1.809	9,77%
			20.569	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18.523	
2a	EMP MUJERES DE 45 A 64 AÑOS	26,56%		331	143	160	301	45	7	21	0	43	22	1.073	19,11%
			8.729	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.616	
3a	EMP HOMBRES Y MUJERES DE 65 Y MÁS AÑOS	47,03%		747	434	456	782	235	76	43	0	58	46	2.877	38,92%
			7.393	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7393	
2	INGRESO PRECOZ DE MUJERES A CONTROL DE EMBARAZO	91,72%		163	59	119	190	27	2	1	0	2	10	573	91,83%
				178	62	133	202	32	2	1	0	2	12	624	
3	MENORES DE 20 AÑOS CON ALTA ODONTOLÓGICA TOTAL	17,00%		576	290	455	723	0	0	0	0	0	0	2.044	9,63%
			21.230	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21230	
4	COBERTURA DE EEDP EN NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A 23 MESES	96,65%	885	167	86	179	154	40	6	5	3	10	18	668	75,48%
				218	96	212	263	45	9	6	0	15	21	885	
5	COBERTURA EFECTIVA DE TTO EN PERSONAS CON DM 2 DE 15 Y MÁS AÑOS	23,01%		329	220	343	501	107	6	11	0	8	37	1.562	23,04%
			6.779	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6779	
6	COBERTURA EFECTIVA DE TTO EN PERSONAS CON HTA DE 15 Y MÁS AÑOS	50,00%		1.677	904	842	1.672	471	121	112	0	112	129	6.040	48,33%
			12.497											12497	
7	VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL	0,19		1.622	221	433	503	259	127	171	0	111	308	3.755	0,17
			21.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21900	
8a	RECLAMOS	100%		29	23	37	40	0	0	0	0	0	0	129	100%
				29	23	37	40	0	0	0	0	0	0	129	

DSM PADRE LAS CASAS - UNIDAD ESTADÍSTICA															
INDICADORES METAS AÑO 2017				PLC	LC	PUL	CON	RH	LH	TT	COIP	COD	MTCO		
N°	INDICADOR	META	POBLACIÓN	CONSOLIDADO ENERO -SEPTIEMBRE											
METAS IAAPS 2017				308	336	342	207	458	459	461	567	592	593	SUB TOTAL	Avance
8b	GESTIÓN DE RECLAMOS EN APS , CON ENFOQUE PARTICIPATIVO Y ANALIZADOS EN COMITÉ DE GESTIÓN USUARIA	100%	TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA COMUNA	Medio de verificación: Se envían informes trimestrales a la Red Asistencial											100%
9	COBERTURA ASMA Y EPOC	17,19%	Tarjetero junio 2017	393	200	285	488	0	0	0	0	0	0	1.366	14,75%
			9.259	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.259	
10	COBERTURA SALUD MENTAL EN PERSONAS DE 5 Y MÁS AÑOS	18,50%	Tarjetero junio 2017	529	696	528	972	0	0	0	0	0	0	2.725	18,41%
			14.804	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14.804	
11	COBERTURA CONTROL ADOLESCENTE 10 A 14 AÑOS	16,14%		163	130	118	301	1	3	7	0	0	0	723	13,74%
			5.261	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.261	
12	COBERTURA MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS	18,05%	junio 2017	214	145	166	279	45	14	1	0	4	10	878	15,23%
			5.766	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.766	
13	TASA DE CONSULTA DE MORBILIDAD Y DE CONTROLES POR MÉDICO	1,26		17.327	11.756	16.768	17.361	4.482	1.752	2.029	181	1.491	2.554	75.701	1,05
			72.269	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	72.269	
14	PORCENTAJE DE INTERCONSULTAS DERIVADAS A CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN EL NIVEL SECUNDARIO	5,96%		1.290	720	1.429	1.677	0	0	0	0	0	0	5.116	6,76%
			<=10%	17.327	11.756	16.768	17.361	4.482	1.752	2.029	181	1.491	2.554	75.701	
15	PORCENTAJES DE CENTROS DE SALUD AUTOEVALUADOS MEDIANTE INSTRUMENTOS PARA LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE DESARROLLO EN EL MODELO (MAIS)	40,00%		Medio de verificación: Plataforma electrónica de registro											si
			4												
16	PORCENTAJE DE FAMILIAS EVALUADAS SEGÚN RIESGO FAMILIAR	9,31%		159	195	360	117	238	626	35	0	299	49	2.078	9,49%
			21.900											21.900	
17a	ACCESO A LA ATENCIÓN DE SALUD	100%		En esta Meta el Servicio realiza visitas de supervisión a los establecimientos urbanos de la comuna											100%
			4												
17b	DISPONIBILIDAD DE FÁRMACOS TRAZADORES	100%		En esta Meta el Servicio realiza visitas de supervisión a los establecimientos urbanos de la comuna											100%
18	COBERTURA DE CAPACITACIÓN A CUIDADORES DE PERSONAS CON DEPENDENCIA SEVERA CON PAGO DE ESTIPENDIO	90%		11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	13,75%
				32	16	20	12	0	0	0	0	0	0	80	
19	CUMPLIMIENTO DE GARANTÍAS GES	100%		Esta Meta la lleva un equipo Ges que labora en los establecimientos urbanos que ingresan pacientes de acuerdo a la patología a esta garantía universal de salud											100%
20	COBERTURA VACUNACIÓN ANTI INFLUENZA EN POBLACIÓN OBJETIVO DEFINIDA PARA EL AÑO	95%		Registro nacional de inmunizaciones (RNI)											93%
				Población inscrita validada de los grupos objetivos											
21	PROPORCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS LIBRE DE CARIES EN POBLACIÓN INSCRITA	si		25	26	53	16	0	0	0	0	0	0	120	si
				Población inscrita validada menor de 3 años											

En virtud de lo establecido en el artículo 4to. de la Ley 19.813 se establecen en forma anual las Metas Sanitarias y de Mejoramiento de la Atención cuyo cumplimiento determina el componente variable de la asignación de desarrollo y estímulo al desempeño colectivo.

Los resultados a septiembre del año 2017 para las Metas Sanitarias son:

M PADRE LAS CASAS - UNIDAD ESTADÍSTICA														
ICADORES METAS AÑO 2017			PLC	LC	PUL	CON	RH	LH	TT	COIP	COD	MTCO		
METAS SANITARIAS 2017			**CONSOLIDADO ENERO -SEPTIEMBRE**											
INDICADOR	**META**	**POBLACIÓN**	308	336	342	207	458	459	461	567	592	593	**TOTALES**	**% avance**
1.- % de niños y niñas con riesgo de desarrollo psicomotor de 12 a 23 meses recuperados	91%	RECUPERADOS	18	1	5	2	2	0	0	0	0	0	28	88%
		DIAGNOSTICADOS	16	2	6	4	1	0	1	0	2	0	32	
PAP	71,0%	19865	1.166	536	873	1.154	80	38	59	0	51	107	4.064	86%
ALTA 12 AÑOS	65%		125	61	80	145							411	38%
		1080											1.080	
ALTA EMBARAZADAS	72%		113	58	151	154	0	0	0	0	0	0	476	84%
			165	57	122	176	31	1	1	0	2	11	566	
ALTA 6 AÑOS	65%		128	60	100	139	0	0	0	0	0	0	427	40%
		1062											1.062	
COMPENSACIÓN DM2	23%	TARJETERO JUNIO 2016	329	220	343	501	107	6	11	0	8	37	1.562	23%
		6780											6.780	
COMPENSACIÓN HTA	50,0%	TARJETERO JUNIO 2016	1.677	904	842	1.672	471	121	112	0	112	129	6.040	48%
		12497											12.497	
COBERTURA LACTANCIA MATERNA	75%		94	90	96	116	25	7	2	0	6	12	448	74%
			113	117	130	180	32	7	3	0	7	20	609	
ESTABLECIMIENTOS CON PLAN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL ELABORADO Y FUNCIONANDO PARTICIPATIVAMENTE	100,0%		El informe se entrega directamente en el Servicio											100%
EVALUACIÓN ANUAL DE LOS PIES DE PERSONAS CON DIABETES BAJO CONTROL	72,0%	TARJETERO JUNIO 2016	601	300	221	449	101	8	24	-	20	12	1736	51%
			978	474	545	1.009	208	17	43	-	47	51	3372	

5.1.1.- Actividad asistencial - producción

DEPARTAMENTO DE SALUD

UNIDAD ESTADÍSTICA

MUNICIPALIDAD DE PADRE LAS CASAS

CONSOLIDADO ENERO A JUNIO AÑO 2017

EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

ATENCIONES	Cesfam P. L. Casas	Cesfam Las Colinas	Cesfam Pulmahue	Cesfam Conunuhuenu	PSR Roble Huacho	PSR Laurel Huacho	PSR Truf Truf	PSR Codopille	PSR San Ramón Coipolafquen	PSR Metrenco	TOTAL
CONSULTAS Y CONTROLES MÉDICOS	11.025	7.689	11.033	11.274	3.098	1.082	1.319	953	137	1.665	49.275
CONSULTAS Y CONTROLES ENFERMERA	2.779	1.561	3.098	3.772	1.032	127	202	197	49	255	13.072
CONSULTAS Y CONTROLES MATRONA	5.741	2.313	3.369	4.922	1.000	127	145	76	11	371	18.075
CONSULTAS ASISTENTE SOCIAL	1.426	835	1.010	1.828	188	70	2	100	-	87	5.546
CONSULTAS PSICÓLOGOS	1.060	318	624	1.113	167	29	41	-	-	51	3.403
CONSULTAS Y CONTROLES NUTRICIONISTA	1.834	1.367	1.769	2.668	432	112	131	52	10	162	8.537
CONSULTA Y CONTROLES KINESIÓLOGO	3.826	3.716	3.597	4.754	-	-	-	-	-	-	15.893
CONSULTA Y CONTROLES TERAPEUTA OCUPACIONAL	407	-	-	562	-	-	-	-	-	-	969
CONSULTA Y CONTROLES FONOAUDIÓLOGO	371	-	161	293	-	-	-	-	-	-	825
CONSULTA Y CONTROLES PARAMÉDICOS	332	-	-	-	3.995	1.406	110	1.883	527	34	8.287
TOTAL	28.801	17.799	24.661	31.186	9.912	2.953	1.950	3.261	734	2.625	123.882

** EN LA PSR DE ROBLE HUACHO SE INCLUYEN LAS ATENCIONES DE SAN RAMÓN URBANO, YA QUE NO DISPONE CÓDIGO DE ESTABLECIMIENTO ANTE EL SERVICIO.

Tabla: Atenciones de urgencia Primer semestre (SAPU)

SERV. ATENCIÓN PRIMARIA DE URGENCIA	S. A. P. U.		
ACTIVIDAD	P.LAS CASAS	PULMAHUE	TOTAL
ATENCIONES MÉDICAS	13.294	14.104	27.398

Fuente: elaboración propia

Tabla: Tratamientos y/o procedimientos en domicilio

TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS EN DOMICILIO	TOTAL
	3.712

Fuente: elaboración propia

Tabla: visitas domiciliarias

VISITAS DOMICILIARIAS INTEGRALES	Cesfam P. L. Casas	Cesfam Las Colinas	Cesfam Pulmahue	Cesfam Conunuhuenu	PSR Roble Huacho	PSR Laurel Huacho	PSR Truf Truf	PSR Codopille	PSR San Ramón Coipolafquen	PSR Metrenco	TOTAL
VISITAS DOMICILIARIAS INTEGRALES A FAMILIAS	1.063	116	275	304	207	96	60	75	-	150	2.346

Fuente: elaboración propia

Tabla: Programa odontológico

PROGRAMA ODONTOLÓGICO	Total	P.L.Casas	Las Colinas	Pulmahue	Conunhuenu	Clinica móvil
CONSULTAS	17.508	5.171	2.326	3.988	6.023	1.605
ALTAS ODONTOLÓGICAS	1.589	412	205	373	599	-

Fuente: elaboración propia

Tabla: Actividad Especialidades Medicas

CONSULTAS DE ESPECIALIDAD MÉDICA	TOTAL
MEDICINA INTERNA	520
OFTALMOLOGÍA	88
OTORRINOLARINGOLOGÍA	34
TOTAL	642

Fuente: elaboración propia

Tabla: Actividad De Laboratorio

EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS	Total
Exámenes de diagnóstico de laboratorio	122.789
Imagenología Rayos X	6.204
Procedimientos de apoyo clínico y terapéutico	6.441
Intervenciones Quirurgicas Menores	540
Procedimientos de Podología	1.088
Curaciones simple ambulatoria	7.760

Fuente: elaboración propia

6.- RECURSOS MATERIALES, FINANCIEROS, HUMANOS

El Departamento de Salud Municipal de Padre Las Casas ha dispuesto los recursos materiales (equipamiento, insumos y fármacos) para el cumplimiento de la cartera de servicios que a continuación se detalla de acuerdo al DS 94 del 20 de diciembre año 2013. Las prestaciones para el periodo en planificación serán modificadas de acuerdo a los Decretos Supremos que así lo determinen.

I. PROGRAMA DE SALUD DEL NIÑO

1. Control de salud del niño sano
2. Evaluación del desarrollo psicomotor
3. Control de malnutrición
4. Control de lactancia materna
5. Educación a grupos de riesgo
6. Consulta nutricional
7. Consulta de morbilidad
8. Control de enfermedades crónicas
9. Consulta por déficit del desarrollo psicomotor
10. Consulta kinésica
11. Consulta de salud mental
12. Vacunación
13. Programa Nacional de Alimentación Complementaria
14. Atención a domicilio

II. PROGRAMA DE SALUD DEL ADOLESCENTE

15. Control de salud
16. Consulta de morbilidad
17. Control crónico
18. Control prenatal
19. Control de puerperio
20. Control de regulación de fecundidad
21. Consejería en salud sexual y reproductiva
22. Control ginecológico preventivo
23. Educación grupal
24. Consulta morbilidad obstétrica
25. Consulta morbilidad ginecológica
26. Intervención Psicosocial
27. Consulta y/o consejería en salud mental
28. Programa Nacional de Alimentación Complementaria
29. Atención a domicilio

III PROGRAMA DE LA MUJER

30. Control prenatal
31. Control de puerperio
32. Control de regulación de fecundidad
33. Consejería en salud sexual y reproductiva
34. Control ginecológico preventivo

35. Educación grupal

36. Consulta morbilidad obstétrica

37. Consulta morbilidad ginecológica

38. Consulta nutricional

39. Programa Nacional de Alimentación Complementaria

IV PROGRAMA DEL ADULTO

40. Consulta de morbilidad

41. Consulta y control de enfermedades crónicas

42. Consulta nutricional

43. Control de salud

44. Intervención psicosocial

45. Consulta y/o consejería en salud mental

46. Educación grupal

47. Atención a domicilio

48. Atención podológica a pacientes con DM

49. Curación del Pie diabético

50. Intervención grupal de actividad física

V. PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR

51. Consulta de morbilidad

52. Consulta y control de enfermedades crónicas

53. Consulta nutricional
54. Control de salud

55. Intervención psicosocial

56. Consulta de salud mental

57. Educación grupal

58. Consulta kinésica

59. Vacunación anti influenza

60. Atención a domicilio

61. Programa Nacional de Alimentación Complementaria

62. Atención podológica a pacientes con DM

63. Curación del Pie Diabético

VI. PROGRAMA DE SALUD ORAL

64. Examen de salud

65. Educación grupal

66. Urgencias

67. Exodoncias

68. Destartraje y pulido coronario

69. Obturaciones temporales y definitivas

70. Aplicación de sellantes

71. Pulpotomías

72. Barniz de fluor

73. Endodoncia

VI. ACTIVIDADES CON GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD ASOCIADAS A PROGRAMA

74. Diagnóstico y tratamiento de hipertensión arterial primaria o esencial: consultas de morbilidad y controles de crónicos para personas de 15 y más en programas de adolescente, adulto y adulto mayor

75. Diagnóstico y tratamiento de Diabetes Mellitus tipo 2: consultas de morbilidad y controles de crónicos en programas del niño, adolescente, adulto y adulto mayor

76. Acceso a evaluación y alta odontológica integral a niños y niñas de 6 años: prestaciones del programa odontológico.

77. Acceso a tratamiento de epilepsia no refractaria para los beneficiarios desde un año a menores de 15 años: consultas de morbilidad y controles de crónicos en programas del niño y adolescente.

78. Acceso a tratamiento de IRA baja de manejo ambulatoria en menores de 5 años: consultas de morbilidad y kinésica en programa del niño

79. Acceso a diagnóstico y tratamiento de Neumonía adquirida en la comunidad de manejo ambulatorio en personas de 65 y más: consultas de morbilidad y kinésica en programa del adulto mayor.

80. Acceso a diagnóstico y tratamiento de la Depresión de manejo ambulatorio en personas de 15 años y más: consulta de salud mental, consejería de salud mental, intervención psicosocial y tratamiento farmacológico

81. Acceso a diagnóstico y tratamiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica: consultas de morbilidad y controles de crónicos : atención kinésica en programa de adulto mayor

82. Acceso a diagnóstico y tratamiento del asma bronquial moderada en menores de 15 años: consultas de morbilidad y controles de crónicos en programas del niño y del adolescente; atención kinésica en programa del niño

83. Acceso a diagnóstico y tratamiento de la presbicia en personas de 65 y más años: consultas de morbilidad, controles de salud y control de crónicos en programa del adulto mayor.

84. Acceso a tratamiento médico en personas de 55 años y más, con artrosis de cadera y/o rodilla, leve o moderada
85. Acceso a diagnóstico y tratamiento de la urgencia odontológica ambulatoria
86. Acceso a atención odontológica integral adultos de 60 años.
87. Acceso a diagnóstico y tratamiento de consumo perjudicial o dependencia de riesgo bajo a moderado de alcohol y drogas en personas menores de 20 años.
88. Acceso a tratamiento de epilepsia no refractaria para los beneficiarios de 15 años y más.
89. Acceso a diagnóstico y tratamiento del asma bronquial moderada en personas de 15 años y más.
90. Acceso a tratamiento enfermedad de parkinson.
91. Prevención secundaria enfermedad renal crónica terminal (aplicación de pauta detección y prevención de la progresión de la enfermedad renal crónica).
92. Acceso a tratamiento de salud integral oral de la mujer embarazada.
93. Acceso a confirmación y tratamiento del hipotiroidismo en personas de 15 años y más.
94. Acceso a tratamiento para erradicación del helicobacter pylori.

VIII. ACTIVADES GENERALES ASOCIADAS A TODOS LOS PROGRAMAS

95. Educación grupal ambiental
96. Consejería familiar
97. Visita domiciliaria integral
98. Consulta social
99. Tratamiento y curaciones
100. Extensión horaria
101. Intervención familiar psicosocial
102. Diagnóstico y control de la TBC
103. Exámenes de Laboratorio Básico conforme al siguiente detalle:

XAMENES	
BIOQUIMICA	**HEMATOLOGIA**
a) SANGRE	Hematocrito
Ácido úrico	Hemograma
bilirrubina total y conjugada	Recuento de leucocitos
perfil lipídico (incluye colesterol total , HDL, LDL, VLDL y triglicéridos	Recuento de plaquetas
Electrolitos plasmáticos (sodio potasio cloro) c/u	Tiempo de protrombina
Creatinina (1/1 vez al año)	**INMUNOLOGIA**
depuración de creatinina	Factor reumático
fosfatasas alcalinas	**MICROBIOLOGIA**
Glucosa	**a) BACTERIOLOGIA**
Glucosa post carga	Antibiograma corriente
Hemoglobina Glicosilada	Baciloscopia ziehl nielsen (toma muestra)
Proteínas totales	Examen directo al fresco
Transaminasa oxaloacética/pirúvica	Gonococo, muestra, siembra, derivacion
TSH- T4 libre	RPR o derviar para VRDL
urea	Urocultivo, recuento de colonias , antibiograma
b) ORINA	**b) PARASITOLOGIA**
Creatinuria	Coproparasitológico seriado
Detección de embarazo	Examen directo al fresco c/s tinción
Orina completa /sedimento urinario/albúmina	Examen de Graham
Microalbuminuria cuantitativa	Examen gusanos, macroscópico
c) DEPOSICIONES	Tricomona vaginalis (ex directo)
leucocitos fecales	
sangre en deposiciones	

IX. ACTIVIDADES CON RECURSOS EXCLUSIVOS DE LA MUNICIPALIDAD DE PADRE LAS CASAS.

Existe una línea de trabajo propia, financiada con presupuesto del municipio local cuyo objetivo es disminuir la brecha respecto de atenciones dentales, médicas y kinésicas destinadas en un 80% aproximadamente a usuarios de los sectores rurales. Estas prestaciones son entregadas a través de una Clínica Médico Odontológica móvil. Tanto el recurso humano como lo requerido para su funcionamiento son financiados al 100% por la Municipalidad de Padre Las Casas.

6.1.- PROPUESTA DE DOTACIÓN DEL PERSONAL AÑO 2018

Según el Artículo 10 de la Ley 19378 se entenderá por dotación de atención primaria de salud municipal el número total de horas semanales de trabajo del personal que cada entidad administradora requiere para su funcionamiento. De acuerdo a ello se ha definido para el año 2018:

DOTACION SISTEMA DE SALUD MUNICIPAL 2018		
DESCRIPCION DE CATEGORIA FUNCIONARIA		
	Nº	**HORAS**
CATEGORIA A –B		
Director DSM	1	44
Director Consultorios	4	176
Total CATEGORIA A-B	**5**	**220**
CATEGORIA		
Médicos	29	1.276
Odontólogos	19	836
Químico Farmacéutico	4	176
Total CATEGORIA A-B	**52**	**2.288**
CATEGORIA		
Enfermeras (os)	25	1.100
Matronas (es)	16	704
Nutricionistas	13	572
Kinesiólogos (as)	18	792
Tecnólogos (as) Médicos (as)	8	352
Psicólogos (as)	11	484
Fonoaudiólogo	2	88
Trabajador Social	16	704
Otros Profesionales		
Contador Púbico y Auditor	4	176
Ing. Administrativos (as)	2	88
Ing. Comercial	2	88
Ing. Constructor	1	44
Ing. informática	3	132
Ing. Ejecución Administración	1	44
Ing. Civil Industrial	2	88
Ing. Prevención de Riesgos	1	44
Profesor Educación Física	1	44
Educadora de Párvulos	2	88
Asesor Jurídico	1	44
Total CATEGORIA B	**129**	**5.676**

DOTACION SISTEMA DE SALUD MUNICIPAL 2018		
DESCRIPCION DE CATEGORIA FUNCIONARIA		
	Nº	**HORAS**
CATEGORIA		
Técnico de Nivel Superior		
TEC. Administrativos y Contabilidad	25	1.100
Técnico mantención dental	1	44
TENS Clínicos	93	4.070
TENS Farmacias	12	528
TENS Dental	19	836
TENS Podología	2	88
Total CATEGORIA C	**152**	**6.666**
CATEGORIA		
Auxiliares Paramédicos	8	352
Total CATEGORIA D	**8**	**352**
CATEGORIA		
Administrativos (as)	37	1.628
Total CATEGORIA E	**37**	**1.628**
CATEGORIA		
Auxiliares de Servicio	11	484
Conductores	23	1.012
Total CATEGORIA F	**34**	**1.496**
TOTAL DOTACION	**417**	**18.326**

Junto con lo anterior, se informa de la dotación que será financiada con los convenios anuales del Ministerio de Salud, en la medida que los recursos de cada uno de ellos lo permitiesen. Se detalla en siguiente cuadro:

CATEGORIA FUNCIONARIA	CANTIDAD	HORAS SEMANALES	
CATEGORIA A	**2**	**44**	
Médico	2	44	Equidad Rural 22 horas c/u
CATEGORIA B	**22**	**781**	
Asistente Social	3	99	Chile Crece (11 Horas),Piloto de Acompañamiento (88 horas)
Matron (a)	1	44	Chile Crece)
Nutricionista	2	55	Vida Sana Obesidad (33 Horas), Equidad Rural (22 horas)
Kinesiólogo	6	264	Mas Adultos Mayores (2); Rehabilitación Integral Conunhuenu (1); Rehabilitación Integral PLC (1); Vida sana Obesidad
Psicólogo	4	77	Chile Crece (11 hrs.); Equidad Rural (22Hrs); Vida Sana Obesidad (22 horas); Vida Sana Alcohol (22 Horas)
Educadora de Párvulos	2	66	Chile Crece
Profesor de Educación Física	0	-	
Terapeuta Ocupacional	4	176	Mas Adultos Mayores (2); Rehabilitación Integral Conunhuenu (1); Rehabilitación Integral PLC (1)
CATEGORIA C: (Técnicos de Nivel Superior)	**23**	**968**	
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	21	880	Equidad Rural (10); Sapu Pulmahue (10); Vida Sana Alcohol (1)
Técnico en Administración de Nivel Superior	2	88	Digitadores GES
CATEGORIA D:		**0**	
Auxiliares Paramédicos de Enfermería			
CATEGORIA E:	**6**	**242**	
Administrativos/as	6	242	Digitadores Ges (1), Ges Odontológico (1), Piloto De Acompañamiento (2), Resolutividad (1), Sapu Pulmahue (1)
CATEGORIA F	**0**	**-**	
Auxiliares de Servicios			
Total	**53**	**2035**	

6.2.- PROYECTO DE PRESUPUESTO 2018 INGRESOS:

MUNICIPALIDAD DE PADRE LAS CASAS

PROYECTO PRESUPUESTO SALUD AÑO 2018

CODIGO	DENOMINACION	DEPTO DE SALUD (M$)
	DEUDORES PRESUPUESTARIOS	**10.842.101**
05	**C X C TRANSFERENCIAS CORRIENTES**	**10.678.991**
05.01	DEL SECTOR PRIVADO	70.000
05.03	**DE OTRAS ENTIDADES PÚBLICAS**	**10.608.991**
05.03.006	**DEL SERVICIO DE SALUD [1]**	**9.851.981**
05.03.006.001	ATENCIÓN PRIMARIA LEY Nº 19.378 ART. 49 [1]	7.392.807
05.03.006.003	ANTICIPOS DEL APORTE ESTATAL	-28.977
05.03.006.002	APORTES AFECTADOS [1]	2.488.151
05.03.007	**DEL TESORO PUBLICO**	**157.000**
05.03.007.999	Otras Transferencias corrientes del Tesoro Publico	157.000
05.03.099	**DE OTRAS ENTIDADES PÚBLICAS [1]**	10
05.03.101	**DE SERVICIOS INCORPORADOS A SU GESTIÓN [1]**	**600.000**
07	**C X C INGRESOS DE OPERACIÓN**	**10**
07.01	VENTA DE BIENES	5
07.02	VENTA DE SERVICIOS	5
08	**C X C OTROS INGRESOS CORRIENTES**	**163.010**
08.01	**RECUPERACIONES Y REEMBOLSOS POR LICENCIAS MÉDICAS**	**151.000**
08.01.001	REEMBOLSO ART. 4 LEY N °19.345	1.000
08.01.002	RECUPERACIONES ART. 12 LEY N° 18.196	150.000
08.99	**OTROS**	**12.010**
08.99.001	**DEVOLUCIONES Y REINTEGROS**	**10**
08.99.999	**OTROS**	**12.000**
08.99.999.001	Descuentos Atrasos Funcionarios	8.000
08.99.999.002	Recaudacion caja Consultorio Padre Las Casas	1.000
08.99.999.003	Recaudacion caja Consultorio Pulmahue	0
08.99.999.004	Recaudacion caja Consultorio las Colinas	0
08.99.999.005	Otros reintegros	3.000
10	**C X C VENTA DE ACTIVOS NO FINANCIEROS**	**60**
10.03	VEHÍCULOS	10
10.04	MOBILIARIO Y OTROS	10
10.05	MÁQUINAS Y EQUIPOS	10
10.06	EQUIPOS INFORMÁTICOS	10
10.07	PROGRAMAS INFORMÁTICOS	10
10.99	OTROS ACTIVOS NO FINANCIEROS	10
13	**C X C TRANSFERENCIAS PARA GASTOS DE CAPITAL**	**20**
13.01	DEL SECTOR PRIVADO	10
13.03	DE OTRAS ENTIDADES PÚBLICAS	10
15	**SALDO INICIAL DE CAJA**	**10**

PROYECTO DE PRESUPUESTO 2018 GASTOS:

MUNICIPALIDAD DE PADRE LAS CASAS

PROYECTO PRESUPUESTO SALUD AÑO 2018

CODIGO	DENOMINACION	DEPTO DE SALUD (M$)
	TOTAL PRESUPUESTO	10.842.101
21	C X P GASTOS EN PERSONAL	8.124.002
21.01	PERSONAL DE PLANTA	4.438.405
21.01.001	SUELDOS Y SOBRESUELDOS	3.393.726
21.01.001.001	SUELDOS BASE	1.390.516
21.01.001.004	ASIGNACIÓN DE ZONA	209.069
21.01.001.004.002	ASIGNACIÓN DE ZONA, ART. 26, DE LA LEY Nº 19.378 Y LEY Nº 19.354 [1]	209.069
21.01.001.009	ASIGNACIONES ESPECIALES	107.835
21.01.001.009.007	ASIGNACIÓN ESPECIAL TRANSITORIA, ART. 45, LEY Nº 19.378 [1]	78.240
21.01.001.009.999	OTRAS ASIGNACIONES ESPECIALES	29.595
21,01,001,014	ASIGNACIONES COMPENSATORIAS	21.714
21,01,001,014,999	OTRAS ASIGNACIONES COMPENSATORIAS	21.714
21.01.001.015.	ASIGNACIÓN SUSTITUTIVAS	51.731
21.01.001.015.001	ASIGNACIÓN UNICA, ART. 4 LEY 18.717	51.731
21.01.001.019	ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDAD	65.612
21.01.001.019.002	ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDAD DIRECTIVA [1]	65.612
21.01.001.028	ASIGNACION DE ESTIMULO PERSONAL MEDICO Y PROFESORES	136.946
21.01.001.028.002	ASIGNACION POR DESEMPEÑO EN CONDICIONES DIFCILES, ART. 28, LEY 19.378	136.946
21.01.001.031	ASIGNACIÓN DE EXPERIENCIA CALIFICADA	19.787
21.01.001.031.002	ASIGNACIÓN POST TÍTULO, ART. 42, LEY Nº 19.378 [1]	19.787
21.01.001.044	ASIGNACION DE ATENCION PRIMARIA MUNICIPAL	1.390.516
21.01.001.044.001	ASIGNACION ATENCION PRIMARIA SALUD ARTS 23 Y 25, LEY Nº 19.378	1.390.516
21.01.002	APORTES DEL EMPLEADOR	139.516
21.01.002.001	A SERVICIO DE BIENESTAR	42.924
21.01.002.002	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES	96.592
21.01.003	ASIGNACIONES POR DESEMPEÑO	565.000
21,01,003,002	DESEMPENO COLECTIVO	520.000
21,01,003,002,002	ASIGNACION VARIABLE POR DESMEPEÑO COLECTIVO	280.000
21,01,003,002,003	ASIGNACION DE DESARROLLO Y ESTIMULO AL DESMEPEÑO COLECTIVO LEY 19,813	240.000
21.01.003.003	DESEMPEÑO INDIVIDUAL	45.000
21.01.003.003.005	ASIGNACIÓN DE MÉRITO, ART. 30, DE LA LEY Nº 19.378, Y LEY Nº 19.607 [1]	45.000

PROYECTO DE PRESUPUESTO 2018 GASTOS:

MUNICIPALIDAD DE PADRE LAS CASAS

PROYECTO PRESUPUESTO SALUD AÑO 2018

CODIGO	DENOMINACION	DEPTO DE SALUD (M$)
21.01.004	**REMUNERACIONES VARIABLES**	**251.663**
21.01.004.005	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS	248.653
21.01.004.006	COMISIONES DE SERVICIOS EN EL PAÍS	3.000
21.01.004.007	COMISIONES DE SERVICIOS EN EL EXTERIOR	10
21.01.005	**AGUINALDOS Y BONOS**	**88.500**
21.01.005.001	**AGUINALDOS**	**30.000**
21.01.005.001.001	**AGUINALDO DE FIESTAS PATRIAS** [1]	15.000
21.01.005.001.002	**AGUINALDO DE NAVIDAD** [1]	15.000
21,01,005,002	**BONOS DE ESCOLARIDAD**	**10.000**
21.01.005.003	**BONOS ESPECIALES**	**46.000**
21.01.005.003.001	BONO EXTRAORDINARIO ANUAL [1]	46.000
21.01.005.004	BONIFICACION ADICIONAL AL BONO DE ESCOLARIDAD	**2.500**
21.02	**PERSONAL A CONTRATA**	**2.837.060**
21.02.001	**SUELDOS Y SOBRESUELDOS**	**2.317.864**
21.02.001.001	**SUELDOS BASE**	**922.759**
21.02.001.004	**ASIGNACIÓN DE ZONA**	**139.393**
21.02.001.004.002	ASIGNACIÓN DE ZONA, ART. 26, LEY Nº 19.378 Y LEY Nº 19.354 [1]	139.393
21.02.001.009	**ASIGNACIONES ESPECIALES**	**172.997**
21.02.001.009.007	ASIGNACIÓN ESPECIAL TRANSITORIA, ART. 45, LEY Nº 19.378 [1]	163.080
21.02.001.009.999	OTRAS ASIGNACIONES ESPECIALES	9.917
21.02.001.014	**ASIGNACION SUSTITUTIVAS**	**45.189**
21.02.001.014.001	ASIGNACIÓN UNICA, ART. 4 LEY 18.717	45.189
21.02.001.027	**ASIGNACION DE ESTIMULO PERSONAL MEDICO Y PROFESORES**	**101.171**
21.02.001.027.002	ASIGNACION POR DESEMPEÑO EN CONDICIONES DIFICILES, ART. 28, LEY Nº 19.378	101.171
21.02.001.030	**ASIGNACION DE EXPERIENCIA CALIFICADA**	**13.596**
21.02.001.030.002	ASIGNACION POST-TITULO, ART. 42,LEY Nº 19.378	13.596
21.02.001.042	**ASIGNACION DE ATENCION PRIMARIA MUNICIPAL**	**922.759**
21.02.001.042.001	ASIGNACION DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD, ART.23 Y 25, LEY 19.378	922.759
21.02.002	**APORTES DEL EMPLEADOR**	**102.686**
21.02.002.001	A SERVICIO DE BIENESTAR	34.888
21.02.002.002	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES	67.798
21,02,003	**DESEMPEÑO COLECTIVO**	**235.000**
21,02,003,002	DESEMPEÑO COLECTIVO	235.000
21,02,003,002,002	ASIGNACION VARIABLE POR DESEMPEÑO COLECTIVO	125.000
21,02,003,002,003	ASIGNACION DE DESARROLLO Y ESTIMULO AL DESEMPEÑO COLECTIVO	110.000

PROYECTO DE PRESUPUESTO 2018 GASTOS:

MUNICIPALIDAD DE PADRE LAS CASAS

PROYECTO PRESUPUESTO SALUD AÑO 2018

CODIGO	DENOMINACION	DEPTO DE SALUD (M$)
21.02.004	**REMUNERACIONES VARIABLES**	**113.010**
21.02.004.005	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS	110.000
21.02.004.006	COMISIONES DE SERVICIOS EN EL PAÍS	3.000
21.02.004.007	COMISIONES DE SERVICIOS EN EL EXTERIOR	10
21.02.005	**AGUINALDOS Y BONOS**	**68.500**
21.02.005.001	**AGUINALDOS**	**27.000**
21.02.005.001.001	AGUINALDO DE FIESTAS PATRIAS [1]	15.000
21.02.005.001.002	AGUINALDO DE NAVIDAD [1]	12.000
21.02.005.002	**BONO DE ESCOLARIDAD**	**5.500**
21.02.005.003	**BONOS ESPECIALES**	**34.000**
21.02.005.003.001	BONO EXTRAORDINARIO ANUAL	34.000
21.02.005.004	BONIFICACION ADICIONAL AL BONO DE ESCOLARIDAD	**2.000**
21.03	**OTRAS REMUNERACIONES**	**848.537**
21.03.001	**HONORARIOS A SUMA ALZADA – PERSONAS NATURALES**	**697.537**
21.03.005	**SUPLENCIAS Y REEMPLAZOS**	**151.000**
	TOTALES ITEM 22 Y SGTES	**2.718.099**
22	**C X P BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO**	**2.655.821**
22.01	**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**4.166**
22.01.001	PARA PERSONAS	4.166
22.02	**TEXTILES, VESTUARIO Y CALZADO**	**23.600**
22.02.001	Textiles y Acabados Textiles	3.000
22.02.002	VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS	20.000
22.02.003	CALZADO	600
22.03	**COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES**	**46.250**
22.03.001	PARA VEHÍCULOS	26.250
22.03.003	PARA CALEFACCIÓN	19.000
22.03.999	PARA OTROS	1.000
22.04	**MATERIALES DE USO O CONSUMO**	**981.997**
22.04.001	MATERIALES DE OFICINA	28.389
22.04.002	MATERIALES DE ENSEÑANZA	2.930
22.04.003	PRODUCTOS QUÍMICOS	226.744
22.04.004	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	399.472
22.04.005	MATERIALES Y ÚTILES QUIRÚRGICOS	158.225
22.04.007	MATERIALES Y ÚTILES DE ASEO	14.000
22.04.008	MENAJE PARA OFICINA, CASINO Y OTROS	608
22.04.009	INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS COMPUTACIONALES	50.953
22,04,010	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REPARAC. DE INMUEBLES	11.500
22,04,011	REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA MANTENIMIENTO Y REPARACIONES DE VEHICULOS	6.180
22,04,012	OTROS MATERIALES, REPUESTOS Y UTILES DIVERSOS	5.700

PROYECTO DE PRESUPUESTO 2018 GASTOS:

MUNICIPALIDAD DE PADRE LAS CASAS

PROYECTO PRESUPUESTO SALUD AÑO 2018

CODIGO	DENOMINACION	DEPTO DE SALUD (M$)
22,04,013	EQUIPOS MENORES	10.062
22,04,014	PRODUCTOS ELABORADOS DE CUERO, CAUCHO Y PLASTICO	7.418
22.04.999	OTROS	59.816
22.05	**SERVICIOS BÁSICOS**	**195.576**
22.05.001	ELECTRICIDAD	90.000
22.05.002	AGUA	19.500
22.05.003	GAS	16.100
22.05.005	TELEFONÍA FIJA	51.600
22.05.006	TELEFONÍA CELULAR	12.500
22.05.007	ACCESO A INTERNET	5.876
22.06	**MANTENIMIENTO Y REPARACIONES**	**122.462**
22.06.001	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EDIFICACIONES	56.458
22.06.002	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS	35.000
22.06.003	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN MOBILIARIOS Y OTROS	1.000
22.06.004	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE MÁQUINAS Y EQUIPOS DE OFICINA	7.180
22.06.006	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRAS MAQUINARIAS Y EQUIPOS	17.824
22.06.007	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS INFORMÁTICOS	4.000
22.06.999	OTROS	1.000
22.07	**PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN**	**938**
22.07.001	SERVICIOS DE PUBLICIDAD	10
22.07.002	SERVICIOS DE IMPRESIÓN	928
22.08	**SERVICIOS GENERALES**	**828.696**
22.08.001	SERVICIOS DE ASEO	386.844
22.08.002	SERVICIOS DE VIGILANCIA	291.264
22.08.007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	7.130
22.08.008	SALAS CUNAS Y/O JARDINES INFANTILES	10.000
22.08.999	OTROS	133.458
22.09	**ARRIENDOS**	**74.780**
22.09.002	ARRIENDO DE EDIFICIOS	9.680
22.09.999	OTROS - SAYDEX - RAYEN	65.100
22.10	**SERVICIOS FINANCIEROS Y DE SEGUROS**	**32.052**
22.10.002	**PRIMAS Y GASTOS DE SEGUROS**	**32.042**
22.10.002.001	Seguros de vehiculos e inmuebles	32.042
22.10.999	**OTROS**	**10**
22.11	**SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES**	**335.304**
22.11.002	CURSOS DE CAPACITACIÓN	15.993
22.11.003	SERVICIOS INFORMATICOS	5.600
22.11.999	OTROS	313.711

PROYECTO DE PRESUPUESTO 2018 GASTOS:

MUNICIPALIDAD DE PADRE LAS CASAS

PROYECTO PRESUPUESTO SALUD AÑO 2018

CODIGO	DENOMINACION	DEPTO DE SALUD (M$)
22.12	**OTROS GASTOS EN BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO**	**10.000**
22.12.002	GASTOS MENORES	10.000
29	**C X P ADQUISICIÓN DE ACTIVOS NO FINANCIEROS**	**62.258**
29.01	TERRENOS	0
29.02	EDIFICIOS	0
29.03	VEHÍCULOS	0
29.04	MOBILIARIO Y OTROS	13.800
29.05	**MÁQUINAS Y EQUIPOS**	**21.948**
29.05.001	MÁQUINAS Y EQUIPOS DE OFICINA	5.500
29.05.999	OTRAS	16.448
29.06	**EQUIPOS INFORMÁTICOS**	**19.500**
29.06.001	EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFÉRICOS	18.500
29.06.002	EQUIPOS DE COMUNICACIONES PARA REDES INFORMÁTICAS	1.000
29.07	**PROGRAMAS INFORMÁTICOS**	**7.010**
29.07.001	PROGRAMAS COMPUTACIONALES	7.000
29.07.002	SISTEMA DE INFORMACIÓN	10
29.99	**OTROS ACTIVOS NO FINANCIEROS**	**0**
34	**C X P SERVICIO DE LA DEUDA**	**10**
34.07	DEUDA FLOTANTE	10
35	**SALDO FINAL DE CAJA**	**10**

7.- PROBLEMAS PRIORIZADOS A NIVEL LOCAL MEDIANTE UN DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO.

Los CODELOS son organizaciones constituidas por representantes de la comunidad local y organizada, usuarios, personal y directivos conformando los Consejos de Desarrollo Local. Estos tienen por misión ser un referente importante con mirada crítica de los Centros de Salud, de esta forma acercarnos al usuario creando un canal de comunicación desde y hacia el establecimiento y la comunidad en general.
Para ello se desarrollan durante el año actividades que van enmarcadas dentro de un programa y que constituye en Plan de Participación Social. Este Plan se encuentra inserto en el cumplimiento de la meta Sanitaria N° 7.

7.1.- DESDE LA COMUNIDAD

Para la consolidación de estos aspectos en un documento final se realizaron los siguientes pasos:

7.1.1.- Recolección de la información: Constituye el primer paso para la elaboración del diagnóstico de la situación de salud comunal, se han utilizado varias estrategias para su obtención final. En el punto de partida se identificaron las problemáticas y necesidades planteadas por los usuarios a nivel de cada uno de los centros de salud existentes en la comuna y utilizando elementos de planificación local participativa. Esto es la construcción conjunta entre los equipos técnicos de los Centros de Salud Familiar y las comunidades locales, y a través de la obtención información de diferentes representantes comunitarios, cuyos planteamientos además de ser nombrados en términos de problemáticas se priorizaron, permitieron el surgimiento de las bases de un diagnóstico participativo. De este trabajo se obtuvo como insumo que las problemáticas que la comunidad dicen relación con:

1. Trato inadecuado de funcionarios a usuarios
2. Calidad del trato al usuario
3. Falta de horas médicas

4. Falta de especialistas
5. Falta de aviso a los usuarios por cambio de citaciones
6. Infraestructura (falta de espacio adecuado para salas de espera y equipamiento)
7. Tiempos de espera
8. Información deficiente (canasta de prestaciones, pautas de crianza)
9. Atención preferencial del adulto mayor
10. Obesidad
11. Sedentarismo
12. Embarazo adolescente
13. Medio ambiente (perros vagos, basuras y vectores)
14. Mejoramiento del acceso a la atención de la población rural, con énfasis adulto mayor y niños menores de 5 años.
15. Énfasis en atención intercultural en los centros de salud
16. Baja participación de la población joven
17. Escasez de redes tecnológicas para entregar información oportuna
18. Falta de otro equipo de atención de postrados

7.1.2.- Priorización de los problemas de salud: De acuerdo al trabajo realizado desde cada uno de los establecimientos con sus comunidades adscritas, a través de la participación de grupos organizados, se observa el interés de los usuarios por temáticas fundamentalmente relacionadas con trato usuario, desinformación de la comunidad respecto de los procesos de gestión de horas de atención y la falta de atención preferente del adulto mayor y menores de 5 años.

7.2.- DESDE EL EQUIPO DE SALUD

Grupo etario de 0 a 9 años (Médico- Matrona- Enfermera- Nutricionista- Odontólogo- Kinesiólogo, Psicólogo, Asistente Social, Educadora Párvulos.)
El primer control de salud del recién nacido es realizado por el profesional matrón/a entre los 0 y 28 días de vida, siendo lo recomendado a nivel ministerial que este se realice precozmente , es decir , antes de los 10 días, dado su impacto en la disminución de la morbi-mortalidad neonatal e infantil.

En nuestra comuna durante el año 2017 proyectados a diciembre 2017, se realizó un total de 785 controles de recién nacidos, de los cuales 677 corresponde a controles antes de los 10 días de vida (86 %) Esta actividad ha presentado un incremento en su cobertura dado a la priorización de la atención de este grupo etario.

- Respecto a la prevalencia de lactancia materna al 6° mes, la comuna cuenta con una cobertura comprometida del 75%, siendo superior a lo esperado a nivel nacional. Lo anterior podría estar dado por el contexto sociocultural, donde se sabe que la etnia y la ruralidad influyen como factores protectores, como a la actualización y capacitación del equipo de infancia, la priorización de la atención del binomio madre-hijo y a la implementación de las clínicas de lactancia

- Existe una baja cobertura en los controles y consultas nutricionales de la población de 6 a 9 años que corresponde a 4.382 niños. Solo 2 de los 4 centros de salud están realizado estas actividades. La brecha está dada fundamentalmente por falta de recurso humano y también por falta de monitoreo de las acciones realizadas. En términos ideales se requeriría contar con el recurso humano necesario para el desarrollo de estas acciones

- La comuna cuenta con 2 salas de estimulación temprana para los 4 centros de salud urbanos y una sala de estimulación itinerante para las postas de Salud Rural. Si bien este recurso ha sido de gran aporte, aún es insuficiente para abarcar a la población Chile Crece Contigo (+), que son los niños y niñas que presentan algún tipo de vulnerabilidad, aproximadamente el 40% de la

población bajo control (rezago desarrollo psicomotor, alteración en el apego y otros problemas de carácter biopsicosocial)

- Niños menores de 6 años, cuya población bajo control es de 4.440, el aumento de la prevalencia de obesidad ha sido progresivo y siempre superior a la prevalencia nacional. En el año 2013 la prevalencia de obesidad en menores de 6 años era de 11.3%, el 2014 de 12.5%, el 2015 13,6% y al corte del primer semestre del 2017 se observa una prevalencia de un 13.1% a nivel comunal disminuyendo en un punto porcentual respecto a igual periodo en el año 2016. En Promoción de Salud se han hecho esfuerzos en la ejecución de talleres de alimentación saludable dirigido a escolares, sin embargo la cobertura también es muy baja por falta de horas nutricionistas.

-Aproximadamente el 5% de la población comunal se atienden en el extra sistema, por lo tanto, el 95% es absorbido y atendido en el sistema público de salud.

-En el Programa de Salud Mental a junio de 2017, hay 96 niños de 0 a 9 en control por trastornos emocionales, del comportamiento, trastorno adaptativo y otros.

- A nivel nacional, la prevalencia de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) es de un 15,7% en menores de 15. La cobertura nacional para este grupo es de 21% y en Padre Las Casas es de un 13.1%

- La población crónica respiratoria bajo control en la comuna corresponde a 417 niños.

- Proyectadas a diciembre de 2017 se espera un total 11.094 consultas de morbilidad infantil.

-En el área de atención Odontológico en este grupo de edad, no hay brecha y contarían con el recurso humano para atender a toda la población.

-El Programa de Promoción se encuentra focalizado en la población de 0 a 9 años a través de Talleres de alimentación saludable y actividad física para abordar problemática de obesidad, la cobertura es baja por falta de horas recurso humano disponible. A nivel educación se aborda y realizan acciones a nivel intra y extra muro. En cuanto a la actividad física sólo a nivel de establecimientos educacionales.

Grupo etario de 10 a 19 años (Médico- Matrona- Enfermera- Nutricionista- Odontólogo- Kinesiólogo, Psicólogo, Asistente Social.)

La población total de adolescentes inscritos en la comuna (10 y 19 años) es de 10.859 que corresponde a un 15 % del total de la población.

Cabe señalar que en este grupo etáreo se realizan diferentes actividades tendientes a otorgar un control de salud integral con el objetivo de disminuir la morbi-mortalidad y el embarazo no planificado, dentro de las cuales se encuentran: El control de Salud Integral del Adolescente con aplicación de Ficha Clap en establecimientos de salud y educacionales, Control de regulación de fecundidad, Control Prenatal y el Control binomio madre- hijo, entre otras.

Del total de la población de adolescentes inscritos podemos mencionar que solo 1.643 de estos se encuentran con el Control de Salud Integral del Adolescente vigente, existiendo por tanto una brecha de 9.216 adolescentes sin este control de salud.

En relación al control de Regulación de fertilidad existe un total de 878 adolescentes bajo control lo que corresponde a un 8.1 % de la población adolescente inscrita en la comuna.

En relación al embarazo adolescente podemos señalar que a nivel país este fluctúa entre un 15 a 17 % respecto a la población total de embarazadas. En el caso de nuestra comuna el total de adolescentes proyectadas a ingresar a control prenatal durante el año 2017 es de 112, correspondientes al 12.5 % del total de embarazadas.

Algunas de las probables causas en Las bajas coberturas de atención en este grupo etáreo podrían deberse a:

- Escasa e inadecuada articulación del sector salud con el intersector y viceversa (programas gubernamentales en temática adolescente, ONGs, establecimientos educacionales, grupos organizados de la comunidad como consejos consultivos adolescentes), etc

- Horario diferenciado insuficiente, para el trabajo con adolescentes lo que implica espacios adecuados y equipos capacitados para el trabajo integral con esta población (matrona, psicóloga, nutricionista, asistente social, dentista, médico)

- Barreras socioculturales tanto de padres como de los adolescentes que dificultan o impiden el acceso a la atención en salud sexual y reproductiva.

- Respecto de atenciones por parte del equipo de salud a este grupo etáreo es alta (9.216) ya que se consideró como base la información de aquellos adolescentes sólo con Ficha CLAP.

- En consultas de morbilidad existen en la comuna 11.945 consultas proyectadas al 2017.

- En cuanto a atención odontológico están altas integrales de 12 años, la población total son 1.080 y la meta comunal es 65%, es decir 702 adolescentes. Existiría el recurso humano para dar respuesta a ello.

- Malnutrición en adolescentes se aborda parcialmente en consulta nutricional y la cobertura es de un 2%.

-En la actualidad, se están incorporando diversas actividades que consideran a este grupo etáreo como población objetivo, entre ellos se desarrollan acciones en relación a la cobertura de control de salud integral del adolescente que permite evaluar el estado de salud, el normal crecimiento, desarrollo, fortaleciendo conductas protectoras e identificando precozmente los factores y conductas de riesgo con el fin de intervenir de manera oportuna, e integral. A lo anterior se suman las mismas actividades pero en población de 15 a 19 años a través de programas extrapresupuestarios.

Grupo etario de 20 a 64 años (Médico- Matrona- Enfermera- Nutricionista- Odontólogo- Kinesiólogo, Psicólogo, Asistente Social.)

-En morbilidad existe un total de consulta proyectada a diciembre de 2017 de 48.451 atenciones

-En salud mental existe un total de 2.725 personas mayores de 5 años, bajo control en la comuna, según tarjetero a junio 2017.

- Atención odontológica en este tramo incorpora Alta de embarazadas cuya meta es un 72%, en Padre Las Casas las ingresadas a septiembre de 2017 son 566, con alta integral a la misma fecha 476, esto corresponde a un 84% de cobertura.

-La atención odontológica de los adultos se encuentra registrada por acciones, no por consultas, pudiendo haber en una consulta más de una acción.

- En Salud Mental existen 2.725 usuarios en tarjetero, patología más frecuente depresión, ansiedad, OH y VIF. Por la alta demanda de atención, las acciones se dirigen fundamentalmente a las actividades de atención directa, con escasa disponibilidad de horas para acciones preventivas y promocionales.

Respecto del programa de Salud Cardiovascular, si bien el número de casos esperados para la comuna corresponde a 12.497 personas, existen en control 9.392 pacientes hipertensos. La meta comprometida según prevalencia es de un 50%, a junio de 2017 tenemos un total de 6.040 pacientes Hta con cobertura efectiva, es decir pacientes compensados. Este valor respecto de la prevalencia nos da un 48,33 % de avance a esa fecha.

En el caso de la Diabetes mellitus tipo II, si bien el número de casos esperados para la comuna corresponde a 6.779 personas, existen en control 3.372 pacientes. La meta comprometida según prevalencia es de un 23.01%, a junio de 2017 tenemos un total de 1.562 pacientes DM II con cobertura efectiva, es decir pacientes compensados. Este valor respecto de la prevalencia nos da un 23.04 % de avance a esa fecha.

-Respecto de las actividades de prevención en el PSCV, respecto de los EMPA y grupo varones de 20 a 64 años la cobertura negociada para el año 2017 con el SSAS es de un 15.1% , a septiembre tenemos un avance de un 9.77% existiendo una brecha que deberá ser cubierta a diciembre. En la mujeres de 45 a 64 la cobertura negociada es de un 26.56%, a septiembre tenemos un avance de 19.11%, existiendo una brecha que debe ser cubierta a diciembre 2017.

Respecto del Programa de Salud Sexual y Reproductiva tenemos que: control prenatal se proyecta a diciembre del 2017 un total de 892 ingresos de embarazo, siendo esta la población prioritaria al momento de otorgar una atención por el equipo de salud. Control ginecológico, se proyecta a diciembre la realización de 5.055 controles, donde se incorporan actividades tales como examen de Papanicolaou (PAP) , examen físico de mamas (EFM), entre otras acciones.

Un dato importante de señalar respecto al examen de PAP, es que la cobertura comunal en mujeres de 25 a 64 años alcanzada al mes de junio del 2017 es de un 65.15%.

En cuanto al estado nutricional de las gestante bajo control en la comuna, la malnutrición por exceso (sobrepeso y obesidad) es de un 69%, significativamente superior a la malnutrición por exceso a nivel nacional, 55%. Esta situación constituye un alto riesgo de salud y calidad de vida de nuestra población, pues según estudios (medicina basada en la evidencia) el exceso de peso durante el embarazo aumenta el riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles tanto para la madre como para el niño en su edad adulta, lo que se traduce en mayores costos de salud, mala calidad de vida, disminución de la población económicamente activa y muerte prematuras.

- La prevalencia respiratoria para el caso del Asma bronquial tomando la población de 3 años y más es de un 10%, para el caso de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (OPC) es de un 8%. En ambos casos, para el año 2017 se pide una cobertura total de un 17.19% y la población negociada con el SSAS fue de 9.259. En el primer corte de junio de 2017 era de 1.366 faltando por ingresar 226 pacientes.

-Existe en la comuna un Programa de Rehabilitación Metabólica (piloto) donde se trabaja a nivel preventivo y de rehabilitación con adultos, este programa presenta una alta efectividad en los usuarios incorporados, pero por su estructura de trabajo cuenta con una baja cobertura y una amplia lista de espera.

-El abordaje nutricional en esta población tiene una cobertura baja, tanto en gestantes puérperas y adultos crónicos por escasa disponibilidad de horas RRHH, lo que impide ofertar consultas nutricionales a población adulta que sólo tenga malnutrición, pues se prioriza a quienes tienen más que este factor de riesgo.

-Falta implementar un modelo de cuidados crónicos que permita un seguimiento de los usuarios, pues es la población que más inasistencia registra, probablemente por olvido o por una falta de un sistema de dación y cambio de horas- que sea más flexible, que permita recordar las horas entregadas. Esto involucra a todos los programas que trabajan en este grupo etario y con citación. También influye en las inasistencias el hecho de ser población económicamente activa, lo que dificulta el acceso dado que los horarios son rígidos de 8 a 17 horas.

-La segunda causa de consulta de morbilidad general en la comuna corresponde a patologías área musculo esquelética, y de ellas un 71% corresponde a personas entre 20 y 64 años.

Grupo etario de 65 y más (Médico- Matrona- Enfermera- Nutricionista- Odontólogo- Kinesiólogo, Psicólogo, Asistente Social.)

-En morbilidad existe un total de consulta proyectada a diciembre de 2017 de 9.763 consultas.

-La población mayor de 65 años tiene una baja cobertura, solo de 46% tiene EMPAM vigente; de estos, el 47% son usuarios de alto riesgo cardiovascular, teniendo una prevalencia de DM de un 33%.

-Salud Mental son 417 usuarios en control, existiendo como patología frecuente la depresión, ansiedad y demencias, correspondiendo a estas, el 98.80% de la población bajo control en este grupo etareo.

-En el Programa Odontológico la atención de los adultos se encuentran registradas por acciones, no por consultas, pudiendo haber en una consulta más de una acción. Se contaría con el recurso para la realización de actividades contempladas para este grupo etáreo.

- En el ámbito de prevención se deben incorporar las vacunas de programa como campaña, siendo bajas en general las coberturas, que se relaciona con la baja cobertura del Programa Salud Cardiovascular.

7.3.- PROBLEMAS PRIORIZADOS POR EL EQUIPO DE SALUD PARA SER INCORPORADOS EN PLAN DE CUIDADOS.

- Calidad del trato al usuario
- Tiempos de espera
- Información deficiente (canasta de prestaciones, pautas de crianza)
- Obesidad
- Sedentarismo
- Énfasis en atención intercultural en los centros de salud

7.3.1.- Brechas en Atenciones por Programa de todos los Profesionales (Consultas y Controles- No Procedimientos)

Programa	Total Población	Total actividades	A Diciembre	Tasa	Brecha
0 a 9	10.085	74.528	56708	7,39	17.820
10 a 19	10.859	20.415	30006	1,88	-
20 a 64	44.046	204.814	191637	4,65	13.180
65 y más	7.548	96.463	34084	12,78	62.379
Totales		396.220	312435		93.379

Fuente Metodología Mideplán

7.3.2.- Consulta Médica (tasa de consulta):

Edad	concentración consulta Médico	Total	Brecha
0 a 9	2,5	11.205 que corresponde a una tasa de 1,11. lo ideal sería 25.213 consultas.	14.007
10 a 19	1,2	9.199 que corresponde a una tasa de 1,18 lo ideal sería 13.031 consultas.	3.832
20 y más	2	48.814 que corresponde a una tasa de 1,06. lo ideal sería 103.188 consultas.	54.374
total		69.218	72.213

La tasa de consulta de morbilidad médica corresponde al 0,95 actual a nivel local.

8.- PLAN DE CUIDADOS DE SALUD DE LA POBLACIÓN

La programación de actividades está fundamentada en la definición de los problemas priorizados y su posterior análisis, se estructura para ello, una serie de lineamientos estratégicos que se ven en las tablas a continuación:

MÉDICO

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACIÓN TOTAL	COBERTURA (%)	POBLACIÓN A ATENDER	CONCENTRACIÓN	Nº ACTIVIDADES ANUALES A REALIZAR	RENDIMIENTO	HORAS
Salud Mental	0- 9 años	10.085	3	303	5	1.515	2	758
Control >1 año con protocolo neurosensorial	0- 9 años	938	100	938	1	938	2	469
Control crónico no cardiovascular	0- 9 años	10.085	2	202	1	202	2	101
Consulta respiratorio	0- 9 años	10.085	1	101	1.1	111	3	37
Consulta Morbilidad	0- 9 años	10.085	100	10.085	1.1	11.094	3	3.698
Salud Mental	10- 19 años	10.859	3	326	5	1.630	2	815
Control crónico no cardiovascular	10- 19 años	10.859	1	1.086	1	1.086	2	543
Consulta respiratorio	10- 19 años	10.859	1	1.086	1.1	1.195	3	398
Consulta Morbilidad	10- 19 años	10.859	67	7.276	1.1	8.004	4	2.001
Salud Mental	20- 64 años	44.046	8	3.524	5	17.620	2	8.810
Control crónico no cardiovascular	20- 64 años	44.046	5	2.202	1	2.202	2	1.101
Consulta respiratorio	20- 64 años	44.046	0.5	220	1.1	242	4	61
Consulta Morbilidad	20- 64 años	44.046	73	32.154	1.1	35.370	4	8.843
Salud Mental	65 y más años	7.548	32	2.415	5	12.075	2	6.038
Control crónico no cardiovascular	65 y más años	7.548	20	1.510	1	1.510	2	755
Consulta respiratorio	65 y más años	7.548	23	1.736	1.1	1.910	4	478
Consulta Morbilidad	65 y más años	7.548	136	10.265	1.1	11.292	4	2.823
Control Cardiovascular	Diabéticos e Hipertensos de 15 años y más	19.276	66	12.722	1.5	19.083	3	6361

ENFERMERA (O)

Actividad	Grupo Objetivo	Poblacion total	Poblacion a Atender	Concen-tracion	rendi-miento	Cobertura	N° actividades anuales	Horas
Realizar Examen de Medicina Preventiva del Adulto **(EMPA**) en personas de 15 a 64 años aplicando Pauta de Protocolo	Personas de 15 a 64 años	49685	43709	1	3	14,8	6500	*2166
Realizar **EMPA** focalizado en hombres de 15 a 64 aplicando Pauta de Protocolo	Hombres de 15 a 64 años	23636	21580	1	3	15,5	3345	1115
Realizar **EMPA** focalizado en mujeres de 45 a 64 años	Mujeres de 45 a 64 años	8887	5774	1	3	27%	1559	519
Realizar controles de salud con fin de evaluar la situacion de salud de las personas mayores,aconsejar sobre prevencion y control de enfermedades,pesquisar y derivar y elaborar Plan de intervencion **(EMPAM)**	personas de 65 años y mas	7548	7548	1	1	47,5	3585	*3585
realizar control de seguimiento con EFAM a personas mayores con dgco de Autovalencia con riesgo y Dependencia dentro de los 6 meses de realizado el EMPAM	personas de 65 años y mas con dgco de autovalencia con riesgo y dependencia según EMPAM	3585	2151	1	1	30%	645	*645
Derivacion a Programa MAS a adultos mayores con EMPAM de autovalencia,autovalencia con riesgo y riesgo de dependencia	personas de 65 años y mas con dgco de autovalencia,autovalencia con riesgo y riesgo de dependencia según EMPAM	3585	3585			20%	717	
Realizar **tamizaje de la ERC** en personas Hipertensas y Diabeticas en el PSCV al menos una vez al año	Poblacion hipertensos y diabeticos del PSCV	10665	10665	1	5	60%	6399	*1280
Aplicar la **"Ficha de Preverncion de Enfermedad Renal Cronica"** a las personas de 65 años y mas	Personas de 65 años y mas bajo control clasificadas según etapa de ERC en los ultimos 12 meses	4689	4689	1	2	60%	2813	1406

ENFERMERA (O)

Actividad	Grupo Objetivo	Poblacion total	Poblacion a Atender	Concen-tracion	rendi-miento	Cobertura	N° actividades anuales	Horas
Evaluacion anual del riesgo de ulceracionde los pies en persona s de 15 años y mas con Diabetes y Plan de manejo según nivel de riesgo	Poblacion de Diabeticos de 15 años y mas en el PSCV	3372	3372	1	3	72,5	2445	*815
Optimizar el tratamiento de **Hipertension** en personas de 15 años y mas	personas **Hipertensas** de 15 y mas años según prevalencia	57233	15452 **9729**	1	2,5	17%	9729	*3892
Optimizar el tratamiento de **Diabetes** en personas de 15 años y mas	personas **Diabeticas** de 15 y mas años según prevalencia	57233	5437 **3434**	1,5	2,5	6%	5150	*2060
Aumentar la sobrevida de personas que presentan enfermedades cardiovasculares	**cobertura efectiva** de personas **Hipertensas** de **15 a 64 años** bajo control con PA -140/90,En relacion a la poblacion bajo control	5048	2726 2549	1	3	50,50%	2549	850
Aumentar la sobrevida de personas que presentan enfermedades cardiovasculares	**cobertura efectiva** de personas **Hipertensas** de **65-79 años** bajo control con PA -140/90 y **de 80 años y mas** con PA -150/90,En relacion a la poblacion bajo control	4344	2346 2194	1	2	50,50%	2194	1097
Aumentar la sobrevida de personas que presentan enfermedades cardiovasculares	**cobertura efectiva** de personas con **Diabetes** de **15 a 64** años con HbA1c menor a 7% bajo control	1856	538 436	1	3	23,50%	436	145
Aumentar la sobrevida de personas que presentan enfermedades cardiovasculares	**cobertura efectiva** de personas con **Diabetes** de **65-79** años bajo control con HbA1c menor a 7%y de 80 años y mas con HbA1c menor a 8 %,En relacion a la poblacion bajo control	1516	440 348	1	2	23,50%	348	174
Establecer un sistema de notificacion entre Hospital y APS donde está inscrito el paciente egresado con diagnostico de **ACV o IAM**	Adultos de 15 años y mas egresados por **ACV o IAM** desde el HHHA	100	100	2	2	80%	160	*80
Aumento de personas de 15 a 64 años ,diabeticas en PSCV con HbA1c menor a 7%,PAmenor 140/90 y Col LDL menor a 70mg/dl	adultos de 15 a 64 años con diabetes	1856	93	2	3	70%	130	*43
Manejo avanzado de ulceras activas en personas diabeticas	adultos de 15 años y mas con diagnostico de Diabetes y ulcera activa del pie	3372	30	23	2	100%	690	*345
Pacientes Diabeticos en el PSCV cuenten con un Examen de ojo vigente	adultos de 15 años y mas con diagnostico de Diabetes	3372	3372	1		80%	2698	

ENFERMERA INFANTIL

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACIÓN TOTAL	POBLACIÓN A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACT. ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
CNS con aplicación de pauta de Edimburgo a los 2 y 6 meses	niños y niñas de 0 a 11 meses	842	842	100%	2	1.684	2	842
CNS con pauta breve a los 4 y 12 meses	niños y niñas de 0 a 11 meses	842	758	90%	2	1.516	2	758
CNS con pauta breve a los 24 meses	niños y niñas de 2 años	988	988	100%	1	988	2	494
CNS con EEDP a los 8 meses	niños y niñas de 8 meses	842	842	100%	1	842	2	421
CNS con EEDP a los 18 meses	niños y niñas de 18 meses	885	858	97%	1	858	2	429
CNS con TEPSI	niños y niñas de 3 años	907	816	90%	1	816	1	816
CNS con evaluación visual	niños y niñas de 48 a 71 meses	1.677	1,509	90%	1	1.509	2	745
Medicion de la presion arterial para detectar precozmente niños y niñas portadores de hipertension arterial	niños de 36 a 71 meses	2.584	1290	5%	1,0	1.290	2	645
CNS sin screening	niños y niñas de 5 años	859	859	100%	1	859	2	429
Control de salud escolar	niños y niñas de 6 a 9 años	4.104	1000	24%	1	1.000	2	500
Reevaluación de niñas y niños con déficit (riesgo y retraso) en su desarrollo psicomotor	niños y niñas de 0 a 4 años	3.622	1086	91%	1	1.086	2	543
Control de salud a niños y niñas menores de 4 años en los que participa el padre	niños y niñas de 0 a 4 años	6.322	938	15%	1	938	2	453
Consulta Lactancia Materna	niños y niñas menores de 6 meses	627	313	50%	1	313	2	156
Consultas 0 a 4 años	niños y niñas de 0 a 4 años	3.622	1000	28%	1	1.000	4	250
Consultas 5 a 9 años	niños y niñas de 5 a 9 años	5473	1540	28%	1	1540	4	385
Consejería individual	niños y niñas de 0 a 9 años	5.980	357	10%	1	357	2	178

ENFERMERA INFANTIL

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACIÓN TOTAL	POBLACIÓN A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACT. ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
Administración de esquema completo de vac Neumocócica Conj. en niños y niñas de 1 año	niños y niñas de 1 año	842	800	95%	3	2.400	6	400
Administración de vac Influenza a niños y niñas entre 6 meses y 5 años	niños y niñas de 6 meses a 5 años	5299	4769	90%	1	4769	6	794
Administración de esquema completo de vac Pentavalente en niños y niñas de 1 año	niños y niñas de 1 año	842	800	95%	3	2.400	6	400
Administración de la primera dosis de vac. SRP (exTrivírica)	niños y niñas de 1 año	842	800	95%	1	800	6	133
Administración de vacuna hepatitis A a los /as niños/as a los 18 meses de edad	niños y niñas de 18 meses	885	841	95%	1	841	6	146
Administración de la primera dosis de vac contra el Virus del Papiloma Humano a niñas de 4° año básico	niñas de 4° año básico	545	490	90%	1	490	6	81
Administración de la segunda dosis de vac contra el Virus del Papiloma Humano a niñas 5° básico	niñas de 5° básico	520	468	90%	1	468	6	78
Administración de vac SRP (exTrivírica) en 1° básico	niños y niñas de 1° año básico	1040	936	90%	1	936	6	156
Administración de vac DTPa en 1° básico	niños y niñas de 1° año básico	1.040	936	90%	1	936	6	156
Administración de vac DTPa en 8° básico	niños y niñas de 8° básico	902	811	90%	1	811	6	135
Administración de vac Influenza a niños y niñas portadores de enfermedades crónicas entre 5 y 10 años	crónicos de 5 a 10 años	864	171	90%	1	778	6	136
Rescate de población inasistente a controles de salud	niños y niñas de 0 a 9 años	673	68	10%	1	68	10	7
Visita domiciliaria integral	niñas y niños 0 a 4 años	3622	362	10%	1	362	1	362
Visita domiciliaria integral	niños y niñas 0 a 12 meses RNPTmenor 37 semanas	842	84	10%	1	84	1	84
Evaluacion riesgo familiar	niños y niñas de 0 a9 años	5980	598	10%	1	598	4	149
Taller nadie es perfecto	niños y niñas de 0-4 años	3622	20	0.6%	1	20	1	20
Educacion grupal	niños y niñas de 0 a 2 años	1727	345	20%	1	345	1	345

NUTRICIONISTA

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACIÓN TOTAL	POBL. A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	HORAS
Talleres participativos para: Fomento de Lactancia Materna Educar en los beneficios de la lactancia materna exclusiva. Fomentar uso de cojín de lactancia, Evaluar y reforzar las técnicas correctas de amamantamiento. Favorecer las clínicas de lactancia.	Madres y lactantes menores de 6 meses	421	294	66	1	28	0.5	56
Consulta de Lactancia Materna	Madres y lactantes menores de 6 meses	421	337	80	1	337	2	225
Consulta Nutricional a niños de 0 a 9 años con malnutrición por déficit y exceso	Niños de 0 a 9 años con malnutrición	10085	7.564	75	4	30.256	3	10085
Consulta Nutricional a NANEAS	NANEAS de 0 a 9 años con malnutrición	2357	2.003	85	5	10.015	1	10015
Consejería Familiar en alimentación saludable	Niños de 0 a 9 años	10084	605	6	1	605	1	605
Consejerías individuales en alimentación saludable	Niños de 0 a 9 años	10084	2.218	22	1	2.218	1	2218
Consejería individuales de actividad física entregada a niñas y niños menores de 10 años	Niños de 0 a 9 años	10084	1.210	0,12	1	1.210	2	605
Consulta nutricional al 5º mes de vida, con refuerzo en lactancia materna exclusiva y educación en introducción correcta de sólidos a partir del 6º mes, según guía de alimentación y/o normativas vigentes.	lactantes de 5 meses	421	421	1	1	421	2	211
Consulta nutricional a los 3 años 6 meses de vida, con componente de salud bucal, refuerzo de alimentación saludable y actividad física, según guía de alimentación y/o normativas vigentes.	Preescolares de 3 a 3 años 11 meses	907	635	0,7	1	635	2	318
Rescate de población inasistentes a los consultas nutricionales	Niños de 0 a 9 años con malnutrición	10084	1.008	10	1	1.008	6	168
Atender en forma integral considerando el estado de salud de la persona con dependencia severa, considerando las necesidades biopsicosociales del paciente y su familia.	Personas del PAD	4	4	100	3	4	1	4
Entregar a cuidadores y familias las herramientas necesarias, para asumir el cuidado integral del paciente	Familias de personas del PAD	1	1	100	1	1	1	1
N° de familias con plan de intervención nivel 2,3 y 4	familias de niños de 0 a 9 años	EN ADULTOS						
Consulta Nutricional a niños de 0 a 9 años con patología de manejo nutricional. Ejemplo: Sindrome de Intestino Irritable, Errores Innatos del Metabolismo, Sindrome de Déficit Atencional, Enteropatía Sensible al Glúten, Dislipidemia, Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial Esencial o Secundaria, etc	Niños de 0 a 9 años	10084	10	1	11	110	2	55
Taller de Alimentación saludable Establecimientos Educacionales	escolares de enseñanza básica	10084	1.815	18	1	60	0.5	120
Taller de Alimentación saludable intramuro	Madres y niños de 0 a 9 años	10084	1.613	16	1	80	0.5	160
Visita Domiciliaria a familias de niños con malnutrición por exceso y déficit	Familias con niños de 0 a 9 años con malnutrición	4,374	430	10	1	430	1	430
Visita Domiciliaria a familias con Lactantes con dificultades de lactancia natural.	Familias con lactantes menores de 6 meses	421	126	30	1	126	1	126

NUTRICIONISTA

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACIÓN TOTAL	POBL. A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	HORAS
Realización de talleres promoción de estilos de vida saludable a población de adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años	adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años	17060	1.706	10	1	85	0.5	170
Consulta nutricional de gestantes adolescentes y jóvenes con malnutrición por déficit.	Gestantes adolescentes de 10 a 24 años	175	175	100%	5	875	2	438
Consulta nutricional de gestantes adolescentes y jóvenes con malnutrición por exceso.	gestantes adolescentes de 10 a 24 años con malnutrición por exceso	126	126	100%	5	630	2	315
Visita Domiciliaria Integral (VDI) a adolescentes gestantes de 15 a 19 años con bajo peso	gestantes adolescentes de 10 a 24 años con bajo peso	5	5	100%	1	5	1	5
Visita Domiciliaria Integral (VDI) a adolescentes gestantes de 15 a 19 años con bajo peso	gestantes adolescentes de 10 a 24 años con bajo peso	5	5	100	1	5	1	5
Realizar Examen de Medicina Preventiva en jóvenes de 20 a 24 años, aplicando pauta de protocolo.	adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años	17060	3.071	18	1	3071	3	1024
Atender en forma integral considerando el estado de salud de la persona con dependencia severa, considerando las necesidades biopsicosociales del paciente y su familia.	adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años con dependencia	5	5	100	4	20	1	20
Entregar a cuidadores y familias las herramientas necesarias, para asumir el cuidado integral del paciente	familias de adolsecnetes y jóvenes con dependencia	5	5	100	1	1	0,5	2
Optimizar el tratamiento de hipertensión en personas de 20-24 años.	jóvenes de 20 a 24 años con HTA	3.198	502	15,7	2	1004	3	335
Optimizar el tratamiento de la diabetes en personas de 20-24 años	jóvenes de 20 a 24 años con DM	3,198	320	10	1	320	3	107
Consulta Nutricional Preconcepcional, adolescentes y jóvenes	Gestantes adolescentes de 10 a 24 años	126	13	10	1	13	3	4
Consulta Nutricional de gestante, adolescentes y jóvenes	Gestantes adolescentes de 10 a 24 años	126	126	100	5	630	3	210
Taler de Alimentación saludable Intramuro	Gestantes adolescentes de 10 a 24 años	126	79	63	1	79	0.5	158
Taller de Lactancia Materna a gestantes y puérperas adolescnetes y jóvenes	Gestantes y puerperas adolescentes y jóvenesde 10 a 24 años	126	63	50	1	63	0.5	126
Consulta Nutricional a Puérperas adolescentes y jóvenes	Puerperas adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años	126	13	10	1	13	3	4

NUTRICIONISTA

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACIÓN TOTAL	POBL. A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACTIVIDADES	RENDIMIENTO	HORAS
Optimizar el tratamiento de hipertensión en personas de 15 y más años	Población de HTA mayores de 15 años según prevalencia	15452	9.729	62	1	9729	3	3243
Optimizar el tratamiento de la diabetes en personas de 15 años Y MÁS	Población de DM mayores de 15 años según prevalencia	5437	3.434	63%	2	6868	3	2.289
Atender en forma integral considerando el estado de salud de la persona con dependencia severa, considerando las necesidades biopsicosociales del paciente y su familia.		38	38	100%	3	114	1	114
Entregar a cuidadores y familias las herramientas necesarias, para asumir el cuidado integral del paciente		38	38	100	1	38	5	8
Aplicación de la Encuesta/Cartola Familiar		12522	9.392	25	1	2348	4	587
N° de familias con plan de intervención nivel 2,3 y 4		12522	939	10	1	939	3	313
Talleres de 4 sesiones para gestantes (según Manual de Atención Personalizada en el Proceso Reproductivo		536	268	50	1	27	0.5	54
Realización de talleres promoción de estilos de vida saludable a población adulta de 25 a 64 años		49685	250	0.5	1	25	0,5	50
Consulta nutricional de gestantes con malnutrición por exceso.		536	402	75	5	2010	2	1005
Consulta nutricional de gestantes con malnutrición por déficit.		26	26	100	6	156	2	78
Realizar Examen de Medicina Preventiva del Adulto aplicando pauta de protocolo	Personas de 15 a 64 años no crónicas	49675	1491	3	1	1300	3	433
Realizar Examen de Medicina Preventiva del Adulto focalizado en hombres de 15 a 64 años aplicando pauta de protocolo.	hombres de 15 a 64 años no crónicos	23636	722	3	1	722	3	241
Realizar Examen de Medicina Preventiva del Adulto focalizado en hombres de 20 a 44 años aplicando pauta de protocolo.	hombres de 15 a 64 años no crónicos		361		1	361	3	120
Realizar Examen de Medicina Preventiva del Adulto focalizado en mujeres de 45 a 64 años aplicando pauta de protocolo.	mujeres de 45 a 64 años no crónicas	8887	477	5	1	477	3	159
Realizacion de talleres promoción de estilos de vida saludable a población adulta mayor de 64 años	población adulta mayor de 64 años	población adulta mayor de 65 años y más	7548	151	1	8	1	16
Citación a domicilio para entrega de alimentos PACAM	adultos mayores inasistentes a PACAM	adultos mayores inasistentes a PACAM	83	33	1	33	1	33

MATRONA

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACION TOTAL	POB. A ATERNDER	COBERTURA	CONCENTRACION	Nº ACTIVIDADES ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
Talleres grupales sobre salud sexual y reproductiva adolescentes de 10 a 19 años	Porcentaje de ingresos de adolescentes de 10 a 19 años a educación grupal sobre salud sexual y reproductiva	10859	271	10%	1	271	1	271
Control prenatal acompañado pareja, familiar u otro.	Porcentaje de gestantes de 10 a 24 años con acompañamiento en el control prenatal	8533	115	30%	6	690	2	345
Visita Domiciliaria Integral (VDI) a adolescentes gestantes de 10 a 19 años con riesgo psicosocial.	Porcentaje de VDI a adolescentes gestantes de 10 a 19 años en riesgo psicosocial	5410	134	100%	3	402	1	402
Primer control de salud de la puérpera de 10 a 24 años y su recién nacido dentro de los 10 días de vida.	Porcentaje de controles madre de 10 a 24 años /RN dentro de los 10 días de vida	8533	237	70%	1	19	1	196
Primer control de salud de la puérpera de 10 a 24 años y su recién nacido entre los 11 y 28 días de vida.	Porcentaje de controles madre de 10 a 24 años/RN entre los 11 y 28 días de vida	8533	237	30%	1	41	1	41
secundario a todas las gestantes de 10 a 24 años con factores de riesgo de parto prematuro	Porcentaje de gestantes 10 a 24 años derivadas al nivel secundario por riesgo de parto prematuro	8533	384	100%	1	19	2	9,5
Obstétrico) las gestantes de 10 a 24 años con factores de riesgo biomédico, según Guía Perinatal	Porcentaje de gestantes de 10 a 24 años derivadas al nivel secundario por riesgo biomédico, según Guía Perinatal	8533	384	100%	1	38	2	19
Aplicar Pauta de Edimburgo a todas las gestantes en el ingreso o 2° control prenatal.	Porcentaje de gestantes que se aplicó Pauta de Edimburgo en el ingreso o 2° control prenatal	8533	384	100%	1	384	1	384
Control prenatal	Porcentaje de gestantes migrantes de 10 a 24 años que ingresan a control prenatal antes de las 14 semanas de embarazo.	NO TENEMOS DATOS	sin datos	0%	0	0	0	0
Control prenatal	Porcentaje gestantes 10 a 24 años bajo control Prenatal portadora de Streptococo Grupo B	8533	19	5%	1	19	2	9,5
Control de Salud integral adolescentes de 10 a 19 años.	Porcentaje de controles de salud integral realizados a adolescentes de 10 a 19 años	10859	2714	25%	1	2714	2	1357

MATRONA

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACION TOTAL	POB. A ATERNDER	COBERTURA	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
Control de Salud integral adolescentes de 10 a 19 años.	Porcentaje de adolescentes de 10 a 19 años pesquizados con riesgo en control de salud integral.	10859	271	10%	1	271	2	135
Control Preconcepcional.	Porcentaje controles preconcepcional realizados a mujeres de 10 a 24 años	8533	95	15%	2	190	2	95
Control ginecológico a mujeres de 10 a 24 años	Porcentaje de controles ginecológicos realizados a mujeres de 10 a 24 años	8533	332	aumentar 30%	1	332	2	166
consejería en Salud Sexual y Reproductiva, Consejería en prevención de VIH/SIDA e ITS y Consejería en regulación	reciben consejerías en salud sexual y reproductiva,prevención del VIH/SIDA e ITS y Consejería en regulación de la fertilidad,	17060	5118	aumentar 30%	1	5118	2	2559
Control de regulación de fertilidad en adolescentes de 10 a 19 años	Porcentaje de adolescentes de 10 a 19 años que usan métodos de regulación de fertilidad	10859	2715	25%	2	5430	2	2715
Control de regulación de fertilidad en adolescentes.	Porcentaje de adolescentes de 10 a 19 años en regulación de fertilidad con método de regulación más preservativo	10859	2715	100%	2	5430	2	2715
Realizar examen de VIH en jóvenes de 20-24 años que consultan por morbilidad.	Porcentaje de exámenes para VIH realizados en consultantes por morbilidad a jóvenes de 20-24 años	6201	620	10%	1	620	4	155
Realizar examen de VIH en adolescentes y jóvenes de 15-24 años que lo requieran por demanda espontánea.	Porcentaje de exámenes VIH realizados por demanda espontánea a adolescentes y jóvenes de15 a 24 años	11840	2368	20%	1	2368	4	592
Administración de vacuna Influenza a las adolescentes con embarazo de 13 semanas y más	Porcentaje adolescentes con embarazo de 13 semanas y más vacunados con anti-influenza	5410	54	95%	1	54	5	11
Administración de vacuna Influenza a las jóvenes entre 20 y 24 años embarazadas con 13 semanas y más de gestación	Porcentaje de jóvenes entre 20 y 24 años embarazadas con 13 semanas y más de gestación más vacunados con anti-influenza	3123	105	95%	1	105	5	21
Administración de vacuna dtPa a las adolescentes con embarazo de 28 semanas y más de gestaión	Porcentaje adolescentes con embarazo de 28 semanas y más vacunados con dtpa	5410	48	85%	1	48	5	9,6
Administración de vacuna dtpa a las jóvenes entre 20 y 24 años embarazadas con 28 semanas y más de gestación	Porcentaje de jóvenes entre 20 y 24 años embarazadas con 28 semanas y más de gestación más vacunados con dtpa	3123	94	85%	1	94	5	18,8

MATRONA

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACION TOTAL	POB. A ATERNDER	COBERTURA	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
Talleres de 4 sesiones para gestantes (según Manual de Atención Personalizada en el Proceso Reproductivo	Porcentaje de gestantes que ingresan a talleres de educación prenatal	16371	223	80%	4	892	1	892
Control prenatal	Porcentaje gestantes adultas bajo control Prenatal portadoras de Streptococo Grupo B	16371	27	100%	1	27	2	13,5
Control de regulación de fertilidad	Porcentaje de población adulta bajo control de regulación de fertilidad que padecen enfermedad cardiovascular (DM-HTA)	25902	418	aumentar 3%	2	836	2	418
Control de regulación de fertilidad	Porcentaje de mujeres viviendo con VIH de 25 a 49 años bajo control de regulación de fertilidad	6037	32	1%	2	64	2	32
Detectar y derivar gestantes con riesgo psicosocial , según pauta EPSA.	Porcentaje de gestantes adultas con riesgo psicosocial derivadas al equipo psicosocial	16371	84	100%	1	84	1	84
Primer control de salud de la puérpera y su recién nacido dentro de los 10 días de vida.	Porcentaje de controles madre/hijo dentro de los 10 días de vida	16371	333	70%	1	333	1	333
Aplicar Pauta de Edimburgo a todas las gestantes en el ingreso o 2° control prenatal.	Porcentaje de gestantes adultas que se aplicó Pauta de Edimburgo en el ingreso o 2° control prenatal	16371	890	100%	1	890	1	890
Control prenatal	Porcentaje de gestantes migrantes adultos que ingresan a control prenatal antes de las 14 semanas de embarazo.	sin datos	9	1%	1	9	1	9
Consejería en salud sexual y reproductiva	Porcentaje personas de 25 a 49 años que reciben consejería en salud sexual y reproductiva	25902	1396	aumentar 5%	1	1396	2	698
Control de regulación de fertilidad	Porcentaje de población adulta bajo control de regulación de fertilidad	25902	6338	aumentar 5%	2	12676	2	6338
Control de regulación de fertilidad	Porcentaje de población migrante de 25 a 49 años bajo control de regulación de fertilidad	sin datos	66	1%	2	132	2	66
Control de salud de la mujer que ha presentado un aborto u otras pérdidas reproductivas, dentro de los 15 días del alta y entregar consejería en RF e ingresar a Regulación de Fertilidad	Porcentaje de mujeres que acceden a control de salud postaborto u otras pérdidas reproductivas derivadas desde el Servicio de Obstetricia y Ginecología	16371	163	100%	1	163	2	81,5

MATRONA

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACION TOTAL	POB. A ATERNDER	COBERTURA	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
Control preventivo de salud integral ginecológica.	Porcentaje de mujeres adultas con controles ginecológicos preventivos	20109	5055	aumentar 4%	1	5055	2	2527,5
Solicitar mamografía a mujeres de 50 a 64 años	Porcentaje de cobertura de mujeres de 50 a 64 años con mamografía vigente en los últimos 3 años	6279	3453	55%	1	3453	2	1726,5
Realizar toma de PAP cada tres años a mujeres de 25 a 64 años	Porcentaje de cobertura de PAP vigente cada tres años en mujeres de 25 a 64 años	20109	14478	72%	1	14478	4	3619,5
Control de salud integral de la mujer adulta en etapa de climaterio.	Porcentaje de mujeres adultas que ingresan a control de climaterio	8887	979	aumentar 10%	2	1958	2	979
Aplicación de la Escala MRS (Menopause Rating Scale) en el ingreso a control de salud de climaterio	Porcentaje de mujeres adultas con aplicación de MRS en el ingreso a control de climaterio	8887	979	100%	1	979	1	979
Realizar examen de VIH en personas de 25-64 años que lo requieran por demanda espontánea y por morbilidad	Aumento de la toma examen de VIH en personas de 25-64 años en consultas de morbilidad	25902	2590	10%	1	2590	4	647,5
Consejería en Prevención del VIH/SIDA e ITS.	Aumento de consejería en Prevención del VIH/SIDA e ITS en personas adultas.	25902	165	aumentar 10%	1	165	2	82,5
Administración de vacuna Influenza a las mujeres adultas embarazadas con 13 semanas y más de gestación	Porcentaje de gestantes de 25 y mas años con 13 y mas semanas de gestación vacunados con anti-influenza	16371	265	95%	1	265	5	33
Administración de vacuna dtpa a las mujeres adultas embarazadas con 28 semanas y más de gestación	Porcentaje de mujeres adultas embarazadas con 28 semanas y más de gestación más vacunados con dtpa	16371	237	85%	1	237	5	47,4
Prescripción de TRH a mujeres en control de climaterio, según puntaje MRS	Porcentaje de mujeres en control de climaterio que reciben TRH, según puntaje MRS	8887	20	2%	2	40	2	20
Control de regulación de fertilidad	Porcentaje de población migrante 25 a 49 años bajo control de regulación de fertilidad	sin datos	63	1%	2	126	2	63
Control de regulación de fertilidad	Porcentaje de población indigena 25 a 49 años bajo control de regulación de fertilidad	6037	2041	30%	2	4082	2	2041

MATRONA

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACION TOTAL	POB. A ATERNDER	COBERTURA	CONCENTRACION	N° ACTIVIDADES ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
Control preventivo de salud integral ginecológica.	Porcentaje de mujeres adultas mayores con controles ginecológicos preventivos	4297	302	aumentar 4%	1	302	2	151
Solicitar mamografía a mujeres de 65 a **69** años	% de cobertura de mujeres de 65 a 6**9** años con mamografía vigente en los últimos 3 años	1313	657	50%	1	657	2	328,5
Realizar examen VIH a personas de 65 años y más que lo requiera o por morbilidad	Porcentaje de exámenes para VIH realizados en consultantes por morbilidad de 65 años y más	7548	150	2%	1	150	4	37,5
Entrega de consejería de prevención del VIH/SIDA e ITS en control con o sin entrega de preservativos.	Porcentaje de personas mayores de 65 años que reciben consejería para la prevención del VIH/SIDA e ITS	7548	150	2%	1	150	2	75

MATRONA

ACTIVIDAD	NOMBRE INDICADOR	META	FUENTE	NIVEL DE APLICACIÓN
Incorporar el componente intercultural talleres de gestantes considerando elementos protectores de la salud de los pueblos indigenas	Porcentaje de talleres de gestantes que incorpora el componente intercultural	30% (57 talleres anuales)	Rem (sujeto a modificacion REM 2018)	192 talleres anuales a gestantes

PSICÓLOGA

ACTIVIDAD	POBLACIÓN TOTAL	POBL. A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACTIV. ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
5 A 9							
CONTROL DE SALUD MENTAL	11547		0,17	2	443	2	221,5
PSICODIAGNOSTICO	11547	1962	0,17	6	542	1	542
PSICOTERAPIA	11547		0,17	15	832	1,25	665,6
10 A 19							
CONTROL DE SALUD MENTAL	12566		18, 5%	2	1126	2	563
PSICODIAGNOSTICO	12566	2008	18, 5%	6	918	1	918
PSICOTERAPIA	12566		18, 5%	15	1501	1,25	1201
20 A 64							
CONTROL DE SALUD MENTAL	11547	1550	0,17	2	2307	2	1153,5
PSICODIAGNOSTICO	11547	1550	0,17	6	1002	1	1002
PSICOTERAPIA	11547	1550	0,17	15	3603	1,25	2882,4
65 +							
CONTROL DE SALUD MENTAL	11547		0,17	2	716	2	348
PSICODIAGNOSTICO	11547	1283	0,17	6	293	1	293
PSICOTERAPIA	11547		0,17	15	625	1,25	500
INTERVENCION PSICOSOCIAL	12566	12566	18, 5%	8	59	0,5	118

PSICÓLOGA

ACTIVIDAD	POBLACIÓN TOTAL	POBL. A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	Nº ACTIV. ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
CONSULTORIA INFANTIL DE 5 A 9	12566	12566	18, 5%	1	94	0,25	376
CONSULTORIA DE 10 a 19 años	12566	12566	18, 5%	1		1	0
CONSULTORIA DE 20 A 64	12566	12566	18, 5%	1	1	1	1
CONSULTORIA DE 65 AÑOS Y MAS	12566	12566	18, 5%	1	1	1	1
EVALUACION DE RIESGO FAMILIAR	12566	12566	18, 5%	1	834	4	208,5
CONSEJERIAS FAMILIARES	12566	12566	18, 5%	3	727	2	363,5
CONSEJERIAS POR CICLO VITAL	12566	12566	18, 5%	3	620	2	310
EDUCACION GRUPAL	5 a 9 años	12566	18, 5%	1	1	1	1
EDUCACION GRUPAL	10 a 24 años	12566	18, 5%	1	1	1	1
EDUCACION GRUPAL	10 a 24 años	12566	lecer linea de	1	1	1	1
EDUCACION GRUPAL	25 A 64 años	12566	18, 5%	1	1	1	1
EDUCACION GRUPAL	65 años y +	12566	18, 5%	1	0	1	0
EDUCACION GRUPAL	65 años y +	12566	18, 5%	1	0	1	0
EDUCACION GRUPAL	65 años y +	12566	18, 5%	1	0	1	0
ELABORACIÓN DE PLAN DE INTERVENCIÓN CON LA FAMILIA		12566	18, 5%	1	549	2	274,5

PSICÓLOGA

ACTIVIDAD	POBLACIÓN TOTAL	POBL. A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACTIV. ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
VISITAS DOMICILIARIAS		12566	18, 5%	1	474	1	474
OTRAS VISITAS		12566	18, 5%	1	88	2	44
PARTICIPACIÓN EN DIAGNÓSTICOS PARTICIPATIVOS		12566	18, 5%	2	6	1	6
TRABAJO CON ORGANIZACIONES COMUNITARIAS		12566	18, 5%	5	139	1	139
TRABAJO CON ORGANIZACIONES DE USUARIOS Y FAMILIARES		12566	18, 5%	5	121	1	121
COLABORACIÓN CON GRUPOS DE AUTOAYUDA		12566	18, 5%	12	54	1	54
TRABAJO INTERSECTORAIL		12566	18, 5%	3	388	1	388

KINESIOLOGO

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACIÓN TOTAL	POBL. A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACTIV. ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
Visitas domiciliarias a niños con score grave de riesgo de morir por neumonia	Niños con score IRA grave	20	20	100	2	40	1	40
Realizar auditorias clínicas en domicilio a familiares de niños y niñas de 0 a 9 años fallecidos por neumonia en el hogar	Niños y niñas de 0 a 9 años fallecidos por neumonia en el hogar	1	1	100	1	1	1.5	1.5
pesquiza, evaluación y confirmación diagnostica de población con patologia respiratoria crónica (SBOR y asma bronquial) en la APS en menores de 10 años	Niños y niñas menores de 10 años en control en sala IRA	417	417	100	3	1.251	3	417
Optimizar el tratamiento de asmáticos de 0 a 9 años bajo control en programa IRA	Niños y niñas menores de 10 años en control en sala IRA	201	201	100	3	603	3	201
Acceder a atención kinésica dentro de 24 horas según derivación médica por IRA baja en menores de 5 años	Niños menores de 5 años	4.612	1.276	27	1	1.276	2	638
espirometrías pre y post B2	Niños y niñas menores de 10 años en control en sala IRA	201	201	100	1	201	1.3	261
consultas sal IRA	Niños y niñas menores de 10 años	10.085	10.085	32	1	3.300	3	1.100
Realizar consejerias breves antitabaco a todos los ingresos y consultas respiratorias	Población de adolecentes y jovenes de 10 a 24 años	1.706	290	17	1	290	2	145
Realizar auditorias clínicas en domicilio a familiares de adolecentes y jovenes de 10 a 24 años fallecidos por neumonia en el hogar	Población de adolecentes y jovenes de 10 a 24 años fallecida por neumonia en el hogar	3	3	100	1	1	1.5	4.5
optimizar el tratamiento de adolescentes y jovenes (10 a 24 años) asmaticos bajo control	Población de adolecentes y jovenes de 10 a 24 años bajo control en sala IRA	215	215	100	3	645	3	215
pesquiza, evaluación y confirmación diagnostica de población con patologia respiratoria crónica en población de 10 a 24 años	Población de adolecentes y jovenes de 10 a 24 años bajo control en sala IRA	1.706	215	13	3	645	2	323
espirometrías pre y post B2	Población de adolecentes y jovenes de 10 a 24 años bajo control en sala IRA	215	215	100	1	215	1.3	280
Realizar consejerias breves antitabaco a todos los ingresos y consultas respiratorias	Población adulta entre 25 y 64 años	3.785	643	17	1	643	2	322
Realizar auditorias en domicilio a familiares de fallecidos por neumomia en el hogar	Población adulta entre 25 y 64 años	2	2	100	1	2	1.5	3
pesquiza, evaluación y confirmación diagnostica de población con patologia respiratoria crónica en población de 25 a 64 años	Porcentaje de adultos bajo control de 25 a 64 años	3.785	416	11	1	416	2	208
optimizar el tratamiento de asmaticos bajo control de 25 a 65 años	optimizar el tratamiento de asmaticos bajo control de 25 a 65 años	334	334	100	3	1.002	3	334
Optimizar el tratamiento de pacientes con EPOC de 40 a 64 años bajo control en programa ERA	Población de EPOC bajo Control	82	82	100	3	246	3	82
Realizar programa de rehabiliatción pulmonar a ususarios con EPOC	Población de EPOC bajo Control	82	20	25	10	200	0.66	268

KINESIOLOGO

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACIÓN TOTAL	POBL. A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACTIV. ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
espirometrias pre y post B2	Población adulta entre 25 y 64 años bajo control	416	416	100	1	416	1.3	275
Realizar consejerias breves antitabaco a todos los ingresos y consultas respiratorias	Población adulta mayor a 65 años	809	136	17	1	136	2	68
Realizar auditorias en domicilio a familiares de fallecidos por neumomia en el hogar	Población adulta mayor a 65 años	2	2	100	1	2	1.5	3
pesquiza, evaluación y confirmación diagnostica de población con patologia respiratoria crónica en población de 65 años y más	Porcentaje de adultos bajo control de 65 años y más	755	521	69	1	521	2	261
optimizar el tratamiento de asmaticos bajo control de 65 años y mas	Población de asmaticos bajo control	254	254	100	3	852	3	284
Optimizar el tratamiento de pacientes con EPOC de 65 años y mas bajo control en programa ERA	Optimizar el tratamiento de pacientes con EPOC de 65 años y mas bajo control en programa ERA	267	267	100	3	801	3	267
acceder a la atención kinésica dentro de 24 horas según derivacion medica por NAC de manejo ambuelatorio en mayores de 65 años	Población adulta mayor a 65 años con diagnostico de NAC	40	40	100	1	40	2	20
Realizar programa de rehabiliatción pulmonar a ususarios con EPOC	Población de EPOC bajo Control de 65 años y mas	267	67	25	10	670	0.66	1015
espirometrias pre y post B2	población de 65 y más bajo control	521	521	100	1	521	1.3	677
talleres de actividad fisica	población de 65 y mas "mas adulto mayor mas autovalente"	7548	7548	1	1	1008	1	1008
educaciones individuales en sala	toda la población	72538	2176	3	1	2176	2	3995
educaciones grupales	toda la población	72538	72538	0.1	1	51	1	51
controles de rehabilitacion (sesiones)	toda la población	72538	2682	3.7	1	2682	2	1341
consultas de rehabilitacion	toda la población	72538	1689	2.3	1	1689	2	845
sesiones de rehabilitación	toda la población	72538	72538	10,7	1	7760	2	3880
consejerias de rehabilitacion	toda la poblacion	72538	1300	1.8	1	1300	2	650
Visita domiciliaria integral	toda la poblacion	72538	1053	1.45	1	1053	1	1053
tratamiento en domicilio	toda la población	72538	72538	1.3	1	940	1	940
intervenciones en crisis	toda la población	72538	72538	2	1	1500	1	1500
Talleres programa vida sana (sesiones)	toda la poblacion	72538	60378	1.6	1	950	1	950

ASISTENTE SOCIAL

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	CICLO DE VIDA	POBLACIÓN TOTAL	POBL. A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACTIV. ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
Actividades Comunitarias de Salud Mental: Taller de Promoción de la Salud Mental (habilidades personales, factores protectores sicosociales, etc.) en el ámbito educacional (jardines, escuelas, liceos)	menores de 0 a 9 años	SALUD EN LA INFANCIA	10.085	80	0.80%	2	8	1	8
Taller educativos de habilidades parentales con metodología "Nadie es Perfecto" a madres padres y/o cuidadores, de niñas y niños menores de 5 años bajo control.	menores de 0 a 5 años	SALUD EN LA INFANCIA	5.299	40	0.75%	6	24	0.5	48
Talleres preventivos de violencia de genero a niños/as menores de 10 años y a sus madres, padres y/o cuidadores de niños/as	menores de 0 a 9 años	SALUD EN LA INFANCIA	10.085	80	0.80%	2	8	1	8
Atender en forma integral a niños/as con cáncer con dependencia moderada y/o severa, con dolor, considerando las necesidades biopsicosociales del paciente y su familia	menores de 0 a 9 años	SALUD EN LA INFANCIA	1	1	100%	6	6	1	6
Visita domiciliaria integral a familia con niños y niñas con déficit en su desarrollo	menores de 0 a 9 años	SALUD EN LA INFANCIA	5988	32	0.53%	1	32	1	32
Aplicación de la Encuesta/Cartola Familiar	menores de 0 a 9 años	SALUD EN LA INFANCIA	5.988	200	3.34%	1	200	4	50
N° de familias con plan de intervención nivel 2,3 y 4	menores de 0 a 9 años	SALUD EN LA INFANCIA	5.988	12	0.20%	1	12	1	12
Consulta Social	menores de 0 a 9 años	SALUD EN LA INFANCIA	10.085	875	8.77%	2	1750	2	875
Consulta Salud mental	menores de 0 a 9 años	SALUD EN LA INFANCIA	10.085	99	0.99	2	198	2	99
Visita Domiciliaria Integral (VDI) a niños/as de 0 a 9 años con riesgo psicosocial.	menores de 0 a 9 años	SALUD EN LA INFANCIA	5.988	335	5.6%	1	335	1	335
Realización de talleres promoción de estilos de vida saludable a población de adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años	adolescentes a 10 a 24 años	SALUD EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	17.060	80	0.47%	2	16	1	16
Visita Domiciliaria Integral (VDI) a adolescentes gestantes de 10 a 19 años con riesgo psicosocial.	adolescentes a 10 a 19 años	SALUD EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	10.859	214	2.0%	2	428	1	428
A través de talleres preventivos entregar herramientas para la prevención de los problemas de salud mental y consumo problemático de alcohol y drogas a población de adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años	adolescentes a 10 a 24 años	SALUD EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	17.060	40	0.23%	2	8	1	8

ASISTENTE SOCIAL

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	CICLO DE VIDA	POBLACIÓN TOTAL	POBL. A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACTIV. ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
A través de talleres preventivos entregar herramientas para la prevención de la violencia en personas usuarias de la Atención Primaria en población de adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años	adolescentes a 10 a 24 años	SALUD EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	17.060	40	0.23%	2	8	1	8
Atender en forma integral a adolescentes y jóvenes con cáncer con dependencia moderada y/o severa, con dolor, considerando las necesidades biopsicosociales del paciente y su familia	adolescentes de 10 a 19 años	SALUD EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	8	8	100%	3	24	1	24
Brindar atención integral y oportuna a personas de 10 a 24 años con problemas o trastornos mentales y consumo problemático de alcohol y drogas a población de 10 a 24 años	adolescentes a 10 a 24 años	SALUD EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	500	4	0.8%	1	4	1	4
Brindar atención integral y oportuna a personas de 10 a 24 años con problemas o trastornos mentales y consumo problemático de alcohol y drogas	adolescentes a 10 a 24 años	SALUD EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	500	250	50%	1	250	2	125
Aplicación de la Encuesta/Cartola Familiar	adolescentes a 10 a 24 años	SALUD EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	17.060	250	1.46%	1	250	4	63
N° de familias con plan de intervención nivel 2,3 y 4	adolescentes a 10 a 24 años	SALUD EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	17.060	40	0.23%	1	40	1	40
Consulta Social	adolescentes a 10 a 24 años	SALUD EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	17.060	1.950	11.43%	1	1.950	2	975
Visita Domiciliaria Integral (VDI) a adolescentes de 10 a 19 años con riesgo psicosocial.	adolescentes de 10 a 19 años	SALUD EN LA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	10.859	160	1.47%	1	160	1	160
Realización de talleres promoción de estilos de vida saludable a población adulta de 25 a 64 años	adulto de 25 a 64 años	SALUD EN EDAD ADULTA	37.845	80	0.21%	2	16	1	16
A través de talleres preventivos entregar herramientas para la prevención de la violencia en personas usuarias de la Atención Primaria en población adulta de 25 a 64 años	adulto de 25 a 64 años	SALUD EN EDAD ADULTA	37.845	40	0.10%	2	8	1	8
Atender en forma integral a la persona con cáncer con dependencia moderada y/o severa, con dolor, considerando las necesidades biopsicosociales del paciente y su familia	adulto de 20 a 64 años	SALUD EN EDAD ADULTA	60	60	100%	3	180	1	180
Brindar atención integral y oportuna a personas con problemas o trastornos mentales y consumo problemático de alcohol y drogas de población adulta de 25 a 64 años (controles)	adulto de 25 a 64 años	SALUD EN EDAD ADULTA	1.892	144	7.6%	4	576	2	288

ASISTENTE SOCIAL

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	CICLO DE VIDA	POBLACIÓN TOTAL	POBL. A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACTIV. ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
con problemas o trastornos mentales y consumo problemático de alcohol y drogas de población adulta de 25 a 64 años (c. consultoría)	adulto de 25 a 64 años	SALUD EN EDAD ADULTA	1.892	4	0.21%	1	4	1	4
Mejorar la atención de personas víctimas de violencia de género en población adulta de 25 a 64 años	adulto de 25 a 64 años	SALUD EN EDAD ADULTA	37.845	15	0.04%	3	30	2	15
Aplicación de la Encuesta/Cartola Familiar	adulto de 25 a 64 años	SALUD EN EDAD ADULTA	37.845	850	2.30%	1	850	4	213
N° de familias con plan de intervención nivel 2,3 y 4	adulto de 25 a 64 años	SALUD EN EDAD ADULTA	37.845	50	0.01%	1	50	1	50
Consulta Social	adulto de 25 a 64 años	SALUD EN EDAD ADULTA	37.845	3.910	10.33%	2	7.820	2	3.910
Otras Consultas Salud Mental	adulto de 25 a 64 años	SALUD EN LA INFANCIA	37.845	450	1.19%	2	899	2	499.5
Visita Domiciliaria Integral (VDI) a adultos 25 a 64 años con riesgo psicosocial.	adulto de 25 a 64 años	SALUD EN EDAD ADULTA	37.845	1.260	3.33%	1	1.260	1	1.260
Realizar visita domiciliaria integral a la persona adulta mayores con cáncer con dependencia moderada y/o severa, con dolor, considerando las necesidades biopsicosociales del paciente y su familia	población adulta mayor de 64 años	PERSONAS ADULTAS MAYORES	7.548	86	1.14%	3	260	1	260
A traves de talleres preventivos entregar herramientas para la prevención de los problemas de salud mental y consumo problemático de alcohol y drogas a población adulta mayor de 64 años	población adulta mayor de 64 años	PERSONAS ADULTAS MAYORES	7.548	40	0.53%	2	8	1	8
A través de talleres preventivos entregar herramientas para la prevención de la violencia en personas usuarias de la Atención Primaria en población adulta mayor de 64 años	población adulta mayor de 64 años	PERSONAS ADULTAS MAYORES	7.548	40	0.53%	2	8	1	8
Brindar atención integral y oportuna apoblación adulta mayor de 64 años con problemas o trastornos mentales y consumo problemático de alcohol y drogas (controles)	población adulta mayor de 64 años	PERSONAS ADULTAS MAYORES	417	125	30.0%	4	500	2	250

ASISTENTE SOCIAL

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	CICLO DE VIDA	POBLACIÓN TOTAL	POBL. A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACTIV. ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
Brindar atención integral y oportuna a personas con problemas o trastornos mentales y consumo problemático de alcohol y drogas de población adulta mayor de 64 años (C. Consultoria)	población adulta mayor de 64 años	PERSONAS ADULTAS MAYORES	417	4	1.0%	1	4	1	4
Mejorar la atención de personas mayores víctimas de violencia de género en población adulta mayor de 64 años	población adulta mayor de 64 años	PERSONAS ADULTAS MAYORES	7.548	6	0.9%	3	18	2	9
Aplicación de la Encuesta/Cartola Familiar	población adulta mayor de 64 años	PERSONAS ADULTAS MAYORES	7.548	150	2.0%	1	150	4	37.5
N° de familias con plan de intervención nivel 2,3 y 4	población adulta mayor de 64 años	PERSONAS ADULTAS MAYORES	7.548	8	0.11%	1	8	1	8
Consulta Social	población adulta mayor de 64 años	PERSONAS ADULTAS MAYORES	7.548	750	9.94%	2	1500	2	750
Visita Domiciliaria Integral (VDI) a Adultos Mayores de 65 y más años con riesgo psicosocial.	población adulta mayor de 64 años	PERSONAS ADULTAS MAYORES	7.548	320	4.24%	1	320	1	320
Entregar a cuidadoras(es) y familias las herramientas necesarias, para asumir el cuidado integral de la persona en situación de dependencia severa para prevenir el sindrome de sobrecarga del cuidadora(or)	Población General	COMUNAL	75	60	80%	4	240	1	240
Informes Sociales	Población General	POBLACIÓN GENERAL	72.538	770	1.06%	1	770	0,66	1.166
Participación Comunitaria	Población General	POBLACIÓN GENERAL	72.538	72.538	_	1	300	0.5	150
Consejerías Individuales	Población General	POBLACIÓN GENERAL	72.538	375	0.51%	1	750	0.5	375
Consejerías Familiares	Población General	POBLACIÓN GENERAL	72.538	550	0.75%	1	550	1	550
Coordinacxiones inter/institucionales para trabajo en red	Población General	POBLACIÓN GENERAL	72.538	72.538	_	1	900	0.6	1500
Actividades administrativas (Reuniones Estamento, Reuniones Ampliadas, Traslados Posta, Reuniones Sector, Otros Comité, Estadística)	Población General	POBLACIÓN GENERAL	72.538	72.538	_	0	_	_	6508

ODONTÓLOGO

ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBL. A ATENDER	COBERTURA (%)	CONCENTRACIÓN	N° ACTIV. ANUALES	RENDIMIENTO	HORAS
Sellantes	Todas las edades	72538	18.7%	1 al año	14099	6	2349
Control con enfoque de riesgo odontológico	6 meses , hasta 6 años 11 meses y 29 días	6757	100%	1 al año	6757	3	2252
Fluoración tópica barniz	Todas las edades	72538	4.74%	1 al año	3440	6	573
Examen salud Oral	Todas las edades	72538	35.5%	1 al año	25778	4	6444
Pulido coronario	Todas las edades	72538	4.45%	1 al año	32332	3	1077
Destartraje supragingival	Todas las edades	72538	13.8%	1 al año	10000	3	3333
Pulpotomia	Menores de 8 años	10085	4.6%	1 al año	465	3	155
Destartraje subgingival y pulido radicular	Todas las edades	72538	2.51%	1 al año	1825	3	608
Exodoncia definitiva	Mayores de 6 años	67926	7.8%	1 al año	5287	6	881
Exodoncia temporal	Menores de 14 años	15305	22.2%	1 al año	3408	6	568
Obturación Vidrio ionómero	Todas las edades	72538	6.9%	1 al año	5002	3	1667
Obturación composite	Todas las edades	72538	33%	1 al año	24000	2	12000

8.1.- PROPUESTA PLAN DE TRABAJO “PROCESO PROGRAMÁTICO AÑO 2018”.

ETAPA DE LA VIDA	ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACION A ATENDER	COBERTURA	N° DE ACTIVIDADES	PROFESIONAL
INFANCIA	CONSULTA MORBILIDAD	NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 9 AÑOS	10714	100%	10756	MEDICO
	CONSULTA SALA IRA	NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 9 AÑOS	10714	1%	114	MEDICO
	CONTROL CRÓNICO NO CV	NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 9 AÑOS	10714	2%	254	MEDICO
	CONTROL DEL RECIEN NACIDO	NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 27 DIAS	785	100%	785	MATRONA
	CONSULTA LACTANCIA MATERNA	NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	469	25%	2900	MEDICO MATRONA NUTRICIONISTA ENFERMERA
	CNS CON PROTOCOLO NEUROSENSORIAL	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 MES	938	100%	938	MEDICO
	CNS DE 0 A 9 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 9 AÑOS	10573	93%	10573	MEDICO ENFERMERA
	CONSULTA NUTRICIONAL CICLO VITAL	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 MESES Y 3 AÑOS 6 MESES	1881	95%	1881	NUTRICIONISTA
	CONSULTA NUTRICIONAL DE 0 A 9 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 9 AÑOS CON MALNUTRICIÓN POR EXCESO O DÉFICIT	8357	75%	6118	NUTRICIONISTA
	CONSULTAS DE ENFERMERÍA DE 0 A 9 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 9 AÑOS	10114	20%	2105	ENFERMERA
	CONTROL ODONTOLÓGICO DEL NIÑO SANO	NIÑOS Y NIÑAS DE 2, 4 Y 6 AÑOS	3274	100%	3274	ODONTÓLOGO
	PULPOTOMÍA	NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 8 AÑOS	8654	3%	255	ODONTÓLOGO
	EXODONCIA DEFINITIVA	NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 AÑOS	67707	6%	4250	ODONTÓLOGO
	EXODONCIA TEMPORAL	NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 14 AÑOS	15939	19%	3060	ODONTÓLOGO
	CONSULTA SOCIAL	NIÑOS DE 0 A 9 AÑOS	10714	9%	1950	ASISTENTE SOCIAL
	CONSULTA SALUD MENTAL	NIÑOS DE 0 A 9 AÑOS PROGRAMA DE SALUD MENTAL	108	19%	473	ASISTENTE SOCIAL PSICÓLOGO
	CONSULTORIA EN SALUD MENTAL	NIÑOS DE 0 A 9 AÑOS	108	0.9%	1	PSICÓLOGO
	CONSULTA KINÈSICA IRA	NIÑOS DE 0 A 9 AÑOS	2142	100%	2533	KINESIÒLOGO

ETAPA DE LA VIDA	ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACION A ATENDER	COBERTURA	N° DE ACTIVIDADES	PROFESIONAL
ADOLESCENCIA	CONSULTA MORBILIDAD	ADOLSCENTE DE 10 A 19 AÑOS	11102	67%	7480	MEDICO
	CONTROL CRÓNICO NO CV	ADOLSCENTE DE 10 A 19 AÑOS	11102	1%	120	MEDICO
	CONSULTA NUTRICIONAL DE 10 A 19 AÑOS	POBLACIÓN DE 10 A 19 AÑOS CON MALNUTRICIÓN POR EXCESO O DÉFICIT	7751	17%	1344	NUTRICIONISTA
	CONSULTA SOCIAL	ADOLSCENTE DE 10 A 19 AÑOS	11002	9%	1032	ASISTENTE SOCILA
	CONSULTA SALUD MENTAL	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS PROGRAMA DE SALUD MENTAL	348	3%	1101	ASISTENTE SOCIAL PSICÓLOGO
	INGRESO A CPN	ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS	5478	4%	209	MATRONA
	INGRESO REGULACION DE FERTILIDAD	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS	5478	15%	837	MATRONA
	CONSULTA ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS	5478	1%	38	MATRONA
	CONSULTA GINECOLOGICA	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS	5478	9%	490	MATRONA
	CONSULTA VIH SIDA E ITS	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS	5478	1%	28	MATRONA
	CONTROL POST PARTO Y PERDIDA REPRODUCTIVA	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS	209	4%	8	MATRONA
	CONTROL PRENATAL	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS	209	100%	1254	MATRONA
	CONTROL PUERPERA OCTAVO MES	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS	209	60%	126	MATRONA
	REGULACION DE FERTILIDAD	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS	5478	47%	2578	MATRONA
	CONTROL GINE	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS	5478	9%	474	MATRONA
	CONTROL SALUD INTEGRAL JOVEN SANO	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS HOMBRES Y MUJERES	11002	7%	770	MATRONA
	CONSEJERIA VIH	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS HOMBRES Y MUJERES	11002	3%	326	MATRONA
	CONSULTORIA DE SALUD MENTAL	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS PROGRAMA DE SALUD MENTAL	348	1%	5	PSICÓLOGO
	CONSULTA KINÉSICA EN IRA	ADOLESCENTE DE 10 A 19 AÑOS HOMBRES Y MUJERES	128	100%	640	KINESIÓLOGO

ETAPA DE LA VIDA	ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACION A ATENDER	COBERTURA	N° DE ACTIVIDADES	PROFESIONAL
ADULTO	CONSULTA MORBILIDAD	ADULTOS DE 20 A 64 AÑOS	44312	73%	32187	MEDICO
	CONSULTA SALUD MENTAL	ADULTOS DE 20 A 64 AÑOS	44312	8%	3584	MEDICO
	CUNSULTA MÉDICA ERA	ADULTOS DE 20 A 64 AÑOS	44312	0,5%	222	MEDICO
	CONTROL CRÓNICO NO CV	ADULTOS DE 20 A 64 AÑOS	44312	5%	2000	MEDICO
	EMPA HOMBRES 20 A 44 AÑOS	HOMBRES DE 20 A 44 AÑOS	15634	19%	2970	ENFERMERA NUTRICIONISTA MATRONA
	EMPA MUJERES DE 45 A 64 AÑOS	MUJERES DE 45 A 64 AÑOS	5681	28%	1590	ENFERMERA NUTRICIONISTA MATRONA
	CONSULTA NUTRICIONAL DE 20 A 64 AÑOS	ADULTOS DE 20 A 64 AÑOS CON PATOLOGÍA NUTRICIONAL	17044	19.5%	2739	NUTRICIONISTA
	CONTROL CRÓNICOS HTA DE 15 AÑOS Y MAS	PACIENTES HIPERTENS0S DE 15 AÑOS Y MAS	9564	78%	26040	MEDICO ENFERMERA NUTRICIONISTA
	CONTROL CRÓNICOS DM DE 15 AÑOS Y MAS	PACIENTES DIABETICOS DE 15 AÑOS Y MAS	6664	51.5%	9070	MEDICO ENFERMERA NUTRICIONISTA
	ESTIMACIÓN DE RIESGO DE ULCERACIÓN EN PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES	PACIENTES DIABÉTICOS EN CONTROL EN EL PSCV	3257	72%	2345	MEDICO ENFERMERA
	COMPENSACIÓN DE PACIENTES HIPERTENSOS Y DIABÉTICOS	PACIENTES HIPERTENSOS Y DIABÉTICOS BAJO CONTROL	18926	35.8%	14161	MEDICO ENFERMERA NUTRICIONISTA
	MANEJO AVANZADO DE ÚLCERAS EN PERSONAS DIABÉTICAS	PACIENTES CON DIAGNÓSTCIO DE DIABETES Y ÚLCERA ACTIVA DEL PIE	36	100%	828	ENFERMERA
	CONSULTA SOCIAL	ADULTOS DE 20 A 64 AÑOS	44312	16.9%	7504	ASISTENTE SCOIAL
	CONSULTA SALUD MENTAL	ADUKTOS DE 20 A 64 AÑOS PROGRAMA DE SALUD MENTAL	2765	11.6%	4196	ASISTENTE SOCIAL PSICÓLOGO
	CONSULTORIA DE SALUD MENTAL	ADULTOS DE 20 A 64 AÑOS EN PROGRAMA DE SALUD MENTAL	2765	0%	2	PSICÓLOGO
	INFERTILIDAD	MUJER DE 20 A 54	19662	0%	46	MATRONA
	INGRESO CONTROL PRENATAL	MUJER DE 20 A 54	19662	4%	845	MATRONA

ETAPA DE LA VIDA	ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACION A ATENDER	COBERTURA	N° DE ACTIVIDADES	PROFESIONAL
ADULTO	INGRESO REGULACI{ON DE FERTILIDAD	MUJER DE 20 A 54	19662	9%	1818	MATRONA
	CONSULTA ANTICOPCEPCION DE EMERGENCIA	MUJER DE 20 A 54	19662	0%	78	MATRONA
	CONSULTA GINECOLOGICA	MUJER DE 20 A 64	23356	9%	2050	MATRONA
	CONSULTA VIH - SIDA E ITS	MUJER DE 20A 64	23356	2%	429	MATRONA
	SALUD MENTAL	MUJERES DE 20 A 64	23356	0%	20	MATRONA
	VIH SIDA ITS EN ADULTOS	HOMBRES Y MUJERES DE 20 A 64 AÑOS	44312	0%	158	MATRONA
	CONTROL POST PARTO Y PERDIDA REPRODUCTIVA	MUJERES DE 20 A 54	19662	1%	238	MATRONA
	CONTROL PRECONCEPCIONAL	MUJERES ENTRE 20 Y 54 AÑOS	19662	2%	315	MATRONA
	CONTROL PRENATAL	MUJERES ENTRE 20 Y 54 AÑOS	845	100%	5812	MATRONA
	CONTROL OCTAVO MES	MUJERES ENTRE 20 Y 54 AÑOS	845	42%	355	MATRONA
	CONTRO REGULACIÓN DE FERTILIDAD	MUJERES ENTRE 20 Y 54 AÑOS	19662	36%	7084	MATRONA
	CONTROL GINECOLOGICO	MUJERES ENTRE 20 A 64 AÑOS	23356	12%	2786	MATRONA
	CONTROL CLIMATERIO	MUJERES ENRTE 45 A 64	8797	2%	152	MATRONA
	CONSULTA KINEIÓLOGO	ADULTOS DE 20 A 64 AÑOS	275	100%	1832	KINESIÓLOGO
ADULTO MAYOR	CONSULTA MORBILIDAD	ADULTOS DE 65 AÑOS Y MAS	8069	136%	10935	MEDICO
	CONSULTA SALUD MENTAL	ADULTOS DE 65 AÑOS Y MAS	8069	32%	2622	MEDICO
	CUNSULTA MÉDICA ERA	ADULTOS DE 65 AÑOS Y MAS	8069	23%	1925	MEDICO
	CONTROL CRÓNICO NO CV	ADULTOS DE 65 AÑOS Y MAS	8069	20%	1633	MEDICO
	EMPAM	ADULTOS DE 65 AÑOS Y MAS	7183	47%	3376	ENFERMERA
	CONSULTA NUTRICIONAL DE 65 AÑOS Y MAS	ADULTOS DE 65 AÑOS Y MAS CON MALNUTRICIÓN	8089	2%	144	NUTRIONISTA
	APLICACIÓN FICHA RENAL CRÓNICA ADULTOS DE 65 AÑOS Y MAS EN CONTROL EN EL PSCV	PACIENTES DE 65 AÑOS EN CONTROL EN EL PSCV	2331	60%	1398	MEDICO ENFERMERA
	CONSULTA SOCIAL	PERSONAS DE 65 Y MÁS AÑOS	8089	14%	1115	ASISTENTE SOCIAL
	CONSULTA SALUD MENTAL A PERSONAS PROGRAMA SALUD MENTAL		449	9%	561	ASISTENTE SOCIAL PSICÓLGO
	CONSULTA KINESICA ERA	ADULTOS DE 65 AÑOS Y MAS	598	100%	3200	KINESIÒLOGO

ETAPA DE LA VIDA	ACTIVIDAD	GRUPO OBJETIVO	POBLACION A ATENDER	COBERTURA	N° DE ACTIVIDADES	PROFESIONAL
TODAS LAS EDADES	SELLANTES	TODAS LAS EDADES	74117	18%	800	ODONTÓLOGO
	EXAMEN SALUD ORAL			41%	30600	
	PULIDO CORONARIO			3%	2550	
	DESTARTRAJE SUBGINGIVAL Y PULIDO RADICULAR			1%	850	
	OBTURACIÓN VIDRIO IONÓMERO			3%	2550	
	OBTURACIÓN COMPOSITE			21%	15900	
	FLUORACIÓN TÓPICA BARNIZ			3%	1870	
ACTIVIDADES GRUPALES, COMUNITARIAS, DOMICILIARIAS Y DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	PNI	POBLACIÓN DETERMINADA POR EL MINSAL	10427	90%	9479	ENFERMERA
	PNAC	MENORES DE 6 AÑOS, GESTANTES Y NODRIZAS	7150	100%	7150	NUTRICIONISTA
	PACAM	ADULTOS DE 65 A 69 AÑOS CON ALTERACIÓN DE LA	2538	100%	2538	NUTRICIONISTA
	CONSEJERÍA FAMILIAR E INDIVIDUAL	POBLACIÓN CON FACTORES DE RIESGO			9141	ENFERMERA NUTRICIONISTASISTENTE SOCIAL PSICÓLOGO MATRONA KINESIOLOGO MEDICO
	VDI Y OTRAS VISITAS	POBLACIÓN FOCALIZADA			4897	ENFERMERA NUTRICIONISTA ASISTENTE SOCIAL PSICÓLOGO MATRONA KINESIOLOGO MEDICO
	EDUCACIÓN GRUPAL	POBLACIÓN FOCALIZADA			1936	ENFERMERA NUTRICIONISTAASISTENTE SOCIAL PSICÓLOGO MATRONA KINESIOLOGO MEDICO
	PARTICIPACION COMUNITARIA Y COORDINACION INTERSECTORIAL	POBLACIÓN GENERAL	74177		909	ASISTENTE SOCIAL MATRONA MEDICO PSICÓLOGO

Al analizar la tabla anterior Propuesta de Trabajo “Proceso programático año 2018” es posible evidenciar que en la mayoría de los estamentos profesionales existe déficit de horas disponibles para asegurar el cumplimiento de un plan de cuidados para la población considerando todos los elementos que son esenciales y que allí se encuentran descritos.

Los estamentos en los que se refleja un mayor déficit corresponde a: Médicos, Nutricionistas, Psicólogos, Matronas, no obstante en todas las categorías existe déficit de horas que permitan programar las acciones de manera óptima y que den cuenta de las reales necesidades de la población considerando todas las características particulares y específicas de la comuna.

La comuna de Padre las Casas presenta un alto crecimiento poblacional siendo un polo de desarrollo importante en nuestra región, esto se traduce en un aumento sostenido de la demanda, lo que ha obligado a los equipos de salud locales a priorizar las acciones a realizar concentrando los esfuerzos en las garantías de salud, Metas Sanitarias, e Índices de actividad (IAAPS).

Lo anterior se refleja en la tabla siguiente, donde se puede apreciar de manera gráfica una Estimación de los recursos necesarios para brindar los cuidados primarios a la población beneficiaria de nuestra comuna, tanto a nivel urbano como rural. La estimación está presentada en déficit de horas profesionales para realizar las acciones tanto a nivel preventivo, promocional, curativo y de rehabilitación, que es el objetivo de la atención primaria, considerando a la base el Modelo de atención en salud familiar y comunitaria.

ESTIMACIÓN DE RECURSOS NECESARIOS PARA CUIDADOS PRIMARIOS			
ESTAMENTO	HORAS PROGRAMADAS AÑO 2017 (OFERTA R.R.H.H.)	HORAS NECESARIAS PROGRAMACIÓN AÑO 2018	BRECHA
MÉDICO	13.565	19.083	5.518
ENFERMERA INFANTIL	10.732	11.626	894
ENFERMERA ADULTO, ADULTO MAYOR	14.911	18.797	3.886
MATRONA	28.166	35.440	7.274
NUTRICIONISTA	19.721	37.068	17.347
ODONTÓLOGO	33.693	33.693	0
KINESIÓLOGO	21.899	23.920	2.021
ASISTENTE SOCIAL	21.575	21.931	356
PSICÓLOGO	21.571	24.526	2.955
TOTAL	185.833	226.084	40.251

9.- **PLAN ANUAL DE CAPACITACIÓN AÑO 2018**

Nº	L.E.	ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	OBJETIVOS EDUCATIVOS	CONTENIDOS Y METODOLOGIAS EDUCATIVAS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA						TOTAL	Nº HORAS PEDAGÓGICAS	FINANCIAMIENTO			TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO	ORGANISMO EJECUTOR	COORDINADOR	FECHA DE EJECUCIÓN
					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)			ITEM CAPACITACIÓN	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS (ESPECIFICAR)				
1	1	TALLERES MEJORAMIENTO DE LAS DESTREZAS CLINICAS	Optimizar a nivel de las distintas categorías conocimientos específicos para el modelo de salud familiar y otras temáticas necesarias que optimicen su labor de acuerdo a su profesión.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Programas de salud, Actividades de Salud, Patologías en APS.	10	30	30	1	5	5	**81**	17	$ 0	$ 300.000	$ 0	**$ 300.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	ago-18
2	1	CURSO PLANIFICACION ESTRATEGICA PARA CENTROS DE SALUD FAMILIAR	Abordar temáticas específicas en planificación que habilite a los funcionarios para el desarrollo de directrices orientadoras y vigilantes en el cumplimiento de las metas establecidas.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Visión, Misión, Objetivos, Actividades, FODA y otros del proceso.	2	4	2				**8**	17	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	may-18
3	1	CURSOS DE ACTUALIZACIONES PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Actualizar conocimientos de los funcionarios en materias atingentes a su labor en APS.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Sexualidad en el Ciclo Vital, Paternidad Responsable, ITS, EFM, Pesquisa CA ginecológico, Minorías Sexuales.	5	15	5	1			**26**	8	$ 0	$ 200.000	$ 0	**$ 200.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	jul-18
4	1	CURSOS DE ACTUALIZACIONES PROGRAMA NACIONAL DE LA INFANCIA Y ADOLESCENTES.	Actualizar conocimientos de los funcionarios en materias atingentes a su labor en APS.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Actualización en el PNI y NormaTécnica de la Infancia y Adolescencia.	5	15	12	1			**33**	8	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	jun-18
5	1	CLINICA DE LACTANCIA MATERNA	Introducciòn y actualizaciòn en lactancia materna y clínica de atención.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Implementación, organización, sistemas de turno, asignación de funciones en Clínica y temas específicos relacionados con lactancia materna.	5	10	15				**30**	17	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Convenios con Universidades	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	oct-18
6	1	CURSOS DE ACTUALIZACIONES PROGRAMA ODONTOLOGICO	Actualizar conocimientos de los funcionarios en materias atingentes a su labor en APS.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Manejo Clínico de Patologías GES, Atención de Pacientes con Capacidades Diferentes, Actualizaciones en Diagósticos y Tratamientos de Patologías en las diferentes áreas odontológicas.	12		12				**24**	8	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	may-18
7	1	CURSOS DE ACTUALIZACIONES PROGRAMA SALUD MENTAL	Actualizar conocimientos de los funcionarios en materias atingentes a su labor en APS.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Patologías prevalentes en APS, Patologías GES.	5	10	10	2	5	5	**37**	8	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	nov-18

Nº	L.E.	ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	OBJETIVOS EDUCATIVOS	CONTENIDOS Y METODOLOGIAS EDUCATIVAS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA						TOTAL	Nº HORAS PEDAGÓGICAS	FINANCIAMIENTO			TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO	ORGANISMO EJECUTOR	COORDINADOR	FECHA DE EJECUCIÓN
					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)			ITEM CAPACITACIÓN	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS (ESPECIFICAR)				
8	1	CURSO DE PSICOPATOLOGIA	Actualizar conocimientos de los funcionarios en materias atingentes a su labor en APS.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Evaluaciones Psicológicas para Fiscalía y Tribunales.	4	8					**12**	8	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	oct-18
9	1	CURSOS DE ACTUALIZACIONES EN MATERIA DEL AMBIENTE Y EPIDEMIOLOGIA	Actualizar conocimientos de los funcionarios en materias del ambiente atingentes a su labor en APS.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing)	5	10	10	2	5	2	**34**	8	$ 0	$ 50.000	$ 0	**$ 50.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	jun-18
10		ENFERMEDADES TRANSMISIBLES CON ENFASIS EN VIH Y TBC	Actualizar conocimientos en enfermedades transmisibles a fin de desarrollar una labor más óptima en la atención y orientación de los usuarios.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing)	5	10	10	2		2	**29**	8	$ 0	$ 30.000	$ 0	**$ 30.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	may-18
11	1	CURSOS DE ACTUALIZACIONES EN MATERIA FARMACEUTICA	Actualizar conocimientos de los funcionarios en materias atingentes a su labor en APS.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos:	10	10	12				**32**	8	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	abr-18
12	1	CURSO DE FARMACOLOGIA	Actualizar conocimientos de funcionarios que trabajan en farmacias de establecimientos y otros que se relacionen con la materia.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Actualizaciones de todas las áreas de los Medicamentos, Dispensación de Medicamentos, Actualización de Dosis, Medicamentos Nuevos, Reacciones Adversas de Medicamentos.	10	6	15				**31**	8	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Expositores Internos.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	ago-18
13	1	CURSOS ACTUALIZACIONES EN EL AMBITO DE LA KINESIOTERAPIA	Actualizar conocimientos de los funcionarios en materias atingentes a su labor en APS.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Manejo Clínico en Enfermedades Respiratorias, Manejo Clínico en Patologías Neurológicas, Manejo Clínico en Patologías Músculo Esqueléticas, Actualizaciones en Patologías GES: Protocolos Ministeriales.	5	10	5	1	4	3	**28**	8	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	oct-18
14	1	CURSOS ACTUALIZACIONES EN EL AREA DE NUTRICION Y ALIMENTACION	Actualizar conocimientos de los funcionarios en materias atingentes a su labor en APS.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Nutrición y Alimentación en el Ciclo Vital; Ley 20,606; Nutrición en Patologías de APS; Obesidad; Trastornos de la Conducta Alimentaria; Lactancia Materna y Nutrición Funcional.	5	10	12	3	3	2	**35**	8	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	abr-18

Nº	L.E.	ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	OBJETIVOS EDUCATIVOS	CONTENIDOS Y METODOLOGIAS EDUCATIVAS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA						TOTAL	Nº HORAS PEDAGÓGICAS	FINANCIAMIENTO			TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO	ORGANISMO EJECUTOR	COORDINADOR	FECHA DE EJECUCIÓN
					A (Médicos, Odont, QF,etc.)	B (Otros Profesionales)	C (Técnicos Nivel Superior)	D (Técnicos de Salud)	E (Administrativos Salud)	F (Auxiliares servicios Salud)			ITEM CAPACITACIÓN	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS (ESPECIFICAR)				
15	1	CURSOS ACTUALIZACIONES EN TECNOLOGIA MEDICA (LABORATORIO,IMAGENOLOGIA, OTROS EXAMENES)	Actualizar conocimientos de los funcionarios en materias atingentes a su labor en APS.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Gestión de Calidad en Microbiología del Laboratorio Clínico, Actualización en Toma de Muestras, Importancia Clínica de Exámenes en Atención Primaria.	5	5	10	2	2		**24**	8	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	ago-18
16	1	CURSOS ACTUALIZACIONES EN SERVICIOS DE APOYO COMO PROCEDIMIENTOS, ESTERILIZACION	Actualizar conocimientos de los funcionarios en materias atingentes a su labor en APS.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Métodos de Esterilización, Ciclos de Esterilización según Productos, Tipos de Esterilizadores, Prevención de Riesgos		4	8	1			**13**	8	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	nov-18
17	1	CURSO PARA FORTALECER LOS LINEAMIENTOS DEL MODELO DE SALUD FAMILIAR	Abordar las temáticas del Modelo de Salud Familiar que favorezca la atención y la adecuada labor de los equipos de trabajo.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Modelo, Ciclo Vital, Herramientas, Visita Domiciliaria Integral, Consejería, Dinámica Familiar, Intervención en Crisis.	8	10	6	1	5	3	**33**	17	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	jul-18
18	1	CURSO CONTROL Y MANEJO DE IAAS	Preparar a los funcionarios en materias de gestión que optimice su labor.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Definición, Desafíos y Limitaciones, Riesgos de IAAS, Estrategias Preventivas	2	2	2	1			**7**	8	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Gestión con la Red.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	jun-18
19	1	CURSO SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFICA EN EPIDEMIOLOGIA, ESTADISTICA Y PROGRAMACION	Preparar a los funcionarios en materias especializadas que favorezcan su labor.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Funcionamiento de un SIG, Representación de Datos, Captura de Datos, Superposición de Mapas, Geoestadística, SIG en Salud:	15	30					**45**	16	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	ago-18
20	1	CURSOS EN TODA LA TIPOLOGIA DE LA U VIRTUAL Y CUALQUIER PLATAFORMA DE CAPACITACION VIRTUAL RECONOCIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD	Preparar a los funcionarios en materias especializadas que favorezcan su labor.	Se utilizarán metodologías de plataforma virtual. Contenidos: Programas Ministeriales, Lactancia Materna, Patologías GES, Salud Familiar, Consejerías, CA, Gestión RRHH, Gènero, Autocuidado, Redes, entre otros.	20	30	50	3	6	6	**115**	27	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Entidades como U Virtual y otras		Durante todo el año
21	2	CURSO PARA FORTALECER EL MODELO DE GESTION EN RED, SISTEMAS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	Fortalecer conocimientos de gestión en red que potencie la labor de los funcionarios.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Definición, Niveles de Atención, Referencia y	5	10	5		2		**22**	8	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Gestión con la Red.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	may-18
22	3	TALLER PARA FORTALECER Y ACTUALIZAR EL SISTEMA DE GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD (NORMATIVA GES, PROTOCOLOS DE ATENCION)	Actualizar la informacion GES a nivel de funcionarios.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Marco Legal, Patologías GES en APS, Detección-Referencia y Seguimiento, Gestión de Casos.	6	8	10	2	6	2	**34**	8	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Expositores Internos.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	mar-18

Nº	L.E.	ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	OBJETIVOS EDUCATIVOS	CONTENIDOS Y METODOLOGIAS EDUCATIVAS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA						TOTAL	Nº HORAS PEDAGÓGICAS	FINANCIAMIENTO			TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO	ORGANISMO EJECUTOR	COORDINADOR	FECHA DE EJECUCIÓN
					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)			ITEM CAPACITACIÓN	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS (ESPECIFICAR)				
23	4	CURSO SOBRE GESTION DE CALIDAD Y ACREDITACION EN CENTROS DE SALUD FAMILIAR	Incorporar conocimientos en las distintas materias insertas en las temáticas de calidad y acreditación que habiliten a los funcionarios para desarrollar las tareas involucradas en el proceso de acreditación.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Sistema de Acreditación en APS, Proceso-Documentos-implementación.	5	8	5	2	3	1	**24**	17	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	sep-18
24	4	CURSO ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN DE PÚBLICO Y TRATO AL USUARIO - TECNICAS PARA EL DESARROLLO DE RELACIONES COMUNITARIAS	Fortalecer las destrezas y habilidades de los funcionarios para lograr una calidad de excelencia en el trato a los usuarios.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Comunicación Eficaz, Resolución de Conflictos, Participación Comunitaria, Gestión de Reclamos, OIRS, CODELOS.	20	30	60	3	8	15	**136**	8	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	ago-18
25	4	CURSO SOBRE ATENCION AL USUARIO CON DISCAPACIDAD	Fortalecer las destrezas y habilidades de los funcionarios para lograr una calidad de excelencia en el trato a los usuarios.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Tipos de Discapacidad, Marco Legal, Inclusión, Adultos y NANEAS, Atención Personalizada.	5	10	10	2	6	4	**37**	8	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Gestión con organismos externos.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	nov-18
26	4	CURSO SOBRE COMPETENCIAS PARA TRABAJAR CON GRUPOS VULNERABLES	Fortalecer las destrezas y habilidades de los funcionarios para lograr una calidad de excelencia en el trato a los usuarios.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Definición de Grupos Vulnerables, Sistemas de Protección Social, Gestión en Red.	5	10	10	1	10	4	**40**	8	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Expositores Internos.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	ago-18
27	5	CURSO MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA FUNCIONARIA - AUTOCUIDADO	Fortalecer el desarrollo personal de los funcionarios con el fin de involucrarlos en su autocuidado.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Estrés, Autocuidado, Autocontrol, Pausas Saludables, Resolyución de Conflictos, Empatía, Comunicación Eficaz.	10	15	10	3	5	6	**49**	8	$ 0	$ 200.000	$ 0	**$ 200.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	oct-18
28	5	FACTORES PSICOSOCIALES PROTECTORES DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO	Fortalecer la comprensión de los factores psicosociales en el desarrollo personal y la importancia de estos en la situación relacional de los funcionarios.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing).	10	20	10	1	10	6	**57**	16	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Expositores Internos.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	ago-18
29	6	CURSO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES Y SISTEMAS AFINES	Fortalecer las destrezas y habilidades de los funcionarios a través de herramientas informáticas que les permita optimizar su labor.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) : Contenidos: Word, Excel, PPT, Rayen, Manejo de Plataformas Web.	2	10	6	1	10		**29**	20	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Convenios con Universidades	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	sep-18
30	7	CURSO EN TEMATICAS GESTION ADMINISTRATIVA, FISICA Y FINANCIERA	Fortalecer y mejorar conocimientos en materias de administración que facilite la labor y optimice la gestión por parte de los funcionarios.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Contabilidad, Inventario, Administración de Recursos Físicos, Presupuesto, Sistema de Compras.		4	3		3		**10**	8	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	jun-18
31	7	CURSO SOBRE TEMATICAS DE PERSONAL, REMUNERACIONES Y SERVICIO DE BIENESTAR	Fortalecer y mejorar conocimientos en materias recursos humanos que optimice la gestión en beneficio de los funcionarios.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Leyes en Materia de Salud y Administración Pública, Remuneraciones, Bonificación		5	5		5		**15**	17	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	may-18
32	7	CURSO FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS EN SALUD PUBLICA Y OTROS	Actualizar conocimientos en materia de formulación de proyectos que favorezca la gestión de recursos.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Elaboración de Proyectos, Deficinicón de Tópicos, Planificación, Indicadores, Unidades de Medida, Evaluación	3	5	5				**13**	8	$ 0	$ 50.000	$ 0	**$ 50.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	jun-18
33	7	CURSO SOBRE ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA Y NORMATIVA LEGAL EN SALUD Y OTROS	Actualizar conocimientos por parte de los funcionarios de toda materia legal que les afecte.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Ley 19,378 y supletorias; Incentivo al Retiro; Sumarios Administrativos;	5	8	15	2	8	8	**46**	8	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	may-18

Nº	L.E.	ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	OBJETIVOS EDUCATIVOS	CONTENIDOS Y METODOLOGIAS EDUCATIVAS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA						TOTAL	Nº HORAS PEDAGÓGICAS	FINANCIAMIENTO			TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO	ORGANISMO EJECUTOR	COORDINADOR	FECHA DE EJECUCIÓN
					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)			ITEM CAPACITACIÓN	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS (ESPECIFICAR)				
34	7	CURSO SOBRE TEMÁTICA DE INMIGRANTES Y LEY RICARTE SOTO	Actualizar conocimientos por parte de los funcionarios de materia legal en las temáticas de inmigrantes y Ley Ricarte Soto.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing): Marco Legal sobre Trato y Atención a Inmigrantes; Ley Ricarte Soto con sus ámbitos de acción en APS.	8	15	15	2	10	5	**55**	8	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Expositores Internos.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	mar-18
35	7	CURSO SOBRE ETICA PROFESIONAL	Actualizar conocimientos por parte de los funcionarios respecto de la significancia que tiene la ética en la relización de las labores diarias tanto en la interacción de pares como en la atención a los usuarios.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Principios, Definición y Aplicación de la Etica en APS.	6	10	10	1	5	2	**34**	8	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Convenios con Universidades	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	abr-18
36	7	DESARROLLO Y USO DE INDICADORES E INSTRUMENTOS DE CONTROL Y EVALUACION DE GESTION	Actualizar conocimientos por parte de los funcionarios respecto de instrumentos que operacionalicen el control y evaluación de la gestión.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing).	4	10	6		4		**24**	16	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Convenios con Universidades	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	abr-18
37	8	METODOLOGIAS DE DETECCION Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS EN EL AREA DE GESTION Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS	Abordar materias significativas en el área de gestión del recurso humano que habilite a los funcionarios para desarrollar un trabajo más óptimo.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing)	2	5	5	1	3	1	**17**	8	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	jul-18
38	8	CURSOS EN CONVENIO CON MUTUAL DE SEGURIDAD (CONDUCCION DE VEHICULOS, SUSTANCIAS PELIGROSAS, PREVENCION DE RIESGOS, PRIMEROS AUXILIOS, PREVENCION DE INVENDIOS, PSICOLOGIA DE EMERGENCIA)	Optimizar y mejorar los conocimientos de los funcionarios en diversas materias relacionadas con salud laboral, seguridad y otras pertinentes a la atención en salud.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Temáticas ofertadas por la Mutual relacionadas con APS.	10	15	15	3	6	3	**52**	4	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Mutual de Seguridad	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	Durante todo el año
39	8	MANEJO AVANZADO DE CURACIONES	Fortalecer y mejorar conocimientos en materia de curaciones que potencie la atención a los usuarios.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Tipos de Heridas; Tipos de Curaciones;	2	6	10	1			**19**	17	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	nov-18

Nº	L.E.	ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	OBJETIVOS EDUCATIVOS	CONTENIDOS Y METODOLOGIAS EDUCATIVAS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA						TOTAL	Nº HORAS PEDAGÓGICAS	FINANCIAMIENTO			TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO	ORGANISMO EJECUTOR	COORDINADOR	FECHA DE EJECUCIÓN
					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)			ITEM CAPACITACIÓN	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS (ESPECIFICAR)				
40	8	CURSOS REANIMACION BASICA Y AVANZADA	Preparar de manera íntegra a funcionarios en temática de reanimación que les permita desarrollar de mejor forma su atención a los usuarios.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Tipos de Heridas; Tipos de Curaciones; Clasificación de Apósitos; Procedimientos de Curaciones	5	4	15	3			**27**	17	$ 0	$ 150.000	$ 0	**$ 150.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	oct-18
41	8	CURSO EN TEMATICAS DE VEHICULOS Y CONDUCCION DE AUTOMOVILES	Preparar técnicamente a funcionarios que desarrollan la labor de conductores y encargados que los habilite para mantener de mejor forma el parque automotriz.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing): Contenidos: Mecánica Básica; Administración y Gestión.					1	10	**11**	8	$ 0	$ 1.000.000	$ 0	**$ 1.000.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	ago-18
42	8	CURSO ACTUALIZACIONES DE MANTENCION Y REPARACION EN BIENES MUEBLES E INMUEBLES	Actualizar conocimientos en materia de mantención de equipos e inmuebles.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Conttenidos: Aire Acondicionado, Gasfitería, Mantención de Calderas, Contrucción, Electricidad, Matención de Equipos.		2	2			2	**6**	17	$ 0	$ 1.000.000	$ 0	**$ 1.000.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	sep-18
43	8	CURSOS ACTUALIZACIONES IRA - ERA	Actualizar conocimientos en materias de infecciones y enfermedades respiratorias agudas y crónicas	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Manejo Clínico; Normas Técnicas; Guías Prácticas de Patologías Respiratorias Infantiles y Adultas Agudas y Crónicas más Prevalentes; Patologías Respiratorias GES.	5	10	10	1	4		**30**	8	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	jun-18
44	8	CURSOS ACTUALIZACIONES DE PACIENTES EN SITUACIONES CRITICAS Y DE URGENCIAS	Actualizar conocimientos en distintas materias de situaciones de urgencia en la atenciòn diaria de pacientes.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Tipos de Urgencia, Priorización, Gestión en Red, Manejo Vital y Traslado, RCP.	5	4	10	1	3	4	**27**	17	$ 0	$ 100.000	$ 0	**$ 100.000**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	ago-18
45	8	CURSO EN MATERIA DE TRABAJO COMUNITARIO CON ENFOQUE DE GENERO Y PERTINENCIA INTERCULTURAL	Actualizar conocimientos en materias relacionadas con trabajo comunitario que facilite la interacción y la paticipación de los usuarios, además de abordar temática de promoción de salud.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Marco Legal; Metodologías para el Trabajo Comunitario; Participación Ciudadana.	2	5	4	2	2	2	**17**	8	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Entidades Académicas Nivel Superior, OTEC, otros.	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	nov-18
46	9	CURSO SOBRE PREVENCION Y MANEJO DE CONTINGENCIAS Y DESASTRES	Incorporar conocimientos respecto al manejo de los funcionarios ante situaciones de emergencia.	Se utilizarán metodologías de educación de adultos activas y participativas que contrasten la teoría con la práctica (clases expositivas, trabajos de grupo, dramatizaciones role playing) Contenidos: Definiciones de Contingencias y Desastres; Mecanismos de Respuesta Rápida en Crisis; Gestión en Red, Organización para	5	10	10	2	4	5	**36**	4	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 0**	Mutual de Seguridad	Unidad de Capacitación Departamento de Salud.	may-18
		TOTALES			**268**	**468**	**492**	**55**	**153**	**108**	**1544**	**505**	**$ 0**	**$ 4.480.000**	**$ 0**	**$ 4.480.000**			

10.- PLANIFICACIÓN PROMOCIÓN DE SALUD 2017

Plan Trienal de Promoción de Salud Comuna de Padre las Casas

Planificación 2016 - 2018

2017

Nombre actividad	Realizado / Pendiente
1) Creación de huerto urbano saludable Complejo educacional Padre las Casas, en proceso).	**Pendiente.** **Reunión planificación y visita al Establecimiento Educacional 23/10.**
2) Difusión de guías alimentarias con Unión comunal de emprendedoras mapuches de PLC. (Ruta del Lawen)	**Realizado**
3) Difusión de Guías alimentarias en Ferias itinerantes locales.	**Realizado**
4) Revisión de legislación vigente para creación y/o modificación de ordenanzas municipales que regulen la venta de alimentos no saludables en EE (Se realizó petición al Consejo Municipal en conjunto con Unión Comunal de Junta de Vecinos; sobre la "Erradicación de la venta de alimentos no saludables al interior y 100 Mts a las afueras de los Establecimientos Educacionales y Sanitarios de la Comuna" Petición rechazada.	**Realizado**
5) Capacitación ley 20.606 en distintos Establecimientos Educacionales de PLC.	**Realizado**
6) Formación de líderes comunitarios que promuevan alimentación	

saludable y hierbas medicinales con CODELOS (Mateada).	**Realizado**
7) Instalación de bebederos en distintos Establecimientos Educacionales de PLC.	**Pendiente. Se debe realizar modificación presupuestaria para utilización de recursos asignados a esta actividad.**
8) Visitas domiciliarias Programa Autoconsumo (Realizadas por Nutricionistas)	**Realizado**
9) Implementación Espacio de Lactancias CESFAM Padre de las Casas y CESFAM Pulmahue	**Pendiente. En espera de llegada de implementos solicitados.**
10) Fomento de Lactancia a través de talleres dirigidos a gestantes y lactantes en los 4 CESFAM de la comuna	**Realizado**
11) Hito celebración Semana lactancia materna en 4 CESFAM	**Realizado**
12) Talleres deportivos en distintos Establecimientos Educacionales de PLC.	**Realizado**
13) Hito de celebración día de la actividad física.	**Realizado**
14) Instalación de 5 Bebederos para Establecimientos Educacionales Municipales de PLC.	**Pendiente. Se debe realizar modificación presupuestaria para utilización de recursos asignados a esta actividad.**
15) Entrega de implementación deportiva para formación de grupos recreativos y/o ramas deportivas con participación familiar en distintas disciplinas.	**Pendiente. En espera de llegada de implementos solicitados.**
16) Talleres fomento de actividad física.	**Realizado**
17) Implementación deportiva con juegos de patio para párvulos (Escuela Darío Salas y Escuela Laurel	

Huacho con saldos pendientes 2016)(Escuela Chapod y Tromen Quepe con saldos 2017).	**Realizado los pendientes del 2016, pendiente los del 2017.**
18) Campeonatos de Fútbol Calle para la Comunidad.	**Pendiente. En espera de llegada de implementos solicitados.**
19) Campeonato de Palín	**Programado 09/11**
20) Talleres de Zumba	**Realizado**
21) Cicletada familiar	**Programada 04/11**
22) Zumbatones en conjunto con Programa Vida Sana.	**Realizado**
23) Corrida familiar saludable.	**Realizado**
24) Caminata Saludable con Codelos.	**Programada 10/11**
25) Implementación plazas de actividad Física (Plaza Villa Pulmahue y Villa Santa María con saldos pendientes 2016 y Plaza Villa los Araucanos y Villa los Volcanes de Pocuro con saldos 2017)	**Realizado los pendientes del 2016, pendiente las del 2017.**
26) Ferias comunitarias saludables en los 4 CESFAM de la comuna.	**Realizado**
27) Acreditación Establecimientos Educacionales Promotores de Salud (Jardín Pulmahue y Jardín Chispita)	**Realizado**
28) Talleres de actividad física permanente para la familia (Con saldos pendientes 2016)	**Pendiente. Materiales recién llegados, en espera de inicio de talleres.**

% de cumplimiento a la fecha: 64%

Actividades extras realizadas Normal incorporadas en Plan Trienal

Nombre actividad	Realizado / pendiente
1) Educaciones Sexualidad en distintos Establecimientos Educacionales de la comuna.	**Realizado**
2) Educaciones Tabaquismo en distintos Establecimientos Educacionales y CESFAM de la comuna.	**Realizado**
3) Educaciones Enfermedades Respiratorias y técnica inhalatoria en Establecimientos Educacionales y CESFAM de la comuna	**Realizado**
4) Celebración hito "Semana de la prevención del Cáncer".	**Realizado**
5) Celebración Hitos PSCV "día mundial del riñon, mes del cerebro, día de la HTA, día mundial sin tabaco, mes del corazón.	**Día ACV programado 24/10** **Día Diabetes Mellitus 14/11**
6) Talleres de actividad física con grupo Más adultos mayores autovalentes.	**Realizado**
7) Educaciones "Artrosis, Prevención del riesgo de caídas y calambres" con grupo Más adultos mayores autovalentes.	**Realizado**
8) Instalación huertos urbanos en CESFAM Conunhuenu y CESFAM Padre las Casas.	**Realizado**
9) Disco Fruta	**Programado 25/10.**

2018

Nombre actividad
1) Creación de huerto urbano saludable (Establecimiento Educacional por definir).
2) Difusión de guías alimentarias con Unión comunal de emprendedoras mapuches de PLC.
3) Difusión de Guías alimentarias en Ferias itinerantes locales.
4) Capacitación ley 20.606 en distintos Establecimientos Educacionales de PLC.
5) Formación de líderes comunitarios que promuevan alimentación saludable y hierbas medicinales con CODELOS (Mateada).
6) Instalación de bebederos en distintos Establecimientos Educacionales de PLC.
7) Visitas domiciliarias Programa Autoconsumo (Realizadas por Nutricionistas).
8) Implementación Espacio de Lactancia CESFAM Las Colinas y Some 3 CESFAM Conunhuenu.
9) Fomento de Lactancia a través de talleres dirigidos a gestantes y lactantes en los 4 CESFAM de la comuna.
10) Hito celebración Semana lactancia materna en 4 CESFAM.
11) Talleres deportivos en distintos Establecimientos Educacionales de PLC.
12) Hito de celebración día de la actividad física.
13) Instalación de 5 Bebederos para Establecimientos Educacionales Municipales de PLC.
14) Entrega de implementación deportiva para formación de grupos recreativos y/o ramas deportivas con participación familiar en distintas disciplinas.
15) Talleres fomento de actividad física.
16) Implementación deportiva con juegos de patio para párvulos (Establecimientos educacionales por definir).
17) Campeonatos de Fútbol Calle para la Comunidad.
18) Campeonato de Palín.
19) Talleres de Zumba.
20) Cicletada familiar.
21) Zumbatones en conjunto con Programa Vida Sana.
22) Corrida familiar saludable.
23) Caminata Saludable con Codelos.
24) Implementación plazas de actividad Física (Plazas por definir).
25) Ferias comunitarias saludables en los 4 CESFAM de la comuna.
26) Acreditación Establecimientos Educacionales y/o Laborales Promotores de Salud (Establecimientos Educacionales y/o Laborales por definir).