

# PANGUIPULLI

## COLABORADORES:

HOSPITAL PADRE BERNABÉ DE LUCERNA DE PANGUIPULLI.

ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

COMUNIDAD EN GENERAL.

CODELO.

CENTROS DE SALUD COMUNALES

## CONTENIDOS:

- I. CARACTERIZACIÓN COMUNAL Y DE LA RED DE SALUD.
- II. EVALUACIÓN DEL PLAN ACCIÓN AÑO 2021
- III. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO.
- IV. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS Y PLAN DE ACCIÓN AÑO 2022.
- V. DOTACIÓN
- VI. PROGRAMACIÓN.
- VII. PRESUPUESTO.
- VIII. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN. LEY 19.378

## VISIÓN PARA LA SALUD DE LA COMUNA:

“Ser una red de centros de salud comunal reconocida por la calidez, calidad y seguridad en nuestras prestaciones, incorporando a nuestras atenciones una mirada intercultural, holística y con enfoque de género”

## MISIÓN PARA LA RED COMUNAL:

“Gestionar y brindar atención de salud en red en la comuna de Panguipulli de forma integral, multidisciplinaria y de calidad (oportuna, humana, eficiente, eficaz, resolutive y participativo) en el fomento, prevención promoción y recuperación de la salud de los usuarios del sistema público, como agentes activos de salud considerando la interculturalidad, la motivación, participación y condiciones del trabajo favorable del equipo de salud.”

## VALORES:

**Competencia:** Nuestra red de centros de salud tiene la capacidad de poner en operación los diferentes conocimientos, habilidades, pensamientos, carácter y valores de manera integral en las diferentes interacciones con los usuarios.

**Responsabilidad:** Nuestra red toma decisiones conscientemente y siempre dispuesta a rendir cuenta de sus actos, comprometida con los usuarios, la sociedad y el medio ambiente.

**Compromiso:** Nuestra red cuenta con funcionarios comprometidos con su tarea, contribuyendo día a día con la calidad en las prestaciones entregadas, y en la gestión de los recursos con los que cuentan.

**Ética:** Para nuestros centros el resguardo de la privacidad del paciente es prioridad, respetando en todo momento su dignidad como persona y su cultura.

## ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN DEL PLAN COMUNAL:

- Presentación a Directorio Corporación Municipal de Panguipulli
- Información a Concejo Municipal
- Difusión al personal de los establecimientos de salud de la comuna.
- Difusión hacia la comunidad a través de Reunión CODELO, Mesa de Salud Intercultural, reuniones y en educaciones que realice el Equipo de Salud en la comunidad o con el intersector.

## **INDICE**

- I. CARACTERIZACIÓN COMUNAL Y DE LA RED DE SALUD.**
  - 1. Tendencias influyentes en salud.
  - 2. Tendencias regionales, comunales o locales.
  - 3. Características de los usuarios.
  - 4. Indicadores Pueblos Originarios.
  - 5. Estadísticas Demográficas y epidemiológicas.
  - 6. Estadísticas de Gestión para resultados en Salud.
  - 7. Información Red comunal de salud.
  - 8. Indicadores Hospitalarios.
  
- II. EVALUACIÓN DEL PLAN ACCIÓN AÑO 2021**
  
- III. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO.**
  
- IV. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS Y PLAN DE ACCIÓN AÑO 2022**
  - 1. Prioridad Sanitaria priorizada (1)
  - 2. Prioridad Sanitaria priorizada (2)
  - 3. Prioridad Sanitaria priorizada (3)
  - 4. Temas a abordar en el Plan Comunal de Promoción- CESFAM
  - 5. Temas a abordar en el Plan Comunal de Promoción- Hospital
  - 6. Temas a abordar en el Plan especial de salud y pueblos indígenas.
  
- V. DOTACIÓN**
  
- VI. PROGRAMACIÓN.**
  
- VII. PRESUPUESTO.**
  
- VIII. PROGRAMA CAPACITACIÓN. Ley 19.378**
  
- IX. PROGRAMA CAPACITACIÓN Ley 18.834**

# PANGUIPULLI

## I. CARACTERIZACIÓN COMUNAL Y DE LA RED DE SALUD

### 1. TENDENCIAS INFLUYENTES EN SALUD

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
INDIGENCIA (1)	3,3%	3,4%
POBREZA (1) (CASEN 2015)	26,8 %	16,8%
Nº PERSONAS ANALFABETAS	2.296	17.689
DESEMPLEO DESOCUPADOS (4)	7,6%	5,3%
FAMILIAS EN RIESGO MEDIO-ALTO (45)	237	4.974
POBLACIÓN PROYECTADA 2020	35.991	405.835
POBLACIÓN BENEFICIARIOS (3)	37.925	358.794
POBLACIÓN INSCRITOS VALIDADOS POR FONASA	38.396	331.684

### 1. TENDENCIAS REGIONALES, COMUNALES O LOCALES

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
HACINAMIENTO (6)	7,5%	6,8%
% RURALIDAD (20)	55,8%	28,3%
POBLACIÓN FLOTANTE (27)	534.357	2.608.536
TASA DELITOS DE MAYOR CON NOTACIÓN SOCIAL (8)	1.082,7	1.351,5
TASA DE DENUNCIA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	744,3	661,8

INDICADOR	COMUNA
CONECTIVIDAD	VER ANEXO 5
VERTEDEROS DE RESIDUOS DOMICILIARIOS CON AUTORIZACIÓN SANITARIA (10)	0
RIESGO DE DESASTRES NATURALES	VER ANEXO 41

**INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO:** La comuna de Panguipulli es una de las comunas más extensas y de mayor dispersión geográfica de la Región de Los Ríos, y con indicadores característicos de una comuna pobre. El porcentaje de indigencia comunal es de 3,3%, cercano al promedio regional y nacional. La pobreza por ingresos al 2015 era de un 26,8%, la pobreza multifuncional era de un 36,6%, esta última va más allá de la falta de ingresos para la satisfacción de necesidades, se refiere a personas que sufren carencias en las dimensiones: educación, salud, trabajo, seguridad social, vivienda y nivel de vida en general, siendo el porcentaje local más alto al regional y al nacional. En cuanto al nivel de ocupación, tenemos el mayor número de desocupados a nivel regional y un cuarto lugar en cuanto a la población inactiva.

En el Modelo de Salud Familiar, las acciones a ejecutar en familias con riesgo, requieren el diseño de un Plan de Intervención acorde a las necesidades de cada caso, a Diciembre de 2020 y en relación al riesgo familiar, de 11.887 familias inscritas tanto del sector urbano como rural, a 2.133 se les aplicó la encuesta familiar (17,9%), y de estas 355 familias presentaron riesgo medio a alto (16,6%). Según la procedencia las familias de zonas urbanas presentan un 20% de riesgo, versus un 11,7% del sector rural. El año 2020 las familias con riesgo que cuentan con un Plan de Intervención fueron 48 o sea un 13,52%, el año 2019 el porcentaje de familias de riesgo con Plan de Intervención fue de un 18,22% y el año 2018 de un 33,49%. Las familias de riesgo con Plan de Intervención elaborado han ido disminuyendo cada año, el año 2020 influido por situación de pandemia. Sin embargo la disminución paulatina de esta actividad posiblemente se deba en parte a que existe un importante sub registro de ella ya que se ejecutan las intervenciones familiares pero no se sistematizan en un Plan de Intervención, el sistema de registro electrónico de la atención y el general el RAS no facilita los registros o elaboración de planes de atención en salud familiar, pese a existir el Módulo de SF, éste debe ser alimentado con la información, los formularios de registro y/o aplicación de herramientas de SF que antes se anexaban a cada ficha clínica de papel ya no están disponibles en forma expedita, el acotado tiempo de atención en relación al total de registros que se deben hacer en cada atención no facilita la elaboración ni registro de las actividades de SF en general. La proyección INE estima para la comuna una población de 35.991 habitantes, la población beneficiaria proyectada es de 37.925, no obstante la población inscrita y validada FONASA el 2020 era de 38.396, la población inscrita validada actual es de 39.225. La población de la comuna ha ido aumentando especialmente por el regreso de personas que antes habían emigrado a otras ciudades por fines laborales, y que han regresado con sus familias debido entre otras razones a cese o funcionamiento parcial de sus fuentes laborales, además también existen usuarios de otra comuna que han optado por atenderse en nuestros centros de salud. Somos la segunda comuna con mayor porcentaje de ruralidad de la región, después de Lago Ranco. Según SERNATUR el año 2020 fuimos la segunda comuna con mayor ingreso de turistas, después de Valdivia, lo cual implica un aumento a nivel local en las atenciones de los centros de APS comunal, en los dispositivos de urgencia y traslados dentro y fuera de la comuna.

## PANGUIPULLI

### 2. CARACTERISTICAS DE LOS USUARIOS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
CONSULTA MORBILIDAD MÉDICA (13)	27.480	160.241
CONTROLES DE SALUD EN APS (11)	15.006	168.927
CONSULTA URGENCIA SAPU-SAR-SUR (12)	15.276	196.931
CONSULTA URGENCIAS HOSPITALARIA (38)	22.188	184.390
ADULTO MAYOR DE DEPENDENCIA SEVERA (19)	193	1.410

### 3. INDICADORES PUEBLOS ORIGINARIOS

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

En cuanto a los delitos de mayor connotación social, la comuna ha presentado una tendencia sostenida a la disminución desde el año 2010, siendo menor a la tasa regional y provincial. Lo contrario sucede con la tasa de denuncia de VIF, que es la segunda más alta a nivel regional, y más alta que la tasa provincial y regional, tendencia que se ha mantenido a través de los años, lo anterior puede deberse al aumento en la cantidad de denuncias gracias a la labor de sensibilización, detección y a la existencia de redes de apoyo en el tema de VIF. El 2020 la comuna contaba con un 42,53% de sus rutas pavimentadas de acuerdo a lo informado por el servicio de vialidad. Los riesgos por desastres naturales a los que está expuesta la comuna son de tipo sísmico, volcánico, inundaciones y remociones en masa. De estos el riesgo volcánico es el más importante dada la permanente actividad del volcán Villarrica, el cual es monitoreado permanentemente por su riesgo de erupción, la que afectaría a parte del sector de Coñaripe. En cuanto a las consultas de morbilidad, somos la segunda comuna con el mayor número de consultas después de Valdivia, la mayoría de las ellas correspondió a causas respiratorias, durante el año 2020 el número de consultas de morbilidad disminuyó en relación al año 2019 (39.355), debido principalmente a las medidas adoptadas a nivel nacional para disminuir la propagación viral en la comunidad a raíz de la pandemia de Covid-19: llamado a permanecer en casa, consultar sólo en caso necesario, evitar aglomeraciones, etc. La Pandemia de Covid-19 además implicó a nivel mundial, nacional, regional y comunal la reestructuración del funcionamiento de los establecimientos de salud y de las funciones de sus recursos humanos. En cuanto a las Atenciones de Urgencia, realizadas en SAPU, y SUR durante el año 2020 la comuna fue la cuarta con más consultas después de Valdivia, Futrono y La Unión, sin embargo se observa una considerable disminución de consultas en los servicios de urgencia en relación al año 2019 al igual que en todas las comunas de la región por las mismas razones anteriormente expuestas en relación a las medidas adoptadas frente a la pandemia de Covid-19. A nivel hospitalario también se registró una notoria disminución en las consultas de urgencia en relación al 2019 (22.188 consultas, versus 31.636 consultas respectivamente) debido a las razones antes expuestas asociadas a la Pandemia de Covid-19. Según el CENSO 2017 la comuna de Panguipulli tenía un 44% de población indígena, y existían 167 comunidades indígenas, el mayor número de la región, por lo que es fundamental un trabajo en salud capaz de incorporar en sus acciones el enfoque de interculturalidad, actualmente cada CESFAM cuenta con un asesor/a intercultural, un Lawentuchefe en Posta de Lago Neltume y uno en Cesfam Coñaripe. El Cesfam Panguipulli cuenta con 1 Machi, 1 Gütamchefe, y un espacio de acogida con pertinencia cultural. La comuna cuenta además con una oferta de salud que respeta la cultura mapuche en el nacimiento por parte del Hospital Padre Bernabé de Lucerna de Panguipulli.

## PANGUIPULLI

### 2. ESTADÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
INDICE DE VEJEZ (22)	56,76	59.14
INDICE DE SWAROOP (22)	75,5%	78.2%
INDICE DE MASCULINIDAD	97,8	96,3
INDICE DE DEPENDENCIA	51,7%	48.4%
INDICE DE GINI (22)	0,48	0,42
INDICE DE VULNERABILIDAD	0,6713	0,7161
AVPP tasa por 100.000 hab.(22)	95,7%	76,2%
TASA MORTALIDAD GRAL (2019) X 1.000 Hab.( 23)	7,8	7,0
TASA MORTALIDAD por ENFER. RESPIRATORIAS por x 100.000 hab. (24)	53,0	74,61
MORTALIDAD TUMORES MALIGNOS por 100.000 hab.(2019)( 23)	170,1	161,87
MORTALIDAD ENF. APARATO CIRCULATORIO por 100.000 hab. (2019) (23)	195,1	161,87
Nº CASOS CÁNCER ESTÓMAGO	59	587
Nº CASOS CÁNCER MAMA	20	409
Nº CASOS CÁNCER CÉRVICO UTERINO (25)	13	150
Nº CASOS CÁNCER DE VESÍCULA	36	352
Nº CASOS CÁNCER DE CÓLON	16	231
% COMPENSACIÓN HTA (26)	23%	45%
% COMPENSACIÓN DM2 (26)	15%	29%
ABANDONO TRATAMIENTO PROGRAMA SALUD MENTAL	22	392
Nº POBLACIÓN INFANTIL MENOR DE 6 AÑOS BAJO CONTROL (30)	2.468	17.509
% NIÑOS Y NIÑAS CON SOBREPESO (30)	26,22%	26,03%
% NIÑOS Y NIÑAS OBESOS	15,19 %	15,41%
POBLACIÓN FEMENINA CON PAP VIGENTE (31)	7.043	61.188
% EMBARAZO ADOLESCENTE	8,2%	7,2%
% EMBARAZO ADOLESCENTE <15 AÑOS, EN RELACIÓN A TOTAL EMBARAZO ADOLESCENTE	0,5%	0,3%
% NIÑOS CON RIESGO DSM DE 18 A 23 MESES (32)	15,5%	17,3%
NOTIFICACIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES MÁS FRECUENTES	VER ANEXO 33	VER ANEXO 33

**INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO:** El año 2019 el Índice de Vejez de la comuna era de 56,76 este indicador permite medir el envejecimiento de la población; se obtiene dividiendo el conjunto de la población anciana, a partir de los 65 años, entre el de los niños por debajo de cierta edad, generalmente los 15 años, a mayor población de 65 y más años, más alto es el valor de este índice. El Índice de Swaroop hace referencia al porcentaje de fallecidos sobre 50 años de edad, y a nivel de comuna es de 75,5%. El índice de masculinidad es un indicador que mide la cantidad de hombres por cada 100 mujeres, este valor en la comuna es de 97,8%, lo que quiere decir que por cada cien mujeres hay 98 hombres. El Índice de dependencia 51,7% para la comuna, es la relación existente entre la población que es considerada económicamente dependiente y la población considerada económicamente productiva debido a su edad. El Índice de Gini mide la diferencia entre los ingresos dentro de un Estado, es un número que se encuentra entre el 1 y el 0, el 0 representa una perfecta igualdad en donde todos reciben la misma cantidad de dinero, mientras que el 1 representa una perfecta desigualdad, es decir donde uno recibe todos los ingresos y el resto no recibe nada, el índice de la comuna es de 0,48. Los años de vida potencialmente perdidos (AVPP), hacen referencia a la pérdida que sufre la sociedad como consecuencia de la muerte de personas jóvenes o de fallecimientos prematuros, cuando más prematura es la muerte, mayor es la pérdida de vida, la comuna tiene un 95,7% lo cual indica un alto porcentaje de años de vida perdidos. En relación a la mortalidad general se ha notado variabilidad con tendencia al alza entre los años 2017, 2018 y 2019. (7,09 – 66,1 - 7,8 respectivamente), igual comportamiento se da en la mortalidad por tumores, a diferencia de la mortalidad por enfermedades del aparato circulatorio que aumentan cada año. La mortalidad por enfermedades respiratorias disminuyó el año 2020 en relación al 2019 (53%, y 84,3% respectivamente). En cuanto a los casos de cáncer entre el quinquenio 2012 a 2018, los cánceres de estómago, vesícula biliar, próstata, primario desconocido y otros de piel ocupan las cinco principales causas. Durante el año 2019 la compensación de HTA fue de un 45% y la de DM fue de un 33%, estas compensaciones disminuyeron considerablemente el año 2020 un 23% y un 15% respectivamente, atribuible a la postergación de controles de estos pacientes debido a la pandemia de Covid-19. La PBC en Programa de Salud Mental en APS y Especialidad durante el 2020 fue de 1830 pacientes, 16 de ellos con diagnóstico de EQZ, y se registraron 22 abandonos del programa. Durante el año 2019 la PBC fue de 1.766 pacientes, de los cuales 123 tenían el diagnóstico de Esquizofrenia y 65 abandonaron el programa. Existe un aumento sostenido de casos en control y de diagnóstico de EQZ, disminuyendo el número de abandonos. La población menor de 6 años en control a diciembre del 2020 era de 2.468 menores, el 26,22% de ellos presentaba sobrepeso y un 15,19 % obesidad, la comuna ha logrado ir disminuyendo lenta pero en forma sostenida el sobrepeso, la obesidad también presenta una baja.

## PANGUIPULLI

<b>TASA MORTALIDAD POR CAUSA EXTERNA</b> (34)	61,3	36,44
<b>TASA SINIESTRALIDAD (Accidente Tránsito)/100.000 hab.</b> (46)	372,32	408,05

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

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
<b>% INGRESO CONTROL EMBARAZO &lt; 14 SEM</b> (35)	80,5%	85,0%
<b>Nº SUICIDIOS CONSUMADOS</b> (36)	1	41
<b>INGRESOS PERCIBIDOS SALUD MUNICIPAL M\$</b> (37)	7.573.110	57.531.933
<b>Nº DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS FORMALES</b> (39)	1.123	7.836

### 3. INFORMACIÓN RED COMUNAL DE SALUD

1. INDICADOR LISTA DE ESPERA COMUNAL:	COMUNA	REGIÓN
OFTALMOLOGÍA 14	1.143	9.981
ENDODONCIA 14	779	2.204
REHABILITACIÓN PRÓTESIS REMOVIBLE 14	501	2.320
OTORRINOLARINGOLOGÍA 14	460	5.233
2. PLAN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES 40	SI	SI

**INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO:** A nivel comunal el embarazo en adolescentes ha ido disminuyendo los últimos 5 años, si bien es cierto aún el porcentaje de embarazos adolescentes es mayor al regional es destacable la tendencia a la disminución a nivel comunal.

Debido a la postergación de CSI en el contexto de pandemia, el 2020 se aplicó la evaluación de DSM al 59,4% de niños de 18 a 23 meses, por lo cual hay un número importante de niños sin evaluación, un 15,5% de los niños evaluados presentó déficit en su DSM, menos que el porcentaje regional.

La Mortalidad por Lesiones de Causa Externa es el número total de defunciones estimadas por homicidios, accidentes de tránsito, suicidios y otras lesiones expresada por 100.000 habitantes, esta tasa aumentó el año 2020 a nivel comunal en relación al año 2019, a nivel regional este indicador disminuyó el 2020. La tasa de siniestralidad por accidente de tránsito, ha demostrado una tendencia a la baja durante los últimos 5 años, siendo menor a la tasa regional. El porcentaje de embarazadas ingresadas a control antes de las 14 semanas mantiene su tendencia al alza a nivel comunal lo cual es muy importante ya que permite el seguimiento y detección oportuna de cualquier alteración física o mental que pueda interferir en el normal desarrollo del embarazo. La información sobre suicidios data del año 2018 por lo tanto puede o no existir diferencia con la realidad actual, de acuerdo a estos datos la comuna ocupa el tercer lugar en el número de intentos de suicidio a nivel regional.

La comuna de Panguipulli a nivel regional es la segunda comuna, después de Valdivia con mayor aporte municipal a salud, ambas comunas tienen más de un Cesfam, 3 en el caso de Panguipulli y 4 en el caso de Valdivia. El funcionamiento de los 3 Cesfam de la comuna (Panguipulli, Choshuenco y Coñaripe), 6 postas (Huitag, Melefuén, Bocatoma, Cayumapu, Lago Neltume, Pirehueico), 2 Cecosf (Neltume y Liquiñe) y dispositivos de urgencia (SAPU, SUR), y dada la dispersión geográfica comunal, los sectores de alta ruralidad y los indicadores biopsicosociales de la población determinan el requerimiento de recursos financieros municipales, sin los cuales no sería sostenible el funcionamiento de la APS comunal.

En cuanto a organizaciones comunitarias, a septiembre del presente año la comuna contaba con 220 clubs deportivos, 128 centros de madres, 57 agrupaciones de adultos mayores, 83 centros de padres y apoderados, 47 juntas de vecinos, 509 otras organizaciones comunitarias funcionales, 7 uniones comunales, 72 centros culturales, lo que da un total de 1123 organizaciones. Es importante destacar que entre todas las organizaciones señaladas pueden existir algunas actualmente con receso de funcionamiento, ya que éstas siguen con su personalidad jurídica vigente pero no están funcionando.

## PANGUIPULLI

### 4. INDICADORES HOSPITALARIOS

INDICADOR	COMUNA	REGIÓN
DÍA CAMAS DISPONIBLES <sup>(42)</sup>	29.312	323.670
ÍNDICE OCUPACIONAL <sup>(42)</sup>	39,4%	59,8%
PROMEDIO DIAS DE ESTADA <sup>(42)</sup>	4,37	6,4
Nº EGRESOS <sup>(42)</sup>	2.405	26.360
INDICE DE LETALIDAD <sup>(42)</sup>	2,29	3,1
Nº CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	848	112.104
Nº INTERVENCIONES QUIRURGICAS MAYORES <sup>(44)</sup>	6 *	12.837
GASTO EN FARMACIA M\$ <sup>(16)</sup>	136.208.025*	17.283.178
INGRESOS OPERACIONALES PERCIBIDOS M\$ <sup>(17)</sup>	2.567.680.495*	162.358.638
GASTOS OPERACIONAL M\$ <sup>(17)</sup>	2.482.547.996*	160.324.879
GASTOS EN COMBUSTIBLE M\$ <sup>(16)</sup>	15.933.920*	159.685

\*Datos de ejercicio 2020

#### INTERPRETACIÓN DEL EQUIPO:

En cuanto a atención por especialidades, por lineamientos ministeriales, los rendimientos por medidas de bio seguridad han disminuido de manera muy importante, por consiguiente la cantidad de pacientes atendidos es menor en comparación con otros años.

Los indicadores hospitalarios se han mantenido relativamente estables desde la anterior medición, pero sin embargo sigue siendo una sentida necesidad de la comunidad, el contar con un nuevo hospital público con mayor capacidad resolutive y que permita evitar los largos y tediosos desplazamientos hacia Valdivia en busca de prestaciones médicas de nivel secundario. Durante el 2021 se dotó de mayores facultades y resolutive tanto al hospital local como a la APS mejorando el manejo y gestión de la pandemia.

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

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

# PANGUIPULLI

## I. EVALUACIÓN PLAN DE ACCIÓN 2021 REALIZADO POR ELEQUIPO DE SALUD

### 1- PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: Reducir la carga sanitaria de las Enfermedades Transmisibles y contribuir a bajar su impacto social y económico

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

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Generar acciones de difusión en la comunidad usuaria de APS en la disminución del riesgo por contagio por COVID-19, consulta oportuna y el adecuado uso de la red de APS comunal	Elaboración de cápsulas y programas que puedan ser difundidos tanto por radios locales como por plataformas digitales.	Elaboración de videos, programas y capsulas radiales	Se utilizará Indicador dicotómico Si/No en cuanto a la elaboración y difusión de videos, y capsulas radiales	100%	Como medio verificador poseemos las redes sociales de la CORMUPA y de cada CESFAM de la COMUNA, se trabajó tanto en programas, como en capsulas, material gráfico que se instaló en zonas rurales, perifoneo en sectores sin internet y pasacalles construidos en conjunto con las comunidades e instalados en los principales accesos de la comuna

### 2.- PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: Reducir la Morbilidad, la discapacidad, y mortalidad prematura por Afecciones Crónicas No Transmisibles, Trastornos Mentales, violencia y Traumatismo.

**CRITERIO DE SELECCIÓN:** El envejecimiento de la población es un fenómeno que afecta al país en su conjunto y desde luego también a la comuna de Panguipulli, por lo tanto, el bienestar de los Adultos Mayores es una preocupación que ha surgido cada vez más frecuentemente tanto en los diálogos comunales realizados por el área salud, como en los realizados por otras entidades. Durante el año 2020, con la pandemia, las necesidades de la población Adulta Mayor, se han tonado aún más evidentes, dejando muchas veces a la vista el abandono y escasas redes de apoyo con las que cuentan un importante número de Adultos Mayores en nuestra comuna. El énfasis primeramente se ha puesto en los Adultos Mayores solos o sin redes de apoyo, por lo cual en primera instancia se trabajó durante el 2020 en conocer la realidad, ubicación y establecer coordinaciones con otras entidades para afrontar y diseñar un trabajo colaborativo que vaya en beneficio de los Adultos Mayores. Durante el 2021 se puso en marcha todo el trabajo avanzado durante el 2020.



## PANGUIPULLI

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Ejecutar las acciones planificadas y que se encuentran contempladas en el "Programa Cuidadores y Cuidadoras Comunitarias", diseñado durante el año 2020.	Realizar capacitación a los monitores comunitarios	Capacitar a la totalidad de los participantes voluntarios en la estrategia.	Numerador: N° de cuidadores capacitados. Denominador: N° de cuidadores inscritos *100	76,25%	La mala conectividad de algunos sectores limita la posibilidad de hacerlo de manera online, la comuna estuvo muchos meses en fase 1 por lo que no se pudo realizar todas las capacitaciones deseadas. Posterior a salir de fase 1 se espera nuevas directrices por parte de la nueva administración.
	Realizar acciones de apoyo al Adulto Mayor contempladas en la planificación del programa.	Realizar el 50% de las acciones planificadas..	Numerador: N° de acciones realizadas. Denominador: N° de acciones planificadas *100	100%	Tras ingreso a Fase 1 en la comuna se prohibió la visita de los voluntarios a las viviendas de los adultos mayores y también las reuniones con estos, sólo se pudo mantener contacto telefónico debido a que varios se encuentran en sectores con escasa señal, sin embargo, si los voluntarios conocían a un adulto mayor que tuviera alguna necesidad se informaba y se acudía a visita domiciliaria por parte de la profesional o se realizaba la derivación respectiva. Se han realizado RSH desde 0 como también modificaciones, se han obtenido horas médicas, coordinado visitas domiciliarias de médicos, ingreso a ELEM, acompañamiento al Registro Civil para obtención del carnet de identidad, se incorporó la profesional a la mesa del adulto mayor, entre otras acciones.

3.-PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: Fortalecer la respuesta adecuada del sector salud ante Emergencias, Desastres y Epidemias.

**CRITERIO DE SELECCIÓN:** La comuna de Panguipulli es la comuna de la Región de los Ríos con mayor riesgo de emergencia volcánica, debido a la presencia de dos macizos en sus proximidades, estos son Volcán Mocho-Choshuenco y Volcán Villarrica, ambos categorizado como activos y en continua vigilancia por SERNAGEOMIN. Los Centros de Salud de CESFAM Coñaripe, EMR Pucura, CESFAM Choshuenco CECOSF Neltume Posta de Lago Neltume y EMR Puerto Fuy se encuentran en zonas de riesgo volcánico catalogadas como rojas, con presencia de caída de piroplastos, lahares y lava, por lo cual son zonas que eventualmente deben ser evacuadas.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Fortalecer la respuesta adecuada del sector salud ante un evento volcánico que implique	Actualizar plan de evacuación de CESFAM Coñaripe, Cecosf Liquiñe,	Documentos actualizados difundidos e	Plan actualizado	0%	Debido a la pandemia, este trabajo fue diferido puesto que los equipos debieron dedicar sus

## PANGUIPULLI

evacuación, a través de la actualización de los planes de evacuación de los 3 Cefam de la comuna.	Cesfam Choshuenco, Cecosf Neltume, Cesfam Panguipulli.	institucionalizados.	SI/NO		esfuerzos a la gestión de la pandemia, contención de brotes y estrategia TTA.
	Actualizar plan de contingencia CESFAM Panguipulli ante emergencia volcánica	Documento actualizado difundido e institucionales	Plan actualizado SI/NO	0%	Debido a la pandemia, este trabajo fue diferido puesto que los equipos debieron dedicar sus esfuerzos a la gestión de la pandemia, contención de brotes y estrategia TTA.
	Realizar plan de reasignación de funcionarios evacuados	Documento actualizado difundido e institucionales	Plan actualizado SI/NO	0%	Debido a la pandemia, este trabajo fue diferido puesto que los equipos debieron dedicar sus esfuerzos a la gestión de la pandemia, contención de brotes y estrategia TTA.

#### 4. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: Reducir la Morbilidad, la discapacidad, y mortalidad prematura por Afecciones Crónicas No Transmisibles, Trastornos Mentales, violencia y Traumatismo.

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

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Organizar la respuesta de APS a nivel comunal considerando el actual contexto epidemiológico dado por la pandemia del COVID 19	Conformación de Equipo Técnico Asesor	Equipo conformado con resguardo de horario	Comité conformado Si/No		Se conforma equipo técnico el cual trabaja articulando las estrategias de TTA, dando orientación en cuanto decisiones comunales de gobernanza de la pandemia y realizando acompañamiento al área de educación y las cámaras de comercio y turismo
	Elaboración de estrategias que permitan orientar y estandarizar la labor de los equipos de Salud en APS	Integración de los niveles de la administración central y comité operativos.	N° reuniones(actividades) realizadas /N° reuniones planificadas*100 60% de lo planificado	50/50 =1 * 100= 1	Se tienen reuniones regulares 1 vez a la semana
	Se tienen reuniones regulares 1 vez a la semana	Elaboración de 1 informe de situación epidemiológica mensual	N° informes realizados /N° informes comprometidos*100 60% de lo comprometido	100%	Se realizan informes semanales

## PANGUIPULLI

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

**CRITERIO DE SELECCIÓN:** Usuarios egresados de Fundación Hospital de Panguipulli con patologías de riesgo como:

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

La coordinación entre el Hospital local con los centros de APS de la comuna ha tenido excelentes resultados en la continuidad de los cuidados de los pacientes egresados de los diferentes servicios de hospitalización por lo cual se decide continuar con la estrategia, estableciendo ahora plazos para la atención de los pacientes.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Asegurar la continuidad de la atención de los usuarios priorizados en todos los niveles de atención de la comuna, para garantizar el principio irrenunciable de salud familiar de continuidad de cuidados	Elaboración y envío de epicrisis de los usuarios priorizados a centros de APS.	82% de las epicrisis de continuidad son enviadas antes de 48 horas hábiles desde el hospital	El indicador se construye en base al N° de epicrisis de usuarios priorizados enviadas antes de 48 horas hábiles como numerador y el N° de altas de usuarios priorizados como denominador x 100 para expresar en porcentaje.	96.4% Panguipulli 100% Choshuenco 92.5% Coñaripe 96.3% General	Del total de epicrisis derivadas a la fecha, prácticamente la totalidad (96.3%) fue enviada dentro del plazo definido. El porcentaje que no cumple solo se limita al 3.6% y corresponde a un máximo de 24 horas de retraso en los envíos según el plazo definido. Un 88.6% de las epicrisis son derivadas al CESFAM de Panguipulli, un 6.6% a Coñaripe y un 4.6% a Choshuenco.
	Gestión de epicrisis recibidas por APS	82% de las epicrisis recibidas son gestionadas en tiempo definido por su centro (10 días corridos)	Como indicador se tomará el N° de epicrisis recibidas gestionadas dentro del tiempo definido como numerador y el N° total de epicrisis recibidas como denominador x 100 para expresar en porcentaje.	$320/374 \times 100 = 85,56\%$	

## PANGUIPULLI

### II. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO

#### COLABORADORES:

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

#### METODOLOGÍA UTILIZADA:

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

#### SITUACIÓN EN SALUD

##### EVALUADA:

- ADULTO MAYOR
- INFRAESTRUCTURA
- TRATO USUARIO
- MOVILIZACIÓN

#### ACUERDOS DE

##### CONTINUIDAD:

- ADULTO MAYOR
- INFRAESTRUCTURA
- TRATO USUARIO
- MOVILIZACIÓN

#### CESFAM COÑARIPE DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO

**FECHA:** 31 mayo 2021-28 de junio 2021- 08 de julio 2021

**LUGAR:** Escuela Da Vinci Coñaripe. Plataforma Zoom

**FORMATO:** Presencial y video conferencia.

**AGRUPACIONES:** junta de vecinos Coñaripe-agrupación adulto mayor Coñaripe (Sor Claudia). Comunidad indígena Manuel Marifilo.

#### DESARROLLO:

El proceso de diagnóstico comunitario se realiza en periodo de pandemia, por lo que se realiza en distintos tiempos y con diversas estrategias.

Se implementa análisis FODA para obtener información requerida. Este instrumento se aplica de manera presencial a algunos dirigentes del territorio en espacio facilitado por escuela da Vinci y de manera virtual mediante plataforma zoom.

Desarrollándose 4 jornadas de trabajo; 1 actividad presencial y 3 actividades virtual.

#### TEMATICAS PRIORIZADAS:

- Gran número de agrupaciones funcionales y poca interacción entre ellas.
- Valoración de la comunidad hacia el Cesfam.
- Aspectos culturales.
- Contaminación.
- Centralización de servicios a nivel comunal.
- Responsabilidades individuales en salud.
- Pandemia.
- Infraestructura y prestaciones del Cesfam.
- Educación.
- Enfermedades mentales, OH, drogas, adultos mayores-postrados y en abandono, VCM.

#### PROPUESTAS:

- Realizar jornada de socialización de diagnóstico.
- Implementar nuevo grupo de whatsapp con dirigentes que estén interesados en participar de actividades.
- Crear mesa de trabajo con dirigentes del territorio.
- Reuniones periódicas entre CESFAM y mesa de trabajo.
- Replicar talleres de alfabetización digital.
- Ampliar mesa de trabajo.

#### DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO CECOSF LIQUIÑE 2021

**FECHA:** entre el 10 de mayo al 16 de junio de 2021.

**FORMATO:** Presencial y video conferencia.

**AGRUPACIONES:** Agrupación de mujeres Rayen Antü, Comunidad indígena Piwen Antü, Agrupación de Mujeres Rañintuco, Agrupación cultural Mapu Epu Eflu, CODELO Liquiñe, Comité de Agua Potable Rural, Mesa de salud intercultural, mesa de adultos mayores, Agrupación de Mujeres Alwe Kalun Mapu. Agrupación de jóvenes We Nehuen, Agrupación Auxilio Maltés, Comunidad Nueva José Lien, Comunidad Kilca Mapu, Agrupación Quillay Lafquén.

#### DESARROLLO:

Previo a diagnóstico se realiza un asesoramiento en uso de plataformas virtuales: la Gestora Comunitaria realiza encuesta de sondeo y asesoramiento a domicilio a dirigentes del territorio en el uso de plataformas virtuales para video-llamadas, y así favorecer la participación en instancias del diagnóstico y otras actividades. Actividades realizadas entre abril y mayo de 2021.

La socialización de Resultados Diagnóstico Participativo Cecosf Liquiñe 2021 se efectuó a través de una tele reunión con dirigentes Codelo Liquiñe, Director Cesfam Coñaripe, Encargada Cecosf Liquiñe, Trabajador Social y Gestora Comunitaria el día 24 de junio de 2021.

## PANGUIPULLI

### TEMATICAS PRIORIZADAS:

- Consumo de alcohol y otras drogas
- Infraestructura y prestaciones del Cecosf
- Violencia contra la mujer y VIF.

### DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO CESFAM PANGUIPULLI

FECHA: 4 de Julio 2019 (Por Pandemia no es posible efectuar un diagnostico comunitario el año 2021. Diagnóstico 2019 aún vigente)

FORMATO: Presencial

AGRUPACIONES: asistencia de agrupaciones de cada sector, CODELO, CCJ, como parte de la comunidad.

### DESARROLLO

En todos los Diagnósticos realizados la dinámica fue la misma, se hicieron grupos de trabajo, quienes, acompañados de sus respectivos equipos cabecera, más apoyo de algunos profesionales transversales trabajaron con lluvia de ideas y posterior priorización de los temas más relevantes, los cuales fueron presentados por los mismos miembros de la comunidad en una plenaria final.

### TEMATICAS PRIORIZADAS CESFAM PANGUIPULLI

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

### TEMATICAS PRIORIZADAS EN POSTAS DEPENDIENTES

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

### DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO CESFAM CHOSHUENCO

#### Diagnostico Participativo Sector Lago Neltume

FECHA: 18 de octubre de 2019.

FORMATO: Presencial

AGRUPACIONES: asistencia de 43 personas de la comunidad.

### DESARROLLO.

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

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

#### Diagnostico Participativo Cecosf Neltume

FECHA: 23 de octubre de 2019

FORMATO: Presencial

AGRUPACIONES, con la asistencia de 17 personas, representando a 13 Instituciones

### DESARROLLO

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

1-Infraestructura Estación médico rural de Puerto Fuy

## PANGUIPULLI

- 2- Mal uso del sistema de Urgencia
- 3- Mejoramiento articulación Sala Cuna Kimen y CESFAM

### Propuesta de soluciones

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

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

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

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

Se propone realizar protocolo de trabajo conjunto entre ambas instituciones.

### Diagnostico Participativo Sector Pirehueico

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

#### **Análisis.**

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

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

### Propuesta de soluciones

1- Para el primer problema identificado, en primer lugar, la dirección expone que existe proyecto de reposición de posta, pero que muy probablemente este no se concrete antes del año 2025. Se solicitará a Corporación Municipal realizar proyecto de box nuevo, para poder valorizar inversión y a partir de allí gestionar recursos.

2- Para el segundo problema identificado Dirección informo que este era un problema que databa ya de algún tiempo y que se solicitó a la corporación municipal materiales para poder reemplazar el cerco, estos materiales deberían estar antes de que se termine el año. La Dirección del ESFAM Gestionara mano de obra para realizar la reposición del cerco perimetral.

3- Con respecto a el precario estado del baño público y pintura interior de la posta, esto hace referencia a mejorar los artefactos del baño público y a realizar pintura interior de la posta. Se gestionara pintura y los artefactos del baño, luego se determinada la forma de realizar las mejoras.

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

6- Finalmente la comunidad refiere que tienen graves problema de transporte entre el puerto y la villa (7 kilómetros de distancia) debido a que no existe transporte público, por lo que muchas veces deben caminar o pagar un flete (15.000 aprox). Se propone realizar convenio entre JJVV y Corporación Municipal para realizar un viaje diario al puerto en furgón utilitario que posee la posta y que es un comodato entregado por la junta de vecinos.

## PANGUIPULLI

### USUARIOS PRIORITARIOS

USUARIOS PRIORITARIOS CESFAM (SÓLO 2)	DESCRIPCIÓN DEL PERFIL DEL USUARIO	CARACTERÍSTICAS CUANTITATIVAS
Funcionarios de Salud y comunidad en general que pueda verse afectada por; Emergencias, Epidemias y Desastres (Emergencia volcánica).	Funcionarios de los centros de salud que conozcan los planes de evacuación de sus respectivos establecimientos, y que posteriormente puedan brindar apoyo a la comunidad afectada o damnificada por emergencia volcánica.	<b>Funcionarios:</b> Cesfam Panguipulli. 150, Cesfam Coñaripe 70, Cesfam Choshuenco 64. <b>Población:</b> 35.991 (Censo 2017)
Funcionarios de Salud y población inscrita en los establecimientos de salud primaria de la comuna.	Funcionarios de los establecimientos de salud de la comuna de salud, y población beneficiaria que acude a controles y consultas de salud, controles y consultas de patologías crónicas, integrantes de Codelo, Mesa de salud intercultural, agentes de medicina tradicional, etc	<b>Funcionarios:</b> Cesfam Panguipulli. 150, Cesfam Coñaripe 70, Cesfam Choshuenco 64. <b>Población:</b> 39225 (Inscritos 2022)

USUARIOS PRIORITARIOS HOSPITAL (SÓLO 2)	DESCRIPCIÓN DEL PERFIL DEL USUARIO	CARACTERÍSTICAS CUANTITATIVAS
Coordinación en red entre "Fundación Hospital Panguipulli" y Centros de atención primaria de la comuna para la continuidad de los cuidados de pacientes que egresan con patologías priorizadas de riesgo.	Usuarios egresados del Hospital Panguipulli con patologías de riesgo: <ul style="list-style-type: none"> <li>•TBC.</li> <li>• Control diada. (solicitar hora)</li> <li>•RNMBPN.</li> <li>•Usuarios con intento o ideación suicida.</li> <li>•Mujeres con trastorno del apego en RN.</li> <li>•ACV primer episodio</li> <li>•Usuarios dependientes severos.</li> <li>•Patologías respiratorias en usuarios &lt; 5 años y &gt; de 65 años.</li> <li>•DM descompensados y/o amputaciones por DM.</li> <li>•PSCV con cambio, inicio o receta de tratamiento</li> <li>•IAM</li> </ul>	Envío de epicrisis, desde el Hospital, dentro de las 48 horas hábiles posterior al alta y resolución por CESFAM, según flujograma. ESTIMACION 2019 SEGÚN ANÁLISIS DE EPICRISIS ENVIADAS A LA FECHA: 468 PACIENTES





## PANGUIPULLI

	Inclusión de Sedes de Adulto mayor en estrategia de EMPAM en terreno con población objetivo.	2021 Realizar EMPAM a grupos de Mas Adultos Mayores Autovalentes en sedes de agrupaciones	Numero de adultos mayores del programa MAS AMA con EMPAM realizado/ Numero de adultos mayores del programa MAS AMA x 100	Registro programa MAS AMA	Duplas MAS AMA, realizar actualización de EMPAM durante el primer semestre de 2022	Agrupaciones de adultos mayores
Crear un Plan de acción de Incidentes en cada cesfam, que contemple la contracción de los equipos frente a la reactivación pandémica llevándonos a fases más críticas.	Crear flujograma de reorganización de los centros según situación epidemiológica particular de cada CESFAM	Implementar en los 3 CESFAM de la comuna flujogramas locales de reorganización ante eventual aumento de casos	Numero de flujogramas implementados/ 3 x 100	Documento flujogramas con	Director de Cada CESFAM, enero 2022	CORMUPA

### 2. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA : Fortalecer la respuesta adecuada del sector salud ante Emergencias, Desastres y Epidemias.

**CRITERIO DE SELECCIÓN:** La comuna de Panguipulli es la comuna de la Región de los Ríos con mayor riesgo de emergencia volcánica, debido a la presencia de dos macizos en sus proximidades, estos son Volcán Mocho-Choshuenco y Volcán Villarrica, ambos categorizados como activos y en continua vigilancia por SERNAGEOMIN.

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

## PANGUIPULLI

### 3. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: 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.

**CRITERIO DE SELECCIÓN:** Mejorar diagnósticos de los procesos de salud desde los territorios considerando las determinantes sociales, articulando desde la corresponsabilidad los abordajes, prioridades y soluciones a las problemáticas acorde a la cosmovisión intercultural, con criterios de equidad.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
Promover la participación social en salud con la incorporación de la comunidad en todo el ciclo de planificación local: Diagnóstico, programación, planificación, ejecución y evaluación de la salud en la comuna de Panguipulli durante el año 2022	Participación de directores de CESFAM y CORMUPA y/o de sus representantes, en reuniones de CODELO, mesas de salud rural y comunidad organizada.	Participación en al menos un 60% del total de las reuniones programadas para el año 2022.	Número de reuniones en las que se participa/ total de reuniones programadas para el año 2022.	Actas de reuniones y listas de asistencias.	Encargado de participación. Anual.	Educación DIDECO Municipio Otras definidas en primera reunión.
Fortalecer las capacidades de la comunidad organizada a través de un programa formativo en los procesos y procedimientos relacionados con participación.	Elabora e implementa programa de Capacitación focalizada en grupos específicos de nuestra comunidad organizada, de acuerdo con las necesidades territoriales.	Cada territorio cuenta con su programa de capacitación en los procesos y procedimientos relacionados con participación.	Programa elaborado y ejecutado.  Si - No	Documento del Programa de capacitación. Listas de asistencia a las capacitaciones realizadas.	Encargado de participación  Anual	Educación DIDECO Municipio

## PANGUIPULLI

### 4. PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA: Fortalecer, potenciar y robustecer el trabajo intercultural de la comuna.

**CRITERIO DE SELECCIÓN:** Mejorar participación e integración con mesas de salud intercultural de la comuna con especial énfasis en la integración de esta con los CODELOS y demás instancias de participación comunitaria.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
Integrar las mesas de salud interculturales al trabajo interinstitucional en salud en la comuna de Panguipulli.	Realizar reuniones de acercamiento entre CODELOS y Mesas de salud intercultural	Realizar al menos un 50% de reuniones programadas	Reuniones realizadas/ total de reuniones programadas x 100	Actas, listas de asistencia	Encargado de Participación/PESPI	Mesas de salud Intercultural, CODELOS, CORMUPA
Trabajo integrado entre mesas de salud intercultural y demás integrantes de la sociedad civil organizada de la comuna en post de la construcción de nuevo hospital.	Realizar encuentros comunales relativos a la construcción del Nuevo Hospital para Panguipulli con la participación de distintos organismos (públicos, privados y comunitarios)	Realizar a lo menos 3 encuentros comunales	Si/no	Actas, listas de asistencia	Encargado de Participación/PESPI	Mesa de salud Intercultural, CODELOS, CORMUPA, Municipalidad, Hospital Panguipulli, Juntas de vecinos, Comunidades Indígenas, Unión Comunal de Adultos Mayores, Cámara de Comercio, entre otras.

## PANGUIPULLI

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

#### CRITERIO DE SELECCIÓN (DESCRIPCIÓN): CRITERIO DE SELECCIÓN (DESCRIPCIÓN):

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

<input type="checkbox"/> Patologías respiratorias en usuarios < 5 años y > de 65 años.	<input type="checkbox"/> TBC.
<input type="checkbox"/> Control diada. (solicitar hora)	<input type="checkbox"/> RNMBPN.
<input type="checkbox"/> Usuarios con intento o ideación suicida.	<input type="checkbox"/> Mujeres con trastorno del apego en RN.
<input type="checkbox"/> ACV primer episodio	<input type="checkbox"/> Usuarios dependientes severos.
<input type="checkbox"/> DM descompensados y/o amputaciones por DM.	<input type="checkbox"/> PSCV con cambio, inicio o receta, de tratamiento
<input type="checkbox"/> IAM	<input type="checkbox"/> COVID19

La coordinación entre el Hospital local con los centros de APS de la comuna ha tenido excelentes resultados en la continuidad de los cuidados de los pacientes egresados de los diferentes servicios de hospitalización por lo cual se decide continuar con la estrategia, estableciendo ahora plazos para la atención de los pacientes.

OBJETIVOS	ACTIVIDAD	HITOS (META)	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE TIEMPO Y PLAZO	COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED COMUNAL REQUERIDA
<b>Asegurar la continuidad de la atención de los usuarios priorizados en todos los niveles de atención de la comuna, para garantizar el principio irrenunciable de salud familiar de continuidad de los cuidados.</b>	Elaboración y envío de epicrisis de los usuarios priorizados a centros de aps	82% de las epicrisis de continuidad son enviadas antes de 48 horas hábiles desde el hospital	Numero de epicrisis de usuarios priorizados enviadas antes de 48 horas hábiles/ número de altas de usuarios priorizados x 100	Registro en planilla on line	Enfermera coordinadora de la red, plazo para la ejecución diciembre 2022	Hospital y APS Panguipulli
	Gestión de epicrisis recibidas por APS	82% de las epicrisis recibidas son gestionadas en tiempo definido por su centro (10 días corridos)	Numero de epicrisis gestionadas dentro de los 10 días corridos/ numero de epicrisis recibidas x 100	Registro planilla on line	Jefe de some	Hospital y APS Panguipulli

## PANGUIPULLI

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

TEMA	AMBITO	EJE	RELACIÓN CON PRIORIDAD SANITARIA SELECCIONADA EN EL PLAN DE ACCIÓN
Mayor Acceso a hidratación en lugares públicos y privados	Gestión local en la coordinación intersectorial	-Alimentación saludable -Actividad física	Reducir los factores de riesgo asociados a carga de enfermedad a través del desarrollo de hábitos y estilos de vida saludable
Alto conocimiento de alternativas de preparación de alimentos saludables	Comunicación social y educativa	- Alimentación saludable	Reducir los factores de riesgo asociados a carga de enfermedad a través del desarrollo de hábitos y estilos de vida saludable
Suficientes programas de actividad física asociada a espacios públicos	Comunicación social y educativa	-Actividad Física	Reducir los factores de riesgo asociados a carga de enfermedad a través del desarrollo de hábitos y estilos de vida saludable
Aplicación de encuestas sobre entorno y hábitos saludables	Gestión local en la coordinación intersectorial Comunicación social y educativa	-Alimentación saludable - Educación ambiental - Vida libre de humo de tabaco	Reducir los factores de riesgo asociados a carga de enfermedad a través del desarrollo de hábitos y estilos de vida saludable
Regulación de venta de alimentos altos en nutrientes críticos (calorías, grasas saturadas, azúcares y sodio) en servicios públicos, servicios de salud y colegios	Gestión local en la coordinación intersectorial	-Alimentación saludable	Reducir los factores de riesgo asociados a carga de enfermedad a través del desarrollo de hábitos y estilos de vida saludable

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

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

## PANGUIPULLI

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

AMBITO A TRABAJAR	GRUPO ETAREO DESTINATARIO	ESTRATEGIAS
Equidad	Todas las edades	1.- Mejoramiento de la calidad de la atención: trato al usuario, adecuación horaria, acceso a programas de resolutivez y pertinencia cultural en la atención que brindan los establecimientos. 2.- Implementación de espacios con pertinencia cultural indígena de acogida e información al usuario en los establecimientos de la red. 3.- Incorporación y formalización del rol de los facilitadores o asesores culturales en los establecimientos de la red asistencial
Enfoque intercultural en salud	Todas las edades	1.- Desarrollo de experiencia de atención en salud intercultural o de salud complementaria entre sistemas médicos. 2.- Desarrollar programas de capacitación continua con enfoque intercultural a funcionarios y directivos de los establecimientos de la red asistencial 3.- Implementación de atención de salud por agentes de medicina indígena en los establecimientos de la red asistencial
Participación social indígena	Adultos y adulto mayor	1.- Promover y asegurar el funcionamiento regular de las instancias de participación regional y provincial 2.- Promover la participación de directivos y funcionarios en actividades desarrolladas por las organizaciones indígenas

## PANGUIPULLI

### IV. DOTACIÓN<sup>1</sup>

#### DOTACION ESTABLECIMIENTOS DE APS COMUNA DE PANGUIPULLI

CATEGORÍA	Nº DE FUNCIONARIOS	TIPO DE FUNCIONARIOS	NÚMERO TOTAL DE HORAS	Nº HORAS SEMANAL	JORNADAS SEMANALES	Nº HORAS/HABITANTES INSCRITO	TOTAL HORAS POR CATEGORÍA
A	18	MÉDICOS	595	595	13,522727	0,015211167	1211
	11	CIRUJANO DENTISTA	484	484	11	0,012373453	
	4	QUÍMICO FARMACÉUTICO	132	132	3	0,003374578	
B	3	DIRECTOR/A	132	132	3	0,003374578	4279
	3	JEFE/A DE SOME	132	132	3	0,003374578	
	10	ASISTENTE SOCIAL	418	418	9,5	0,010686164	
	24	ENFERMERA	1012	1012	23	0,025871766	
	3	FONOAUDIÓLOGO	99	99	2,25	0,002530934	
	3	INGENIERO INFORMÁTICO	44	44	1	0,001124859	
	15	KINESIÓLOGO	594	594	13,5	0,015185602	
	13	MATRONA	572	572	13	0,014623172	
	11	NUTRICIONISTA	442	442	10,045455	0,011299724	
	1	PROFESOR EDUCACION FISICA	44	44	1	0,001124859	
	8	PSICÓLOGO	298	298	6,7727273	0,007618366	
	3	TECNÓLOGO MÉDICO	110	110	2,5	0,002812148	
	7	TERAPEUTA OCUPACIONAL	206	206	4,6818182	0,005266387	
	2	ENCARGADA CECOSF	44	44	1	0,001124859	
	3	ENCARGADA CALIDAD	132	132	3	0,003374578	
C	77	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA (TENS)	3322	3322	75,5	0,084926884	3696
	3	PODOLOGA	66	66	1,5	0,001687289	
	7	TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ADMINISTRACIÓN (TANS)	308	308	7	0,007874016	
D	5	TÉCNICO DE SALUD	220	220	5	0,005624297	220
E	35	ADMINISTRATIVO	1518	1518	34,5	0,038807649	1738
	4	ASESOR INTERCULTURAL	132	132	3	0,003374578	
	3	AGENTE COMUNITARIO	88	88	2	0,002249719	
F	20	AUXILIAR DE SERVICIO	770	770	17,5	0,019685039	220
	27	CHOFER	1113	1113	25,295455	0,028453383	

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

## PANGUIPULLI

### DOTACIÓN ADMINISTRACIÓN CENTRAL

CATEGORÍA	Nº DE FUNCIONARIOS	TIPO DE FUNCIONARIOS	NÚMERO TOTAL DE HORAS	Nº HORAS SEMANAL	JORNADA SEMANAL	Nº HORAS/HABITANTES INSCRITO	TOTAL HORAS POR CATEGORÍA
A	1	ASESOR ODONTOLOGICO	44	44	1	0,001124859	44
B	1	PROFESIONAL DE APOYO	44	44	1	0,001124859	220
	1	DIRECTOR DE SALUD	44	44	1	0,001124859	
	1	JEFE TECNICO	44	44	1	0,001124859	
	1	JEFE DEPARTAMENTO PERSONAL	44	44	1	0,001124859	
C	2	TÉCNICO APOYO OFICINA PERSONAL	44	44	1	0,001124859	88
	1	TÉCNICO APOYO FINANZAS Y CONVENIOS	44	44	1	0,001124859	
E	1	ADMINISTRATIVO APOYO PERSONAL	44	44	1	0,001124859	44



## PANGUIPULLI

### V. PRESUPUESTO

INGRESOS 2022		
Código Cuenta Clasificador	Nombre Cuenta Clasificador Presupuestario	Presupuesto 2022 (en Miles de Pesos)
SSS.05.00.000.000.000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	\$ 9.014.777
SSS.05.03.000.000.000	DE OTRAS ACTIVIDADES PUBLICAS	\$ 9.014.777
SSS.05.03.002.000.000	DE LA SUBSECRETARIAS DE DESARROLLO REGIONAL Y ADMINISTRATIVO	\$ 100.812
SSS.05.03.002.001.000	Fortalecimiento de la Gestion Municipal	\$ 100.812
SSS.05.03.006.000.000	DEL SERVICIO DE SALUD	\$ 8.676.965
SSS.05.03.006.001.000	Atención Primaria Ley N° 19.378 Art. 49	\$ 7.201.173
SSS.05.03.006.002.000	Aportes Afectados	\$ 702.620
SSS.05.03.101.000.000	De la Municipalidad a Servicios Incorporados a su Gestión	\$ 773.172
SSS.07.00.000.000.000	INGRESOS DE OPERACIÓN	\$ 147.000
SSS.07.02.000.000.000	Venta de servicios	\$ 147.000
SSS.08.00.000.000.000	OTROS INGRESOS CORRIENTES	\$ 90.000
SSS.08.01.000.000.000	Recuperaciones y reembolso por licencias médicas	\$ 90.000
SSS.15.00.000.000.000	SALDO INICIAL DE CAJA	\$ -
INGRESOS SALUD		\$ 9.014.777

EGRESOS 2022		
Código Cuenta Clasificador	Nombre Cuenta Clasificador Presupuestario	Presupuesto 2022 (en Miles de Pesos)
SSS.21.00.000.000.000	GASTOS EN PERSONAL	6.931.463
SSS.21.01.000.000.000	Personal de Planta	2.711.442
SSS.21.02.000.000.000	Personal a Contrata	2.206.540
SSS.21.03.000.000.000	Otras Remuneraciones	2.013.481
SSS.22.00.000.000.000	BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	1.826.772
SSS.22.01.000.000.000	Alimentos y bebidas	17.717
SSS.22.03.000.000.000	Combustibles y lubricantes	53.396
SSS.22.04.000.000.000	Materiales de uso y consumo	627.483
SSS.22.05.000.000.000	Servicios básicos	69.003
SSS.22.06.000.000.000	Mantenimiento y reparaciones	80.256
SSS.22.07.000.000.000	Publicidad y difusión	11.211
SSS.22.08.000.000.000	Servicios generales	24.622
SSS.22.09.000.000.000	Arriendos	32.142
SSS.22.10.000.000.000	Servicios financieros y de segurod	30.432
SSS.22.11.000.000.000	Servicios técnicos y profesionales	86.022
SSS.22.12.000.000.000	Otros Gastos en Bienes y servicios de consumos	794.488
SSS.24.00.000.000.000	TRANSFERENCIA CORRIENTES	256.542
SSS.24.01.000.000.000	Al sector privado	256.542
GASTOS SALUD		9.014.777

# PANGUIPULLI

## VI. PROGRAMA CAPACITACION 2022 PERSONAL ESTATUTO ATENCION PRIMARIA (LEY 19.378)

LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS	RESULTADOS ESPERADOS	ACTIVIDAD DE CAPACITACION	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA							NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS	FINANCIAMIENTO				ORGANISMO EJECUTOR	COORDINADOR	FECHA DE EJECUCION	
			A (Médicos, Odont, QF,etc.)	B (Otros Profesionales)	C (Técnicos Nivel Superior)	D (Técnicos de Salud)	E (Administrativos Salud)	F (Auxiliares servicios Salud)	TOTAL		ITEM CAPACITACION	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS	TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO				
<b>EJE ESTRATEGICO 1: Enfermedades Transmisibles.</b>	Que los profesionales enfermeros y Tens del Cesfam Coñaripe y Cecosf Lique incrementen sus conocimiento y adquieran técnicas en el procedimiento manejo de heridas y curaciones avanzadas, con el fin de contribuir a mejorar la calidad de la atención de los usuarios.	<b>Manejo de Heridas y Curaciones avanzadas en CESFAM COÑARIPE. (Online-presencial)</b>		6	20	3				29	16		\$ 250.000		\$ 250.000	U.AUTONOMA	ENC. CAPACITACION	marzo
	Que los funcionarios del CESFAM Panguipulli fortalezcan conocimientos y prácticas preventivas sobre ITS y VIH.	<b>Actualización VIH e Infecciones de transmisión sexual (ITS).</b>		10	15	15	2	5	5	52	21		\$ 257.150		\$ 257.150	CESFAM PANGUIPULLI	Enc de capacitación	marzo
	Que los funcionarios del CESFAM Panguipulli fortalezcan conocimientos sobre prevención y pesquisa de Tuberculosis.	<b>Actualización Tuberculosis (TBC).</b>		10	15	15	2	5	5	50	21		\$ 257.150		\$ 257.150	CESFAM PANGUIPULLI	RODRIGO ROSAS	MARZO
<b>EJE ESTRATEGICO 2: Enfermedades crónicas, violencia y discapacidad</b>	Que los funcionarios del Cesfam Coñaripe y Cecosf Lique, actualicen entrenamiento en RCP y DEA con el fin de brindar atención segura y oportuna de paciente	<b>RCP avanzado y DEA, CESFAM COÑARIPE (presencial)</b>		3	6	21	2			32	16		\$ 250.000		\$ 250.000	CESFAM COÑARIPE	E.U. Eduardo Cerda y encargado de calidad	Febrero-2022 (2 fechas)
	Fortalecer competencias específicas de los funcionarios del CESFAM de Panguipulli para apoyar a las personas y familias en la promoción de cambios de conductas en salud orientado al automanejo de sus condiciones crónicas, en la prevención y disminución de complicaciones en personas con enfermedades crónicas no transmisibles	<b>Promoción, Prevención y manejo de la cronicidad en contexto de multimorbilidad.</b>		8	15	15	2	5	6	53	21		\$ 427.150		\$ 427.150	CESFAM PANGUIPULLI	ENCARGADO PROGRAMA CARDIOVASCULAR	ABRIL
	Fortalecer conocimientos de los funcionarios del CESFAM Panguipulli respecto a Pesquisa y control de la Hipertensión Arterial otras enfermedades no transmisibles.	<b>HEARTS.</b>		10	15	15	2	5	6	53	21		\$ 427.150		\$ 427.150	CESFAM PANGUIPULLI	Encargado de Capacitaciones	ABRIL
	Actualizar a los funcionarios del CESFAM de Panguipulli respecto al entrenamiento en RCP y DEA con el fin de brindar atención segura y oportuna al paciente.	<b>RCP y DEA.</b>		15	20	30	2	8	8	83	27		\$ 527.150		\$ 527.150	CESFAM PANGUIPULLI	Eduardo Cerda	MAYO
	Actualizar entrenamiento en RCP, DEA y un manejo básico de Vía Aérea en los funcionarios del CESFAM Choshuenco con el fin de brindar atención segura y oportuna a los usuarios	<b>RCP, DEA y Manejo Básico de Vía Aérea (PRESENCIAL)</b>		6	16	16		9	16	63	12		\$ 379.502		\$ 379.502	CESFAM CHOSHUENCO	Pablo Pinto	Marzo
	Que los funcionarios de Cesfam Choshuenco obtengan preparación básica para la correcta realización, análisis e interpretación clínica de un electrocardiograma.	<b>Electrocardiografía básica</b>		6	6	16				28	12		\$ 279.502		\$ 279.502	CESFAM CHOSHUENCO	Warren Contreras	Julio

## PANGUIPULLI

<b>EJE ESTRATEGICO 3: Hábitos de vida.</b>	Que los Funcionarios de la Comuna de Panguipulli, fortalezcan sus conocimientos en el modelo de salud familiar y su aplicación en el trabajo con los usuarios	<b>Actualización en el Modelo de Salud Familiar</b>	5	10	20	2	6	10	53	12					OTEC, Universidad, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargado de Capacitación	Durante el año 2022
	Que los funcionarios de la Comuna de Panguipulli actualicen y adquieran conocimientos para el manejo de los diferentes programas de APS en las distintas etapas del ciclo vital ONLINE	<b>Talleres de actualización en programas de APS según etapa del ciclo vital</b>	10	20	30	4	10	20	94	12					OTEC, Universidad, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargado de Capacitación de cada Establecimiento	Durante el año 2022
	Proporcionar orientaciones a los Funcionario del CESFAM de Panguipulli sobre los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en el nivel de atención de salud no especializada.	<b>mhGAP.</b>	8	12	20	2	4	4	40	28		\$ 277.150	\$ 277.150	CESFAM PANGUIPULLI	Encargado Programa Salud Mental	MAYO	
	Que los Funcionarios del CESFAM Choshuenco fortalezcan sus conocimientos en el modelo de salud familiar y su aplicación en el trabajo con los usuarios	<b>Actualización en Salud Familiar y Comunitaria</b>	6	16	16	9	16	63	12		\$ 299.502	\$ 299.502	CESFAM CHOSHUENCO	LORENA HORMAZABAL	NOVIEMBRE		
<b>EJE ESTRATEGICO 4: Curso de vida.</b>	Que los funcionarios de la Comuna de Panguipulli actualicen y adquieran conocimientos para el manejo de los diferentes programas de APS en las distintas etapas del ciclo vital ONLINE	<b>Talleres de actualización en programas de APS según etapa del ciclo vital</b>	5	10	20	2	6	10	53	12					OTEC, Universidad, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargado de Capacitación	Durante el año 2022
	Que los funcionarios del CESFAM de Coñaripe identifiquen signos de alerta para detección de dificultades en desarrollo psicomotor, lenguaje y otros cuadros clínico	<b>Primera Infancia CESFAM COÑARIPE (Presencial-online)</b>		16	6				22	12		\$ 250.000	\$ 250.000	Equipo de infancia	Enc. Capacitacion	septiembre	
	Mantener actualizado al personal del CESFAM de Panguipulli respecto a Programa Infantil.	<b>Jornada de actualización Programa infantil.</b>	10	15	18	2	5	3	53	21		\$ 427.150	\$ 427.150	CESFAM PANGUIPULLI	Encargada Programa Infantil	JUNIO	
	Entregar conocimientos y herramientas preventivas a los funcionarios de Cesfam Choshuenco, enfocados en reconocer el riesgo del desgaste profesional o burnout en trabajadores de la salud y sus posibles consecuencias tanto en la carrera profesional como a nivel personal.	<b>Síndrome de Burnout: Prevención y abordaje</b>	6	17	17		11	16	63	40		SENCE	\$ 5.105.616	\$ 5.105.616	OTEC	CAROLINA OYARZO	MAYO Y ABRIL
	Fortalecer conocimientos de en los funcionarios del CESFAM Choshuenco sobre la importancia de la salud integral de los niños y niñas en la primera infancia del desarrollo, específicamente a nivel de las emociones. (Proceso Pandémico)	<b>Salud Mental Infantil</b>	6	16	16		9	16	63	12		\$ 379.502	\$ 379.502	CESFAM Choshuenco	Javiera Coloma	Mayo	
<b>EJE ESTRATEGICO 5: Equidad y salud en todas las políticas.</b>	Que los funcionarios del CESFAM de Coñaripe conozcan e incorporen aspectos y/o elementos culturales del usuario (a) en el proceso de atención de salud.	<b>Salud intercultural y comunitaria CESFAM COÑARIPE (Presencial- online )</b>	4	18	18	1	9	10	60	40		\$ 250.000	\$ 250.000	Relator externo	Encargado de Capacitación	Agosto	
	Proporcionar orientaciones a los funcionarios del CESFAM de Panguipulli respecto a conjunto de acciones y políticas que tienden a conocer e incorporar la cultura de la persona en su proceso de salud.	<b>Salud intercultural: Metodologías y experiencias.</b>	8	10	10	2	6	6	42	28		\$ 427.150	\$ 427.150	CESFAM Panguipulli	Encargado de capacitación	Junio	
	Que los funcionarios de Cesfam Choshuenco adquieran conocimientos, apliquen conceptos y técnicas claves para fomentar la inclusión y así minimizar las barreras en la atención con usuarios externos e internos. Fortaleciendo con ellos la igualdad y gestión en sí.	<b>Inclusión y Diversidad</b>	1	5	10		5	9	30	40		\$ 379.502	\$ 379.502	CESFAM Choshuenco y SSV	Javiera Coloma	Agosto	

## PANGUIPULLI

EJE ESTRATEGICO 6: Medio ambiente.	Que los funcionarios del CESFAM de Coñaripe Reconozcan la importancia del territorio y sus recursos naturales y su impacto en la gestión para la salud mental de las personas .	Recursos naturales y medio ambiente CESFAM COÑARIPE (Presencial-Online)	4	26	22	3	10	18	83	16			\$ 750.000	\$ 750.000	Relator externo	Encargado de Capacitación	Julio	
	Fortalecer conocimientos en los funcionarios del CESFAM Panguipulli sobre el cambio climático y sus impactos esperados a nivel nacional, regional y local.	Actualización cambio climático y sus efectos en la Salud.	8	12	16	3	5	6	50	20			\$ 427.150	\$ 427.150	CESFAM Panguipulli	Encargado de Capacitaciones	Julio	
	Que los funcionarios de Cefsam Choshuenco actualicen conocimientos sobre manejo de Residuos y aseo terminal (desinfección de superficies e insumos médicos)	Actualización en residuos de establecimientos de atención de salud y Aseo Terminal. Que los funcionarios de Cefsam Choshuenco actualicen conocimientos sobre manejo de Residuos y aseo terminal	6	6	16			6	34	12			\$ 299.502	\$ 299.502	Cesfam Choshuenco y ACHS	Pablo Pinto	Junio	
	Que los Funcionarios del Cesfam Choshuenco adquieran Conocimientos Respecto al Cuidado del Medio Ambiente y la Repercusión de esto, en la Salud de la Comunidad.	Reciclaje y Medio Ambiente	6	16	16		9	16	63	12			\$ 299.502	\$ 299.502	Cesfam Choshuenco y ACHS/Municipalidad	CAROLINA OYARZO	Diciembre	
EJE ESTRATEGICO 7: Institucionalidad del Sector Salud.	Entregar herramientas para el manejo de programa computacional Excel, orientado al análisis de datos, operaciones y funciones básicas a los funcionarios del Cesfam Coñaripe y Cecosí Liqueñe	Uso Tecnologías excel y RRSS CESFAM COÑARIPE (presencial. Online)	4	18	18	3							\$ 250.000	\$ 250.000	Enc. Promocion comupa	Enc. Capacitacion	Junio	
	Que los funcionarios de los Centros de salud de APS de la comuna de Panguipulli fortalezcan su desempeño laboral mediante la capacitación y actualización permanente de los conocimientos en las temáticas relacionadas al sector salud, contribuyendo con esto a mejorar la calidad de la atención del usuario.	Adquisición y desarrollo de competencias en Salud	5	10	20	2	6	10	53	12					OTEC, Universidad, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargada de Capacitación	Durante el año 2022	
	Que los funcionarios de los Cesfam de la Comuna de Panguipulli mejoren sus conocimientos en temas de administración y gestión en Salud	Talleres en herramientas de administración y gestión	5	10	20	2	6	10	53	12					OTEC, Universidad, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargada de Capacitación	Durante el año 2022	
	Que los funcionarios de los Cesfam de la Comuna de Panguipulli actualicen conocimientos respecto al eficiente y adecuado uso de equipos relacionados con la atención de Salud	Talleres relacionados con logística y mantención	5	10	20	2	6	10	53	12					OTEC, Universidad, SSV, Instituciones de nivel superior	Encargada de Capacitación	Durante el año 2022	
	Facilitar a los funcionarios del CESFAM de Panguipulli herramientas que contribuyan a mejorar las relaciones humanas en el ámbito laboral.	Clima Laboral.	8	16	16	2	11	10	60	40			SENCE	\$ 5.028.612	\$ 5.028.612	OTEC	Encargado de capacitaciones	Junio
	Facilitar a los funcionarios del CESFAM de Panguipulli conocimientos sobre medidas preventivas y de autocuidado durante la jornada laboral en el puesto de trabajo.	Ergonomía en el trabajo.	4	10	15		10	10	49	20			\$ 427.150	\$ 427.150	ACHS	Encargado de capacitaciones	Agosto	
	Facilitar a los Funcionarios del CESFAM Panguipulli conocimientos básicos sobre uso estructura, organización y funciones principales de Planilla Excel.	Manejo Planilla Excel (básico).	4	10	10	4	8	2	38	20			\$ 247.150	\$ 247.150	CESFAM PANGUIPULLI	Encargado de capacitaciones	Agosto	

## PANGUIPULLI

EJE ESTRATEGICO 8: Calidad de la atención.	Actualizar conocimientos de los funcionarios del <b>Cesfam coñaripe</b> y <b>Cecosf Liquiñe</b> , en Control y Prevención de IAAS, que contribuye a una mejor gestión clínica y una mejoría continua en la calidad de atención hacia el usuario	IAAS (online y/o presencial) CESFAM COÑARIPE	3	22	18	3			46	16		\$ 250.000	\$ 250.000	CESFAM COÑARIPE	EU Liliana Díaz y encargado de capacitación	Mayo	
	Que los funcionarios del CESFAM Coñaripe Adquieran habilidades comunicativas del lenguaje verbal, no verbal y para-verbal como herramientas para entregar una adecuada atención a los usuarios y usuarias.	Trato Usuario (presencial - online) CESFAM COÑARIPE	4	20	19	1	10	10	64	40			5.105.616	\$ 5.105.616	Otec	Encargada de Capacitación	Abril
	Que los funcionarios del CESFAM Panguipulli adquieran conocimiento sobre ley 20.584 Regula los derechos y deberes que tienen las personas en relación con acciones vinculadas a la atención en salud.	Actualización Ley derechos y deberes paciente 20.584	8	13	17	3	10	10	52	40		SENCE	4.160.000	\$ 4.160.000	Otec	Encargado de capacitaciones	septiembre
	Que los funcionarios de Cesfam Choshuenco puedan aplicar lengua de señas para una comunicación fluida y efectiva en la atención de personas sordas.	Lenguaje de Señas	1	5	10		5	9	30	40		SENCE	2.400.000	\$ 2.400.000	Otec	CAROLINA OYARZO	Octubre
EJE ESTRATEGICO 9: Emergencias, desastres y epidemias.	Facilitar habilidades y técnicas a los funcionarios del CESFAM Coñaripe para una adecuada asistencia a situaciones o contextos emergencias y/o desastres naturales	Emergencias y desastres naturales (presencial -online) CESFAM COÑARIPE	4	26	22	3	10	18	83	12		\$ 250.000	\$ 250.000	Achs	Encargada de Capacitación	Octubre	
	Facilitar el Desarrollo y conocimiento de las habilidades de programación neurolinguísticas para adecuado manejo socioemocional aplicable desempeño laboral en los funcionarios del CESFAM de Coñaripe	Salud mental (Presencial - online) CESFAM COÑARIPE	4	20	19	1	10	10	64	40			5.104.816	\$ 5.104.816	Otec	Encargado de Capacitación	Marzo
	Fortalecer competencias de los funcionarios de los CESFAM de la Comuna respecto a manejo y prevención del COVID-19	Actualización COVID-19	10	17	17	2	5	5	56	21		\$ 317.150	\$ 317.150	Cesfam Panguipulli, CESFAM Coñaripe y CESFAM Choshuenco	Comité epidemiológico	Octubre	
	Conocer y aplicar conceptos básicos de evacuación en diferentes contextos de emergencias.	Proceso de evacuación durante emergencias.	10	17	17	2	5	5	56	27		\$577.136	\$577.136	CESFAM Panguipulli	Comité de emergencias	Octubre	
		<b>Total</b>	240	563	692	66	243	331	2066	848	0	9839450	26904660			36744110	