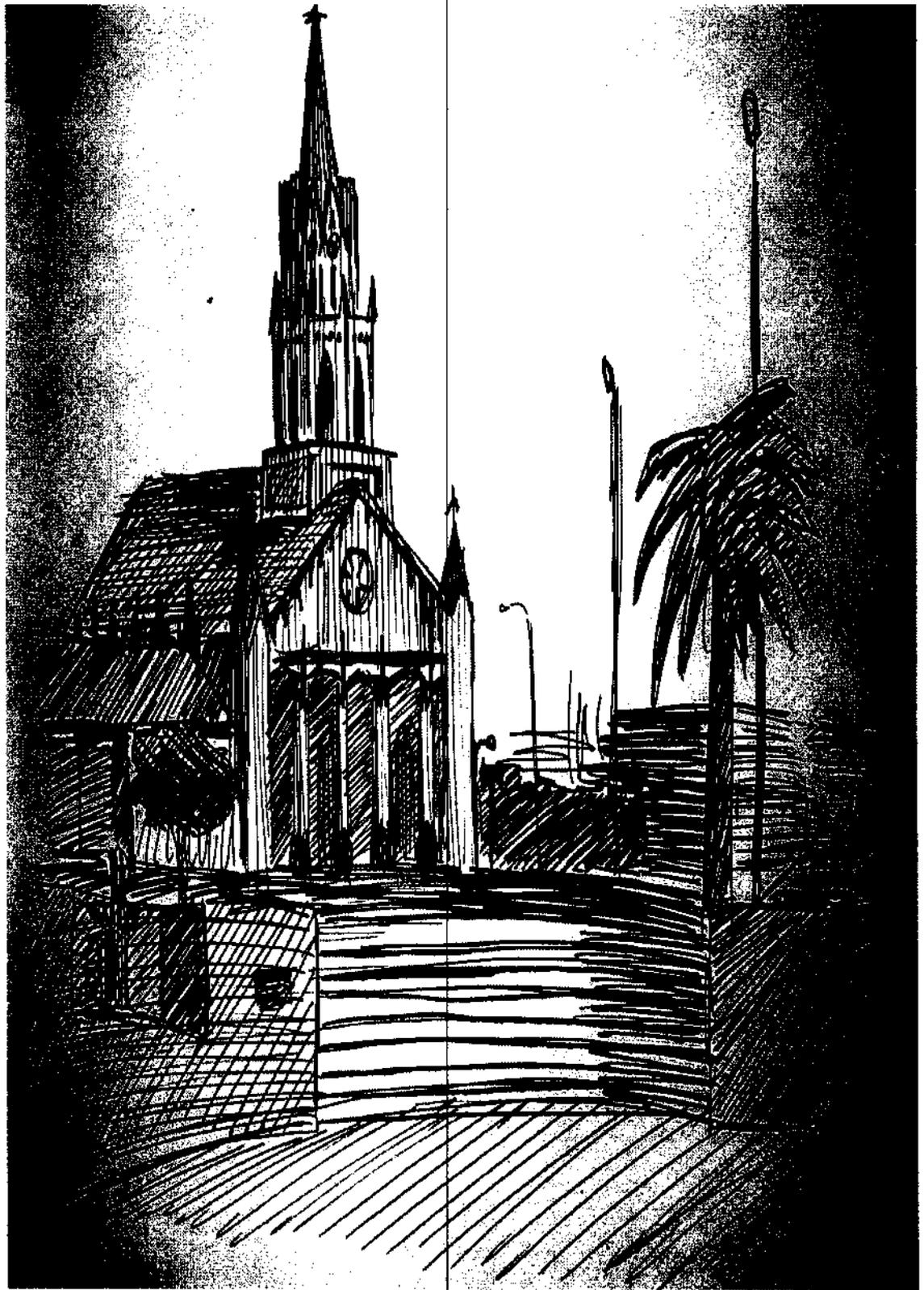


**INFORME TRASPASO GESTIÓN  
MUNICIPAL  
AÑO 2016**

**TOMO IV**



**PLAN TRIENAL CESFAM ROSARIO CORVALÁN- CALDERA 2017-2019**

|  |     |
|--|-----|
| I.- Índice.....  | 2   |
| II.- Presentación.....   | 3   |
| III.- Diagnóstico Comunal.....   | 4   |
| III.1 Indicadores Biodemográficos.....   | 5   |
| III.2 Otros Indicadores Relevantes.....  | 12  |
| III.3 Diagnóstico Participativo.....   | 49  |
| a) Priorización según Matriz.....  | 50  |
| b) Plan de Intervención.....   | 54  |
| IV.- Antecedentes generales del Departamento de Salud y Comunitarios Relevantes..... | 60  |
| IV.1 Cartera de servicio por Ciclo.....  | 60  |
| IV.2 Sistema Informático.....  | 63  |
| IV.3 Dotación APS.....   | 64  |
| IV.4 Recurso Humano y Capacitación.....  | 65  |
| IV.5 Participación Social.....   | 71  |
| IV.6 Intersectorialidad.....   | 77  |
| V.- Objetivo General Plan de Salud Trienal .....                                     | 78  |
| VI.- Planificación y Cronograma de Salud año 2017-2019.....                          | 78  |
| ✓ Ciclo Vital Adulto.....  | 78  |
| ✓ Ciclo Vital Infantil.....  | 93  |
| ✓ Ciclo Vital Adolescente.....   | 123 |
| ✓ Ciclo Vital Mujer.....   | 125 |
| VII.- Enfoque de Salud APS.....  | 128 |
| ✓ Plan Preventivo Promocional.....   | 144 |
| ✓ Plan Trienal Promoción.....  | 147 |

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| VII.- Bibliografía..... | 150 |
|-------------------------|-----|

## **II.- Presentación:**

El plan de Salud es una herramienta operativa, que recoge las orientaciones sectoriales para el despliegue de actividades como también, las particularidades del contexto local y las expectativas y necesidades de nuestra población a cargo.

Este año y basado en las experiencias anteriores se elabora el Plan de Salud Trienal para el año 2017 - 2019, donde se plasman aquellos lineamientos estratégicos que se desea intencionar. En este nuevo plan se considera el diagnóstico epidemiológico, priorización de problemas con participación de la comunidad y planificación; así como también la dotación.

Nos hemos replanteado la forma de trabajar bajo el Modelo de Salud Familiar, ya que si bien ha habido un progreso importante, creemos primordial responder a las demandas y nuevos desafíos, es así como este equipo abordará diversas problemáticas existentes en nuestra comuna derivados de la transición demográfica así como los problemas detectados por la comunidad, el cambio en el perfil epidemiológico, la falta de equidad en el acceso a la salud y la insatisfacción de los usuarios con respecto a la atención. Fortaleceremos el trabajo de la promoción y prevención, así como la integralidad en la atención.

Lo que se espera, es que este documento sea un continuo de los lineamientos que tiene el área de salud de la Ilustre Municipalidad de Caldera, que sea cada vez más participativo y que cada integrante de los centros de salud y diferentes servicios, vean en él un documento orientador y de consultas, que los identifique en su labor diaria y contribución. El siguiente documento recopila propuestas para el año 2017-2019, en post de ir avanzando en prestaciones de salud que mejoren la calidad de vida de los vecinos de la comuna de Caldera, inscritos y válidamente reconocidos como beneficiarios.

### III.- Diagnóstico Comunal:

La población inscrita de acuerdo a RAYEN año 2016, corresponde a 17.488 usuarios, sectorizados de la siguiente manera: Sector 1: 3.599 familias sector 2: 3.401 familias y sector 3 o CECOSF: 1.397 familias, los que son atendidos por un equipo de cabecera con apoyo de profesionales transversales de acuerdo al Modelo de Salud Familiar. El número total de familias, corresponde a 8.415

#### INFORME INSCRITOS POR PREVISION GRUPO ETAREO Y SEXO

| INSTITUCION | 0 A 10 AÑOS |         |              | 10 A 20 AÑOS |         |              | 20 A 65 AÑOS |         |              | 65 Y MAS |         |              |
|-------------|-------------|---------|--------------|--------------|---------|--------------|--------------|---------|--------------|----------|---------|--------------|
|             | HOMBRES     | MUJERES | NO INFORMADO | HOMBRES      | MUJERES | NO INFORMADO | HOMBRES      | MUJERES | NO INFORMADO | HOMBRES  | MUJERES | NO INFORMADO |
| Fonasa A    | 711         | 750     | 1            | 769          | 664     | 0            | 1426         | 1989    | 1            | 142      | 106     | 1            |
| Fonasa B    | 138         | 113     | 1            | 217          | 175     | 2            | 1228         | 1342    | 4            | 562      | 750     | 1            |
| Fonasa C    | 146         | 138     | 0            | 173          | 162     | 1            | 800          | 810     | 1            | 96       | 82      | 0            |
| Fonasa D    | 231         | 230     | 5            | 215          | 191     | 1            | 1678         | 1088    | 6            | 223      | 117     | 1            |

Fuente: Rayen

#### INFORME TOTAL DE FAMILIAS POR SECTOR

| SECTOR                    | FAMILIAS |
|---------------------------|----------|
| NO INFORMADO              | 18       |
| CECOF Orfilia Rojas Lavín | 1397     |
| SECTOR AZUL               | 3599     |
| SECTOR ROSADO             | 3401     |

Fuente: Rayen

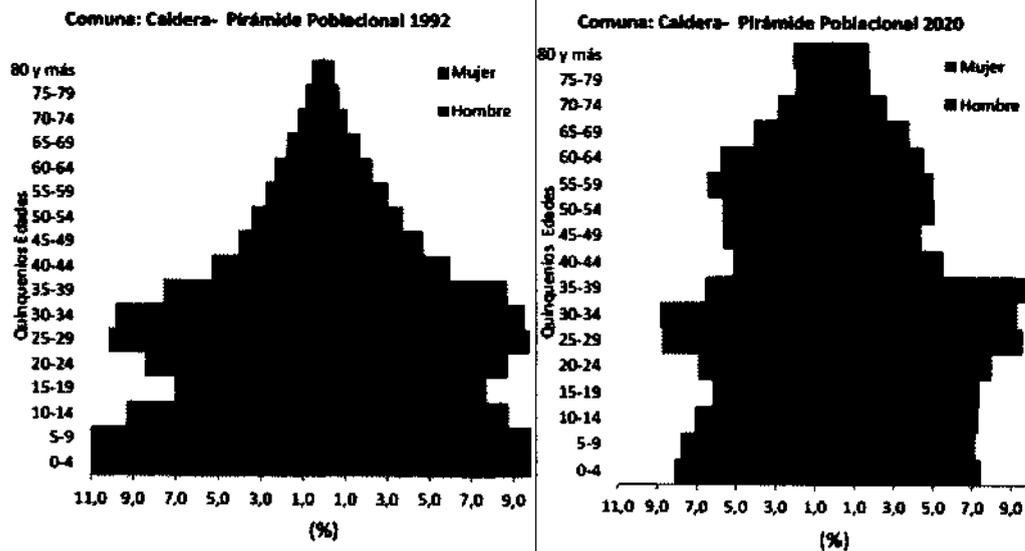
El CESFAM es el único establecimiento de salud pública en la comuna, se encuentra ubicado en la Avenida Canal Beagle S/N, es de fácil acceso, con planta física que en la actualidad no cuenta con la cantidad de boxes suficientes para el funcionamiento de acuerdo al modelo de Salud Familiar. Se divide en tres sectores: celeste (sector 1), rosado (sector 2) y amarillo (sector 3 o CECOSF). Además posee un SAPU adosado que funciona las 24 horas y los 365 días del año.

### III.1 Indicadores Bio-Demográficos:

| REGIÓN DE ATACAMA                         |   |             |         |         |         |         |         |         |
|---|---|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN                |   |             | Año     |         |         |         |         |         |
|   |   |             | 2002    | 2005    | 2010    | 2012    | 2015    | 2020    |
|   |   | Ambos sexos | 241.129 | 248.217 | 267.338 | 275.484 | 287.448 | 306.604 |
|   |   | Hombres     | 120.825 | 124.684 | 135.373 | 139.909 | 146.558 | 157.256 |
|   |   | Mujeres     | 120.304 | 123.533 | 131.965 | 135.575 | 140.890 | 149.348 |
|   | Rural   | Ambos sexos | 22.534  | 23.055  | 23.896  | 24.379  | 25.038  | 25.859  |
|   |   | Hombres     | 13.720  | 13.950  | 14.326  | 14.561  | 14.823  | 15.022  |
|   |   | Mujeres     | 8.814   | 9.105   | 9.570   | 9.818   | 10.215  | 10.837  |
| Índice de Masculinidad (hpcm)             |   |             |         |         |         |         |         |         |
|   | Urbano  | 100,43      | 100,93  | 102,58  | 103,20  | 104,02  | 105,30  |         |
|   | Rural   | 155,66      | 153,21  | 149,70  | 148,31  | 145,11  | 138,62  |         |
| Población por grandes grupos de edad      | Urbano  | 0-14 años   | 70.955  | 67.420  | 65.707  | 65.988  | 66.920  | 69.522  |
|   |   | 15-59 años  | 148.146 | 156.376 | 172.410 | 177.764 | 184.333 | 191.568 |
|   |   | 60 o más    | 22.028  | 24.421  | 29.221  | 31.732  | 36.195  | 45.514  |
|   | Rural   | 0-14 años   | 5.256   | 4.918   | 4.259   | 4.289   | 4.304   | 4.489   |
|   |   | 15-59 años  | 14.527  | 14.958  | 15.554  | 15.689  | 15.749  | 15.350  |
|   |   | 60 o más    | 2.751   | 3.179   | 4.083   | 4.401   | 4.985   | 6.020   |
| Porcentaje de Población                   | Urbano  | 0-14 años   | 29,43   | 27,16   | 24,58   | 23,95   | 23,28   | 22,67   |
|   |   | 15-59 años  | 61,44   | 63,00   | 64,49   | 64,53   | 64,13   | 62,48   |
|   |   | 60 o más    | 9,14    | 9,84    | 10,93   | 11,52   | 12,59   | 14,84   |
|   | Rural   | 0-14 años   | 23,32   | 21,33   | 17,82   | 17,59   | 17,19   | 17,36   |
|   |   | 15-59 años  | 64,47   | 64,88   | 65,09   | 64,35   | 62,90   | 59,36   |
|   |   | 60 o más    | 12,21   | 13,79   | 17,09   | 18,05   | 19,91   | 23,28   |
| Índice de Adultos Mayores (pcm15)         | Urbano  | 31,05       | 36,22   | 44,47   | 48,09   | 54,09   | 65,47   |         |
|   | Rural   | 52,34       | 64,64   | 95,87   | 102,61  | 115,82  | 134,11  |         |
| Índice de Dependencia Demográfica (pcppa) | Urbano  | 62,76       | 58,73   | 55,06   | 54,97   | 55,94   | 60,05   |         |
|   | Rural   | 55,12       | 54,13   | 53,63   | 55,39   | 58,98   | 68,46   |         |
| hpcm                                      | Número de hombres por cada cien mujeres   |             |         |         |         |         |         |         |
| pcm15                                     | Número de adultos mayores (60 o más) por cada cien menores de 15 años (niños/as de 0-14 años)   |             |         |         |         |         |         |         |
| pcppa                                     | Personas menores de 15 y de 60 o más (potencialmente inactivas) por cada cien personas de 15 a 59 años de edad (potencialmente activas) |             |         |         |         |         |         |         |

Fuente. INE

✓ **PIRAMIDE POBLACIONAL**



Fuente: Elaboración propia según base datos INE, proyección de población.

✓ **POBLACION POR SEXO**

**PROYECCIÓN DE POBLACIÓN<sup>11</sup> POR SEXO, AÑOS 1992, 2002, 2011 Y 2020**

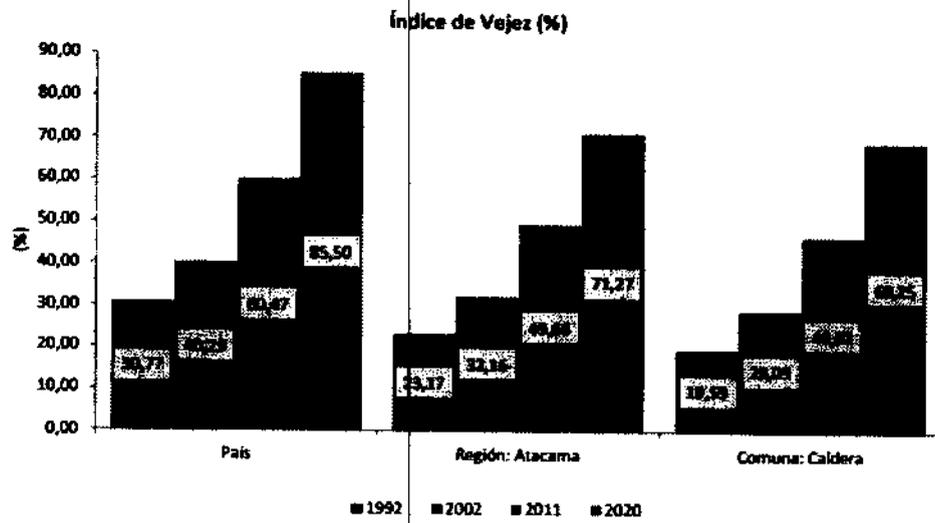
| Años | País      |           |            | Región Antioquia |         |         | Comuna Caldera |       |        |
|------|-----------|-----------|------------|------------------|---------|---------|----------------|-------|--------|
|      | Hombres   | Mujer     | Total      | Hombres          | Mujer   | Total   | Hombres        | Mujer | Total  |
| 1992 | 6.755.455 | 6.909.786 | 13.665.241 | 120.531          | 114.574 | 235.105 | 6.591          | 5.823 | 12.414 |
| 2002 | 7.793.206 | 7.952.375 | 15.745.583 | 134.547          | 129.617 | 264.264 | 7.550          | 6.744 | 14.294 |
| 2011 | 8.536.904 | 8.711.546 | 17.248.450 | 144.250          | 138.325 | 282.575 | 8.080          | 7.137 | 15.217 |
| 2020 | 9.170.100 | 9.378.995 | 18.549.095 | 153.205          | 146.749 | 299.954 | 8.422          | 7.439 | 15.861 |

Fuente: Elaboración propia según base datos INE, proyección de población.

**ÍNDICE DE FEMINIDAD<sup>12</sup> Y VEJEZ<sup>13</sup>, 1992 - 2020**

| Años | Índice Feminidad |                |                | Índice Vejez |                |                |
|------|------------------|----------------|----------------|--------------|----------------|----------------|
|      | Pais             | Región Atacama | Comuna Caldera | Pais         | Región Atacama | Comuna Caldera |
| 1992 | 102,28           | 95,06          | 88,35          | 30,77        | 23,17          | 19,59          |
| 2002 | 102,04           | 96,26          | 89,32          | 40,29        | 32,16          | 29,09          |
| 2011 | 102,05           | 95,89          | 88,33          | 60,47        | 49,66          | 46,82          |
| 2020 | 102,28           | 95,79          | 88,33          | 85,50        | 71,27          | 69,25          |

Fuente: Elaboración propia según base datos INE, proyección de población.



Fuente: Elaboración propia según base datos INE, proyección de población.

✓ IDH:

#### ESPERANZA DE VIDA AL NACER. Región de Atacama

Los datos de la región de Atacama corresponden 2015 – 2020 donde se estima la esperanza de vida al nacer en 79-68 años.

**Esperanza de vida al nacer (en años), según sexo, por quinquenios comprendidos entre los años 1950 y 2025**

| Periodo   | Sexo        |         |         |
|-----------|-------------|---------|---------|
|           | Ambos sexos | Hombres | Mujeres |
| 1950-1955 | 54,80       | 52,91   | 56,77   |
| 1955-1960 | 56,20       | 53,81   | 58,69   |
| 1960-1965 | 58,05       | 55,27   | 60,95   |
| 1965-1970 | 60,64       | 57,64   | 63,75   |
| 1970-1975 | 63,57       | 60,46   | 66,80   |
| 1975-1980 | 67,19       | 63,94   | 70,57   |
| 1980-1985 | 70,70       | 67,38   | 74,16   |
| 1985-1990 | 72,68       | 69,59   | 75,89   |
| 1990-1995 | 74,34       | 71,45   | 77,35   |
| 1995-2000 | 75,71       | 72,75   | 78,78   |
| 2000-2005 | 77,74       | 74,80   | 80,80   |
| 2005-2010 | 78,45       | 75,49   | 81,53   |
| 2010-2015 | 79,10       | 76,12   | 82,20   |
| 2015-2020 | 79,68       | 76,68   | 82,81   |
| 2020-2025 | 80,21       | 77,19   | 83,36   |

FUENTE: Instituto Nacional de Estadísticas, Proyecciones y Estimaciones de Población.

✓ AVPP

El indicador Años de Vida Potenciales Perdidos (AVPP) ilustra sobre la pérdida que sufre la sociedad como consecuencia de la muerte de personas jóvenes o de fallecimientos prematuros. El supuesto en el que se basan los AVPP es que cuando más prematura es la muerte, mayor es la pérdida de vida. Este indicador ha sido ampliamente utilizado para el estudio de las desigualdades en salud, tanto a nivel nacional, como para efectuar comparaciones a nivel. El análisis de la distribución de los AVPP en los distintos estratos socioeconómicos y su evolución en el tiempo, es de

utilidad para conocer el impacto de las políticas públicas sobre acceso y protección de grupos vulnerables.

| Región y Causa de defunción |         |                                   | 2011          |             | 2012          |             | 2013          |             | 2014          |             |
|-----------------------------|---------|-----------------------------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|
| Región de Atacama           |         |                                   | AVPP          | Tasa*       | AVPP          | Tasa*       | AVPP          | Tasa*       | AVPP          | Tasa*       |
|                             |         |                                   | <b>21.727</b> | <b>78,0</b> | <b>20.293</b> | <b>72,4</b> | <b>21.033</b> | <b>70,3</b> | <b>20.796</b> | <b>68,6</b> |
|                             | B20-B24 | Enfermedades por VIH              | 265           | 1,0         | 49            | 0,2         | 404           | 1,4         | 319           | 1,1         |
|                             | C00-C97 | Tumores malignos                  | 3.492         | 12,5        | 4.010         | 14,3        | 4.386         | 14,7        | 4.027         | 13,3        |
|                             | I00-I99 | Enfermedades sistema circulatorio | 2.783         | 10,0        | 3.329         | 11,9        | 3.469         | 11,6        | 3.412         | 11,3        |
|                             | J00-J99 | Enfermedades sistema respiratorio | 1.163         | 4,2         | 1.117         | 4,0         | 727           | 2,4         | 903           | 3,0         |
|                             | V01-V99 | Accidentes de transporte          | 2.011         | 7,2         | 1.421         | 5,1         | 1.972         | 6,6         | 1.606         | 5,3         |
|                             | X60-X84 | Lesiones autoinfligidas           | 1.784         | 6,4         | 1.321         | 4,7         | 1.353         | 4,5         | 1.557         | 5,1         |
|                             | X85-Y09 | Agresiones                        | 533           | 1,9         | 263           | 0,9         | 509           | 1,7         | 700           | 2,3         |
|                             |         | Resto de causas                   | 8.573         | 30,8        | 7.896         | 28,2        | 7.245         | 24,2        | 7.274         | 24,0        |
|                             |         | Resto de causas externas          | 1.123         | 4,0         | 887           | 3,2         | 968           | 3,2         | 998           | 3,3         |

#### ✓ AVISA

A través de los AVISA se mide la pérdida de salud que se produce a raíz de la enfermedad, discapacidad o muerte, expresada en una unidad de medida común a estos tres estados: el tiempo (años). Esta característica permite identificar los problemas de salud prioritarios, a través de un indicador sintético que cuantifica el impacto de cada una de estas condiciones.

El estudio de este índice se ha realizado solo a nivel país.

En hombres, la carga correspondió a 1.833.500 años perdidos ajustados por discapacidad, y en mujeres de 1.928.288. La razón H:M fue de 0,95, mostrando un predominio femenino en la carga; esto señala la primera diferencia respecto de los hallazgos del estudio de carga de 1993 (razón H:M=1,25)

Los AVISA se calcularon agrupándolos por enfermedades que se ordenan de acuerdo a su clasificación en:

- Grupo I: Enfermedades transmisibles, causas maternas, del período perinatal enfermedades o condiciones nutricionales
- Grupo II: Enfermedades no transmisibles
- Grupo III: Lesiones

El grupo I concentra el 4% de los AVISA; el Grupo II concentra el 84% y el grupo III el 12%.

En los tres grupos, se pierden más años por discapacidad que por muerte prematura. La única excepción se observa en los hombres en el Grupo I, donde los años perdidos por muerte prematura superan a los perdidos por discapacidad. Cada uno de estos grupos se divide en subgrupos, que en total suman 21; a su vez cada uno de los subgrupos tiene patologías específicas, que en total suman 163 enfermedades.

✓ **INDICE DE SWAROOP**

También llamado **tasa de mortalidad proporcional** es una tasa empleada en demografía y epidemiología para comparar la mortalidad entre poblaciones con diferente estructura por edades.

| Comuna           | Total        |            | Hombre      |            | Mujer       |            | TOTAL TABLA SWAROOP |              |              |
|------------------|--------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|---------------------|--------------|--------------|
|                  | Defunciones  | Tasa       | Defunciones | Tasa       | Defunciones | Tasa       | Hombre              | Mujer        | Total        |
|                  | <b>1.484</b> | <b>4,8</b> | <b>817</b>  | <b>5,1</b> | <b>667</b>  | <b>4,5</b> | <b>75,1%</b>        | <b>73,1%</b> | <b>77,7%</b> |
| Copiapó          | 734          | 4,3        | 421         | 4,9        | 313         | 3,8        | 74,1%               | 73,4%        | 75,1%        |
| Caldera          | 70           | 4,1        | 34          | 3,7        | 36          | 4,5        | 64,3%               | 52,9%        | 75,0%        |
| Tierra Amarilla  | 51           | 3,0        | 28          | 2,9        | 23          | 3,2        | 62,7%               | 60,7%        | 65,2%        |
| Chañaral         | 101          | 7,3        | 53          | 7,4        | 48          | 7,3        | 78,2%               | 79,2%        | 77,1%        |
| Diego de Almagro | 56           | 3,6        | 37          | 4,5        | 19          | 2,6        | 62,5%               | 56,8%        | 73,7%        |
| Vallenar         | 358          | 6,8        | 179         | 6,9        | 179         | 6,7        | 81,0%               | 77,7%        | 84,4%        |
| Alto del Carmen  | 25           | 4,0        | 9           | 2,6        | 16          | 5,8        | 80,0%               | 88,9%        | 75,0%        |
| Freirina         | 38           | 5,6        | 26          | 7,7        | 12          | 3,5        | 71,1%               | 73,1%        | 66,7%        |
| Huasco           | 51           | 5,1        | 30          | 5,9        | 21          | 4,2        | 84,3%               | 80,0%        | 90,5%        |

\*2004.

\* Por 1.000 habitantes

\*\* Porcentaje de defunciones ocurridas en personas de 60 años y más. Reformulación del índice de Swaroop propuesta por Rodríguez de Paiva; Juliano; Ferreira Novo; Leser Revista. Salud Pública Vol.21 no.2, 1987

✓ ENO:

| Serie histórica de Enfermedades de Declaración Obligatoria<br>2010 - 2014              |       |       |       |       |       |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|
| Enfermedades   | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  | 2014  |
| <b>De transmisión alimentaria</b>  |       |       |       |       |       |
| Carbunco   | 0     | 1     | 0     | 0     | 1     |
| Cólera*  | 0     | 1     | 0     | 1     | 2     |
| Fiebre Tifoidea y Paratifoidea   | 199   | 191   | 143   | 115   | 78    |
| Meningitis Meningoencefalitis Listeriana   | 2     | 8     | 17    | 22    | 12    |
| Triquinosis  | 15    | 42    | 73    | 33    | 23    |
| <b>De transmisión respiratoria</b>   |       |       |       |       |       |
| Enf. Invasora por Haemophilus Influenzae b   | 3     | 4     | 10    | 7     | 9     |
| Enf. Meningocócicas (Bacteriana)   | 76    | 74    | 135   | 134   | 141   |
| Meningitis bacteriana no clasificada en otra parte                                     | 88    | 138   | 172   | 219   | 220   |
| Tuberculosis   | 2.496 | 2.485 | 2.403 | 2.389 | 2.380 |
| <b>De transmisión sexual</b>   |       |       |       |       |       |
| Gonorrea   | 1.290 | 1.429 | 1.552 | 1.533 | 1.456 |
| Sífilis  | 3.372 | 3.953 | 4.526 | 4.353 | 4.350 |
| <b>Prevenibles por inmunización</b>  |       |       |       |       |       |
| Difteria   | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     |
| Parotiditis  | 892   | 945   | 891   | 829   | 851   |
| Rubéola  | 0     | 2     | 0     | 1     | 0     |
| Sarampión  | 0     | 6     | 0     | 0     | 0     |
| Tétanos  | 9     | 13    | 6     | 10    | 7     |
| Tétanos Neonatal   | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     |
| Tos ferina (Coqueluche)  | 801   | 2.586 | 5.803 | 1.980 | 1.118 |
| <b>Hepatitis víricas</b>   |       |       |       |       |       |
| Hepatitis A  | 166   | 381   | 563   | 378   | 1.198 |
| Hepatitis B  | 1.102 | 1.075 | 1.055 | 1.438 | 1.192 |
| Hepatitis C  | 655   | 646   | 454   | 553   | 440   |
| Las demás Hepatitis  | 401   | 363   | 307   | 288   | 157   |
| <b>Zoonosis y vectoriales</b>  |       |       |       |       |       |
| Brucelosis   | 5     | 4     | 5     | 3     | 2     |
| Dengue*  | 23    | 11    | 27    | 39    | 32    |
| Enfermedad de Chagas   | 1.170 | 1.991 | 1.339 | 958   | 1.005 |
| Feto y recién nacido afectados por enfermedades infecciosas y parasitarias de la madre | 0     | 2     | 5     | 3     | 3     |
| Hidatidosis (equinococosis)  | 240   | 252   | 278   | 305   | 315   |
| Infección por Hanta Virus  | 62    | 66    | 55    | 49    | 55    |
| Leptospirosis  | 5     | 4     | 3     | 9     | 4     |
| <b>Importadas</b>  |       |       |       |       |       |
| Fiebre amarilla*   | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     |

|                                |    |    |    |    |    |
|--------------------------------|----|----|----|----|----|
| Malaria*                       | 2  | 5  | 11 | 6  | 5  |
| <b>Otras</b>                   |    |    |    |    |    |
| Enfermedad de Creutzfeld-Jacob | 39 | 40 | 40 | 57 | 49 |

Fuente: Sistema de Registro Información de Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO) con cierre al periodo 2014.

\*Enfermedades extranjeras.

### III.2 Otros Indicadores Relevantes:

#### ✓ Ciclo vital Adulto

Los principales problemas de salud son las Enfermedades Crónicas no Transmisibles: Cardiovasculares, Cánceres, Diabetes, Respiratorias Crónicas, Osteomusculares, Dentales y Mentales. El 80% de ellas son evitables reduciendo factores de riesgo como el tabaquismo, la hipertensión arterial, el consumo de alcohol, la obesidad y el sedentarismo. Por ello, el énfasis está en los controles preventivos de salud para detectar y tratar precozmente las enfermedades y para apoyar a las personas a reducir las condiciones de riesgo. Es fundamental considerar que casi todos los hombres y una proporción creciente de mujeres desempeñan un trabajo remunerado cuyas condiciones afectan la salud y están sujetos a horarios y restricciones para acudir al centro de salud.

*El Informe de la Comisión sobre la Macroeconomía y la Salud*, así como el informe posterior de la OMS *Aumentando la escala de respuesta a la enfermedad infecciosa: una vía fuera de la pobreza*, documentaron las conexiones indiscutibles entre la salud, el desarrollo económico y las exigencias crecientes de la atención de salud relacionadas con las enfermedades infecciosas como la infección por el VIH/SIDA y la tuberculosis. En forma más general, el manejo de todas las condiciones crónicas –enfermedades no transmisibles, trastornos mentales a largo plazo y enfermedades transmisibles como la infección por el VIH/SIDA– es uno de los grandes retos con que se enfrentan los sistemas de atención de salud en todo el mundo. Actualmente, las condiciones crónicas causan el 60% de la carga de morbilidad mundial. Debido a su continuo aumento, se calcula que para el año 2020, los países en vías de desarrollo pueden tener hasta un 80% de su carga de morbilidad proveniente de problemas crónicos. En estos países, la adherencia al tratamiento es baja: alrededor de un 20%. Esto genera estados de salud deficientes a un costo muy elevado para la sociedad, los gobiernos y las familias. (“Cuidado innovador para las condiciones crónicas: Agenda para el cambio” OMS, 2002).

El enfoque de los subprogramas de pacientes crónicos en el Sistema Nacional de Servicios de Salud (SNSS) es el tratamiento aislado de un factor de riesgo y está dirigido principalmente al control de sólo dos de ellos, HTA y DM; sin embargo, el objetivo del

tratamiento debe ser reducir el riesgo CV absoluto, lo que se logra considerando el riesgo global del sujeto y tratando los factores coexistentes en forma simultánea, propuesta contenida en el PSCV.

Las enfermedades cardiovasculares son un problema de salud pública por su alta prevalencia y porque constituyen la principal causa de muerte de la población adulta en la mayoría de los países. En los países en vías de desarrollo se espera que su frecuencia siga aumentando porque han ocurrido cambios económicos y demográficos que estarían contribuyendo al incremento de los factores de riesgo.

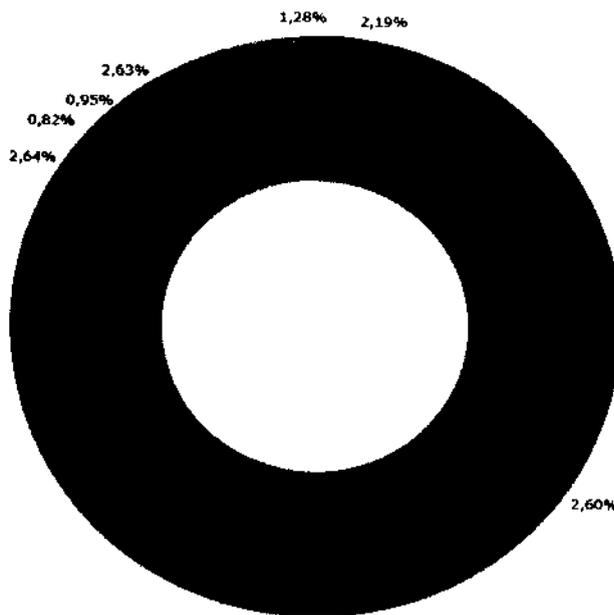
En Chile, las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte, con tasas de alrededor de 28%.\* A pesar que no se aprecia un significativo aumento de su frecuencia, se ha observado que los factores de riesgo estarían presentes cada vez a edades más tempranas. Es así como se ha informado un incremento de la prevalencia de obesidad y sus factores condicionantes, de hipertensión arterial, hipercolesterolemia y tabaquismo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), 80% de ellas son evitables a través de la prevención y control de los factores de riesgo modificables.

\*Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas (INE) *Anuario de Demografía 2000*. INE Chile 2000.

Según la OPS uno de los principales problemas de salud (como causa de mortalidad) que afectan a la población chilena adulta (20-59 años) son los tumores y las enfermedades del sistema circulatorio. Un 37,3% corresponde a muertes prematuras y el mayor porcentaje corresponde a Infarto agudo de Miocardio en pacientes Diabéticos

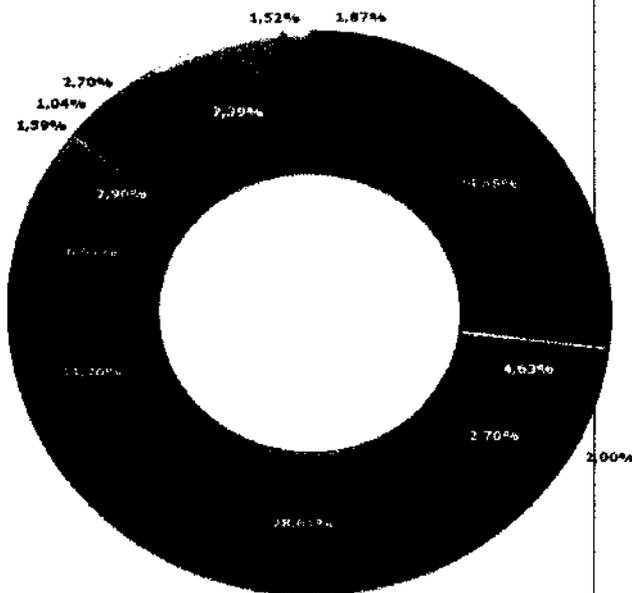
(MINSAL, 2008)

### Defunciones por grandes grupos de causa. Chile 2012



- Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias
- Tumores (neoplasias)
- Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
- Trastornos mentales y del comportamiento
- Enfermedades del sistema nervioso
- Enfermedades del sistema circulatorio
- Enfermedades del sistema respiratorio
- Enfermedades del sistema digestivo
- Enfermedades del sistema genitourinario
- Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal
- Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas
- Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte
- Causas externas de mortalidad
- Resto de causas

### Defunciones por grandes grupos de causas. Región de Atacama, año 2012



- Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias
- Tumores (neoplasias)
- Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
- Trastornos mentales y del comportamiento
- Enfermedades del sistema nervioso
- Enfermedades del sistema circulatorio
- Enfermedades del sistema respiratorio
- Enfermedades del sistema digestivo
- Enfermedades del sistema genitourinario
- Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal
- Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas
- Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte
- Causas externas de mortalidad
- Resto de causas

Fuente: DEIS 2014

En la región de Atacama la muerte por Enfermedades del Sistema Circulatorio se encuentra sobre un punto porcentual con respecto al porcentaje nacional.

A nivel comunal las enfermedades crónicas no trasmisible continúan siendo la causa de mayor demanda de atención por parte del equipo multidisciplinario. Se ha mejorado la pesquisa en lo respecta a Hipertensión Arterial y DM, lo que se demuestra en el siguiente cuadro:

| HTA   | Pob. BC | Prevalencia Esperada | %     | Compensados | %     |
|-------|---------|----------------------|-------|-------------|-------|
| 2014  | 1244    | 2530                 | 49.17 | 579         | 22.85 |
| 2015  | 1578    | 2745                 | 57.48 | 867         | 31.58 |
| 2016* | 1678    | 2745                 | 61.12 | 768         | 27.9  |

| DM    | Pob. BC | Prevalencia Esperada | %     | Compensados | %     |
|-------|---------|----------------------|-------|-------------|-------|
| 2014  | 671     | 1395                 | 48.11 | 277         | 16.27 |
| 2015  | 915     | 1488                 | 57.48 | 867         | 31.58 |
| 2016* | 915     | 1488                 | 61.4  | 383         | 25.7  |

Si bien, se ha mejorado la pesquisa no se ha logrado mejorar la compensación de estas patologías, por lo que debe ser una problemática a abordar en el próximo trienio. Una de las consecuencias de la descompensación de estas enfermedades pueden ser los IAM y/o AVE, que vistos desde el plano de la salud familiar habitualmente son crisis no normativas que afectan gravemente la dinámica familiar, para ayudar a disminuir o recuperar las secuelas, estos usuarios se atienden en la sala de rehabilitación con base comunitaria y su población en el grupo del ciclo vital adulto y adulto mayor, específicamente en el grupo etario de 50 años hasta 80 años y más.

En Caldera ha crecido la población con personas con ACV, por diferentes factores de riesgo como el precario estilo de vida saludable, falta de actividad física, dificultad en la compensación de enfermedades crónicas cardiovasculares, adicciones (alcohol, drogas, entre otras). Todos estos factores han incidido en el aumento de personas con esta patología. La problemática que arroja esta patología son las secuelas físicas, las cuales son

discapacitantes en diferentes áreas y las repercusiones en el ámbito familiar. Entre ellos el cese de ingreso económico, problemas psicológicos, falta de apoyo familiar y de la red, cambios en los roles familiares, entre otros.

#### Enfermedades Osteomusculares:

La sala de rehabilitación con base comunitaria (RBC) atiende a usuarios de todas las edades, pero la mayor afluencia se encuentra en el rango etario de 30 a 80 años. Su enfoque tiene carácter multifocal en la salud. Rehabilitación neuro musculoesquelética como ACV, Parkinson, TEC, traumáticas y no traumáticas, artrosis leve y moderada de rodilla y cadera, TRM, secuelas de quemaduras, otros déficit secundario con compromiso neuromuscular en menor de 20 años congénito o adquirido y en mayor de 20 años adquirido.

Además, interviene un mayor porcentaje patologías traumáticas y no traumáticas (HNP, hombros dolorosos, Teninosis, etc.), que afectan a la población de forma transitoria durante aproximadamente 3 a 6 meses. Durante este periodo de tiempo el entorno familiar sufre cambios biopsicosociales como, disminución en ingresos económicos, cambios de actividades entre familiares, menor participación en la comunidad y mayor demanda del sistema público de salud.

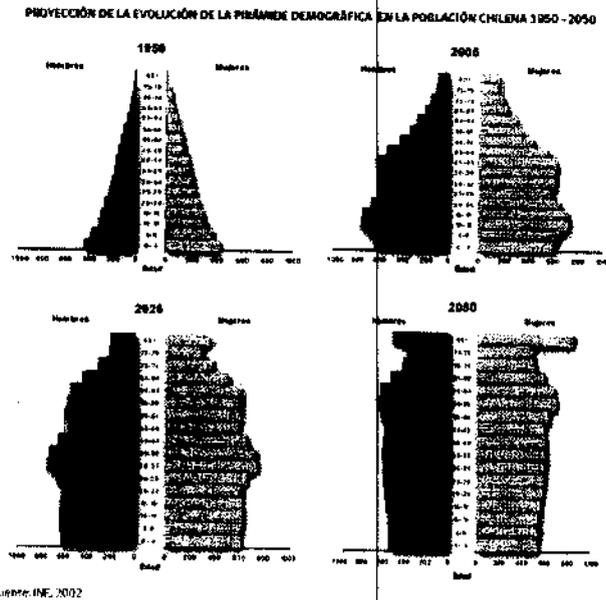
Muchas de estas patologías son prevenibles mediante la intervención del servicio público de atención primaria mediante charlas sobre pausas saludables, actividad física, vida sana, entre otras.

En segundo lugar en cuanto a patologías de ingreso más frecuentes en la Sala RBC es la Artrosis leve y moderada de Cadera y Rodilla, afecta principalmente a grupo etario que va desde los 50 años hasta 80 y más. Esta es una patología que puede afectar a las actividades de la vida diaria de quien la padece, lo que genera un importante impacto psicoemocional y psicosocial. Gran parte de los usuarios con artrosis no realizan ningún tipo de Actividad Física, por lo tanto el riesgo Cardiovascular se multiplica. Al ser una patología crónica, progresiva e irreversible la persona se pone en el "rol de enfermo" y se autolimita a muchas cosas, dejando de hacer actividades sociales, comunitarias o recreacionales, y además existe problema de adherencia a los tratamientos, ausencia de modificación de hábitos de vida saludables que son necesarios para ayudar a sobrellevar esta patología.

✓ **Ciclo Vital Infantil**

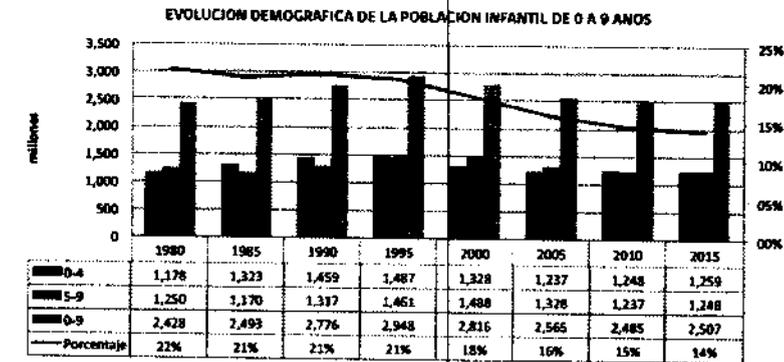
En Chile, como en países desarrollados, ocurre un fenómeno demográfico con un ensanchamiento de la pirámide poblacional, debido al aumento en la expectativa de vida y la baja natalidad, lo que conlleva una notable disminución de niños (as) en la población (Gráfico N°1).

Gráfico N°1



En la evolución demográfica de la población infantil de 0 a 9 años (Gráfico N°2), se observa que el año 1980 representaban el 21,7% de la población, en tanto en el 2010 llegó a ser sólo de un 14,5%; proporción que se estima seguirá bajando.

Gráfico N°2



## Tasas De Natalidad Y Fecundidad

La tasa de natalidad bruta y tasa de fecundidad han mostrado un comportamiento decreciente; nacen menos niños (as) (Gráfico N°3).

Gráfico N°3



\* Nacidos vivos corregidos Serie 1950 a 1959 Fuente Anuario de Demografía. INE 1963. Calculados años 1950 y 1951 amplificando las inscripciones de menores de 2 años en 9,5% y desde 1952 en adelante incrementando en 5% el número de nacidos vivos en un año, inscritos desde el 1º de enero de ese año y el 31 de marzo del año siguiente.

\*Nacidos vivos corregidos Serie Histórica 1960 a 1979 Fuente Ministerio de Salud

\*Nacidos vivos corregidos Serie Histórica 1980 en adelante Fuente INE

\*\*Tasa de natalidad por mil habitantes, en base a Nacidos vivos corregidos

Según proyecciones y estimaciones de población (Tabla N°1), la tasa de natalidad y de fecundidad seguirán bajando y la esperanza de vida irá en aumento.

Tabla N°1

| Período   | Tasa de Natalidad | Tasa de Fecundidad | Esperanza de Vida |
|-----------|-------------------|--------------------|-------------------|
| 2000-2005 | 15,75             | 2                  | 74,8              |
| 2005-2010 | 15,07             | 1,94               | 75,49             |
| 2010-2015 | 14,51             | 1,89               | 79,1              |
| 2015-2020 | 13,76             | 1,85               | 79,68             |
| 2020-2025 | 13,12             | 1,85               | 80,21             |

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas, Proyecciones y Estimaciones de Población, Total País, 2007

En el año 2010, los nacidos vivos inscritos, según lugar de residencia de la madre en Caldera, fueron de 289 niños (as), muy similar al año siguiente con 284 (Tabla N°2).

Tabla N°2

| Comuna     | 2010    | 2011    |
|------------|---------|---------|
| Total País | 250.643 | 247.358 |
| De Atacama | 3.069   | 5.116   |
| Copiapó    | 2.859   | 2.871   |

Fuente: Deis.

## ✓ CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS

A continuación, se describe los distintos aspectos de la situación de salud de la población infantil en Chile, Región y Comuna, que son útiles de considerar al momento de diseñar actividades de prevención de enfermedades y promoción de la salud.

### ✓ Mortalidad Infantil

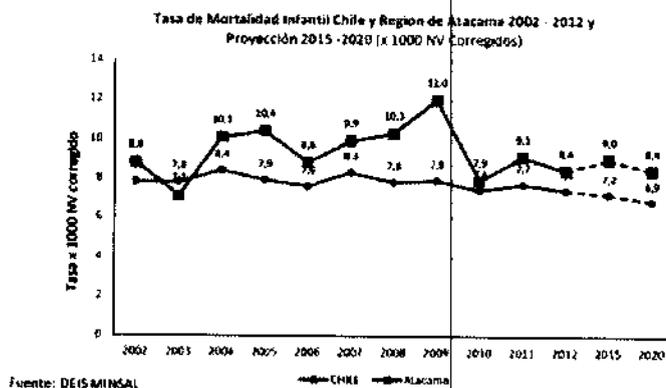
La tasa de mortalidad infantil se ha usado tradicionalmente como un indicador del grado de desarrollo, nivel de pobreza, calidad de los sistemas de salud y nivel de equidad de un país.

En Chile y en la región de Atacama, la mortalidad infantil se ha caracterizado por una tendencia sistemática al descenso (Gráfico N°4), en el año 2009, en el país la mortalidad infantil tuvo una tasa de 7,9 (por 1.000 nacidos vivos), mientras la región de Atacama presentaba una tasa de 12,0 (por 1.000 nacidos vivos), siendo una de las regiones con tasas más alta de mortalidad en ese año.

Según proyecciones al 2015-2020, a nivel país y región, seguirá la misma tendencia hacia la baja, llegando al 2020 con 8,4 nacional y de 6,9 (por 1.000 nacidos vivos) para Atacama.

Gráfico N°4

Tasa de mortalidad infantil



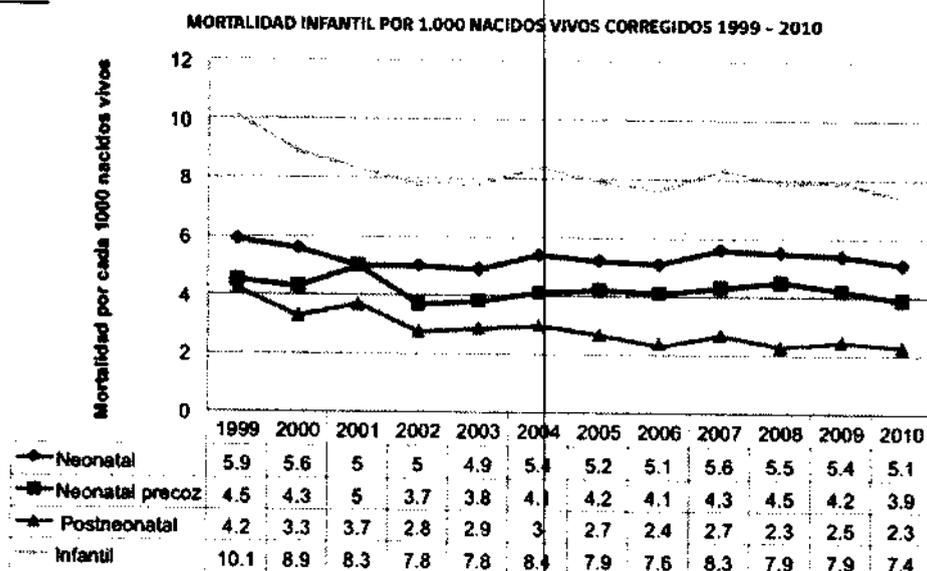
\*Mortalidad infantil que se define como el número de niños y niñas que fallecen antes del primer año de vida por cada 1.000 nacidos vivos.

Dentro de las estrategias de salud que han tenido mayor impacto destacan el desarrollo del programa nacional de inmunizaciones y sus altas coberturas alcanzadas, la

amplia atención profesional del parto, la alta asistencia a control de salud del niño (a) niña en el primer año de vida, las estrategias destinadas a la reducción de muertes por infecciones respiratorias agudas (salas IRA, campaña de invierno), el fortalecimiento de la atención neonatal, el programa de alimentación complementaria, el mayor acceso a hospitalización ante urgencias, la obligatoriedad de auditar las muertes infantiles y los programas de planificación familiar.

Según indicadores de los años 1999 al 2010, el principal factor que engrosa las cifras de la mortalidad infantil es la mortalidad neonatal, que constituye un 68,9% de las muertes en menores de un año (Gráfico N° 5).

Gráfico N°5



Fuente: DEIS 2012 & INE 2011

En el año 2012, el número de defunciones en el país, por grupo de edad y gran grupo de causas, es el que se muestra en la tabla N° 3.

Tabla N°3

Defunciones de niños (as) según grupo de edad y gran grupo de causas de muertes.  
Chile 2012

| Total País | Todas las causas   | 2.285 | 1.812 | 299 | 177 |
|------------|--|-------|-------|-----|-----|
| P00-P95    | Ciertas afecciones originadas en el período perinatal  | 805   | 802   | 2   | 1   |
| Q00-Q99    | Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas                               | 773   | 700   | 60  | 13  |
| V00-Y98    | Causas externas de mortalidad  | 188   | 37    | 101 | 50  |
| R00-R99    | Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte | 130   | 115   | 13  | 2   |
| C00-D48    | Tumores (neoplasias)   | 95    | 16    | 31  | 48  |
| G00-G99    | Enfermedades del sistema nervioso  | 88    | 18    | 36  | 34  |
| J00-J99    | Enfermedades del sistema respiratorio  | 63    | 52    | 8   | 3   |
| A00-B99    | Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias  | 37    | 24    | 8   | 5   |
| I00-I99    | Enfermedades del sistema circulatorio  | 30    | 10    | 8   | 12  |
| K00-K93    | Enfermedades del sistema digestivo   | 23    | 11    | 7   | 5   |
| E00-E90    | Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas   | 19    | 12    | 7   | 0   |
| N00-N99    | Enfermedades del sistema genitourinario  | 5     | 3     | 2   | 0   |
| F00-F90    | Trastornos mentales y del comportamiento   | 0     | 0     | 0   | 0   |
|            | Resto de causas  | 29    | 12    | 13  | 4   |

Fuente: Deis Minsal.

Entre las causas de muertes con mayor número de niños (as) en el 2012 a nivel país, se encuentran con un 35,2% Ciertas afecciones originadas en el período, con un 33,8% por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, con un 4,1% tumores (neoplasias), seguidas por causas del sistema nervioso y respiratorio con un 3,8% y 2,7% respectivamente.

Para la región de atacama en el año 2012, las causas de muertes de niños (as), según grupo de edad y gran grupo de causas, son las que se muestra en la tabla N°4.

Tabla N°4

Defunciones de niños (as) según grupo de edad y gran grupo de causas de muertes  
Atacama 2012

|                   |  | 2.285 | 1.812 | 296 | 177 |
|-------------------|--|-------|-------|-----|-----|
| <b>Total País</b> |  |       |       |     |     |
| <b>De Atacama</b> |  | 53    | 41    | 6   | 6   |
| P00-P96           | Ciertas afecciones originadas en el período perinatal  | 23    | 23    | 0   | 0   |
| Q00-Q99           | Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas                               | 14    | 12    | 2   | 0   |
| C00-D48           | Tumores (neoplasias)   | 3     | 0     | 1   | 2   |
| G00-G99           | Enfermedades del sistema nervioso  | 3     | 0     | 1   | 2   |
| J00-J99           | Enfermedades del sistema respiratorio  | 3     | 2     | 1   | 0   |
| R00-R99           | Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte | 3     | 3     | 0   | 0   |
| V00-Y98           | Causas externas de mortalidad  | 3     | 1     | 1   | 1   |
| I00-I99           | Enfermedades del sistema circulatorio  | 1     | 0     | 0   | 1   |
| A00-B99           | Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias  | 0     | 0     | 0   | 0   |
| E00-E90           | Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas   | 0     | 0     | 0   | 0   |
| F00-F90           | Trastornos mentales y del comportamiento   | 0     | 0     | 0   | 0   |
| K00-K93           | Enfermedades del sistema digestivo   | 0     | 0     | 0   | 0   |
| N00-N99           | Enfermedades del sistema genitourinario  | 0     | 0     | 0   | 0   |
| Resto de causas   |  | 0     | 0     | 0   | 0   |

Fuente: Deis Minsal.

Entre las causas de muertes en el año 2012 con mayor número de niños (as) en Atacama, se encuentra en primer lugar con un 1% Ciertas afecciones originadas en el período perinatal, con un 0,6% por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 14 fallecidos y con un 0,1% tumores (neoplasias).

En el año 2013, la región de atacama presentó las siguientes causas de muertes de niños (as), según grupo de edad y gran grupo de causas:

Tabla N°5

Defunciones de niños (as) según grupo de edad y gran grupo de causas de muertes  
Atacama 2013

|                   |  | 2.146 | 1.977 | 169 |
|-------------------|--|-------|-------|-----|
| <b>Total País</b> |  |       |       |     |
| <b>De Atacama</b> |  | 50    | 47    | 3   |
| Q00-Q99           | Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas                               | 21    | 20    | 1   |
| P00-P96           | Ciertas afecciones originadas en el período perinatal  | 16    | 16    | 0   |
| C00-D48           | Tumores (neoplasias)   | 5     | 3     | 2   |
| V00-Y98           | Causas externas de mortalidad  | 3     | 3     | 0   |
| E00-E90           | Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas   | 2     | 2     | 0   |
| I00-I99           | Enfermedades del sistema circulatorio  | 1     | 1     | 0   |
| R00-R99           | Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte | 1     | 1     | 0   |
| A00-B99           | Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias  | 0     | 0     | 0   |
| F00-F90           | Trastornos mentales y del comportamiento   | 0     | 0     | 0   |
| G00-G99           | Enfermedades del sistema nervioso  | 0     | 0     | 0   |
| J00-J99           | Enfermedades del sistema respiratorio  | 0     | 0     | 0   |
| K00-K93           | Enfermedades del sistema digestivo   | 0     | 0     | 0   |
| N00-N99           | Enfermedades del sistema genitourinario  | 0     | 0     | 0   |
| Resto de causas   |  | 1     | 1     | 0   |

Fuente: Deis Minsal.

Entre las causas de muertes en el año 2013 con mayor número de niños (as) en Atacama, se encuentra con un 0,9% Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, un 0,7% Ciertas afecciones originadas en el período y un 0,2% tumores (neoplasias).

En el año 2014, la región de atacama presentó las siguientes causas de muertes de niños (as), según grupo de edad y gran grupo de causas:

**Tabla N°6**

**Defunciones de niños (as) según grupo de edad y gran grupo de causas de muertes Atacama 2014**

|  | 2014         | 2013         | 2012       |
|--|--------------|--------------|------------|
| <b>Total País</b>  | <b>2.274</b> | <b>2.108</b> | <b>166</b> |
| <b>De Atacama</b>  | <b>48</b>    | <b>44</b>    | <b>4</b>   |
| P00-P96 Ciertas afecciones originadas en el período perinatal  | 18           | 18           | 0          |
| Q00-Q99 Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas                               | 12           | 11           | 1          |
| R00-R99 Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte | 4            | 4            | 0          |
| V00-Y98 Causas externas de mortalidad  | 4            | 3            | 1          |
| J00-J99 Enfermedades del sistema respiratorio  | 3            | 3            | 0          |
| C00-D48 Tumores (neoplasias)   | 2            | 1            | 1          |
| I00-I99 Enfermedades del sistema circulatorio  | 2            | 1            | 1          |
| A00-B99 Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias  | 1            | 1            | 0          |
| E00-E90 Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas   | 1            | 1            | 0          |
| G00-G99 Enfermedades del sistema nervioso  | 1            | 1            | 0          |
| F00-F99 Trastornos mentales y del comportamiento   | 0            | 0            | 0          |
| K00-K93 Enfermedades del sistema digestivo   | 0            | 0            | 0          |
| N00-N99 Enfermedades del sistema genitourinario  | 0            | 0            | 0          |
| Resto de causas  | 0            | 0            | 0          |

Fuente: Deis Minsal.

Entre las causas de muertes en el año 2014 con mayor número de niños (as) en Atacama, se encuentra con un 0,7% Ciertas afecciones originadas en el período perinatal y con un 0,5% Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

En el año 2014, la comuna de Caldera presentó una tasa de mortalidad infantil de 7,1 (por 1.000 nacidos vivos), con 1 defunción en el período neonatal y 1 defunción en el período post neonatal (Tabla N°7).

**Tabla N°7**

Mortalidad\* Infantil y sus componentes, por Región y Comuna de residencia de la madre. Chile, 2012

| Región y Comuna   | Infantil                           |            | Neonatal                          |            | Neonatal Precoz                  |            | Postneonatal                            |            | 1 a 4 años  |             | 5 a 9 años  |             |
|-------------------|------------------------------------|------------|-----------------------------------|------------|----------------------------------|------------|---|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|                   | Defunciones<br>menores de<br>1 año | Tasa*      | Defunciones<br>menores 28<br>días | Tasa*      | Defunciones<br>menores 7<br>días | Tasa*      | Defunciones<br>de 28 días a 11<br>meses | Tasa*      | Defunciones | Tasa*       | Defunciones | Tasa*       |
| <b>Total País</b> | <b>1.812</b>                       | <b>7,4</b> | <b>1.307</b>                      | <b>5,4</b> | <b>1.034</b>                     | <b>4,2</b> | <b>505</b>                              | <b>2,1</b> | <b>296</b>  | <b>29,6</b> | <b>177</b>  | <b>14,3</b> |
| <b>De Atacama</b> | <b>41</b>                          | <b>8,4</b> | <b>29</b>                         | <b>6,0</b> | <b>24</b>                        | <b>4,9</b> | <b>12</b>                               | <b>2,5</b> | <b>6</b>    | <b>33,3</b> | <b>6</b>    | <b>27,2</b> |
| Copiapó           | 32                                 | 11,8       | 23                                | 8,5        | 21                               | 7,8        | 9                                       | 3,3        | 2           | 18,6        | 4           | 30,4        |
| Caldera           | 2                                  | 7,1        | 1                                 | 3,6        | 0                                | 0,0        | 1                                       | 3,6        | 0           | 0,0         | 0           | 0,0         |
| Tierra Amarilla   | 2                                  | 8,8        | 0                                 | 0,0        | 0                                | 0,0        | 2                                       | 8,8        | 1           | 108,8       | 0           | 0,0         |
| Chañaral          | 0                                  | 0,0        | 0                                 | 0,0        | 0                                | 0,0        | 0                                       | 0,0        | 1           | 120,5       | 0           | 0,0         |
| Diego de Almagro  | 2                                  | 8,3        | 2                                 | 8,3        | 2                                | 8,3        | 0                                       | 0,0        | 0           | 0,0         | 0           | 0,0         |
| Vallenar          | 3                                  | 3,4        | 3                                 | 3,4        | 1                                | 1,1        | 0                                       | 0,0        | 1           | 36,6        | 2           | 57,8        |
| Alto del Carmen   | 0                                  | 0,0        | 0                                 | 0,0        | 0                                | 0,0        | 0                                       | 0,0        | 0           | 0,0         | 0           | 0,0         |
| Freirina          | 0                                  | 0,0        | 0                                 | 0,0        | 0                                | 0,0        | 0                                       | 0,0        | 0           | 0,0         | 0           | 0,0         |
| Hualde            | 0                                  | 0,0        | 0                                 | 0,0        | 0                                | 0,0        | 0                                       | 0,0        | 1           | 215,1       | 0           | 0,0         |

\* Tasa por 1.000 nacidos vivos. Para Total País, región y comuna con 50 y más nacidos vivos registrados, con base en nacidos vivos completos, para comunas con menos de 50 nacidos vivos registrados, con base en nacidos vivos lactantes.

Fuente: Deis Minsal.

En el año 2013, la comuna de Caldera presentó una tasa de mortalidad infantil de 8,2 (por 1.000 nacidos vivos), con 2 defunciones en el período neonatal y 2 defunciones en el período neonatal precoz (Tabla N°8).

Tabla N°8

Mortalidad\* infantil y sus componentes, por Región y Comuna de residencia de la madre. Chile, 2013

| Región y Comuna   | Infantil                     |            | Neonatal                    |            | Neonatal Precoz            |            | Postneonatal                   |            | 1 a 4 años  |            | 5 a 9 años  |            |
|-------------------|------------------------------|------------|-----------------------------|------------|----------------------------|------------|--------------------------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|
|                   | Defunciones menores de 1 año | Tasa*      | Defunciones menores 28 días | Tasa*      | Defunciones menores 7 días | Tasa*      | Defunciones 28 días a 11 meses | Tasa*      | Defunciones | Tasa*      | Defunciones | Tasa*      |
| <b>Total País</b> | <b>1.692</b>                 | <b>7,0</b> | <b>1.253</b>                | <b>5,2</b> | <b>1.014</b>               | <b>4,2</b> | <b>439</b>                     | <b>1,8</b> | <b>285</b>  | <b>2,9</b> | <b>169</b>  | <b>1,4</b> |
| <b>De Atacama</b> | <b>39</b>                    | <b>8,0</b> | <b>32</b>                   | <b>6,6</b> | <b>25</b>                  | <b>5,2</b> | <b>7</b>                       | <b>1,4</b> | <b>8</b>    | <b>4,0</b> | <b>3</b>    | <b>1,3</b> |
| Copiapó           | 20                           | 7,2        | 15                          | 5,4        | 12                         | 4,3        | 5                              | 1,8        | 7           | 6,4        | 2           | 1,6        |
| Caldera           | 2                            | 8,2        | 2                           | 8,2        | 2                          | 8,2        | 0                              | 0,0        | 0           | 0,0        | 0           | 0,0        |
| Tierra Amarilla   | 3                            | 15,4       | 3                           | 15,4       | 2                          | 10,3       | 0                              | 0,0        | 0           | 0,0        | 0           | 0,0        |
| Chañaral          | 0                            | 0,0        | 0                           | 0,0        | 0,0                        | 0,0        | 0,0                            | 0,0        | 1           | 10,7       | 0           | 0,0        |
| Diego de Almagro  | 3                            | 11,9       | 2                           | 7,9        | 1                          | 4,0        | 1                              | 4,0        | 0           | 0,0        | 0           | 0,0        |
| Vallenar          | 10                           | 11,9       | 9                           | 10,8       | 7                          | 6,4        | 1                              | 1,2        | 0           | 0,0        | 1           | 2,5        |
| Alto del Carmen   | 0                            | 0,0        | 0                           | 0,0        | 0,0                        | 0,0        | 0,0                            | 0,0        | 0           | 0,0        | 0           | 0,0        |
| Freirina          | 1                            | 6,8        | 1                           | 6,8        | 1                          | 6,8        | 0                              | 0,0        | 0           | 0,0        | 0           | 0,0        |
| Huasco            | 0                            | 0,0        | 0                           | 0,0        | 0,0                        | 0,0        | 0,0                            | 0,0        | 0           | 0,0        | 0           | 0,0        |

\* Tasa por 1000 nacidos vivos. Para Total País, región y comuna con 50 y más nacidos vivos registrados, con base en nacidos vivos corregidos; para comunas con menos de 50 nacidos vivos registrados, con base en nacidos vivos reportados.

Fuente: Deis Minsal.

En el año 2014, la comuna de Caldera presentó una tasa de mortalidad infantil de 3,5 (por 1.000 nacidos vivos), con 1 defunción en el período neonatal (Tabla N°9).

Tabla N°9

Mortalidad\* infantil y sus componentes, Región y Comuna de residencia de la madre. Chile, 2014

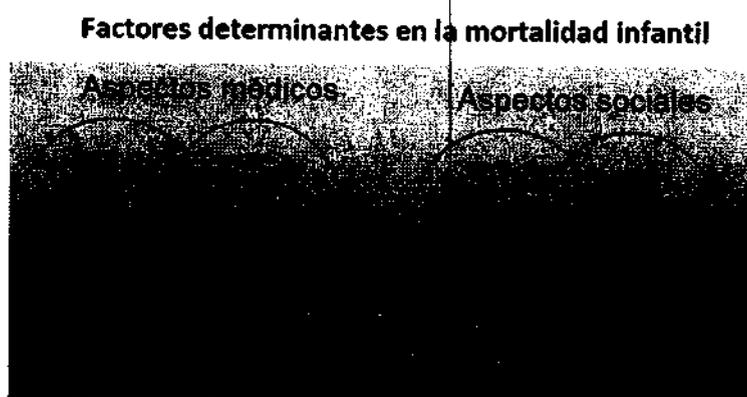
| Región y Comuna   | Infantil                     |            | Neonatal                    |            | Neonatal Precoz            |            | Postneonatal                   |            | 1 a 4 años  |            | 5 a 9 años  |            |
|-------------------|------------------------------|------------|-----------------------------|------------|----------------------------|------------|--------------------------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|
|                   | Defunciones menores de 1 año | Tasa*      | Defunciones menores 28 días | Tasa*      | Defunciones menores 7 días | Tasa*      | Defunciones 28 días a 11 meses | Tasa*      | Defunciones | Tasa*      | Defunciones | Tasa*      |
| <b>Total País</b> | <b>1.825</b>                 | <b>7,2</b> | <b>1.311</b>                | <b>5,2</b> | <b>1.045</b>               | <b>4,1</b> | <b>514</b>                     | <b>2,0</b> | <b>263</b>  | <b>2,9</b> | <b>166</b>  | <b>1,4</b> |
| <b>De Atacama</b> | <b>37</b>                    | <b>7,3</b> | <b>16</b>                   | <b>3,2</b> | <b>14</b>                  | <b>2,8</b> | <b>21</b>                      | <b>4,2</b> | <b>7</b>    | <b>3,5</b> | <b>4</b>    | <b>1,7</b> |
| Copiapó           | 17                           | 6,0        | 8                           | 2,8        | 8                          | 2,8        | 9                              | 3,2        | 3           | 2,7        | 3           | 2,4        |
| Caldera           | 1                            | 3,5        | 1                           | 3,5        | 1                          | 3,5        | 0                              | 0,0        | 0           | 0,0        | 0           | 0,0        |
| Tierra Amarilla   | 4                            | 17,7       | 0                           | 0,0        | 0                          | 0,0        | 4                              | 17,7       | 0           | 0,0        | 0           | 0,0        |
| Chañaral          | 2                            | 10,4       | 0                           | 0,0        | 0                          | 0,0        | 2                              | 10,4       | 0           | 0,0        | 0           | 0,0        |
| Diego de Almagro  | 3                            | 13,8       | 1                           | 4,6        | 0                          | 0,0        | 2                              | 9,2        | 1           | 9,9        | 0           | 0,0        |
| Vallenar          | 8                            | 8,3        | 5                           | 5,2        | 4                          | 4,2        | 3                              | 3,1        | 3           | 9,1        | 0           | 0,0        |
| Alto del Carmen   | 1                            | 19,6       | 1                           | 19,6       | 1                          | 19,6       | 0                              | 0,0        | 0           | 0,0        | 0           | 0,0        |
| Freirina          | 0                            | 0,0        | 0                           | 0,0        | 0                          | 0,0        | 0                              | 0,0        | 0           | 0,0        | 0           | 0,0        |
| Huasco            | 1                            | 6,7        | 0                           | 0,0        | 0                          | 0,0        | 1                              | 6,7        | 0           | 0,0        | 0           | 0,0        |

\* Tasa por 1000 nacidos vivos. Para Total País, región y comuna con 50 y más nacidos vivos registrados, con base en nacidos vivos corregidos; para comunas con menos de 50 nacidos vivos registrados, con base en nacidos vivos reportados.

Fuente: Deis Minsal.

Según el departamento de Epidemiología del Departamento de Salud, los factores determinantes en la mortalidad infantil se encuentran agrupados en los de aspectos médicos y en los de aspectos sociales. En los aspectos médicos se considera

Infraestructura y equipamiento, Capacitación y especialistas, Protocolos y normas técnicas; en los aspectos sociales están los determinantes sociales, medio ambiente y leyes de protección social.



Fuente: Departamento de Salud, Unidad de Epidemiología.

#### ✓ **Morbilidad Infantil**

Los esfuerzos se encuentran enfocados en reducir las tasas de enfermedades que toman protagonismo en la infancia, y que tienden a agudizarse en el resto de las etapas de la vida, dentro de las que se encuentran: enfermedades crónicas, sobrepeso y obesidad, problemas respiratorios, problemas de salud mental, entre otras.

Según la Encuesta Nacional de Calidad de Vida 2006, la causa de morbilidad crónica más frecuente en menores de entre 0 a 9 años son las enfermedades respiratorias crónicas, la segunda causa de morbilidad difiere según el rango etario, siendo para los menores de 5 años las causas asociadas a la prematuridad y en aquellos de 5 a 9 años los problemas de visión. Destacan también para ambos grupos, los problemas de la piel por más de 6 meses, el trastorno por déficit atencional y otros problemas crónicos (Tabla N°10).

Tabla N°10

PREVALENCIAS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS EN LA INFANCIA DECLARADAS POR EL CUIDADOR PRINCIPAL

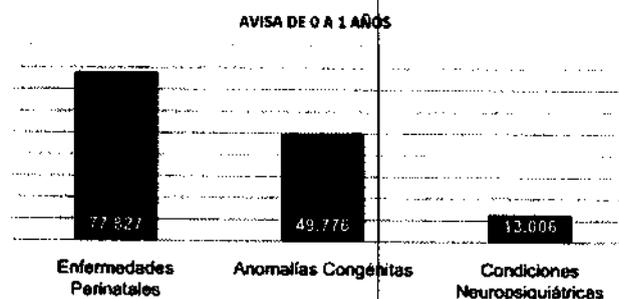
|  |         |      |             |         |      |             |
|--|---------|------|-------------|---------|------|-------------|
| Presión alta: hipertensión                     | 3.308   | 0,3  | 0,0 - 0,5   | 10.234  | 0,6  | 0,2 - 1,0   |
| Diabetes: azúcar en la sangre                  | 1.497   | 0,1  | 0,0 - 0,3   | 7.191   | 0,4  | 0,0 - 0,8   |
| Enfermedad respiratoria crónica                | 193.207 | 15,4 | 13,1 - 17,6 | 297.630 | 18,1 | 16,0 - 20,2 |
| Epilepsia                                      | 8.541   | 0,7  | 0,2 - 1,2   | 19.695  | 1,2  | 0,6 - 1,8   |
| Depresión                                      | 5.908   | 0,5  | 0,1 - 0,9   | 32.948  | 2    | 1,1 - 2,9   |
| Insuficiencia renal                            | 5.551   | 0,4  | 0,1 - 0,8   | 7.298   | 0,4  | 0,1 - 0,8   |
| Problemas de audición                          | 14.989  | 1,2  | 0,5 - 1,9   | 54.191  | 3,3  | 2,4 - 4,2   |
| Problemas de visión                            | 19.740  | 1,6  | 0,8 - 2,3   | 175.051 | 10,6 | 8,9 - 12,3  |
| Síndrome de Down u otra alteraciones genéticas | 4.839   | 0,4  | 0,0 - 0,8   | 5.294   | 0,3  | 0,0 - 0,6   |
| Prematurez                                     | 90.636  | 7,2  | 5,6 - 8,8   | 94.014  | 5,7  | 4,5 - 6,9   |
| Malformaciones congénitas                      | 20.585  | 1,6  | 0,7 - 2,6   | 29.944  | 1,8  | 1,1 - 2,5   |
| Deficiencia mental                             | 2.871   | 0,2  | 0,0 - 0,5   | 8.861   | 0,5  | 0,1 - 0,9   |
| Enfermedad celiaca                             | 4.071   | 0,3  | 0,0 - 0,7   | 2.137   | 0,1  | 0,0 - 0,3   |
| Problemas de la piel por más de 6 meses        | 69.602  | 5,5  | 4,3 - 6,8   | 127.519 | 7,7  | 6,3 - 9,2   |
| Trastorno por déficit atencional hiperkinético | 29.532  | 2,4  | 1,5 - 3,2   | 102.410 | 6,2  | 4,8 - 7,6   |
| Trastornos alimentación: anorexia o bulimia    | 7.808   | 0,6  | 0,2 - 1,1   | 14.152  | 0,9  | 0,4 - 1,3   |
| Problema motor                                 | 10.451  | 0,8  | 0,3 - 1,3   | 14.888  | 0,9  | 0,4 - 1,4   |
| Otro problema crónico                          | 54.163  | 4,3  | 2,9 - 5,7   | 87.424  | 5,3  | 4,0 - 6,6   |

Fuente: ENCAVI, 2006

**Años de vida ajustados por discapacidad (AVISA)**

En Chile, del total de las causas que generan AVISA, el 4,4% corresponde a condiciones derivadas de los menores de 1 año. En este rango etario, casi la mitad de los AVISA tienen su causa en enfermedades perinatales (46,5%), y un tercio en anomalías congénitas (29,7%), seguido por las condiciones neuropsiquiátricas (7,8%) las cuales casi en su totalidad corresponden a condiciones neurológicas tales como Síndrome de Down, trauma al nacer, espina bífida y parálisis cerebral. Entre las primeras causas específicas figuran: bajo peso al nacer, anomalías congénitas del corazón y trastorno respiratorio al nacer (Gráfico N°5).

Gráfico N°5

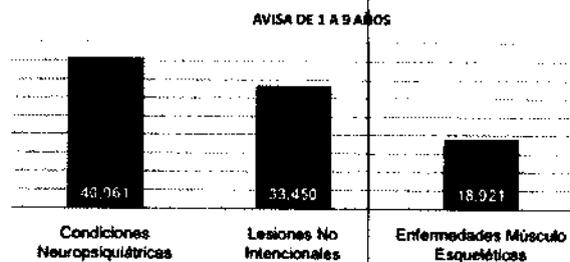


Fuente: ENCAVI, 2006

El grupo de 1 a 9 años es el que registra menor proporción de AVISA en general, siendo inferior al 3,3%. Un 30,3% de los AVISA corresponden a condiciones neuropsiquiátricas, 24,7% corresponde a lesiones no intencionales y un 14,0% tienen como causa las enfermedades músculo esqueléticas. Dentro de las primeras causas específicas están los

accidentes de tránsito, caídas, estrabismo y el síndrome de déficit atencional (Gráfico N°6).

**Gráfico N°6**



Fuente: ENCAVI, 2006

**Bajo peso al nacer y prematurez**

Durante el 2011, un 6,7% del total de los niños (as) nacidos vivos presentaron un peso inferior a 2.500 gr. (bajo peso al nacer) dentro de este grupo, el 18,3% tuvo un peso inferior a 1.500 gr (muy bajo peso al nacer), condición que se asocia con un riesgo 16 veces mayor de morir que el peso normal. Mientras que en el año 2012, el total de niños y niñas con peso inferior a 2.500 gr, subió a un 5,9% debido a un aumento leve en el porcentaje que presentó peso entre 1.500 y 1.999 gr, lo cual se encuentra en el rango de variabilidad esperado (Tabla N°11).

**Tabla N°11**

**TOTAL DE NACIDOS VIVOS SEGÚN PESO AL NACER ACUMULADO ENERO A DICIEMBRE**

|                  |         |        |         |        |
|------------------|---------|--------|---------|--------|
| Menos de 1.000   | 920     | 0,6%   | 914     | 0,6%   |
| De 1.000 a 1.499 | 1.098   | 0,7%   | 1.108   | 0,7%   |
| De 1.500 a 1.999 | 2.298   | 1,4%   | 2.455   | 1,6%   |
| De 2.000 a 2.499 | 6.705   | 4,1%   | 6.527   | 4,1%   |
| De 2.500 a 2.999 | 24.826  | 15,1%  | 24.853  | 15,7%  |
| De 3.000 a 3.999 | 111.583 | 67,9%  | 106.728 | 67,5%  |
| De 4.000 y más   | 16.899  | 10,3%  | 15.416  | 9,8%   |
| Total País       | 164.329 | 100,0% | 157.999 | 100,0% |

Fuente: DEIS, 2013

La distribución nacional del bajo peso al nacer presenta diferencias significativas por región, situación que se detalla en la Tabla 12. Se destacan por poseer un porcentaje de niños (as) con menos de 1.500 gramos al nacer superior a la media país las regiones Metropolitana, De la Araucanía y De Coquimbo. En el grupo con peso 1.500 a 2.500 gramos, un grupo que igualmente es de riesgo, se observa nuevamente que la región Metropolitana, junto con las regiones de Valparaíso, Antofagasta, Aysén y Atacama están bajo el promedio nacional (Tabla N°12).

**Tabla N°12**

NÚMERO Y PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON PESO INFERIOR A 2.500 GR. AL NACER POR REGIÓN 2010

|                             |         |      |      |       |       |      |
|-----------------------------|---------|------|------|-------|-------|------|
| De Arica y Parinacota       | 3.646   | 0,7% | 3,3% | 14,0% | 81,4% | 0,5% |
| De Tarapacá                 | 5.637   | 0,8% | 3,6% | 12,9% | 81,7% | 1,1% |
| De Antofagasta              | 10.016  | 1,0% | 5,8% | 20,4% | 72,5% | 0,2% |
| De Atacama                  | 5.069   | 0,9% | 5,2% | 17,0% | 76,9% | 0,1% |
| De Coquimbo                 | 11.225  | 1,1% | 4,2% | 16,0% | 78,6% | 0,2% |
| De Valparaíso               | 23.788  | 1,0% | 5,0% | 15,6% | 78,0% | 0,2% |
| Metropolitana de Santiago   | 101.047 | 1,1% | 5,2% | 16,5% | 77,1% | 0,1% |
| Del Libertador B. O'Higgins | 12.723  | 1,0% | 4,0% | 17,1% | 77,0% | 0,2% |
| Del Maule                   | 14.103  | 1,0% | 4,3% | 14,8% | 79,8% | 0,1% |
| Del Bío Bío                 | 28.297  | 1,0% | 4,8% | 14,7% | 79,7% | 0,2% |
| De La Araucanía             | 13.367  | 1,1% | 4,1% | 13,5% | 81,1% | 0,2% |
| De Los Ríos                 | 5.422   | 1,0% | 4,0% | 12,5% | 81,7% | 0,1% |
| De Los Lagos                | 12.413  | 0,9% | 4,8% | 15,3% | 78,8% | 0,1% |
| De Aysén                    | 1.636   | 0,9% | 5,8% | 15,2% | 78,6% | 0,1% |
| De Magallanes y Antártica   | 2.243   | 0,7% | 4,5% | 16,0% | 78,3% | 0,4% |
| PAÍS                        | 250.643 | 1,0% | 4,8% | 15,9% | 78,1% | 0,1% |

Fuente: DEIS, 2012

En el año 2010, al analizar los recién nacidos vivos se observó que el 7,1% nacen prematuramente. La Región Metropolitana es la que presenta un mayor porcentaje y número de prematuros (24-36 semanas) y de prematuros extremos (24-32 semanas), en el caso de la Región de Magallanes, es la que la presenta el mayor porcentaje nacional de prematuros no extremos (32 a 36 semanas) (Tabla N°13).

**Tabla N°13**

PORCENTAJE DE PREMATUROS SEGÚN SEMANAS DE GESTACIÓN POR REGIÓN AÑO 2010

|                             |      |      |      |        |
|-----------------------------|------|------|------|--------|
| De Arica y Parinacota       | 0,7% | 3,9% | 4,7% | 171    |
| De Tarapacá                 | 0,8% | 4,5% | 5,3% | 301    |
| De Antofagasta              | 1,0% | 6,8% | 7,9% | 789    |
| De Atacama                  | 1,0% | 5,4% | 6,4% | 323    |
| De Coquimbo                 | 1,1% | 5,1% | 6,2% | 692    |
| De Valparaíso               | 1,0% | 5,8% | 6,9% | 1.633  |
| Metropolitana               | 1,2% | 6,9% | 8,1% | 8.144  |
| Del Libertador B. O'Higgins | 0,9% | 5,5% | 6,4% | 812    |
| Del Maule                   | 0,9% | 4,8% | 5,8% | 812    |
| Del Bío Bío                 | 1,0% | 5,6% | 6,6% | 1.877  |
| De La Araucanía             | 1,1% | 5,2% | 6,3% | 843    |
| De Los Ríos                 | 0,9% | 5,3% | 6,2% | 336    |
| De Los Lagos                | 1,0% | 5,9% | 6,9% | 855    |
| De Aysén                    | 0,9% | 5,6% | 6,5% | 106    |
| De Magallanes               | 0,9% | 7,1% | 8,0% | 180    |
| Total País                  | 1,1% | 6,1% | 7,1% | 17.874 |

Fuente: DEIS, 2013

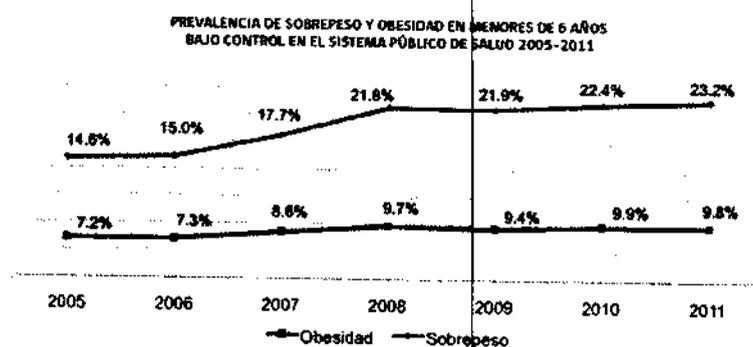
### **Malnutrición por exceso**

La malnutrición por exceso (obesidad o sobrepeso) es actualmente un problema de salud pública por las consecuencias biológicas, psicosociales y económicas que tiene en la población y es uno de los fenómenos que tiene una prevalencia alta y creciente desde los primeros años de vida.

La prevalencia de sobrepeso y obesidad en menores de 6 años a nivel región, nacional ha crecido pronunciadamente en los últimos años, se estima que desde el 2005 al 2011 hubo un crecimiento de un 51,4%, especialmente a expensas del sobrepeso (Gráfico N°7).

Durante el 2011, del total de menores de 6 años que se controlaron en el sistema de salud pública, el 33% tenía malnutrición por exceso, del cual el 30% estaba obeso y el 70% con sobrepeso.

**Gráfico N°7**



**Déficit y rezago del desarrollo infantil**

Según la Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud (2006), cerca de un 25% de los niños y niñas no alcanzaba todos los hitos del desarrollo esperables para su edad, lo cual se denomina Rezago (Tabla N°14) y un 11% no alcanzaba los hitos del desarrollo esperables para el tramo etario anterior, Retraso. Cabe destacar que estas cifras de rezago son medidas por un instrumento de tamizaje poblacional en la ENCAVI, a diferencia de las cifras de rezago, riesgo y retraso que se manejan en el ámbito de salud que reflejan resultados de tests de diagnóstico clínico.

**Tabla N°14**

PREVALENCIA DE REZAGO SEGÚN EDAD, MENORES DE 5 AÑOS

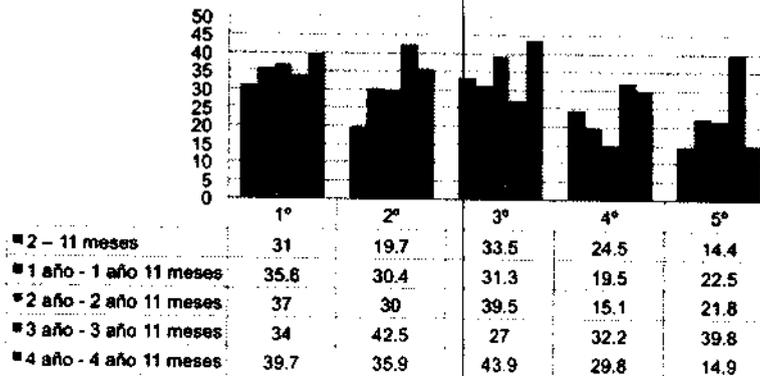
|                        |           |       |             |
|------------------------|-----------|-------|-------------|
| 2 - 6 meses            | 91.212    | 24%   | 24,3 - 24,6 |
| 7 - 11 meses           | 102.312   | 22%   | 21,8 - 22,0 |
| 1 año - 1 año 11 meses | 245.172   | 25%   | 25,0 - 25,2 |
| 2 año - 2 año 11 meses | 266.037   | 24%   | 24,3 - 24,4 |
| 3 año - 3 año 11 meses | 254.847   | 23%   | 23,2 - 23,3 |
| 4 año - 4 año 11 meses | 261.906   | 29%   | 29,4 - 29,5 |
| Total                  | 1.221.482 | 25,5% | 25,1 - 25,2 |

Fuente: ENCAVI, 2006

Al mismo tiempo, el estudio reveló las inequidades en la distribución de los rezagos del desarrollo según quintil de ingreso familiar, especialmente dentro del primer y cuarto año de vida. Así la proporción de niños (as) con rezago del desarrollo de los quintiles superiores tienden a ser más bajos que la proporción de menores que pertenecen a hogares de nivel socioeconómico bajos (Gráfico N°09).

Gráfico N°9

PREVALENCIA TOTAL (%) DE REZAGO SEGÚN QUINTIL DE INGRESO MENORES DE 5 AÑOS



### ✓ Accidentes

Las defunciones por causas externas significan un 38,0% de las muertes totales de niños y niñas de edad entre 1 a 9 años, mientras que en la población mayor de 10 años esta cifra baja a un 8,5%. Entre 1 y 4 años las causas específicas de muerte más frecuente son los accidentes del tránsito como peatón o pasajero, quemaduras por líquidos calientes o fuego y descargas eléctricas (enchufes), ahogamiento por inmersión, caídas e intoxicaciones. Entre 5 y 9 años son importantes los accidentes de tránsito, traumatismos por caídas e inmersión (Tabla N°15).

Tabla N°15

**DEFUNCIONES POR CAUSAS EXTERNAS, SEGÚN RANGO ETARIO**

| Rango Etario               | Defunciones | Población | Tasa  |
|----------------------------|-------------|-----------|-------|
| < 1                        | 1.862       | 42        | 2.3%  |
| 1 a 4                      | 312         | 113       | 36,2% |
| 5 a 9                      | 188         | 77        | 41,0% |
| Población menor de 10 años | 2.362       | 232       | 9,8%  |
| Población mayor de 10 años | 95.568      | 8.153     | 8,5%  |

Fuente: DEIS, 2013

Por otra parte, los accidentes constituyen la tercera causa de egresos hospitalarios en menores de 10 años, y la segunda causa si se aísla a los mayores de 5 y menores de 10 años. Son mayores los egresos hospitalarios de niños (60,6%) que de niñas (39,4%) por causas como traumatismos, envenenamiento y otras causas externas (Tabla N°16).

**Tabla N°16**

**CUATRO PRIMERAS CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS DE MENORES DE 10 AÑOS 2009**

| Causa  | Varones | Mujeres | Total |
|--|---------|---------|-------|
| Enfermedades Sistema Respiratorio  | 61,2%   | 33,7%   | 27,5% |
| Ciertas Afecciones Originadas en el Período Perinatal                          | 22,6%   | 22,6%   | 0,0%  |
| Traumatismos, Envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas | 20,6%   | 6,2%    | 14,4% |
| Enfermedades del Sistema Digestivo   | 18,2%   | 4,0%    | 14,2% |

Fuente: DEIS, 2013

✓ **Problemas de salud mental en la infancia**

La mitad de los trastornos mentales que sufre la población adulta provienen de la infancia, por ello su presencia genera a lo largo de la vida graves afectaciones al desarrollo emocional, intelectual y social de quienes los padecen, dañando el autoestima, el desempeño y la adaptación al sistema escolar, junto con alterar profundamente la dinámica familiar. La edad modula la presentación y expresión de los trastornos mentales, como lo vemos en la tabla siguiente. La mayoría de estas condiciones con un diagnóstico precoz y manejo integral pueden permitir el desarrollo de una vida normal (Tabla N°17).

**Tabla N°17**

**EDAD DE COMIENZO DE PATOLOGÍAS PSIQUIÁTRICAS**

| Patología                       | 0-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60-64 | 65-69 | 70-74 | 75-79 | 80-84 | 85-89 | 90-94 | 95-99 |
|---------------------------------|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Vínculo                         |     |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Trastornos Gen del Desarrollo   |     |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Trastornos de la Conducta       |     |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Trastornos Afectivos y Ansiosos |     |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Consumo de Drogas               |     |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Psicosis del Adulto             |     |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

Fuente: OMS, 2005

En esta década se llevó a cabo el primer estudio de prevalencia de patologías psiquiátricas en la población chilena entre 4 y 18 años, diseñándose sobre una muestra representativa de 4 provincias: Iquique, Santiago, Concepción y Cautín (Tabla N°18).

**Tabla N°18**

**PREVALENCIA DE TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS EN EL ÚLTIMO AÑO  
SIN IMPEDIMENTO EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL**

|   |             |            |             |             |             |            |             |            |             |            |
|---|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|
| <b>Trastornos ansiosos</b>                  | <b>18,5</b> | <b>1,1</b> | <b>13,8</b> | <b>1,4</b>  | <b>23,5</b> | <b>2,1</b> | <b>21,0</b> | <b>1,8</b> | <b>15,7</b> | <b>1,9</b> |
| Fobia social                                | 5,5         | 0,9        | 2,9         | 0,8         | 8,2         | 1,6        | 5,9         | 1,2        | 5,1         | 1,3        |
| Trastorno de ansiedad generalizada          | 8,2         | 0,9        | 6,2         | 1,3         | 10,3        | 1,3        | 8,0         | 1,7        | 8,4         | 1,6        |
| Trastorno por ansiedad de separación        | 10,2        | 8,8        | 7,3         | 0,9         | 13,1        | 1,3        | 13,4        | 1,2        | 6,5         | 1,5        |
| <b>Trastornos afectivos</b>                 | <b>6,1</b>  | <b>0,8</b> | <b>3,7</b>  | <b>1,0</b>  | <b>8,6</b>  | <b>1,4</b> | <b>3,8</b>  | <b>1,1</b> | <b>8,6</b>  | <b>1,2</b> |
| Trastorno depresivo mayor                   | 5,9         | 0,8        | 3,6         | 1,0         | 8,4         | 1,4        | 3,8         | 1,1        | 8,3         | 1,1        |
| Distimia                                    | 0,2         | 0,1        | 0,1         | 0,1         | 0,2         | 0,2        | 0,04        | 0,03       | 0,3         | 0,2        |
| <b>Trastornos por componente disruptivo</b> | <b>21,8</b> | <b>1,8</b> | <b>19,9</b> | <b>2,1</b>  | <b>23,7</b> | <b>2,8</b> | <b>29,7</b> | <b>3,7</b> | <b>12,8</b> | <b>1,4</b> |
| Trastorno disocial                          | 3,7         | 0,5        | 4,4         | 0,9         | 3,0         | 0,7        | 1,2         | 0,3        | 6,5         | 1,0        |
| Trastorno oposicionista desafiante          | 8,7         | 1,0        | 7,5         | 1,1         | 9,9         | 1,4        | 11,8        | 1,5        | 5,1         | 1,2        |
| TDAH  | 15,1        | 1,2        | 13,7        | 1,6         | 16,6        | 2,2        | 23,9        | 2,2        | 5,4         | 1,4        |
| <b>Trastornos por consumo de sustancias</b> | <b>4,8</b>  | <b>0,8</b> | <b>4,6</b>  | <b>1,0</b>  | <b>4,9</b>  | <b>1,0</b> | -           | -          | <b>10,1</b> | <b>1,7</b> |
| Abuso de alcohol                            | 1,9         | 0,6        | 2,4         | 0,8         | 1,3         | 0,8        | -           | -          | 4,0         | 1,3        |
| Dependencia de alcohol                      | 1,7         | 0,4        | 1,5         | 0,5         | 1,9         | 0,7        | -           | -          | 3,6         | 0,9        |
| Abuso de Marihuana                          | 0,4         | 0,2        | 0,2         | 0,1         | 0,6         | 0,4        | -           | -          | 0,9         | 0,3        |
| Dependencia de Marihuana                    | 0,4         | 0,2        | 0,3         | 0,2         | 0,5         | 0,2        | -           | -          | 0,9         | 0,3        |
| Dependencia de nicotina                     | 1,6         | 0,4        | 1,4         | 0,5         | 1,8         | 0,6        | -           | -          | 3,4         | 0,8        |
| Abuso de otras sustancias                   | 0,2         | 0,1        | 0,2         | 0,2         | 0,2         | 0,2        | -           | -          | 0,4         | 0,2        |
| Dependencia de otras sustancias             | 0,2         | 0,1        | 0,2         | 0,2         | 0,2         | 0,2        | -           | -          | 0,4         | 0,2        |
| <b>Trastornos Alimenticios</b>              | <b>0,3</b>  | <b>0,2</b> | <b>0,05</b> | <b>0,05</b> | <b>0,5</b>  | <b>0,3</b> | <b>0,2</b>  | <b>0,2</b> | <b>0,3</b>  | <b>0,3</b> |
| Esquizofrenia                               | 0,2         | 0,2        | 0,2         | 0,2         | 0,3         | 0,3        | 0,2         | 0,2        | 0,3         | 0,3        |
| <b>Cualquier Trastorno</b>                  | <b>38,3</b> | <b>2,3</b> | <b>33,5</b> | <b>2,5</b>  | <b>43,3</b> | <b>3,6</b> | <b>42,9</b> | <b>3,6</b> | <b>33,2</b> | <b>2,4</b> |

Fuente: Salud mental infanto-juvenil en Chile y brechas de atención sanitarias, 2012

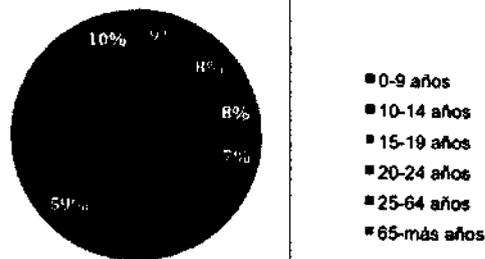
El perfil epidemiológico de los trastornos mentales y del comportamiento en la población infantil chilena, coincide, en términos generales, con los de otros países. A edades más tempranas son más frecuentes los trastornos del comportamiento, mientras que más tarde se presentan mayormente alteraciones de índole ansiosa y afectiva. De acuerdo a este estudio el 38,3% de 4 a 18 años, presentan algún trastorno psiquiátrico, (35,5% para hombres y 43,3% para mujeres).

La mayor prevalencia se da en los trastornos disruptivos (21,8%), seguido por los trastornos ansioso (18,5%) y los trastornos afectivos (6,1%). Al observar específicamente la población de niños y niñas entre 4 y 11 años la prevalencia de trastornos mentales aumenta a un 42,9%. El 29,7% de ellos corresponde a trastornos conductuales y disruptivos, en segundo lugar se encuentra el trastorno por déficit atencional e hiperactividad (23,9%), seguido de los trastornos de ansiedad (21%), con una mayor prevalencia de la ansiedad de separación (13,4%), y finalmente los trastornos afectivos (3,8%).

Muchos de estos trastornos y problemas de salud mental continúan presentes a lo largo de la vida adulta, y algunos de ellos aumentan la probabilidad de desarrollar trastornos concomitantes. Ahora bien, respecto a la población bajo control que se atiende en el sistema público de salud por trastornos mentales, se observó durante el 2010 que un 9% correspondía a menores de 10 años, de un total de 606.371 personas (Gráfico N°10).

Gráfico N°10

POBLACIÓN BAJO CONTROL QUE INGRESAN A PROGRAMA DE SALUD MENTAL SEGÓN EDAD 2010

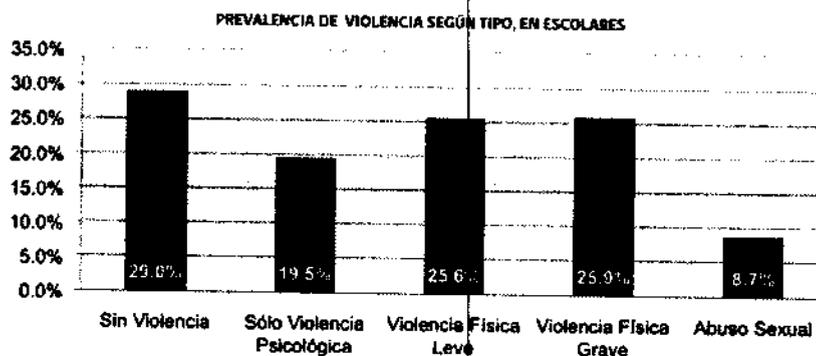


Fuente: Base a Datos DEIS, 2010

#### ✓ **Maltrato y abuso sexual infantil**

De acuerdo al "Estudio de Maltrato Infantil" realizado por UNICEF en el año 2012, el 71% de los niños y las niñas sufren algún tipo de violencia por parte de su padre o madre; de ellos, el 25,6% reciben violencia física leve (lanzamiento de objetos, tirones de pelo y u orejas, empujones o zamarreos, cachetadas o palmadas), el 25,9% sufre violencia física grave (pateaduras, mordeduras, puñetazos, quemaduras, golpizas, amenazas con cuchillos o armas, uso de cuchillos para agredir) y el 19,5% sufre violencia psicológica (gritos, insultos, garabatos, burlas ante otros, amenazas de golpear, no se les habla por un período prolongado, encierros) (Gráfico N°11). La prevalencia de abuso sexual corresponde al 8,7%, y en promedio el primer episodio ocurre a los 8 años y medio. Los factores de riesgo asociados son: sexo femenino (el 75% de las víctimas son mujeres), existencia de agresión física entre los padres (en el 40% de los casos detectados), nivel socioeconómico bajo (10,8%, casi el doble de los estratos medio y alto).

Gráfico N°11

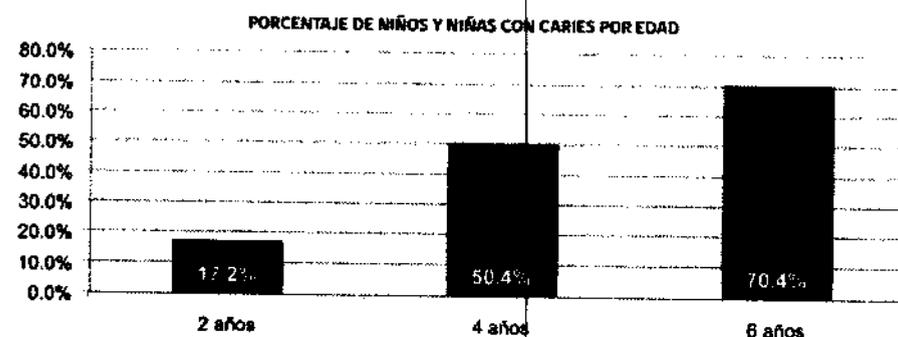


Fuente: UNICEF, 2012

### ✓ Salud bucodental

La caries repercute en la calidad de vida en la infancia (dolor, ausentismo escolar), tienen un alto impacto económico (costos del tratamiento, ausentismo laboral de la madre y/o el padre) y se asocian a caries en dentición permanente. Estos problemas pueden ser evitados mediante estrategias promocionales y preventivas, de bajo costo. Las caries dentales se inician desde los primeros años de vida y presentan un importante incremento con la edad, tanto en frecuencia como en severidad (Gráfico N°12).

Gráfico N°12



Fuente: Departamento de Salud Bucal, MINSAL 2012

### Niños, niñas y adolescentes con necesidades especialidad de atención en salud (NANEAS)

Son un grupo heterogéneo que presentan distintos problemas de salud que impactan en su calidad de vida y la de sus familias, por ejemplo: problemas derivados de la prematuridad, malformaciones congénitas, genopatías y enfermedades crónicas de la infancia.

El grupo de niños (as) con necesidades especiales ha ido aumentando en las últimas décadas, producto de los cambios epidemiológicos y avances tecnológicos. A nivel nacional no se conoce la prevalencia ni las características específicas de este grupo, sin

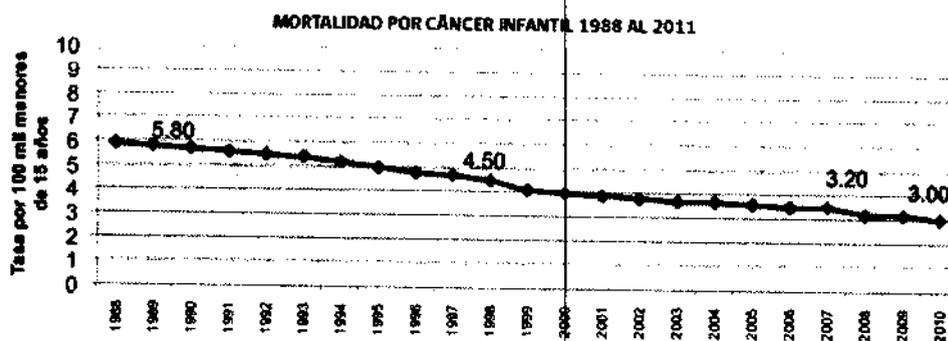
embargo, la Encuesta de calidad de vida y Salud muestra que los problemas crónicos más frecuentemente reportados en menores de 15 años son: La enfermedad respiratoria crónica (15,7%), los problemas de visión (8,9%) y los problemas derivados de la prematuridad.

Por otra parte, el primer estudio nacional de la discapacidad realizado por FONADIS, mostró que cerca del 13% de la población presenta algún tipo de discapacidad, siendo el 5,7% del total de discapacitados menores de 15 años. Cuando se incluyen todos los niños y las niñas con alguna necesidad especial en salud, independiente de su complejidad, la prevalencia alcanza un 13 a 19% de la población infantil, donde las patologías más frecuentemente encontradas son obesidad, asma y alergias.

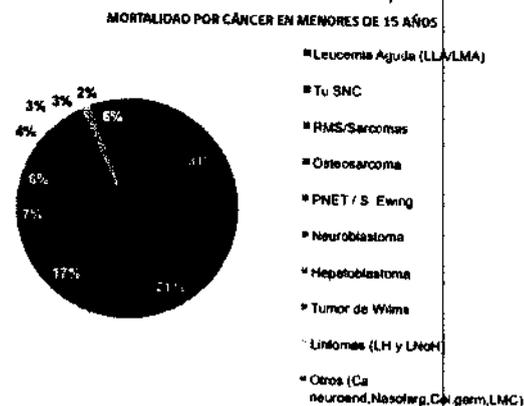
### Cáncer infantil

Una de las causas influyentes en la mortalidad en la niñez y la adolescencia, es por tumores o cáncer (GES todos los cánceres infantiles) (Gráfico N°13).

Gráfico N°13



Durante el 2010 se registraron 126 defunciones por cáncer de menores de 15 años, de los cuales 31% correspondía a Leucemia Aguda, 21% a tumores del Sistema Nervioso central y 17% Rbdomiosarcoma (Gráfico N°14).



Fuente: Base de datos MINDA 2011

Gráfico N°14

## DETERMINANTES DE LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN LA INFANCIA

Las circunstancias sociales o condiciones en que los niños (as) nacen y crecen tienen un impacto en su salud y calidad de vida. A continuación se exponen algunos de estas condiciones:

### Pobreza e infancia

El nivel socioeconómico incide en las condiciones socio-ambientales, entorno familiar y calidad de vida en que se desarrollan los niños y las niñas. En el país un 14,4% de la población infantil vive en situación de pobreza material, del cual un 2,8% corresponde a personas que viven en situación de extrema pobreza (indigencia) (Tabla N° 19). La pobreza en menores de 3 años es un 67% mayor que la pobreza de la población total, y en menores de entre 4 y 13 años es de un 63,8%.

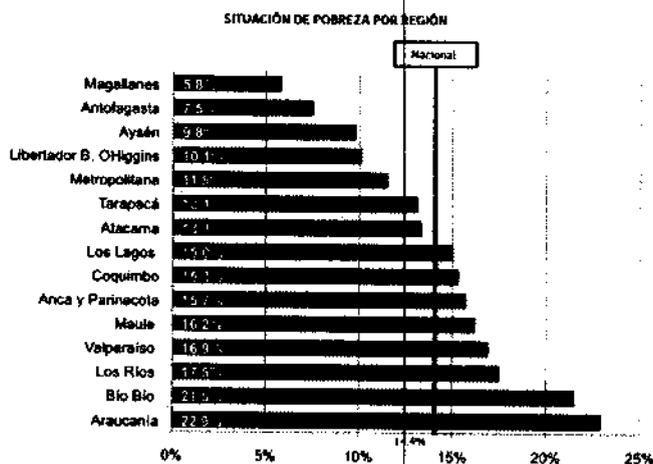
Tabla N° 19

| Edad            | Pobreza | Pobreza extrema | Total |
|-----------------|---------|-----------------|-------|
| 0 a 3           | 24,0    | 19,4            | 4,6   |
| 4 a 5           | 23,6    | 18,5            | 5,1   |
| 6 a 13          | 23,6    | 18,9            | 4,7   |
| Población Total | 14,4    | 11,6            | 2,8   |

Fuente: CASEN, 2011

La distribución de la pobreza a nivel regional nos muestra las diferencias que existen a lo largo del país, existiendo en mayor proporción en las regiones de la Araucanía, Bío Bío y Los Ríos, mientras que las regiones de Magallanes y Antofagasta son las que presentan menores índices de pobreza en menores de 3 años (Gráfico N°15).

Gráfico N°15



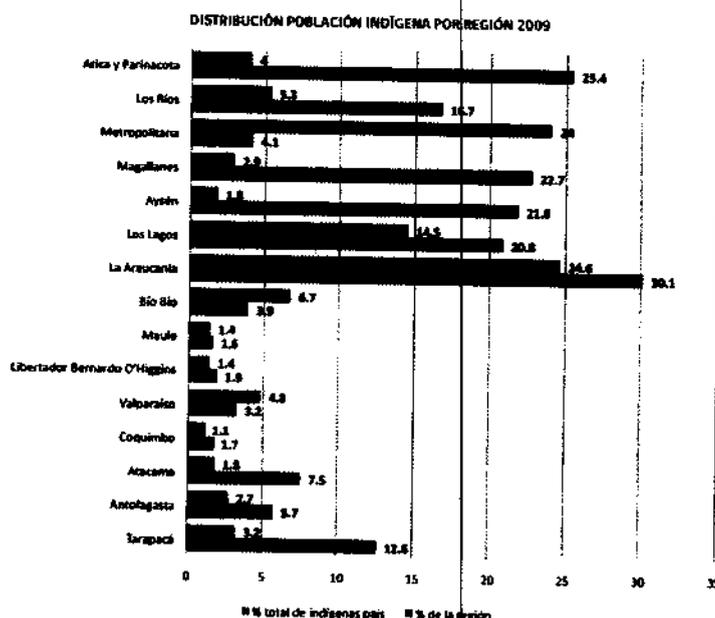
Fuente: CASEN, 2011

### Niños y niñas de pueblos originarios

Según la encuesta CASEN 2009 la población perteneciente a los pueblos originarios representa el 6,9% del total de la población, proporción con tendencia al aumento si se observa el 4,6% reportado en el CENSO 2002. En la Región de la Araucanía, Metropolitana y de Los Lagos

reside el 63,1% de la población perteneciente a los pueblos originarios del país (Gráfico N° 16). La pobreza en la población de pueblos originarios es mayor que en la población no indígena, sin embargo esta brecha ha ido disminuyendo en los últimos quince años.

**Gráfico N°16**



Según un estudio “La Voz de los Niños, Niñas y Adolescentes y Discriminación” realizado por la UNICEF en 2011, revela que 16,4% considera que las personas indígenas no son igual de capaces que las no indígenas, siendo los niños (as) de los colegios municipales quienes evidencian mayores porcentajes de discriminación (22,3%) que los niños (as) de colegios particulares subvencionados (15,1%) y particulares pagados (12,6%).

**Niños y niñas migrantes**

Las cifras del Censo 2002 arrojan un porcentaje de extranjeros en el país que apenas alcanza al 1,2 % de la población. En datos del mismo Censo, la principal colonia extranjera en Chile corresponde a argentinos (26%), peruanos (21%) y bolivianos (6%). En menor cuantía se ubican brasileños, venezolanos, colombianos, uruguayos y paraguayos. Aunque estadísticas de extranjería más recientes indican que los peruanos han pasado a ocupar el primer lugar de los inmigrantes en el país.

En el 2012, 1.025 niños, niñas y adolescentes extranjeros vulnerados en sus derechos fueron atendidos por SENAME; un 37.07% tenía 9 años y menos.

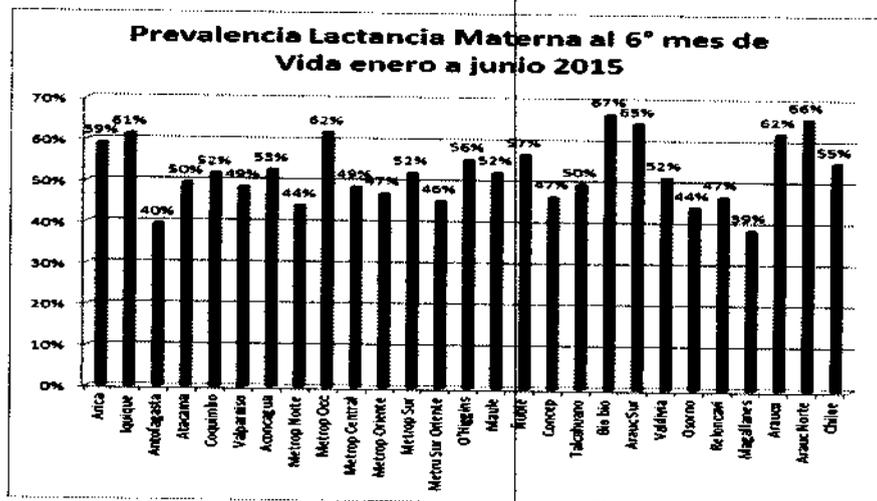
Chile ha sido históricamente un país de acogida o residencia temporal de inmigrantes. Se estima que en largo plazo la población inmigrante seguirá aumentando, en especial por la llegada de personas procedentes de países de la región.

**Lactancia materna**

La lactancia materna ha demostrado ser un factor protector importante, tanto para la calidad de vida durante la infancia, como para las otras etapas de la vida. Es por ello que hoy se debe procurar su prolongación al menos hasta los 6 meses del nacimiento siendo una línea estratégica de salud pública.

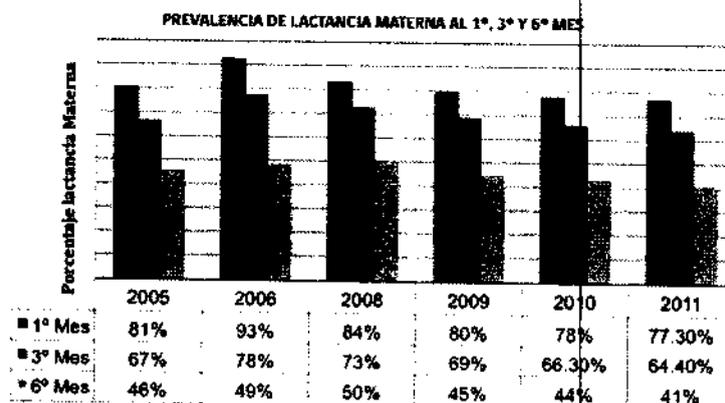
Según registros del MINSAL durante el 2012 el 42,5% de las mujeres que se atienden en el sector público de salud alimentaron a sus hijos e hijas con lactancia materna exclusiva, hasta el sexto mes, siendo las regiones de La Araucanía (53,2%) y Arica Parinacota (47,1%) las que tienen los índices más elevados (Gráfico N° 17). Después de cumplidos los 6 meses se recomienda continuar con lactancia materna, además de introducir alimentación complementaria apropiada por 2 años o más.

Gráfico N°17



A nivel Nacional, durante los años 2005 al 2011, se observa que la prevalencia de lactancia materna exclusiva, desde el primer mes de vida hasta el sexto mes de vida del niño (a) va disminuyendo a menos de 50% en niños (as) atendidos por controles de salud (Gráfico N°8).

Gráfico N°18

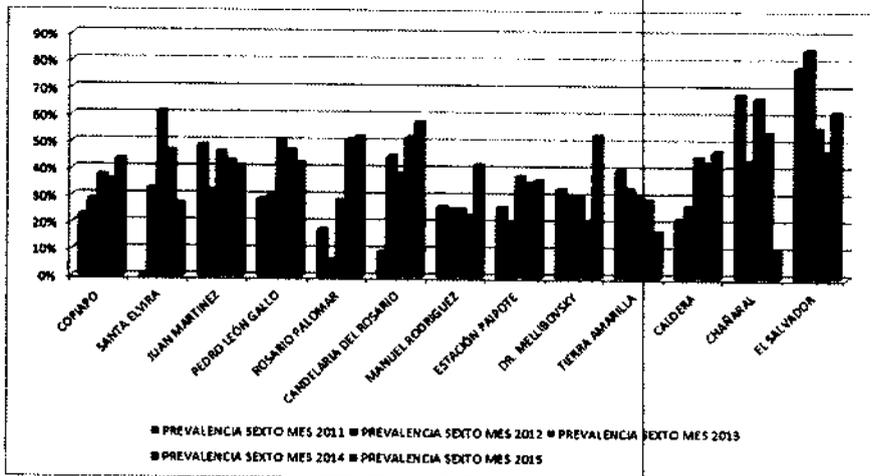


Fuente: DEIS, MINSAL 2012

En un análisis de comportamiento con la prevalencia de lactancia materna exclusiva al sexto mes de vida de niños (as) de las provincia de Copiapó y Chañaral, años 2011 al 2015, podemos ver que en la comuna de Caldera ha estado por sobre el 40% en los años 2013, 2014 y 2015 (Gráfico N°19).

Gráfico N°19

**Análisis comportamiento LME Sexto mes de Vida Provincias Copiapó y Chañaral, Quinquenio 2011 - 2015**



Gobierno de Chile / Ministerio de Salud

9

✓ **Ciclo Vital Mujer de la Mujer**

La Mortalidad por cáncer de cuello uterino en Chile, ocupa el sexto lugar como causa de muerte por cáncer en la mujer. Las regiones con las tasas más alta de incidencia y mortalidad corresponden a Arica, Aysén, Coquimbo, Maule, La Araucanía, Bío Bío, Lib. Bdo. O'Higgins.

Las evidencias demuestran que en países con alta incidencia de cáncer invasor, el máximo de protección al menos costo se obtiene al realizar un PAP cada 3 años comenzando a la edad de 25 años. Con esta modalidad se puede esperar una reducción del 90% de la tasa acumulada de cáncer invasor si se mantiene una cobertura cercana al 100%.

En relación a la tasa de años de vida potencialmente perdidos (AVPP) el cáncer cérvico-uterino ocupa el primer lugar, produciendo un importante impacto social y económico, ya que afecta a mujeres relativamente jóvenes y en edad productiva.

El cáncer cérvico-uterino tiene demostradas posibilidades de pesquisa y tratamiento precoz con alta costo efectividad. El examen de medicina preventiva incorpora el examen de Papanicolaou (gratuito) para beneficiarias del seguro público y privado cada tres años, busca lograr coberturas de 80% en el grupo de mayor riesgo (25 a 64 años) sostenidas en el tiempo. Con esta modalidad se puede esperar una reducción del 80% de la tasa acumulada de cáncer Invasor.

El 79.6% de los casos nuevos de Ca Invasor son etapificados en un plazo menor o igual a 20 días, el 73% fueron etapificados en estadios I o II y 27% en estadios más avanzados (III, IV).

Las mujeres con cáncer invasor en el año 2014, el 72% tenía PAP anterior, el 39% tenía PAP vigente, 33% tenía PAP atrasado y un 27% nunca se había realizado el examen de PAP. Lo preocupante es que el 39% de las mujeres tenía su examen de Papanicolaou vigente, lo cual hace presuponer que son falsos negativos, por lo que se requiere un análisis crítico de estos exámenes en la calidad del PAP.

Como parte de las acciones para la prevención y control de esta enfermedad, desde el año 2014 se ha incorporado al programa nacional de inmunizaciones, la vacunación contra el virus papiloma humano (VPH) en esquema de dos dosis (0-1 año), iniciando en las niñas de 9 años.

(Evaluación Programa Cáncer Cérvico-uterino, Ministerio de Salud).

A nivel nacional, los resultados de examen de Papanicolaou se detectan 313 (2.0%) casos de Ca. Invasor. Los Servicios de Salud con mayor porcentaje de PAP con resultado de Ca. Invasor son: M. Central 21 (5.2%), Coquimbo 31 (4.2%), M. Oriente 17 (4.2%). Cobertura país de mujeres con PAP vigente, fue de 60%. Los rangos fueron entre 45.1 en Antofagasta y 76.3% en Viña Quillota.

La mortalidad por cáncer cervicouterino desde el año 1990 al 2013 ha tenido una reducción de un 67.28%.

La cobertura de pacientes beneficiarias con PAP vigentes si bien tuvo un gran impacto en los comienzos de la implementación del Programa aún no se ha logrado la Meta del 80%.

La cobertura PAP continúa baja, el promedio nacional es de un 59.5% de mujeres beneficiarias al año 2014, con variaciones en los diferentes Servicios de Salud entre 76.3 a 45.1%

La Región de Atacama ha informado desde enero a junio del presente año 18 casos de mujeres con diagnóstico tardío de Cáncer Cervicouterino, correspondiendo 8 casos a U.P.C Hospital de Vallenar y 10 casos a U.P.C hospital de Copiapó, donde el mayor número de casos está concentrado en la Comuna de Huasco.

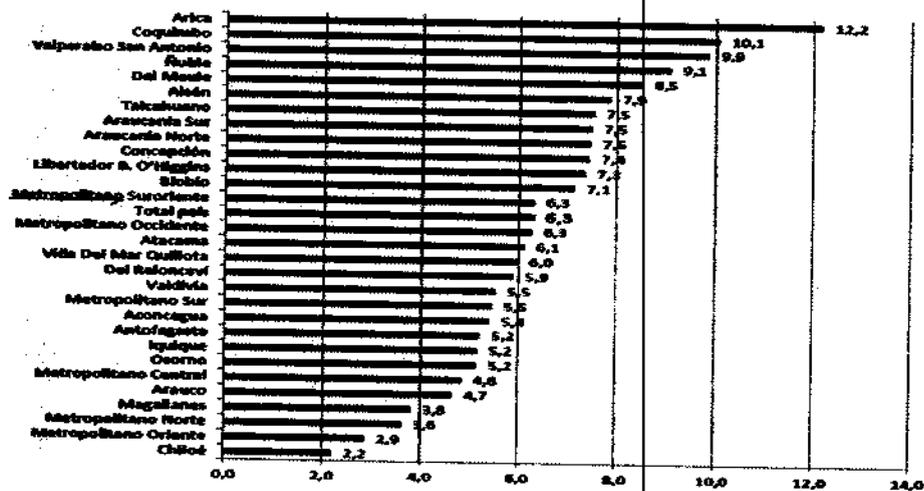
Cabe señalar que la Comuna de Huasco además cuenta con una de las coberturas más bajas de la región.

De las 18 pacientes con cáncer, 6 de ellas nunca se tomaron el PAP (o fue tomado en extra sistema y no se informó), 2 estaban con PAP atrasado y otras dos no se lo tomaron en el sistema público, de lo cual no tenemos antecedentes si estaban atrasados o no. De lo anterior se desprende la importancia de las medidas de prevención y promoción para la toma de PAP en forma oportuna y en los grupos de riesgo.

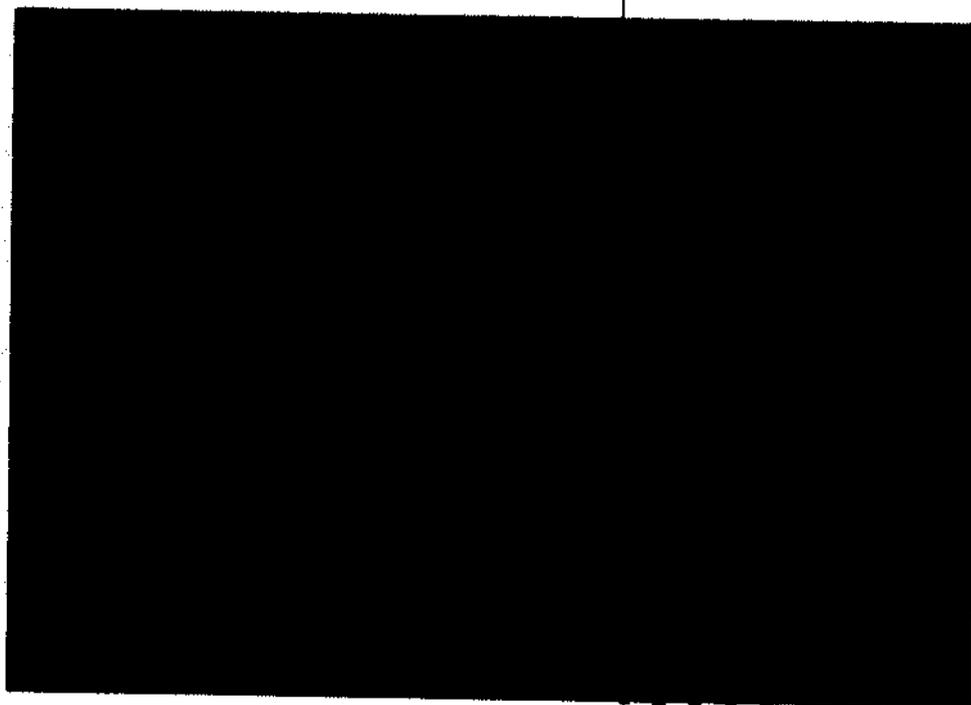
El Cáncer Cérvico Uterino es un buen ejemplo de la utilidad que tiene un enfoque centrado en la prevención y diagnóstico precoz, entre los factores relacionados con el desarrollo de este Cáncer es conveniente señalar hábitos sexuales (precocidad en el inicio de la actividad sexual, promiscuidad de la mujer o del hombre en términos del número de parejas), ya que esto está relacionado con la infección del Virus Papiloma Humano (VPH), reconocido agente causal en más del 99% de los casos. La educación a la comunidad es fundamental, sobre la importancia del examen de pesquisa manteniendo una vigencia de 3 años.

Durante estos últimos años se ha mejorado la detección de lesiones pre invasoras de cuello uterino, realizando la toma de muestra de citología cervical y asimismo aumentando la cobertura de PAP. Sin embargo esta cifra está muy lejana de la meta nacional, por lo mismo se han realizado estrategias locales.

**TASA CRUDA MORTALIDAD CÁNCER  
CERVICOUTERINO SEGÚN SERVICIOS DE SALUD  
CHILE 2013**



**% MUJERES DE 25 A 64 AÑOS CON EXAMEN DE PAPANICOLAU VIGENTE  
CHILE 1990 - 2014**



■ Cobertura

Pobl. inscrita cobrada FONASA

Años

Tomando en cuenta lo anterior, el aumentar la cobertura del Papanicolaou vendría siendo una meta sanitaria a nivel nacional, donde se debe reducir este número de mujeres de 25 a 64 años sin PAP vigente. Este número se debe establecer basado en el estudio de la brecha, que cada comuna tenga para alcanzar el 80% de sus mujeres de 25 a 64 años con PAP vigente.

La meta negociada para este indicador fue reducir en un 20% la brecha de mujeres sin PAP vigentes durante el año 2016.

| Población Femenina inscrita de 25 a 64 años Año 2016 | 80% de la pobl. Femenina inscrita de 25 a 64 años Año 2015 | Nº de mujeres de 25 a 64 años inscritas con PAP vigente a Dic. 2015 | Brecha entre el 80% de la pobl. Femenina inscrita y el Nº de mujeres con PAP Vigente a Dic. 2015 |
|--|--|---|--|
| 4.155  | 3.324  | 2.270   | 1.054  |

La abstención de esta información se basa en el sistema CitoWeb, el cual entrega la vigencia mes a mes de las mujeres de la comuna.

La Comuna de Caldera durante el año 2015 logro un 102.27 % de cumplimiento de la meta propuesta, logrando obtener una población de 2248 mujeres con PAP vigente a diciembre 2015 y una cobertura de 55.49%. A diferencia de lo ocurrido durante el año 2014 donde la cobertura lograda solo alcanzo el 48.51% y un cumplimiento del 87.49%, con un total de 1867 mujeres con PAP vigente a diciembre del 2014. Siendo esta cobertura del año 2014 la más baja de los últimos tres años, ya que la cobertura obtenida durante el año 2013 fue del 49.20%.

El buen cumplimiento obtenido durante el año 2015 se debió principalmente al aumento de la dotación del profesional Matrona, quedando de esta manera mayor cantidad de horas disponibles para esta actividad.

En el siguiente recuadro se muestra la cobertura de PAP y el cumplimiento de mujeres con PAP vigentes esperados para el año 2016.

Para lograr el cumplimiento de estas metas se han creado y evaluado estrategias que lleven al incremento del número de mujeres con PAP vigentes y así contribuir a la pesquisa oportuna de las lesiones del cuello uterino. Este se muestra a través de la creación del Plan anual.

La cobertura alcanzada en nuestra comuna durante el presente año, con corte a julio, corresponde a un 56%, con una vigencia de 2337 mujeres de 25 a 64 años, con 105% de cumplimiento respecto a la meta.

#### ✓ Programa de Salud Mental

La OMS en el año 1946, definió la salud como *"Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedad"*. Más adelante agrego a esa definición *"...Y en armonía con el medio ambiente"*.

Este concepto implica que para lograr ese bienestar se requiere de un conjunto de factores personales, sociales, políticos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos y las poblaciones. Este conjunto de factores se denominan *"Determinantes sociales de la Salud"*.

El efecto de los determinantes sociales sobre la salud de las personas y comunidad es acumulativo a lo largo de la vida, por lo que se requiere una mirada longitudinal sobre la vida de las personas y sus etapas vitales (desde el *"enfoque de curso de vida"*).

Definición de Salud mental: Según la OMS *"Un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y es capaz de hacer una contribución a su comunidad"*.

Para el Ministerio de Salud de Chile, Salud mental es *"La capacidad de las personas para interactuar entre sí y con el medio ambiente, de modo de promover el bienestar subjetivo, el desarrollo y uso óptimo de sus potencialidades psicológicas, cognitivas, afectivas y relacionales, el logro de sus metas individuales y colectivas, en concordancia con la justicia y el bien común"*.

En Chile, los problemas de salud mental constituyen la principal fuente de carga de enfermedad. Según el último estudio de Carga de enfermedad y Carga atribuible realizado, un 23,2% de los años de vida perdidos por discapacidad o muerte (AVISA) están determinados por las condiciones neuro-psiquiátricas.

- Entre las edades 1 y 9 años, un 30,3% de los AVISA se deben a estas condiciones.
- Entre los 10 a 19 años la proporción se incrementa a un 38,3% de los AVISA.
- En las mujeres, los trastornos depresivos y trastornos ansiosos se encuentran entre las primeras cinco causas de AVISA.
- En los hombres, los trastornos por consumo de alcohol juegan un rol preponderante, junto a los accidentes y violencias.

Cuando se consideran los factores de riesgo que subyacen las diversas enfermedades para ambos sexos, el consumo de alcohol alcanza el 12% de la atribución de peso más determinante de la carga de enfermedad, duplicando a la hipertensión arterial y al sobrepeso.

Los problemas de salud mental afectan en mayor medida a las personas con menor nivel educacional, a los más jóvenes, a las mujeres, a las personas de pueblos originarios y empiezan a temprana edad.

#### ✓ **Trastornos mentales y sus consecuencias**

Los trastornos mentales representan actualmente alrededor de 13% del total de la carga de morbilidad y discapacidad global que causan estas enfermedades, carga que para el año 2020 se estima se incrementará al 15% de la discapacidad ajustada a los años perdidos por la enfermedad. Actualmente esta carga conforma 31% de los años vividos con discapacidad y representa 6 de las 10 causas principales de discapacidad en el mundo; la esquizofrenia ocupa el séptimo lugar (OMS, 2001) y se estima que la depresión llegará a ser la segunda causa de discapacidad a nivel mundial en el 2020 (Murray & López, 1996), convirtiéndose así en un problema de salud pública.

Los trastornos mentales ocasionan costos económicos, sociales, familiares, emocionales y personales para quienes los padecen. Dentro de los cuales, los costos sociales también pueden ser significativos e incuantificables en términos del rechazo social, estigmatización, discriminación y ausencia de oportunidades de trabajo para las personas con trastornos mentales.

Las familias también deben lidiar con varios aspectos como la carga emocional de cuidar al enfermo si está discapacitado y apoyarlo económicamente si no trabaja, cubrir los costos de los tratamientos como consultas, hospitalizaciones, terapias, medicamentos, transportación a los lugares de atención, entre otros. Así mismo deben considerarse el tiempo que algunos familiares tienen que dejar de trabajar y no percibir ingresos por tener que llevar al paciente a sus consultas y tratamiento; las repercusiones en la disminución de la calidad de vida en la familia, el estrés ocasionado por la enfermedad y como consecuencia la presencia de trastornos mentales y problemas emocionales en los

|  |  |  |   |       |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|--|--|---|-------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  |  |  | 3.-<br>Realizar<br>Extensión<br>horaria | Rayen |  | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
|--|--|--|---|-------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

✓ **Ciclo Vital Infantil**

**Objetivos año 2017**

- Reducir la mortalidad infantil a una tasa de 7%.
- Disminuir el rezago infantil en un 5% en población menor de 5 años.
- Aumentar la recuperación de niños (as) con riesgo en el desarrollo psicomotor a 91%.
- Lograr cobertura de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida a un 50%.
- Reducir la prevalencia de malnutrición por exceso en un 3% en niños menores de 6 años.

Ciclo Vital: Infantil de 0 a 9 años

Programa: De la Infancia

| Objetivos Específicos  | Estrategia  | Actividad  | Meta   | Indicador   |
|--|---|--|--|---|
| Promover hábitos saludables y disminuir los factores de riesgos de salud en niños (as) desde su gestación. | Implementar talleres preventivos promocionales, Chile Crece Contigo (CHCC) para gestantes.                      | Educación en talleres a gestantes, acerca de acompañamiento del padre, LME, cuidados del RN y riesgo de muerte súbita.   | 90% de gestantes asisten a taller CHCC.                    | Nº de gestantes asistentes / Nº de gestantes en control * 100.                    |
|  | Disponer de guías anticipatorias CHCC con temática a diferentes edades del niño (a).                            | Entrega de guías anticipatorias CHCC en talleres y/o controles. "Cuidados del RN y menores de 1 año" (DIADA), "LME y Cuidados del Crecimiento y Desarrollo" (Taller de 1 mes) y "LM Extendida Hasta los 2 Años de Vida" (Control sano de los 6 meses). | 95% de madres con guías anticipatorias CHCC.               | Entrega de guías anticipatorias a madres SI / NO.                                 |
|  | Realizar VDI a puérperas, antes de los 7 días post parto.   | VDI por TENS CHCC a puérperas, antes de los 7 días post parto.   | 100% de con visitas domiciliaria por TENS CHCC.            | Nº de visitas a puérperas antes de los 7 días post parto / Nº de puérperas * 100. |
|  | Asegurar una evaluación integral del niño (a) junto a su madre y/o padre, desde su primer control sano (diada). | Priorización en SOME para horas de control diada.  | 100% de niños (as) con hora priorizada para control diada. | Incorporación de criterio de priorización SI / NO.                                |

|   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|--|
|   |   | Primer control integral niño(a) sano (diada), realizado por matrona, antes de los 10 días post parto.                               | 100% de niños (as) con atención por control diada.  | N° de niños con control diada / N° de niños inscritos *100   |
| Crear plan de intervención integral para familias con casos índice embarazadas adolescentes.  |   | Estudios de familia a casos índice embarazadas adolescentes.  | 100% de embarazadas adolescentes con estudios de familia.   | N° de estudios de familias con embarazadas adolescentes / N° de embarazadas adolescentes * 100.                        |
| Disponer oportunamente de intervenciones, acompañamiento y seguimiento de niños y niñas con necesidades especiales.                     |   | Atenciones de salud por equipo multidisciplinar para niños especiales, según sector al que pertenece.                               | 100% de niños (as) NANEAS con intervención por equipo multidisciplinar.                             | Se realiza intervención multidisciplinar en niños (as) NANEAS SI/NO.   |
| Fomentar adherencia a PNAC, asegurando el buen estado nutricional de gestantes, madres que amamantan y de niños (as) menores de 6 años. |   | Educación a padres y/o tutores, acerca de PNAC.   | 100 % de padres y/o tutores con educación de PNAC en controles.                                     | Entrega de educación PNAC en controles SI / NO.  |
|   |   | Entrega de PNAC a padres y/o tutores de niños (as) menores de 6 años con controles e inmunizaciones al día.                         | 60% de adherencia a PNAC.   | Gestantes, madres y niños (as) en control que retiran alimentos de PNAC/Gestantes, madres y niños (as) en control *100 |
| Entrega de herramientas educativas y/o instrumentos para la crianza y cuidado de niños (as) en su primera infancia.                     |   | Realizar Talleres "Nadie es perfecto" para padres o tutores de niños (as) entre 0 a 5 años.   | 60 % de padres o tutores de niños (as) entre 0 a 5 años con asistencia a taller "Nadie es perfecto" | Realización de talleres SI/NO.   |
| Disminuir la incidencia de morbimortalidad infantil, pesquisando  | Entrega de prestaciones, según cartera de servicios ciclo vital infancia. | Controles integrales niño (a) sano, según calendarización por edades y aplicación de lineamientos por Normas Técnicas actualizadas. | 100% de niños (as) en controles de salud integral.  | N° de niños (as) en control/ N° de niños (as) inscritos *100.  |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| los factores que influyen de manera determinante en ella. | Integrar en controles, la pertinencia cultural, manteniendo las prácticas y costumbres de los pueblos originarios.                            | 100% de niños (as) en atención, con integración de sus costumbres, según pueblo originario.            | Inclusión de criterio en la atención SI/NO.  |
|   | Aplicación en controles de instrumentos de evaluación para medir riesgos (Pauta desarrollo neurosensorial, Score IRA, EEDP, Edimburgo, etc.). | 90% de los niños < 2 años controlados tengan instrumentos de evaluación aplicados.                     | N° niños < de 2 años controlados con aplicación de instrumentos / N° de niños < de 2 años controlados *100.  |
|   | Priorización en SOME, horas de controles de salud del niño, según calendario por edades y de sus derivaciones con profesionales.              | 100 % disponibilidad de cupos agendas de profesionales para controles sanos y por derivación.          | Incorporación de criterio de priorización de SI/NO.  |
|   | Atención por malnutrición (por exceso o déficit).   | 95% cumplimiento de atención nutricional en niños de 0-9 años con malnutrición por exceso o déficit.   | N° de consultas nutricional en niños de 0-9 años con malnutrición por exceso o déficit / N° de niños de 0-9 años con malnutrición por exceso o déficit *100. |
|   | Controles de salud bucal a los 2 y 6 años.  | 95 % de niños en control a los 2 y 6 años, con atención dental.  | N° de niños con atención dental a los 2 y 6 años / N° de niños (as) en control sano *100.  |
|   | Crear plan de intervención integral para familias con casos índice prematuros moderados y extremos.   | Estudio de familia para casos índice prematuros moderados y extremos, detectados en reunión de sector. | 100% de los casos de niños prematuros moderados y extremos con estudio de familia.   |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Aumentar cobertura de lactancia materna.   | Educación en controles de lactancia materna exclusiva (LME) hasta 6° mes de vida y lactancia materna extendida hasta los 2 años.                   | 50% de niños (as) con LME, controlados al 6° mes de vida.  | N° de niños con LME controlados al 6° mes de vida / N° de niños controlados al 6° mes de vida * 100.                                      |
|  | Priorización en SOME, horas por derivación a Clínica de la Lactancia.  | 100 % de derivaciones a Clínica de la Lactancia con horas priorizadas.   | Incorporación de criterio de priorización de SI / NO.   |
| Pesquisa de factores de riesgos en el desarrollo del niño (a), intervención y seguimiento. | Realizar ingreso de niños (as) en reuniones de sector con equipo multidisciplinar y seguimiento de casos con factores de riesgos en el desarrollo. | 100 % de niños ingresados y en controles, con detección de factores de riesgos, intervención y seguimiento por equipo multidisciplinar de cada sector. | N° de niños con detección de factores de riesgo en el desarrollo / N° de niños ingresados y en controles *100.                            |
|  | Realizar VDI a niños con Score de riesgo IRA moderado y grave.   | 100% de VDI en niños (as) con Score de riesgo IRA moderado y grave.  | N° de VDI a niños (as) con Score de riesgo IRA moderado y grave / N° de niños con Score de riesgo IRA moderado y grave *100.              |
|  | VDI en niños de 0 a 9 años con factores de riesgos biopsicosocial.   | 95% cumplimiento de VDI en niños menores de 0-9 años con factores de riesgos biopsicosocial.   | N° VDI en niños de 0-9 años con factores de riesgos biopsicosocial / N° de niños de 0-9 años con factores de riesgos biopsicosocial *100. |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | Priorización ingreso y controles por Programa IRA (infecciones respiratorias aguda) en < de 5 años.   | 100 % disponibilidad de cupos para ingreso y controles IRA  | Incorporación de criterio de priorización de SI / NO.  |
|  | Priorización consultas de salud mental por derivación para madres y/o niños (as) de 0-9 años con familias en riesgo biopsicosocial.             | 100% disponibilidad para consultas de salud mental para madres y/o niños con familias en riesgo biopsicosocial. | Incorporación de criterio de priorización de SI / NO.  |
|  | Derivación oportuna de los menores en riesgo a nivel secundario, creando redes y realizando seguimiento de las derivaciones por interconsultas. | 100% de interconsultas con resolución y cierre de caso.   | N° de niños atendidos a nivel secundario, incluyendo cierre de caso / N° de casos derivados por interconsultas *100. |
| Mejorar adherencia a controles de salud niño (a) sano.   | Derivación desde controles niño sano a su próximo control.  | 100 % de niños (as) derivados desde controles sano a su próximo control.  | Incorporación de criterio de priorización de SI/NO.  |
|  | Educación a padres o tutores del niño (a).  | 100 % de padres y/o tutores con educación.  | Entrega de educación en controles SI / NO.   |
|  | Rescates telefónicos y domiciliarios de inasistentes a controles.   | 95 % de rescates a inasistentes a controles.  | N° de rescates registrados / N° de inasistentes a controles *100.  |
| Lograr coberturas de vacunación programática y de campañas en niños (as), según edades y/o grupos de riesgo. | Derivación desde controles niño sano  | 95% de la población de niños (as) de 0-9 años con esquemas de inmunización al día.                              | Logro de coberturas en edades objetivos SI NO  |
|  | Educación en controles a padres o tutores del niño (a).   | 100 % de padres y/o tutores con educación.  | Entrega de educación en controles SI / NO.   |

|   |  | Rescates telefónicos y domiciliarios de inasistentes a vacunas.                                     | 95 % de rescates a inasistentes a vacunas.   | N° de rescates registrados / N° de inasistentes a controles*100.  |
|---|--|---|--|---|
| Desarrollar actividades de promoción del desarrollo biopsicosocial en los niños, de prevención primaria de sus déficit y de prevención secundaria de otros tipos de déficit de origen cognitivo y/o biológico en los menores de 6 años. | Implementar talleres preventivos promocionales, Chile Crece Contigo (CHCC) para padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) menores de 6 años, para aumentar su eficacia como agentes de estimulación. | Educación en talleres a padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) menores de 6 años.  | 100% de padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as), asisten a taller CHCC.        | N° de padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) que asistieron a taller / N° de padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) citados a taller * 100. |
|   | Disponer de guías anticipatorias CHCC para la estimulación temprana de niños (as) menores de 6 años.   | Entrega de guías anticipatorias CHCC en talleres y/o controles.                                     | 100% de padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) con guías anticipatorias CHCC. | Entrega de guías anticipatorias SI / NO.  |
|   | Pesquisar niños (as) con problemas neurosensoriales que afectarán su desarrollo, para intervenir lo más apropiada y oportunamente en ellos en conjunto con sus familias.   | Aplicación de escalas de evaluación del desarrollo psicomotor en menores de 12 meses.               | 95 % coberturas de evaluación del desarrollo psicomotor niños (as) menores de 12 meses.        | N° de niños (as) menores de 12 meses con evaluación del desarrollo psicomotor / N° de niños (as) menores de 12 meses en control *100.   |
|   | Pesquisar niños (as) con prevalencia de déficit del desarrollo psicomotor por falta de estímulos.  | Aplicación de escalas de evaluación del desarrollo psicomotor a niños (as) entre los 12 y 23 meses. | 95 % coberturas de evaluación del desarrollo psicomotor niños (as) 12 a 23 meses.              | N° de niños (as) de 12 a 23 meses con evaluación del desarrollo psicomotor / N° de niños (as) de 12 a 23 meses en control *100.   |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <p>Detectar trastornos e iniciar acciones de recuperación antes del ingreso a la educación formal.</p>           | <p>Aplicación de test de desarrollo psicomotor a niños (as) entre los 2 y 5 años.</p>   | <p>95 % coberturas de aplicación del test de desarrollo psicomotor niños (as) de 2 a 5 años.</p> | <p>Nº de niños (as) de 2 a 5 años con aplicación del test de desarrollo psicomotor / Nº de niños (as) de 2 a 5 años en control *100.</p>                    |
| <p>Disponer de atenciones individualizadas para estimulación temprana en niños (as) menores de 6 años.</p>       | <p>Realizar estimulación temprana en niños (as) menores de 6 años.</p>  | <p>90 % coberturas de atención para estimulación temprana en niños menores de 6 años.</p>        | <p>Nº de niños (as) menores de 6 años con atención para estimulación temprana / Nº de niños (as) menores de 6 años en control *100.</p>                     |
| <p>Asegurar la recuperación del desarrollo psicomotor (DSM) de niños (as) por falta de estímulos apropiados.</p> | <p>Atenciones, según flujograma de derivación en la aplicación de escalas de evaluación del DSM con diagnósticos de riesgo.</p> | <p>90 % de niños (as) con diagnósticos de riesgo recuperados.</p>                                | <p>Nº de niños (as) diagnosticados con riesgo del DSM recuperados en el período / Nº de niños (as) diagnosticados con riesgo del DSM en el período *100</p> |
|  | <p>Atenciones en sala de estimulación, según derivación.</p>  | <p>100 % de niños (as) con atenciones en sala de estimulación, previa derivación.</p>            | <p>Nº de niños (as) con atención en sala de estimulación / Nº de niños (as) derivados a sala de estimulación *100</p>                                       |

|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
|  | Establecer y mantener referencia y contra referencia de casos derivados a nivel secundario. | Derivación oportuna a nivel secundario, creando redes y realizando seguimiento de las derivaciones por interconsultas. | 100% de interconsultas con resolución y cierre de caso. | N° de niños atendidos a nivel secundario, incluyendo cierre de caso / N° de casos derivados por interconsultas *100. |
|--|---|--|---|--|

✓ **Cronograma de Actividades: 2017**

| Objetivo Específico  | Actividad  | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Promover hábitos saludables y disminuir los factores de riesgos de salud en niños (as) desde su gestación. | Educación en talleres a gestantes, acerca de acompañamiento del padre, LME, cuidados del RN y riesgo de muerte súbita.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Entrega de guías anticipatorias CHCC en talleres y/o controles. "Cuidados del RN y menores de 1 año" (DIADA), "LME y Cuidados del Crecimiento y Desarrollo" (Taller de 1 mes) y "LM Extendida Hasta los 2 Años de Vida" (Control sano de los 6 meses). | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | VDI por TENS CHCC a púerperas, antes de los 7 días post parto.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Priorización en SOME para horas de control diada.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Primer control integral niño (a) sano (diada), realizado por matrona, antes de los 10 días post parto.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Estudios de familia a casos índice embarazadas adolescentes.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Atenciones de salud por equipo multidisciplinar para niños especiales, según sector al que pertenece.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Educación a padres y/o tutores, acerca de PNAC.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Realizar Talleres "Nadie es perfecto" para padres o tutores de niños (as) entre 0 a 5 años.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Entrega de PNAC a padres y/o tutores de niños (as) menores de 6 años con controles e inmunizaciones al día.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Disminuir la incidencia de morbimortalidad   | Controles integrales niño (a) sano, según calendarización por edades y aplicación de lineamientos por Normas Técnicas actualizadas.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |   |

|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| infantil,<br>pesquisando los<br>factores que<br>influyen de<br>manera<br>determinante en<br>ella. | Integrar en controles, la pertinencia cultural, manteniendo las prácticas y costumbres de los pueblos originarios.                                 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Aplicación en controles de instrumentos de evaluación para medir riesgos (Pauta desarrollo neurosensorial, Score IRA, EEDP, Edimburgo, etc.).      | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Priorización en SOME, horas de controles de salud del niño, según calendario por edades y de sus derivaciones con profesionales.                   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Atención por malnutrición (por exceso o déficit).  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Controles de salud bucal a los 2 y 6 años.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Estudio de familia para casos índice prematuros moderados y extremos, detectados en reunión de sector.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Educación en controles de lactancia materna exclusiva (LME) hasta 6 * mes de vida y lactancia materna extendida hasta los 2 años.                  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Priorización en SOME, horas por derivación a Clínica de la Lactancia.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Realizar ingreso de niños (as) en reuniones de sector con equipo multidisciplinar y seguimiento de casos con factores de riesgos en el desarrollo. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Realizar VDI a niños con Score de riesgo IRA moderado y grave.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | VDI en niños de 0 a 9 años con factores de riesgos biopsicosocial.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Priorización ingreso y controles por Programa IRA (infecciones respiratorias aguda) en < de 5 años.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Priorización consultas de salud mental por derivación para madres y/o niños (as) de 0-9 años con familias en riesgo biopsicosocial.                | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Derivación oportuna de los menores en riesgo a nivel secundario, creando redes y realizando seguimiento de las derivaciones por interconsultas.    | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Derivación desde controles niño sano a su próximo control.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Educación a padres o tutores del niño (a).   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Rescates telefónicos y domiciliarios de inasistentes a controles.                                 | X  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |   |
| Derivación desde controles niño sano  | X  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |   |
| Educación en controles a padres o tutores del niño (a).   | X  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |   |

|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   | Rescates telefónicos y domiciliarios de inasistentes a vacunas.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Desarrollar actividades de promoción del desarrollo biopsicosocial en los niños, de prevención primaria de sus déficit y de prevención secundaria de otros tipos de déficit de origen cognitivo y/o biológico en los menores de 6 años. | Educación en talleres a padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) menores de 6 años.                       | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Entrega de guías anticipatorias CHCC en talleres y/o controles.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Aplicación de escalas de evaluación del desarrollo psicomotor en menores de 12 meses.                                    | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Aplicación de escalas de evaluación del desarrollo psicomotor a niños (as) entre los 12 y 23 meses.                      | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Aplicación de test de desarrollo psicomotor a niños (as) entre los 2 y 5 años.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Realizar estimulación temprana en niños (as) menores de 6 años.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Atenciones, según flujograma de derivación en la aplicación de escalas de evaluación del DSM con diagnósticos de riesgo. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Atenciones en sala de estimulación, según derivación.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Derivación oportuna a nivel secundario, creando redes y realizando seguimiento de las derivaciones por interconsultas.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

✓ **Objetivo año 2018**

- Reducir la mortalidad infantil a una tasa de 6,8%.
- Disminuir el rezago infantil en un 5% en población menor de 5 años.
- Aumentar la recuperación de niños (as) con riesgo en el desarrollo psicomotor a 93%.
- Lograr cobertura de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida a un 51%.
- Reducir la prevalencia de malnutrición por exceso en un 3% en niños menores de 6 años.

Ciclo Vital: Infantil de 0 a 9 años

Programa: De la Infancia

| Objetivos Específicos  | Estrategia  | Actividad  | Meta  | Indicador   |
|--|---|--|---|---|
| Promover hábitos saludables y disminuir los factores de riesgos de salud en niños (as) desde su gestación. | Implementar talleres preventivos promocionales, Chile Crece Contigo (CHCC) para gestantes.  | Educación en talleres a gestantes, acerca de acompañamiento del padre, LME, cuidados del RN y riesgo de muerte súbita.   | 90% de gestantes asisten a taller CHCC.                                 | Nº de gestantes asistentes / Nº de gestantes en control * 100.                                  |
|  | Disponer de guías anticipatorias CHCC con temática a diferentes edades del niño (a).  | Entrega de guías anticipatorias CHCC en talleres y/o controles. "Cuidados del RN y menores de 1 año" (DIADA), "LME y Cuidados del Crecimiento y Desarrollo" (Taller de 1 mes) y "LM Extendida Hasta los 2 Años de Vida" (Control sano de los 6 meses). | 95% de madres con guías anticipatorias CHCC.                            | Entrega de guías anticipatorias a madres SI / NO.   |
|  | Realizar VDI a puérperas, antes de los 7 días post parto.   | VDI por TENS CHCC a puérperas, antes de los 7 días post parto.   | 100% de con visitas domiciliaria por TENS CHCC.                         | Nº de visitas a puérperas antes de los 7 días post parto / Nº de puérperas * 100.               |
|  | Asegurar una evaluación integral del niño (a) junto a su madre y /o padre, desde su primer control sano (diada).                        | Priorización en SOME para horas de control diada.  | 100% de niños (as) con hora priorizada para control diada.              | Incorporación de criterio de priorización SI / NO.  |
|  |   | Primer control integral niño (a) sano (diada), realizado por matrona, antes de los 10 días post parto.   | 100% de niños (as) con atención por control diada.                      | Nº de niños con control diada / Nº de niños inscritos * 100                                     |
|  | Crear plan de intervención integral para familias con casos índice embarazadas adolescentes.  | Estudios de familia a casos índice embarazadas adolescentes.   | 100% de embarazadas adolescentes con estudios de familia.               | Nº de estudios de familias con embarazadas adolescentes / Nº de embarazadas adolescentes * 100. |
|  | Disponer oportunamente de intervenciones, acompañamiento y seguimiento de niños y niñas con necesidades especiales.                     | Atenciones de salud por equipo multidisciplinar para niños especiales, según sector al que pertenece.  | 100% de niños (as) NANEAS con intervención por equipo multidisciplinar. | Se realiza intervención multidisciplinar en niños (as) NANEAS SI/NO.                            |
|  | Fomentar adherencia a PNAC, asegurando el buen estado nutricional de gestantes, madres que amamantan y de niños (as) menores de 6 años. | Educación a padres y/o tutores, acerca de PNAC.  | 100 % de padres y/o tutores con educación de PNAC en controles.         | Entrega de educación PNAC en controles SI / NO.   |

|   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|--|
|   |   | Entrega de PNAC a padres y/o tutores de niños (as) menores de 6 años con controles e inmunizaciones al día.                                   | 60% de adherencia a PNAC.   | Gestantes, madres y niños (as) en control que retiran alimentos de PNAC/Gestantes, madres y niños (as) en control *100 |
|   | Entrega de herramientas educativas y/o instrumentos para la crianza y cuidado de niños (as) en su primera infancia. | Realizar Talleres "Nadie es perfecto" para padres o tutores de niños (as) entre 0 a 5 años.   | 60 % de padres o tutores de niños (as) entre 0 a 5 años con asistencia a taller "Nadie es perfecto" | Realización de talleres SI/NO.   |
| Disminuir la incidencia de morbilidad infantil, pesquizando los factores que influyen de manera determinante en ella. | Entrega de prestaciones, según cartera de servicios ciclo vital infancia.   | Controles integrales niño (a) sano, según calendarización por edades y aplicación de lineamientos por Normas Técnicas actualizadas.           | 100% de niños (as) en controles de salud integral.  | N° de niños (as) en control/ N° de niños (as) inscritos *100.  |
|   |   | Integrar en controles, la pertinencia cultural, manteniendo las prácticas y costumbres de los pueblos originarios.                            | 100% de niños (as) en atención, con integración de sus costumbres, según pueblo originario.         | Inclusión de criterio en la atención SI/NO.  |
|   |   | Aplicación en controles de instrumentos de evaluación para medir riesgos (Pauta desarrollo neurosensorial, Score IRA, EEDP, Edimburgo, etc.). | 90% de los niños < 2 años controlados tengan instrumentos de evaluación aplicados.                  | N° niños < de 2 años controlados con aplicación de instrumentos / N° de niños < de 2 años controlados *100.            |
|   |   | Priorización en SOME, horas de controles de salud del niño, según calendario por edades y de sus derivaciones con profesionales.              | 100 % disponibilidad de cupos agendas de profesionales para controles sanos y por derivación.       | Incorporación de criterio de priorización de SI/NO.  |

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
|   | Atención por malnutrición (por exceso o déficit).   |  | 95% cumplimiento de atención nutricional en niños de 0-9 años con malnutrición por exceso o déficit. | N° de consultas nutricional en niños de 0-9 años con malnutrición por exceso o déficit / N° de niños de 0-9 años con malnutrición por exceso o déficit *100. |
|   | Controles de salud bucal a los 2 y 6 años.  |  | 95 % de niños en control a los 2 y 6 años, con atención dental.                                      | N° de niños con atención dental a los 2 y 6 años / N° de niños (as) en control sano *100.  |
| Crear plan de intervención integral para familias con casos índice prematuros moderados y extremos. | Estudio de familia para casos índice prematuros moderados y extremos, detectados en reunión de sector.                            |  | 100% de los casos de niños prematuros moderados y extremos con estudio de familia.                   | Estudios de familia realizados a prematuros moderados y extremos / N° prematuros moderados y extremos nacidos *100.  |
| Aumentar cobertura de lactancia materna.  | Educación en controles de lactancia materna exclusiva (LME) hasta 6 * mes de vida y lactancia materna extendida hasta los 2 años. |  | 50% de niños (as) con LME, controlados al 6* mes de vida.  | N° de niños con LME controlados al 6* mes de vida / N° de niños controlados al 6* mes de vida * 100.   |
|   | Priorización en SOME, horas por derivación a Clínica de la Lactancia.   |  | 100 % de derivaciones a Clínica de la Lactancia con horas priorizadas.                               | Incorporación de criterio de priorización de SI / NO.  |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <p>Pesquisa de factores de riesgos en el desarrollo del niño (a), intervención y seguimiento.</p> | <p>Realizar ingreso de niños (as) en reuniones de sector con equipo multidisciplinar y seguimiento de casos con factores de riesgos en el desarrollo.</p> | <p>100 % de niños ingresados y en controles, con detección de factores de riesgos, intervención y seguimiento por equipo multidisciplinar de cada sector.</p> | <p>Nº de niños con detección de factores de riesgo en el desarrollo / Nº de niños ingresados y en controles *100.</p>                            |
|   | <p>Realizar VDI a niños con Score de riesgo IRA moderado y grave.</p>   | <p>100% de VDI en niños (as) con Score de riesgo IRA moderado y grave.</p>  | <p>Nº de VDI a niños (as) con Score de riesgo IRA moderado y grave / Nº de niños con Score de riesgo IRA moderado y grave *100.</p>              |
|   | <p>VDI en niños de 0 a 9 años con factores de riesgos biopsicosocial.</p>   | <p>95% cumplimiento de VDI en niños menores de 0-9 años con factores de riesgos biopsicosocial.</p>   | <p>Nº VDI en niños de 0-9 años con factores de riesgos biopsicosocial / Nº de niños de 0-9 años con factores de riesgos biopsicosocial *100.</p> |
|   | <p>Priorización ingreso y controles por Programa IRA (infecciones respiratorias aguda) en &lt; de 5 años.</p>   | <p>100 % disponibilidad de cupos para ingreso y controles IRA</p>   | <p>Incorporación de criterio de priorización de SI / NO.</p>   |
|   | <p>Priorización consultas de salud mental por derivación para madres y/o niños (as) de 0-9 años con familias en riesgo biopsicosocial.</p>                | <p>100% disponibilidad para consultas de salud mental para madres y/o niños con familias en riesgo biopsicosocial.</p>  | <p>Incorporación de criterio de priorización de SI / NO.</p>   |

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
|  | Derivación oportuna de los menores en riesgo a nivel secundario, creando redes y realizando seguimiento de las derivaciones por interconsultas. |  | 100% de interconsultas con resolución y cierre de caso.                            | N° de niños atendidos a nivel secundario, incluyendo cierre de caso / N° de casos derivados por interconsultas *100. |
| Mejorar adherencia a controles de salud niño (a) sano.   | Derivación desde controles niño sano a su próximo control.  |  | 100 % de niños (as) derivados desde controles sano a su próximo control.           | Incorporación de criterio de priorización de SI/NO.  |
|  | Educación a padres o tutores del niño (a).  |  | 100 % de padres y/o tutores con educación.   | Entrega de educación en controles SI / NO.   |
|  | Rescates telefónicos y domiciliarios de inasistentes a controles.   |  | 95 % de rescates a inasistentes a controles.                                       | N° de rescates registrados / N° de inasistentes a controles *100.  |
| Lograr coberturas de vacunación programática y de campañas en niños (as), según edades y/o grupos de riesgo. | Derivación desde controles niño sano  |  | 95% de la población de niños (as) de 0-9 años con esquemas de inmunización al día. | Logro de coberturas en edades objetivos SI NO  |
|  | Educación en controles a padres o tutores del niño (a).   |  | 100 % de padres y/o tutores con educación.   | Entrega de educación en controles SI / NO.   |
|  | Rescates telefónicos y domiciliarios de inasistentes a vacunas.   |  | 95 % de rescates a inasistentes a vacunas.   | N° de rescates registrados / N° de inasistentes a controles*100.   |

|   |  |   |  |   |
|---|--|---|--|---|
| Desarrollar actividades de promoción del desarrollo biopsicosocial en los niños, de prevención primaria de sus déficit y de prevención secundaria de otros tipos de déficit de origen cognitivo y/o biológico en los menores de 6 años. | Implementar talleres preventivos promocionales, Chile Crece Contigo (CHCC) para padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) menores de 6 años, para aumentar su eficacia como agentes de estimulación. | Educación en talleres a padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) menores de 6 años.  | 100% de padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as), asisten a taller CHCC.        | Nº de padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) que asistieron a taller / Nº de padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) citados a taller * 100. |
|   | Disponer de guías anticipatorias CHCC para la estimulación temprana de niños (as) menores de 6 años.   | Entrega de guías anticipatorias CHCC en talleres y/o controles.                                     | 100% de padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) con guías anticipatorias CHCC. | Entrega de guías anticipatorias SI / NO.  |
|   | Pesquisar niños (as) con problemas neurosensoriales que afectarán su desarrollo, para intervenir lo más apropiada y oportunamente en ellos en conjunto con sus familias.   | Aplicación de escalas de evaluación del desarrollo psicomotor en menores de 12 meses.               | 95 % coberturas de evaluación del desarrollo psicomotor niños (as) menores de 12 meses.        | Nº de niños (as) menores de 12 meses con evaluación del desarrollo psicomotor / Nº de niños (as) menores de 12 meses en control *100.   |
|   | Pesquisar niños (as) con prevalencia de déficit del desarrollo psicomotor por falta de estímulos.  | Aplicación de escalas de evaluación del desarrollo psicomotor a niños (as) entre los 12 y 23 meses. | 95 % coberturas de evaluación del desarrollo psicomotor niños (as) 12 a 23 meses.              | Nº de niños (as) de 12 a 23 meses con evaluación del desarrollo psicomotor / Nº de niños (as) de 12 a 23 meses en control *100.   |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <p>Detectar trastornos e iniciar acciones de recuperación antes del ingreso a la educación formal.</p>           | <p>Aplicación de test de desarrollo psicomotor a niños (as) entre los 2 y 5 años.</p>   | <p>95 % coberturas de aplicación del test de desarrollo psicomotor niños (as) de 2 a 5 años.</p> | <p>Nº de niños (as) de 2 a 5 años con aplicación del test de desarrollo psicomotor / Nº de niños (as) de 2 a 5 años en control *100.</p>                    |
| <p>Disponer de atenciones individualizadas para estimulación temprana en niños (as) menores de 6 años.</p>       | <p>Realizar estimulación temprana en niños (as) menores de 6 años.</p>  | <p>90 % coberturas de atención para estimulación temprana en niños menores de 6 años.</p>        | <p>Nº de niños (as) menores de 6 años con atención para estimulación temprana / Nº de niños (as) menores de 6 años en control *100.</p>                     |
| <p>Asegurar la recuperación del desarrollo psicomotor (DSM) de niños (as) por falta de estímulos apropiados.</p> | <p>Atenciones, según flujograma de derivación en la aplicación de escalas de evaluación del DSM con diagnósticos de riesgo.</p> | <p>90 % de niños (as) con diagnósticos de riesgo recuperados.</p>                                | <p>Nº de niños (as) diagnosticados con riesgo del DSM recuperados en el período / Nº de niños (as) diagnosticados con riesgo del DSM en el período *100</p> |
|  | <p>Atenciones en sala de estimulación, según derivación.</p>  | <p>100 % de niños (as) con atenciones en sala de estimulación, previa derivación.</p>            | <p>Nº de niños (as) con atención en sala de estimulación / Nº de niños (as) derivados a sala de estimulación *100</p>                                       |

|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
|  | Establecer y mantener referencia y contra referencia de casos derivados a nivel secundario. | Derivación oportuna a nivel secundario, creando redes y realizando seguimiento de las derivaciones por interconsultas. | 100% de interconsultas con resolución y cierre de caso. | N° de niños atendidos a nivel secundario, incluyendo cierre de caso / N° de casos derivados por interconsultas *100. |
|--|---|--|---|--|

✓ **Cronograma de Actividades: 2018**

| Objetivo Especifico  | Actividad  | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Promover hábitos saludables y disminuir los factores de riesgos de salud en niños (as) desde su gestación. | Educación en talleres a gestantes, acerca de acompañamiento del padre, LME, cuidados del RN y riesgo de muerte súbita.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Entrega de guías anticipatorias CHCC en talleres y/o controles. "Cuidados del RN y menores de 1 año" (DIADA), "LME y Cuidados del Crecimiento y Desarrollo" (Taller de 1 mes) y "LM Extendida Hasta los 2 Años de Vida" (Control sano de los 6 meses). | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | VDI por TENS CHCC a puérperas, antes de los 7 días post parto.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Priorización en SOME para horas de control diada.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Primer control integral niño (a) sano (diada), realizado por matrona, antes de los 10 días post parto.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Estudios de familia a casos índice embarazadas adolescentes.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Atenciones de salud por equipo multidisciplinar para niños especiales, según sector al que pertenece.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Educación a padres y/o tutores, acerca de PNAC.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Realizar Talleres "Nadie es perfecto" para padres o tutores de niños (as) entre 0 a 5 años.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|  | Entrega de PNAC a padres y/o tutores de niños (as) menores de 6 años con controles e inmunizaciones al día.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Disminuir la incidencia de morbimortalidad   | Controles integrales niño (a) sano, según calendarización por edades y aplicación de lineamientos por Normas Técnicas actualizadas.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |   |

|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| infantil,<br>pesquisando los<br>factores que<br>influyen de<br>manera<br>determinante en<br>ella. | Integrar en controles, la pertinencia cultural, manteniendo las prácticas y costumbres de los pueblos originarios.                                 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Aplicación en controles de instrumentos de evaluación para medir riesgos (Pauta desarrollo neurosensorial, Score IRA, EEDP, Edimburgo, etc.).      | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Priorización en SOME, horas de controles de salud del niño, según calendario por edades y de sus derivaciones con profesionales.                   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Atención por malnutrición (por exceso o déficit).  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Controles de salud bucal a los 2 y 6 años.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Estudio de familia para casos índice prematuros moderados y extremos, detectados en reunión de sector.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Educación en controles de lactancia materna exclusiva (LME) hasta 6 ° mes de vida y lactancia materna extendida hasta los 2 años.                  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Priorización en SOME, horas por derivación a Clínica de la Lactancia.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Realizar ingreso de niños (as) en reuniones de sector con equipo multidisciplinar y seguimiento de casos con factores de riesgos en el desarrollo. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Realizar VDI a niños con Score de riesgo IRA moderado y grave.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | VDI en niños de 0 a 9 años con factores de riesgos biopsicosocial.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Priorización ingreso y controles por Programa IRA (infecciones respiratorias aguda) en < de 5 años.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Priorización consultas de salud mental por derivación para madres y/o niños (as) de 0-9 años con familias en riesgo biopsicosocial.                | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Derivación oportuna de los menores en riesgo a nivel secundario, creando redes y realizando seguimiento de las derivaciones por interconsultas.    | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Derivación desde controles niño sano a su próximo control.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Educación a padres o tutores del niño (a).   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Rescates telefónicos y domiciliarios de inasistentes a controles.                                 | X  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |   |
| Derivación desde controles niño sano  | X  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |   |
| Educación en controles a padres o tutores del niño (a).   | X  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |   |

|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   | Rescates telefónicos y domiciliarios de inasistentes a vacunas.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Desarrollar actividades de promoción del desarrollo biopsicosocial en los niños, de prevención primaria de sus déficit y de prevención secundaria de otros tipos de déficit de origen cognitivo y/o biológico en los menores de 6 años. | Educación en talleres a padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) menores de 6 años.                       | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Entrega de guías anticipatorias CHCC en talleres y/o controles.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Aplicación de escalas de evaluación del desarrollo psicomotor en menores de 12 meses.                                    | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Aplicación de escalas de evaluación del desarrollo psicomotor a niños (as) entre los 12 y 23 meses.                      | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Aplicación de test de desarrollo psicomotor a niños (as) entre los 2 y 5 años.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Realizar estimulación temprana en niños (as) menores de 6 años.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Atenciones, según flujograma de derivación en la aplicación de escalas de evaluación del DSM con diagnósticos de riesgo. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Atenciones en sala de estimulación, según derivación.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Derivación oportuna a nivel secundario, creando redes y realizando seguimiento de las derivaciones por interconsultas.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

✓ **Objetivos año 2019**

- Reducir la mortalidad infantil a una tasa de 6,5%.
- Disminuir el rezago infantil en un 5% en población menor de 5 años.
- Aumentar la recuperación de niños (as) con riesgo en el desarrollo psicomotor a 95%.
- Lograr cobertura de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida a un 52%.
- Reducir la prevalencia de malnutrición por exceso en un 3% en niños menores de 6 años.

Ciclo Vital: Infantil de 0 a 9 años

Programa: De la Infancia

| Objetivos Específicos  | Estrategia  | Actividad  | Meta   | Indicador   |  |
|--|---|--|--|---|--|
| Promover hábitos saludables y disminuir los factores de riesgos de salud en niños (as) desde su gestación. | Implementar talleres preventivos promocionales, Chile Crece Contigo (CHCC) para gestantes.  | Educación en talleres a gestantes, acerca de acompañamiento del padre, LME, cuidados del RN y riesgo de muerte súbita.   | 90% de gestantes asisten a taller CHCC.  | Nº de gestantes asistentes / Nº de gestantes en control * 100.                                  |  |
|  | Disponer de guías anticipatorias CHCC con temática a diferentes edades del niño (a).  | Entrega de guías anticipatorias CHCC en talleres y/o controles. "Cuidados del RN y menores de 1 año" (DIADA), "LME y Cuidados del Crecimiento y Desarrollo" (Taller de 1 mes) y "LM Extendida Hasta los 2 Años de Vida" (Control sano de los 6 meses). | 95% de madres con guías anticipatorias CHCC.   | Entrega de guías anticipatorias a madres SI / NO.   |  |
|  | Realizar VDI a puérperas, antes de los 7 días post parto.   | VDI por TENS CHCC a puérperas, antes de los 7 días post parto.   | 100% de con visitas domiciliaria por TENS CHCC.  | Nº de visitas a puérperas antes de los 7 días post parto / Nº de puérperas * 100.               |  |
|  | Asegurar una evaluación integral del niño (a) junto a su madre y/o padre, desde su primer control sano (diada).                         |  | Priorización en SOME para horas de control diada.  | 100% de niños (as) con hora priorizada para control diada.                                      | Incorporación de criterio de priorización SI / NO.         |
|  |   |  | Primer control integral niño (a) sano (diada), realizado por matrona, antes de los 10 días post parto. | 100% de niños (as) con atención por control diada.  | Nº de niños con control diada / Nº de niños inscritos *100 |
|  | Crear plan de intervención integral para familias con casos índice embarazadas adolescentes.  | Estudios de familia a casos índice embarazadas adolescentes.   | 100% de embarazadas adolescentes con estudios de familia.  | Nº de estudios de familias con embarazadas adolescentes / Nº de embarazadas adolescentes * 100. |  |
|  | Disponer oportunamente de intervenciones, acompañamiento y seguimiento de niños y niñas con necesidades especiales.                     | Atenciones de salud por equipo multidisciplinar para niños especiales, según sector al que pertenece.  | 100% de niños (as) NANEAS con intervención por equipo multidisciplinar.                                | Se realiza intervención multidisciplinar en niños (as) NANEAS SI/NO.                            |  |
|  | Fomentar adherencia a PNAC, asegurando el buen estado nutricional de gestantes, madres que amamantan y de niños (as) menores de 6 años. | Educación a padres y/o tutores, acerca de PNAC.  | 100 % de padres y/o tutores con educación de PNAC en controles.  | Entrega de educación PNAC en controles SI / NO.   |  |

|  |   |   |   |  |
|--|---|---|---|--|
|  |   | Entrega de PNAC a padres y/o tutores de niños (as) menores de 6 años con controles e inmunizaciones al día.                                   | 60% de adherencia a PNAC.   | Gestantes, madres y niños (as) en control que retiran alimentos de PNAC/Gestantes, madres y niños (as) en control *100 |
|  | Entrega de herramientas educativas y/o instrumentos para la crianza y cuidado de niños (as) en su primera infancia. | Realizar Talleres "Nadie es perfecto" para padres o tutores de niños (as) entre 0 a 5 años.   | 60 % de padres o tutores de niños (as) entre 0 a 5 años con asistencia a taller "Nadie es perfecto" | Realización de talleres SI/NO.   |
| Disminuir la incidencia de morbimortalidad infantil, pesquizando los factores que influyen de manera determinante en ella. | Entrega de prestaciones, según cartera de servicios ciclo vital infancia.   | Controles integrales niño (a) sano, según calendarización por edades y aplicación de lineamientos por Normas Técnicas actualizadas.           | 100% de niños (as) en controles de salud integral.  | N° de niños (as) en control/ N° de niños (as) inscritos *100.  |
|  |   | Integrar en controles, la pertinencia cultural, manteniendo las prácticas y costumbres de los pueblos originarios.                            | 100% de niños (as) en atención, con integración de sus costumbres, según pueblo originario.         | Inclusión de criterio en la atención SI/NO.  |
|  |   | Aplicación en controles de instrumentos de evaluación para medir riesgos (Pauta desarrollo neurosensorial, Store IRA, EEDP, Edimburgo, etc.). | 90% de los niños < 2 años controlados tengan instrumentos de evaluación aplicados.                  | N° niños < de 2 años controlados con aplicación de instrumentos / N° de niños < de 2 años controlados *100.            |
|  |   | Priorización en SOME, horas de controles de salud del niño, según calendario por edades y de sus derivaciones con profesionales.              | 100 % disponibilidad de cupos agendas de profesionales para controles sanos y por derivación.       | Incorporación de criterio de priorización de SI/NO.  |

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
|   | Atención por malnutrición (por exceso o déficit).  |  | 95% cumplimiento de atención nutricional en niños de 0-9 años con malnutrición por exceso o déficit. | N° de consultas nutricionales en niños de 0-9 años con malnutrición por exceso o déficit / N° de niños de 0-9 años con malnutrición por exceso o déficit *100. |
|   | Controles de salud bucal a los 2 y 6 años.   |  | 95 % de niños en control a los 2 y 6 años, con atención dental.                                      | N° de niños con atención dental a los 2 y 6 años / N° de niños (as) en control sano *100.  |
| Crear plan de intervención integral para familias con casos índice prematuros moderados y extremos. | Estudio de familia para casos índice prematuros moderados y extremos, detectados en reunión de sector.                           |  | 100% de los casos de niños prematuros moderados y extremos con estudio de familia.                   | Estudios de familia realizados a prematuros moderados y extremos / N° prematuros moderados y extremos nacidos *100.  |
| Aumentar cobertura de lactancia materna.  | Educación en controles de lactancia materna exclusiva (LME) hasta 6° mes de vida y lactancia materna extendida hasta los 2 años. |  | 50% de niños (as) con LME, controlados al 6° mes de vida.  | N° de niños con LME controlados al 6° mes de vida / N° de niños controlados al 6° mes de vida * 100.   |
|   | Priorización en SOME, horas por derivación a Clínica de la Lactancia.  |  | 100 % de derivaciones a Clínica de la Lactancia con horas priorizadas.                               | Incorporación de criterio de priorización de SI / NO.  |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <p>Pesquisa de factores de riesgos en el desarrollo del niño (a), intervención y seguimiento.</p> | <p>Realizar ingreso de niños (as) en reuniones de sector con equipo multidisciplinar y seguimiento de casos con factores de riesgos en el desarrollo.</p> | <p>100 % de niños ingresados y en controles, con detección de factores de riesgos, intervención y seguimiento por equipo multidisciplinar de cada sector.</p> | <p>Nº de niños con detección de factores de riesgo en el desarrollo / Nº de niños ingresados y en controles *100.</p>                            |
|   | <p>Realizar VDI a niños con Score de riesgo IRA moderado y grave.</p>   | <p>100% de VDI en niños (as) con Score de riesgo IRA moderado y grave.</p>  | <p>Nº de VDI a niños (as) con Score de riesgo IRA moderado y grave / Nº de niños con Score de riesgo IRA moderado y grave *100.</p>              |
|   | <p>VDI en niños de 0 a 9 años con factores de riesgos biopsicosocial.</p>   | <p>95% cumplimiento de VDI en niños menores de 0-9 años con factores de riesgos biopsicosocial.</p>   | <p>Nº VDI en niños de 0-9 años con factores de riesgos biopsicosocial / Nº de niños de 0-9 años con factores de riesgos biopsicosocial *100.</p> |
|   | <p>Priorización ingreso y controles por Programa IRA (infecciones respiratorias aguda) en &lt; de 5 años.</p>   | <p>100 % disponibilidad de cupos para ingreso y controles IRA</p>   | <p>Incorporación de criterio de priorización de SI / NO.</p>   |
|   | <p>Priorización consultas de salud mental por derivación para madres y/o niños (as) de 0-9 años con familias en riesgo biopsicosocial.</p>                | <p>100% disponibilidad para consultas de salud mental para madres y/o niños con familias en riesgo biopsicosocial.</p>  | <p>Incorporación de criterio de priorización de SI / NO.</p>   |
|   |   |   |  |

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
|  | Derivación oportuna de los menores en riesgo a nivel secundario, creando redes y realizando seguimiento de las derivaciones por interconsultas. |  | 100% de interconsultas con resolución y cierre de caso.                            | N° de niños atendidos a nivel secundario, incluyendo cierre de caso / N° de casos derivados por interconsultas *100. |
| Mejorar adherencia a controles de salud niño (a) sano.   | Derivación desde controles niño sano a su próximo control.  |  | 100 % de niños (as) derivados desde controles sano a su próximo control.           | Incorporación de criterio de priorización de SI/NO.  |
|  | Educación a padres o tutores del niño (a).  |  | 100 % de padres y/o tutores con educación.   | Entrega de educación en controles SI / NO.   |
|  | Rescates telefónicos y domiciliarios de inasistentes a controles.   |  | 95 % de rescates a inasistentes a controles.                                       | N° de rescates registrados / N° de inasistentes a controles *100.  |
| Lograr coberturas de vacunación programática y de campañas en niños (as), según edades y/o grupos de riesgo. | Derivación desde controles niño sano  |  | 95% de la población de niños (as) de 0-9 años con esquemas de inmunización al día. | Logro de coberturas en edades objetivos SI NO  |
|  | Educación en controles a padres o tutores del niño (a).   |  | 100 % de padres y/o tutores con educación.   | Entrega de educación en controles SI / NO.   |
|  | Rescates telefónicos y domiciliarios de inasistentes a vacunas.   |  | 95 % de rescates a inasistentes a vacunas.   | N° de rescates registrados / N° de inasistentes a controles*100.   |

|   |  |   |  |   |
|---|--|---|--|---|
| Desarrollar actividades de promoción del desarrollo biopsicosocial en los niños, de prevención primaria de sus déficit y de prevención secundaria de otros tipos de déficit de origen cognitivo y/o biológico en los menores de 6 años. | Implementar talleres preventivos promocionales, Chile Crece Contigo (CHCC) para padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) menores de 6 años, para aumentar su eficacia como agentes de estimulación. | Educación en talleres a padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) menores de 6 años.  | 100% de padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as), asisten a taller CHCC.        | Nº de padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) que asistieron a taller / Nº de padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) citados a taller * 100. |
|   | Disponer de guías anticipatorias CHCC para la estimulación temprana de niños (as) menores de 6 años.   | Entrega de guías anticipatorias CHCC en talleres y/o controles.                                     | 100% de padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) con guías anticipatorias CHCC. | Entrega de guías anticipatorias SI / NO.  |
|   | Pesquisar niños (as) con problemas neurosensoriales que afectarán su desarrollo, para intervenir lo más apropiada y oportunamente en ellos en conjunto con sus familias.   | Aplicación de escalas de evaluación del desarrollo psicomotor en menores de 12 meses.               | 95 % coberturas de evaluación del desarrollo psicomotor niños (as) menores de 12 meses.        | Nº de niños (as) menores de 12 meses con evaluación del desarrollo psicomotor / Nº de niños (as) menores de 12 meses en control *100.   |
|   | Pesquisar niños (as) con prevalencia de déficit del desarrollo psicomotor por falta de estímulos.  | Aplicación de escalas de evaluación del desarrollo psicomotor a niños (as) entre los 12 y 23 meses. | 95 % coberturas de evaluación del desarrollo psicomotor niños (as) 12 a 23 meses.              | Nº de niños (as) de 12 a 23 meses con evaluación del desarrollo psicomotor / Nº de niños (as) de 12 a 23 meses en control *100.   |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <p>Detectar trastornos e iniciar acciones de recuperación antes del ingreso a la educación formal.</p>           | <p>Aplicación de test de desarrollo psicomotor a niños (as) entre los 2 y 5 años.</p>   | <p>95 % coberturas de aplicación del test de desarrollo psicomotor niños (as) de 2 a 5 años.</p> | <p>Nº de niños (as) de 2 a 5 años con aplicación del test de desarrollo psicomotor / Nº de niños (as) de 2 a 5 años en control *100.</p>                    |
| <p>Disponer de atenciones individualizadas para estimulación temprana en niños (as) menores de 6 años.</p>       | <p>Realizar estimulación temprana en niños (as) menores de 6 años.</p>  | <p>90 % coberturas de atención para estimulación temprana en niños menores de 6 años.</p>        | <p>Nº de niños (as) menores de 6 años con atención para estimulación temprana / Nº de niños (as) menores de 6 años en control *100.</p>                     |
| <p>Asegurar la recuperación del desarrollo psicomotor (DSM) de niños (as) por falta de estímulos apropiados.</p> | <p>Atenciones, según flujograma de derivación en la aplicación de escalas de evaluación del DSM con diagnósticos de riesgo.</p> | <p>90 % de niños (as) con diagnósticos de riesgo recuperados.</p>                                | <p>Nº de niños (as) diagnosticados con riesgo del DSM recuperados en el período / Nº de niños (as) diagnosticados con riesgo del DSM en el período *100</p> |
|  | <p>Atenciones en sala de estimulación, según derivación.</p>  | <p>100 % de niños (as) con atenciones en sala de estimulación, previa derivación.</p>            | <p>Nº de niños (as) con atención en sala de estimulación / Nº de niños (as) derivados a sala de estimulación *100</p>                                       |

|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
|  | Establecer y mantener referencia y contra referencia de casos derivados a nivel secundario. | Derivación oportuna a nivel secundario, creando redes y realizando seguimiento de las derivaciones por interconsultas. | 100% de interconsultas con resolución y cierre de caso. | N° de niños atendidos a nivel secundario, incluyendo cierre de caso / N° de casos derivados por interconsultas *100. |
|--|---|--|---|--|

✓ **Cronograma de Actividades: 2019**

| Objetivo Especifico   | Actividad  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   |  | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
| Promover hábitos saludables y disminuir los factores de salud en niños (as) desde su gestación. | Educación en talleres a gestantes, acerca de acompañamiento del padre, LME, cuidados del RN y riesgo de muerte súbita.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Entrega de guías anticipatorias CHCC en talleres y/o controles. "Cuidados del RN y menores de 1 año" (DIADA), "LME y Cuidados del Crecimiento y Desarrollo" (Taller de 1 mes) y "LM Extendida Hasta los 2 Años de Vida" (Control sano de los 6 meses). | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | VDI por TENS CHCC a púerperas, antes de los 7 días post parto.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Priorización en SOME para horas de control diada.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Primer control integral niño (a) sano (diada), realizado por matrona, antes de los 10 días post parto.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Estudios de familia a casos índice embarazadas adolescentes.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Atenciones de salud por equipo multidisciplinar para niños especiales, según sector al que pertenece.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Educación a padres y/o tutores, acerca de PNAC.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Realizar Talleres "Nadie es perfecto" para padres o tutores de niños (as) entre 0 a 5 años.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Disminuir la incidencia de morbimortalidad  | Entrega de PNAC a padres y/o tutores de niños (as) menores de 6 años con controles e inmunizaciones al día.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |   |
|   | Controles integrales niño (a) sano, según calendarización por edades y aplicación de lineamientos por Normas Técnicas actualizadas.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |   |

|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| infantil,<br>pesquisando los<br>factores que<br>influyen de<br>manera<br>determinante en<br>ella. | Integrar en controles, la pertinencia cultural, manteniendo las prácticas y costumbres de los pueblos originarios.                                 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Aplicación en controles de instrumentos de evaluación para medir riesgos (Pauta desarrollo neurosensorial, Score IRA, EEDP, Edimburgo, etc.).      | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Priorización en SOME, horas de controles de salud del niño, según calendario por edades y de sus derivaciones con profesionales.                   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Atención por malnutrición (por exceso o déficit).  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Controles de salud bucal a los 2 y 6 años.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Estudio de familia para casos índice prematuros moderados y extremos, detectados en reunión de sector.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Educación en controles de lactancia materna exclusiva (LME) hasta 6 * mes de vida y lactancia materna extendida hasta los 2 años.                  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Priorización en SOME, horas por derivación a Clínica de la Lactancia.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Realizar ingreso de niños (as) en reuniones de sector con equipo multidisciplinar y seguimiento de casos con factores de riesgos en el desarrollo. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Realizar VDI a niños con Score de riesgo IRA moderado y grave.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | VDI en niños de 0 a 9 años con factores de riesgos biopsicosocial.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Priorización ingreso y controles por Programa IRA (infecciones respiratorias aguda) en < de 5 años.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Priorización consultas de salud mental por derivación para madres y/o niños (as) de 0-9 años con familias en riesgo biopsicosocial.                | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Derivación oportuna de los menores en riesgo a nivel secundario, creando redes y realizando seguimiento de las derivaciones por interconsultas.    | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Derivación desde controles niño sano a su próximo control.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Educación a padres o tutores del niño (a).   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Rescates telefónicos y domiciliarios de inasistentes a controles.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Derivación desde controles niño sano  | X  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |   |
| Educación en controles a padres o tutores del niño (a).   | X  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |   |

|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   | Rescates telefónicos y domiciliarios de inasistentes a vacunas.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Desarrollar actividades de promoción del desarrollo biopsicosocial en los niños, de prevención primaria de sus déficit y de prevención secundaria de otros tipos de déficit de origen cognitivo y/o biológico en los menores de 6 años. | Educación en talleres a padres o personas a cargo del cuidado de los niños (as) menores de 6 años.                       | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Entrega de guías anticipatorias CHCC en talleres y/o controles.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Aplicación de escalas de evaluación del desarrollo psicomotor en menores de 12 meses.                                    | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Aplicación de escalas de evaluación del desarrollo psicomotor a niños (as) entre los 12 y 23 meses.                      | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Aplicación de test de desarrollo psicomotor a niños (as) entre los 2 y 5 años.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Realizar estimulación temprana en niños (as) menores de 6 años.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Atenciones, según flujograma de derivación en la aplicación de escalas de evaluación del DSM con diagnósticos de riesgo. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Atenciones en sala de estimulación, según derivación.  | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|   | Derivación oportuna a nivel secundario, creando redes y realizando seguimiento de las derivaciones por interconsultas.   | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

✓ **Ciclo Vital Adolescente.**

Es importantísimo asegurar la salud y desarrollo normal de la población adolescente en nuestro país, y por ende en nuestra Comuna de Caldera, ya que esta población es crucial para el crecimiento y progreso de nuestro País.

La pesquisa oportuna e intervención precoz se inicia con el Control de Joven Sano, el cual se realizara con un enfoque participativo, anticipatorio y de riesgo, transformándose en un pilar fundamental para acciones de preventivas y promocionales de la Estrategia Nacional de Salud y Programa de Atención integral del adolescente y jóvenes en el contexto de la estrategia "Elige Prevenir" (1)

Problemas:

- 1.- Falta de diagnóstico comunal población adolescente, 10 a 19 años 11 meses.
- 2.- Falta de control de salud de población adolescente, 10 a 19 años 11 meses.

**Objetivos Generales:**

Confección Diagnostico Comunal de la población adolescente, con el objetivo de identificar factores protectores y de riesgo, para mejorar la salud local de nuestra población adolescente.

**Objetivos Específicos:**

- 1.- Realizar flujograma de atención de control de salud integral del adolescente.
2. Implementar la atención de Control Salud Integral del adolescente a la población de 10 a 19 años, por medio de utilización de FICHA CLAP. El cual se realizara mediante operativos de salud en los distintos Establecimientos Educativos de la Comuna y en el CESFAM-CESCOF Caldera.
- 3.- Realizar seguimiento de derivaciones internas que se soliciten en control salud integral del adolescente.

**Bibliografía**

- (1) Orientaciones técnicas para el control de salud integral de adolescente "Control Joven Sano" 2012.

| <b>Problema</b>   | <b>Objetivos</b>  | <b>Estrategias/Actividad</b>  | <b>Metas</b>                                       | <b>Indicadores</b> |
|---|---|---|--|--------------------|
| 1.- Falta diagnostico comunal en población adolescente 10 a 19 años 11 meses. | Confeccionar diagnostico comunal población adolescente. | Se revisaran los diagnósticos presentes en el instrumento ficha clap del control de joven sano. | Diagnostico Comunal Caldera Población Adolescente. |                    |

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| 2.- Falta de control en población adolescente entre 10 años y 19 años 11 meses. | Contribuir a mejorar la salud de la población adolescente de 10 a 19 años 11 meses. | Aplicación control joven sano en box de atención.<br><br>Implementar operativos a Establecimiento Educativos para realización de control joven sano con la aplicación de ficha clap. | Realizar control de joven sano en población adolescente de 10 a 19 años 11 meses anual; Total Cobertura 2013-2015 5% | $(N^{\circ} \text{ adolescentes entre 10 y 19 años 11 meses en control joven sano}) / N^{\circ} \text{ total de adolescentes entre 10 y 19 años 11 meses inscritos}) \times 100$ |
|---|---|--|--|--|

✓ **Ciclo Vital Programa de la Mujer**

Objetivos año 2017 - 2019

Disminuir la morbilidad y mortalidad por Cáncer Cervicouterino a través de la pesquisa precoz de lesiones cervicales pre invasoras, facilitando el acceso a la red de Salud con la participación activa de la Comunidad.

Aumentar la cobertura de PAP en la población de beneficiarias de 25 a 64 años en la comuna de Caldera

- 1.- Identificar a mujeres de 25 a 64 años que nunca se han realizado la citología Cervical, además incorporarlas al Programa de detección de Cáncer Cervicouterino y aquellas mujeres con PAP atrasados para aumentar la Vigencia de este examen en la Comuna de Caldera.
- 2.- Incrementar la detección oportuna de Cáncer Cervicouterino en mujeres de 25 a 64 años de edad a través de controles ginecológicos y actividades preventivas promocionales orientadas a la toma de PAP
- 3.- Asegurar el manejo, tratamiento y seguimiento en Atención Secundaria,
- 4.- Fomentar la educación y toma de Papanicolau en la Comunidad de Caldera.

✓ **Planificación y Cronograma de Actividades Ciclo Vital De la mujer**

| Objetivo General   | Objetivos Específicos  | Estrategia   | Actividades   | Indicadores   |   |   |   |   |   |
|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|
|  |  |  |   |   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Aumentar la detección de lesiones precursoras de cáncer cérvicouterino en las mujeres de 25 a 64 años en la comuna de Caldera. | Aumentar la cobertura de PAP a un 61% en población de mujeres de 25 a 64 años, | Rescate PAP atrasados en mujeres beneficiarias de 24 a 64 años   | Realizar rescate semanal PAP atrasados, a través de contacto telefónico, visita domiciliaria; Formular un medio de registro.                                    | $\frac{\text{N}^\circ \text{ pap rescatados}}{\text{N}^\circ \text{ pap tomados}} \times 100$   | X | X | X | X | X |
|  |  | Toma de PAP en Sedes Comunes a mujeres beneficiarias de 25 a 64 años   | 6 jornadas anuales en diferentes sedes comunales destinadas a toma de PAP   | $\frac{\text{Jornadas realizadas}}{\text{Jornadas programadas}} \times 100$   |   | X |   | X |   |
|  |  | Utilización CitoWeb en SOME y box del Cesfam   | Instalación citoexpert en los box de los diferentes funcionarios para pesquisar mujeres de 25 a 64 años, sin PAP o atrasadas para realizar derivación a matrona | $\frac{\text{N}^\circ \text{ Box funcionando en atención pacientes}}{\text{N}^\circ \text{ Box con Citoexpert funcionando}} \times 100$ | X | X | X | X | X |
|  | Tener el 90% de las funcionarias de 25 a 64 años del Cesfam con PAP vigente    | Revisión del PAP a todas las funcionarias de 25 a 64 años y toma de muestra a aquellas sin muestra o atrasadas | $\frac{\text{N}^\circ \text{ funcionarias de 25 a 64 años}}{\text{N}^\circ \text{ funcionarias con PAP vigente}} \times 100$                                    | X   | X | X | X | X |   |
|  | Jornadas mensuales en horarios diferidos para toma de PAP atrasados o          | Realización de 3 jornadas mensuales destinadas a toma de PAP   | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de jornadas planificadas}}{\text{N}^\circ \text{ de jornadas realizadas}} \times 100$  |   | X | X | X | X |   |

|   |  |   |  |                              |  |   |   |   |   |   |  |
|---|--|---|--|------------------------------|--|---|---|---|---|---|--|
|   | nuevas a mujeres beneficiarias de 25 a 64 años                               |   |  |                              |  |   |   |   |   |   |  |
|   | Difusión masiva  | Realizar 5 difusión radial, o a través de reuniones comunitarias                      |  |                              | N° difusiones programa / N° difusiones realizadas x 100                          |   | X |   |   | X |  |
|   | Actividades comunitarias con enfoque preventivo promocionales                | Realizar 3 plazas saludables enfocadas en PAP a través de actividades PROMOS          |  |                              | N° actividades programadas / N° actividades realizadas x 100                     |   |   |   | X |   |  |
|   | Taller de autocuidado a la población a mujeres beneficiarias de 25 a 64 años | Taller anual de autocuidado a la población vulnerable perteneciente a Chile Solidario |  | población femenina Solidario | Taller realizado Si ____ No ____   |   |   |   |   |   |  |
| Disminuir la incidencia de Ca cervicouterino, Asegurando el manejo, tratamiento y seguimiento en Atención Secundaria, | Derivación oportuna de mujeres con PAP alterados                             | Notificación oportuna de mujeres con PAP alterados                                    |  |                              | Numero de mujeres con PAP alterados / N° mujeres notificadas oportunamente x 100 | X | X | X | X | X |  |
|   |  | Derivación en un 100% a las mujeres con PAP Alterados                                 |  | mujeres con PAP              | N° mujeres con PAP alterados /N° mujeres derivadas                               | X | X | X | X | X |  |

## VII.- Enfoque de Salud APS

### SALUD FAMILIAR

Es un modelo de relación entre el equipo de salud y las personas, sus familias y la comunidad, que busca la mejor resolución de los problemas de salud que las personas manifiestan, con una mirada sistémica que considera la dimensión física, psicológica, emocional y espiritual de las personas.

Implica una forma especial de organizar las acciones sanitarias y la toma de decisión, tanto dentro de la organización como en la interacción de los distintos componentes de la Red Asistencial e Intersector.

### ANÁLISIS FODA DEL FUNCIONAMIENTO DEL MODELO DE SALUD FAMILIAR

|  |  |
|--|--|
| <b>FORTALEZAS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>❖ Trabajo en equipo</li><li>❖ Buena coordinación del equipo</li><li>❖ Trabajo interdisciplinario entre los diferentes profesionales</li><li>❖ Buenas relaciones humanas</li><li>❖ Profesionales con experiencia en SF</li></ul>            | <b>OPORTUNIDADES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>❖ Tener una mirada integral del paciente, entendiendo la enfermedad en un contexto biopsicosocial.</li><li>❖ Desarrollo de un trabajo más promocional y preventivo de la salud.</li><li>❖ Lograr disminuir índices de enfermedad.</li><li>❖ Capacitación permanente</li></ul> |
| <b>DEBILIDADES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>❖ La alta demanda de asistencialidad no permite a los profesionales dedicar tiempo suficiente al trabajo en salud familiar.</li><li>❖ Sectorización geográfica, produce sobrecarga S2</li><li>❖ Poco uso de la tarjeta de salud</li></ul> | <b>AMENAZAS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>❖ La gran demanda de los usuarios es de tipo asistencial.</li><li>❖ Constante rotación de los profesionales del equipo.</li><li>❖ Falta de inducción para profesionales nuevos</li><li>❖ Falta de recursos materiales para</li></ul>   |

|  |  |
|--|--|
| <p>familiar</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Profesionales nuevos con poco manejo en SF</li> <li>❖ Rendimiento de por atención</li> <li>❖ Falta de compromiso de algunos funcionarios</li> <li>❖ Infraestructura no apta para el modelo</li> </ul> | <p>llevar a cabo el trabajo en terreno</p> |
|--|--|

Nuestro sistema de salud nos convoca a perfeccionar las técnicas actuales de recogida de información de la salud familiar y elaborar métodos más precisos, viables y apropiados que permitan al equipo de Familia llegar al diagnóstico adecuado de la situación de salud familiar, para lograr una intervención orientada a la prevención en salud. Para esto el CESFAM cuenta con sus grupos priorizados

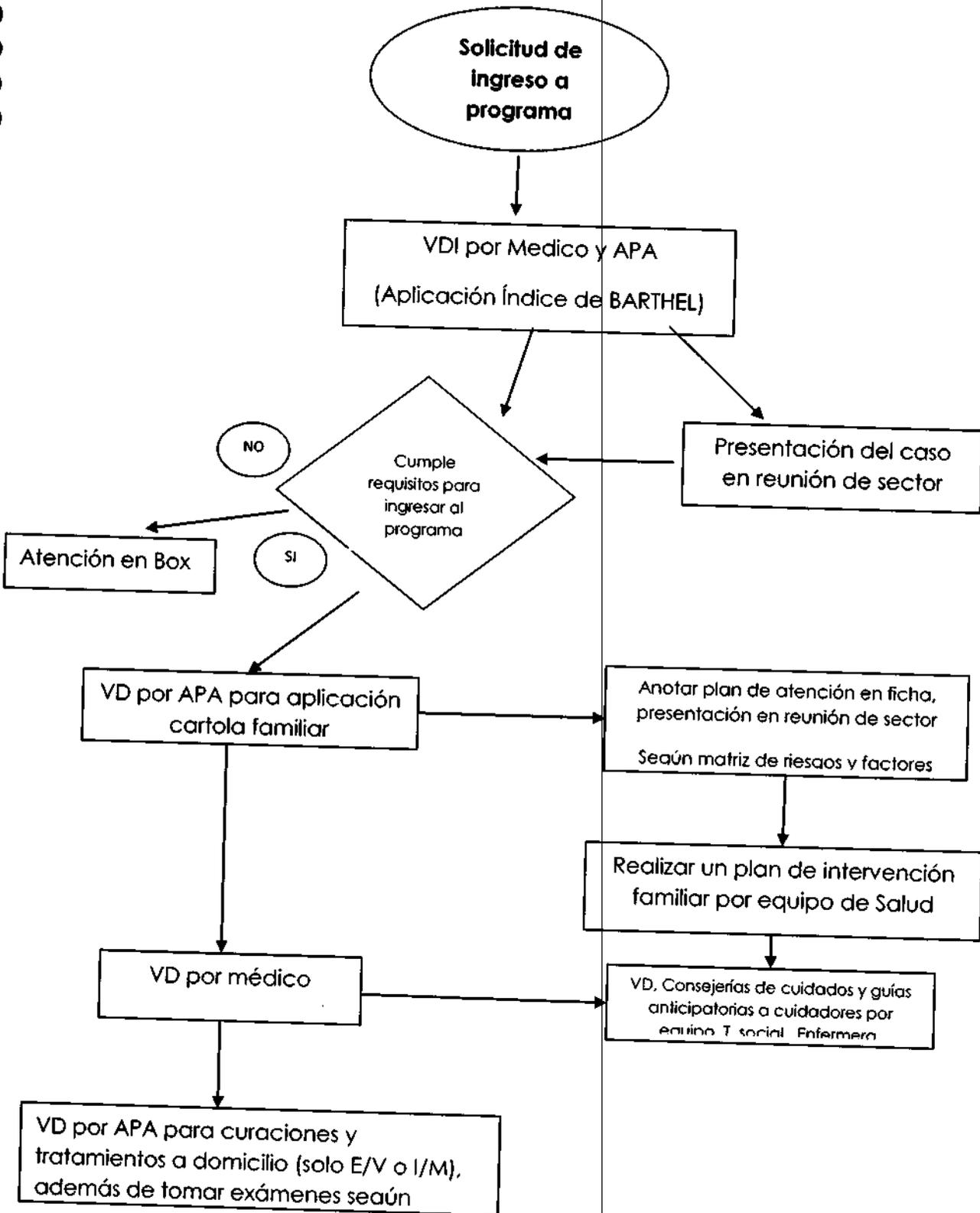
#### **GRUPOS PRIORIZADOS CESFAM Y CECOSF**

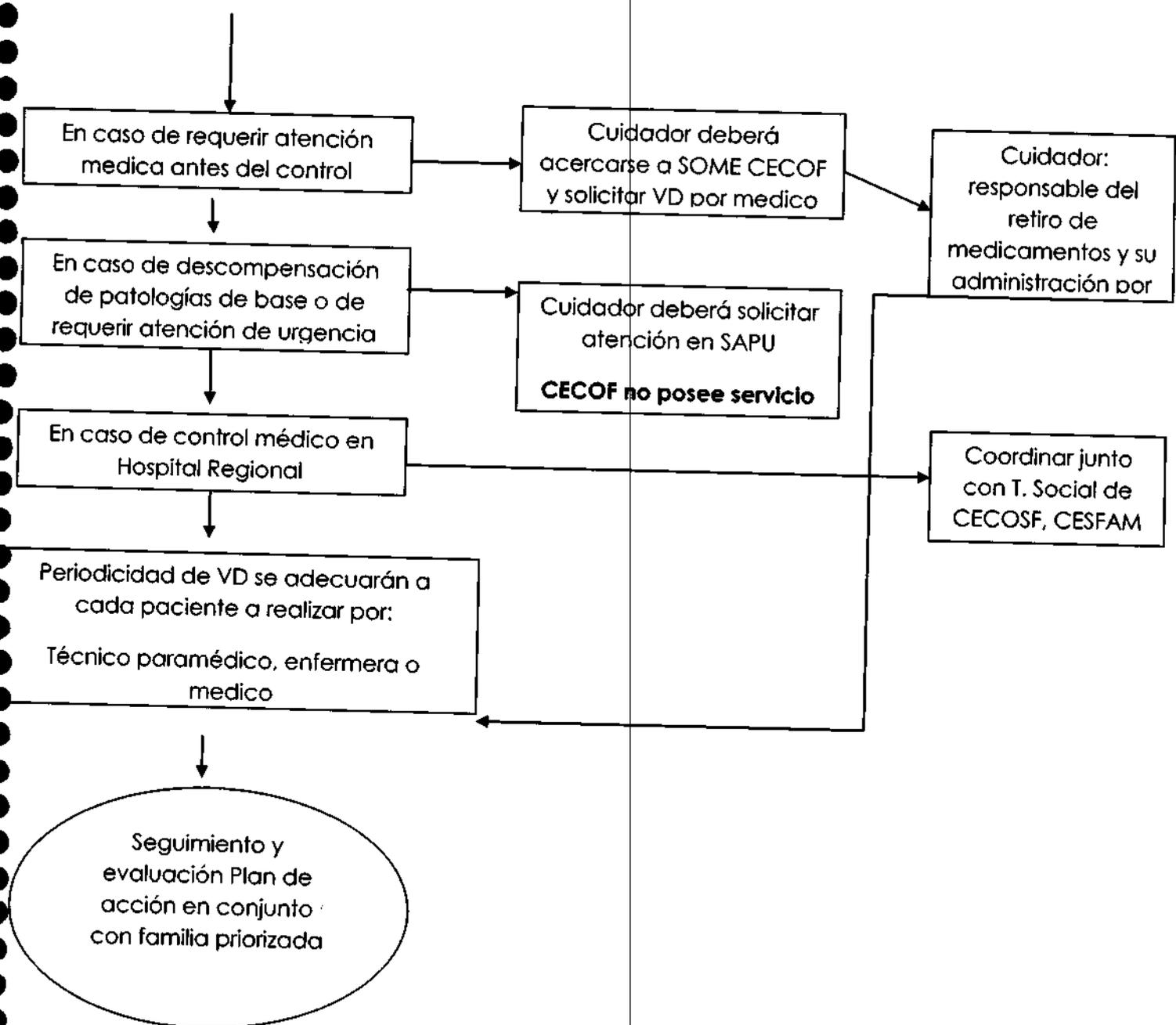
#### **PROTOCOLO PACIENTES POSTRADOS**

- 1.-Para ingresar al paciente al programa de postrados, se realizará una primera visita en conjunto por médico y trabajador(a) social, en la que se deberá aplicar el índice de KATZ, En relación a ello cabe mencionar que desde marzo 2012, se sustituye índice KATZ por el índice de BARTHEL, luego de esto, se procede a llenar el tarjetón de pacientes postrados y evaluar en equipo si cumple con requisitos para ingresar al programa de pacientes postrados.
- 2.-Si no cumple con los requisitos se intervendrá paciente en box.
- 3.-Si el paciente cumple con los requisitos se deberá realizar visita domiciliaria por Trabajador(a) Social con aplicación de cartola familiar.
- 4.-Posteriormente se deberá registrar en la ficha clínica el plan de atención. Luego se presentará el caso en reunión de Sector y de acuerdo a matriz de riesgos y factores protectores se realizará un plan de intervención familiar por Equipo de Salud.

- 5.-El médico de sector que corresponda deberá realizar visita domiciliaria en la cual hará consejerías de cuidados y entrega de guías anticipatorias a cuidadores de paciente o derivará casos a Enfermera y/o trabajadora social en visita domiciliaria.
- 6.-El paramédico de sector se hará cargo de realizar las curaciones o aplicar tratamientos a domicilio (sólo EV o IM), además de tomar exámenes de laboratorio según indicación médica.
- 7.-En caso de que el paciente requiera atención por médico antes de la fecha estipulada por el profesional, el cuidador o un familiar deberá dar aviso al médico del sector y contactar al funcionario de SOME para destinar a la brevedad una hora para visita domiciliaria.
- 8.-En caso de la descompensación de las patologías de base o de requerir atención de urgencia, el cuidador del postrado deberá solicitar atención en el SAPU, ya que en CECOF no se dispone de atención de urgencia a domicilio para los pacientes de este programa. Posterior a esta atención continúa con la periodicidad de las visitas domiciliarias.
- 9.-Será responsabilidad del cuidador el retiro de los medicamentos y la administración de los fármacos vía oral, quien también deberá velar por el cumplimiento de las indicaciones prescritas por el profesional y continua el plan de intervención con visitas domiciliarias adecuadas a cada paciente.
- 10.-En caso de que el postrado tenga control por especialista en el Hospital Regional de Copiapó será responsabilidad del cuidador velar por el cumplimiento de éste, del trámite de horas y coordinar junto con T. Social del CECOSF o CESFAM la forma de traslado.
- 11.-La periodicidad de las visitas domiciliarias a pacientes postrados se adecuarán a las necesidades de cada paciente, siendo éstas a realizar por técnico paramédico, médico o enfermera según el plan de trabajo de cada paciente planificadas por el equipo multidisciplinario.
- 12.-Realizar un seguimiento y evaluación del plan de acción en conjunto con la familia. De acuerdo al protocolo antes mencionado es que se realizó el siguiente diagrama de flujo.

## FLUJOGRAMA DE ATENCION FAMILIAS CON PACIENTES POSTRADOS

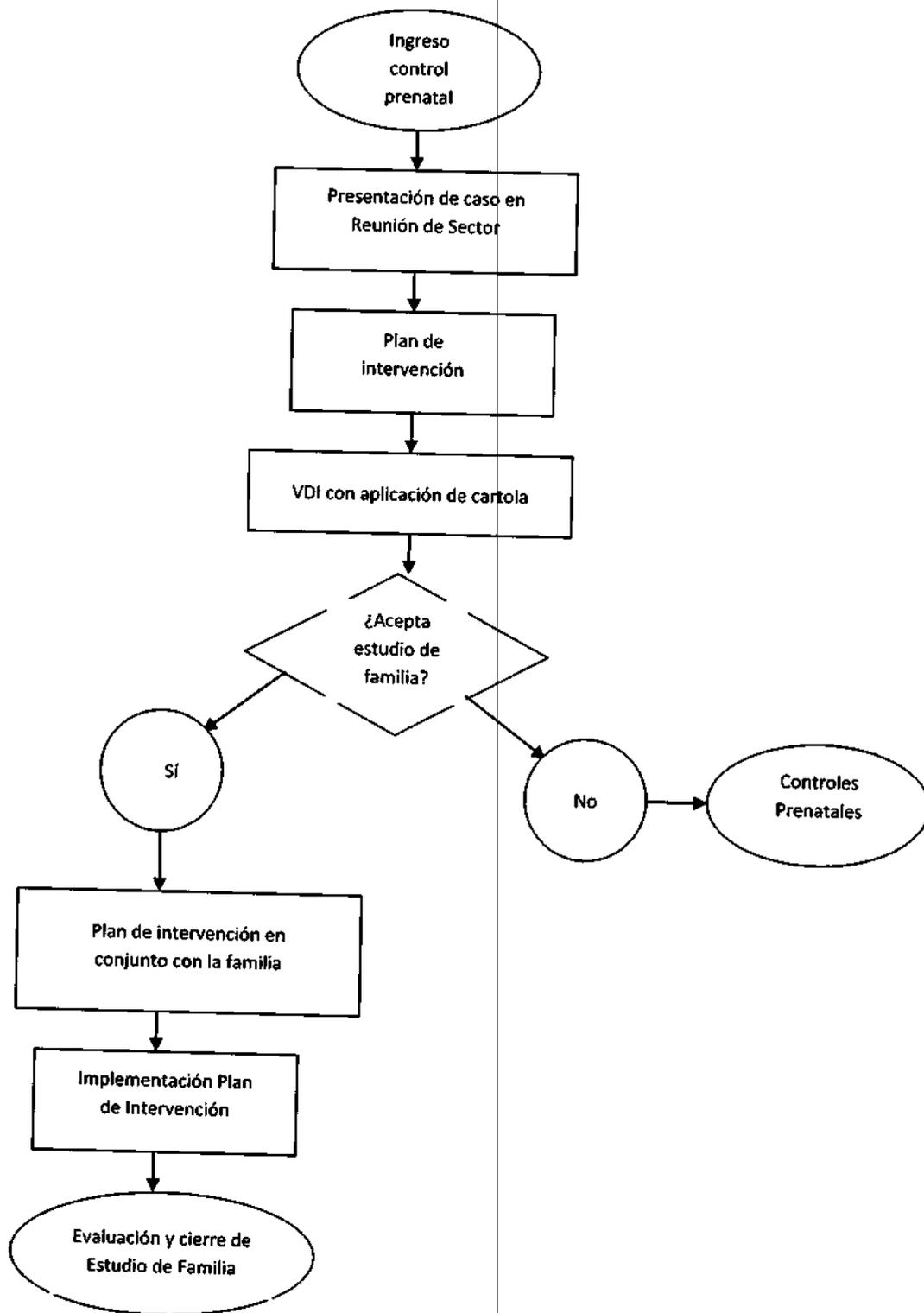




## PROTOCOLO EMBARAZADA ADOLESCENTE SEGÚN EPSA

- 1.- Paciente acude a control prenatal.
- 2.- Se realiza ingreso con aplicación de EPSA (Evaluación Psicosocial Abreviada) por matrona y se solicita consentimiento informado de Visita Domiciliaria Integral.
- 3.- Matrona presenta caso en la reunión de Sector más próxima.
- 4.- Dependiendo de los riesgos que presente la usuaria, el Equipo de cabecera elegirá a un profesional del sector para que realice la primera Visita Domiciliaria Integral (VDI) con aplicación de Cartola Familiar.
- 5.- Durante la VDI, se propondrá a la usuaria participar de un Estudio de Familia. Si la respuesta es positiva se firmará un consentimiento informado. En caso contrario, la gestante continuará siendo monitoreada en los controles prenatales.
- 6.- Luego de firmado el consentimiento informado y junto con los datos obtenidos en la primera VDI, se presentan los antecedentes de la familia en Reunión de Sector y se elabora un plan de intervención con actividades.
- 7.- Se presenta a la familia el plan de intervención y en conjunto se determina cuáles serán las actividades a realizar.
- 8.- Una vez construido en conjunto con la familia el Plan de Intervención, se inicia el proceso de ejecución y coordinación de las intervenciones.
- 9.- Luego de finalizadas las actividades se evaluarán los resultados obtenidos y se hará el cierre, continuando con las intervenciones de control.

# FLUJOGRAMA FAMILIA CON EMBARAZADAS ADOSCENTES SEGÚN EPSA



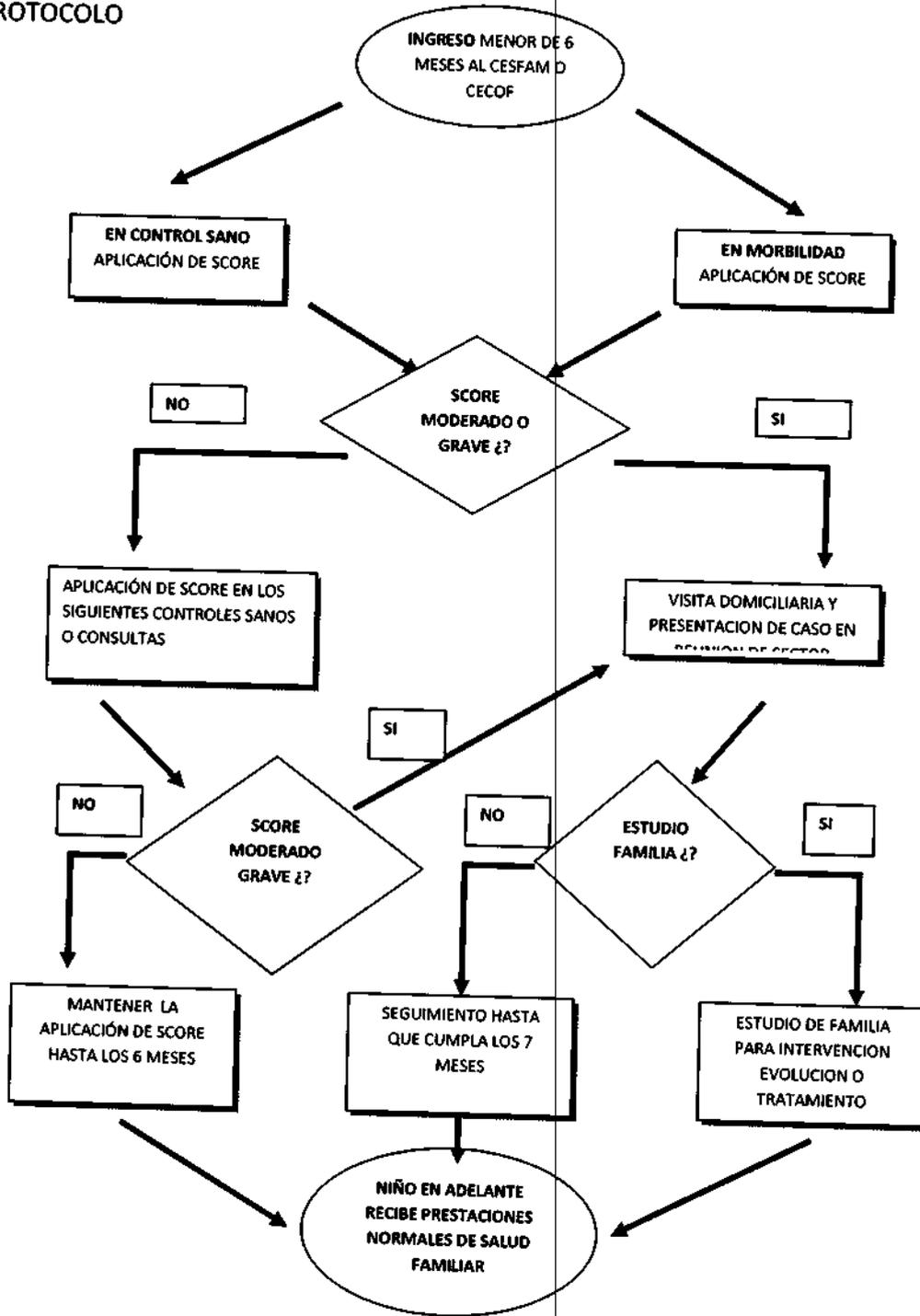
GRUPO PRIORIZADO SECTOR N°1 Y N°3

PROTOCOLO MENORES DE 1 AÑO CON SCORE DE RIESGO A MORIR POR NEUMONIA  
(MODERADO-GRAVE)

1. Paciente menor de 6 meses ingresa para atención a nuestro CESFAM o CECOF, ya sea a control sano y/o a morbilidad.
2. Se aplicarán el score durante esta atención. (la mayoría de las veces serán ejecutado en control sano por médico y /o matrona, la otra posibilidad es que ingresen post traslado o cambio de sistema a control y/o morbilidad)
3. Si el resultado del score de muerte es leve, se continuará aplicando en los siguientes controles y/o consultas hasta cumplir los 6 meses.
4. Si el resultado del score es moderado o grave será informado y luego presentado en la reunión de sector.
5. El equipo determinará el tipo intervención a ejecutar, visitas, consejerías breves, educación y prevención, etc.
6. Se realizará seguimiento y evolución de los niños menos comprometidos.
7. Los pacientes con más riesgo se aplicarán los instrumentos de salud familiar para su estudio y se determinará el tipo intervención a ejecutar, por ejemplo, visitas, consejerías breves, educación y prevención, etc.
8. Al cumplir el niño los 7 meses, seguirá recibiendo las prestaciones habituales de salud familiar que ofrece nuestro CESFAM.

**FLUJOGRAMA NIÑOS MENORES DE 1 AÑO CON SCORE DE RIESGO A MORIR POR NEUMONIA (MODERADO - GRAVE):**

**PROTOCOLO**



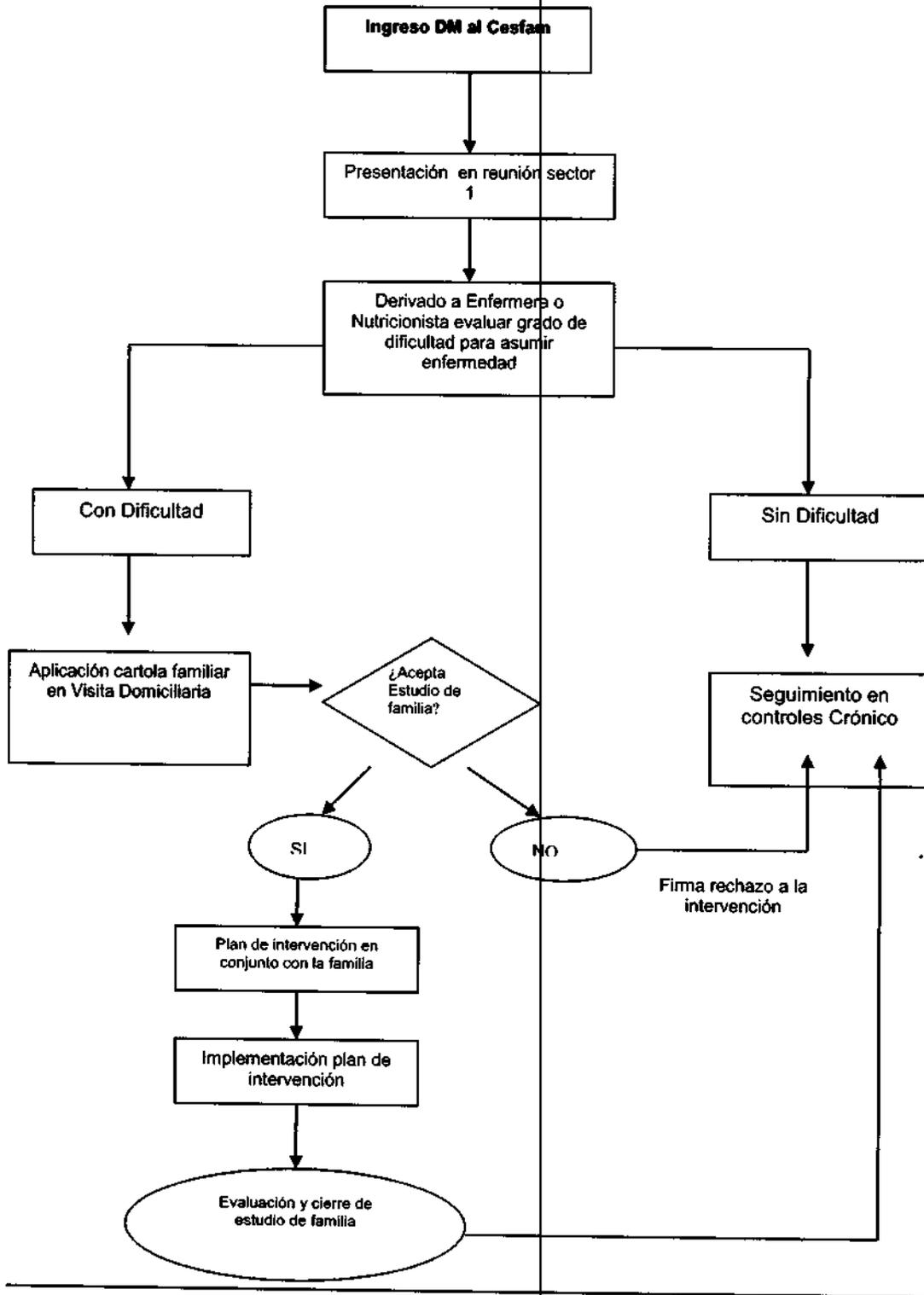
## **GRUPO PRIORIZADO SECTOR N°1, 2 y 3**

### **PROTOCOLO INGRESOS DM**

- Ingreso usuario Dm a controles crónico
- Se presenta caso en reunión de sector 1
- Realización control por Enfermera o Nutricionista, se evalúa grado de dificultad para asumir enfermedad.
  - Si existe dificultad para asumir enfermedad, se aplica cartola familiar en visita domiciliaria y se consulta si aceptan ser parte de un Estudio de familia.
  - Si aceptan, se elabora plan de intervención.
  - Luego se implementan las tareas con y para la familia.
  - Para posteriormente Cerrar el estudio de familia.
  - Continúan sus controles de crónico en el CESFAM

En el caso que el usuario **no acepte** el Estudio de familia, debe firmar rechazo a la intervención del equipo de salud, solo se realizará seguimiento en controles crónico.

**FLUJOGRAMA INGRESOS DM**



## **GRUPOS PRIORIZADOS SECTOR N° 2**

### **PROTOCOLO PREMATUROS**

El ingreso de un niño(a) prematuro parte con el primer control de salud en el CESFAM Rosario Corvalán, específicamente con algún profesional del Sector N° 2, quien es el responsable de presentar caso en la reunión más próxima.

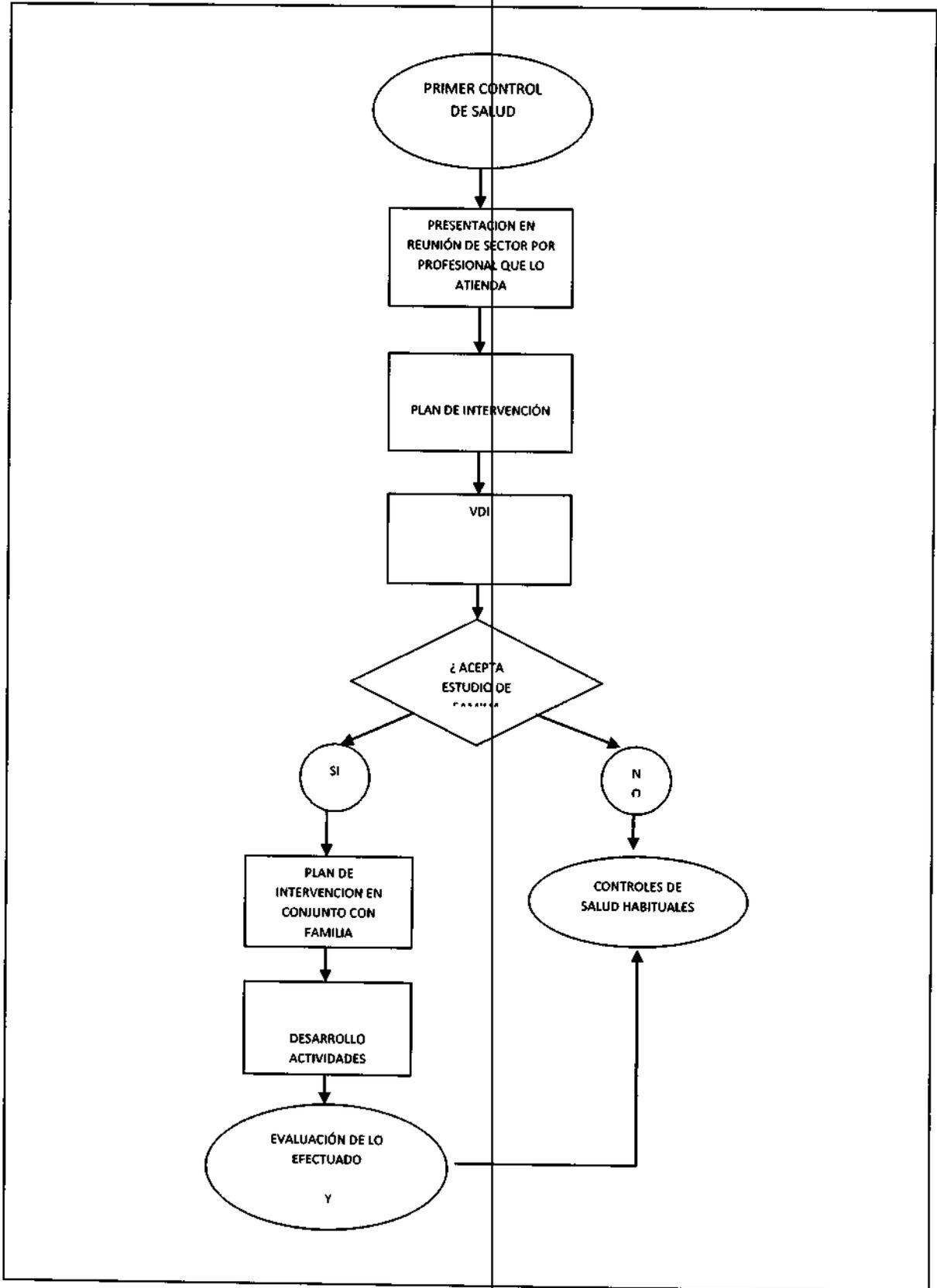
Luego de la presentación se efectúa el inicio de un Plan de Intervención por parte del equipo de salud quien determina quien o quienes serán las personas que realizarán la primera Visita Domiciliaria Integral, donde se efectuará la cartola de la familia y se hará la propuesta de participar en un estudio de familia, por lo que si la respuesta es favorable se firmará un consentimiento informado.

A continuación se presentan antecedentes de la familia al equipo de sector, donde se planteara un plan de intervención con actividades que luego son presentadas a la familia con quienes acordaran cuales son las intervenciones de las que están dispuestos de participar.

Después se comienzan a coordinar y efectuar las intervenciones definidas con el fin de trabajar en conjunto con la familia.

Una vez culminadas las actividades se realiza una evaluación del estudio de familia y se cierra, continuando la familia con las intervenciones habituales.

# FLUJOGRAMA PREMATUROS



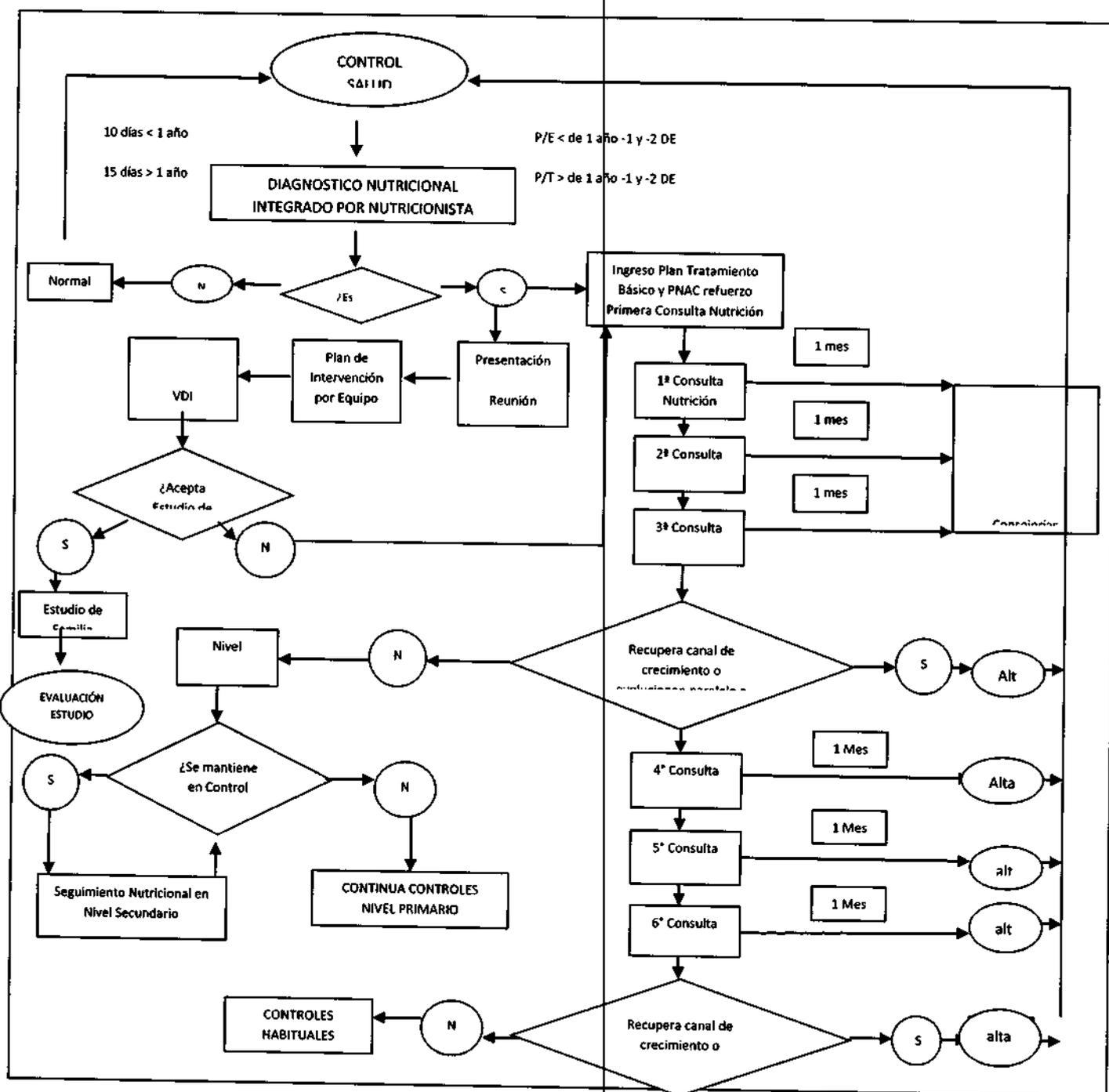
### **GRUPOS PRIORIZADOS SECTOR 3**

Protocolo de atención familias de niños(as) con riesgo de desnutrir

En un control de salud del niño(a) se realiza la evaluación, a través de la cual se obtiene el Diagnóstico Nutricional Integrado, si esto arroja que el menor se encuentra normal continua con sus controles de salud habitual, en cambio si el resultado es Observación de Riesgo a Desnutrir se realizan 2 vías de acción paralela:

- Ingreso al Plan de Tratamiento básico y PNAC refuerzo, además se realiza primera Consulta Nutricional. Luego tiene 3 controles nutricionales mensuales incluyendo en éstos consejerías.
- Por otra parte se presenta el caso en reunión de sector, luego se crea un plan de intervención y finalmente se realiza una visita domiciliaria integral por aquel o aquellos profesionales que se estimen adecuados, con el fin de ingresar a la familia en estudio de familia dependiendo de su consentimiento, si acceden se efectúa éste, de lo contrario continua sus controles habituales.
- Luego de lo anterior si no ha recuperado el canal de crecimiento o no evoluciona paralelo a la curva de crecimiento normal, se evalúa la derivación a atención secundaria o en su defecto se cita a 3 controles nutricionales mensuales y posterior a estos se reevalúa su condición nutricional y se otorga el alta si la evolución ha sido positiva o se deriva a atención secundaria si ha sido negativa.
- Ahora si el paciente recupera el canal de crecimiento o evoluciona paralelo a la curva de crecimiento normal se otorga el alta y vuelve a sus controles habituales.

## FLUJOGRAMA DE ATENCION FAMILIAS DE NIÑOS(AS) CON RIESGO DE DESNUTRIR



## **PROTOCOLO DE ATENCION FAMILIAS DE NIÑOS(AS) CON DESNUTRICION**

En un control de salud del niño(a) se realiza la evaluación, a través de la cual se obtiene el Diagnóstico Nutricional Integrado, si esto arroja que el menor se encuentra con desnutrición se realiza el ingreso al plan de tratamiento básico y al PNAC refuerzo. Luego se realizan 2 vías de acción paralela, siendo estos los siguientes:

- Se presenta el caso en reunión de sector, luego se crea un plan de intervención y finalmente se realiza una visita domiciliaria integral, por aquel o aquellos profesionales que se estimen convenientes, con el fin de ingresar a la familia en estudio de familia dependiendo de su consentimiento, si acceden se efectúa este y si no continúa sus controles habituales.
- A los 7 días se realiza control con Médico donde se evalúa la derivación a atención secundaria o en su defecto se realiza un segundo control con nutricionista más una consejería. Si en esta el menor sigue el canal normal se da de alta y vuelve a sus controles habituales, si se encuentra en -1 DS, se da de alta, pero sigue el protocolo de Riesgo a Desnutrir. Si el niño(a) sigue Desnutrido se efectúa en un mes más una tercera consulta nutricional con reevaluación, si esta normal se da de alta y vuelve a los controles habituales, si esta con riesgo a desnutrir continua con este protocolo y si esta desnutrido se cita a 3 controles nutricionales mensuales más, donde en cada uno de ellos se determinando el estado nutricional del menor, siguiendo los mismas decisiones planteadas en las consultas nutricionales anteriores.
- Si en la sexta consulta nutricional el menor continúa desnutrido se deriva a Nivel Secundario.

✓ **PLAN PREVENTIVO PROMOCIONAL 2016-2019**

Chile, al igual que el resto del mundo, enfrenta el desafío de responder oportuna y eficazmente a las necesidades de salud de su población. En la actual situación demográfica y epidemiológica, los problemas de salud asociados a estilos de vida y multicausalidad son responsables de gran parte de la morbimortalidad y de los déficits en calidad de vida. Igualmente, los determinantes sociales, como lo corroboran diversos estudios, son parte fundamental del origen y de las potenciales soluciones para enfrentar la dinámica de salud actual. La Reforma de Salud en Chile explicita la relevancia de avanzar hacia un Sistema de Salud equilibrado, donde la equidad y la Prevención y Promoción son fundamentales

**CICLO VITAL NIÑO**

**OBJETIVO GENERAL:**

1. Realizar en la comunidad de Caldera distintas actividades enfocadas a promover estilos de vida saludable y factores protectores para la salud, en familias con niños menores de años
2. Prevenir en la población infantil de la comuna, complicaciones de salud por falta de conocimientos de los adultos responsables.
3. Coordinar con encargada del programa de Promoción actividades en conjunto

| <b>OBJETIVO</b>              | <b>ACTIVIDAD</b>   | <b>PLAZO</b>     |
|------------------------------|--|------------------|
| Promover la actividad física | Celebración del día del niño en conjunto con OPD                     | Agosto           |
|                              | Caminata saludable con pre escolares                                 | 01 vez en el año |
|                              | Conmemoración del día sin fumar, caminata saludable con preescolares | 31 de Mayo       |
| Promoción salud bucal        | Talleres educativos en 5 jardines infantiles de la comuna de Caldera | Abril-Diciembre  |

### CICLO VITAL ADOLESCENTE

#### OBJETIVO GENERAL:

Promocionar a través de actividades preventivas, la importancia de la salud en los jóvenes de la comuna, de manera de lograr concientizar la responsabilidad con su salud.

| OBJETIVO                                | ACTIVIDAD   | PLAZO               |
|---|---|---------------------|
| Promoción de estilos de vida saludable. | Operativos de aplicación Ficha CLAP en 6 establecimientos de la comuna                    | Durante el año      |
|   | Recreos/ espacios saludables  | Durante todo el año |
| Sexualidad responsable                  | Talleres sobre prevención en embarazo adolescente, ITS, VIH (establecimiento educacional) | Abril - Septiembre  |

### CICLO VITAL ADULTO

#### OBJETIVO GENERAL:

Promocionar a través de actividades en estilo de vida saludable a la población adulta de la comuna de Caldera.

| OBJETIVO  | ACTIVIDAD  | PLAZO          |
|---|--|----------------|
| Promoción estilos de vida saludable               | Celebración del mes del corazón en el CESFAM               | Agosto         |
|   | Celebración del día de la alimentación saludables          | Octubre        |
| Preventivo  | Operativos en empresas de la comuna para la toma de EMPA   | Durante el año |
| Promoción de ambientes libres del humo del tabaco | Realización de stand informativos en colegios de la Comuna | Mayo           |

**CICLO VITAL ADULTO MUJER**

**OBJETIVO GENERAL:**

| OBJETIVO  | ACTIVIDAD  |  | PLAZO                    |
|---|--|--|--------------------------|
| Prevención VIF  | Conmemoración del día sin violencia contra la mujer  |  | 25 de Noviembre          |
| Taller  | Orientado a mujeres víctimas de VIF.   |  | Desde enero a Diciembre. |
| Promoción estilos de vida saludable durante el embarazo | Talleres educativos para embarazadas, los cuales contemplan: preparación al parto, fomento lactancia materna, salud mental, etc- |  | Durante todo el año      |

**CICLO VITAL ADULTO MAYOR**

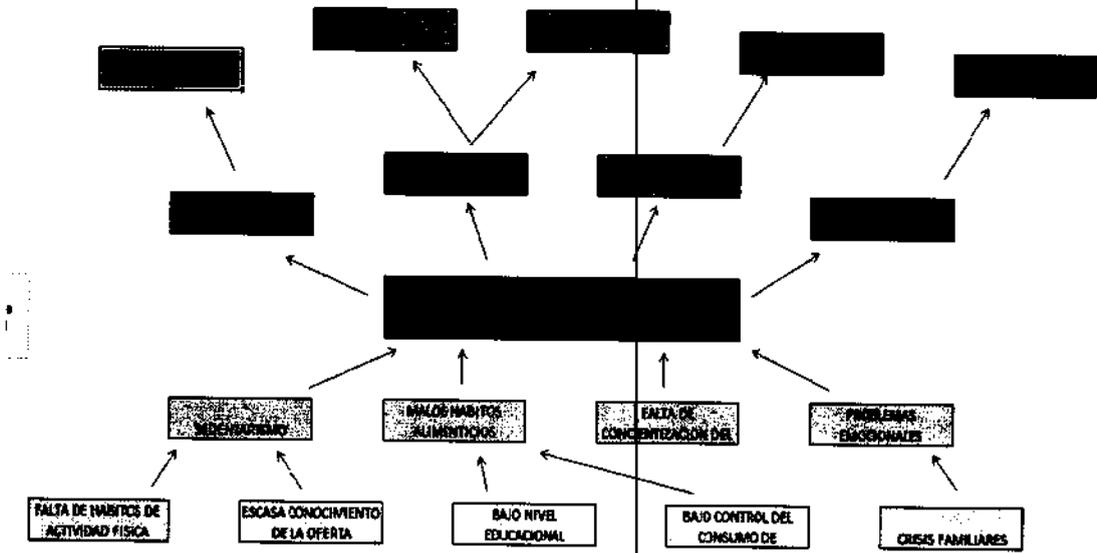
**OBJETIVO GENERAL:**

Promocionar a través de actividades en estilo de vida saludable a la población adulto mayor de la comuna de Caldera.

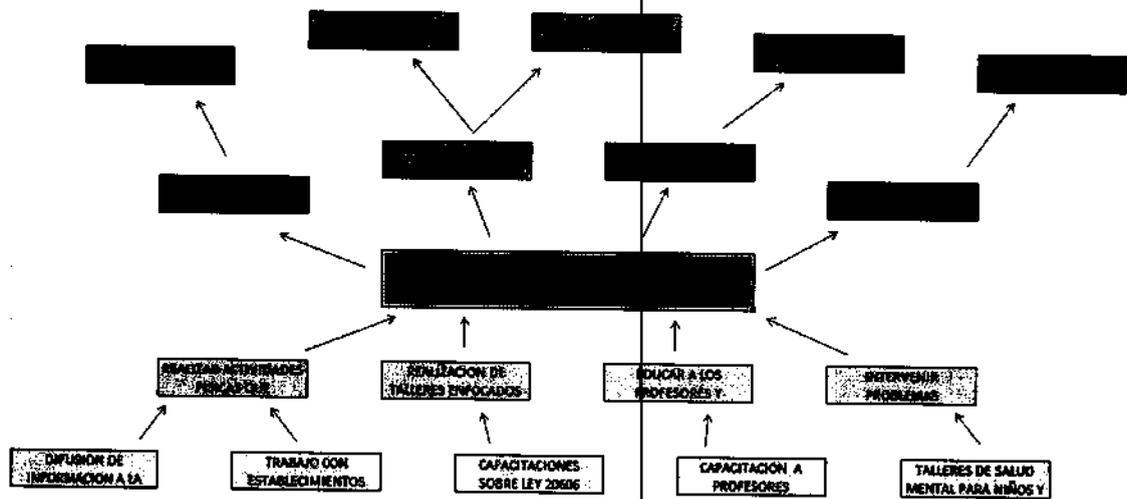
| OBJETIVO                            | ACTIVIDAD  |  | PLAZO              |
|-------------------------------------|--|--|--------------------|
| Promoción estilos de vida saludable | Educación en Sala de espera CESFAM y CECOSF                      |  | Durante el año     |
| Promoción estilos de vida saludable | Entrega de Guías Anticipatorias en box                           |  | Durante el año     |
| Prevención TBC                      | Operativos en terreno, en las casas tuteladas de adultos mayores |  | 02 Veces en el año |
| Salud mental                        | Grupo de autoayuda "Amigos de la mejor edad"                     |  | Marzo a Diciembre  |
| Promoción estilos de vida saludable | Taller usuarios crónicos.  |  | Marzo a Diciembre  |

✓ Plan Trienal de Promoción

Árbol de Problemas



Árbol de Objetivos



ACTIVIDADES PLAN TRIENAL PROGRAMA PROMOCIÓN.

|  |  |  |   |           |
|--|--|--|---|-----------|
| RESULTADO ESPERADO<br>1: Ejecución de actividades a población objetivo de la comuna sobre temáticas estilo de vida saludable         | PAUSAS SALUDABLES  | UTILIZACION DE ESPACIOS EN RECREOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE DIFUSION E INFORMACION SOBRE ESTILO DE VIDA SALUDABLE. | ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES DE LA COMUNA | 300.000   |
|  | DIA DE LA ALIMENTACION   | CELEBRACION EN BANDEJON CHORRILLO EL DIA DE LA ALIMENTACION 16 OCTUBRE   | ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES DE LA COMUNA | 500.000   |
|  | GUIAS ANTICIPATORIAS   | USUARIOS CESFAM  | COMUNIDAD DE CALDERA                        | 300.000   |
|  | PROGRAMA RADIAL  | DIFUSION DE LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DE ACTIVIDADES FISICAS Y LUGARES DE ACCESO A ELLO                         | COMUNIDAD DE CALDERA                        | 500.000   |
|  | NUESTRA CALDERA VERDE  | REFORESTACION ESPACIOS PUBLICOS  | COMUNIDAD DE CALDERA                        | 400.000   |
| RESULTADO ESPERADO<br>2: FORMACION DE LIDERES A TRAVES DE TALLERES Y ACCIONES ENFOCADOS EN ALIMENTACION SALUDABLE Y ACTIVIDAD FISICA | CICLETADA  | SE REALIZARÁ UNA CICLETADA POR LA COMUNA DE CALDERA  | COMUNIDAD DE CALDERA.                       | 900.000   |
|  | TALLER LEY 20,606  | MESA PROMOCION   | PROFESORES DE EDUCACIÓN FÍSICA.             | 600.000   |
|  | TALLER LEY 20,606  | DIFUSION DE LA LEY   | COMUNIDAD DE CALDERA                        | 600.000   |
|  | TALLER LEY 20,606  | DIFUSION DE LA LEY   | ORGANIZACIONES SOCIALES                     | 400.000   |
|  | Circuito de máquinas de ejercicios infantiles en Patio de Juegos de CESFAM Rosario Covalán | Instalación de Circuito de máquinas de ejercicios infantiles en Patio de Juegos de CESFAM Rosario Covalán              | COMUNIDAD CALDERA                           | 1.500.000 |
|  | JUGANDO NOS CUIDAMOS   | EQUIPAMIENTO JARDINES Y ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES DE LA COMUNA  | ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES DE LA COMUNA | 1.200.000 |

|  |  |   |   |           |
|--|--|---|---|-----------|
| RESULTADO ESPERADO<br>3: CREACION DE<br>HUERTOS FAMILIARES | HUERTOS FAMILIARES   | CONFECCION DE HUERTOS EN HOGARES  | FAMILIAS DE ALUMNOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES | 500.000   |
|  | FORMACION A FAMILIAS SOBRE HUERTOS   | EDUCACION A LAS FAMILIAS QUE TENDRAN QUE LLEVAR A CABO LA REALIZACION DE LA ACTIVIDAD                       | FAMILIAS DE ALUMNOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES | 200.000   |
|  | Circuito de máquinas de ejercicios infantiles para Escuela Promotora de Salud "Stella Marie" | Instalación de Circuito de máquinas de ejercicios infantiles para Escuela Promotora de Salud "Stella Marie" | ALUMNOS ESCUELA DE LENGUAJE "STELLA MARIE"                | 3.800.000 |

**Bibliografía:**

- Departamento de Estadística e Información de Salud, DEIS MINSAL.
- Ministerio de Salud, «Manual para el apoyo y seguimiento y/o del desarrollo psicosocial de los niños y niñas de 0 a 6 años,» MINSAL, Santiago, 2008
- Programa nacional de salud de la infancia con enfoque integral, Santiago de Chile, 2013.
- Registros locales: Rayen



IV.  
ANEXO  
2.6  
CORDEP



# **CORPORACION MUNICIPAL DE DEPORTES DE CALDERA**

**PLANIFICACION ANUAL  
JUNIO – DICIEMBRE AÑO 2016**

**Aland Moya**

Gerente

MBA- Dirección y Gestión de Empresas

Contador Publico – Contador Auditor



## **Justificación**

La CORDEP de Caldera, es una personalidad jurídica de derecho privado, autónomo y sin fines de lucro, cuyo objetivo principal es administrar, fomentar, desarrollar y difundir el deporte de todas sus áreas en la comuna de Caldera.

Como es sabido, los recursos siempre son escasos, en cambio las necesidades deportivas de nuestra comuna pareciera ser ilimitadas, Esta Corporación cuenta con el apoyo económico de las empresas de Caldera para que juntos concretemos el sueño de desarrollar el deporte y la actividad física.

Les invitamos a conocer nuestro proyecto y hacerse parte de las actividades y eventos deportivos que realizaremos este año.

Nuestra corporación apuesta a 3 ejes principales:

- 1.- Formación Deportiva; a través de escuelas, encuentros, talleres deportivos, roces deportivos, etc.
- 2.- Desarrollo de la actividad física; Abarcando campeonatos, eventos masivos, deporte recreativo, etc.
- 3.- Capital humano y gestión del deporte; Fomento del deportista destacado, fortalecer al dirigente deportivo, red de profesionales y gestión con instituciones publicas y privadas.



### **Su administración**

Esta corporación municipal es dirigida por el profesional Universitario MBA – Magister en Dirección y Gestión de Empresas (Pontificia U. Católica de Valparaíso) Contador Público – Contador Auditor (Universidad de La Serena), Señor Aland Moya Silva, quien actuará como Gerente de CORDEP, cuya meta es formar una cultura deportiva en los Calderinos en miras a profesionalizar y desarrollar el deporte junto a sus beneficios hacia la comunidad.

Las futuras contrataciones de monitores, personal a honorarios, técnicos y profesionales se realizarán bajo transparentes procesos de selección de personal en la búsqueda del mejor perfil del mercado para ser parte de esta Corporación deportiva.

### **Nuestra Misión**

*“Fomento y desarrollo de actividades deportivas, recreativas y de competencia, para toda la comunidad, gestionando los esfuerzos humanos y financieros a través de un modelo de gestión eficiente, transparente y participativo. Mejorando la calidad de vida, potenciando a talentos e implantando una cultura deportiva en la Comuna de Caldera”.*

### **Nuestra Visión**

*“Ser la sede por excelencia del deporte y recreación en la Región de Atacama, convirtiéndonos en referentes de la vida sana, deporte y gestión a nivel país”.*



## **Actividades Anuales (Junio – Diciembre)**

### ***Actividades Anuales de las Organizaciones Deportivas de Caldera***

Por Años, las organizaciones deportivas han representado a Caldera en innumerables actividades, campeonatos, eventos, etc. Muchas veces lo realizan en forma anónima, aportando al desarrollo del deporte en nuestra comuna, obteniendo cuantiosos reconocimientos a nivel local, regional y nacional.

Cada una de las organizaciones deportivas de Caldera, socias de esta corporación deportiva tienen aspiraciones y sueños al corto y largo plazo, al igual que actividades anuales que se resumen a continuación, es misión de esta nueva institución apoyar en la consecución de los objetivos propios de nuestras organizaciones.

- 1.- Campeonatos inter-escolares
- 2.- Campeonatos Locales, Regionales, Nacionales e internacionales
- 3.- Capacitaciones deportivas
- 4.- Roces y/o Encuentros deportivos a nivel local, regional, nacional
- 5.- Escuelas de formación deportiva
- 6.- Diversas Actividades recreativas a nivel local (zumba, maratón, demostraciones, etc)
- 7.- Controles deportivos regionales y nacionales
- 8.- Invitación de deportistas destacados a la Comuna.

#### ***Eje 1.- Formación Deportiva***

En atención al catastro de las organizaciones deportiva y la visión del departamento de Administración Educación Municipal, se toma como estrategia centrar nuestros esfuerzos en 5 talleres públicos de la CORDEP.





## ***Eje 2.- Desarrollo de la actividad física***

Es de común conocimiento que durante el periodo estival, Caldera se llena de vida, tanto los visitantes como nuestros vecinos tienen acceso a una gran cantidad de actividades durante toda la semana. Esto cambia drásticamente cuando las vacaciones ven su ocaso.

Este segundo eje busca que el Calderino desarrolle la actividad física durante todo el año, con actividades masivas como es la popular zumba, maratones familiares, cicletadas, etc.

### ***CORDEP Mueve a Caldera***

Este programa consiste en la implementación de talleres deportivos utilizando las instalaciones barriales, por un periodo de 4 a 5 semanas, cuyas clases se realizarán 3 veces por semana. Una vez terminado el ciclo, el programa "CORDEP Mueve a Caldera" se trasladará a otro sector de Caldera.

Actividades a realizar.

- Baile Entretenido público general – Adulto Mayor
- Zumba Público General – integrativa – adulto mayor
- Fútbol Formativo – Masculino, Femenino
- Fútbol Calle
- Yoga Público General
- Yoga Adulto Mayor – Integrativo
- Taller de Cheerleader
- Tenis de Mesa
- Ajedrez
- Voleibol
- Entre muchas otras



| Carta Gantt Actividades Desarrollo del Deporte           |       |       |        |            |         |           |           |
|--|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| Actividad  | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| Llamado a concurso público Monitores CORDEP en tu barrio | █     |       |        |            |         |           |           |
| Recepcion de Antecedentes                                |       | █     |        |            |         |           |           |
| Contratacion Prestacion de Servicios                     |       | █     |        |            |         |           |           |
| CORDEP en tu Barrio, sector Avda esmeralda               |       |       | █      |            |         |           |           |
| CORDEP en tu Barrio, sector Villas las Playas            |       |       |        | █          |         |           |           |
| CORDEP en tu Barrio, sector Los Volcanes                 |       |       |        |            | █       |           |           |
| CORDEP en tu Barrio, sector poblacion Manuel Orella      |       |       |        |            |         | █         |           |
| CORDEP en tu Barrio, sector centro de Caldera            |       |       |        |            |         |           | █         |
| CORDEP en tu Barrio, sector Villa las playas             |       |       |        |            |         |           | █         |

#### Eventos Masivos de la CORDEP

Este eje, cuenta con la realización de actividades de carácter masivo, la implantación de una cultura deportiva en la comuna es tarea de todos, y para contribuir a este objetivo estratégico, se desarrollaran las siguientes eventos deportivos.

- Corrida Familiar (Batallones de Atacama)
- Campeonatos (todas las disciplinas) Copa Aniversario Caldera
- Zumba Fest
- Baile Entretenido
- Cicletada Familiar (Caldera – Bahía Inglesa)

| Carta Gantt Actividades Desarrollo del Deporte                  |       |       |        |            |         |           |           |
|---|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| Actividad   | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| Concurso público Monitores CORDEP se mueve con junto a Caldera  | █     |       |        |            |         |           |           |
| Recepción de Antecedentes                                       |       | █     |        |            |         |           |           |
| Contratación Prestación de Servicios                            |       |       | █      |            |         |           |           |
| Corrida Familiar, 2K, 5K, 10K "Caldera - Bahía Inglesa"         |       |       |        | █          |         |           |           |
| Campeonatos organizaciones deportiva "Copa Aniversario Caldera" |       |       |        |            | █       |           |           |
| Recepción de Antecedentes                                       |       |       |        |            |         | █         |           |
| Contratación Prestación de Servicios                            |       |       |        |            |         |           | █         |
| Zumba Fest, Plaza Carlos Condell Caldera                        |       |       |        |            |         |           | █         |
| Baile Entretenido, Centro estación cultural de Caldera          |       |       |        |            |         |           | █         |
| Recepción de Antecedentes                                       |       |       |        |            |         |           | █         |
| Contratación Prestación de Servicios                            |       |       |        |            |         |           | █         |
| Cicletada Familiar, 5K, 10K, 20K "Caldera - Bahía Inglesa"      |       |       |        |            |         |           | █         |



**Eje 3.- Capital Humano y Gestión deportiva**

Este tercer ítem abarcaremos el desarrollo del deportista destacado, al dirigente de nuestras organizaciones deportivas, monitores, y las alianzas publico-privadas

Entre las actividades a realizar se encuentra capacitaciones teórico-prácticas realizadas por profesionales e instituciones contratadas por CORDEP para entregarle a los dirigentes deportivos las herramientas necesarias para afrontar las distintas necesidades en gestión deportiva, que a su vez transmitirán sus conocimientos a los asociados de sus clubes y organizaciones.

Octubre – Noviembre 2016: Curso de perfeccionamiento en evaluación y gestión de proyectos concursables

Noviembre – Diciembre 2016 : Especialista en Liderazgo Directivo

| Carta Gantt Capital Humano y Gestion Deportiva |       |       |        |            |         |           |           |
|--|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| Actividad                                      | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| Fomento Actividades Organizaciones Deportivas  | ■     | ■     | ■      | ■          | ■       | ■         | ■         |
| Capacitaciones Dirigentes Deportivos           |       |       |        |            |         |           |           |
| Evaluacion y Gestion de proyectos concursables |       |       |        |            | ■       | ■         | ■         |
| liderazgo dirigenial                           |       |       |        |            |         | ■         | ■         |



**IV.**  
**ANEXO**  
**2.7**  
**DAEM**

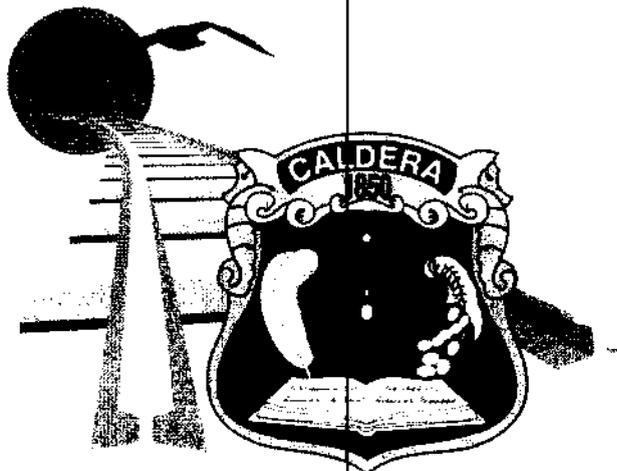


ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CALDERA  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION

**Plan Anual de Desarrollo de la Educación Municipal**

# PADEM

# 2016



**Caldera**  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD



## ÍNDICE

|   |            |
|---|------------|
| <b>CAPITULO I - FUNDAMENTOS.</b>  | <b>4</b>   |
| INTRODUCCION.   | 4          |
| POLÍTICA EDUCACIONAL  | 6          |
| VISIÓN  | 8          |
| MISIÓN  | 8          |
| <b>CAPITULO II.- ANTECEDENTES GENERALES DE LA COMUNA DE CALDERA</b>     | <b>10</b>  |
| CARACTERÍSTICAS POLÍTICO – ADMINISTRATIVAS.                             | 10         |
| CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS  | 10         |
| CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS:   | 11         |
| <b>LA EDUCACIÓN DE LA COMUNA</b>  | <b>12</b>  |
| a) DEMANDA POTENCIAL  | 12         |
| b) LA OFERTA EDUCATIVA EN LA COMUNA 2016                                | 12         |
| c) APOYOS A LA OFERTA EDUCATIVA EN LA COMUNA                            | 13         |
| EVALUACION DOCENTE  | 25         |
| <b>SISTEMA ESCOLAR MUNICIPAL</b>  | <b>26</b>  |
| PERFIL ESPERADO DE ALUMNOS(AS) QUE EGRESAN DE NUESTROS ESTABLECIMIENTOS | 28         |
| <b>ORGANIZACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL</b>             | <b>29</b>  |
| <b>CAPITULO III – DOTACION DOCENTE Y NO DOCENTE</b>                     | <b>35</b>  |
| DOTACIÓN DOCENTE COMUNAL 2016   | 36         |
| DOTACIÓN ASISTENTES DE LA EDUCACION 2016                                | 53         |
| <b>CAPITULO IV – PROGRAMAS APLICADOS POR EL D.A.E.M.</b>                | <b>56</b>  |
| <b>PROGRAMAS ÁREA SOCIAL – período 2015</b>                             | <b>56</b>  |
| Ayudas y Becas  | 56         |
| <b>PROGRAMAS ESCOLARES</b>  | <b>60</b>  |
| Programa PACE   | 60         |
| Programa DESARRÓLLATE   | 61         |
| <b>CAPITULO V – MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE PADEM 2015</b>               | <b>62</b>  |
| <b>CAPITULO VI – ELABORACION DE OBJETIVOS, METAS Y PLANES DE ACCIÓN</b> | <b>63</b>  |
| <b>CAPITULO VII - PRESUPUESTO ÁREA EDUCACIÓN 2016.</b>                  | <b>94</b>  |
| <b>CAPITULO VIII - MONITOREO</b>  | <b>100</b> |
| <b>1.- EVALUACION.</b>  | <b>100</b> |
| <b>ANEXOS</b>   | <b>101</b> |



## CAPITULO I - FUNDAMENTOS.

### INTRODUCCION.

Hoy nuestro sistema educacional se enfrenta a grandes cambios, que se inicio el año 2011 con la promulgación de la Ley 20.501 de “Calidad y Equidad de la Educación”, la que asegura a todos los niñas, niños, jóvenes y adultos la adquisición de los conocimientos, capacidades, destrezas y actitudes necesarias para equipararles para la vida adulta; Posteriormente con la Ley 20.159 “Aseguramiento de la Calidad de la Educación” Parvularia, Básica y Media, que propone una nueva institucionalidad, creando la Superintendencia de Educación y la Agencia de la Calidad; es así como el Estado Chileno ha seguido avanzando en educación, para superar las profundas desigualdades que se han transformado en el mayor desafío social, tomando en cuenta que todos concordamos, que la Educación es el único vehículo que produce una real Movilidad Social.

Hoy el Estado Fortalece la Educación Pública, en base a los nuevos ejes que sustentan una nueva Reforma Educacional ***“Asegurando que, independientemente del origen, condición, historia o lugar donde se habite, toda niña y niño tendrá el derecho de integrarse a un proceso educativo donde será reconocido, y accederá a experiencias de aprendizaje que le permita desplegar talentos y lograr las competencias requeridas por la sociedad actual, promoviendo un desarrollo ciudadano a escala humana y basado en el bien común”***.

De esta forma el Estado nos mandata a cumplir con la misión que nos corresponde como Educación Municipalizada, para ser garantes en la entrega de una educación de calidad para todos nuestros niños, niñas y jóvenes de la comuna de Caldera.

Es así, que cumpliendo con la Ley 19.410, en sus artículos 4°, 5° y 6° el sector Municipal de nuestro país, adquiere la responsabilidad de la educación Pública Municipal para nuestros niños, niñas y jóvenes de la comuna, comprometiéndola en la elaboración anual de un instrumento público de macro planificación estratégica (PADEM), que nos permite conocer el estado de la educación que administra y los resultados que se han obtenido, como también, nos da la posibilidad que en base a esa mirada tomemos decisiones y proyectemos la educación comunal con perspectivas de futuro.

La elaboración anual del PADEM se constituye en un ejercicio fundamental para monitorear y evaluar anualmente la Gestión Municipal en Educación. El análisis que se hace en este plan debe ayudar a la toma de decisiones de la autoridad comunal y definir los lineamientos estratégicos que se conjugan tanto con las políticas ministeriales como la política comunal de educación.

El Plan de Desarrollo Comunal se elabora a partir del análisis FODA de cada establecimiento educacional y contempla Programas de Acción en el contexto del mejoramiento continuo del Sistema Educativo Municipal, desde la Educación de la primera infancia hasta la enseñanza media, con el propósito de mejorar los aprendizajes de los estudiantes, a través de una oferta educativa que se destaque por la pertinencia de las exigencias de la sociedad actual, en el Área: Humanista, Científica, Técnico Profesional, Artístico, Social y Deportivo; relevando sobre el desarrollo integral del estudiante, a fin de enriquecer el capital humano, cultural, social y económico de la comuna de Caldera.

El presente Plan de Desarrollo Comunal en su contexto histórico, es socializado con aquellas organizaciones, estamentos y agrupaciones que tienen injerencia en la educación comunal, tales como:

- Concejo Municipal
- Consejo de Directores
- Gremios Docentes y Asistentes de la Educación
- El presente año se socializó también con el Concejo Comunal de la Sociedad Civil.

Todo realizado a través de reuniones expositivas de intercambio de ideas, acogiendo sugerencias e ideas que beneficien el mejoramiento de la Calidad de la Educación en la comuna.

## POLÍTICA EDUCACIONAL

Se hace necesario formular una Política Educacional Comunal que tenga como propósito establecer el marco de referencia desde donde se deben sustentarse los Proyectos Educativos, las Estrategias Pedagógicas, los Programas de Mejoramiento Educativo, para así cautelar los principios de eficiencia, eficacia, efectividad, pertinencia y relevancia de las políticas públicas, expresadas en el PADEM.

### 1.- ÁMBITO DE LA GESTIÓN DIRECTIVA ESCOLAR

En este ámbito de **Gestión Directiva** se hace necesario concretar un nuevo rol más activo que debe estar centrado en dos ejes: Liderazgo en la gestión pedagógica y Liderazgo en la gerencia pública.

En el ámbito de la **Gestión Curricular** los criterios a utilizar en el planeamiento organización, implementación y evaluación del currículo son:

- a) definir el sustento teórico del desarrollo curricular, la pertinencia y relevancia a los requerimientos de los procesos de globalización, la sociedad del conocimiento y del desarrollo local,
- b) definir bajo que concepción curricular se va a sustentar la gestión curricular (Constructivista, basado en competencias comprensivo) y
- c) qué modelo de planificación instruccional se aplicará para el trabajo en el aula,
- d) en el proceso de implementación del currículo es clave la variable del reclutamiento del recurso humano, en relación a la competencia del docente y la disciplina laboral.

En el ámbito de la **Convivencia Escolar** es importante entender cómo se construye la cultura escolar y su influencia en el clima organizacional de nuestros Establecimientos Educativos, que atienden poblaciones escolares con un marcado componente de vulnerabilidad psico-sociocultural (estilos de liderazgo, estructuras y normas de la organización, curriculum oculto, código y subculturas de estudiantes de sectores vulnerables).

### 2.- ROL DE LA EDUCACIÓN EN EL PROYECTO DE COMUNA

En Caldera como comuna iniciaremos un proceso sistemático de mayor identidad, para esto debemos realizar una oferta diferente como lugar para vivir.

El Sistema Educativo Municipal debe emprender acciones durante los próximos cinco años, que permitan potenciar y reorientar los **Proyectos Educativos Institucionales (PEI)**, con el propósito de incorporar en su malla curricular y extracurricular, vía talleres JEC y profundización de los contenidos (historia de la comuna, reforzamiento de la educación física de base, psicomotricidad, creación de Talleres Experimental Ecológico; incorporando agricultura orgánica, horticultura, jardinería, etc.), fortaleciendo de esta forma, el polo de desarrollo tecnológico intercomunal, incorporando nuevas carreras en las áreas de: Servicios a la minería, Construcción, Tecnología aplicada a las Energías Renovables, Telecomunicaciones, u otras de acuerdo a los intereses de los alumnos, alumnas y jóvenes; que permitan ofrecer nuevas oportunidades laborales de acuerdo al mercado productivo de la región y del país, para evitar que nuestros jóvenes migren a otros lugares de la región.

### **3.- PERFECCIONAMIENTO PERTINENTE Y MEJORAMIENTO DE LOS APRENDIZAJES DE LOS ALUMNOS.**

Las investigaciones empíricas en los últimos tiempos han demostrado que el perfeccionamiento impartido por las universidades no influye suficientemente en las prácticas docentes, en consecuencia se plantea que el aprendizaje entre pares es sustancialmente relevante en el cambio del mejoramiento de las prácticas en el aula.

Por lo que se hace necesario implementar en la comuna la metodología de Talleres, para el intercambio de experiencias exitosas a nivel de comunidad escolar, para lo cual se potenciará el accionar de las Comunidades Docentes existentes.

Además, se hace necesario enfatizar la supervisión al aula como una forma de mejoramiento de las prácticas pedagógicas y crear un nuevo estilo de perfeccionamiento y capacitación docente, aprovechando el aporte de la tecnología de la información, poderosa herramienta facilitadora de la creatividad e innovación pedagógica.

### **4.- POTENCIAR EL ROL DEL PROFESOR/A:**

Implementar y desarrollar un programa de reforzamiento del trabajo pedagógico del profesor, tendiente a mejorar sus prácticas docentes: planificación, ejecución y evaluación, permitiendo con ello asegurar un proceso institucional de calidad.

### **VISION**

Entregar una Educación integral e inclusiva de calidad con Equidad contextualizada a la identidad local, fomentando la conciencia medio ambiental, contribuyendo así al cuidado, preservación y mejoramiento del entorno que nos rodea; preocupándonos de la multiculturalidad enfocada a los distintos cambios y diversidad de nuestra sociedad, desarrollando en nuestros niños, niñas y jóvenes habilidades, competencias y talentos que le permitan una óptima inserción y una positiva influencia en la sociedad.

### **MISIÓN**

El Departamento de Administración Educacional Municipal de Caldera liderará la Educación Comunal, entregando las herramientas necesarias y pertinentes a cada agente educativo de los Establecimientos Educativos, para que accionen de manera eficiente y con eficacia los recursos humanos, técnicos, financieros y materiales, que permitan que nuestros niños, niñas y jóvenes logren los aprendizajes esperados trabajando en un clima de convivencia grato, afectivo y de respeto por las personas y el medio ambiente.

## OBJETIVOS ESTRATÉGICOS:

- Generar acciones que nos permitan desarrollar las capacidades de los equipos directivos, técnicos y docentes en cada establecimiento educacional, para el logro de sus objetivos institucionales, la mejora de sus propios procesos internos y el mejor aprovechamiento de sus recursos.
- Fortalecer el desarrollo psicosocial, cognitivo, afectivo y físico de los estudiantes para mejorar los aprendizajes.
- Desarrollar iniciativas que aseguren mejores resultados escolares para los alumnos de la comuna, es decir, mejorar los índices de eficiencia interna (aprobación, retención y disminuir deserción).
- Velar por el logro de los Estándares de Aprendizaje, establecidas en el Marco Curricular vigente, reflejados en resultados y avances concretos en las mediciones tanto internas como externas del proceso aprendizaje.
- Establecer redes de apoyo con instituciones de educación superior, instituciones sociales, jurídicas, empresariales y otras que permitan el desarrollo pleno del estudiante de Caldera.
- Diseñar e implementar un programa de perfeccionamiento para todos los estamentos de la educación, que permita mejorar las competencias técnicas, profesionales y sociales de cada uno de ellos.
- Establecer, transmitir y socializar la importancia de la triangulación entre Familia, Escuela y el Alumno(a), como factor relevante dentro del proceso educativo.
- Incentivar en los estudiantes el crecimiento personal sustentado en una escala de valores que propicie la colaboración, la solidaridad, el respeto a las personas, la diversidad, el cuidado al medio ambiente y la preservación del patrimonio cultural, comunal, regional y nacional.
- Mantener el compromiso permanente y apoyo efectivo de las autoridades comunales para continuar con el proceso de mejoramiento de la Calidad, Equidad y Participación de la educación comunal.
- Proyectar la Enseñanza Media de la comuna de Caldera, de acuerdo a los intereses de los alumnos y las necesidades del mercado.
- Establecer análisis proyectivo del Liceo Manuel Blanco Encalada, a fin de potenciar o ampliar la mirada hacia nuevas especialidades.
- Ampliar y construir nuevas dependencias en el Centro de Educación Integral de Adultos, con el propósito de impartir los oficios de: Soldadura y Repostería, para enseñanza básica y estructuras metálicas, como especialidad para enseñanza media.

## CAPITULO II.- ANTECEDENTES GENERALES DE LA COMUNA DE CALDERA

### CARACTERÍSTICAS POLÍTICO – ADMINISTRATIVAS.

La comuna de Caldera pertenece a la Provincia de Copiapó, Región de Atacama. La comuna tiene una superficie de 4.666.6 Km<sup>2</sup>, constituyendo el 6.21% de la Región (75.176.2 Km<sup>2</sup>) y el 0.23 % de la superficie del país (2.006.626 Km<sup>2</sup>).

Los límites Políticos - Administrativos de la comuna son los siguientes:

- Por el Norte, con la comuna de Chañaral.
- Por el Sur, con la comuna de Copiapó.
- Por el Este, con la comuna de Copiapó.
- Por el Oeste, con el Océano Pacífico.

### CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

La población de Caldera ha experimentado cambios. En el último tiempo han aumentado las viviendas sociales generando nuevos barrios con características propias, para ello - como dato relevante - el INE realiza una proyección de población de 17.830 habitantes para el año 2016.

<http://www.ine.cl>

La comuna de Caldera, tiene el 99.11% de su población viviendo en área urbana y un 0.89% en área rural. (PLADECO Caldera 2011-2015, pag.19)

| POBLACION                      | Enseñanza<br>Preescolar<br>(0 a 4 años) | Enseñanza<br>Básica<br>(5 a 14 años) | Enseñanza<br>Media<br>(15 a 19 años) | Enseñanza<br>superior<br>(20 a 24 años) |
|--------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Demanda Potencial de Matrícula | 1.437                                   | 2.722                                | 1.641                                | 1.334                                   |

Fuente INE - Proyecciones población comunas 2002 a 2020.-

El 39.8% de la población de Caldera se encuentra en edad escolar. El 53.1% corresponde a hombres y el 46.9% corresponde a mujeres.

El mayor crecimiento poblacional de la comuna de Caldera se ha desarrollado en el sector oriente de ésta, lo que ha significado un aumento demográfico notable por la construcción de varias poblaciones para los sectores de ingresos bajos y medios bajos, sin embargo, la demanda de matrícula no ha tenido un crecimiento notable en los establecimientos municipales.

## CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS:

### NIVELES DE POBREZA:

Según los resultados por Comuna entregados por la última Encuesta de Caracterización Socioeconómica (CASEN 2003-2006), Caldera aparece estratificada dentro de las Comunas más pobres de la Región de Atacama.

#### Índices de Pobreza Comuna de Caldera

| NIVEL                            | CASEN 2006    |
|----------------------------------|---------------|
| Indigentes                       | 4.6 %         |
| Pobres                           | 9.6 %         |
| <b>Total Pobres e Indigentes</b> | <b>14.2 %</b> |

Fuente Pladeco

La pobreza es una situación que impide al individuo o a la familia satisfacer una o más necesidades básicas (vivienda, alimentación, vestuario, entre otras) y participar plenamente en la vida social.

En la comuna de Caldera, la pobreza se polariza en los siguientes sectores:

- Bellavista
- Juan Godoy II y III Etapa
- Villa Las Estaciones
- Villa Las Playas VIII etapa
- Hacienda María Isabel
- Villa Las Dunas
- Villa Bicentenario
- Villa el Sol
- Desierto Florido I y II etapa
- Claudio Arrau
- Villa Las Playas
- Puerto Viejo
- Barranquilla
- Altos de Atacama
- Villa Nuestros Sueños.

En el área rural los sectores con mayores dificultades son Hacienda María Isabel y Puerto Viejo. Dadas las actividades económicamente predominantes (agricultura y pesca), los ingresos familiares son irregulares e inestables en cuanto a su periodicidad influyendo sobremanera si el Jefe de Hogar es mujer, debido a la naturaleza de los trabajos en esas zonas.

### FUERZA DE TRABAJO Y EMPLEO

La comuna de Caldera y su fuerza de trabajo está dada primordialmente en la actividad Pesquera, que implica la trashumancia poblacional, familias que habitan transitoriamente el Puerto de Caldera, lo que incide de manera especial en el proceso educativo

Según el reporte estadístico comunal de Caldera de Abril de 2008, que se encuentra en la Biblioteca del Congreso Nacional, sobre la población económicamente activa, éste indica que la fuerza de trabajo de la comuna corresponde al 62.1% del total de la población, encontrándose de ellos ocupados un 96.3% y desocupados un 3.7%.

Fuente <http://www.bcn.cl>

## LA EDUCACIÓN DE LA COMUNA

### a) DEMANDA POTENCIAL

De acuerdo al Censo de 2002, existen 309 personas que declararon ser analfabetos, lo que equivale a un 2.25% de analfabetismo de la población.

La tasa de analfabetismo de la comuna es inferior a la tasa provincial (2.32 %) y también es inferior a la tasa regional (2.95 %).

### b) LA OFERTA EDUCATIVA EN LA COMUNA 2016

#### Establecimientos Enseñanza Básica Urbana

| Establecimiento               | Cursos    | Alumnos      |
|-------------------------------|-----------|--------------|
| Escuela Manuel Orella Echáñez | 21        | 810          |
| Escuela Byron Gigoux James    | 11        | 382          |
| Escuela Villa Las Playas      | 21        | 707          |
| <b>Total</b>                  | <b>51</b> | <b>1.899</b> |

#### Establecimiento Enseñanza Básica Rural Uni - docente

| Establecimiento   | Cursos   | Alumnos  |
|---|----------|----------|
| Escuela José Joaquín Vallejo<br>(1 Curso Combinado de 4 niveles educativos) | 1        | 5        |
| <b>Total</b>  | <b>1</b> | <b>5</b> |

#### Establecimiento Educación Media

| Líceo Manuel Blanco Encalada                   | Cursos    | Alumnos    |
|--|-----------|------------|
| Plan Común (1º y 2º medio)                     | 8         | 266        |
| 3º Medio Humanista Científico y T. Profesional | 4         | 73         |
| 4º Medio Humanista Científico y T. Profesional | 4         | 58         |
| <b>Total</b>                                   | <b>16</b> | <b>397</b> |

#### Establecimiento Educación Adultos (Básico y Media)

| C.E.I.A.<br>Centro de Educación Integral de Adultos | Cursos    | Alumnos    |
|---|-----------|------------|
| Educación Básica y Media de Adultos                 | 10        | 150        |
| <b>Total</b>  | <b>10</b> | <b>150</b> |

La Oferta Total en enseñanza Pre-Básica, Básica y Media es de 2.451 alumnos, sin considerar salas cunas y jardines infantiles, de responsabilidad administrativa del DAEM, vía transferencia JUNJI.

#### Salas Cuna y Jardines Infantiles JUNJI

| Sala Cuna y Jardines Infantiles | Sala Cuna Menor | Sala Cuna Mayor | Nivel Heterogéneo | Párvulos Total |
|---------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|----------------|
| Desierto Florido                | 18              | 20              | 32                | 70             |
| Mi Pequeña Estrella             |                 | 20              | 32                | 52             |
| Las Dunas de Atacama            | 14              | 20              | 32                | 66             |
| <b>Total</b>                    | <b>32</b>       | <b>60</b>       | <b>96</b>         | <b>188</b>     |

### c) APOYOS A LA OFERTA EDUCATIVA EN LA COMUNA

Con la finalidad de apoyar el proceso educativo y según necesidad, el Departamento de Educación y los Establecimientos Educativos ponen a disposición de los estudiantes, funcionarios de apoyo y otros Profesionales, que conforman los equipos psicosociales, desglosados de la siguiente forma:

| Establecimiento                          | Funcionarios de Apoyo   | PIE / Opción 4/<br>Curso de Lenguaje  | otros Profesionales                                     |
|--|---|---|---|
| Liceo Manuel Blanco Encalada             | Chofer  | Docente PIE,<br>Psicólogo(a),<br>*Fonoaudiólogo(a),   | Psicólogo(a),<br>Asistente Social,<br>*Orientador(a)    |
| Escuela Manuel Orella Echánez            | Técnicas de párvulos,<br>Asistentes de aula (1°<br>a 4°),<br>*Apoyo UTP | Docente PIE,<br>Asistente Curso de<br>Integración,<br>Psicólogo(a),<br>Fonoaudiólogo(a),                              | Psicólogo(a),<br>Asistente Social,<br>*Orientador(a)    |
| Escuela Byron Gigoux James               | Técnicas de párvulos,<br>Asistentes de aula (1°<br>a 4°),               | Docente PIE,<br>Psicólogo(a),<br>Fonoaudiólogo(a),<br>Apoyo PIE (x SEP),<br>Asistente PIE,<br>Docente Kinesiólogo(a), | Psicopedagogo(a),<br>Psicólogo(a),<br>Asistente Social. |
| Escuela Villa Las Playas                 | Técnicas de párvulos,<br>Asistentes de aula (1°<br>a 4°),               | Docente PIE,<br>Psicólogo(a),<br>Asistente PIE,<br>Fonoaudiólogo(a),  | Psicólogo(a),<br>Asistente Social,<br>*Orientador(a).   |
| Centro de Educación Integrada de Adultos |   |   | *Psicólogo(a),<br>*Asistente Social.                    |
| Departamento de Educación                |   |   | Asistente Social,<br>Técnico Social                     |

\* Funcionarios solicitados para periodo 2016

### INDICE DE VULNERABILIDAD DEL ESTABLECIMIENTO (I.V.E.)

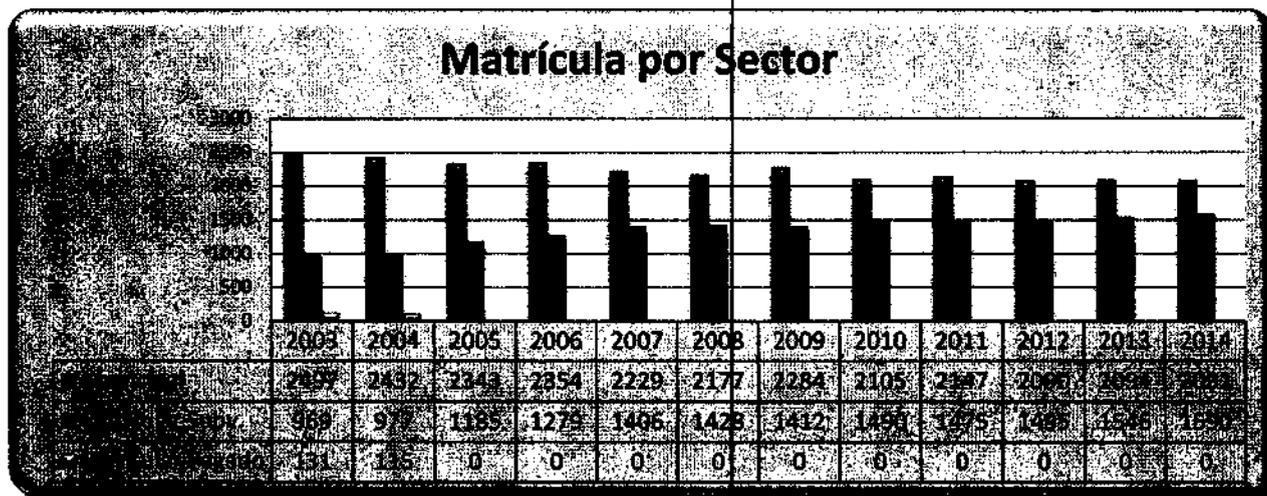
El IVE es un indicador del nivel de vulnerabilidad presente en cada establecimiento. Hasta el año 2006, este indicador era calculado exclusivamente en base a la información levantada en las encuestas anuales que aplica JUNAEB, en los cursos de pre-kínder, kínder, 1º básico y 1º medio, desde el 2007 y hasta la fecha, este indicador se modifica creándose el IVE-SINAE, el cual es calculado en base a la medición individual de vulnerabilidad que realiza el Departamento de Planificación y Estudios a través de la metodología del SINAE. Si bien ambos indicadores se presentan en forma de porcentaje de vulnerabilidad del establecimiento, dan cuenta de poblaciones vulnerables distintas, mientras el IVE refleja una vulnerabilidad asociada fundamentalmente a "pobreza", el IVE-SINAE refleja la condición de riesgo asociada a los estudiantes de cada establecimiento. Por lo anterior, para que un establecimiento sea medido en su nivel de vulnerabilidad, además de contestar las encuestas mencionadas, debe también preocuparse de mantener actualizada su información de matrícula en el sistema SIGE de MINEDUC y sugerir a las familias la aplicación de la Ficha de Protección Social.

A continuación cuadro con los I.V.E. de nuestros establecimientos educacionales:

| RBD   | NOMBRE ESTABLECIMIENTO        | AREA   | PRIORIDADES |      |      |                |                 | Total Matrícula 2014 | IVE-SINAE MEDIA 2015 |
|-------|-------------------------------|--------|-------------|------|------|----------------|-----------------|----------------------|----------------------|
|       |                               |        | 1ra.        | 2da. | 3ra. | No Vulnerables | Sin Información |                      |                      |
| 438   | LICEO MANUEL BLANCO ENCALADA  | URBANO | 257         | 23   | 21   | 17             | 0               | 318                  | 94.7                 |
| 11036 | ESCUELA JOSE JOAQUIN VALLEJOS | RURAL  | 5           | 0    | 0    | 0              | 0               | 5                    | 100.0                |
| 13104 | ESCUELA MANUEL ORELLA ECHANEZ | URBANO | 434         | 33   | 55   | 62             | 9               | 593                  | 88.0                 |
| 13143 | BYRON GIGOUX JAMES            | URBANO | 219         | 14   | 23   | 36             | 2               | 294                  | 87.1                 |
| 13177 | ESCUELA VILLA LAS PLAYAS      | URBANO | 342         | 25   | 22   | 25             | 5               | 419                  | 92.8                 |

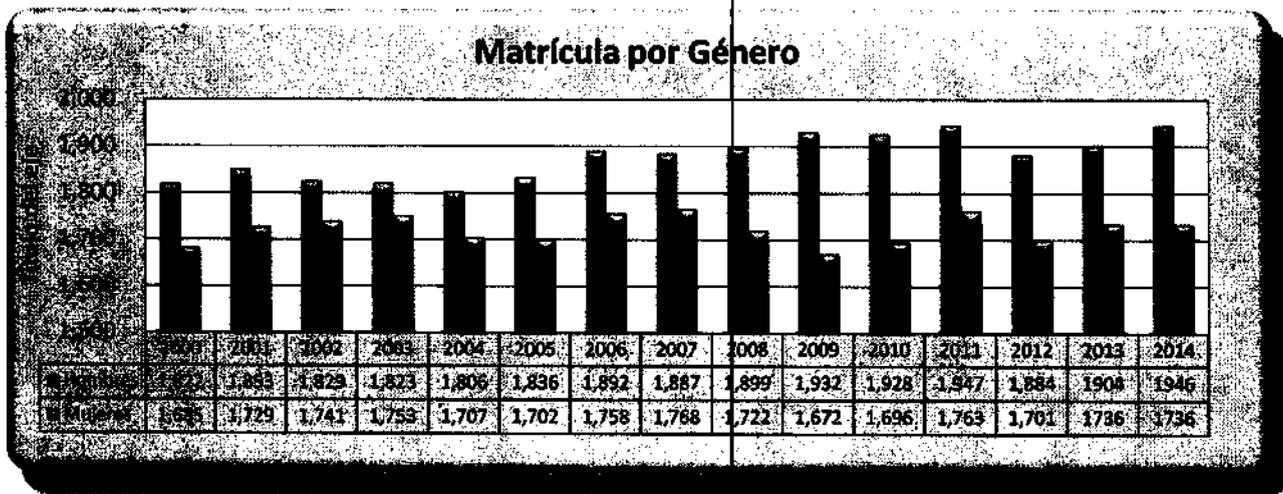
Fuente <http://www.junaeb.cl>

**EVOLUCIÓN DEL TOTAL DE MATRÍCULA DE LA COMUNA, EDUCACIÓN PREBÁSICA, BÁSICA, CIENTÍFICO HUMANISTA, TÉCNICO PROFESIONAL Y EDUCACIÓN DE ADULTOS, AÑOS 2003 – 2014**



Fuente: Departamento de Estudio y Desarrollo del MINEDUC <http://centroestudios.mineduc.cl>

El gráfico de Matrícula muestra la evolución del total de alumnos matriculados desde el año 2003 al 2014 de los Establecimientos Educativos Municipalizados, Particular Subvencionados y Particular (a contar del 2005 el Colegio Caldera pasa a Particular-Subvencionado).



Fuente: Departamento de Estudio y Desarrollo del MINEDUC <http://centroestudios.mineduc.cl>

Nota: La información establecida en los gráficos precedentes se obtiene desde el Centro de Estudios del MINEDUC, y considera datos hasta el año 2014.

**Matrícula Final  
Establecimientos Municipales  
Agosto 2015**

| Establecimiento                          | Matrícula    |
|--|--------------|
| Liceo Manuel Blanco Encalada             | 322          |
| Escuela José Joaquín Vallejo             | 5            |
| Escuela Manuel Orella Echánez            | 717          |
| Escuela Byron Gigoux James               | 369          |
| Escuela Villa Las Playas                 | 605          |
| Centro de Educación Integrada de Adultos | 106          |
| <b>TOTAL</b>                             | <b>2.124</b> |

Fuente: SIGE (MINEDUC)

**Matrícula 2015 (Agosto) Salas Cuna y Jardines Infantiles VTF JUNJI**

| Sala Cuna y Jardines Infantiles | Sala Cuna Menor | Sala Cuna Mayor | Nivel Heterogéneo | Párvulos Total |
|---------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|----------------|
| Desierto Florido                | 19              | 19              | 34                | 72             |
| Mi Pequeña Estrella             |                 | 21              | 32                | 53             |
| Las Dunas de Atacama            | 17              | 24              | 27                | 68             |
| <b>Total</b>                    | <b>36</b>       | <b>64</b>       | <b>93</b>         | <b>193</b>     |

Fuente: Salas Cuna y Jardines Infantiles

**LOGRO DE OBJETIVOS**

Puntaje Obtenido por los establecimientos educacionales de la Comuna de Caldera en el SIMCE entre los años 2010 y 2014.

**SIMCE 2° AÑO BÁSICO****Comprensión de Lectura**

| AÑO  | Escuela Manuel O. E. | Escuela Byron G. J. | Escuela V. Las Playas | Colegio P. Padre Negro | Colegio Caldera |
|------|----------------------|---------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|
| 2012 | 235                  | 268                 | 222                   | 257                    | 259             |
| 2013 | 224                  | 257                 | 236                   | 250                    | 251             |
| 2014 | 221                  | 262                 | 217                   | 261                    | 273             |

**SIMCE 4° AÑO BÁSICO****Comprensión de Lectura**

| AÑO  | Escuela Manuel O. E. | Escuela Byron G. J. | Escuela V. Las Playas | Colegio P. Padre Negro | Colegio Caldera |
|------|----------------------|---------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|
| 2010 | 228                  | 264                 | 207                   | 263                    | 282             |
| 2011 | 238                  | 281                 | 212                   | 251                    | 296             |
| 2012 | 240                  | 263                 | 226                   | 265                    | 266             |
| 2013 | 234                  | 250                 | 229                   | 275                    | 272             |
| 2014 | 235                  | 277                 | 243                   | 260                    | 276             |

**Matemáticas**

| AÑO  | Escuela Manuel O. E. | Escuela Byron G. J. | Escuela V. Las Playas | Colegio P. Padre Negro | Colegio Caldera |
|------|----------------------|---------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|
| 2010 | 204                  | 251                 | 197                   | 240                    | 257             |
| 2011 | 228                  | 266                 | 195                   | 233                    | 271             |
| 2012 | 226                  | 253                 | 219                   | 276                    | 257             |
| 2013 | 209                  | 256                 | 210                   | 271                    | 271             |
| 2014 | 209                  | 267                 | 227                   | 244                    | 267             |

**Historia, Geografía y Ciencias Sociales**

| AÑO  | Escuela Manuel O. E. | Escuela Byron G. J. | Escuela V. Las Playas | Colegio P. Padre Negro | Colegio Caldera |
|------|----------------------|---------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|
| 2010 | 219                  | 242                 | 190                   | 249                    | 263             |
| 2012 | 234                  | 256                 | 206                   | 251                    | 272             |
| 2014 | 223                  | 259                 | 227                   | 248                    | 266             |

Fuente: [www.simce.cl](http://www.simce.cl)

## SIMCE 8° AÑO

Las siguientes tablas muestran los resultados obtenidos por los alumnos de 8° básico, en las pruebas de Lenguaje y Comunicación, Matemática, Comprensión del Medio Social y Comprensión del Medio Natural de las Unidades Educativas de la Comuna.

| Comprensión de Lectura         | 2009 | 2011 | 2013 | 2014 |
|--------------------------------|------|------|------|------|
| Escuela Manuel Orella Echánez  | *    | 228  | 229  | 216  |
| Escuela Byron Gigoux James     | 258  | 266  | 257  | 199  |
| Escuela Villa Las Playas       | 234  | 231  | 245  | 210  |
| Colegio Parroquial Padre Negro | 256  | 246  | 267  | 228  |
| Colegio Caldera                | 253  | 288  | 258  | 243  |

| Matemáticas                    | 2009 | 2011 | 2013 | 2014 |
|--------------------------------|------|------|------|------|
| Escuela Manuel Orella Echánez  | *    | 234  | 225  | 220  |
| Escuela Byron Gigoux James     | 253  | 266  | 271  | 242  |
| Escuela Villa Las Playas       | 217  | 223  | 240  | 227  |
| Colegio Parroquial Padre Negro | 255  | 253  | 262  | 250  |
| Colegio Caldera                | 260  | 308  | 287  | 294  |

| Historia, Geografía y Ciencias Sociales | 2009 | 2011 | 2013 | 2014 |
|---|------|------|------|------|
| Escuela Manuel Orella Echánez           | *    | 250  | 228  | 229  |
| Escuela Byron Gigoux James              | 226  | 256  | *    | 234  |
| Escuela Villa Las Playas                | 219  | 218  | *    | 221  |
| Colegio Parroquial Padre Negro          | 252  | 255  | *    | 262  |
| Colegio Caldera                         | 254  | 294  | *    | 276  |

Fuente: [www.simce.cl](http://www.simce.cl)

Se debe poner énfasis por desarrollar la lectura y escritura fluida, lectura comprensiva que les permita tener una actitud crítica frente a lo que leen y escriben, que les permita comunicarse efectivamente y con facilidad. Además, deberán adquirir la habilidad en el manejo de las operaciones básicas y capacidad en la resolución de problemas que le presenta su vida diaria.

**2° MEDIO**

| Comprensión de Lectura         | 2010 | 2012 | 2013 | 2014 |
|--------------------------------|------|------|------|------|
| Liceo Manuel Blanco Encalada   | 227  | 225  | 209  | *    |
| Colegio Parroquial Padre Negro | 262  | 244  | 250  | 268  |
| Colegio Caldera                | 251  | 263  | 293  | 253  |

| Matemática                     | 2010 | 2012 | 2013 | 2014 |
|--------------------------------|------|------|------|------|
| Liceo Manuel Blanco Encalada   | 215  | 214  | 213  | *    |
| Colegio Parroquial Padre Negro | 257  | 267  | 242  | 271  |
| Colegio Caldera                | 215  | 278  | 302  | 282  |

| Ciencias Naturales             | 2010 | 2012 | 2013 | 2014 |
|--------------------------------|------|------|------|------|
| Liceo Manuel Blanco Encalada   | -    | -    | -    | *    |
| Colegio Parroquial Padre Negro | -    | -    | -    | 251  |
| Colegio Caldera                | -    | -    | -    | 250  |

\* El año 2014 EL Liceo Manuel Blanco Encalada por Movilización Docente no rindió las evaluaciones SIMCE.

El año 2014, se aplicó por primera la prueba SIMCE de Ciencias Naturales.

Fuente: [www.simce.cl](http://www.simce.cl)

**SIMCE 3° MEDIO INGLÉS**

| Comprensión Auditiva           | 2010 | 2012 | 2014 |
|--------------------------------|------|------|------|
| Liceo Manuel Blanco Encalada   | 41   | 38   |      |
| Colegio Parroquial Padre Negro | 47   | 46   | 39   |
| Colegio Caldera                | 49   | 51   | 28   |

| Comprensión de Lectura         | 2010 | 2012 | 2014 |
|--------------------------------|------|------|------|
| Liceo Manuel Blanco Encalada   | 45   | 41   |      |
| Colegio Parroquial Padre Negro | 53   | 48   | 42   |
| Colegio Caldera                | 51   | 50   | 52   |

Fuente: [www.simce.cl](http://www.simce.cl)

Los Resultados Obtenidos por los distintos niveles evaluados serán trabajados como información relevante, para revisar la trayectoria pedagógica en búsqueda de estrategias que permitan superar las deficiencias.

**Prueba de Selección Universitaria P.S.U.**

| Detalle  | 2007 | 2008 | 2009  | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|--|------|------|-------|------|------|------|------|------|
| Alumnos Egresados                                      | 107  | 68   | 56    | 72   | 45   | 57   | 57   | 64   |
| Alumnos que Rinden PSU                                 | 65   | 53   | 39    | 46   | 23   | 41   | 46   | 40   |
| Alumnos con Opción a Postular                          | 20   | 15   | 11    | 16   | 6    | 12   | 10   | 15   |
| % Alumnos Rinden v/s Egresados                         | 67,7 | 77,9 | 69,60 | 63,8 | 51,1 | 71,9 | 80,7 | 62,5 |
| % Alumnos con opción a postular v/s Alumnos que Rinden | 30,7 | 28,3 | 28,3  | 34,7 | 26,0 | 26,2 | 21,7 | 37,5 |

Fuente: Liceo Manuel Blanco Encalada.

En búsqueda de oportunidades para los jóvenes, hoy el Liceo Manuel Blanco Encalada, cuenta con el apoyo estatal que brinda oportunidades a través del Programa PACE (Programa de Acompañamiento y Acceso Efectivo a la Educación Superior), que prepara al joven para la Enseñanza Superior, y le acompaña en su proceso Universitario.

## OTROS INDICADORES DE CALIDAD

Los Otros Indicadores de Calidad Educativa (OIC) son un conjunto de índices que entregan resultados relacionados con el desarrollo personal y social de los estudiantes, de manera complementaria a los resultados de pruebas estandarizadas como SIMCE y pruebas internacionales. Son elaborados por el Ministerio de Educación (MINEDUC) y evaluados por la Agencia de Calidad de la Educación.

Tienen un rol clave en la evaluación de la calidad de la educación, ya que:

- Proporcionan a los establecimientos educacionales información relevante del ámbito personal y social de sus estudiantes, entregando una señal sobre la importancia de implementar acciones sistemáticas para desarrollar aspectos no académicos que son fundamentales para la formación integral. De esta forma, permiten identificar fortalezas y debilidades más allá de los logros de aprendizaje que pueden ser considerados en la etapa diagnóstica del Plan de Mejoramiento Educativo (PME).
- Son considerados en la determinación de la Categoría de Desempeño de los establecimientos, con la cual se identifica aquellos que requieren apoyo y que deben ser visitados por la Agencia para recibir orientaciones de mejora.
- Contribuyen al diseño y evaluación de políticas públicas a nivel nacional.

Los Otros Indicadores de Calidad son un aporte para ampliar la mirada de calidad y avanzar en el logro de una educación más integral para todos los niños, niñas y jóvenes del país.

<http://www.simce.cl> , mayor información sobre los indicadores <http://www.agenciaeducacion.cl>.



## ESCUELA MANUEL ORELLA ECHANEZ

|  | 4º básico | 6º básico | 8º básico | II medio |
|--|-----------|-----------|-----------|----------|
| <br>Autoestima académica y motivación escolar | ↓ 73      | ↑ 76      | • 73      | SG       |
| <br>Clima de convivencia escolar            | ↓ 64      | ↓ 66      | ↓ 69      | SG       |
| <br>Participación y formación ciudadana     | ↓ 71      | • 77      | ↓ 73      | SG       |
| <br>Hábitos de vida saludable               | ↓ 62      | • 69      | ↑ 73      | SG       |

Nota: (1) Los símbolos que acompañan al dato indican que el puntaje promedio 2014, respecto de los establecimientos del mismo GSE es:

- similar.
- ↓ más bajo.
- ↑ más alto.

(2) La medición de estos indicadores se basa en una escala que tiene un rango de 0 a 100 puntos.

Fuente <http://www.simce.cl>





**ESCUELA BYRON GIGOUX JAMES**

|  | 4° básico | 6° básico | 8° básico | El medio |
|--|-----------|-----------|-----------|----------|
| <br>Autoestima académica y motivación escolar | ↑ 78      | • 75      | • 73      | SG       |
| <br>Clima de convivencia escolar            | ↑ 80      | ↑ 76      | • 73      | SG       |
| <br>Participación y formación ciudadana     | ↑ 84      | ↑ 82      | ↑ 79      | SG       |
| <br>Hábitos de vida saludable               | ↑ 78      | ↑ 80      | ↑ 77      | SG       |

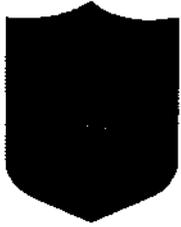
Nota: (1) Los símbolos que acompañan al dato indican que el puntaje promedio 2014, respecto de los establecimientos del mismo GSE es:

- similar.
- ↓ más bajo.
- ↑ más alto.

(2) La medición de estos indicadores se basa en una escala que tiene un rango de 0 a 100 puntos.

Fuente <http://www.simce.cl>





## ESCUELA VILLA LAS PLAYAS

|  | 4º básico | 6º básico | 8º básico | El medio |
|--|-----------|-----------|-----------|----------|
| <br>Autoestima académica y motivación escolar | ↑ 75      | ↓ 72      | ↑ 76      | SG       |
| <br>Clima de convivencia escolar            | ↓ 70      | ↓ 67      | ↓ 71      | SG       |
| <br>Participación y formación ciudadana     | ↑ 80      | ↑ 80      | ↓ 76      | SG       |
| <br>Hábitos de vida saludable               | ↑ 73      | • 70      | • 74      | SG       |

Nota: (1) Los símbolos que acompañan al dato indican que el puntaje promedio 2014, respecto de los establecimientos del mismo GSE es:

- similar.
- ↓ más bajo.
- ↑ más alto.

(2) La medición de estos indicadores se basa en una escala que tiene un rango de 0 a 100 puntos.

Fuente <http://www.simce.cl>



## EVALUACION DOCENTE

El sistema de Evaluación Docente provisto en la Ley 19.070 y las leyes que lo complementan, establece un sistema de Evaluación de los Profesionales de la Educación que se desempeñan en funciones de docencia de aula que pretende fortalecer la profesión docente, favoreciendo el reconocimiento de las fortalezas y la superación de las debilidades de los docentes, con el fin de lograr mejores aprendizajes de los alumnos del sistema de educación municipal.

### DOCENTES EVALUADOS EN LA COMUNA DE CALDERA

| Docentes Evaluados        | Cantidad  |
|---------------------------|-----------|
| Evaluados Año 2014        | 18        |
| Evaluados Años Anteriores | 67        |
| <b>Total Comuna</b>       | <b>85</b> |

| Docentes Evaluados año 2014 | Cantidad  |
|-----------------------------|-----------|
| Competentes                 | 12        |
| Básicos                     | 6         |
| <b>Total</b>                | <b>18</b> |

| Docentes Básicos (2013) | Cantidad |
|-------------------------|----------|
| P.S.P. 2014             | 6        |

| Docentes Básicos (2014) | Cantidad |
|-------------------------|----------|
| P.S.P. 2015             | 6        |

| Evaluación 2015             | Cantidad |
|-----------------------------|----------|
| Docentes en evaluación 2015 | 23       |

## SISTEMA ESCOLAR MUNICIPAL

### CARACTERÍSTICAS:

El Sistema de Educación Municipalizada de la Comuna de Caldera, atiende a estudiantes de los distintos niveles socio-culturales de todos los sectores de la población de la comuna, y podemos distinguir un alto porcentaje de estudiantes vulnerables.

El alto índice de vulnerabilidad (ver página 14), ocasiona como consecuencia altos índices de inasistencia, lo que repercute directamente en:

- Bajos Niveles de aprendizaje
- Resultados de evaluaciones externas (SIMCE, PSU)
- Bajos índices de titulación T.P. (MBE)
- Sistema de financiamiento de los Establecimientos Municipalizados.

Estas variables nos llevan a la necesidad de crear alianzas estratégicas con redes de sistemas de apoyo externa de los alumnos con riesgo social.

Razón por la cual el Departamento de Educación en común acuerdo con los Directores de los Establecimientos Educacionales, han establecido potenciar los Equipos Psicosociales de las escuelas y liceo, articulándolos con OPD, Tribunales de Familia y otros; para fortalecer en la familia los deberes de los padres y los derechos y responsabilidades de los niños y jóvenes de nuestra comuna.

Además la educación municipalizada deberá generar estrategias que permitan mantener e incrementar su matrícula, a través de la oferta de profesionales y otros funcionarios de apoyo, estableciendo acciones conjuntas que permitan dar solución a las necesidades emergentes en cada Unidad Educativa.

Hoy como educación municipalizada enfrentamos nuevos desafíos, que nos exigen seguir el camino de la mejora continua en lo que se refiere a nuestra gestión administrativa, financiera, pedagógica-curricular, cultural, deportiva y de servicio, que permita fortalecer los vínculos en las comunidades escolares, entregando una educación de calidad que sea oportuna y pertinente, utilizando recursos materiales, instruccionales, metodologías activo-participativas, a través de profesionales especializados que permitan lograr mejores aprendizajes en nuestros educandos y generando espacios de participación en donde confluyan todos los actores que inciden en la formación del estudiante.

El financiamiento para desarrollar la gestión pedagógica curricular del sistema municipal, proviene de la **Subvención Normal, Subvención Escolar Preferencial, Subvención de Mantenimiento, Subvención de Pro-retención, Fondo de Equipamiento Técnico Profesional, Fondo de Apoyo a la Educación Pública** y todas aquellas ayudas provenientes del **Ministerio de Educación, del Aporte Municipal** y otros recursos obtenidos a través de **Proyectos y Donaciones de Empresas** con fines educativos.

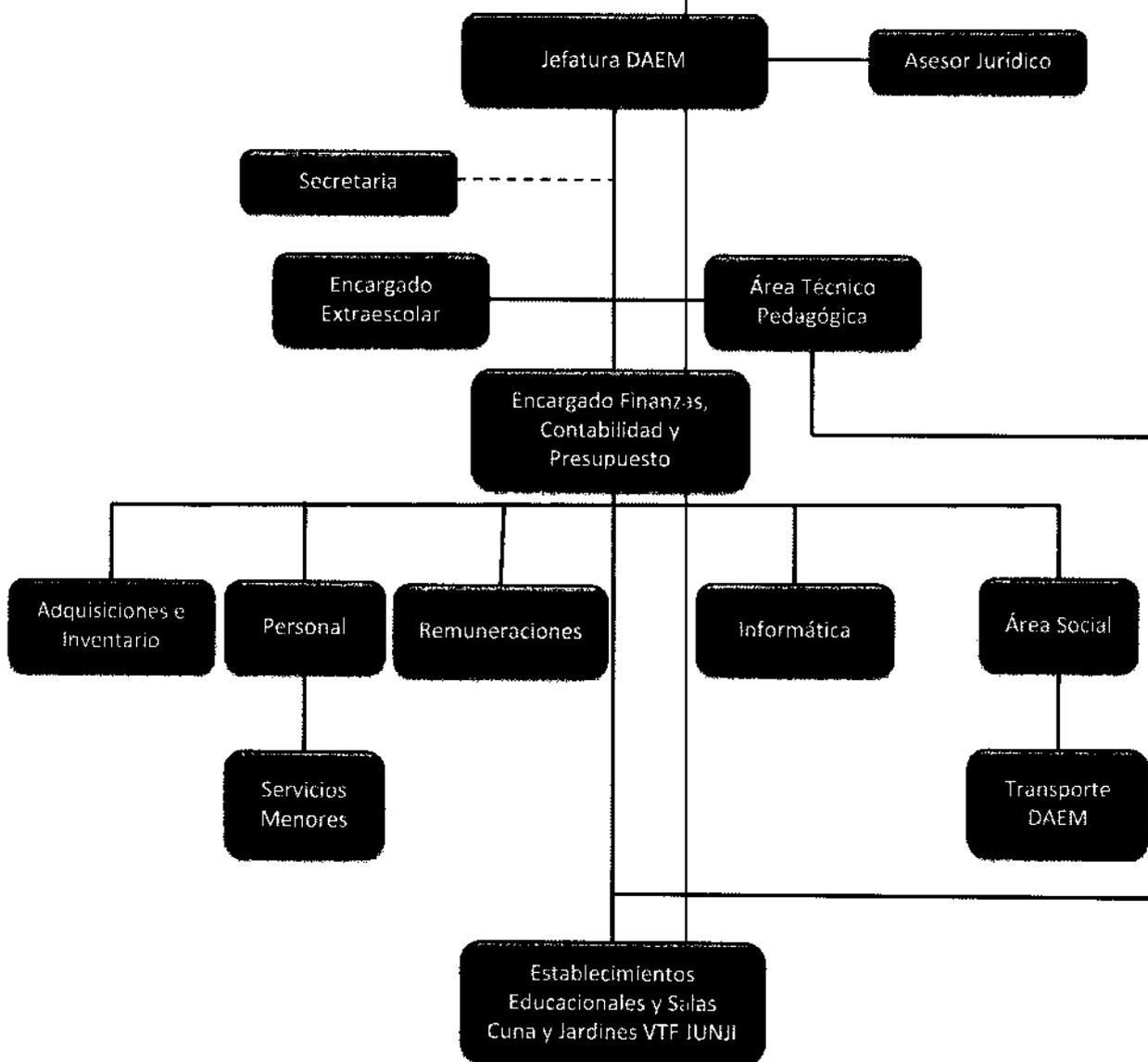
## **PERFIL ESPERADO DE ALUMNOS(AS) QUE EGRESAN DE NUESTROS ESTABLECIMIENTOS**

Estudiantes que sean capaces de:

- Conocer, discernir y asumir en su vida los valores morales y humanistas.
- Desarrollar respeto no sólo por si mismos sino también por los demás.
- Ser tolerantes y respetuosos de las ideas de los demás, al mismo tiempo que sepan expresarse y hagan respetar las propias.
- Desarrollar sus capacidades intelectuales en la búsqueda del conocimiento en aquellas disciplinas humanistas, científicas y tecnológicas que les permitan responder a los requerimientos del mundo actual.
- Desarrollar hábitos de estudios y trabajo personal.
- Desarrollar el espíritu de creatividad, iniciativa, crítica y autocrítica.
- Alcanzar en la medida de sus capacidades, un alto nivel de desarrollo intelectual y cultural.
- Valorar el estudio y trabajo como medio sólido para alcanzar la realización personal y mejorar su calidad de vida.
- Desarrollar autonomía y libertad en el ejercicio de sus derechos, deberes y obligaciones.
- Ejercer positivamente su capacidad de liderazgo y su espíritu de superación.
- Establecer vínculos sociales y afectivos respetuosos, estables y auténticos con los miembros de su comunidad.
- Conocer y aprender a respetar el desarrollo físico propio y ajeno, según diferencia de sexo y edad.
- Conocer y respetar los valores patrios y su historia.
- Valorar y respetar a sus familias.
- Integrar de manera positiva su participación en la comunidad escolar.
- Mantener buenas relaciones con quienes comparten su vida y su trabajo escolar.
- Aceptar que son seres humanos con talentos y limitaciones.
- Tener conciencia del mundo que les ha correspondido vivir, comprometiéndose con su cuidado y preservación.
- Comprender el beneficio de las normas establecidas por los Reglamentos de Convivencia Escolar de cada Unidad Educativa.

## ORGANIZACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

El Departamento de Administración de Educación Municipal (DAEM) de Caldera se constituye en el eje fundamental de administración y supervigilancia técnico pedagógica del proceso educativo que implementan los establecimientos educacionales municipales en la comuna, el cual se organiza de la siguiente forma:



## DATOS RELEVANTES

A continuación se presentan una serie de variables relevantes que inciden y afectan los resultados académicos de las distintas Unidades Educativas.

### UNIDAD DE PERSONAL

#### LICENCIAS MÉDICAS

##### RESUMEN LICENCIAS MÉDICAS ENERO A AGOSTO 2015

#### RESUMEN POR TIPO DE LICENCIA

Detalle de Licencias Médicas por Ubicación y Tipo de Licencia Médica, el siguiente cuadro nos muestra el Número de Licencias y cantidad de días de licencia por ubicación, según tipo de Licencia:

| Tipo Licencia                     | MDE        |              | UV        |            | MOE      |            | BGI       |            | VLP       |            | CEIA      |            | ADAPM     |            | SEDE      |            | SCDE      |            | TOTAL     |            |           |            |
|-----------------------------------|------------|--------------|-----------|------------|----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
|                                   | Nº Lic.    | Nº Días      | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.  | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    |           |            |
| ENFERMEDAD O ACCIDENTE COMUN      | 271        | 3,052        | 49        | 480        | 7        | 155        | 46        | 444        | 42        | 525        | 41        | 434        | 16        | 221        | 90        | 354        | 11        | 105        | 30        | 133        | 19        | 201        |
| PATOLOGIAS DEL EMBARAZO           | 10         | 150          | 1         | 12         | -        | -          | -         | -          | -         | -          | 3         | 32         | -         | -          | -         | 4          | 34        | -          | -         | -          | 2         | 72         |
| LICENCIA MATERNAL                 | 10         | 603          | 1         | 42         | -        | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          | 2         | 57         | 4         | 252        | 1         | 84         | 2         | 168        |
| ENFERMEDAD GRAVE HIJO MENOR 1 AÑO | 24         | 227          | -         | -          | -        | -          | -         | -          | -         | -          | 6         | 65         | 2         | 14         | -         | 2          | 22        | 10         | 63        | 4          | 63        |            |
| ENFERMEDAD PROFESIONAL            | 2          | 45           | 1         | 15         | -        | -          | -         | -          | 1         | 30         | -         | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          |
| <b>Totales</b>                    | <b>317</b> | <b>4,077</b> | <b>52</b> | <b>549</b> | <b>7</b> | <b>155</b> | <b>46</b> | <b>444</b> | <b>43</b> | <b>555</b> | <b>50</b> | <b>531</b> | <b>18</b> | <b>235</b> | <b>32</b> | <b>411</b> | <b>21</b> | <b>413</b> | <b>21</b> | <b>280</b> | <b>27</b> | <b>504</b> |

#### RESUMEN DE LICENCIAS MÉDICAS POR ESTADO

El siguiente cuadro nos muestra las licencias y días asociados según el estado de ellas, en los casos de rechazos o reducción en los días, los funcionarios se encuentran apelando en las instituciones correspondientes:

|                | MDE        |              | UV        |            | MOE      |            | BGI       |            | VLP       |            | CEIA      |            | ADAPM     |            | SEDE      |            | SCDE      |            | TOTAL     |            |           |            |
|----------------|------------|--------------|-----------|------------|----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
|                | Nº Lic.    | Nº Días      | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.  | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    |           |            |
| RECHAZADA      | 15         | 294          | -         | 2          | 60       | 4          | 40        | 3          | 81        | 2          | 35        | 4          | 78        | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          |
| APROBADA       | 113        | 1,422        | 22        | 237        | 1        | 7          | 14        | 135        | 16        | 168        | 20        | 227        | 3         | 32         | 7         | 52         | 11        | 170        | 5         | 131        | 14        | 263        |
| EN TRAMITE     | 175        | 2,118        | 29        | 297        | 3        | 58         | 27        | 259        | 19        | 215        | 27        | 239        | 7         | 70         | 25        | 359        | 10        | 243        | 16        | 149        | 12        | 229        |
| REDUCIDA (5)   | 7          | 87           | 1         | 15         | -        | -          | 1         | 10         | 2         | 22         | -         | 3          | 40        | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          |
| REDUCIDA (10)  | 1          | 15           | -         | -          | -        | -          | -         | -          | -         | -          | -         | 1          | 15        | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          |
| REDUCIDA (15)  | 4          | 99           | -         | 1          | 30       | -          | -         | 3          | 69        | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          |
| REDUCIDA (7)   | 2          | 42           | -         | -          | -        | -          | -         | -          | -         | 1          | 30        | -          | -         | -          | -         | -          | -         | -          | -         | 1          | 12        |            |
| <b>Totales</b> | <b>317</b> | <b>4,077</b> | <b>52</b> | <b>549</b> | <b>7</b> | <b>155</b> | <b>46</b> | <b>444</b> | <b>43</b> | <b>555</b> | <b>50</b> | <b>531</b> | <b>18</b> | <b>235</b> | <b>32</b> | <b>411</b> | <b>21</b> | <b>413</b> | <b>21</b> | <b>280</b> | <b>27</b> | <b>504</b> |

#### RESUMEN DE LICENCIAS MÉDICAS POR DÍAS A PAGAR POR LA ENTIDAD ADMINISTRADORA COMPETENTE

Cabe señalar que el subsidio considera una carencia de tres días para aquellas licencias que presentan una duración menor a 11 días

|                   | MDE        |              | UV        |            | MOE      |            | BGI       |            | VLP       |            | CEIA      |            | ADAPM     |            | SEDE      |            | SCDE      |            | TOTAL     |            |           |            |
|-------------------|------------|--------------|-----------|------------|----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
|                   | Nº Lic.    | Nº Días      | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.  | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    | Nº Lic.   | Nº Días    |           |            |
| Nº de Días <=3    | 35         | 90           | 10        | 26         | -        | 6          | 17        | 3          | 8         | 6          | 12        | 1          | 3         | 6          | 15        | 1          | 3         | 1          | 3         | 1          | 3         |            |
| Nº días >3 y <=10 | 131        | 827          | 15        | 91         | 2        | 12         | 27        | 179        | 21        | 128        | 25        | 162        | 5         | 30         | 6         | 40         | 9         | 56         | 13        | 84         | 8         | 45         |
| Nº de Días >10    | 151        | 3,160        | 27        | 432        | 5        | 143        | 13        | 248        | 19        | 419        | 19        | 357        | 12        | 202        | 20        | 356        | 11        | 354        | 7         | 193        | 18        | 456        |
| <b>Totales</b>    | <b>317</b> | <b>4,077</b> | <b>52</b> | <b>549</b> | <b>7</b> | <b>155</b> | <b>46</b> | <b>444</b> | <b>43</b> | <b>555</b> | <b>50</b> | <b>531</b> | <b>18</b> | <b>235</b> | <b>32</b> | <b>411</b> | <b>21</b> | <b>413</b> | <b>21</b> | <b>280</b> | <b>27</b> | <b>504</b> |

**LICENCIAS MÉDICAS IGUAL O SUPERIORES A 180 DIAS**

Información de Funcionarios con licencia médica por accidentes o enfermedad común con o sobre 180 días separado entre Docentes y funcionarios No docentes (No docentes Agrupa a Funcionarios Asistentes de la Educación, Personal Administrativo y de Salas Cuna VTF JUNJI).

| N° de Funcionarios con licencias médicas | Doc. |   | No Doc. |   |   |
|--|------|---|---------|---|------|---|---------|---|------|---|---------|---|------|---|---------|---|------|---|---------|---|---|
|  |      |   |         |   |      |   |         |   |      |   |         |   |      |   |         |   |      |   |         |   |   |
| >= 180 días                              | 1    | 1 | -       | - | -    | - | -       | - | -    | - | -       | - | -    | - | -       | - | 1    | - | -       | 1 | - |

**RESUMEN LICENCIAS MÉDICAS POR TIPO DOCENTE Y NO DOCENTE**

| Licencias médicas por Tipo | N° Lic.    | Días         |
|----------------------------|------------|--------------|
| Docente                    | 119        | 1,487        |
| No Docente                 | 198        | 2,590        |
| <b>Total</b>               | <b>317</b> | <b>4,077</b> |

**RESUMEN LICENCIAS MÉDICAS POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO**

| Licencias médicas por Genero | N° Lic.    | Días         |
|------------------------------|------------|--------------|
| MASCULINO                    | 70         | 819          |
| FEMENINO                     | 247        | 3,258        |
| <b>Total</b>                 | <b>317</b> | <b>4,077</b> |

**RESUMEN ENFERMEDADES O ACCIDENTES DEL TRABAJO (ACHS) ENERO A AGOSTO 2015**

**POR TIPO ACCIDENTE O ENFERMEDAD PROFESIONAL**

|                        | JAN       |            | FEB      |            | MAR      |          | ABR      |            | MAY      |            | JUN |  | JUL |  | AGO |  | TOTAL    |           |
|------------------------|-----------|------------|----------|------------|----------|----------|----------|------------|----------|------------|-----|--|-----|--|-----|--|----------|-----------|
| ACCIDENTES DEL TRABAJO | 9         | 72         | 3        | 9          | 1        | 5        | 3        | 8          | 1        | 40         |     |  |     |  |     |  | 1        | 10        |
| ENFERMEDAD PROFESIONAL | 3         | 311        | 1        | 96         |          |          | 1        | 109        | 1        | 106        |     |  |     |  |     |  |          |           |
| <b>Totales</b>         | <b>12</b> | <b>383</b> | <b>4</b> | <b>105</b> | <b>1</b> | <b>5</b> | <b>4</b> | <b>117</b> | <b>2</b> | <b>146</b> |     |  |     |  |     |  | <b>1</b> | <b>10</b> |

**RESUMEN LICENCIAS MÉDICAS POR TIPO DOCENTE Y NO DOCENTE**

| Licencia ACHS Docente/No. Docente |          |            |          |           |
|-----------------------------------|----------|------------|----------|-----------|
| MBE                               | 4        | 105        | 0        | 0         |
| JJV                               | 0        | 0          | 1        | 5         |
| MOE                               | 2        | 114        | 2        | 3         |
| BGJ                               | 1        | 106        | 1        | 40        |
| SCDF                              | 0        | 0          | 1        | 10        |
| <b>Total</b>                      | <b>7</b> | <b>325</b> | <b>5</b> | <b>58</b> |

**RESUMEN LICENCIAS MÉDICAS POR GÉNERO MASCULINO Y FEMENINO**

| Licencia ACHS por Género |          |            |          |            |
|--------------------------|----------|------------|----------|------------|
| MBE                      | 3        | 103        | 1        | 2          |
| JJV                      | 1        | 5          | 0        | 0          |
| MOE                      | 3        | 112        | 1        | 5          |
| BGJ                      | 1        | 40         | 1        | 106        |
| SCDF                     | 1        | 10         | 0        | 0          |
| <b>Total</b>             | <b>9</b> | <b>270</b> | <b>3</b> | <b>113</b> |

**REEMPLAZOS DE DOCENTES Y NO DOCENTES ENERO A AGOSTO 2015**

| Cantidad de reemplazos N° Personas |           |           |
|------------------------------------|-----------|-----------|
| MBE                                | 5         | 1         |
| JJV                                | 1         | 0         |
| MOE                                | 4         | 1         |
| BGJ                                | 6         | 6         |
| VLP                                | 6         | 6         |
| CEIA                               | 3         | 0         |
| <b>Total</b>                       | <b>25</b> | <b>14</b> |

| UBI   | Nombre Ubicación                        |
|-------|---|
| MBE   | Liceo Manuel Blanco Encalada            |
| JJV   | Escuela José Joaquín Vallejos           |
| MOE   | Escuela Manuel Orella Echánez           |
| BGJ   | Escuela Byron Gigoux James              |
| VLP   | Escuela Villa Las Playas                |
| CEIA  | Centro de Educación Integral de Adultos |
| DAEM  | Departamento de Educación Municipal     |
| SCDF  | Sala Cuna Desierto Florido              |
| SCLDA | Sala Cuna Las Dunas de Atacama          |
| SCMPE | Sala Cuna Mi Pequeña Estrella           |

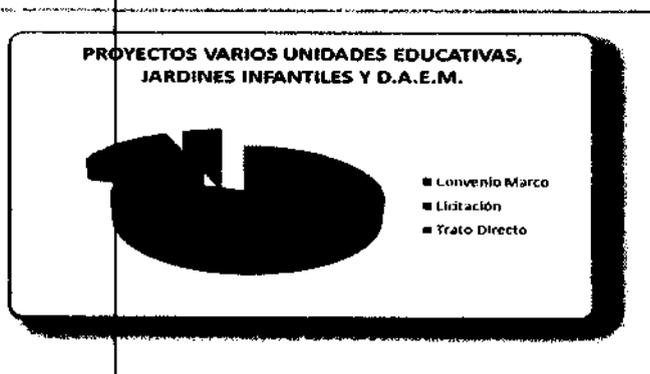
## UNIDAD DE ADQUISICIONES

La Unidad de adquisiciones es la responsable de satisfacer todos los requerimientos y necesidades del Departamento de Educación, Unidades Educativas y Jardines Infantiles, teniendo especial cuidado en ceñirse a la Ley de Compras Públicas, transformándose esta Unidad en una variable, que puede incidir en el rendimiento académico.

### LISTADO DE COMPRAS REALIZADAS AÑO 2014

#### PROYECTOS VARIOS UNIDADES EDUCATIVAS, JARDINES INFANTILES Y D.A.E.M.

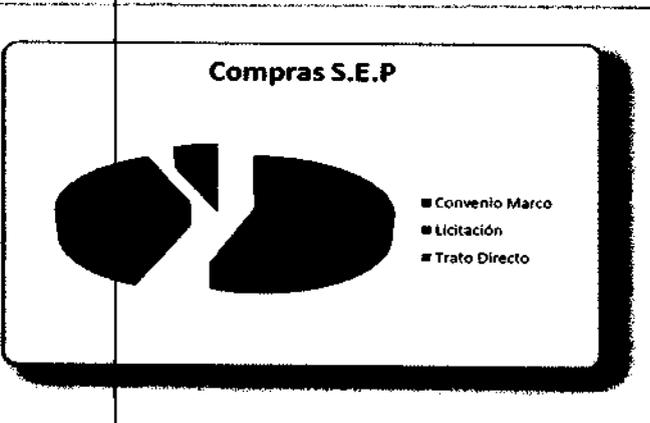
| Proceso de Compra | Cantidad de procesos | Montos Transados       |
|-------------------|----------------------|------------------------|
| Convenio Marco    | 213                  | \$ 181.299.552.-       |
| Licitación        | 39                   | \$ 65.962.435.-        |
| Trato Directo     | 15                   | \$ 10.971.074.-        |
| <b>Total</b>      | <b>267</b>           | <b>\$258.233.061.-</b> |



Fuente <http://www.mercadopublico.cl>

#### COMPRAS SEP

| Proceso de Compra | Cantidad de procesos | Montos Transados      |
|-------------------|----------------------|-----------------------|
| Convenio Marco    | 45                   | \$ 55.208.262.-       |
| Licitación        | 31                   | \$ 16.069.010.-       |
| Trato Directo     | 5                    | \$ 1.764.475.-        |
| <b>Total</b>      | <b>81</b>            | <b>\$73.041.747.-</b> |

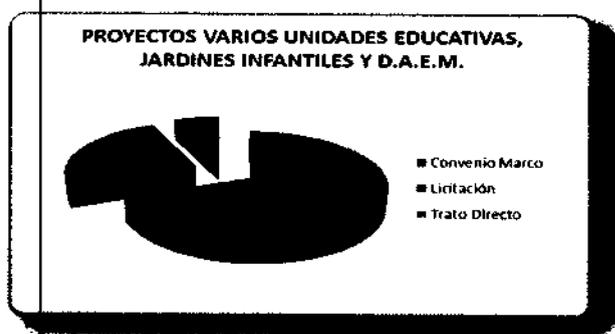


Fuente <http://www.mercadopublico.cl>

## LISTADO DE COMPRAS REALIZADAS AÑO 2015 (Enero a Agosto)

### PROYECTOS VARIOS UNIDADES EDUCATIVAS, JARDINES INFANTILES Y D.A.E.M.

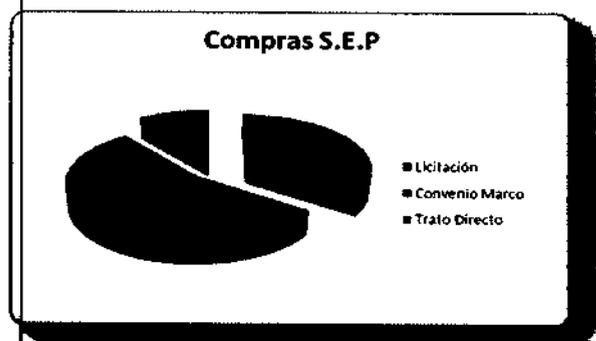
| Proceso de Compra | Cantidad de procesos | Montos Transados       |
|-------------------|----------------------|------------------------|
| Convenio Marco    | <u>169</u>           | \$ 148.109.719.-       |
| Licitación        | <u>61</u>            | \$ 144.658.819.-       |
| Trato Directo     | <u>16</u>            | \$ 11.805.522.-        |
| <b>Total</b>      | <b>246</b>           | <b>\$304.574.060.-</b> |



Fuente <http://www.mercadopublico.cl>

### COMPRAS SEP

| Proceso de Compra | Cantidad de procesos | Montos Transados      |
|-------------------|----------------------|-----------------------|
| Licitación        | <u>33</u>            | \$ 50.718.833.-       |
| Convenio Marco    | <u>52</u>            | \$ 39.044.523.-       |
| Trato Directo     | <u>10</u>            | \$ 5.912.465.-        |
| <b>Total</b>      | <b>95</b>            | <b>\$95.675.821.-</b> |



Fuente <http://www.mercadopublico.cl>

### CAPITULO III – DOTACION DOCENTE Y NO DOCENTE

Hoy en día, cuando el estado impulsa el fortalecimiento de la Educación Pública, entregando la posibilidad de aportar en forma directa al costo financiero de la Educación de la comuna de Caldera; nos encontramos en el proceso de análisis y estudio de nuestra dotación docente y no docente para próximamente informarnos de cuánto será el aporte directo que el Estado a través del Ministerio de Educación nos entregara para el desarrollo del año escolar 2016.

Es así que le corresponde al Departamento de Administración de Educación Municipal, la responsabilidad de fijar la dotación docente y no docente a nivel comunal; que se respalda en la información entregada por cada establecimiento educacional y que debemos fundamentar en el Plan de Desarrollo Educativo Municipal (PADEM), que es el objetivo de este documento.

Es así que los Directores y Directoras de cada uno de los establecimientos educacionales municipalizados, han entregado para el año 2016 la proyección de dotación docente y no docente, en función de los Planes y Programas de Estudios aprobados por resoluciones exentas del Ministerio de Educación, su proyección de matrícula, el número de cursos definidos, según sus Proyectos Educativos Institucionales, Proyectos de Jornada Escolar Completa Diurna y Proyectos específicos de su establecimiento(P.M.E.).

La Fijación de la dotación docente y no docente surge a partir de razones técnico pedagógicas, fundadas en los objetivos y metas señaladas en el propio PADEM, lo que implica un equilibrio entre el uso del capital humano y lo que constituye un diseño para la ejecución del trabajo anual.

Ahora bien, por ser las dotaciones docentes y no docentes sujetos de gestión a nivel centralizado comunal, el DAEM se reserva para sí el derecho de efectuar los ajustes y cambios pertinentes, como consecuencia de la realidad anual, permitiéndole con ello racionalizar, focalizar y/o reasignar el capital humano necesario, a objeto de mejorar y hacer viable la gestión educativa de la comuna, todo ajustado a la normativa y legislación vigente.

## DOTACIÓN DOCENTE COMUNAL 2016

Las mallas curriculares y dotaciones de las Unidades Educativas Municipales de la comuna para el periodo académico 2016, con Jornada Escolar Completa y Ley de Subvención Escolar Preferencial, ajustadas por el DAEM de acuerdo a cantidad de cursos, capacidad física del establecimiento y equilibrio entre aspectos pedagógicos y financieros, se detallan a continuación y podrán ser ajustadas de acuerdo a variaciones de matrícula y/o asistencia efectiva previo seguimiento durante los meses de Marzo y Abril.

De acuerdo a las instrucciones emanadas del MINEDUC, a fin de fortalecer la gestión de las distintas unidades educativas a través del incremento de horas NO Aula (No lectivas) para uso en Administración, Convivencia Escolar, Encargados CRA y otros, se persigue mejorar las oportunidades de nuestros niños, niñas y jóvenes. Se incluye las fundamentaciones para las horas No Aula, entregadas por cada Unidad, luego de cada carga horaria.

### RESUMEN DOTACIÓN DOCENTE 2016

| NOMBRE ESTABLECIMIENTO        | TOTAL DE HRS (de contrato) DOCENTES DE AULA 2016 | TOTAL HRS DOCENTES DIRECTIVOS, UTP Y OTROS 2016 (NO AULA) | TOTAL HRS (de contrato) DOCENTES 2016 | MATRÍCULA PROYECTAD A 2016 DEL RBD | CURSOS TOTALES DEL RBD | TOTAL DE DOCENTES DEL RBD | TOTAL DE HRS (cronológicas) DEL PLAN DE ESTUDIO DEL RBD |
|-------------------------------|--|---|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------|---------------------------|---|
| LICEO MANUEL BLANCO E.        | 820  | 997   | 1.817                                 | 397                                | 16                     | 43                        | 574   |
| ESCUELA RURAL JOSÉ JOAQUÍN V. | 42   | 4   | 46                                    | 5                                  | 1                      | 2                         | 30  |
| ESCUELA MANUEL ORELLA E.      | 832  | 837   | 1.669                                 | 810                                | 21                     | 44                        | 595   |
| ESCUELA BYRON GIGOUX J.       | 494  | 547   | 1.041                                 | 382                                | 11                     | 22                        | 332   |
| ESCUELA VILLA LAS PLAYAS      | 950  | 894   | 1.844                                 | 707                                | 21                     | 34                        | 713   |
| C.E.I.A. CALDERA              | 210  | 152   | 362                                   | 150                                | 10                     | 14                        | 158   |
| <b>TOTALES</b>                | <b>3.348</b>                                     | <b>3.431</b>  | <b>6.779</b>                          | <b>2.451</b>                       | <b>80</b>              | <b>159</b>                | <b>2.402</b>  |

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| Jefatura D.A.E.M.                     | 44         |
| Encargado Técnico Pedagógico D.A.E.M. | 44         |
| Encargado SEP                         | 44         |
| Encargado de Extraescolar             | 44         |
| <b>TOTAL Docentes D.A.E.M.</b>        | <b>176</b> |

|                                       |              |
|---------------------------------------|--------------|
| <b>TOTAL Dotación Docente Comunal</b> | <b>6.910</b> |
|---------------------------------------|--------------|



**OBSERVACIONES A MALLA CURRICULAR 2016  
LICEO MANUEL BLANCO ENCALADA**

---

- Las 20 horas pedagógicas de la asignatura de religión de 1° y 2° enseñanza media, 3° y 4° Humanístico - Científica, deberán estar cubiertas por un docente en el mes de marzo 2016. Si no existiera interés por parte de los Alumnos(as) en esta asignatura, las horas serán asignadas según necesidades de la unidad educativa, intereses de los alumnos(as) y que potencien el desarrollo integral y valórico de ellos. Esta adecuación deberá estar autorizada por resolución exenta del nivel regional.
- Los docentes podrán contar con una hora semanal en su carga horaria para el funcionamiento y cumplimiento de las Comunidades Docentes implementadas en la comuna, otorgadas por el director desde marzo a noviembre, condicionada a un mínimo de tres docentes de diferentes unidades educativas y a la emisión de informes mensuales por parte del docente coordinador a la jefatura DAEM.
- Se consideran horas para ejecución de programa de sexualidad como objetivo transversal, las cuales podrán ser consideradas en horas ajustadas del plan de formación general.

**FUNDAMENTACIONES CARGA HORARIA**

---

**INICIATIVAS 2015-2016**

- 1 INICIATIVA "ACOMPañAMIENTO Y ACCESO EFECTIVO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR (PACE): Para llevar a cabo un trabajo óptimo que permita que nuestros jóvenes logren entrar a la Universidad y terminar sus carreras, se requieren de un total de 24 horas entre 3° y 4° medio, las que serán distribuidas entre los docentes de Lenguaje, Matemática, Historia, Biología, Física y Química.
- 2 INICIATIVA "MAS ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTIVA EN EL LICEO": De acuerdo a nuestras proyecciones, para poder llevar a cabo un trabajo óptimo, se requiere un docente para desarrollar actividades de tipos recreativas y deportivas de interés de los alumnos. Esto debido a que la actividad física mejora la calidad de vida y permite ocupar el tiempo libre de los jóvenes de nuestro establecimiento previniendo el consumo de alcohol y drogas. Complementariamente nos permitirá participar en todas las actividades extraescolares de la comuna y región.
- 3 INICIATIVA "MAS ACTIVIDAD ARTISTICA Y CULTURAL EN EL LICEO": Se requiere repotenciar las actividades de tipo artísticas para lograr estudiantes de tipo integral, que vivencien el arte como parte de su desarrollo intelectual y social. Desarrollar la creatividad y la prevención del consumo de alcohol y drogas ocupando su tiempo libre.

- 4 INICIATIVA "PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL CON PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD": Para llevar a cabo un trabajo que involucre a la comunidad escolar, se requiere asignar a 3 docentes con 4 horas cada uno, los cuales tendrán la labor de llevar a cabo el trabajo operativo como, consultas participativas a través de encuestas, tabulaciones y diversas tareas con estudiantes, apoderados y docentes y presentada a la comunidad educativa. Este trabajo servirá como información relevante para la toma de decisiones en referencia a las políticas educacionales por parte del equipo directivo.
- 5 INICIATIVA "MI TALLER DIGITAL": Para mantener la continuidad y participación que actualmente se realiza a través de la UDA, se requiere asignar 4 horas a un Docente y 4 horas a un Asistente de la Educación, en éste último caso, al encargado de computación. La finalidad es de poder entregar las herramientas tecnológicas asociadas a la robótica, permitiendo el pensamiento creativo, para ello se requiere contar con los profesionales que ayuden y motiven a los jóvenes de nuestra unidad educativa.
- 6 INICIATIVA "EQUIPO PSICOSOCIAL EN EL LICEO": En la actualidad se cuenta con dos profesionales; una Psicóloga con 44 horas y una Asistente Social con 30 horas para la atención de las diversas problemáticas que presentan nuestros jóvenes. Debido a la alta vulnerabilidad de nuestra comunidad escolar, estas profesionales no logran cubrir las necesidades de cobertura de los requerimientos que presentan nuestros estudiantes, por ello se solicita adicionalmente una Psicóloga y aumentar las horas de la Asistente Social a 44 horas.
- 7 INICIATIVA "ENCARGADO DE CONVIVENCIA ESCOLAR EN LA ESCUELA CON JORNADA COMPLETA": En la actualidad nuestro establecimiento no cuenta con un profesional que asuma esta labor en forma exclusiva. Dada la alta vulnerabilidad de nuestro universo escolar, es que este profesional, junto al equipo Psicosocial y Orientador, podrían mejorar notablemente la convivencia escolar al interior de nuestro establecimiento.
- 8 INICIATIVA "PROGRAMA INGLÉS ABRE PUERTAS": Este programa requiere que los docentes que realizan las clases de Inglés, cuenten al menos con algunas horas que les permita llevar a cabo el programa, por ello se solicitan horas, las cuales serán distribuidas entre dos docentes. Esta petición se funda en dar cumplimiento a esta iniciativa ministerial.

#### DOTACIÓN DOCENTE 2016

- 1 SUBDIRECTOR: Hoy en día cada vez es mayor la exigencia que se hace a los establecimientos, sobre todo en el trabajo de información que se solicita por parte de los diferentes estamentos y dado que toda esta labor la realiza el Director, éste último no puede desarrollar la labor más importante, que es, ser un Líder Pedagógico, es que se requiere con urgencia un docente que lleve todo el trabajo administrativo, que se encargue de los requerimientos del personal; así como del cumplimiento de éstos, de sus labores, etc. Además nuestro establecimiento se encuentra adscrito al programa "Mejor Liceo TP", por

ello la labor del Subdirector es fundamental para cubrir todos los ámbitos que el Director no puede dada la enorme carga administrativa que en la actualidad se le demanda.

- 2 EQUIPO UTP: Considerando que este establecimiento es polivalente se requiere reforzar el área técnica profesional con un docente dedicado exclusivamente a la coordinación, articulación de las especialidades y mundo empresarial, pre-prácticas, prácticas, becas y titulaciones.
- 3 ORIENTADOR: Dada la alta vulnerabilidad de nuestro universo escolar, éste profesional es relevante para que junto al equipo psicosocial; puedan velar por un ambiente grato en que nuestros jóvenes aprendan a respetar la diferencia de opiniones; además deberá ayudar en la entrega de información para la PSU, convenios de ayuda para nuestros jóvenes, planes de trabajo con SENDA, planes de sexualidad con CESFAM, articulaciones con centros de formación técnica y universitarias, reuniones de trabajo con empresas, etc. Por ello se requiere de un profesional con 44 horas para esta labor profesional que se haga responsable de planificar, coordinar, supervisar y evaluar las actividades de orientación educacional, vocacional y profesional, implementando un Programa de Orientación del Establecimiento a nivel grupal e individual.
- 4 "ENCARGADO DE CRA: Hoy en la actualidad, se requiere de un docente que dé vitalidad y apoyo al proceso de enseñanza-aprendizaje, dando un uso eficiente de los recursos disponibles, que potencie concursos literarios, que prepare material sobre temas de interés, informe sobre nuevos libros recepcionados por la biblioteca, preparación de material digital para los docentes, preparación del material que entrega NOVA SUR, trabajar en coordinación con la UTP y profesores de las diferentes áreas."
- 5 ENCARGADO DE ENLACES: Se requiere un docente con conocimiento de informática o profesional del área que apoye la labor Docente en tareas como: búsqueda e implementación de software educativos, apoyo durante la clase que se realizan en el aula tecnológica según planificación, resguardar el buen uso del material tecnológico y velar por el uso adecuado de la red, mantener vínculos y participar con redes externas relacionadas con las Tics.
- 6 DOCENTES CON OTRAS FUNCIONES: En el caso de nuestro establecimiento, estas horas están distribuidas de la siguiente manera:
  - a) PSU: 24 horas (Lenguaje, Matemática, Historia, Química, Física y Biología), para 3° y 4° años medios.
  - b) Taller de Ingles: 6 horas (3° y 4° de la especialidad de Turismo)
  - c) Taller de Buceo: 11 horas para atender a los estudiantes de la especialidad de Acuicultura. Estas horas son para dar cumplimiento a la mantención del equipamiento y dará cumplimiento a las exigencias de la Armada de Chile.
  - d) Comunidad Docente: 18 horas entregadas a los Docentes para llevar a cabo procesos de articulación entre media y básica

- e) CEAL: 2 horas para un Docente para guiar y orientar al Centro de Alumnos de nuestro establecimiento
  - f) Centro General de Padres y Apoderados: 2 horas para un docente para canalizar las inquietudes y ayudas de nuestros apoderados
  - g) Plan de Sexualidad: 4 horas para coordinar planes de sexualidad emanados por el Ministerio de Educación y de Salud.
  - h) Coordinación por Nivel: 4 horas, distribuidas en 4 docentes por nivel educacional
  - i) Taller Extraescolar: 8 horas para llevar a cabo actividades deportivas.
  - j) Taller de Música: 2 horas para potenciar los intereses musicales de nuestros estudiantes.
  - k) Taller de Banda: 6 horas para potenciar la Banda de Guerra de nuestro Liceo
  - l) Taller de Acuicultura: 7 horas para la mantención del taller de la especialidad
  - m) Taller de Alimentos: 2 horas para la mantención del taller de la especialidad
  - n) UTP/HC: 29 horas para apoyar la labor de la UTP en la modalidad HC
  - ñ) UTP/TP: 34 horas para apoyar la labor de la UTP en la modalidad TP
- 7 DOCENTES PIE: Nuestro universo escolar presenta casi un 11% de jóvenes con NEE, por ello se requiere contar con profesionales como Profesoras Diferenciales y Psicopedagogas que nos ayuden para poder atender a éstos jóvenes; a fin de hacer realidad la igualdad de oportunidades que el estado de Chile ha comprometido. Por ello se requiere de 2 Profesoras Diferenciales y 2 Psicopedagogas, más Decreto 170/90: 48 horas, distribuidas entre los docentes que atienden en sus clases a jóvenes con NEE (3 horas por 16 cursos).
- 8 DOCENTES CON HORAS SEP: En el caso de nuestro establecimiento, estas horas están distribuidas de la siguiente manera:
- a) Reforzamiento Lenguaje: 6 horas para potenciar alumnos con desfases entre 1° y 2° medio
  - b) Reforzamiento Matemática: 6 horas para potenciar alumnos con desfases entre 1° y 2° medio
  - c) SENDA: 2 horas para coordinar el trabajo que realiza Senda en nuestro establecimiento
  - d) Planificaciones: 52 horas distribuidas entre todos los docentes que realizan su labor frente a aula, a fin de que planifiquen sus clases
  - e) Apoyo Convivencia Escolar: 15 horas .Hora entregada a la labor del Profesor Jefe para mejorar el clima escolar.
  - f) Apoyo Jefatura: 32 horas. Horas entregadas a los profesores Jefes para trabajo con alumnos, apoderados y equipo por nivel para la mejora de índices de eficiencia interna (promoción, retención) y responsabilidad de sus labores escolares, de acuerdo a una planificación anual por niveles.
  - g) Reuniones de Coordinación Especialidades: 14 horas, distribuidas entre 7 docentes para articularse con el Jefe de formación Técnica.

## **DOTACIÓN ASISTENTES 2016**

### **PROFESIONALES**

- 1 Tal como se indicó anteriormente en INICIATIVAS 2015-2016 y DOTACIÓN ASISTENTES 2016, se requiere contratar en forma adicional una Psicóloga extra con 44 horas que ayude a suplir la actual demanda y aumentar las horas de la actual Asistente Social de 30 a 44 horas, todo lo cual significa un aumento de real de sólo 58 horas
- 2 Se requiere contratación de 1 paradocentes, para control y registro programa de alimentación (PAE), actualmente cumple esta función un inspector de patio, mermando las actividades propias de su cargo.
- 3 Se requiere contratación de 1 paradocentes, para inspección de patio.

### **OBSERVACIONES FINALES**

Carlos Morales y Lilian Monardes 2 hrs cada uno, Taller de talentos.

Horas de APOYO CONVIVENCIA ESCOLAR, APOYO JEFATURA POR NIVEL, FOLCLORE, TALLER DE INGLES, BANDA, fueron incluidas en la Dotación Docente 2016, en Horas Otras Funciones.

**Malla Curricular 2016**  
**Escuela Manuel Orella Ecház**

| ASIGNATURA                          | CURSOS  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         | K-<br>PK | PIE | CL | DS  | Total<br>Horas |
|-------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|-----|----|-----|----------------|
|                                     | 1°<br>A | 1°<br>B | 2°<br>A | 2°<br>B | 3°<br>A | 3°<br>B | 4°<br>A | 4°<br>B | 5°<br>A | 5°<br>B | 6°<br>A | 6°<br>B | 7°<br>A | 7°<br>B | 8°<br>A | 8°<br>B |          |     |    |     |                |
| LENGUAJE Y COMUNICACIÓN             | 8       | 8       | 8       | 8       | 8       | 8       | 8       | 8       | 8       | 8       | 8       | 8       | 8       | 8       | 8       | 8       |          |     |    |     | 128            |
| EDUCACION MATEMATICA                | 6       | 6       | 6       | 6       | 6       | 6       | 6       | 6       | 7       | 7       | 7       | 7       | 6       | 6       | 6       | 6       |          |     |    |     | 100            |
| INGLES                              | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       |          |     |    |     | 40             |
| HISTORIA, GEOGR. Y C. SOCIALES      | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       | 4       | 4       | 4       | 4       | 4       | 4       | 4       | 4       |          |     |    |     | 56             |
| CIENCIAS NATURALES                  | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       | 3       | 4       | 4       | 4       | 4       | 4       | 4       | 4       | 4       |          |     |    |     | 56             |
| ARTES VISUALES                      | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       |          |     |    |     | 32             |
| MUSICA                              | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       |          |     |    |     | 32             |
| EDUCACION FISICA Y SALUD            | 4       | 4       | 4       | 4       | 4       | 4       | 4       | 4       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       |          |     |    |     | 48             |
| ORIENTACION                         | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       |          |     |    |     | 16             |
| TECNOLOGIA                          | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       |          |     |    |     | 24             |
| RELIGION                            | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       |          |     |    |     | 32             |
| TALLERES JECD                       | 6       | 6       | 6       | 6       | 6       | 6       | 6       | 6       |         |         |         |         | 1       | 1       | 1       | 1       |          |     |    |     | 52             |
| PREVENCION DE DROGAS                |         |         |         |         |         |         |         |         | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       | 1       |          |     |    |     | 8              |
| HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS           |         |         |         |         |         |         |         |         | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       |          |     |    |     | 16             |
| Taller                              |         |         |         |         |         |         |         |         | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       |          |     |    |     | 16             |
| PRE-KINDER                          |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 44  | 44             |
| KINDER                              |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 88  | 88             |
| CURSO LENGUAJE                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     | 44 |     | 44             |
| <b>HRS Alumnos (Malla Curric.)</b>  | 40      | 40      | 40      | 40      | 40      | 40      | 40      | 40      | 40      | 40      | 40      | 40      | 40      | 40      | 40      | 40      | 0        | 40  |    |     | 720            |
| DIRECTOR/A                          |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 44  | 44             |
| SUBDIRECTOR/A                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 44  | 44             |
| INSPECTORES/AS                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 44  | 44             |
| JEFE UTP                            |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 44  | 44             |
| EQUIPO UTP                          |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 44  | 44             |
| ORIENTADORES/A                      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 44  | 44             |
| ENCARGADO/A DE ESCUELA              |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 0   | 0              |
| ENCARGADO/A DE CRA                  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 44  | 44             |
| ENCARGADO/A ENLACE                  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 44  | 44             |
| ACOGIDOS ART 69 EST. DOCENTE        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 0   | 0              |
| DOCENTES OTRA FUNCIÓN               |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 44  | 44             |
| DOCENTES PIE                        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 220 | 220            |
| DOCENTES SEP                        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    | 221 | 221            |
| <b>TOTAL horas docente contrato</b> |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |          |     |    |     | <b>1.669</b>   |

| TOTAL DE HRS (de contrato) DOCENTES DE AULA 2016 | TOTAL HRS DOCENTES DIRECTIVOS, UTP Y OTROS 2016 (NO AULA) | TOTAL HRS (de contrato) DOCENTES 2016 | MATRÍCULA PROYECTADA 2016 DEL RBD | CURSOS TOTALES DEL RBD | TOTAL DE DOCENTES DEL RBD | TOTAL DE HRS(cronológicos) DEL PLAN DE ESTUDIO DEL RBD | PROPORCIÓN HRS LECTIVAS/NO LECTIVAS del RBD 2016 |
|--|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|---------------------------|--|--|
| 832  | 837   | 1.669                                 | 810                               | 21                     | 44                        | 595  | 72%  |

**OBSERVACIONES A MALLA CURRICULAR 2016  
ESCUELA MANUEL ORELLA ECHÁNEZ**

**FUNDAMENTACIONES CARGA HORARIA**

**INICIATIVAS 2016**

Tablet en educación inicial y 2do básico      Queda a la espera de resultado de postulación.

**INICIATIVAS 2016**

Plan Nacional de Formación Ciudadana      Se hace muy necesaria esta contratación a fin de dar cumplimiento al desarrollo de habilidades alusivas contenidas en los Programas de Estudios.

Más actividad física y deportiva en la Escuela/Liceo      El propósito es encausar de modo óptimo los tiempos libres de nuestros estudiantes a fin de rescatar influencias negativas que existen en la comuna.

Más actividad artística y cultural en la Escuela/Liceo      El objetivo es atender estudiantes con habilidades y talentos artísticos de manera especial y considerar la recuperación de la valoración por el entorno cultural de la comuna y de la región.

Mi taller digital      En el 2° Ciclo el Plan de Estudio contempla 2 horas de herramientas tecnológicas, las que se dirigirán hacia el enfoque del taller digital propuesto por el Ministerio.

Programa de innovación en la enseñanza de ciencias      Su objetivo es potenciar las habilidades sobre la investigación en ciencias desde el 1° Ciclo Básico para también utilizar los recursos obtenidos a través de la SEP y la riqueza del entorno.

**REQUISITOS**

DOCENTE UTP      Se hace necesario para subdividir las múltiples tareas técnico-pedagógicas que surgen en razón de la alta matrícula que posee la Escuela.

ORIENTADOR      Se hace necesario para cubrir esta área en todos los cursos y específicamente en los 7° y 8° Años en el área de orientación vocacional, educación de la sexualidad y de la prevención de alcohol y drogas.

ENCARGADO ENLACE      Se considera un docente ya que al contar con un técnico especializado surge la necesidad de un docente que asuma el ámbito pedagógico del manejo de las tics.

ENCARGADO CRA      Se requiere un docente que conduzca los procesos pedagógicos de apoyo a la formación de lectoescritura, lectura comprensiva y de los procesos vinculados al buen manejo del lenguaje oral y escrito.

REFORZAMIENTO LENGUAJE      La alta vulnerabilidad de nuestra escuela mantiene un déficit generado en este ámbito de niños con retraso pedagógico.

EDUCACION ESPECIAL

Hemos catalogado con "Educación Especial" los 2 cursos de TEL que funcionan en nuestra Escuela con una matrícula de 15 alumnos cada uno.

AUXILIAR DE SERVICIOS MENORES

Dada la alta matrícula y la deficiente infraestructura de nuestra escuela requiere contratar un auxiliar de servicios menores para mantener en condiciones óptimas el mantenimiento del Establecimiento Educacional.

INSPECTOR DE PATIO

Debido a la alta matrícula y al alto índice de vulnerabilidad que presenta la Unidad Educativa necesitamos contratar un Inspector de Patio para mantener el orden, seguridad y disciplina de nuestros alumnos.

**Malla Curricular 2016  
Escuela Byron Gigoux James**

| ASIGNATURA                          | PK        | K         | HUMANISTA CIENTIFICO |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          | Total<br>Horas |  |     |              |
|-------------------------------------|-----------|-----------|----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|----------------|--|-----|--------------|
|                                     |           |           | 1°<br>A              | 2° A      | 3° A      | 4° A      | 5° A      | 6° A      | 7° A      | 8° A      | DB7       | EE       | DS       |                |  |     |              |
| LENGUAJE Y COMUNICACIÓN             |           |           | 8                    | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         |           |          |          |                |  |     | 64           |
| INGLES                              | 1         | 1         | 2                    | 2         | 2         | 2         | 3         | 3         | 3         | 3         |           |          |          |                |  |     | 22           |
| MATEMATICA                          |           |           | 8                    | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         |           |          |          |                |  |     | 64           |
| CIENCIAS NATURALES                  |           |           | 3                    | 3         | 3         | 3         | 4         | 4         | 4         | 4         |           |          |          |                |  |     | 28           |
| HISTORIA Y CIENCIAS SOCIALES        |           |           | 3                    | 3         | 3         | 3         | 4         | 4         | 4         | 4         |           |          |          |                |  |     | 28           |
| TECNOLOGIA                          |           |           | 2                    | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |           |          |          |                |  |     | 16           |
| ARTES VISUALES                      |           |           | 2                    | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |           |           |           |          |          |                |  |     | 12           |
| ARTES MUSICALES                     |           |           | 2                    | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |           |           |           |          |          |                |  |     | 12           |
| EDUCACION ARTISTICA                 |           |           |                      |           |           |           |           |           |           | 4         | 4         |          |          |                |  |     | 8            |
| EDUCACION FISICA Y SALUD            |           |           | 4                    | 4         | 4         | 4         |           |           |           |           |           |          |          |                |  |     | 16           |
| EDUCACION FISICA                    |           |           |                      |           |           |           |           | 2         | 2         | 2         | 2         |          |          |                |  |     | 8            |
| RELIGION CATOLICA                   |           |           | 2                    | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |           |          |          |                |  |     | 16           |
| RELIGION - EVANGELICA               |           |           | 2                    | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |           |          |          |                |  |     | 16           |
| CONSEJO DE CURSO Y ORIENTACION      |           |           | 2                    | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |           |          |          |                |  |     | 16           |
| ALE                                 |           |           | 2                    | 2         | 2         | 2         | 1         | 1         | 1         | 1         |           |          |          |                |  |     | 12           |
| Taller                              |           |           |                      |           |           |           |           | 2         | 2         | 2         | 2         |          |          |                |  |     | 8            |
| Educación Especial                  |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          | 60       |                |  |     | 60           |
| NT1                                 | 44        |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  |     | 44           |
| NT2                                 |           | 44        |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  |     | 44           |
| <b>HRS Alumnos (Malla Curric.)</b>  | <b>36</b> | <b>36</b> | <b>40</b>            | <b>40</b> | <b>40</b> | <b>40</b> | <b>40</b> | <b>40</b> | <b>40</b> | <b>40</b> | <b>40</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b>       |  |     | <b>392</b>   |
| <b>DIRECTOR/A</b>                   |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  | 44  | 44           |
| <b>SUBDIRECTOR/A</b>                |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  | 0   | 0            |
| <b>INSPECTORES/AS</b>               |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  | 44  | 44           |
| <b>JEFE UTP</b>                     |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  | 44  | 44           |
| <b>EQUIPO UTP</b>                   |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  | 44  | 44           |
| <b>ORIENTADORES/A</b>               |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  | 0   | 0            |
| <b>ENCARGADO/A DE ESCUELA</b>       |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  | 0   | 0            |
| <b>ENCARGADO/A DE CRA</b>           |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  | 21  | 21           |
| <b>ENCARGADO/A ENLACE</b>           |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  | 4   | 4            |
| <b>ACOGIDOS ART 69 EST. DOCENTE</b> |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  | 0   | 0            |
| <b>DOCENTES OTRA FUNCIÓN</b>        |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  | 44  | 44           |
| <b>DOCENTES PIE</b>                 |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  | 118 | 118          |
| <b>DOCENTES SEP</b>                 |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  | 184 | 184          |
| <b>TOTAL horas docente contrato</b> |           |           |                      |           |           |           |           |           |           |           |           |          |          |                |  |     | <b>1,041</b> |

| TOTAL DE HRS (de contrato) DOCENTES DE AULA 2016 | TOTAL HRS DOCENTES DIRECTIVOS, UTP Y OTROS 2016 (NO AULA) | TOTAL HRS (de contrato) DOCENTES 2016 | MATRÍCULA PROYECTADA 2016 DEL RBD | CURSOS TOTALES DEL FBD | TOTAL DE DOCENTES DEL RBD | TOTAL DE HRS(cronológicas) DEL PLAN DE ESTUDIO DEL RBD | PROPORCIÓN HRS LECTIVAS/NO LECTIVAS del RBD 2016 |
|--|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|---------------------------|--|--|
| 494  | 547   | 1.041                                 | 382                               | 11                     | 22                        | 332  | 67%  |

**OBSERVACIONES A MALLA CURRICULAR 2015  
ESCUELA BYRON GIGOUX JAMES**

---

**FUNDAMENTACIONES CARGA HORARIA**

---

- Más actividad artística y cultural en la Escuela/Liceo : Se solicitan 16 hrs. para año 2016 para realizar talleres artístico culturales
- Más actividad física y deportiva en la Escuela/Liceo : Se solicitan 12 horas docentes para realizar talleres deportivos y de actividad física en primer y segundo ciclo.
- Equipo psicosocial en la escuela : Se cuenta con un Profesional pero se consideran 2 para dar cobertura a todo el establecimiento.
- Encargado de convivencia escolar : Se considera un docente con 44 horas para ocupar el cargo.

**Malla Curricular 2016  
Escuela Villa las Playas**

| ASIGNATURA                          | PK        | PK        | K         | K         | 1°        | 1°        | 1°        | 2°        | 2°        | 3°        | 3°        | 4°        | 4°        | 5°        | 5°        | 6°        | 6°        | 7°        | 7°        | 8°        | 8°        | PIE      | DS         | Total Horas  |
|-------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|--------------|
|                                     | A         | B         | A         | B         | A         | B         | C         | A         | B         | A         | B         | A         | B         | A         | B         | A         | B         | A         | B         | A         | B         |          |            |              |
| LENGUAJE Y COMUNICACIÓN             |           |           |           |           | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         |          |            | 136          |
| IDIOMA EXTRANJERO - INGLES          | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         |          |            | 50           |
| MATEMATICA                          |           |           |           |           | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 8         | 7         | 7         | 7         | 7         | 7         | 7         | 7         | 7         | 7         |          |            | 128          |
| EDUCACIÓN TECNOLÓGICA               |           |           |           |           | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |          |            | 34           |
| EDUCACIÓN ARTÍSTICA                 |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 4         | 4         | 4         | 4         |           |           |           |           |          |            | 16           |
| EDUCACIÓN FÍSICA                    |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |          |            | 16           |
| EDUCACIÓN FÍSICA Y SALUD            |           |           |           |           | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         |           |           |           |           |           |           |           |           |          |            | 36           |
| LIBRE DISPOSICIÓN                   |           |           |           |           | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |          |            | 34           |
| ORIENTACIÓN                         |           |           |           |           | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |          |            | 34           |
| HISTORIA GEOGRAFÍA Y CS. SOCIALES   |           |           |           |           | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         |          |            | 59           |
| ARTES VISUALES                      |           |           |           |           | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |           |           |           |           | 2         | 2         | 2         | 2         |          |            | 26           |
| CIENCIAS NATURALES                  |           |           |           |           | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         |          |            | 59           |
| ED. MUSICAL                         |           |           |           |           | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |           |           |           |           | 2         | 2         | 2         | 2         |          |            | 26           |
| KINDER                              |           |           |           | 44        | 44        |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |          |            | 88           |
| PREKINDER                           | 44        | 44        |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |          |            | 88           |
| Taller                              |           |           |           |           | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 4         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |          |            | 52           |
| RELIGIÓN CATOLICA                   |           |           |           |           | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |          |            | 34           |
| RELIGIÓN EVANGELICA                 |           |           |           |           | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |          |            | 34           |
| <b>HRS Alumnos (Malla Curric.)</b>  | <b>36</b> | <b>36</b> | <b>36</b> | <b>36</b> | <b>40</b> | <b>0</b> | <b>824</b> |              |
| DIRECTOR/A                          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 44       | 44         |              |
| SUBDIRECTOR/A                       |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |          |            | 0            |
| INSPECTORES/AS                      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 44       | 44         |              |
| JEFE UTP                            |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 44       | 44         |              |
| EQUIPO UTP                          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 44       | 44         |              |
| ORIENTADORES/A                      |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 44       | 44         |              |
| ENCARGADO/A DE ESCUELA              |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |          |            | 0            |
| ENCARGADO/A DE CRA                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 44       | 44         |              |
| ENCARGADO/A ENLACE                  |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 44       | 44         |              |
| ACOGIDOS ART 69 EST. DOCENTE        |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |          |            | 0            |
| DOCENTES OTRA FUNCIÓN               |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 106      | 106        |              |
| DOCENTES PIE                        |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 220      | 220        |              |
| DOCENTES SEP                        |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 260      | 260        |              |
| <b>TOTAL horas docente contrato</b> |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |          |            | <b>1,844</b> |

| TOTAL DE HRS (de contrato) DOCENTES DE AULA 2016 | TOTAL HRS DIRECTIVOS, UTP Y OTROS 2016 (NO AULA) | TOTAL HRS (de contrato) DOCENTES 2016 | MATRÍCULA PROYECTADA 2016 DEL RBD | CURSOS TOTALES DEL RBD | TOTAL DE DOCENTES DEL RBD | TOTAL DE HRS(cronológicas) DEL PLAN DE ESTUDIO DEL RBD | PROPORCIÓN HRS LECTIVAS/NO LECTIVAS del RBD 2016 |
|--|--|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|---------------------------|--|--|
| 950  | 894  | 1.844                                 | 707                               | 21                     | 34                        | 713  | 75%  |

**OBSERVACIONES A MALLA CURRICULAR 2016  
ESCUELA VILLA LAS PLAYAS**

- Los docentes tendrán contemplada una hora semanal en su carga horaria para el funcionamiento y cumplimiento de las Comunidades Docentes implementadas en la comuna, la que será cancelada con fondos SEP.

**FUNDAMENTACIONES CARGA HORARIA**

1. En el área de profesionales se está solicitando una Trabajadora Social con 44 hrs., lo anterior se justifica en la alta tasa de vulnerabilidad de la escuela y su alto porcentaje de inasistencia a clases.
2. En el área de Paradocentes se solicita un Inspector de Patio con 44 horas. Existen dificultades en el área de Convivencia Escolar.
3. En el área Auxiliares se solicita la contratación de 2 funcionarios para servicios menores con 44 horas cada uno ante el aumento de dependencias en la escuela.
4. En los docentes con otra función se considera la contratación de un Encargado de Convivencia Escolar (44 hrs.), profesores de apoyo (62 horas).
5. En la columna correspondiente a "Docentes a PIE" se consideraron las horas de trabajo colaborativo de los docentes de aula para cada curso.
6. Se requiere contar con un orientador para crear y desarrollar un plan de trabajo para la comunidad educativa y orientar vocacionalmente a los alumnos egresados.
7. En caso de existir mayor demanda de matrícula en pre básica , la escuela cuenta con espacio físico disponible para la construcción de un aula
8. Los talleres y actividades propuestas en las áreas artísticas, deportivas, etc. Están pensadas desde lo que manifiesta nuestro PME y PEI actual.

**Dotación  
Escuela Rural  
José Joaquín Vallejo**

| Cargo             | Horas | N° Doc. | Total de Horas |
|-------------------|-------|---------|----------------|
| Docente Encargado | 44    | 1       | 44             |
| Docente Religión  | 2     | 1       | 2              |

Esta unidad educativa rural unidocente, a través de su Proyecto Educativo, entrega herramientas y conocimientos necesarios para que sus alumnos y alumnas sean capaces de enfrentar los desafíos que les depara el mundo urbano y puedan continuar sus estudios básicos y acceder a la Educación Media.

**Malla Curricular 2016**  
**Centro De Educación Integrada de Adultos – CEIA**

| MODALIDADES<br><br>SUBSECTOR       | Básica<br>165 |          |          |          | Básica<br>167 |          |          | Media H-C<br>365 |          |          |          | Total<br>Horas |
|------------------------------------|---------------|----------|----------|----------|---------------|----------|----------|------------------|----------|----------|----------|----------------|
|                                    | 1°            | 1°       | 2°       | 2°       | 3°            | 3°       | 3°       | 1°A              | 1°B      | 2°A      | 2°B      |                |
|                                    | Nivel         | Nivel    | Nivel    | Nivel    | Nivel         | Nivel    | Nivel    |                  |          |          |          |                |
|                                    | A             | B        | A        | B        | A             | B        | A        |                  |          |          |          |                |
| LENGUAJE                           |               |          |          | 4        | 4             |          | 4        | 4                | 4        | 4        | 4        | 28             |
| INGLES                             |               |          |          |          |               |          |          | 4                | 4        | 4        | 4        | 16             |
| MATEMATICA                         |               |          |          | 4        | 4             |          | 4        | 4                | 4        | 4        | 4        | 28             |
| CIENCIAS NATURALES                 |               |          |          | 4        | 4             |          | 4        | 4                | 4        | 4        | 4        | 28             |
| ESTUDIOS SOCIALES                  |               |          |          | 4        | 4             |          | 4        | 4                | 4        | 4        | 4        | 28             |
| FORMACION DIFERENCIADA             |               |          |          |          |               |          |          | 2                | 2        | 2        | 2        | 8              |
| FORMACION INSTRUMENTAL             |               |          |          |          |               |          |          | 4                | 4        | 4        | 4        | 16             |
| OFICIO (Ayudante Informática)      |               |          |          |          |               |          | 6        |                  |          |          |          | 6              |
| C. CURSO Y/O ORIENTACION           |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          | 0              |
| <b>HRS ALUMNOS (MALLA CURRIC.)</b> | <b>0</b>      | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b>      | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b>         | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b>       |
| DIRECTOR/A                         |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          | 44             |
| SUBDIRECTOR/A                      |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          |                |
| INSPECTORES/AS                     |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          |                |
| JEFE UTP                           |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          | 44             |
| EQUIPO UTP                         |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          |                |
| ORIENTADORES/A                     |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          |                |
| ENCARGADO/A DE ESCUELA             |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          |                |
| ENCARGADO/A DE CRA                 |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          |                |
| ENCARGADO/A ENLACE                 |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          |                |
| ACOGIDOS ART 69 EST. DOCENTE       |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          |                |
| DOCENTES OTRA FUNCIÓN              |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          |                |
| DOCENTES PIE                       |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          |                |
| DOCENTES SEP                       |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          |                |
| <b>DOCENTE ENLACES</b>             |               |          |          |          |               |          |          |                  |          |          |          | <b>10</b>      |

El C.E.I.A., ofertará el año 2016 como una forma de entregar oportunidades a los jóvenes dos nuevos oficios que son: Repostería y Soldadura, además, se ofrecerá a los alumnos de 3° y 4° medio la especialidad de Estructuras metálicas, basados en la resolución exenta aprobatoria que entregará SECREDOC.

Por tanto se incrementaría las horas docentes de 158 a 210 y de acuerdo a instrucciones emanadas de SECREDOC, se incrementarían las horas NO AULA de 98 (Directivos y Enlaces) a 152, quedando un total de 362 horas docentes para el próximo año.

Además se hace necesaria la regularización de aquellas personas que están trabajando en el sistema como Asistentes de Párvulos, por tanto se considerará la creación de la carrera de Técnico(a) en Educación Parvularia.

| NOMBRE ESTABLECIMIENTO | TOTAL DE HRS (de contrato) DOCENTES DE AULA 2016 | TOTAL HRS DOCENTES DIRECTIVOS, UTP Y OTROS 2016 (NO AULA) | TOTAL HRS (de contrato) DOCENTES 2016 | MATRÍCULA PROYECTADA 2016 DEL RBD | CURSOS TOTALES DEL RBD | TOTAL DE DOCENTES DEL RBD | TOTAL DE HRS (cronológica s) DEL PLAN DE ESTUDIO DEL RBD |
|------------------------|--|---|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|---------------------------|--|
| C.E.I.A. CALDERA       | 210  | 152   | 362                                   | 150                               | 10                     | 14                        | 158  |

### **CONSIDERACIONES PERTINENTES A TODAS LAS UNIDADES EDUCATIVAS:**

- Se debe cautelar que las Licencias Médicas sean cubiertas, en la medida de lo posible, en el mismo día que se presenten.
- Los Docentes y No Docentes deberán avisar a sus respectivas unidades educativas al momento de presentar la Licencia Médica en la Secretaría del DAEM.
- La recepción de las Licencias Médicas en el Departamento de Administración de Educación Municipal, es el único medio que contempla la normativa legal vigente, con el objeto de cubrir el reemplazo. Para que esta medida se cumpla efectivamente, se debe tener presente:
  - Las Licencias Médicas deberán ser entregadas dentro de los plazos legales y deben ser tramitadas en forma inmediata.
  - La ley establece que el empleador tiene la obligación de velar que el funcionario efectivamente haga el reposo que establece el médico tratante y lo faculta para supervisar dicha licencia.
- Los permisos administrativos deberán ser otorgadas de acuerdo a la Ley 19.070 art. 40 para los docentes y Ley 18.883, párrafo 4º, art. 108 para los asistentes de la educación. El DAEM sugiere que este permiso no signifique entorpecimiento de las actividades diarias en cada unidad educativa.
- Al inicio del año escolar los establecimientos educacionales municipales deberán contar con las Resoluciones Exentas respectivas en los niveles de estudios que los autorizan para funcionar durante el año lectivo, diferenciando las horas JECD, Planes y Programas y otros.
- La necesidad de cubrir horas de Educación Física para la atención de estudiantes separados por género se cubrirá con recursos SEP.
- Las Evaluaciones P.I.E. que se realicen a los estudiantes de los establecimientos educacionales deberán ser dadas a conocer a los Docentes de Aula y al Jefe(a) de UTP por cada coordinador(a) P.I.E. Escuela de cada unidad educativa.
- Antes del término del año escolar los directores deberán entregar a cada docente su carga horaria año 2016 con copia al DAEM.

- Al término del presente año escolar, se entregará a cada unidad educativa un panorama completo de Programas ejecutados con respaldo presupuestario, dineros que ingresan y los respectivos egresos, Fiscalizaciones, análisis de Licencias Médicas, permisos, matrícula y asistencia, como una forma de conocer la realidad administrativa y financiera de cada establecimiento, información que nos permitirá monitorear durante el 2016 cada una de estas gestiones en vías del mejor aprovechamiento de los recursos existentes.
- Las horas extraescolares y/o talleres culturales, deportivos y de desarrollo integral, serán contratadas desde abril a noviembre de cada año. En las unidades educativas adscritas a la Ley SEP, se podrán cancelar con estos recursos, las cuales pueden ser cubiertas por docentes o monitores.
- El Departamento de Educación nombrará un coordinador comunal de Extraescolar, el cual tendrá la responsabilidad de elaborar y coordinar las actividades deportivas, culturales y recreativas, para alumnos y alumnas a nivel de establecimientos educacionales municipales, que les permitan participar en eventos deportivos, artísticos, culturales y de desarrollo integral.
- Las actividades deportivas, artísticas, culturales y de desarrollo integral, que realicen las alumnas, alumnos y jóvenes de unidades educativas municipales, basadas en actividades organizadas, coordinadas y/o patrocinadas por el DAEM, contarán con aportes para traslado, alimentación, estadía y premiaciones, según disponibilidad presupuestaria.

### DOTACIÓN ASISTENTES DE LA EDUCACION 2016

| NOMBRE ESTABLECIMIENTO             | TOTAL DE ASISTENTES 2016 | TOTAL DE HRS DE CONTRATO ASISTENTES POR SUBVENCIÓN REGULAR | TOTAL DE HRS DE CONTRATO ASISTENTES POR SEP | TOTAL DE HRS DE CONTRATO ASISTENTES POR PIE | TOTA DE HRS DE CONTRATO ASISTENTES 2016 |
|------------------------------------|--------------------------|--|---|---|---|
| LICEO MANUEL BLANCO ENCALADA       | 19                       | 675  | 132   | 44  | 851                                     |
| ESCUELA RURAL JOSÉ JOAQUÍN VALLEJO | 1                        | 44   | 0   | 0   | 44                                      |
| ESCUELA MANUEL ORELLA ECHÁNEZ      | 29                       | 924  | 264   | 84  | 1.272                                   |
| ESCUELA BYRON GIGOUX JAMES         | 18                       | 572  | 314   | 142   | 1.028                                   |
| ESCUELA VILLA LAS PLAYAS           | 36                       | 836  | 660   | 88  | 1.584                                   |
| C.E.I.A. CALDERA                   | 6                        | 230  | 0   | 0   | 230                                     |
| <b>TOTALES</b>                     | <b>109</b>               | <b>3.281</b>   | <b>1.370</b>                                | <b>358</b>                                  | <b>5.009</b>                            |

1. La Dotación Autorizada del personal Asistente de la Educación de las unidades educativas, podrá ser ajustada según las necesidades, de acuerdo a los recursos existentes y además se realizarán contrataciones para reemplazar al personal que se retira por razones de salud no compatible, jubilación, renuncia voluntaria e incumplimiento de deberes y funciones.
2. Todos los cursos de más de 25 alumnos(as) en NT1 y NT2 contarán con asistentes de párvulos.
3. En el mes de Noviembre anterior a la vigencia del PADEM los Directores entregarán al D.A.E.M. un informe completo de cantidad de Personal Asistentes de la Educación a cargo, indicando función, jornada y desempeño, antecedentes que el empleador y D.A.E.M. evaluarán junto a los Directores, para toma de decisiones, como finiquito, reconversión de funciones, cambio unidad de trabajo, etc.

**DOTACION D.A.E.M 2016**

| <b>Cargo</b>                                      | <b>Nro.</b> | <b>Horas</b> |
|---|-------------|--------------|
| Secretaria (D.A.E.M./ Finanzas/UTP/Adquisiciones) | 4           | 176          |
| Auxiliar Servicios Menores                        | 1           | 44           |
| Encargado de Mantenciones                         | 1           | 44           |
| Conductores                                       | 2           | 88           |
| Auxiliares de Vehículos                           | 2           | 88           |
| Asesor Jurídico                                   | 1           | 44           |
| Encargado de Finanzas                             | 1           | 44           |
| Personal de Apoyo Finanzas                        | 1           | 44           |
| Encargada de Personal                             | 1           | 44           |
| Apoyo Personal Lic. Médica., C. Fam., y SIAPER    | 1           | 44           |
| Apoyo Personal Contrataciones y Carpeta           | 1           | 44           |
| Informática y Apoyo Remuneraciones                | 1           | 44           |
| Encargado de Adquisiciones                        | 2           | 88           |
| Encargada de Bodega                               | 1           | 44           |
| Encargada de Inventarios                          | 1           | 44           |
| Asistente Social                                  | 1           | 44           |
| Técnico Social                                    | 1           | 44           |
| <b>Total Personal No Docente DAEM</b>             | <b>23</b>   | <b>1.012</b> |

La Dotación Autorizada del personal DAEM, podrá ser ajustada según las necesidades, de acuerdo a los recursos existentes y además se realizarán contrataciones para reemplazar al personal que se retira por razones de salud no compatible, jubilación, renuncia voluntaria e incumplimiento de deberes y funciones.

Se utilizarán fondos de Ley SEP (Administración General), para contratar funcionarios para desarrollo de labores administrativas que permitan dar cumplimiento a los requerimientos de los PME-SEP de las Unidades Educativas.

| <b>Total Dotación NO DOCENTES 2016</b> | <b>Nro.</b> | <b>Hrs.</b>  |
|--|-------------|--------------|
| Total Asistentes de la Educación       | 109         | 5.009        |
| Total Personal No Docente D.A.E.M.     | 23          | 1.012        |
| <b>Total Personal NO Docente</b>       | <b>132</b>  | <b>6.021</b> |

**Dotación Salas Cuna y Jardines Infantiles 2016  
Administrados por el DAEM vía transferencias JUNJI  
(VTF)**

| FUNCIONARIOS NO DOCENTES      | MPE       |            | LDA       |            | DF        |            | TOTAL     |              |
|-------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|--------------|
|                               | Nº        | Jornada    | Nº        | Jornada    | Nº        | Jornada    | Nº        | Jornada      |
| EDUCADORA DE PARVULOS         | 3         | 132        | 3         | 132        | 3         | 132        | 9         | 396          |
| TECNICA PARVULARIA            | 7         | 308        | 7         | 308        | 9         | 396        | 23        | 1.012        |
| AUXILIAR DE SERVICIOS MENORES | 1         | 44         | 1         | 44         | 1         | 44         | 3         | 132          |
| <b>TOTALES</b>                | <b>11</b> | <b>484</b> | <b>11</b> | <b>484</b> | <b>13</b> | <b>572</b> | <b>35</b> | <b>1.540</b> |

La dotación de Salas Cuna y Jardines Infantiles (VTF-JUNJI), se contratará según Manual de Transferencias VTF-JUNJI vigente.

En cada Sala cuna y Jardín Infantil funcionará una Educadora como Directora.

## CAPITULO IV – PROGRAMAS APLICADOS POR EL D.A.E.M.

El Departamento de Educación con el fin de otorgar mayores posibilidades al alumnado ha implementado y se encuentra aplicando diversos programas tanto Ministeriales como propios, además de programas con aportes de Empresas Privadas, cuya finalidad es contribuir en la formación de los alumnos, alumnas y jóvenes de nuestra comunidad, de las que se distinguen:

### PROGRAMAS ÁREA SOCIAL – período 2015

#### Ayudas y Becas

##### BECA PRESIDENTE DE LA REPUBLICA

Beca de Mérito cuyo objetivo principal es apoyar económicamente a estudiantes de escasos recursos económicos y rendimiento académico sobresaliente, para que realicen sus estudios de Enseñanza Media y Superior.

| Escuelas | Alumnos postulantes | Beneficio   |
|----------|---------------------|---|
| 19       | 18                  | Cada becado tiene derecho a un subsidio mensual equivalente a:<br>•0.62 U.T.M., para alumnos de Enseñanza Media.<br>•1.24 U.T.M., por alumno de Enseñanza Superior. |

##### BECA INDIGENA

El principal objetivo de la beca es promover la mantención de estudiantes de origen indígena con buen rendimiento académico en el sistema educacional.

| Escuela                      | RENOVANTES | NO RENOVANTES | Valores de Beca Indígena:  |
|------------------------------|------------|---------------|--|
| Esc. Manuel Orella Echáznez  | 04         | 08            | Enseñanza Básica: \$ 98.000<br>Enseñanza Media: \$203.000<br>Enseñanza Superior: \$638.000 |
| ESC. Byron Gigoux James      | 06         | 12            |  |
| Esc. Villa Las Playas        | 04         | 06            |  |
| Liceo Manuel Blanco Encalada | 09         | 07            |  |

##### BECA DE APOYO A LA RETENCIÓN ESCOLAR (B.A.R.E.)

Aporte económico que asciende a \$185.500 pesos entregados en 4 pagos de \$31.000, 39.000, 46.000 y 66.500, destinado a estudiantes de enseñanza media, matriculados en establecimientos focalizados por el MINEDUC, que tienen un alto riesgo de retiro. Su principal objetivo es contribuir a la retención escolar de esos estudiantes para que puedan culminar los 12 años de escolaridad obligatoria. El beneficio se mantiene durante los 4 años de enseñanza media, mientras que no se apliquen los criterios para la pérdida del beneficio.

| Liceo Manuel Blanco Encalada |               |
|------------------------------|---------------|
| POSTULANTES                  | RENOVANTES    |
| 27 Alumnos/as                | 39 alumnos/as |

## BECA FUNDACION CAP - I. MUNICIPALIDAD DE CALDERA

La Fundación C.A.P. destina recursos los cuales son administrados por la Ilustre Municipalidad de Caldera, con el fin de beneficiar a alumnos, alumnas y jóvenes, estudiantes de Enseñanza Superior, que realizan estudios fuera de la Comuna y región, presentando situación socio-económica deficiente y rendimiento académico óptimo.

| BECA FUNDACION CAP - I. MUNICIPALIDAD DE CALDERA                           |           |
|--|-----------|
| Beca para estudiantes de Educación Superior desde el segundo año académico | 21        |
| Beca para hijos de pescadores artesanales o buzos mariscadores             | 13        |
| Beca para egresados de Enseñanza Media, matriculado en Educación Superior  | 10        |
| Beca para egresados de Enseñanza Media Liceo M.B.E. y C.E.I.A              | 09        |
| Beca Especial  | 04        |
| <b>Alumnos/as Reasignados</b>  | <b>16</b> |

## TRASLADO DE ALUMNOS

El área Social del D.A.E.M., coordina el traslado de alumnos que viven alejados del radio urbano, que poseen algún tipo de discapacidad o algún otro problema, desde sus hogares a su unidad educativa y de regreso a sus hogares.

| TRASLADO DE ALUMNOS              |           |
|----------------------------------|-----------|
| ESCUELA MANUEL ÓRELLA ECHANÉZ    | 15        |
| ESCUELA BYRON GIGOUX JAMES       | 7         |
| ESCUELA VILLA LAS PLAYAS         | 13        |
| LICEO MANUEL BLANCO ENCALADA     | 11        |
| <b>TOTAL ALUMNOS TRASLADADOS</b> | <b>46</b> |

## RESIDENCIA FAMILIAR ESTUDIANTIL

El Programa apoya a alumnos y alumnas en condiciones de mayor vulnerabilidad en el sistema escolar y potencia a los niños, niñas y jóvenes preferentemente de sectores rurales aislados, en donde no hay oferta educacional de enseñanza básica completa y media. Estos estudiantes reciben alojamiento y apoyo afectivo en casa de Familias Tutoras y en las Entidades Educativas reciben atención pedagógica y acompañamiento escolar sistemático por parte del Departamento de Educación a través del Área Social.

| RESIDENCIA FAMILIAR ESTUDIANTIL |   |
|---------------------------------|---|
| LICEO MANUEL BLANCO ENCALADA    | 3 |
| ESCUELA MANUEL ÓRELLA ECHANÉZ   | 2 |
| COLEGIO PARROQUIAL PADRE NEGRO  | 1 |

Valores cancelados a Familias Tutoras:

- Enseñanza Básica y Media: \$68.400
- Enseñanza Superior : \$99.600

### PROGRAMA SALUD DEL ESTUDIANTE DE JUNAEB

Este es un Programa de salud escolar de los estudiantes de enseñanza Pre-Básica, Básica y Media de los Establecimientos Educativos Municipalizados, resuelve problemas de salud, vinculados con el rendimiento e inserción escolar, favoreciendo su calidad de vida y su acceso al sistema escolar, ofreciendo a los alumnos y alumnas beneficiarios que presentan patologías relacionadas con la visión, audición y columna.

| Diagnósticos según Patologías (Screening) |            |           |           |
|---|------------|-----------|-----------|
|   |            |           |           |
| ESCUELA MANUEL ÓRELLA ECHANEZ             | 14         | 0         | 0         |
| ESCUELA BYRON GIGOUX JAMES                | 42         | 6         | 10        |
| ESCUELA VILLA LAS PLAYAS                  | 49         | 30        | 0         |
| COLEGIO PARROQUIAL PADRE NEGRO            | 35         | 3         | 12        |
| <b>TOTAL</b>                              | <b>140</b> | <b>39</b> | <b>22</b> |

|                                |            |            |
|--------------------------------|------------|------------|
| ESCUELA MANUEL ÓRELLA ECHANEZ  | 25         | 30         |
| ESCUELA BYRON GIGOUX JAMES     | 21         | 14         |
| ESCUELA VILLA LAS PLAYAS       | 17         | 15         |
| COLEGIO PARROQUIAL PADRE NEGRO | 32         | 27         |
| LICEO MANUEL BLANCO ENCALADA   | 10         | 17         |
| C.E.I.A.                       | 1          | 0          |
| COLEGIO CALDERA                | 0          | 3          |
| <b>TOTAL</b>                   | <b>106</b> | <b>106</b> |

### PROGRAMA DE SALAS CUNA Y JARDINES INFANTILES

La evaluación para el Proceso de selección de Salas Cunas y Jardines Infantiles corresponde a Asistente Social del Departamento de Educación Municipal, donde focaliza la vulnerabilidad de los Párvulos, para el ingreso a Salas Cuna y Jardines Infantiles JUNJI de Administración Municipal:

- Mi Pequeña Estrella
- Dunas de Atacama y
- Desierto Florido

## **PROGRAMA PRO-RETENCION**

El programa de Pro-retención es una Subvención destinada a incentivar la permanencia en el Sistema Educativo de alumnos, alumnas y Jóvenes entre 7º básico y 4º año de Enseñanza Media pertenecientes a familias Chile Solidario.

**Beneficiarios por unidades educativas:**

| Unidad Educativa             | Nº de Beneficiarios |
|------------------------------|---------------------|
| Manuel Orella Echániz        | 92                  |
| Byron Gigoux James           | 20                  |
| Villa Las Playas             | 57                  |
| Liceo Manuel Blanco Encalada | 210                 |

## PROGRAMAS ESCOLARES

### Programa PACE

#### ¿Qué es el PACE?

*El Programa de Acompañamiento y Acceso Efectivo (PACE) es la tercera medida comprometida para los primeros 100 días de Gobierno de la Presidenta Michelle Bachelet.*

*En el marco de la Reforma Educacional, este programa busca restituir el derecho a la educación superior a estudiantes de sectores vulnerables, garantizándoles un cupo en la educación superior. Esto permitirá aumentar la equidad, diversidad y calidad en la educación superior, así como generar nuevas perspectivas en la educación media.*

*Para cumplir de forma responsable con este desafío se preparará a los estudiantes durante la Educación Media y se les acompañará posterior al Acceso a la Educación Superior, con una etapa de nivelación para que puedan mantenerse en el sistema y lograr su titulación.*

*El Programa PACE fue lanzado oficialmente el 29 de mayo de 2014. Comenzó su fase piloto con estudiantes de 3º Medio, el cual se prolongará hasta finales del 2014. En el marco en el Fortalecimiento de la Educación Pública, los estudiantes de los establecimientos educacionales con PACE recibirán preparación académica, orientación vocacional y una amplia gama de actividades de preparación para la vida en la educación superior.*

<http://www.pace.mineduc.cl/>

El Liceo Manuel Blanco Encalada implementa a partir del año 2015 el programa PACE (Programa de Acompañamiento y Acceso Efectivo), que permitirá garantizar un cupo en la Educación Superior a nuestros alumnos, preparándolos durante la educación media y acompañándolos una vez que acceden a la Educación Superior.

<http://www.pace.mineduc.cl/>

## Programa DESARROLLATE

Según el ministerio de Educación hasta el 2012 había 185 mil estudiantes de tercero y cuarto medio en liceos técnicos profesionales, que se encuentran con una escasa integración laboral.

Pese a existir programas de perfeccionamiento y trabajo para directivos de materia general, no lo hay para técnico profesional. Es por esto que Fundación Chile a través de un programa pretenden tratar de mejorar las cualidades de los directivos para transmitirlo a los alumnos.

Este programa que están implementando entre Fundación Chile y Anglo American, busca trabajar con los liceos técnicos profesionales en cuatro regionales. El diplomado, por otro lado, va dirigido a directores de estos establecimientos, con el que esperan que sean ellos, quienes toman las decisiones y administran los colegios, tengan mejores competencias para así afrontar mejor los desafíos de la educación técnica profesional.

La gerente educacional de Fundación Chile, agregó que es un programa que consta de diferentes componentes, entre ellos; el diplomado que trabaja en las capacidades de los directivos, el aporte de materiales y recursos educativo para docentes, el que incluye un trabajo con 15 liceos en terreno en apoyo para mejorar su desempeño pedagógico, el debate público y su medición.

## CAPITULO V – MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE PADEM 2015

Se contemplaba realizar una evaluación de procesos durante el año, la cual no se pudo realizar debido a circunstancias externas ocurridas en la Región y en la Comuna, realidades que alteraron la Planificación de los Establecimientos Educativos

1. Catástrofe natural ocurrida en la región, afectando principalmente a las comunas de Copiapó, Chañaral y Tierra Amarilla, en éste evento los establecimientos educacionales de la comuna de Caldera, al dar contención a las familias que llegaron a la comuna recibieron estudiantes de las distintas comunas afectadas, entregando la acción pedagógica necesaria..
2. Paralización DAEM a nivel regional.
3. Paralización Docente.
4. Estrecho calendario de recuperación de clases.

No obstante, se dio cumplimiento a:

- Demanda potencial de matrícula
- Oferta educativa, (esto incluye a estudiantes temporales de otras comunas)
- Dotación Docente
- Dotación Asistentes de la educación
- Necesidades de las Unidades Educativas (Procesos de adquisiciones, mantenciones, PME SEP, PIE, Pro Retención, entre otros)
- Ejecución del Presupuesto vigente.

## **CAPITULO VI – ELABORACION DE OBJETIVOS, METAS Y PLANES DE ACCIÓN**

### **OBJETIVOS, METAS Y PLANES DE ACCION POR DIMENSION.**

#### **INTRODUCCION.**

Toda la macro planificación contenida en los capítulos anteriores, se operacionaliza en este capítulo, para desarrollar los Planes de Acción que permitirán, fortalecer de manera efectiva, y organizada, la entrega de los conocimientos, habilidades y competencias, en nuestros alumnos(as).

La elaboración de este PADEM se realiza bajo los lineamientos de la metodología del aseguramiento de la calidad, enfocada hacia los Objetivos, Metas y Acciones en las cuatro Áreas de Gestión: Liderazgo, Currículo, Convivencia y Recursos, todas orientadas al mejoramiento continuo de los Aprendizajes.

La concreción de los Planes de Acción establecidos en este capítulo, se establecen en continuidad de lo planificado el año anterior, en el caso de las comunidades docentes sus planes serán readecuados en función de la realidad comunal en los niveles de enseñanza Pre-básica, Básica y Media, de acuerdo a la visión de cada establecimiento educacional, en los estamentos docentes y directivos.

| DIMENSION  |   | LIDERAZGO   |  |  |  |  |
|--|---|---|--|--|--|--|
| OBJETIVO ESTRATÉGICO   | Desarrollar en el Departamento de Educación y en los equipos directivos de los establecimientos educacionales de la comuna de Caldera un liderazgo transformacional, inclusivo y articulador.     |   |  |  |  |  |
| Objetivo   | Actividades   | Metas   | Indicadores  | Medios de Verificación   | Responsable  |  |
| 1.- Reestructuración del rol, funciones y tareas del DAEM de la municipalidad de Caldera.  | Revisar el funcionamiento de las distintas Unidades de Trabajo al interior del Daem: Técnico Pedagógica; Social; Unidad Jurídica; Finanzas; Adquisiciones; Personal y Unidad de Administración.   | El 100% de los puestos de trabajos de DAEM tiene su rol, funciones y tareas determinadas.   | N° de funcionarios trabajando en Daem según planificación realizada.                       | Contratos y asignación de funciones de cada uno(a) de los(as) funcionarios(as).  | Jurídico<br>Unidad de Personal                                       |  |
|  | -Revisar el Reglamento Interno del Daem de Caldera.<br>-Actualizar el Manual de Procedimientos Grls. del Daem   | % de cumplimiento de las labores señaladas en Reglamento Interno.   | N° de manuales de procedimientos elaborados.   | Manuales de procedimientos por unidad del Daem.  | Jurídico<br>Unidad de Personal                                       |  |
| 2.-Fortalecer el liderazgo directivo accionando los cambios al interior del establecimiento y aplicando tecnología.  | -Contratación de plataforma NAPSIS.<br>-Capacitación de docentes directivos y de aula, en uso de plataforma.<br>-Implementar uso de plataforma, como apoyo a la gestión pedagógica                | El 100% de los E.E., implementan el sistema NAPSIS como apoyo a la gestión pedagógica   | N° de directivos y profesores capacitados en el uso de la plataforma.                      | Facturas de adquisición de sistema.<br>Habilitación de computadores<br>Instrumentos de uso de plataforma                   | Directora DAEM<br>Jefe Técnico Comunal<br>Equipos directivos de E.E. |  |
| 3.-Fortalecer el trabajo en equipo, con personal competente a nivel comunal, en DAEM, establecimientos educacionales y jardines infantiles con la finalidad de aumentar la satisfacción de los funcionarios y alumnos(as) con el ambiente laboral y escolar. | -Plan de capacitación a DAEM, Docentes, Asistentes de la Educación y Jardines Infantiles  | 100% de los estamentos con instancias de capacitación   | N° de capacitaciones   | Certificación de cursos o capacitaciones   | Equipo Técnico comunal   |  |
|  | -Capacitación de equipos directivos en temas de gestión y liderazgo Pedagógico.   | Capacitar por lo menos al 75% de los integrantes del equipo directivo.<br>100% de docentes téc. capacitados para acompañar y apoyar el trabajo de aula. | N° de visitas al aula  |  |  |  |
|  | -Fortalecimiento del sistema de seguimiento y acompañamiento al aula de acuerdo al Plan Estratégico Comunal.  | Socialización de Pauta de observación de clases con el 100% de los docentes..   | N° de Talleres de Reflexión Pedagógica   | Pautas de Obs. de Clases<br>Informes de retroalimentación  | Directivos de E.E.   |  |
|  | -Adecuar planta docente y de Asistentes de la Educación de las U. E. y Jardines Inf., de acuerdo a sus necesidades reales.  | E.E. y Jardines Inf., con el 100% de sus plantas docentes y Asistentes de la Educación.   | Dotación docente y no docente de E.E. y Jardines Infantiles                                | Nóminas de premiados   | Directivos de Establecimientos Educacionales.                        |  |
|  | -Implementar acciones institucionales que propicien espacios de recreación para sus funcionarios (celebraciones aniversarios otros).  | 100% de los establecimientos con acciones de convivencia.   | N° de incentivos creados   | Plan de acciones elaboradas.<br>Nómina de tipo de Reconocimiento<br>Lista de asist. a los distintos talleres o encuentros. | Unidad de Personal DAEM  |  |
|  | -Crear Plan de Estimulo de carácter Comunal a funcionarios de cada establecimiento y Jardines Inf.<br>-Reconocimiento a EE, jardines infantiles y alumnos(as), por logros académicos y laborales. | 100% de las escuelas y jardines socializan el Plan.   | N° de Docentes y Asist. de la Educ. por E.E. y Jard. Inf.<br>-Nómina de func. Reconocidos. | Registros fotográficos.  | Director Daem<br>Jefe Técnico Comunal<br>Caldera                     |  |
|  | Nombramiento de Directores por ADP.   | A marzo del 2016, todos los E.E. tendrán sus directores elegidos por ADP.   | Nómina de Directores nombrados por ADP   |  |  |  |

| Objetivo   | Actividades  | Metas  | Indicadores   | Medios de Verificación  | Responsable   |
|--|--|--|---|---|---|
| 4.-Elaboración de convenio de desempeño colectivo en establecimientos educacionales  | -Desarrollo de Taller motivacional y fundamentos del Proyecto Estratégico.<br>-Exposición sobre experiencias de Establecimientos Educacionales que poseen Convenio de Desempeño Colectivo.<br>-Presentación de Propuestas de Convenio de Desempeño Colectivo e intercambio de opiniones. | Durante el 2do. Semestre 2016 se desarrollarán las actividades 1, 2 y 3 en los establecimientos Educacionales de la Comuna.                    | Número de talleres desarrollados en el 2° Semestre 2016 relacionados con Convenio de Desempeño Colectivo.   | Copia de contenidos tratados en las diferentes jornadas. Convenio de Desempeño Colectivo aprobado |   |
| 5.- Reestructurar las comunidades docentes comunales.  | Redistribución de las Comunidades Docentes, según nivel de articulación.   | Durante el año escolar 2016, el 75% los profesores deberán participar mensualmente en una Comunidad Docente, según nivel de trabajo.           | A fines del mes de Abril del año escolar 2016, debemos conocer el N° de talleres formados y los docentes inscrito en alguna de las siguientes Comunidades Docentes:<br>-Nivel Pre básico.<br>-1os. Y 2os. Años Básicos.<br>-3os. y 4os. Años Básicos.<br>- 5os. Básicos a 4os. De Ens. Media por asignaturas. | Actas de reuniones. Listas de asistencias.  | Jefes Técnicos de Unidades Educativas.                    |
|  | Exponer y trabajar los Estándares de Aprendizajes de la asignatura correspondiente.  | El 100% de los docentes conoce los Estándares de Aprendizajes, para comprender los niveles de desempeños alcanzados.                           | Nº de talleres trabajados   | Estándares de Aprendizajes trabajados. Intercambios de experiencias. Registros fotográficos.      | Directora DAEM. Jefe técnico Comunal. Jefes Técnicos E.E. |
| 6.-Elaborar instrumento de macro planificación que permita mejorar la gestión institucional  | -Asesoría para elaboración de políticas comunales: Diagnóstico, ejecución y evaluación.<br>-Implementar sistema de levantamiento de intereses y satisfacción, para los alumnos de 7° básico a 4° de ens., media, para analizar y replantear la oferta educativa del Liceo y CEIA.        | -100% de lineamientos establecidos en las políticas comunales.   | N° reuniones desarrolladas<br><br>Informes de diagn., planeamiento y evaluación.  | Actas, informes y documento de políticas educacionales  | Directora DAEM. Jefe técnico Comunal.                     |
| 7.-Establecer redes de apoyo, buscando articulación y continuidad de especialización a nivel superior y preparar a los jóvenes en competencias técnicas según necesidades laborales de la región | -Articulación con Universidades, IP, CFT.<br><br>-Crear nexos con el concejo empresarial.  | -Acercamiento con el 80% de las instituciones de educación superior.<br><br>Concretar al menos 2 reuniones anuales con el concejo empresarial. | Número de reuniones.  | Actas, informes, registro fotográfico.  | Directora DAEM, Jefe técnico Comunal, Jefe de producción  |
| 8.-Gestionar y tramitar los antecedentes necesarios para la normalización y regularización de nuestros Estab. Educativos.  | -Administración y Normalización de los E.E., en relación a su resolución sanitaria y certificación ambiental.  | 100% establecim., normalizados   | Numero de resol., Sanitarias y ambientales  | Resoluciones y certificados   | Jefatura DAEM   |

| DIMENSION  | GESTION CURRICULAR  |   |   |  |   |
|--|---|---|---|--|---|
| OBJETIVO ESTRATÉGICO   | Fortalecer la calidad del proceso educativo que permitan la apropiación de los Aprendizajes Esperados de los alumnos y alumnas de todas las Unidades Educativas Municipales de la comuna de Caldera   |   |   |  |   |
| Objetivo   | Actividades   | Metas   | Indicadores   | Medios de Verificación   | Responsable   |
| 1.-Mejorar los niveles de logros de aprendizajes de los alumnos de establecimientos municipales de la comuna de caldera. | -Instalar un sistema de apoyo al docente a través del acompañamiento, capacitación, y la tecnología educativa.<br><br>-Fortalecer el perfeccionamiento continuo de docentes.                          | 70% de los docentes integrados al Plan de apoyo a la gestión docente en las asignaturas de Lenguaje y Matemática.<br><br>70% de los docentes perfec., en las asignaturas fundamentales. | N° de docentes participantes.<br><br>N° de docentes perfeccionados<br><br>N° de asignaturas ofertadas.  | Asistencia<br>Certificación<br>Contratos<br>Asistencia<br>Fotografías  | Dirección DAEM<br>Jefe UTP<br>comunal   |
|  | Plan de Apoyo a los jefes UTP en la instalación y mejoramientos claves de la gestión curricular a nivel comunal y de los EE. Fortalecer la red de Equipos Técnicos Comunal.                           | 100% de ejecución de las acciones programadas Talleres.<br><br>100% de los Equipos Técnicos de los EE. participando en la Red.  | N° de participantes<br><br>N° de docentes participantes.  | Nóminas de asistencia.<br><br>Nómina de asistencia   | Gestión Equipo Técnico Comunal.<br><br>Jefes UTP de E.E<br><br>Supervisores Provinciales. |
|  | Plan de apoyo a los Directores y jefes UTP en su rol de líderes pedagógicos para mejorar y retroalimentar efectivamente a los docentes.   | 100% de ejecución de las acciones programadas Talleres-reuniones  | N° de participantes   | asistencia   | Jefe Tec. Comunal.  |
|  | Fortalecimiento del uso de la tecnología, a través de su incorporación en la planeación, talleres y la utilización sistemática en las prácticas pedagógicas de los docentes en todas las asignaturas. | Que la tecnología se aplique a lo menos en un 70% de las prácticas pedagógicas.   | N° de Planificaciones con aplicación de tecnología.   | Planificaciones.   | Jefes UTP de E.E  |
|  | Implementar un Plan de Contingencia a aplicar en ausencia de docentes de aula.  | Todos los E.E. implementaran estrategias con horas disponibles entregadas   | N° de horas reemplazadas a falta de titulares.  | Licencias Médicas  | Equipo Directivo U.E.   |
|  | Aplicar en los cursos que se evaluarán el 2016, ensayos estandarizados de pruebas tipo SIMCE, en las distintas asignaturas.   | Durante el año escolar 2016 se aplicarán dos evaluaciones estandarizadas tipo SIMCE a todos los niveles y asignaturas sujetos a la aplicación de esta evaluación.                       | A fines del mes de octubre del año escolar 2016 el 75% de los E.E., habrán aplicado dos evaluaciones estandarizadas tipo SIMCE.<br><br>N° de alumnos evaluados. | Copia de instrumentos aplicados.<br><br>Estadística de cada establecimiento.   | Equipo Directivo U.E.   |
|  |   | Jornadas de articulación inicio y término del año escolar en los subsectores de Lenguaje, Matemática e Inglés de docentes de Enseñanza Básica y Media.                                  | Participación del 75% de docentes de Lenguaje, Matemática e Inglés de colegios que imparten Séptimo y Octavo año articulando con E. Media                       | -Actas de sesiones de trabajo.<br>-Firma de asistencia.<br>-Instrumentos aplicados.<br>-Estadística de resultados por E.E.<br>-Estadística de resultados comunales<br>-Firma de asistencia a los talleres. | Equipo Directivo U.E.<br><br>Tecn. Pedag. DAEM  |

| Objetivo   | Actividades   | Metas  | Indicadores  | Medios de Verificación   | Responsable                   |
|--|---|--|--|--|-------------------------------|
| (continuación)<br>1.-Mejorar los niveles de logros de aprendizajes de los alumnos de establecimientos municipales de la comuna de caldera. | Establecer articulación entre la enseñanza básica y media en tres subsectores de aprendizaje.   | Jornadas de trabajo dentro de las primeras semanas de enero.   | Nro. De talleres por asignatura  | Acta de temas tratados.  | Jefe Técnico Comunal          |
|  | Capacitar a profesores de Enseñanza Básica en Inglés, en lo relativo a conocimiento disciplinario y estrategias de trabajo para aplicar en el proceso de enseñanza – aprendizaje.     | -Jornadas semanales de trabajo de 1 hora cronológicas, desde marzo a noviembre.<br>-Jornada de trabajo semanal con alumnos de enseñanza básica | Al segundo semestre del 2016 los docentes de enseñanza básica habrán sido capacitados en Inglés. | Listado de asistentes.<br>Bitácora de trabajo de los capacitadores.<br>Fotografías | Comunidad docente Inglés      |
|  | Instalar talleres de trabajo para alumnos de enseñanza básica, con el fin de desarrollar habilidades en Inglés  | Todas las U.E. deben instalar los Talleres de Inglés.  | Al finalizar cada semestre se habrá realizado talleres con alumnos de enseñanza básica           | Listado de asistentes<br>Bitácora de trabajo<br>Fotografías                        | Comunidad docente Inglés      |
| 2.-Mejorar la oferta Técnico Profesional.  | -Analizar e implementar Bases curriculares de especialidades y oficios, como: Repostería, Soldadura, estructuras metálicas, uso de recursos renovables, técnicas en Educ. Parvularia. | 100% de carreras analizadas e instaladas   | Número de oficios y especialidades instaladas  | -Actas,<br>-Informes,<br>-Planes y Programas de Estudio.                           | Directivos DAEM, Liceo y CEIA |

| DIMENSION   |   | CONVIVENCIA  |   |   |  |
|---|---|--|---|---|--|
| OBJETIVO ESTRATEGICO  | Orientar a los equipos directivos de los establecimientos educacionales y encargados de Convivencia de la comuna de Caldera en la elaboración de acciones, iniciativas y programas que promuevan el desarrollo de una convivencia escolar inclusiva, participativa, solidaria, tolerante, pacífica y respetuosa, en un marco de equidad de género y con enfoque de derechos y medio ambientalista.  |  |   |   |  |
| Objetivo  | Actividades   | Metas  | Indicadores   | Medios de Verificación  | Responsable  |
| 1.-Elaborar e implementar una política comunal de convivencia escolar | <p>-Desarrollo de reuniones con equipos directivos y encargados de convivencia escolar de los establecimientos educacionales de la comuna articulando nuestro trabajo con SIE, para:</p> <p>-Difundir e informar sobre los nuevos lineamientos y enfoque de la convivencia escolar.</p> <p>- Validar y planificar la aplicación de instrumentos de recogida de información, y elaborar un diagnóstico comunal.</p> <p>-Desarrollo de reuniones con equipos directivos y encargados de convivencia escolar para:</p> <p>a) Entregar orientaciones lineamientos y plazos en la elaboración de su manual de convivencia escolar</p> <p>Monitorear y orientar la elaboración de su Manual de Convivencia Escolar</p> <p>b) Entregar y presentar de forma oficial su Manual de Convivencia Escolar</p> | <p>A noviembre del 2015 se habrá implementado reunión de difusión, información, validación y planificación del diagnóstico, con todos los equipos directivos y encargados de convivencia de la comuna.</p> <p>A diciembre del 2015 se habrán aplicado los instrumentos de evaluación a una muestra significativa de la comunidad educativa de cada establecimiento educacional.</p> <p>A Abril del 2016, se habrá realizado a lo menos 3 reuniones del equipo técnico para sistematizar y analizar resultados del diagnóstico, formular y difundir la Política Comunal de Convivencia Escolar</p> <p>A Julio del 2016 se habrá elaborado y presentado el Manual de Convivencia Escolar de cada establecimiento educacional articulado con la Política Comunal de Convivencia Escolar</p> | <p>Número de directivos que participan en reunión.</p> <p>Número de encargados de convivencia escolar que participan en reunión.</p> <p>Numero reuniones realizadas durante el diciembre de 2015.</p> <p>Número de escuelas encuestadas</p> <p>Número de personas de cada comunidad educativa encuestados</p> <p>Número de integrantes del equipo técnico que participan en reuniones</p> <p>Número de encuestas analizadas.</p> <p>-Nro. de directivos que participan en las reuniones.</p> <p>-Nro. de encargados de convivencia escolar que participan en las reuniones.</p> <p>- Nro. de escuelas monitoreadas.</p> <p>Número de Establecimientos educacionales que elaboraron y presentaron su Manuales De Convivencia Escolar</p> <p>-Nro. de encargados de convivencia escolar Capacitados.</p> <p>-Nro. de sesiones de capacitación desarrolladas</p> | <p>Registro de asistencias a reunión</p> <p>Presentaciones en ppt.</p> <p>Acta de reunión.</p> <p>Instrumentos de recogida de información.</p> <p>Registro de plan de aplicación de encuestas en cada establecimiento educacional.</p> <p>Encuestas aplicadas.</p> <p>Registro de asistencia a reuniones.</p> <p>Acta de reuniones.</p> <p>Encuestas analizadas.</p> <p>Análisis e informe realizado</p> <p>Copia Política Comunal de Convivencia Escolar</p> <p>Registro de asistencia a reuniones.</p> <p>Acta de reuniones.</p> <p>Presentación ppt de orientaciones y lineamientos.</p> <p>Informe de monitoreo.</p> <p>Manuales de convivencia presentados.</p> <p>Registro de asistencia a capacitación.</p> <p>Certificación de horas de capacitación.</p> | <p>S.I.E.<br/>Director DAEM<br/>Caldera.</p> <p>Encargado de convivencia escolar del equipo técnico comunal.</p> <p>Encargado de Convivencia Escolar de cada establecimiento educacional.</p> <p>Encargado de convivencia escolar del equipo técnico comunal</p> <p>Equipo técnico comunal</p> <p>Equipo Técnico Comunal</p> <p>Director DAEM<br/>Caldera</p> <p>Encargado(s) de convivencia escolar del equipo técnico Comunal.</p> <p>Equipos directivos de cada establecimiento Educacionales.<br/>Director DAEM<br/>Caldera.<br/>Entidad capacitadora.</p> |

| Objetivo  | Actividades   | Metas   | Indicadores  | Medios de Verificación   | Responsable   |
|---|---|---|--|--|---|
| 2.-Mejorar el clima y convivencia Escolar en los establecimientos Educativos.                           | Desarrollo del Plan de Convivencia Institucional. Sustentado en actividades: deportivas, recreativas, culturales y sociales.  | 100% de los establecimientos Con plan de Convivencia Programa Comunal de deporte arte y cultura.  | Nº de acciones que involucra el Plan de Convivencia.   | Plan de Convivencia Comunal y del E.E.   | Unidad Social del DAEM.<br>Encargados de Convivencia.<br>Encargado de Extraescolar.     |
| 3.-Aumentar el nivel de satisfacción de los apoderados y estudiantes con el sistema educativo municipal | -Aceptar e integrar a alumnos con necesidades educativas especiales y/o extranjeros, para lograr una real inserción del niño y su familia.<br>-Apoyo psicosocial para atender las necesidades de los estudiantes que requieran apoyo en éstas áreas.<br>-Organizar Comunalmente los Equipos Psicosociales.<br>-Concordar lineamientos Comunales para los Equipos Psicosociales. | 100% de alumnos y familias con inclusión real.<br><br>100% de los establecimientos con apoyos en las áreas pedagógica y psicosocial Vía SEP y PIE<br><br>Participación del 100% de los Equipos de los E.E..<br>Diseño de lineamientos comunales elaborados. | Número de alumnos y familias con inclusión.<br><br>Número de profesionales contratados que satisfacen las necesidades del E.E.<br><br>Confirmación del Equipo Psicosocial Comunal.<br>Entrega de documento Elaborado a cada E.E. | Talleres<br>Registro Fotográfico.<br><br>Contratos<br>Plan de trabajo<br>Informes técnicos.<br><br>Actas de constitución del Equipo Comunal.<br><br>Documento con Lineamientos Comunales | Directivos Coordinador Convivencias Escolar<br><br>Dirección DAEM Equipos Psicosociales |
|   | -Contratar horas de profesional psicólogo para CEIA   | Contratación de un Psicólogo  | Profesional contratado   | Contrato y decreto   | DAEM  |
|   | 4.-Acciones para aumentar las expectativas de los padres y docentes sobre el rendimiento de los estudiantes.  | Fortalecer los canales de comunicación con los apoderados a través de las reuniones, talleres, Consejos Escolares   | 100% de los Consejos escolares y otros estamentos se involucran en actividades extra programáticas.  | Número de participantes por estamento en las distintas actividades programadas.  | Cronograma de actividades.  |
| 5.-Potenciar la participación de organizaciones escolares, tales como: Consejo Escolar, CGP, CEAL.      | -Realizar charlas o talleres, que permitan la activación de las distintas organizaciones escolares.   | 100% de Org. Escolares activas  | Número de talleres o jornadas  | Informes y registro fotográfico.   | Director Encargado de convivencia escolar   |

| DIMENSION   | RECURSOS   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| OBJETIVO ESTRATEGICO  | Implementar en cada nivel del sistema educativo comunal municipal, una política de gestión eficiente y eficaz de los recursos humanos, técnicos, financieros y de equipamientos. |  |  |  |  |
| Objetivo  | Actividad  | Meta   | Indicador  | Medios de Verificación   | Responsable  |
| 1.-Diseñar programa de dotación de personal de acuerdo con perfiles de competencia establecidos | Elaboración de perfiles de competencias profesionales.   | -Formulación de Perfiles de Competencias para el 75% de los cargos directivos, técnicos, docentes, administrativos, asistentes de la educación u otros funcionarios que formen parte de futuros Concursos y/o contrataciones. Además se consideraran los perfiles para las eventuales evaluaciones a aplicar.<br>-100% de profesionales necesarios contratados | Número de Perfiles de Competencias Profesionales formulados.<br><br>Número de profesionales contratados  | Número Perfiles de Competencias Formulados.<br><br>Contratos y decretos  | Encargado Técnico Pedagógico del DAEM<br>Director DAEM.<br><br>Directores y DAEM |
|   | Formulación de Bases Concurso Directores de ADT y/o Docentes.  | Formulación de Bases Concurso 2016, antes del 1 de diciembre de 2016.  | Bases Concurso 2016.   | -Publicación página de ADT, Web Municipio y Diario de Circulación Nacional.<br>-Listado de Profesionales que cubren carga docente en liceo, escuelas y colegios de la comuna.<br>-Nóminas<br>-Inf. Entregados. | Equipo Técnico. Comisión Técnica. Del DAEM.                                      |
|   | -Análisis de Dotación Docente y Asistentes de la Educación, para período 2016.<br><br>-Evaluación de desempeño asistentes de la educación  | Estudio de las Cargas horarias de Docente y Asistentes de la Educación para el 100% del liceo y escuelas de la comuna.<br><br>Todas las escuelas presentan su plan de necesidades de apoyos administrativos y técnicos para el desarrollo de su gestión<br><br>Todas las escuelas presentan evaluaciones de asistentes de la educación                         | Dotación Docente y Asistentes de la Educación aprobada por Concejo Municipal en noviembre de 2015 equipos de apoyo existentes en los E.E.<br><br>N° de informes entregados por cada E.E. | Informe de necesidades de personal<br><br>Evaluaciones   | Equipos Directivos U.E.  |

| Objetivo  | Actividades   | Metas   | Indicadores  | Medios de Verificación  | Responsable  |
|---|---|---|--|---|--|
| 2.-Cautelar el uso efectivo de los recursos financieros provenientes de la ley sep.                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortalecimiento de la dotación docente con apoyos profesionales a la gestión administrativa y Técnico Pedagógica de las unidades educativas.</li> <li>-Financiamiento de acciones de los planes de mejoramiento educativos de los establecimientos en SEP.</li> <li>-Sistema de monitoreo de los recursos SEP. (aspectos técnicos, de resultados y de gastos).</li> <li>-Reportes semestrales financieros SEP en los E.E.</li> </ul> | <p>Seguimiento en el cumplimiento del 100% de las acciones del PME</p> <p>Entrega de informes financieros al 100% de los E.E.</p> <p>Monitoreo al 100% de los E.E. sobre el uso de recursos asociados a los Planes de Mejora.</p> | <p>Informe financiero de cada E.E.</p> <p>Nro. De compras realizadas</p> | <p>Informe Financiero.</p> <p>Informe de Adquisiciones</p>                                    | <p>Finanzas DAEM.</p> <p>Unidad de adquisiciones DAEM.</p> |
| 3.-Implementar política de incentivo  | -En acuerdo de Consejo de Directores se reglamentará, Sistema de Incentivo a Docentes, alumnos y Asistentes de la Educación.  | Protocolo de acuerdo para la entrega de Incentivo en cada estamento de la educación.  | Reglamento de Incentivo.   | Reglamento  | Consejo de Directores                                      |
| 4.-Gestionar recursos pedagógicos y de apoyo a los estudiantes para el logro de los aprendizajes esperados. | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Adquisición de materiales y/o recursos como: Equipamiento deportivos y artísticos, laboratorios de ciencias, educación tecnológica, entre otros.</li> <li>-Reposición de equipamiento informático, mobiliario escolar y de oficinas, equipamiento de casinos, salas tecnológicas y de educación especial, artículos de alhajamiento de dependencias en U.E. y DAEM</li> </ul>   | <p>100% de unidades educativas con necesidades cubiertas.</p> <p>100% de dependencias con necesidades cubiertas.</p>  | Número de adquisiciones por establecimiento educacional                  | <p>Lista de requerimientos por establecimientos</p> <p>Procesos de adquisición y Facturas</p> | Directores U.E. Adquisiciones                              |

| DIMENSION   |  | RESULTADOS   |   |   |   |
|---|--|--|---|---|---|
| OBJETIVO ESTRATEGICO                                    | Instalar en los equipos técnicos mecanismos y procedimientos estadísticos que permitan analizar y proyectar índices de eficiencia interna, eficiencia externa y variables asociadas. |  |   |   |   |
| Objetivo  | ACCIÓN   | META   | INDICADOR   | MEDIO DE VERIFICACION   | RESPONSABLE   |
| Instalación de procedimientos y mecanismos estadísticos | -Diseño formatos que permitan recopilar información estadística de cada colegio de los últimos diez años   | Al 30 de marzo de 2016 se habrá recopilado la información de cada colegio, mediante los formatos diseñados para tal efecto.            | Al 30 de marzo estará recopilada la información del 100% de las Unidades Educativas.                            | Formato de trabajo y oficios con información entregada por cada Unidad Educativa. | Encargado de resultados y responsables técnicos de cada Unidad Educativa.<br><br>Encargado de Resultados. |
|   | -Desarrollo de talleres con integrantes de equipos técnicos alusivos a identificación de índices de medición de la efectividad de las Unidades Educativas.                           | A mayo de 2016 se habrán realizado dos talleres con los equipos técnicos de cada Unidad Educativa, alusivos a índices de efectividad.  | En cada Taller de trabajo habrá representación de al menos un 75% de las Unidades Educativas.                   | Lista de asistencia y encuesta de satisfacción al finalizar la segunda jornada    | Encargado de resultados y responsables técnicos de cada Unidad Educativa.                                 |
|   | -Determinación de metas para los próximos 4 años, en base a las proyecciones que tenga cada Unidad Educativa.  | En junio se realizará un taller de trabajo con los equipos técnicos, con el fin de definir y proyectar metas para los próximos 4 años. | Al finalizar el primer semestre el 75% de las U.E. habrán definido y proyectado metas para los próximos 4 años. | Documento alusivo a proyección de metas, firma de asistencia a la jornada.        | Jefe Técnico Comunal Directora DAEM   |
|   | -Crear comisión evaluadora PADEM.<br>-Nominar representantes por E.E. para hacer seguimiento, monitorear y evaluar PADEM.  | El 100% de los E.E. debe estar representado en la comisión.  | Cronograma de reunión trimestral.   | Informes de Evaluación.   | Jefe Técnico Comunal Directora DAEM   |

## PLANES EN CONTINUIDAD

| AREA  | CURRICULAR  |  |   |  |   |  |  |
|---|---|--|---|--|---|--|--|
| DIMENSION   | PEDAGÓGICA CURRICULAR   |  |   |  |   |  |  |
| PROGRAMA  | COMUNIDAD DOCENTE INGLES  |  |   |  |   |  |  |
| OBJETIVO ESTRATÉGICOS   | META  | RESPONSABLE  | ACCIÓN  | INDICADOR  | MEDIO DE VERIFICACIÓN   | TIEMPO DE EJECUCIÓN                                |  |
| Aunar criterios de la forma a trabajar durante el presente año, coordinando las futuras reuniones y actividades y principalmente preparar la primera actividad del año                            | Fijar las reuniones mensuales de la red y fijar la primera actividad como red   | coordinador  | Reunión de coordinación   | acta de la reunión   | Acta de la reunión  | 2 hrs.   |  |
| Competencia de Spelling bee para enseñanza básica<br>Demostrar la habilidad de spelling y de speaking por dominio del alfabeto, para 5to y 6to básico.  | Llevar a cabo la competencia de deletreo en Inglés para enseñanza básica para participar en la competencia regional       | Coordinador y todos los profesores integrantes de red.   | -Competencias internas en cada colegio.<br>-promoción y estímulos para la participación.<br>- integración de todos los colegios de Caldera                            | - Fotos y grabación del evento.<br>-Aparición de la noticia del evento en la página del MINEDUC                          | Fotos y grabación del evento.<br>-Aparición de la noticia del evento en la página del MINEDUC | Entre 2 a 6 hrs.                                   |  |
| Demuestran su habilidad de hablar en inglés, debatiendo sobre temas contingentes  | - Llevar a cabo la actividad de debates en inglés para enseñanza media. Luego participar en las rondas regionales.        | Coordinador y todos los profesores integrantes de red.   | - Competencias internas en cada colegio.<br>-promoción y estímulos para la participación.<br>- integración de todos los colegios de Caldera                           | - Fotos y grabación del evento.<br>-Aparición de la noticia del evento en la página del MINEDUC                          | Fotos y grabación del evento.<br>-Aparición de la noticia del evento en la página del MINEDUC | 3 horas  |  |
| Demostrar la habilidad de hablar en inglés, participando en la actividad "public speaking" ("charla pública")   | - Llevar a cabo la actividad de charla pública en inglés para enseñanza media. Luego participar en las rondas regionales. | Coordinador y todos los profesores integrantes de red.   | Competencias internas en cada colegio.<br>-promoción y estímulos para la participación.<br>- integración de todos los colegios de Caldera                             | Fotos y grabación del evento.<br>-Aparición de la noticia del evento en la página del MINEDUC                            | Fotos y grabación del evento.<br>-Aparición de la noticia del evento en la página del MINEDUC | 3 horas  |  |
| Mostrar a la comunidad el trabajo del año por parte de los diversos colegios en relación a la enseñanza del Inglés  | - Poder mostrar a la comunidad lo mejor de cada colegio en lo que respecta a la enseñanza del inglés                      | Coordinador y todos los profesores integrantes de la red. Daem directores de cada establecimiento. | -Organizar el evento a nivel comunal con Todo lo que se requiera para ello: lugar, infraestructura, decoración, alumnos participantes etc.<br>Realizar un talent show | - reuniones de coordinación<br>-preparación del evento.<br>- Aparición de la noticia del evento en la página del MINEDUC | Fotos y grabación del evento.<br>-Aparición de la noticia del evento en la página del MINEDUC | 3 horas  |  |
| Asistir a una charla educativa con algún/a profesor/a de alguna universidad de la región para actualizar los conocimientos de los profesores  | Poder asistir a una charla educativa y de actualización en una universidad regional.                                      | Mineduc<br>Coordinador Programa PIAP universidades   | -Organizar la asistencia de los colegas a dicha charla<br>Charla educativa con algún profesor de la región.   | Asistencia de un 50% de los colegas a la charla.<br>Asistencia encargado programa PIAP.<br>Apoyo del Daem                | Fotos y grabación del evento.<br>-Aparición de la noticia del evento en la página del MINEDUC | 2 horas para organizar.<br>3 horas para la charla. |  |
| Cerrar el año lectivo, analizando las actividades realizadas, evaluar su continuidad o su relevo, analizar la continuidad del coordinador o su eventual cambio. Proyección para el siguiente año. | Analizar lo realizado durante el año lectivo  | Coordinador. profesores participantes  | organizar una reunión de análisis, retroalimentación y reorganización de la red comunal de inglés   | asistencia de los profesores asistentes, coordinadora encargado  | Lista de firmas fotografías   | 2 horas  |  |

| AREA  | CURRICULAR  |   |  |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|--|
| DIMENSION   | PEDAGOGICA CURRICULAR   |   |  |  |  |  |
| PROGRAMA  | SALAS CUNAS Y JARDINES INFANTILES VTF   |   |  |  |  |  |
| OBJETIVO COMUNAL  | ENTREGAR UNA EDUCACIÓN DE CALIDAD DESDE LOS PRIMEROS MESES DE VIDA MEJORANDO LAS PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS  |   |  |  |  |  |
| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS  | META  | RESPONSABLE   | ACCIONES   | INDICADOR  | MEDIO DE VERIFICACIÓN  | TIEMPO DE EJECUCIÓN  |
| Mantener la matrícula establecida en cada nivel de atención. Correspondiente a la Unidad Educativa                              | Mantener matrícula completa en cada nivel de atención. Correspondiente a la Unidad Educativa  | Cada Unidad educativas de los jardines infantiles y sala cuna municipales via transferencia de fondo. | Compromiso de la familia.<br>Registro de intervención<br>Visitas domiciliarias.  | Mantener el 95% de la matrícula en cada Unidad Educativa.  | Hoja de Registro de matrícula.<br>Registro de visitas domiciliarias.<br>Registro de intervención.  | Marzo a diciembre  |
| Mantener la asistencia anual en cada nivel de las unidades educativas correspondiente.  | Mantener la asistencia según lo requerido en la normativa JUNJI.<br><br>Exceptuando los meses de junio y julio.                               | Cada unidad educativa.  | Visita domiciliaria.<br>Llamadas telefónicas.<br><br>Compromiso de las familias.   | Realizar gestiones correspondientes para mantener a la asistencia sobre el 75% en cada unidad educativa. | GESPARVU.<br>Registro de visitas domiciliarias.<br>Intervenciones con las Familias.  | Marzo a diciembre. Exceptuando o los meses de junio, julio, enero y febrero. |
| Realizar Comunidades de Aprendizaje con los agentes Educativos  | Ejecutar y evaluar mensualmente las comunidades de aprendizaje en cada Establecimiento Educativo según lo establecido por la normativa JUNJI. | Encargadas de cada Unidad Educativa.  | Capacitar al personal en relación a los lineamientos JUNJI.  | Ejecutar y evaluar 1 vez al mes las comunidades de Aprendizajes.<br><br>Cumplimento el 100%              | Cronograma anual de Comunidades de Aprendizaje.<br><br>Registro de asistencia.<br>Pauta comunidades de aprendizaje.  | Abril a Noviembre.   |
| Promover y mantener actividades físicas para prevenir la malnutrición por exceso.   | Mantener a los párvulos en su estado normal durante el inicio y termino de su proceso educativo.  | Encargada de cada Unidad Educativa  | -Aplicar estrategias para disminuir la malnutrición por exceso.<br>Establecer talleres con equipo técnico territorial JUNJI (nutricionista) para aplicarlos a los apoderados.<br>Establecer Actividades físicas diarias, planificadas en la organización del tiempo.<br>-Encuentros mensuales con nutricionista de JUNJI, para entregar orientación para la prevención de malnutrición por exceso. | Mantener en un 85% a los párvulos en estado nutricional Normal durante el periodo educativo.             | NPS entregados por JUNJI.<br><br>Estrategias de prevención de malnutrición por exceso integradas en la organización del Tiempo diario.<br><br>Registro fotográfico y lista de asistencia de talleres realizados por nutricionista de JUNJI del equipo técnico.<br><br>Registro de asistencia de encuentros mensuales con nutricionista de JUNJI. | Abril a Diciembre.   |
| Mantener y Promover la funcionalidad de los Centros de Padres y Apoderados de los Jardines Municipales de la Comuna de Caldera. | Realizar trabajo en red con los Centros de Padres y Apoderados de las Unidades Educativas para la adjudicación de proyectos.                  | Agentes Educativos. Representantes de las Directivas y familia  | Crear instancias de Reuniones con los Centros de Padres.<br><br>Postular a proyectos.  | hacer operativos los Centros de Padres en un 100%  | -Actas de Registro de firmas.<br>-Registro de postulación a Proyectos.<br>-Registro fotográfico  | Abril a Diciembre  |

| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS   | META  | RESPONSABLE  | ACCIONES   | INDICADOR  | MEDIO DE VERIFICACIÓN  | TIEMPO DE EJECUCIÓN  |
|--|---|--|--|--|--|----------------------|
| Aplicar práctica y protocolo de Buenos Tratos.   | La práctica de Buenos tratos sea transversal en todas las áreas técnicas pedagógica.  | Comunidad Educativa.<br>Asistente social DAEM.<br>Equipo técnico territorial<br>Padres y apoderados. | Aplicar interacciones positivas en la convivencia.<br>Utilizar el protocolo estipulado para la derivación de casos.<br>Realización de talleres de prevención y promoción del Buen trato. | Aplicación del protocolo de Buen trato en un 100%, según las acciones mencionadas.   | -Registro de planificaciones con aplicación de buenos tratos.<br>-Registro de aplicación de protocolo.<br>-Pauta de fiscalización de JUNJI.<br>-Registro de firma de talleres.<br>-Registro fotográfico. | Marzo a diciembre    |
| Establecer reuniones trimestrales, con el DAEM para evaluar necesidades de los jardines de administración municipal. | Realizar reuniones trimestrales con el Departamento de Educación.   | Unidades Educativas.<br>Departamento de Educación.   | Agendar reuniones de trabajo con las unidades educativas y departamento de educación.  | Cumplir con un 80% con las reuniones agendadas.  | Libro de acta.<br>Listado de asistencia.<br>Pautas de reuniones  | Abril a Diciembre.   |
| Aplicación del MGCEP   | El primer año de aplicación del MGCEP, quedar en los tramos de 0 a 2, dentro de los 5 tramos  | Directora Unidad Educativa.  | Autoevaluación, evidencia, y redacción del informe   | Cumplir con los tramos 0,1,2 en la primera aplicación de MGCEP   | Redacción de informe   | Anual                |
| Aplicación Pauta de Fiscalización.   | Obtener los siguientes niveles de cumplimiento en la Pauta de Fiscalización<br><br>ALTO<br>MEDIO  | Directora Unidad Educativa, en conjunto con el Departamento de Educación                             | Cumplir con la gestión de Dirección.<br>Solicitar al DAEM, Coeficiente técnico, recursos, reparaciones entre otras gestiones.  | Para cumplir los niveles Medio y Alto se requiere quedar en los siguientes porcentajes en la Pauta de Fiscalización.<br><br>ALTO 91% a 100%<br>MEDIO 76 a 90 % | Informe Pauta Fiscalización.   | De marzo a diciembre |
| Obtener Certificación de Calidad en Jardines VTF   | -Obtener en la primera aplicación de la Certificación de Calidad.<br>-Un nivel medio-avanzado para obtener la certificación por un año. | Directora Unidad, en conjunto con Departamento de Educación.   | Cumplir con la aplicación MGCEP<br>Cumplir aplicación pauta de fiscalización.  | Obtener un nivel medio – avanzado para obtener la Certificación por un año.  | Aplicación Pauta de Fiscalización.<br>Aplicación MCEP  | Anual                |
| Realizar capacitaciones trimestrales para el personal  | Cumplir con las capacitaciones asignadas  | Departamento de Educación  | Compromiso a través de Reunión Técnica con cada Directora  | Cumplir con el 100% de las capacitaciones  | -Registro de asistencia<br>-Registro fotográficos  | Abril a Noviembre    |
| Cumplir con la dotación de coeficiente técnico Profesional para cada Unidad Educativa                                | Cumplir con lo establecido en la Normativa JUNJI  | Departamento de Educación.   | -Solicitar el personal por parte de las directoras.<br>-Contratación de personal por parte del DAEM.   | Cumplir con el 100% de la Normativa.   | Contrato de trabajo<br>Nómina de planta  | Marzo a mayo         |
| Obtener incentivos por cumplimiento de metas   | Adquirir los incentivos a través de los resultados de la pauta.   | -Cada Unidad Educativa<br>-Departamento de Educación.  | Cumplir con la pauta de incentivo  | Cumplir con el mínimo de 75% de la pauta   | Pauta de incentivos  | Marzo a diciembre    |

| <b>AREA</b>   | <b>ADMINISTRATIVA</b>   |   |  |  |   |                     |
|---|---|---|--|--|---|---------------------|
| <b>DIMENSION</b>  | <b>ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b>  |   |  |  |   |                     |
| <b>PROGRAMA</b>   | <b>CONSUMOS BASICOS</b>   |   |  |  |   |                     |
| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS  | META  | RESPONSABLE   | ACCIONES   | INDICADOR  | MEDIO DE VERIFICACIÓN   | TIEMPO DE EJECUCIÓN |
| 1.- Racionalizar el gasto en consumos básicos como: Electricidad, Agua Potable y teléfono, haciendo participe de la meta fijada a la dirección de cada Establecimiento. | 1.1. Confeccionar un registro trimestral comparativo entre periodos en cada establecimiento educacional del gasto por consumos básicos dándolo a conocer a todos los establecimientos<br><br>1.2. Implementar un sistema de regadío por goteo en los establecimientos apoyándose de proyectos que apoyan el cuidado del medio ambiente. | Directores Establecimientos Educativos,<br><br>Encargado de Finanzas<br><br>Jefatura DAEM | -Confección de registros de informes de gastos de los consumos básicos, informando a las U-E cada trimestre<br>-Mantenión y supervisión de las instalaciones de los servicios básicos de las U.E. trimestral<br>-Establecer planes de ahorro de energía y agua en los E.E. | - Disminución del gasto reflejado en las Facturas o Boletas<br><br>- Numero de mantenencias y supervisiones realizadas en el trimestre | - Boletas<br>- Facturas<br>- Decretos de Pago<br><br><br>- Informes de mantención y supervisión | Trimestral          |

| <b>AREA</b>  | <b>PLANIFICACION Y EQUIPAMIENTO</b>  |  |   |   |  |                               |
|--|--|--|---|---|--|-------------------------------|
| <b>DIMENSION</b>   | <b>ORGANIZATIVO OPERATIVO</b>  |  |   |   |  |                               |
| <b>PROGRAMA</b>  | <b>SUBVENCIÓN DE MANTENIMIENTO</b>   |  |   |   |  |                               |
| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS   | META   | RESPONSABLE  | ACCIONES  | INDICADOR   | MEDIO DE VERIFICACIÓN  | TIEMPO DE EJECUCIÓN           |
| Mantener la infraestructura y condiciones físicas óptimas de las Unidades Educativas | Administrar la Subvención de Mantenimiento de acuerdo a una Planificación elaborada o Programa Anual | - Director U-E<br>- Jefe(a)Daem<br>- Encargado de adquisiciones del Daem | -Ejecución de diseño de obras menores, licitaciones, contrataciones y atenciones en forma directa por personal D.A.E.M.<br>-Elaboración de proyectos de infraestructura | -Número de reparaciones realizadas en cada Unidad Educativa.<br>-Realizar el 60 % de gastos en el periodo de receso escolar de verano y el 40 % en el resto del año.<br>-Número de proyectos elaborados y presentados por SECPLAN | - Informes del Departamento Provincial y SECREDOC<br>- Facturas y/o Guías,<br>- Licitaciones,<br>- Certificación de recepción conforme por parte de las Direcciones de las U-E | Enero a diciembre de cada año |

| <b>AREA</b>   | <b>PLANIFICACION Y EQUIPAMIENTO</b>  |  |   |  |  |                                |
|---|--|--|---|--|--|--------------------------------|
| <b>DIMENSION</b>  | <b>ORGANIZATIVO OPERATIVO</b>  |  |   |  |  |                                |
| <b>PROGRAMA</b>   | <b>VEHICULOS</b>   |  |   |  |  |                                |
| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS  | META   | RESPONSABLE  | ACCIONES  | INDICADOR  | MEDIO DE VERIFICACIÓN  | TIEMPO DE EJECUCIÓN            |
| -Transportar alumnos que habitan en sectores alejados del radio urbano, alumnos con diferentes grados de discapacidad, adultos mayores y quienes la jefatura DAEM disponga.<br>-Trasladar estudiantes y docentes a diferentes actividades programadas por las unidades educativas | - Optimizar el programa de transporte escolar, para el traslado de mayor cantidad de estudiantes de las U-E<br>- Aplicar al 100 % el Reglamento de uso de los vehículos para transporte de estudiantes de los establecimientos educacionales municipales | - Jefe(a) DAEM<br>- Área Social<br>- Choferes y Auxiliares<br>- Directores | 1.1 Optimizar las rutas establecidas de traslado de estudiantes<br>1.2 Elaboración de diseño y ejecución de planificación de mantenimiento de los vehículos en el taller mecánico<br>1.3 Elaborar planificación en conjunto con Área de adquisiciones para la entrega de materiales a las U-E | - Número de vehículos<br><br>- Número de nuevas rutas incorporadas<br><br>- Programa de mantención | - Registro de Recorridos<br>- Bitácora del chofer<br><br><br>-Bitácora de los Vehículos. | Marzo a Diciembre de cada año. |

| AREA  | ADMINISTRATIVA  |  |   |   |   |                     |
|---|---|--|---|---|---|---------------------|
| DIMENSION   | OPERATIVA   |  |   |   |   |                     |
| PROGRAMA  | UNIDAD SOCIAL DAEM  |  |   |   |   |                     |
| OBJETIVO  | MEJORAR Y OPTIMIZAR LOS RECURSOS ECONÓMICOS QUE ENTREGA EL GOBIERNO DE CHILE E INSTITUCIONES PRIVADAS, CON LA FINALIDAD DE AYUDAR A LOS ALUMNOS, ALUMNAS Y JÓVENES DE LA COMUNA DE CALDERA, PARA QUE LOGREN UN DESARROLLO INTEGRAL EDUCACIONAL. |  |   |   |   |                     |
| OBJETIVO ESTRATEGICO  | META  | RESPONSABLE  | ACCIÓN  | INDICADOR   | MEDIO DE VERIFICACION   | TIEMPO DE EJECUCIÓN |
| Becas de Mantención de JUNAEB.  | Realizar Postulación de Becas en forma óptima durante los periodos establecidos.  | Asistente Social y Técnico Social  | Establecer actividades de planeamiento difusión, verificación de documentación y organización que el proceso demande a nivel comunal de las postulaciones y renovaciones de Becas Presidente de la República, Beca Indígena, Beca BARE  | Difusión de requisitos en U-E municipalizadas, plazas ciudadanas y documentos para renovar y/o postular a becas de Mantención presentados por alumnos(as) y jóvenes en plazos establecidos. | Documentos de Difusión de los requisitos en las Unidades Educativas, Entrevistas, Visitas Domiciliarias, Ingreso SINAB y Documentos de postulación o renovación.      | Anual               |
| Coordinación y Difusión del Programa de Becas y Créditos del MINEDUC  | Entregar atención a los alumnos/as y jóvenes egresados de Enseñanza Media que deseen continuar estudios superiores en un Centro de Formación Técnica, Institutos Profesionales y Universidades  | Asistente Social y Técnico Social  | Realizar Talleres Educativos y difusión en las distintas unidades educativas y plaza ciudadana  | Cantidad de reuniones y talleres realizados en las diferentes unidades educativas.  | Nómina de Asistente a Talleres y de atención de público Área Social DAEM  | Anual               |
| Realización de Becas Municipal.   | Realizar Postulación de Becas en forma óptima durante los periodos establecidos.  | Comisión Evaluadora, Asistente Social y Técnico Social   | Entregar requisitos, recepcionar documentos de los postulantes y Seleccionar a los estudiantes.   | Difusión de requisitos referente a plazos, fechas y lugares de atención.  | Entrevistas, Visitas Domiciliarias, nómina de selección estudiantes y Decretos. Registro de entrega de documentación e información.                                   | Enero a Abril       |
| Coordinación del Programa de Salud del Estudiante de la Comuna de Caldera, de acuerdo a normativa de JUNAEB, mejorando la salud de los escolares, previniendo ciertas patologías que afecten el buen rendimiento escolar de los alumnos/as. | Entregar atención médica al 100% de los alumnos(as) de las Unidades Educativas Municipales y Particular Subvencionados, que lo requieran.   | Asistente Social y Coordinadores de Unidades Educativas Municipales y particular subvencionado del Programa Salud del Estudiante, CESFAM y especialistas de JUNAEB | Difundir el Programa con Centros de Padres y Apoderados Coordinar horas médicas con especialistas, Odontólogo, Traumatólogo, Oftalmólogo y Otorrino - Aplicar Encuestas de Satisfacción, entrega de lentes ópticos y atención bucal a los alumnos/as que lo requieren de enseñanza básica | Nº de atención de alumnos(as) que presenten alguna patología de salud   | Nómina de pesquisa (listado de niños y niñas pesquisados por escuela y/o liceo), Informe de necesidad de atención, nómina de alumnos que reciben aparatos correctores | Marzo a Nov.        |
| Coordinación del Programa Residencia Familiar Estudiantil   | Atender el 100% de alumnos/as de localidades rurales  | Asistente Social y Técnico Social  | Difusión, Planeamiento y Coordinación del Programa.<br><br>Confección de Informes Sociales  | Nº de Postulantes y cantidad de beneficiarios de Familias Tutoras   | Postulación, entrevistas, visitas domiciliarias, selección de alumnos(as), Informes Sociales y Planilla de asistencia   | Anual               |

| OBJETIVO ESTRATEGICO   | META  | RESPONSABLE  | ACCIÓN   | INDICADOR   | MEDIO DE VERIFICACION   | TIEMPO DE EJECUCION                        |
|--|---|--|--|---|---|--|
| Mejorar la Asistencia de los alumnos/as y jóvenes durante el periodo escolar en Liceo Manuel Blanco Encalada   | Lograr mejorar la asistencia de los alumnos/as y jóvenes de la U-E, abarcando el 100% de los alumnos matric., durante el periodo escolar.   | Asistente Social y Técnico Social  | Coordinar reuniones mensuales con el equipo Directivo y Técnico Pedagógico y actores involucrados con el quehacer educativo del establecimiento.   | Nº de alumnos atendidos por la problemática de inasistencia en la Unidad Educativa  | Informes bimensuales, Entrevistas, visitas domiciliarias, Nº de reuniones de coordinación realizadas  | Abril a Nov.                               |
| Coordinar con el Equipo Multidisciplinario de cada Unidad Educativa Casos Sociales   | Articular redes con duplas psicosociales de la Unidades Educativas Municipales  | Asistente Social y Técnico Social  | Consolidar trabajo multidisciplinario en las U-E de la comuna de Caldera. Realización de citaciones, verificación de casos sociales  | Nº reuniones, coordinaciones, visitas domiciliarias e informes sociales.  | -Listado de firmas o acta de Reuniones de Coordinación y Plan de Trabajo<br>-Nº de informes sociales y visitas domiciliarias.                 | Abril a Nov.                               |
| Coordinación y Supervisión de ingreso de párvulos a las Salas Cunas y Jardines Infantiles VTF JUNJI de dependencias Municipal y casos sociales.  | Revisión y documentación del ingreso de párvulos que presenten alguna característica de vulnerabilidad en un 100%, Atender y derivar el 100% de los casos de maltratos o abusos de párvulos(as)   | Asistente Social Directora de Salas Cuna, Jardines Infantiles y OPD              | Verificar la situación de vulnerabilidad y posibles maltratos infantiles.<br><br>Asistir a reuniones de Centro de Padres cuando la situación lo amerite.   | Nro. De párvulos(as) matriculados, Nº reuniones, coordinaciones atenciones de casos sociales y derivaciones   | Entrevistas, visitas domiciliarias a casos sociales y derivaciones realizadas.  | Anual                                      |
| Evitar la deserción escolar de aquellos alumnos(as) que viven fuera del radio urbano o que presenten alguna discapacidad o situaciones sociales que dificultan su asistencia a clases  | Trasladar al 100% de los alumnos(as) de las distintas unidades educativas municipalizadas que lo requieran de y ameriten.   | Jefatura DAEM, Asistente Social, Técnico Social, Conductor y auxiliar de minibús | Inscripción, Selección, coordinación de Reuniones de entrega de Normativa y cartas compromiso. Realización de Visitas domiciliarias e informes sociales y traslado de alumnos(as) beneficiarios. | Reglamento aprobado por Decreto Alcaldicio, Bitácora, Nómina de alumnos(as) trasladados, Registro de Asistencia en Unidades Educativas e Informes sociales                      | Nº alumnos(as) seleccionados, Registro de reuniones, cartas compromisos y bitácora, N° informes sociales realizados                           | Anual                                      |
| Coordinación y supervisión del Programa Alimentación Complementaria de las diferentes U-E Municipalizadas  | Lograr cobertura en un 100% a los alumnos(as) pertenecientes a la 1ra. y 2da. Prioridad de JUNAEB.  | Coordinador(a) PAE de las UE., Asistente Social y Técnico Social                 | Entrega de Documentación para certificar el ingreso de alumnos/as que no se encuentren en 1º y 2º prioridad y gestionar mayor cobertura de alimentación.   | Atención al 100% de los alumnos(as) pertenecientes a la 1ra. y 2da. Prioridad de JUNAEB.  | Entrevista, visitas domiciliarias, reuniones, registro PAE, Actas de supervisiones.   | Marzo a Diciembre                          |
| Apoyar en el Proceso de Pro-Retención, implementando un trabajo integral que permita la retención en el sistema escolar de los alumnos/as que cursen entre 7º básico y 4º medio, que pertenezcan al Programa Chile Solidario, dependiendo de la recepción de los fondos al inicio año escolar<br>*Entregar lineamientos a Nivel Comunal a los Equipos Psicosociales de cada E.E. | Retener en el sistema escolar al 100% de los alumnos/as que cursen entre 7º Básico y 4º año Medio, que se encuentren seleccionados en el programa de pro-retención<br><br>Planificar y organizar el trabajo de los Equipos Psicosociales a Nivel Comunal. | Asistente Social y Técnico Social<br><br>Asistente Social DAEM                   | Implementar un sistema de trabajo integral que permita la retención en el sistema escolar entre 7º y 4º año medio<br><br>Reunir a los Equipos Psicosociales para organizar el trabajo Comunal.   | 100% de alumnos(as) beneficiarios de estos programas que cursen entre 7º Básico y 4º año medio<br><br>100% de los Equipos Psicosociales forman parte de la organización Comunal | Nómina de alumnos(as) beneficiarios, Fichas de Inscripción, recibos de recepción conforme de las ayudas entregadas<br><br>Actas de reuniones. | Marzo a Diciembre<br><br>Marzo a Diciembre |

| AREA  | LIDERAZGO  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|
| DIMENSION   | LIDERAZGO GREMIAL  |  |  |  |  |  |
| PROGRAMA  | FORTALECER LA GESTIÓN GREMIAL DEL COLEGIO DE PROFESORES Y LOS ASISTENTES DE LA EDUCACION                     |  |  |  |  |  |
| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS  | META   | RESPONSABLE  | ACCIONES   | INDICADOR  | MEDIO DE VERIFICACIÓN  | TIEMPO DE EJECUCIÓN                      |
| 1º Articular relaciones gremiales entre el Municipio DAEM Organizaciones gremiales del Colegio de Profesores y los Asistentes de la educación.<br><br>Entregar capacitación acorde a sus necesidades. | Dar cumplimiento al 100% de las reuniones<br><br>80% capacitados.  | Directorio comunal   | -Participar activamente en el diseño y ejecución del PADEM<br>-Realizar reuniones coordinadas con el DAEM cuando se requiera<br>-Cautelar los derechos laborales y las relaciones humanas que afectan a los profesores y asistentes de la educación.<br>Calendarizar 2 reuniones de trabajo con Equipo DAEM<br><br>Programar a lo menos una capacitación al año.   | Reuniones coordinadas con DAEM<br>Cronograma de trabajo<br>Reuniones con Alcaldesa<br>Reuniones con consejo comunal  | -Actas de reuniones<br><br>-Registro de firmas<br><br>-fotografías                       | Enero a Diciembre<br><br>Abril y Octubre |
|   | Concretar el apoyo de: Alcaldesa, DAEM, Honorable consejo municipal y gremios afines                         | Alcaldesa, Honorable Consejo Municipal DAEM Y Directorio comunal de Colegio de Profesores y Asistentes de la Educación | -Conceder por parte de la alcaldesa y honorable consejo municipal un estímulo a profesores y asistentes de la educación municipal que cumplen años de servicio y/o que se han destacados<br>-Organizar en conjunto con el DAEM la celebración del día del profesor y asistente de la educación.<br>-Proveer condiciones adecuadas para los asistentes de la educación que permanezcan en las U-E en los horarios trabajo y almuerzos.<br>-Conceder ropa que distinga la labor que realiza el asistente de la educación y elementos de seguridad (zapatos, chaquetas, botas, etc. | -Estímulos<br>-Acto de conmemoración del día del profesor y del asistente de la educación<br>-Lugares de descanso o sala de estar, almuerzo, baños, casilleros, etc. Para Asistentes de la educ. | -Registros fotográficos<br><br>-Actas de reuniones                                       | Enero a Diciembre                        |
| 2º establecer vínculos gremiales entre los trabajadores de las distintas unidades educacionales y la asociación gremial de los profesores y asistentes de la educación                                | Dar cumplimiento del 100 % de las reuniones y encuentros programados   | Directorio comunal del gremio de los profesores y asistentes de la educación municipal                                 | -Difundir información emanada del nacional de las dos instancias gremiales.<br>-Visitas a las distintas unidades educativas según necesidades  | -Información emanada del nivel central regional y comunal<br>-Registro de las visitas y reuniones<br>-Actas  | -Registros de firmas de las reuniones<br><br>-Actas de las reuniones<br><br>-fotografías | Enero a Diciembre                        |
| 3º Desarrollar actividades culturales y sociales con los asistentes de la educación   | Integrar al socio y asistente de la educación en actividades culturales y sociales orientadas a la comunidad | Directiva y socios de los asistentes de la educación   | Elaborar plan de trabajo<br>Confeccionar proyectos conducentes a financiar y realizar actividades culturales y sociales  | -Reuniones de programación y planificación<br>-Proyectos a participar<br>-Actividades culturales y sociales  | -Actas<br>-Grabaciones<br>-Fotografías<br>-Registro de firmas<br>-cuentas                | Enero a Diciembre                        |

| AREA   | GESTIÓN DE RECURSOS   |  |   |  |               |
|--|---|--|---|--|---------------|
| PROGRAMA   | MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS FUNCIONARIOS DEPENDIENTES DEL DAEM                    |  |   |  |               |
| MFTAS  | RESPONSABLE   | ACCIONES   | INDICADORES   | MEDIOS DE VERIFICACION   | TIEMPO        |
| Realizar estudio de factibilidad creación de un bienestar para todos los funcionarios dependientes del DAEM  | Recursos humanos y asesoría jurídica municipal  | Realizar análisis de factibilidad de la creación del bienestar<br>Dotar de un fondo de acuerdo a la ley de reajuste dictada fin de año | Informe de factibilidad<br>Presentación a la directora DAEM<br>Presentación al sostenedora<br>Ley de reajuste anual | Memos enviados al director DAEM y sostenedora<br>Ley de reajuste anual         | Enero a marzo |
| Realizar reglamento interno de asistentes de la educación  | Recursos humanos y asistencia jurídica  | Formación de comisión marco legal y socialización  | Reglamento  | Memos enviados a director DAEM Y al sostenedora                                | Enero a marzo |
| Contar con un estudio de estructura de remuneración para todos los funcionarios dependientes del DAEM (asistentes de la educación y personal DAEM) | Recursos humanos y asistencia jurídica<br>Administración y finanzas DAEM<br>Sostenedora | Elaborar propuesta de estructura de remuneraciones<br>Del presupuesto municipal acordada en el consejo municipal                       | Informe final<br>Actas de acuerdo<br>Del consejo municipal  | Memos a directora DAEM y sostenedora<br>Actas de acuerdo del consejo municipal | Enero a marzo |

| AREA  | CONVIVENCIA ESCOLAR  |   |  |  |  |   |
|---|--|---|--|--|--|---|
| DIMENSION   | OPERATIVA  |   |  |  |  |   |
| PROGRAMA  | SENDA PREVIENE EN LA COMUNIDAD   |   |  |  |  |   |
| OBJETIVOS ESTRATEGICOS  | METAS  | RESPONSABLES  | ACCIONES   | INDICADORES  | MEDIOS DE VERIFICACION   | TIEMPO DE EJECUCION   |
| Implementar competencias y programas educativos de prevención de drogas y alcohol; acompañada y supervisada por el equipo Previene con el apoyo de toda la comunidad educativa con la finalidad de instalar una Cultura Preventiva dentro del marco del proyecto educativo Institucional de cada escuela. | Realizar jornadas de formación docente y directiva en competencias preventivas de consumo de drogas y alcohol.                           | -Equipo directivo<br>-Encargad(a) de prevención<br>-Equipo SENDA Previene (ejecutor)              | 2 capacitaciones en competencias preventivas (45 minutos cada una)   | % asistencia a las capacitaciones  | -Lista de asistencia<br>- Fotografías  | Mayo y junio  |
|   | Implementar programa preventivo para estudiantes y apoderados de nivel preescolar en aula que favorecen las habilidades protectoras.     | -Equipo directivo<br>-Encargad(a) de prevención<br>-Docentes (ejecutor)<br>-Equipo SENDA Previene | -8 sesiones con alumnos (En Busca del Tesoro)<br>-3 sesiones de padres (En Busca del Tesoro)   | N° de sesiones realizadas.<br><br>% de asistencia  | -Hoja de registro del programa<br>-Fotografías   | Agosto a noviembre  |
|   | Implementar programa preventivo para estudiantes y apoderados de 1° básico a 4° medio en aula que favorecen las habilidades protectoras. | -Equipo directivo<br>-Encargad(a) de prevención<br>-Docentes (ejecutor)<br>-Equipo SENDA Previene | -6 sesiones alumnos (Programa ACTITUD)<br>-2 sesiones de padres (Programa ACTITUD)   | N° de sesiones realizadas.<br><br>% de asistencia  | -Hoja de registro del programa<br>-Fotografías   | Abril a junio   |
|   | Desarrollar Iniciativas Preventivas para alumnos y apoderados que favorezcan el desarrollo de habilidades y factores protectores.        | -Equipo directivo<br>-Encargad(a) de prevención<br>-Equipo SENDA Previene (ejecutor)              | -Ciclo de Debates estudiantiles (Enseñanza Media)<br>-Estrategia de pares<br>06 sesiones de capacitación para alumnos (Enseñanza Básica y media)<br>- Habilidades Parentales 04 sesiones (padres y apoderados)<br>-Curso de Formación Preventiva de Alcohol 08 sesiones (alumnos Enseñanza básica) | N° de debates realizados<br><br>N° de sesiones realizadas.<br><br>% de asistencia a las capacitaciones | -Lista de asistencia<br>- Fotografías  | Abril a noviembre<br><br>Abril a junio<br><br>Marzo a abril |
|   | Realizar acciones preventivas para la comunidad educativa de jardines y establecimientos escolares.                                      | -Equipo directivo<br>-Encargad(a) de prevención<br>-Equipo SENDA Previene (ejecutor)              | 01 Feria Preventiva ó 01 recreo entretenido u otra acción similar  | N° de participantes de la actividad  | - Fotografías  | Agosto  |
| Fortalecer el Proyecto Educativo Institucional de cada establecimiento instalando en él los programas y líneas de acción preventivas de SENDA (Servicio Nacional de prevención y rehabilitación del consumo de Drogas y Alcohol).   | Definir e implementar un plan de acciones preventivas que favorezca la relación con el establecimiento, padres, apoderados y alumnos.    | -Equipo directivo<br>-Encargad(a) de prevención<br>-Equipo SENDA Previene (ejecutor)              | -Reunión de programación anual<br><br>-Reunión con equipo directivo para incorporar el plan de acción en el reglamento interno.<br><br>-Reuniones bimensuales de seguimiento   | % Cumplimiento de las acciones del plan.<br>N° de reuniones realizadas                                 | -Actas de reunión<br>-Plan de Acción<br>- Informe del establecimiento al programa Previene<br>-Fotografías | Marzo a Diciembre   |

LICEO MANUEL BLANCO ENCALADA

| DIMENSIÓN  |   | PEDAGOGICA  |  |             |   |  |   |
|--|---|---|--|-------------|---|--|---|
| AREA:  |   | EDUCACION ESPECIAL  |  |             |   |  |   |
| Objetivo Estratégico   | Meta  | Responsables  | Acciones   | Indicadores | Medios de Verificación  | Tiempo de Ejecución  |   |
| Sensibilizar a la comunidad educativa acerca del PIE del establecimiento.<br><br>Completar lista de despistaje para la detección de jóvenes con NEE. | -Que el 95% de los profesores del establecimiento comprendan y se comprometan con la atención de jóvenes con NEE.<br>-Que el 100% de los profesores de la Unidad Educativa participe en el despistaje de jóvenes con NEE. | Equipo Directivo, UTP y Equipo Multidisciplinario PIE     | Talleres de:<br>-Diversidad Curriculares<br>-Evaluación Diferenciada                           |             | Atención a la Diversidad, adecuaciones curriculares y Evaluación Diferenciada.  | Listado de asistencia a los talleres para los profesores                                       | Marzo a Abril 2016  |
| Trabajo colaborativo entre profesores, equipo PIE y familia.   | Elaborar cronograma con plan de trabajo colaborativo y Asesoría de FCH.   | Profesores de la Unidad Educativa.                        | Colaboración en la elaboración de la lista de despistaje para la detección de alumnos con NEE. |             | Aplicación del instrumento  | Lista de despistaje  | Marzo y Diciembre 2016  |
| Capacitar a la comunidad educativa en estrategias de atención a la diversidad y las NEE.   | Elaborar plan anual de capacitación, de acuerdo necesidades del PEI.  | Coordinadora comunal y coordinadora de escuela.           | Reunión de trabajo para realizar cronograma y plan de trabajo colaborativo.                    |             | Participación en reuniones. Elaboración de adecuaciones curriculares, aplicación de Evaluación Diferenciada. Apoyo con perfeccionamiento de con FCH | Actas de reuniones, listado asistencia, adecuaciones curriculares y Evaluaciones Diferenciadas | Marzo a Diciembre 2016  |
| Incentivar la participación de la familia y la comunidad.  | Que el 80% de las familias asista y participe activamente en las diferentes actividades organizadas por el equipo multidisciplinario.   | Equipo Directivo, UTP, Coordinadora y Profesionales PIE.  | Reunión de trabajo para elaborar plan anual de capacitación                                    |             | Elaboración y ejecución del Plan Anual de capacitación.   | Listado asistencia, acta de reunión, documento "Plan Anual de Capacitación 2016".              | -Marzo a Diciembre del 2016   |
| Implementar con material didáctico, bibliográfico y tecnológico a las aulas de recursos del PIE.   | Equipar el 100% de las aulas de recursos mediante los recursos que genera el PIE  | Equipo Multidisciplinario PIE                             | Entrevistas individuales. Talleres para padres y apoderados                                    |             | Participación en reuniones y entrevistas. Participación en actividades planificadas.  | Registro asistencia a reuniones y entrevistas. Fotografías.                                    | Abril a octubre   |
| Adecuación de aulas de recursos para atención de alumnos PIE   | Aula de recursos pedagógicos  | DAEM y Dirección  | Adquisición de materiales didácticos e instrumentos de evaluación                              |             | Equipamiento de aulas de recursos.  | Pruebas estandarizadas, material didáctico, bibliográfico y tecnológico solicitado.            | Solicitado en Noviembre Implementado en Marzo 2016                    |
| Elaborar un plan estratégico con escuelas básicas, CEIA y Chile Califica, para derivar adecuadamente a los alumnos con NEE de la comuna              | Instituciones educacionales en un 100% realicen una adecuada derivación a los jóvenes con NEE   | DAEM y Dirección  | Adecuar espacios   |             | Equipamiento de aulas   | Muebles de oficinas  | Diciembre 2015 a Marzo 2016   |
| Participar en reuniones de Coordinación PIE y de Coordinación Comunal PIE  | Asistencias a reuniones programadas   | Escuela Byron, MOE, VLP, Liceo MBE, CEIA y Chile Califica | Idear estrategias comunales  |             | Participación en el plan estratégico comunal  | Plan estratégico comunal   | -Elaboración en Diciembre 2015<br>-Ejecución desde Mar a Dic del 2016 |

**ESCUELA MANUEL ORELLA ECHANEZ**

| ESCUELA MANUEL ORELLA ECHANEZ  |   |  |   |  |   |                                   |
|--|---|--|---|--|---|-----------------------------------|
| DIMENSIÓN  | PEDAGOGICA  |  |   |  |   |                                   |
| AREA   | EDUCACION ESPECIAL  |  |   |  |   |                                   |
| Objetivos estratégicos.  | Metas.  | Responsables.  | Acciones.   | Indicadores  | Medios de verificación  | Tiempo de ejecución.              |
| Detectar, evaluar y reevaluar NEE.   | Lograr evaluar y/o reevaluar al 100% de los estudiantes NEE   | Psicólogo,<br>Educadores Diferenciales,<br>Psicopedagoga.<br>Fonoaudióloga<br>Pediatra y/o neurólogo | Realizar diagnósticos de evaluación y/o reevaluación  | 78<br>Reevaluaciones.<br>50 Evaluaciones<br>año 2015   | Protocolos<br>Formularios<br>Únicos<br>Informes<br>Psicológico,<br>fonoaudiológico<br>y<br>psicopedagógicos   | Noviembre,<br>diciembre,<br>marzo |
| Contar con instrumentos estandarizados para evaluación y diagnóstico de NEE.                     | Contar con el 100% de instrumentos estandarizados para diagnóstico de NEE.                                    | Coordinadora escuela PIE<br>Equipo directivo<br>Daem.  | Gestionar vía dirección compra de instrumentos estandarizados.  | Compra de pruebas Estandarizadas.<br>(Evaluá)<br>Test WIPPSI   | Test,<br>protocolos,<br>Facturas y<br>boletas.  | Octubre 2015                      |
| Ampliar cobertura a mayor número de cursos con NEE transitorios y permanentes                    | Atender al 100% de alumnos que requieran atención en las distintas opciones.                                  | Psicólogo<br>Fonoaudióloga<br>Educatra diferencial<br>Psicopedagoga                                  | Apoyo en aula común.<br>Apoyo en aula recurso.  | Registro de planificaciones<br>Registro de plan específico.<br>Libro de clases opción 4  | Registro de planificaciones.<br>Registro de plan específico.<br>Libro de clases opción 4  | Marzo a<br>Diciembre.             |
| Contar con sala de clases para opción 4 según normativa exigida por MINEDUC                      | Contar con sala de clases para opción 4 según normativa exigida por MINEDUC                                   | DAEM<br>Equipo directivo   | Subsanar las observaciones emitidas por MINEDUC para el funcionamiento de opción 4 en el EE                                       | Infraestructura como tal   | Sala de clases.   | Diciembre a<br>Febrero            |
| Mejorar enfoques metodológicos.  | Innovar enfoques metodológicos en aula común y aula de recursos.  | Educadores diferenciales,<br>sicopedagoga,<br>Fonoaudióloga<br>Sicólogo.<br>Jefe UTP.                | Revisar enfoques metodológicos nuevos para aplicar en aula común y aula de recursos.  | Introducción medio audiovisual al aula común y aula de recursos<br>Utilización DUA.  | Planificaciones<br>Adecuaciones del currículo.<br>Diversificación de actividades.   | Marzo a<br>Diciembre.             |
| Contar con material didáctico pertinente a las diferentes modalidades del PIE en la escuela MOE. | Lograr 100% de los establecimientos con su material pertinente.   | DAEM<br>Equipo Directivo<br>Coordinador PIE escuela.   | Entrega de lista de materiales didácticos requeridos para el PIE  | Materiales según lista.  | Inventario<br>Listado de materiales<br>Copias de facturas y/o boletas.  | Diciembre a<br>Febrero            |
| Incorporar a la familia de los alumnos y alumnas integrados al proceso de enseñanza aprendizaje. | Integrar el 80% de los padres y apoderados de los alumnos(as) integrados al proceso de enseñanza aprendizaje. | Educadores diferenciales.<br>Equipo directivo<br>Psicólogo.<br>Fonoaudióloga<br>Psicopedagoga        | Reuniones de padres y apoderados.<br>Talleres de apoyo.<br>Entrevistas personales.<br>Confeción de informes de estado de avances. | Registro de asistencia reunión.<br>Registro de asistencia a talleres.<br>Registro de asistencia a entrevistas.<br>Autorizaciones Informes a la familia<br>Informes de estado de avance | Registro de asistencia reunión.<br>Registro de asistencia a talleres.<br>Registro de asistencia a entrevistas.<br>Autorizaciones Informes a la familia<br>Informes de estado de avance. | Marzo -<br>Diciembre.             |

| Objetivos estratégicos.  | Metas.  | Responsables.   | Acciones.   | Indicadores   | Medios de verificación  | Tiempo de ejecución. |
|--|---|---|---|---|---|----------------------|
| Realizar capacitaciones en DUA y decreto 83 para aplicar en cada uno de los cursos del establecimiento educacional.  | Lograr que el 100% de los docentes se capaciten.                              | Equipo directivo.<br>DAEM.<br>Docentes de la escuela.                   | Coordinar capacitaciones en la escuela.<br>Insertar capacitación en los planes de mejoramiento educativo. | Capacitaciones del 100% de los docentes de la escuela.                | Registro de asistencias a capacitación.<br>Acreditación curso.<br>Planes de mejoramiento. | Marzo - diciembre.   |
| Fortalecer la educación especial con capacitaciones en el área de las distintas especialidades para mejorar niveles de rendimiento de los estudiantes con NEE. | Lograr 100% de los especialistas capacitados.                                 | Equipo directivo.<br>DAEM.<br>Equipo PIE                                | Coordinar capacitaciones con equipo directivo.<br>Insertar en los planes de mejoramiento educativo.       | Capacitaciones del 100% de los especialistas                          | Registro de asistencias.<br>Acreditación de los cursos.<br>Planes de mejoramiento.        | Marzo - Diciembre.   |
| Realizar 2º encuentro de necesidades educativas especiales regional.   | Participación de equipos PIE de la región, docentes de aula común, jefes UTP. | Jefe DAEM<br>Equipo directivo.<br>Proyecto de integración comunal       | Coordinar encuentro NEE.<br>Invitar docentes aula común.  | Asistencia de un 80% al 2º encuentro de NEE.                          | Asistencia.<br>Fotografías.<br>Acuerdos   | Durante año 2016     |
| Contar con las horas de acuerdo al decreto 170 para docentes y coordinación escuela.   | Contar con 100% de acuerdo a decreto 170.                                     | DAEM<br>Equipo directivo<br>Coordinador escuela<br>Coordinador comunal. | Solicitar horas de trabajo colaborativo para docentes y horas de coordinación escuela.                    | Registro horas en trabajo colaborativo y en coordinación escuela.     | Libro de clase.<br>Registro de planificación.<br>Nómina de asistencia.<br>Fotografías.    | Marzo - diciembre.   |
| Contratar profesionales para ampliar cobertura PIE año 2016.   | Contratar Psicólogo, Kinesiólogo, y educadora diferencial.                    | DAEM<br>Equipo directivo  | Solicitar contratación de horas especialistas para atención de estudiantes NEE                            | Evaluación y o reevaluación y tratamiento de los estudiantes con NEE. | Registro de planificación.<br>Libro de clases.<br>Fotografías.<br>Contrato de trabajo.    | Anual.               |

**Escuela Byron Gigoux James**

**Objetivo General**

- ❖ Coordinar y favorecer la integración de los estudiantes con NEE permanentes y transitorias, contribuyendo al mejoramiento de sus aprendizajes y al desarrollo de su formación escolar personal, familiar y relación social con su entorno.
- ❖ Dar atención especializada y personalizada a aquellos alumnos y alumnas que presentan NEE permanentes y transitoria tomando en cuenta sus habilidades y capacidades.

**Objetivos Específicos para Integración**

- a) Lograr que los estudiantes reciban el apoyo pedagógico permanente de los docentes y especialistas para alcanzar niveles curriculares adecuados a los cursos que pertenecen.
- b) Realizar adecuaciones curriculares que se requieran para el desarrollo de la malla curricular pendiente.
- c) Incorporar a los Padres en el tratamiento especializado indicado por el profesional y de esta manera colaborar con el apoyo que el profesor necesita en el aula.
- d) Realizar talleres vocacionales para los estudiantes que se encuentran en el nivel laboral y favorecer la adquisición de aprendizajes que posibiliten el desempeño del joven en la vida al trabajo.

| OBJETIVO ESTRATEGICO   | META  | RESPONSABLE   | ACCIONES  | INDICADOR   | MEDIO DE VERIFICACION  | TIEMPO DE EJECUCION |
|--|---|---|---|---|--|---------------------|
| 1. Realizar Adecuaciones curriculares de alumnos y alumnas con NEE insertos en los diferentes cursos del establecimiento.                                | 80% de los docentes realizan adecuaciones curriculares para los alumnos y alumnas NEE.  | -Docente aula común.<br>-Profesionales especialista.<br>-Jefe de UTP.                         | 1.1.Adecuación curricular para alumnos y alumnas con NEE.<br>1.2.Elaboración de diseño de enseñanza para niños y niñas con NEE en conjunto con profesores de subsectores  | 80 % de los estudiantes con NEE se le realizaron adecuaciones curriculares. | -Registro de adaptaciones curriculares realizadas.<br>-Adecuaciones curriculares.<br>-Registro de planificación y evaluación de actividades. | -Anual              |
| 2.Entregar continuidad a los estudiantes del Programa de Integración que egresan de 8º Básico.   | Lograr que el 100% de los estudiantes que egresan de 8º básico de nuestro establecimiento continúen en una modalidad de educación secundaria. | -Especialista de 8º y 1º medio.<br>-Coordinación comunal.<br>-Coordinación de establecimiento | 2.1.Coord. con especialistas de U.E. básicas y liceo.<br>2.2.Articulación de pasantías entre U.E. de básica y liceo (exploración modalidad técn-profesional)<br>2.3.Orientaciones y charlas de proyecciones estudios. | -Nº de reuniones de coordinación.<br>-Nº de pasantías realizadas            | -Registro de coordinaciones y derivaciones realizadas.<br>-Acta de acuerdos.<br>-Registro de pasantías realizadas.                           | Anual.              |
| 3. Contratación de horas de especialistas en la áreas de neurología, psiquiátrica y medicina de acuerdo a las necesidades especiales de los estudiantes. | Entrega de recursos para atención al 100% solicitados.  | -Dirección.<br>Coordinación comunal<br>-Coordinación escuela<br>-Especialista                 | 3.1.Solicitar atención de especialistas de acuerdo a necesidades de los estudiantes según derivación  | -100% de estudiantes atendidos.   | -Oficios.<br>-Boletas.<br>-Informes médicos.   | Anual.              |

| OBJETIVO ESTRATEGICO   | META  | RESPONSABLE  | ACCIONES  | INDICADOR   | MEDIO DE VERIFICACION   | TIEMPO DE EJECUCION |
|--|---|--|---|---|---|---------------------|
| 4. Lograr articulación y coordinación entre los especialistas y equipos técnicos a nivel local, comunal y regional.  | -Modalidades de educación especial articuladas y coordinadas entre sí.<br>-Realizar 100% de reuniones coordinadas entre especialistas y jefes de UTP.<br>- Realizar 100% de reuniones coordinadas entre especialistas y docentes de aula en el EE.<br>- Realizar 100% de reuniones coordinadas entre especialistas y equipo multidisciplinario del EE.<br>-Realizar 100% de reuniones entre especialistas y redes de apoyo. | -Jefe de UTP comunal.<br>-Jefe de UTP unidades educativas.<br>-DEPROV<br>-SECREDOC<br>-Coordinadora comunal.<br>-Coordinadora escuela<br>-Especialistas.<br>-Red SENAME<br>-Equipo multidisciplinario. | 4.1.Reuniones, encuentros, jornadas de trabajo entre modalidades de educación especial.<br>4.2.Reuniones, entre especialistas y red SENAME.   | -100% de acciones realizadas entre modalidades de educación especial.<br>-100% de acciones realizadas entre especialistas y red SENAME. | -Registro de actividades<br>-Registro de asistencia<br>-Registro de planificación y evaluación de actividades | Anual               |
| 5. Contar con los materiales para diagnóstico, tratamiento y evaluación de estudiantes con NEE.  | Contar con el 100%de los materiales especializados (test psicológicos, fonológico y pedagógicos) para diagnóstico, Tratamiento y evaluación de alumnos y alumnas con NEE  | -DAEM<br>-Director<br>-Jefe de UTP<br>-Especialistas<br>-Coord. Comunal y coord. escuela   | 5.1.Solicitar recursos (test) de especialistas necesarios para evaluación y rehabilitación.   | Cantidad de materiales recepcionados por el programa.   | -Registro de materiales<br>-Listados de test solicitados.   | Semestral           |
| 6. Implementar de acuerdo a recursos de subvención especial con material didáctico, fungible, mobiliarios y especialistas al programa de integración.            | El 100% de programas de integración con material didáctico especializado y material fungible.   | -DAEM<br>-Directora<br>-Jefe de UTP<br>-Especialistas<br>-Coord.. Comunal y coord.. escuela  | 6.1. Realizar revisión de recursos necesarios y solicitar adquisiciones para el aula de integración.  | Cantidad de materiales recepcionados por el programa.   | -Registro de materiales<br>-Listados de recursos solicitados.   | Semestral.          |
| 7. Fortalecer la Educación Especial con capacitaciones en el área de las distintas especialidades para mejorar niveles de rendimiento de los estudiantes con NEE | Lograr 100% de los especialistas capacitados durante el año.  | -Jefe técnico .<br>-DAEM<br>-Directores de establecimiento.<br>-Coord. escuela<br>-Coord. comunal especialistas  | 7.1. Coordinación y ejecución de perfeccionamiento a especialistas.<br>7.2. Participación en curso de perfeccionamiento a nivel nacional e internacional, seminario y congreso de educación especial y pertinente a su labor. | -Nº de perfeccionamiento o realizado.<br>-Temas o área de perfeccionamiento.  | -Registro de curso.<br>-Programa de curso.<br>-Oficio de solicitud de perfeccionamiento.                      | Anual.              |

| OBJETIVO ESTRATEGICO  | META  | RESPONSABLE   | ACCIONES   | INDICADOR  | MEDIO DE VERIFICACION   | TIEMPO DE EJECUCION |
|---|---|---|--|--|---|---------------------|
| 8. Contratar los profesionales y/o monitores de acuerdo a las necesidades de los diferentes PIE de los establecimientos educacionales                                       | Contratar 100% de los profesionales y/o monitores para cada PIE.        | -Jefe técnico.<br>-DAEM<br>-Directores de establecimiento.<br>-Coord. escuela<br>-Coord. comunal especialistas    | 8.1. Solicitar contratación de todos los profesionales necesarios para cubrir las necesidades de los estudiantes.  | 100% de los estudiantes atendidos según sus necesidades. | -Oficios.<br>-Registro de planificación y evaluación.<br>-Test<br>-Informes   | Anual               |
| 9. Contar con las horas de acuerdo al decreto 170 (3 horas) para docentes que atienden a niños con NEE y especialistas, (2 hrs.) por curso para coordinadora escuela.       | Contar con el 100% de las horas según decreto 170.                      | -Jefe técnico.<br>-DAEM<br>-Directora de establecimiento.<br>-Coord. escuela<br>-Coord. comunal especialistas     | 9.1. Solicitar horas de coordinación especialista - profesor de aula según decreto 170.<br>9.2. Solicitar horas de coordinación escuela según decreto 170.   | 100% de horas según decreto 170.                         | -Oficios.<br>-Registro de planificación y evaluación  | Anual               |
| 10. Entregar a los estudiantes de PIE opción 4 de nuestro EE, oportunidades pre-laborales y laborales para futura inserción laboral   | 80% de los estudiantes del curso participante en talleres vocacionales. | -Jefe técnico.<br>-DAEM<br>-Directora de establecimiento.<br>-Coord. escuela<br>-Coord. comunal<br>-Especialistas | 10.1. Implementación de talleres vocacionales.   | 100% de los talleres implementados funcionando.          | -Libro de clase.<br>-Fotografías.<br>-listas de asistencia.   | Anual               |
| 11. Fomentar y reforzar la participación de alumnos y alumnas de PIE Opción 4 en actividades de recreación, actos matinales, oficiales y proyectos del establecimiento.     | Participación del 100% de los estudiantes.                              | -Profesores especialista<br>-Asistentes<br>-Inspectores<br>-Jefe de UTP   | 11.1. Participar en diferentes programas fuera de aula de clases.  | Participación en actividades extras                      | Fotografías   | Anual               |
| 12. Implementar acciones de inclusión de la familia para el logro de la participación y compromiso del proceso educativo y prelaboral y laboral de los estudiantes del PIE. | 75% de participación de los padres en actividades programadas.          | -Dirección<br>-Jefe técnico.<br>-Especialistas.<br>-Coordinadora escuela.<br>-Coordinadora comunal.               | 12.1. Realizar 2 talleres al año con temáticas atingente a las necesidades de sus hijos o hijas.<br>12.2. Participación en la implementación y ejecución de proyectos ganados en el EE.<br>12.3. Asistencia a entrevistas personales citadas por los diferentes especialistas. | -Nº de reuniones realizadas                              | -Lista de asistencia.<br>-Informes de atención.<br>-Cartas compromisos.<br>-Registro de planificación y evaluación. | Anual               |
| 13. Lograr que nuestros E.E. cuenten con las dependencias necesarias para la atención de NEE.   | 100% de infraestructura para atención a las NEE                         | -Jefe técnico.<br>-DAEM<br>-Directora de establecimiento.<br>-Coord. escuela<br>-Coord. comunal<br>-Especialistas | 13.1. Solicitud de infraestructura para dar atención a la diversidad.  | Recepción de talleres y sala.                            | Oficios   | Anual               |
| 14. Coordinar salidas a terrenos del PIE de E.E., para fortalecer su autoestima y conocimiento del medio comunal, regional y nacional                                       | 100% de las salidas a terreno programadas para el año.                  | -Especialistas.<br>-Dirección.<br>-Insectoría   | 14.1. Salidas a terreno  | Participación del 100% de los estudiantes                | Registro de asistencia, salidas.<br>Fotografías   | Anual               |
| 15. Postulación a proyectos nacionales, regionales y locales, destinados a implementación de talleres.  | Postular a l 100% de concurso.  | -Dirección de establecimiento.<br>-Centro de padres<br>-Club social y cultural<br>"SEMBRANDO FUTURO"              | 15.1. Postular en la fecha oportuna a proyecto.  | Postular al 100% de los concurso.                        | Formulario de postulación.  | Anual               |

| ÁREA   |  | GESTIÓN DEL CURRÍCULUM                                    |  |   |  |                     |  |
|--|--|---|--|---|--|---------------------|--|
| DIMENSIÓN  |  | GESTIÓN PEDAGÓGICA  |  |   |  |                     |  |
| PROGRAMA   |  | COMUNIDAD DOCENTE NEE (Necesidades Educativas Especiales) |  |   |  |                     |  |
| Objetivos Estratégicos   | Meta   | Responsable   | Acciones   | Indicador   | Medio de Verificación  | Tiempo de ejecución |  |
| Detectar posibles estudiantes con NEE.                                 | Obtener el 100% de derivaciones de parte de los docentes de aula según los cupos disponibles en cada curso.                                      | Profesionales PIE.<br>Docentes de Aula.                   | -Generar pauta de derivación para cada especialista.<br>-Entregar la pauta de derivación a los docentes de aula.<br>-Retirar ficha de derivación con los datos completados.          | N° de pautas de derivación realizadas.                | -Pautas de derivación recibidas.   | Anual               |  |
| Aplicar y Revisar evaluaciones y reevaluaciones.                       | Definir mediante la aplicación de instrumentos estandarizados y no estandarizados el 100% de estudiantes que presentan NEE que fueron derivados. | Profesionales PIE.  | -Solicitar instrumentos de evaluación según especialistas.<br>-Aplicar instrumentos de evaluación.<br>-Tabular instrumentos de evaluación.   | N° de estudiantes que presentan NEE.                  | -Batería EVALÚA.<br>-Protocolos de evaluación Fonoaudiológica.<br>-Protocolos de evaluación psicológica. | Anual               |  |
| Diseñar Plan de Apoyo Individual para cada estudiante con NEE del PIE. | Definir los objetivos específicos a trabajar durante el año escolar al 100% de estudiantes integrados.   | Profesionales PIE.  | -Revisar resultados de la evaluación.<br>-Completar PAI con los objetivos a tratar para cada estudiante NEE.   | N° de estudiantes integrados.                         | -Plan de apoyo individual archivado.   | Anual               |  |
| Evaluar proceso educativo semestral mediante un estado de avance.      | Conocer los avances y retrocesos del 100% de estudiantes integrados a nivel semestral.   | Profesionales PIE   | -Diseñar pauta de evaluación.<br>-Aplicar y registrar resultados pauta de evaluación.<br>-Confeccionar informe.<br>-Difundir resultados a la familia y a la comunidad docente.       | N° de estado de avance aplicado.                      | -Pautas de evaluación.   | Semestral           |  |
| Lograr articulación y coordinación entre equipo PIE y docentes.        | Conformar equipos de aula en el 100% de los cursos integrados.   | -Equipo directivo.<br>-Equipo PIE.<br>-Comunidad docente. | -Definir roles dentro del aula.<br>-Compartir contenidos a tratar dentro del aula.<br>-Realizar adecuaciones curriculares y evaluaciones diferenciadas para cada estudiante con NEE. | N° de profesores con horas para trabajo colaborativo. | -Registro de asistencia.   | Anual               |  |

| ÁREA   |  | GESTIÓN DEL CURRÍCULUM   |  |   |  |                     |
|--|--|--|--|---|--|---------------------|
| DIMENSIÓN  |  | ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE EN EL AULA                                 |  |   |  |                     |
| PROGRAMA   |  | COMUNIDAD DOCENTE NEE (Necesidades Educativas Especiales)          |  |   |  |                     |
| Objetivos Estratégicos   | Meta   | Responsable  | Acciones   | Indicador   | Medio de Verificación  | Tiempo de ejecución |
| Realizar adecuaciones curriculares a los estudiantes con NEE.                | El 100% de los estudiantes integrados debe contar con adecuación curricular.                                   | -Jefe de U.T.P.<br>-Coordinador PIE.<br>-Equipo PIE.<br>-Docentes. | -Realizar adecuaciones significativas y/o no significativas según los requerimientos de cada estudiante con NEE.                       | N° de estudiantes con NEE a los que se les aplica adecuaciones. | - Registro de adecuaciones curriculares.                         | Anual               |
| Aplicar evaluaciones diferenciadas a los estudiantes con NEE.                | El 100% de los estudiantes integrados debe contar con una evaluación diferenciada en las áreas instrumentales. | -Jefe de U.T.P.<br>-Coordinador PIE.<br>-Equipo PIE.<br>-Docentes. | -Confeccionar instrumentos de evaluación según las habilidades de cada estudiante.<br>-Aplicar la evaluación.<br>-Corregir evaluación. | N° de evaluaciones diferenciadas aplicadas.                     | - Instrumento de evaluación aplicado de cada estudiante con NEE. | Anual               |
| Aplicar estrategias diversificadas de aprendizaje a los estudiantes con NEE. | El 100% de los cursos integrados debe aplicar alguna estrategia diversificada.                                 | -Jefe de U.T.P.<br>-Coordinador PIE.<br>-Equipo PIE.<br>-Docentes. | -Reconocer estilo de aprendizaje de cada estudiante integrado.<br>-Adecuar los contenidos al estilo detectado.<br>-Aplicar estrategia. | N° de cursos que incluyen estrategias en su planificación.      | - Planificaciones adecuadas.                                     | Anual               |

| ÁREA  |   | LIDERAZGO ESCOLAR  |   |   |   |                     |
|---|---|--|---|---|---|---------------------|
| DIMENSIÓN   |   | PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN DE LOS RESULTADOS  |   |   |   |                     |
| PROGRAMA  |   | COMUNIDAD DOCENTE NEE (Necesidades Educativas Especiales)                            |   |   |   |                     |
| Objetivos Estratégicos  | Meta  | Responsable  | Acciones  | Indicador   | Medio de Verificación   | Tiempo de ejecución |
| Realizar observación al aula.   | Conocer y evaluar el desempeño de los profesionales PIE.                        | -Jefe de U.T.P<br>-Coordinador PIE.  | -Confecconar pauta de observación.<br>-Calendarizar las visitas.<br>-Aplicar pauta de observación en aula común y aula de recursos.<br>-Retroalimentar a los profesionales PIE. | % de profesionales evaluados.                                     | - Pautas de observación aplicadas.  | Semestral.          |
| Realizar reunión de coordinación con equipo directivo.  | Coordinar y definir lineamientos de trabajo a nivel de escuela.                 | -Equipo Directivo.<br>-Equipo PIE.   | -Calendarizar reuniones.<br>-Generar intercambio de experiencias.   | N° de reuniones en el año.  | -Actas de reunión.  | Anual               |
| Realizar reunión de coordinación entre profesionales PIE.   | Coordinar y definir lineamientos de trabajo a nivel de equipo.                  | -Coordinador Escuela.<br>-Coordinador Comunal.<br>-Equipo PIE.                       | -Calendarizar reuniones.<br>-Generar intercambio de experiencias.   | N° de reuniones en el año.  | -Actas de reunión.  | Anual               |
| Aplicar encuesta de desempeño.  | Conocer la visión de los docentes sobre el desempeño de los profesionales PIE.  | -Jefe de U.T.P<br>-Coordinador PIE.  | -Confecconar encuesta con nombre del docente.<br>-Aplicar encuesta.<br>-Retroalimentar los resultados.  | % de encuestas aplicadas.   | -Encuestas de desempeño aplicadas.  | Semestral.          |
| Crear documento oficial con las funciones de cada integrante del equipo PIE.  | Definir roles y funciones de los profesionales del equipo PIE                   | -Equipo directivo.<br>-Coordinador PIE.<br>-Equipo PIE.                              | -Realizar mesa de trabajo para discutir los roles y funciones.<br>-Confecconar documento.   | -   | -Documento oficial con los roles y funciones.   | Anual               |
| Analizar resultados anuales de los alumnos integrados.  | Detectar fortalezas y debilidades del desempeño escolar de los estudiantes PIE. | -Jefe de U.T.P<br>-Coordinador PIE.<br>-Equipo PIE.                                  | -Definir porcentaje de promoción y repitencias.<br>-Analizar resultados en cada subsector.<br>-Definir porcentaje de inasistencia de cada estudiante PIE.                       | % de estudiantes promovidos.<br>% de estudiantes con repitencias. | Certificado de notas  | Anual               |
| Fortalecer la labor de los profesionales PIE.   | Que el 100% de los profesionales adquiera nuevas herramientas de trabajo.       | -DAEM.<br>-Equipo directivo.<br>-Coordinador Comunal.<br>-Coordinador PIE.           | -Detectar la necesidad para definir el contenido de la capacitación.<br>-Solicitar a dirección la gestión para adquirir los recursos económicos.                                | N° de capacitaciones.<br>N° de profesionales capacitados.         | Ficha de inscripción.<br>Certificado de asistencia.   | Anual               |
| Implementar con Pruebas estandarizadas, material didáctico, bibliográfico y tecnológico las diferentes Aulas de Recursos del PIE. | Equipar el 100% de las aulas de recursos.                                       | -DAEM<br>-Equipo Directivo<br>-Coordinador PIE                                       | Adquisición de materiales e Instrumentos de Evaluación  | % de aulas equipadas.   | Pruebas estandarizadas, material didáctico, bibliográfico y tecnológico solicitado.<br>Fotografías. | Anual.              |
| Contar con la infraestructura y mobiliario necesario para el trabajo con los estudiantes que presentan NEE.                       | 100% de infraestructura y mobiliario necesario en el establecimiento.           | -DAEM<br>-Equipo Directivo<br>-Coordinador PIE Comunal.<br>-Coordinador PIE escuela. | -Detectar las falencias en cuanto a infraestructura y mobiliario.<br>-Solicitar la gestión para el desarrollo de esta área.   | - Documento de recepción de la infraestructura.                   | Oficio con las solicitudes.<br>Registro Fotográfico.  | Anual.              |

| <b>ÁREA</b>  | <b>CONVIVENCIA ESCOLAR</b>   |   |  |  |  |                     |
|--|--|---|--|--|--|---------------------|
| <b>DIMENSIÓN</b>   | <b>FORMACIÓN</b>   |   |  |  |  |                     |
| <b>PROGRAMA</b>  | <b>COMUNIDAD DOCENTE NEE (Necesidades Educativas Especiales)</b>                         |   |  |  |  |                     |
| Objetivos Estratégicos   | Meta   | Responsable   | Acciones   | Indicador  | Medio de Verificación  | Tiempo de ejecución |
| Sensibilizar a la comunidad escolar acerca de la integración.        | Que el 90% de la comunidad escolar comprenda y se comprometa con la integración escolar. | -Equipo Directivo.<br>-Coordinadora Comunal.<br>-Coordinadora escuela.<br>-Profesionales PIE. | -Dar a conocer la existencia del PIE en la primera reunión de apoderados.<br>-Promover la integración a nivel de establecimiento mediante acto de la integración.<br>-Dar a conocer en los consejos de profesores el nuevo enfoque de integración de la educación. | N° de personas participantes de las reuniones y /o talleres.           | - Registro fotográfico.<br>- Registro de asistencia.<br>- Registro audiovisual.  | Anual               |
| Incentivar la participación de las familias en el proceso educativo. | Que la familia adquiera un compromiso con el proceso educativo del estudiante.           | -Equipo PIE.  | -Detectar necesidades.<br>-Calendarizar talleres.<br>-Realizar talleres para padres y/o apoderados que aborden dichas necesidades.<br>-Reconocimiento a los padres comprometidos en el proceso educativo del estudiante.   | N° de padres y/o apoderados asistentes.<br>N° de talleres realizados.  | - Registro de asistencia.<br>- Registro fotográfico.   | Semestral.          |
| Reconocer los logros alcanzados durante el año escolar.              | Incentivar al 100% de los estudiantes PIE a lograr un buen desempeño escolar.            | -Equipo Directivo.<br>-Equipo PIE   | -Premiar a los estudiantes destacados en diferentes áreas mediante una salida a terreno y/o una convivencia con los profesionales PIE<br>-Entregar diplomas a los estudiantes destacados del PIE.  | N° de estudiantes con progresos destacados durante el periodo escolar. | - Certificado de notas.<br>- Registro de asistencias<br>- Registro de anotaciones escolares.<br>- Estados de avances PIE | Anual.              |

| <b>ÁREA</b>                           | <b>CONVIVENCIA ESCOLAR</b>  |             |   |                               |                                       |                     |
|---------------------------------------|---|-------------|---|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| <b>DIMENSIÓN</b>                      | <b>CONVIVENCIA ESCOLAR</b>  |             |   |                               |                                       |                     |
| <b>PROGRAMA</b>                       | <b>COMUNIDAD DOCENTE NEE (Necesidades Educativas Especiales)</b>  |             |   |                               |                                       |                     |
| Objetivos Estratégicos                | Meta  | Responsable | Acciones  | Indicador                     | Medio de Verificación                 | Tiempo de ejecución |
| Promover la sana convivencia escolar. | Que el 70% de los estudiantes manejen información sobre la integración, buenos modales y tips para ser mejores estudiantes. | -Equipo PIE | - Confección de afiches didácticos para el acto del día de la inclusión, mediante concurso.<br>- Talleres didácticos. | N° de material confeccionado. | - Registro fotográfico.<br>- Afiches. | - Anual             |

| <b>ÁREA</b>   | <b>CONVIVENCIA ESCOLAR</b>   |                                      |   |                                  |                         |                     |
|---|--|--------------------------------------|---|----------------------------------|-------------------------|---------------------|
| <b>DIMENSIÓN</b>  | <b>PARTICIPACIÓN</b>   |                                      |   |                                  |                         |                     |
| <b>PROGRAMA</b>   | <b>COMUNIDAD DOCENTE NEE (Necesidades Educativas Especiales)</b>   |                                      |   |                                  |                         |                     |
| Objetivos Estratégicos  | Meta   | Responsable                          | Acciones  | Indicador                        | Medio de Verificación   | Tiempo de ejecución |
| Promover la participación activa en actos y actividades públicas. | Que el 50% de los estudiantes integrados participen de las actividades programadas a nivel de escuela y comunal. | - Equipo Directivo.<br>- Equipo PIE. | - Concientizar a los docentes y asistentes de aula sobre la inclusión de los estudiantes integrados en los actos mensuales. | N° de estudiantes participantes. | - Registro fotográfico. | - Anual             |

## Educación Ambiental

El SCAM como medio de certificación ambiental de la comuna, nos solicita incorporar la temática ambiental en el PADEM para coordinar y fortalecer este tema en la educación formal, se sugiere incorporar en Área pedagógica, en la dimensión pedagógica curricular, como un programa de Educación Ambiental.

| OBJETIVO  | META   | RESPONSABLE                         | ACCIONES  | INDICADOR                                    | MEDIO DE VERIFICACIÓN        | TIEMPO DE EJECUCIÓN           |
|---|--|-------------------------------------|---|--|------------------------------|-------------------------------|
| 1. Incorporar la educación ambiental en PEI de cada establecimiento como un eje transversal.        | 1. Que todos los colegios municipales de la comuna incorporen en su PEI la educación ambiental como un pilar fundamental para el desarrollo de la educación. | 1. Director o coordinadores del PEI | 1. Incorporar por escrito en el PEI del establecimiento la educación ambiental, en su misión, visión, y objetivos estratégicos.                               | 1. Educación Ambiental incorporada en el PEI | 1. Documento oficial del PEI | Tiempo de elaboración del PEI |
| 2. Ingresar el SNCAE (o coordinar las actividades de educación ambiental que se realizan en los EE) | 2.1 Crear un comité de Gestión Ambiental, (SNCAE), en los EE.  | 1 Directores                        | 1 Coordinar reunión con actores involucrados.   | 1. Comité formado                            | 1. Acta de reuniones         | Marzo 2016                    |
| 3. Crear una red de colaboración interescolar en temáticas ambientales.                             | 3. Crear un club de forjadores ambientales con representantes de los EE de la comuna   | 1 Directores                        | 1 Realizar planificación anual de actividades ambientales interescolares (campamentos, salidas a terreno, visitas a áreas protegidas, reciclaje, entre otras) | 1 Club de forjadores conformado              |                              |                               |

Esta incorporación de la educación ambiental es necesaria por exigencia del SCAM y el la Ley general de educación

Para colaborar con el cumplimiento del principio de "Sustentabilidad" en que debe inspirarse el sistema educativo chileno:

Ley General de Educación N°20.370:

**Artículo 3º: "El sistema educativo chileno se construye sobre la base de los derechos garantizados en la Constitución, así como en los tratados internacionales ratificados por Chile y que se encuentren vigentes y, en especial, del derecho a la educación y la libertad de enseñanza. Se inspira, además, en los siguientes principios:", inciso k) "Sustentabilidad. El sistema fomentará el respeto al medio ambiente y el uso racional de los recursos naturales, como expresión concreta de la solidaridad con las futuras generaciones".**

**PROYECTOS EN ESPERA DE APROBACION 2015**

| ESTABLECIMIENTO                  | NOMBRE PROYECTO   | FONDO   | MONTO          | DURACION |
|----------------------------------|---|---|----------------|----------|
| ESCUELA<br>MANUEL ORELLA ECHANEZ | REPARACION TECHUMBRE, RECAMBIO<br>SISTEMA ELECTRICO Y<br>HERMOSEAMIENTO, ESCUELA<br>MANUEL ORELLA ECHANEZ | F.E.P "PLAN<br>PREVENTIVO"  | \$ 44.999.542  | 3 MESES  |
| ESCUELA<br>JOSE JOAQUIN VALLEJO  | MEJORAMIENTO INTEGRAL ESCUELA<br>JOSE JOAQUIN VALLEJOS, HACIENDA<br>MARIA ISABEL, CALDERA                 | PLAN DE<br>MEJORAMIENTO<br>INTEGRAL HASTA<br>2000 UTM               | \$ 84.965.416  | 3 MESES  |
| ESCUELA<br>VILLA LAS PLAYAS      | MEJORAMIENTO INTEGRAL COLEGIO<br>VILLA LAS PLAYAS, CALDERA  | PLAN DE<br>MEJORAMIENTO<br>INTEGRAL DESDE<br>2000 UTM A<br>5000 UTM | \$ 215.990.000 | 3 MESES  |

## CAPITULO VII - PRESUPUESTO ÁREA EDUCACIÓN 2016.

El presupuesto 2016 refleja un registro en sus partidas de Ingresos y Gastos, clasificado de acuerdo a las Instrucciones de la Ley de Presupuesto del sector público.

El presupuesto es presentado a nivel de ítem para efectos de aprobación del Honorable Concejo Municipal, sin embargo se adjunta este mismo desgregado a un último nivel en sus partidas presupuestarias.

Se debe tener presente que el D.A.E.M. velará que los requerimientos que efectúen las distintas unidades educativas se ajusten al presupuesto y disponibilidad económica.

Todo requerimiento que afecte al presupuesto deberá estar necesariamente coordinado y ajustado previamente con el área de Contabilidad y Presupuesto de este D.A.E.M.

El D.A.E.M. contemplará las prioridades de pago en forma mensual, según se señala:

1. Remuneraciones, Cotizaciones y Descuentos Internos.
2. Consumos Básicos
3. Material de Apoyo Didáctico
4. Material de Mantenimiento y Uso Corriente
5. Proyectos Educativos
6. Inversiones

El presente presupuesto estará condicionado a futuras modificaciones presupuestarias según las necesidades del servicio, para lo cual se presentarán los informes correspondientes al Honorable Concejo Municipal.

**PRESUPUESTO DE INGRESOS 2016  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION  
A NIVEL DE ITEM**

| Sub. Titulo              | Item | Asig. | Sub. Asig. | Sub-sub. Asig. | Denominacion   | Presupuesto Inicial M\$ |
|--------------------------|------|-------|------------|----------------|--|-------------------------|
| (1)                      | (2)  | (3)   | (4)        | (5)            |  |                         |
| 05                       |      |       |            |                | <b>Cuentas por cobrar transferencias corrientes</b>      | <b>4,138,025</b>        |
|                          | 03   |       |            |                | <i>De otras entidades públicas</i>                       | 4,138,025               |
| 08                       |      |       |            |                | <b>Cuentas por Cobrar Otros Ingresos Corrientes</b>      | <b>74,085</b>           |
|                          | 01   |       |            |                | <i>Recuperaciones y Reembolsos por Licencias Médicas</i> | 71,585                  |
|                          | 99   |       |            |                | <i>Otros</i>   | 2,500                   |
| 15                       | 00   |       |            |                | <b>Saldo Inicial de Caja</b>                             | <b>1,000</b>            |
| <b>PRESUPUESTO TOTAL</b> |      |       |            |                |  | <b>4,213,110</b>        |

**PRESUPUESTO DE GASTOS 2016 - DEPARTAMENTO DE EDUCACION  
A NIVEL DE ITEM**

| Subt.                 | Item | Asig. | Sub. Asig. | Sub. Sub. Asig. | Denominacion   | Presupuesto Inicial M\$ |
|-----------------------|------|-------|------------|-----------------|--|-------------------------|
| (1)                   | (2)  | (3)   | (4)        | (5)             |  |                         |
| 21                    |      |       |            |                 | <b>GASTOS EN PERSONAL</b>                            | <b>3,642,502</b>        |
|                       | 01   |       |            |                 | <i>Personal de Planta</i>                            | 1,286,706               |
|                       | 02   |       |            |                 | <i>Personal a Contrata</i>                           | 1,030,504               |
|                       | 03   |       |            |                 | <i>Otras Remuneraciones</i>                          | 1,325,292               |
| 22                    |      |       |            |                 | <b>BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO</b>                 | <b>495,432</b>          |
|                       | 01   |       |            |                 | <i>Alimentos y Bebidas</i>                           | 5,644                   |
|                       | 02   |       |            |                 | <i>Textiles, Vestuario y Calzado</i>                 | 30,032                  |
|                       | 03   |       |            |                 | <i>Combustibles y Lubricantes</i>                    | 8,200                   |
|                       | 04   |       |            |                 | <i>Materiales de Uso o Consumo</i>                   | 141,443                 |
|                       | 05   |       |            |                 | <i>Servicios Básicos</i>                             | 79,848                  |
|                       | 06   |       |            |                 | <i>Mantenimiento y Reparaciones</i>                  | 29,884                  |
|                       | 07   |       |            |                 | <i>Publicidad y Difusión</i>                         | 3,100                   |
|                       | 08   |       |            |                 | <i>Servicios Generales</i>                           | 112,061                 |
|                       | 09   |       |            |                 | <i>Arrendos</i>                                      | 32,363                  |
|                       | 10   |       |            |                 | <i>Servicios Financieros y de Seguros</i>            | 635                     |
|                       | 11   |       |            |                 | <i>Servicios Técnicos y Profesionales</i>            | 25,822                  |
|                       | 12   |       |            |                 | <i>Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo</i> | 26,400                  |
| 23                    |      |       |            |                 | <b>C X P Prestaciones de Seguridad Social</b>        | <b>3,057</b>            |
|                       | 01   |       |            |                 | <i>Prestaciones Previsionales</i>                    | 3,057                   |
| 24                    |      |       |            |                 | <b>C X P Transferencias Corrientes</b>               | <b>5,223</b>            |
|                       | 01   |       |            |                 | <i>Al Sector Privado</i>                             | 5,223                   |
| 26                    |      |       |            |                 | <b>OTROS GASTOS CORRIENTES</b>                       | <b>3,500</b>            |
|                       | 01   |       |            |                 | <i>Devoluciones</i>                                  | 3,500                   |
| 29                    |      |       |            |                 | <b>ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS</b>         | <b>40,006</b>           |
|                       | 04   |       |            |                 | <i>Mobiliario y Otros</i>                            | 6,513                   |
|                       | 05   |       |            |                 | <i>Máquinas y Equipos de Oficina</i>                 | 3,200                   |
|                       | 06   |       |            |                 | <i>Equipos Informáticos</i>                          | 28,928                  |
|                       | 07   |       |            |                 | <i>Programas Informáticos</i>                        | 1,365                   |
| 34                    |      |       |            |                 | <b>Deuda Flotante</b>                                | <b>22,390</b>           |
|                       | 07   |       |            |                 | <i>Deuda Flotante</i>                                | 22,390                  |
| 35                    | 00   |       |            |                 | <b>Saldo Final de Caja</b>                           | <b>1,000</b>            |
| <b>TOTALES GASTOS</b> |      |       |            |                 |  | <b>4,213,110</b>        |

**PRESUPUESTO DE INGRESOS 2016 - DEPARTAMENTO DE EDUCACION  
A ÚLTIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN**

| Sub. Titulo              | Item | Asig. | Sub. Asig. | Sub-sub. Asig. | Denominacion  | Presupuesto Inicial M\$ |
|--------------------------|------|-------|------------|----------------|---|-------------------------|
| (1)                      | (2)  | (3)   | (4)        | (5)            |   |                         |
| 05                       |      |       |            |                | <b>Cuentas por cobrar transferencias corrientes</b>       | <b>4,138,025</b>        |
|                          | 03   |       |            |                | <i>De otras entidades públicas</i>                        | <b>4,138,025</b>        |
|                          |      | 003   |            |                | <i>De la Subsecretaría de Educación</i>                   | <b>3,696,148</b>        |
|                          |      |       | 001        |                | <i>Subvención Escolaridad</i>                             | <b>2,207,891</b>        |
|                          |      |       |            | 001            | Subvención Fiscal Mensual                                 | 1,634,499               |
|                          |      |       |            | 002            | Subvención para la Educación Especial                     | 573,392                 |
|                          |      |       | 002        |                | <i>Otros Aportes</i>                                      | <b>1,488,257</b>        |
|                          |      |       |            | 001            | Subvención Escolar Preferencial                           | 670,276                 |
|                          |      |       |            | 002            | Fondo de Apoyo a la Gestión Pública                       | 560,396                 |
|                          |      |       |            | 999            | Otros   | 257,585                 |
|                          |      | 004   |            |                | <i>De la Junta Nacional de Jardines Infantiles</i>        | <b>192,631</b>          |
|                          |      |       | 001        |                | Convenios Educación Prebásica                             | <b>192,631</b>          |
|                          |      |       |            | 001            | Sala Cuna Mi Pequeña Estrella                             | 49,152                  |
|                          |      |       |            | 002            | Sala Cuna Las Dunas                                       | 54,990                  |
|                          |      |       |            | 003            | Sala Cuna Desierto Florido                                | 88,489                  |
|                          |      | 099   |            |                | <i>De otras entidades públicas</i>                        | <b>49,246</b>           |
|                          |      |       | 001        |                | Bono de Escolaridad                                       | 13,327                  |
|                          |      |       | 002        |                | Bono de Fiestas Patrias                                   | 17,919                  |
|                          |      |       | 003        |                | Bono de Navidad   | 18,000                  |
|                          |      | 101   |            |                | <i>De la Municipalidad a Serv. Incorpor. A su Gestión</i> | <b>200,000</b>          |
|                          |      |       | 001        |                | Gastos de funcionamiento                                  | 200,000                 |
| 08                       |      |       |            |                | <b>Cuentas por Cobrar Otros Ingresos Corrientes</b>       | <b>74,085</b>           |
|                          | 01   |       |            |                | <i>Recuperaciones y Reembolsos por Licencias Médicas</i>  | <b>71,585</b>           |
|                          |      | 001   |            |                | Reembolso Art. 4 Ley N° 19.345                            | <b>2,000</b>            |
|                          |      |       | 001        |                | Asociación Chilena de Seguridad                           | <b>2,000</b>            |
|                          |      | 002   |            |                | <i>Recuperaciones Art. 12 Ley N° 18.196</i>               | <b>69,585</b>           |
|                          |      |       | 001        |                | Isapre y Fonasa   | <b>69,585</b>           |
|                          | 99   |       |            |                | <i>Otros</i>  | <b>2,500</b>            |
|                          |      | 001   |            |                | Devoluciones y Reintegros                                 | <b>500</b>              |
|                          |      | 999   |            |                | Otros   | <b>2,000</b>            |
| 15                       | 00   | 000   |            |                | <b>Saldos Iniciales de Caja</b>                           | <b>1,000</b>            |
| <b>PRESUPUESTO TOTAL</b> |      |       |            |                |   | <b>4,213,110</b>        |

**PRESUPUESTO DE GASTOS 2016 - DEPARTAMENTO DE EDUCACION MUNICIPAL  
A ÚLTIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN**

| Subt.     | Item      | Asig.      | Sub. Asig. | Sub. Asig. | Denominación   | Presupuesto Inicial M\$ |
|-----------|-----------|------------|------------|------------|--|-------------------------|
| (1)       | (2)       | (3)        | (4)        | (5)        |  |                         |
| <b>21</b> |           |            |            |            | <b>GASTOS EN PERSONAL</b>  | <b>3,642,502</b>        |
|           | <b>01</b> |            |            |            | <b>Personal de Planta</b>  | <b>1,286,706</b>        |
|           |           | <b>001</b> |            |            | <b>Sueldos y Sobresueldos</b>  | <b>1,214,089</b>        |
|           |           |            | 001        |            | Sueldo Base  | 489,612                 |
|           |           |            | 002        |            | Asignación de Antigüedad   | 324,611                 |
|           |           |            | 001        | 001        | Asignación de Experiencia, artículo 48 de la Ley 19.070                            | 324,611                 |
|           |           |            | 004        |            | Asignación de Zona   | 122,403                 |
|           |           |            | 004        |            | Complemento de Zona  | 122,403                 |
|           |           |            | 009        |            | Asignaciones Especiales  | 40,932                  |
|           |           |            | 002        |            | Unidad de Mejoramiento Profesional, Art. 54 y sgtes., Ley Nº19.070                 | 5,530                   |
|           |           |            | 003        |            | Bonificación Proporcional, Art. 8º de la Ley 19.410                                | 34,049                  |
|           |           |            | 004        |            | Bonificación Especial Profesores Encargados de Escuelas Rurales, Art.13 Ley 19.715 | 1,353                   |
|           |           |            | 011        |            | Asignación de Movilización   | 1,000                   |
|           |           |            | 001        |            | Asignación de Movilización, Art. 97 lera b), Ley Nº 18.883                         | 1,000                   |
|           |           |            | 014        |            | Asignaciones Compensatorias  | 3,426                   |
|           |           |            | 005        |            | Bonificación artículo 3º de la Ley 19.200  | 3,426                   |
|           |           |            | 019        |            | Asignación de Responsabilidad  | 28,286                  |
|           |           |            | 002        |            | Asignación de Responsabilidad Directiva  | 28,286                  |
|           |           |            | 031        |            | Asignación de Experiencia Calificada   | 71,044                  |
|           |           |            | 001        |            | Asignación de Perfeccionamiento, Art. 49, Ley Nº 19.070                            | 71,044                  |
|           |           |            | 999        |            | Otras Asignaciones   | 132,775                 |
|           |           |            | 001        |            | Pozo Adicional   | 2,406                   |
|           |           |            | 002        |            | Ump Complementaria   | 583                     |
|           |           |            | 003        |            | Asignación Desempeño Difícil   | 36,808                  |
|           |           |            | 004        |            | Bono Reconocimiento Profesional  | 59,447                  |
|           |           |            | 005        |            | Subvención Desempeño Excelencia (Sned)   | 20,000                  |
|           |           |            | 999        |            | Otros  | 13,531                  |
|           |           | <b>002</b> |            |            | <b>Aportes del Empleador</b>   | <b>45,921</b>           |
|           |           |            | 002        |            | Otras Cotizaciones Previsionales   | 45,921                  |
|           |           | <b>003</b> |            |            | <b>Asignaciones por Desempeño</b>  | <b>12,697</b>           |
|           |           |            | 003        |            | Desempeño Individual   | 12,697                  |
|           |           |            | 003        |            | Asignación Especial de Incentivo Profesional                                       | 1,110                   |
|           |           |            | 004        |            | Asignación Variable por Desempeño Individual                                       | 11,587                  |
|           |           | <b>005</b> |            |            | <b>Aguinaldos y Bonos</b>  | <b>14,000</b>           |
|           |           |            | 001        |            | Aguinaldos   | 10,500                  |
|           |           |            | 001        |            | Aguinaldo de Fiestas Patrias   | 5,000                   |
|           |           |            | 002        |            | Aguinaldo de Navidad   | 5,500                   |
|           |           |            | 002        |            | Bonos de Escolaridad   | 3,500                   |
|           | <b>02</b> |            |            |            | <b>Personal a Contrata</b>   | <b>1,030,504</b>        |
|           |           | <b>001</b> |            |            | <b>Sueldos y Sobresueldos</b>  | <b>1,000,866</b>        |
|           |           |            | 001        |            | Sueldo Base  | 537,587                 |
|           |           |            | 002        |            | Asignación de Antigüedad   | 183,256                 |
|           |           |            | 001        | 001        | Asignación de Experiencia, artículo 48 de la Ley 19.070                            | 183,256                 |
|           |           |            | 004        |            | Asignación de Zona   | 134,397                 |
|           |           |            | 003        |            | Complemento de Zona  | 134,397                 |
|           |           |            | 009        |            | Asignaciones Especiales  | 30,321                  |
|           |           |            | 002        |            | Unidad de Mejoramiento Profesional, Art. 54 y sgtes., Ley Nº19.070                 | 616                     |
|           |           |            | 003        |            | Bonificación Proporcional, Art. 8º de la Ley 19.410                                | 29,705                  |
|           |           |            | 011        |            | Asignación de Movilización   | 1,000                   |
|           |           |            | 001        |            | Asignación de Movilización, Art. 97 lera b), Ley Nº 18.883                         | 1,000                   |
|           |           |            | 030        |            | Asignación de Experiencia Calificada   | 25,859                  |
|           |           |            | 001        |            | Asignación de Perfeccionamiento, Art. 49, Ley Nº 19.070                            | 25,859                  |
|           |           |            | 999        |            | Otras Asignaciones   | 88,446                  |
|           |           |            | 001        |            | Desempeño Difícil  | 19,906                  |

| Subt. | Item | Asig. | Sub. Asig. | Sub. Sub. Asig | Denominación  | Presupuesto Inicial M\$ |
|-------|------|-------|------------|----------------|---|-------------------------|
|       |      |       |            | 002            | Bono Reconocimiento Profesional                                       | 68,540                  |
|       |      |       |            | 999            | Otros   | 2,000                   |
|       |      | 002   |            |                | <b>Aportes del Empleador</b>  | <b>22,138</b>           |
|       |      |       | 002        |                | Otras Cotizaciones Previsionales                                      | 22,138                  |
|       |      | 005   |            |                | <b>Aguinaldos y Bonos</b>   | <b>7,500</b>            |
|       |      |       | 001        |                | Aguinaldos  | 5,500                   |
|       |      |       |            | 001            | Aguinaldo de Fiestas Patrias  | 2,500                   |
|       |      |       |            | 002            | Aguinaldo de Navidad  | 3,000                   |
|       |      |       | 002        |                | Bonos de Escolaridad  | 2,000                   |
|       | 03   |       |            |                | <b>Otras Remuneraciones</b>   | <b>1,325,292</b>        |
|       |      | 004   |            |                | <b>Remuneraciones Reguladas por el Código del Trabajo</b>             | <b>1,264,245</b>        |
|       |      |       | 001        |                | Sueldo  | 1,091,676               |
|       |      |       | 002        |                | Aporte de Empleador   | 86,071                  |
|       |      |       | 003        |                | Remuneraciones Variables  | 58,752                  |
|       |      |       | 004        |                | <b>Aguinaldos y Bonos</b>   | <b>27,746</b>           |
|       |      |       |            | 001            | Aguinaldos Fiestras Patrias   | 10,419                  |
|       |      |       |            | 002            | Aguinaldos de Navidad   | 9,500                   |
|       |      |       |            | 003            | Bono de Escolaridad   | 7,827                   |
|       |      | 005   |            |                | <b>Suplencias y Reemplazos</b>  | <b>37,824</b>           |
|       |      | 007   |            |                | <b>Alumnos en práctica</b>  | <b>1,000</b>            |
|       |      | 999   |            |                | <b>Otras</b>  | <b>22,223</b>           |
|       |      |       | 001        |                | Asignación Artículo 1º de la Ley 19.464                               | 22,223                  |
| 22    |      |       |            |                | <b>BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO</b>                                  | <b>495,432</b>          |
|       | 01   |       |            |                | <b>Alimentos y Bebidas</b>  | <b>5,644</b>            |
|       |      | 001   |            |                | Para Personas   | 5,644                   |
|       | 02   |       |            |                | <b>Textiles, Vestuario y Calzado</b>                                  | <b>30,032</b>           |
|       |      | 001   |            |                | Textiles y acabados textiles  | 500                     |
|       |      | 002   |            |                | Vestuario, Accesorios y Prendas Diversas                              | 22,886                  |
|       |      | 003   |            |                | Calzado   | 6,646                   |
|       | 03   |       |            |                | <b>Combustibles y Lubricantes</b>                                     | <b>8,200</b>            |
|       |      | 001   |            |                | Para Vehiculos  | 8,200                   |
|       | 04   |       |            |                | <b>Materiales de Uso o Consumo</b>                                    | <b>141,443</b>          |
|       |      | 001   |            |                | Materiales de Oficina   | 35,114                  |
|       |      | 002   |            |                | Textos y Otros Materiales de Enseñanza                                | 31,808                  |
|       |      | 006   |            |                | Fertilizantes, Insecticidas, Fungicidas y Otros                       | 500                     |
|       |      | 007   |            |                | Materiales y Útiles de Aseo   | 18,910                  |
|       |      | 009   |            |                | Insumos, Repuestos y Accesorios Computacionales                       | 36,837                  |
|       |      | 010   |            |                | Materiales para Mantenimiento y Reparaciones de Inmuebles             | 4,089                   |
|       |      | 011   |            |                | Repuestos y Accesorios para Mantenimiento y Reparaciones de Vehículos | 576                     |
|       |      | 999   |            |                | Otros   | 13,609                  |
|       | 05   |       |            |                | <b>Servicios Básicos</b>  | <b>79,848</b>           |
|       |      | 001   |            |                | Electricidad  | 34,194                  |
|       |      | 002   |            |                | Agua  | 31,316                  |
|       |      | 003   |            |                | Gas   | 1,000                   |
|       |      | 004   |            |                | Correo  | 2,062                   |
|       |      | 005   |            |                | Telefonía Fija  | 6,962                   |
|       |      | 006   |            |                | Telefonía Celular   | 2,724                   |
|       |      | 007   |            |                | Acceso a Internet   | 1,590                   |
|       | 06   |       |            |                | <b>Mantenimiento y Reparaciones</b>                                   | <b>29,884</b>           |
|       |      | 001   |            |                | Mantenimiento y Reparación de Edificaciones                           | 25,465                  |
|       |      | 002   |            |                | Mantenimiento y Reparación de Vehículos                               | 3,419                   |
|       |      | 004   |            |                | Mantenimiento y Reparación de Máquinas y Equipos de Oficina           | 1,000                   |
|       | 07   |       |            |                | <b>Publicidad y Difusión</b>  | <b>3,100</b>            |
|       |      | 001   |            |                | Servicios de Publicidad   | 2,100                   |
|       |      | 002   |            |                | Servicios de Impresión  | 1,000                   |
|       | 08   |       |            |                | <b>Servicios Generales</b>  | <b>112,061</b>          |
|       |      | 001   |            |                | Servicios de Aseo   | 4,229                   |
|       |      | 002   |            |                | Servicios de Vigilancia   | 100,800                 |

| Subt. | Item | Asig. | Sub. Asig. | Sub. Sub. Asig. | Denominación   | Presupuesto Inicial M\$ |
|-------|------|-------|------------|-----------------|--|-------------------------|
|       |      | 007   |            |                 | Pasajes, Fletes y Bodegajes                          | 7,032                   |
|       | 09   |       |            |                 | <b>Arriendos</b>                                     | <b>32,363</b>           |
|       |      | 002   |            |                 | Arriendo de Edificios                                | 5,400                   |
|       |      | 005   |            |                 | Arriendo de Máquinas y Equipos                       | 26,963                  |
|       | 10   |       |            |                 | <b>Servicios Financieros y de Seguros</b>            | <b>635</b>              |
|       |      | 002   |            |                 | Primas y Gastos de Seguros                           | 635                     |
|       | 11   |       |            |                 | <b>Servicios Técnicos y Profesionales</b>            | <b>25,822</b>           |
|       |      | 002   |            |                 | Cursos de Capacitación                               | 5,000                   |
|       |      | 999   |            |                 | Otros  | 20,822                  |
|       | 12   |       |            |                 | <b>Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo</b> | <b>26,400</b>           |
|       |      | 002   |            |                 | Gastos Menores                                       | 26,400                  |
| 23    |      |       |            |                 | <b>C X P Prestaciones de Seguridad Social</b>        | <b>3,057</b>            |
|       | 01   |       |            |                 | Prestaciones Previsionales                           | 3,057                   |
|       |      | 004   |            |                 | Desahucios e Indemnizaciones                         | 3,057                   |
| 24    |      |       |            |                 | <b>C X P Transferencias Corrientes</b>               | <b>5,223</b>            |
|       | 01   |       |            |                 | Al Sector Privado                                    | 5,223                   |
|       |      | 008   |            |                 | Premios y otros                                      | 5,223                   |
| 26    |      |       |            |                 | <b>OTROS GASTOS CORRIENTES</b>                       | <b>3,500</b>            |
|       | 01   |       |            |                 | Devoluciones   | 3,500                   |
|       |      | 000   |            |                 | Devoluciones   | 3,500                   |
| 29    |      |       |            |                 | <b>ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS</b>         | <b>40,006</b>           |
|       | 04   |       |            |                 | Mobiliario y Otros                                   | 6,513                   |
|       | 05   | 001   |            |                 | Máquinas y Equipos de Oficina                        | 3,200                   |
|       | 06   |       |            |                 | Equipos Informáticos                                 | 28,928                  |
|       |      | 001   |            |                 | Equipos Computacionales y Periféricos                | 28,928                  |
|       | 07   |       |            |                 | Programas Informáticos                               | 1,365                   |
|       |      | 001   |            |                 | Programas Computacionales                            | 1,365                   |
| 34    |      |       |            |                 | <b>DEUDA FLOTANTE</b>                                | <b>22,390</b>           |
|       | 07   | 000   |            |                 | Deuda Flotante                                       | 22,390                  |
| 35    | 00   | 000   |            |                 | Saldo Final de Caja                                  | 1,000                   |

## CAPITULO VIII - MONITOREO

### 1.- EVALUACION.

#### ACCIONES:

Los Planes de Acción contemplados, serán evaluados en forma sistemática. Se contemplan dos modalidades para ello: de Proceso y de Resultados.

#### a.- De Procesos: durante el año.

Se administrará el formato de monitoreo de avance de los Planes de Acción, además, se contemplan reuniones de análisis del PADEM. Las conclusiones o informes de estas actividades, servirán de insumo para la elaboración de acciones remediales en los próximos PADEM.

#### b.- De Resultados: noviembre.

Se efectuará una evaluación anual de los Planes de Acción, su ejecución y las variables que impidieron su ejecución.

## **ANEXOS**

**Acuerdo de Concejo  
Aprueba Dotación Docente 2016  
Aprueba Dotación Asistentes de la Educación 2016  
Decreto Aprobación Presupuesto Departamento de Educación 2016**

REPUBLICA DE CHILE  
REGION DE ATACAMA  
I. MUNICIPALIDAD DE CALDERA

**ACTA DE ACUERDO N°1178 /2015**

DE : WALDO WONG GENERAL  
SECRETARIO MUNICIPAL

A : ANTONIA OLIVARES MALDONADO  
JEFA DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL  
PRESENTE

Comunico a Ud., que el Honorable Concejo Municipal en Sesión Extraordinaria N°82, de fecha 29 de octubre del año 2015, llegó al siguiente Acuerdo:

*Aprobar por Unanimidad, el Plan Anual de Desarrollo de la Educación Municipal (PADEM) año 2016, que incorpora el Presupuesto de Educación por la cantidad de M\$4.213.110.- y contempla un aporte municipal de M\$200.000.- (Doscientos millones de pesos).*

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.,

  
SECRETARIO MUNICIPAL  
*Waldo Wong*  
WALDO WONG GENERAL  
SECRETARIO MUNICIPAL

Caldera, 03 de noviembre de 2015.

**DISTRIBUCION:**

- Finanzas.
- Asesoría Jurídica.
- Control Interno.
- Transparencia.
- Archivo.

WWG/mmh



APRUEBA PLAN ANUAL  
DESARROLLO EDUCACIÓN MUNICIPAL  
- AÑO 2016.

CALDERA, 04 NOV 2015

**VISTOS:** Decreto N°4705 del 30 de octubre de 2015, El D.F.L. N°1-96 y modificaciones posteriores, las adecuaciones efectuadas para el año 2016 aprobado por el Honorable Concejo Municipal en Acta de Acuerdo N°1178 y Sesión Extraordinaria N°82 de fecha 29 de octubre del 2015, que Aprueban los Planes de Acción, Dotación Docente y Asistentes de la Educación y requerimientos económicos para el periodo señalado; y las atribuciones que me otorga la Ley N°18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades" con sus modificaciones posteriores:

**CONSIDERANDO:** Que el Departamento de Educación Municipal de Caldera, ha confeccionado el Plan Anual Desarrollo Educativo Municipal para el año 2016, para las distintas acciones, todo de acuerdo a lo que señala el D.F.L. N°1-96 que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 19.070 que aprobó el estatuto de los profesionales de la educación, y de las leyes que la complementan y modifican, y que esa unidad municipal cuenta además en su gestión en forma complementaria, la administración de las salas cunas perteneciente a la Junta Nacional de Jardines Infantiles - JUNJI, organismo que entrega recursos que son complementados con aportes Municipales.

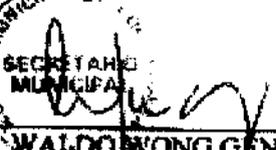
**DECRETO:** 15843

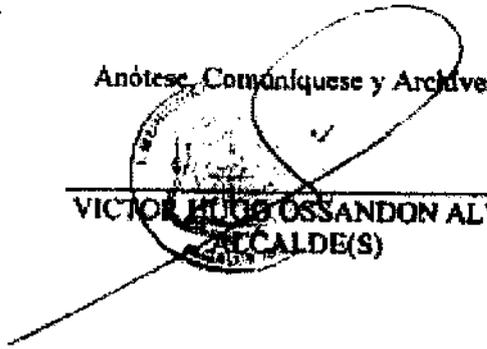
Educación Municipal correspondiente al año 2016, para las siguientes acciones contempladas en el respectivo proyecto:

- Dotación de personal Docente: 6.955 horas cronológicas semanales.
- Dotación Asistente de la Educación y Funcionarios DAEM; de 6.021 horas cronológicas semanales.
- Dotación de personal Salas Cunas y Jardines Infantiles VTF Junji de: 1.540.
- Presupuesto por la suma de M\$ 4.213.110.-

**APRUEBASE:** El Plan Anual Desarrollo para las siguientes acciones contempladas en el

Anótese, Comuníquese y Archívese.

MUNICIPALIDAD DE CALDERA  
SECRETARÍA MUNICIPAL  
  
WALDO WONG GENERAL  
SECRETARIO MUNICIPAL

  
VICTOR HUGO OSSANDON ALVAREZ  
ALCALDE(S)

DISTRIBUCION  
-DAEM  
-Oficina de Planes  
VIA/WF/CU/SSC/Wyn.



REPUBLICA DE CHILE  
 REGION DE ATACAMA  
 MUNICIPALIDAD DE CALDERA

APRUEBA DOTACIÓN DOCENTE EN ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES Y ADMINISTRACION MUNICIPAL PARA EL AÑO 2016.

04 NOV 2015

CALDERA,

VISTOS: Decreto N°4705 del 30 de octubre de 2015, El D.F.L. N°1-96 y modificaciones posteriores, las adecuaciones efectuadas para el año 2016 aprobado por el Honorable Concejo Municipal en Sesión Extraordinaria N°82 de fecha 29 de octubre del 2015, que aprueban los Planes de Acción, Dotación Docente y No Docente y requerimientos económicos para el periodo señalado; y las atribuciones que me otorga la Ley N°18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades" con sus modificaciones posteriores:

DECRETO: \_\_\_\_\_

APRUEBASE: Las siguientes dotaciones de Aula, Técnica Pedagógicas; y Directivos en los Establecimientos Educativos Municipalizados y de la Dirección de Administración de Educación Municipal, en cada uno de ellos y con un total para la Comuna de Caldera de 6.955 horas desglosada en horas Docentes.

| Establecimiento                          | Horas Docente |
|--|---------------|
| Liceo Manuel Blanco Encalada             | 1.817         |
| Escuela Manuel Orella Echaz              | 1.669         |
| Escuela Byron Gigoux James               | 1.041         |
| Escuela Villa Las Playas                 | 1.844         |
| Escuela José Joaquín Vallejos            | 46            |
| Centro Educación Integrada de Adultos    | 362           |
| Departamento de Adm. Educación Municipal | 176           |
| <b>Total</b>                             | <b>6.955</b>  |

Anótese, Comuníquese y Archívese.

SECRETARÍA MUNICIPAL  
 WALDO WONG GENERAL  
 SECRETARIO MUNICIPAL

VICTOR OSSANDON ALVAREZ  
 ALCALDE(S)

DISTRIBUCION  
 -DAEM  
 -Oficina de Planificación  
 VDA:WONG/2015/159



**APRUEBA DOTACIÓN DE ASISTENTES DE LA EDUCACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES Y FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL PARA EL AÑO 2016.**

04 NOV. 2015

**CALDERA,**

**VISTOS:** Decreto N°4705 del 30 de octubre de 2015, El D.F.L. N°1/2002 que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Código del Trabajo y sus modificaciones posteriores y las adecuaciones efectuadas para el año 2016 aprobado por el Honorable Concejo Municipal en Sesión Extraordinaria N°82 de fecha 29 de octubre del 2015, que aprueban los Planes de Acción, Dotación Docente y Asistente de la Educación y requerimientos económicos para el periodo señalado; y las atribuciones que me otorga la Ley N°18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades" con sus modificaciones posteriores;

**DECRETO:** 4805

**APRUEBASE:** La siguiente dotación del personal Asistentes de la Educación de los Establecimiento Educativos Municipalizados, funcionarios de la Dirección de Administración de Educación Municipal y funcionarios de Salas Cunas y Jardines Infantiles VTF de Junji, en cada uno de ellos y con un total para la Comuna de Caldera de 7.561 horas cronológicas semanales.

| Establecimiento                             | Horas Asistentes de la Educación |
|---|----------------------------------|
| Liceo Manuel Blanco Encalada                | 851                              |
| Escuela Manuel Orella Echaz                 | 1272                             |
| Escuela Byron Oigoux James                  | 1028                             |
| Escuela Villa Las Playas                    | 1584                             |
| Escuela José Joaquín Vallejos               | 44                               |
| Centro Educación Integrada de Adultos       | 230                              |
| Departamento de Adm. Educación Municipal    | 1012                             |
| Salas Cunas y Jardines Infantiles VTF Junji | 1.540                            |
| <b>Total</b>                                | <b>7.561</b>                     |

SECRETARÍA MUNICIPAL  
**WALDO WONG GENERAL**  
 SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECCIÓN  
 -DAEM  
 -Oficina de Planificación  
 VCM/WONGESSJ/Plan.

SECRETARÍA MUNICIPAL  
 -Asesoría Jurídica y Archivista.  
**VICTORIO BARRON ALVAREZ**  
 ALCALDE(S)

**REPUBLICA DE CHILE**  
**REGION DE ATACAMA**  
**MUNICIPALIDAD DE CALDERA**  
**DEPARTAMENTO DE EDUCACION**

**APRUEBA PRESUPUESTO DEPARTAMENTO  
 DE EDUCACION AÑO 2016**

CALDERA, 01 de NOVIEMBRE de 2015

**VISTOS:** El P.A.D.E.M., presentado por el Departamento de Administración de la Educación Municipal de Caldera, el presupuesto para el año 2016, la aprobación por el Honorable Concejo Municipal en Sesión Extraordinaria N° 082 de fecha 29 de octubre de 2015, y las atribuciones que me otorgan la Ley N° 18.895 "Orgánica Constitucional de Municipalidades" con sus modificaciones posteriores:

DECRETO: 2399

**APRUEBASE:** El Presupuesto del Departamento de Educación Municipal de Caldera a nivel de ítem correspondiente al periodo 2016, por un monto de M\$ 4.213.110, considerando un aporte Municipal de M\$200.000, presupuesto que desglosan en las siguientes partidas presupuestarias:

**PRESUPUESTO DE INGRESOS 2016  
 DEPARTAMENTO DE EDUCACION**

| Sub. Título              | Ítem | Asig. | Sub. Asig. | Sub-sub. Asig. | Denominación                                      | Presupuesto Inicial M\$ |
|--------------------------|------|-------|------------|----------------|---|-------------------------|
| (1)                      | (2)  | (3)   | (4)        | (5)            |   |                         |
| 05                       |      |       |            |                | Cuentas por cobrar transferencias corrientes      | 4.135.025               |
|                          | 03   |       |            |                | De otras entidades públicas                       | 4.135.025               |
| 08                       |      |       |            |                | Cuentas por Cobrar Otros Ingresos Corrientes      | 74.000                  |
|                          | 01   |       |            |                | Recuperaciones y Reembolsos por Licencias Médicas | 71.000                  |
|                          | 08   |       |            |                | Débitos   | 2.300                   |
| 15                       | 00   |       |            |                | Saldo Inicial de Caja                             | 1.000                   |
| <b>PRESUPUESTO TOTAL</b> |      |       |            |                |   | <b>4.213.110</b>        |

**PRESUPUESTO AÑO 2016  
GASTOS SECTOR EDUCACION**

| Sub.      | Item | Asig. | Sub. Asig. | Sub. Sub. Asig. | Denominación                                  | Presupuesto Inicial M3 |
|-----------|------|-------|------------|-----------------|---|------------------------|
| (1)       | (2)  | (3)   | (4)        | (5)             |   |                        |
| <b>21</b> |      |       |            |                 | <b>GASTOS EN PERSONAL</b>                     | <b>3,843,882</b>       |
|           | 01   |       |            |                 | Personal de Planta                            | 1,288,708              |
|           | 02   |       |            |                 | Personal a Contrato                           | 1,020,504              |
|           | 03   |       |            |                 | Otras Remuneraciones                          | 1,325,282              |
| <b>22</b> |      |       |            |                 | <b>BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO</b>          | <b>495,432</b>         |
|           | 01   |       |            |                 | Alimentos y Bebidas                           | 5,644                  |
|           | 02   |       |            |                 | Tarjetas, Vestuario y Calzado                 | 30,032                 |
|           | 03   |       |            |                 | Combustibles y Lubricantes                    | 8,200                  |
|           | 04   |       |            |                 | Materiales de Uso o Consumo                   | 147,443                |
|           | 05   |       |            |                 | Servicios Básicos                             | 73,848                 |
|           | 06   |       |            |                 | Mantenimiento y Reparaciones                  | 23,854                 |
|           | 07   |       |            |                 | Publicidad y Difusión                         | 3,100                  |
|           | 08   |       |            |                 | Servicios Generales                           | 112,041                |
|           | 09   |       |            |                 | Arrendos                                      | 32,363                 |
|           | 10   |       |            |                 | Servicios Financieros y de Seguros            | 635                    |
|           | 11   |       |            |                 | Servicios Técnicos y Profesionales            | 25,822                 |
|           | 12   |       |            |                 | Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo | 26,400                 |
| <b>23</b> |      |       |            |                 | <b>CXP Prestaciones de Seguridad Social</b>   | <b>3,057</b>           |
|           | 01   |       |            |                 | Prestaciones Previsionales                    | 3,057                  |
| <b>24</b> |      |       |            |                 | <b>CXP Transferencias Corrientes</b>          | <b>5,233</b>           |
|           | 01   |       |            |                 | Al Sector Privado                             | 5,233                  |
| <b>25</b> |      |       |            |                 | <b>OTROS GASTOS CORRIENTES</b>                | <b>3,500</b>           |
|           | 01   |       |            |                 | Devoluciones                                  | 3,500                  |
| <b>29</b> |      |       |            |                 | <b>ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS</b>  | <b>40,086</b>          |
|           | 04   |       |            |                 | Mobiliario y Otros                            | 6,513                  |
|           | 05   |       |            |                 | Máquinas y Equipos de Oficina                 | 3,200                  |
|           | 06   |       |            |                 | Equipos Informáticos                          | 28,926                 |
|           | 07   |       |            |                 | Programas Informáticos                        | 1,355                  |
| <b>34</b> |      |       |            |                 | <b>Deuda Flotante</b>                         | <b>22,300</b>          |
|           | 07   |       |            |                 | Deuda Flotante                                | 22,300                 |
| <b>35</b> | 00   |       |            |                 | Saldo Final de Caja                           | 1,000                  |
|           |      |       |            |                 | <b>TOTAL GASTOS</b>                           | <b>4,213,110</b>       |

que corresponde.



**DISTRIBUCION:**

- D.A.E.M.
  - Contabilidad
  - Secretaria Municipal
- VHOA/WWG/ISS/JEF/Car...

**PROCÉDASE:** Al registro de las partidas contables

Anótese, Comuníquese, Archívese y Regístrese.

A circular stamp with a handwritten signature over it. The text inside the stamp reads 'VICTOR HUGO BSBANDON ALVAREZ ALCALDE (8)'.

VICTOR HUGO BSBANDON ALVAREZ  
ALCALDE (8)

**FE DE ERRATAS**

**Página 36**

**Dice:**

|                                       |              |
|---------------------------------------|--------------|
| <b>TOTAL Dotación Docente Comunal</b> | <b>6.910</b> |
|---------------------------------------|--------------|

**Debe Decir**

|                                       |              |
|---------------------------------------|--------------|
| <b>TOTAL Dotación Docente Comunal</b> | <b>6.955</b> |
|---------------------------------------|--------------|



# PADEM 2017

*Plan Anual de Desarrollo de la Educación Municipal 2017*



## INDICE

|  |    |
|--|----|
| CAPITULO I – FUNDAMENTOS.....                            | 1  |
| INTRODUCCION.....  | 1  |
| POLITICA EDUCACIONAL.....                                | 3  |
| VISION .....   | 5  |
| MISION .....   | 5  |
| CAPITULO II – ANTECEDENTES GENERALES.....                | 6  |
| CARACTERÍSTICAS POLÍTICO – ADMINISTRATIVAS.....          | 6  |
| CARACTERISTICAS DEMOGRÁFICAS.....                        | 7  |
| ORGANIGRAMA DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN.....               | 19 |
| CAPITULO III – DOTACION COMUNAL.....                     | 20 |
| DOTACION DOCENTE.....                                    | 20 |
| DOTACION ASISTENTES DE LA EDUCACION.....                 | 27 |
| CONSIDERACIONES PERTINENTES A LA DOTACIÓN COMUNAL.....   | 28 |
| DOTACION DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN.....                  | 30 |
| DOTACIÓN JARDINES INFANTILES VTF JUNJI.....              | 30 |
| CAPITULO IV – PROGRAMAS APLICADOS POR EL DAEM.....       | 31 |
| CAPITULO V – MONITOREO Y SEGUIMIENTO DEL PADEM 2016..... | 36 |
| CAPITULO VI – PLANES DE ACCION.....                      | 37 |
| CAPITULO VII – PRESUPUESTO 2017.....                     | 61 |
| CAPITULO VIII MONITOREO PARA EL PRESENTE PADEM.....      | 68 |
| EVALUACION.....  | 68 |
| ANEXOS.....  | 69 |

## CAPITULO I – FUNDAMENTOS

### INTRODUCCION

Hoy nuestro sistema educacional se enfrenta a grandes cambios, que se inició el año 2011 con la promulgación de la Ley 20.501 de “Calidad y Equidad de la Educación”, la que asegura a todos los niños, niñas, jóvenes y adultos la adquisición de los conocimientos, capacidades, destrezas y actitudes necesarias para equipararles para la vida adulta; Posteriormente con la Ley 20.159 “Aseguramiento de la Calidad de la Educación” Parvularia, Básica y Media, que propone una nueva institucionalidad, creando la Superintendencia de Educación y la Agencia de la Calidad; es así como el Estado Chileno ha seguido avanzando en educación, para superar las profundas desigualdades que se han transformado en el mayor desafío social, tomando en cuenta que todos concordamos, que la Educación es el único vehículo que produce una real Movilidad Social.

Hoy el Estado Fortalece la Educación Pública, en base a los nuevos ejes que sustentan una nueva Reforma Educacional “Asegurando que, independientemente del origen, condición, historia o lugar donde se habite, toda niña y niño tendrá el derecho de integrarse a un proceso educativo donde será reconocido, y accederá a experiencias de aprendizaje que le permita desplegar talentos y lograr las competencias requeridas por la sociedad actual, promoviendo un desarrollo ciudadano a escala humana y basado en el bien común”.

De esta forma el Estado nos mandata a cumplir con la misión que nos corresponde como Educación Municipalizada, para ser garantes en la entrega de una educación de calidad para todos nuestros niños, niñas y jóvenes de la comuna de Caldera.

Es así, que cumpliendo con la Ley 19.410, en sus artículos 4°, 5° y 6° el sector Municipal de nuestro país, adquiere la responsabilidad de la educación Pública Municipal para nuestros niños, niñas y jóvenes de la comuna, comprometiéndola en la elaboración anual de un instrumento público de macro planificación estratégica (PADEM), que nos permite conocer el estado de la educación que administra y los resultados que se han obtenido, como también,

nos da la posibilidad que en base a esa mirada tomemos decisiones y proyectemos la educación comunal con perspectivas de futuro.

La elaboración anual del PADEM se constituye en un ejercicio fundamental para monitorear y evaluar anualmente la Gestión Municipal en Educación. El análisis que se hace en este plan debe ayudar a la toma de decisiones de la autoridad comunal y definir los lineamientos estratégicos que se conjugan tanto con las políticas ministeriales como la política comunal de educación.

## POLITICA EDUCACIONAL

La política educativa de la comuna se enmarca en un programa de gobierno local que integra una diversidad de principios y estrategias para potenciar la calidad de vida de las personas que se educan, trabajan o viven en la comuna.

El proceso de elaboración de las Políticas Educativas Comunales (PEC) considera la operación de la red educacional municipal de Caldera en el marco de los principios de la comuna y su identificación con los espacios de complementariedad y las oportunidades de articulación de estrategias que incrementen las oportunidades ciudadanas de comunidades educativas.

Compromisos de los Diferentes actores relacionados con la educación de la comuna, establecidos en la PEC.

**Estudiantes:** Nosotros como estudiantes nos comprometemos a apoyar el crecimiento de las nuevas políticas educacionales que nos proporcionará un nuevo sistema educativo que financiará y organizará correctamente la educación.

**Docentes:** Nuestra función está orientada a mejorar la educación, por tanto nos comprometemos a apoyar todas aquellas iniciativas y acciones tendientes a mejorar la educación en la comuna, como lo serán las PEC.

**Padres y Apoderados:** Nos comprometemos a ser parte del proceso educativo de los alumnos. Nos comprometemos a entregar valores sociales y educativos para lograr formar alumnos integrales. Nos comprometemos a promover actividades extra-curriculares y apoyar a los establecimientos en todo lo que se propongan, para tener alumnos con habilidades recreativas y deportivas.

**Asistentes de la Educación:** Nos comprometemos a apoyar continuamente el desarrollo de la formación integral de nuestros estudiantes.

Directores(as): Difundir y sensibilizar a las comunidades educativas respecto de las definiciones de las PEC, manteniendo una activa participación en el comité estratégico.

Concejales, Actores Municipio y Mundo empresarial: Que el Consejo Municipal Comunal acoja representatividad y validez del Comité Estratégico. Que las PEC se incluyan de manera integral al PLADECO. Difundir y poner en valor la creación de las PEC, como instancia relevante para la comuna.

## VISIÓN

“La Política Educativa de Caldera perdura en el tiempo, propiciando un desarrollo integral e inclusivo con una sólida formación de habilidades para todos y todas, en un ambiente sustentable y de sana convivencia”

## MISIÓN

“Educar a personas reflexivas e integrales en un ambiente de sana convivencia, que promueva la participación de las comunidades educativas, formando estudiantes capaces de generar un cambio de paradigma hacia una cultura inclusiva y sustentable con identidad local”

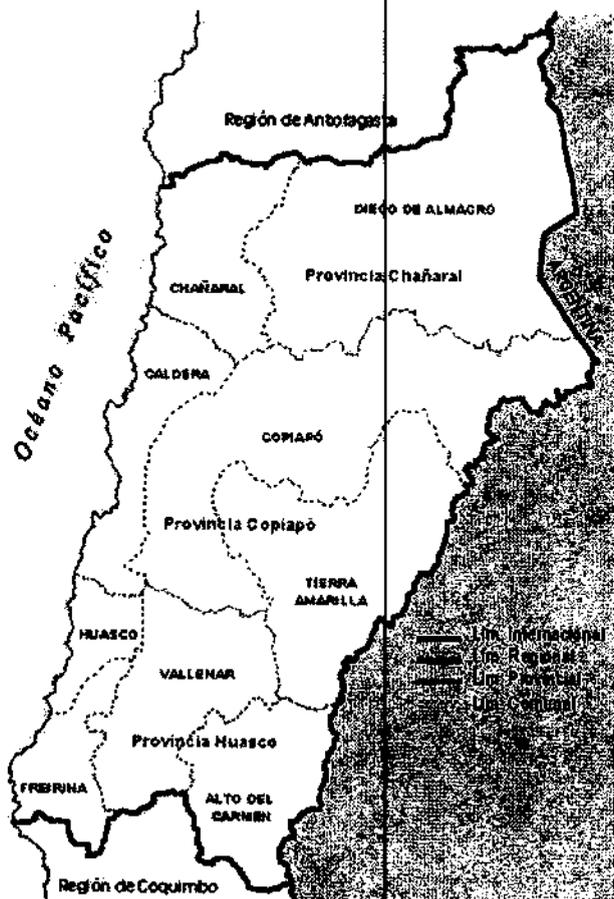
## CAPITULO II – ANTECEDENTES GENERALES

### CARACTERÍSTICAS POLÍTICO – ADMINISTRATIVAS.

La comuna de Caldera pertenece a la Provincia de Copiapó, Región de Atacama. La comuna tiene una superficie de 4.666.6 Km<sup>2</sup>, constituyendo el 6.21% de la Región (75.176.2 Km<sup>2</sup>) y el 0.23 % de la superficie del país (2.006.626 Km<sup>2</sup>).

Los límites Políticos - Administrativos de la comuna son los siguientes:

- Por el Norte, con la comuna de Chañaral.
- Por el Sur, con la comuna de Copiapó.
- Por el Este, con la comuna de Copiapó.
- Por el Oeste, con el Océano Pacífico.



## CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

La población de la Comuna de Caldera estimada el año 2015 es aproximadamente de 17.500 habitantes, según cifras del Instituto Nacional de Estadísticas de Chile, INE. El 10% de la población tiene menos de 5 años, el 14% está entre los 6 y 14 años, mientras que los jóvenes entre 15 y 18 años y entre 19 y 29 representan el 7% y 18% de la población respectivamente (ver Tabla 1). Es interesante notar que las mujeres en el rango de 15 y 18 años, están 2 puntos por debajo del promedio de la comuna para ese rango etario.

Tabla 1. Población por sexo y rango de edad - Caldera

| Edad               | 2005         |               | 2010 |               | 2015 |               | 2020 |               |     |
|--------------------|--------------|---------------|------|---------------|------|---------------|------|---------------|-----|
|                    | N°           | %             | N°   | %             | N°   | %             | N°   | %             |     |
| <b>Todos Sexos</b> | 0 y 5 á      | 1,485         | 10%  | 1,590         | 10%  | 1,737         | 10%  | 1,751         | 9%  |
|                    | 6 y 14 á     | 2,538         | 17%  | 2,366         | 15%  | 2,377         | 14%  | 2,596         | 14% |
|                    | 15 y 18 á    | 1,325         | 9%   | 1,353         | 8%   | 1,252         | 7%   | 1,193         | 6%  |
|                    | 19 y 29 á    | 2,384         | 16%  | 2,821         | 17%  | 3,079         | 18%  | 2,992         | 16% |
|                    | 30 y más á   | 7,064         | 48%  | 7,998         | 50%  | 9,097         | 52%  | 10,356        | 55% |
|                    | <b>Total</b> | <b>14,796</b> |      | <b>16,128</b> |      | <b>17,542</b> |      | <b>18,888</b> |     |
| <b>Hombres</b>     | 0 y 5 á      | 749           | 10%  | 799           | 9%   | 867           | 9%   | 873           | 9%  |
|                    | 6 y 14 á     | 1,282         | 16%  | 1,203         | 14%  | 1,223         | 13%  | 1,330         | 13% |
|                    | 15 y 18 á    | 822           | 10%  | 845           | 10%  | 786           | 8%   | 757           | 7%  |
|                    | 19 y 29 á    | 1,287         | 16%  | 1,544         | 18%  | 1,678         | 18%  | 1,637         | 16% |
|                    | 30 y más á   | 3,715         | 47%  | 4,241         | 49%  | 4,893         | 52%  | 5,626         | 55% |
|                    | <b>Total</b> | <b>7,855</b>  |      | <b>8,632</b>  |      | <b>9,447</b>  |      | <b>10,223</b> |     |
| <b>Mujeres</b>     | 0 y 5 á      | 736           | 11%  | 791           | 11%  | 870           | 11%  | 878           | 10% |
|                    | 6 y 14 á     | 1,256         | 18%  | 1,163         | 16%  | 1,154         | 14%  | 1,266         | 15% |
|                    | 15 y 18 á    | 503           | 7%   | 508           | 7%   | 466           | 6%   | 436           | 5%  |
|                    | 19 y 29 á    | 1,097         | 16%  | 1,277         | 17%  | 1,401         | 17%  | 1,355         | 16% |
|                    | 30 y más á   | 3,349         | 48%  | 3,757         | 50%  | 4,204         | 52%  | 4,730         | 55% |
|                    | <b>Total</b> | <b>6,941</b>  |      | <b>7,496</b>  |      | <b>8,095</b>  |      | <b>8,665</b>  |     |

Fuente: Indicadores Demográficos, actualización de población 2002-2012 y proyecciones 2013-2020, INE.

Tabla 1. Población por sexo y rango de edad - País y Región de Atacama (2015)

| Edad       | País<br>2015  |           | Región de Atacama<br>2015 |         |     |
|------------|---------------|-----------|---------------------------|---------|-----|
|            | Nº            | %         | Nº                        | %       |     |
| 0 y 5 á    | 1.489.387     | 8%        | 30.079                    | 10%     |     |
| 6 y 14 á   | 2.177.105     | 12%       | 41.145                    | 13%     |     |
| 15 y 18 á  | 1.048.687     | 6%        | 18.668                    | 6%      |     |
| 19 y 29 á  | 3.234.558     | 18%       | 55.548                    | 18%     |     |
| 30 y más á | 10.056.670    | 56%       | 167.046                   | 53%     |     |
| Total      | 18.006.407    |           | 312.486                   |         |     |
| Hombres    | 0 y 5 á       | 758.613   | 9%                        | 15.144  | 9%  |
|            | 6 y 14 á      | 1.110.455 | 12%                       | 21.108  | 13% |
|            | 15 y 18 á     | 535.937   | 6%                        | 9.606   | 6%  |
|            | 19 y 29 á     | 1.642.025 | 18%                       | 29.075  | 18% |
|            | 30 y más á    | 4.864.910 | 55%                       | 86.448  | 54% |
|            | Total Hombres | 8.911.940 |                           | 161.381 |     |
| Mujeres    | 0 y 5 á       | 730.774   | 8%                        | 14.935  | 10% |
|            | 6 y 14 á      | 1.066.650 | 12%                       | 20.037  | 13% |
|            | 15 y 18 á     | 512.750   | 6%                        | 9.062   | 6%  |
|            | 19 y 29 á     | 1.592.533 | 18%                       | 26.473  | 18% |
|            | 30 y más á    | 5.191.760 | 57%                       | 80.598  | 53% |
|            | Total Mujeres | 9.094.467 |                           | 151.105 |     |

Fuente: Indicadores Demográficos, actualización de población 2002-2012 y proyecciones 2013-2020, INE.

Tabla 2: Índice de masculinidad Caldera (Número de hombres por cien mujeres)

|            | 2005 | 2010 | 2015 | 2020 |
|------------|------|------|------|------|
| 0 y 5 á    | 102  | 101  | 100  | 99   |
| 6 y 14 á   | 102  | 103  | 106  | 105  |
| 15 y 18 á  | 163  | 166  | 169  | 174  |
| 19 y 29 á  | 117  | 121  | 120  | 121  |
| 30 y más á | 111  | 113  | 116  | 119  |
| Total      | 113  | 115  | 117  | 118  |

Fuente: Indicadores Demográficos, actualización de población 2002-2012 y proyecciones 2013-2020, INE.

Esta situación difiere a lo que sucede a nivel de país donde no hay diferencias tan marcadas entre los habitantes según sexo. En la *Tabla 3* se puede observar que el índice de masculinidad es cercano a 100 para todos los rangos de edad. Situación similar acontece en la región de Atacama.

Tabla 3. Índice de masculinidad 2015 (Número de hombres por cien mujeres)

| Rango de Edad | País  | Región de Atacama |
|---------------|-------|-------------------|
| 0 y 5 a       | 103,8 | 101,4             |
| 6 y 14 a      | 104,1 | 105,3             |
| 15 y 18 a     | 104,5 | 106,0             |
| 19 y 29 a     | 103,1 | 109,8             |
| 30 y más a    | 93,7  | 107,3             |
| Total         | 98,0  | 106,8             |

Fuente: Indicadores Demográficos, actualización de población 2002-2012 y proyecciones 2013-2020, INE.

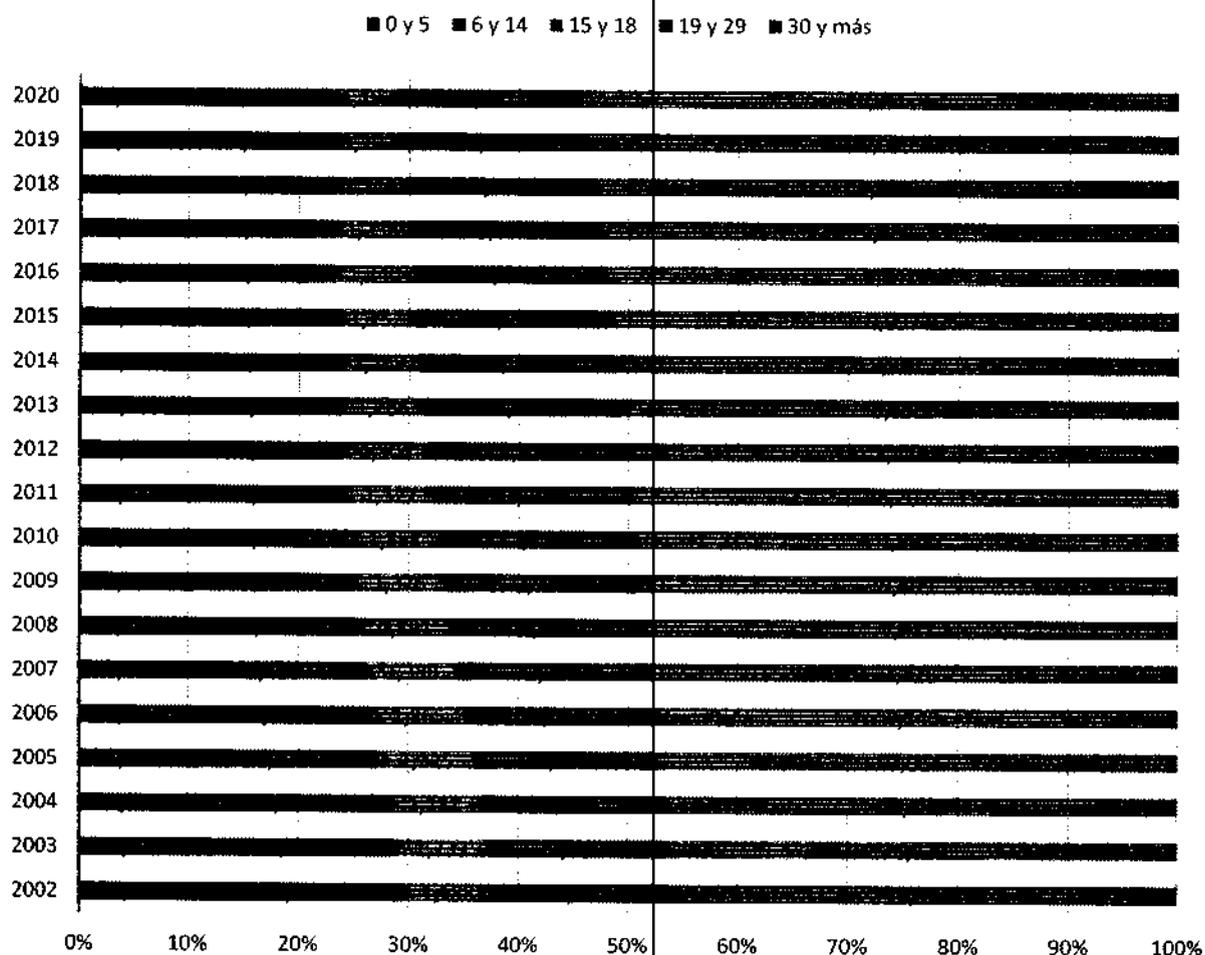
Las proyecciones al 2020 indican un crecimiento de la población de Caldera cercano al 8%, donde el grupo etario que más crece es el de 30 años y más seguido por el de 6 a 14 años (Tabla 4). Mientras que la población entre los 15 y 18 años, caería en casi un 5%.

Tabla 4. Crecimiento de la Población ambos sexos - Caldera

| Rango de Edad | 2015-2020 |
|---------------|-----------|
| 0 y 5 a       | 0,8%      |
| 6 y 14 a      | 9,2%      |
| 15 y 18 a     | -4,7%     |
| 19 y 29 a     | -2,8%     |
| 30 y más a    | 13,8%     |
| Total         | 7,7%      |

En el siguiente gráfico se puede observar cómo ha evolucionado la distribución de la población de Caldera a lo largo de los años y como esta se proyecta al 2020. Se observa una menor representación de los habitantes entre los 6 y los 18 años, la que se ha mantenido desde el 2012.

Gráfico 1. Distribución por grupo etario de la población de Caldera 2002 - 2020



Si bien para la comuna de Caldera se proyecta un aumento de población esta se concentra principalmente en los grupos etarios que no están en edad de estudiar y en el grupo entre los 6 y 14 años, educación básica, por lo que el crecimiento poblacional no significaría una presión por aumentar la oferta educativa al menos en educación media y en educación básica habría que analizar la capacidad de uso de cada establecimiento y el aumento de la matrícula asociado a una mayor población dentro de la edad escolar.

Matrícula Comunal

Oferta educacional en Caldera

La red de establecimientos de Caldera se compone de 14 Establecimientos educacionales: 6 son municipales, 3 son de la JUNJI, 3 son particulares subvencionados y hay 2 Jardines Infantiles que son particulares pagados. En la comuna hay solo 2 liceos que imparten enseñanza media plan común y técnica (Tabla 5).

Tabla 5: Red de Establecimientos Educacionales de la Comuna de Caldera

| RBD/Cod. | Nombre establecimiento                                    | Dependencia         | Tipo Enseñanza  |
|----------|---|---------------------|---|
| 11036    | ESC. JOSE JOAQUIN VALLEJO                                 | Municipal           | E. Básica Uni docente (Rural)                               |
| 13104    | ESC. MANUEL ORELLA ECHANEZ                                | Municipal           | Preescolar; E. Básica.                                      |
| 13143    | ESC. BYRON GIGOUX JAMES                                   | Municipal           | Preescolar; E. Básica.                                      |
| 13177    | ESC. VILLA LAS PLAYAS                                     | Municipal           | Preescolar; E. Básica.                                      |
| 438      | LICEO MANUEL BLANCO ENCALADA                              | Municipal           | EMHC y EMTP (Marítima, Técnica y Servicios) Niños y Jóvenes |
| 13193    | C.E.I.A. CALDERA  | Municipal           | Ed. De Adultos. E. Básica con y sin oficios y E. Media.     |
| 13196    | ESC. ESP. DE LENGUAJE STELLA MARIS (actualmente FAROLITO) | Part. Subvencionado | Educación Especial Trastornos Específicos del Lenguaje      |
| 440      | COLEGIO PARROQUIAL PADRE NEGRO                            | Part. Subvencionado | Preescolar; E. Básica; E. Media y EMTP: Industrial          |
| 13103    | COLEGIO PARTICULAR CALDERA                                | Part. Subvencionado | Preescolar; E. Básica; E. Media.                            |
| 13115    | JARDIN INFANTIL PALOMITA BLANCA                           | Part. Pagado        | Salas Cuna y Jardines Infantiles                            |
| 40274    | JARDIN INFANTIL Y SALA CUNA LOS ALEVINES                  | Part. Pagado        | Salas Cuna y Jardines Infantiles                            |
| 3102007  | JARDIN INFANTIL Y SALA CUNA DESIERTO FLORIDO              | JUNJI               | Salas Cuna y Jardines Infantiles (JUNJI)                    |
| 3102006  | JARDIN INFANTIL Y SALA CUNA MI PEQUEÑA ESTRELLA           | JUNJI               | Salas Cuna y Jardines Infantiles (JUNJI)                    |
| 3102008  | JARDIN INFANTIL Y SALA CUNA LAS DUNAS DE ATACAMA          | JUNJI               | Salas Cuna y Jardines Infantiles (JUNJI)                    |

Fuente: Centro de Estudios, MINEDUC.

La matrícula total el 2015 fue 4.059 estudiantes, 52% son hombres y 48% mujeres. De esta matrícula el 60% está adscrita a la red municipal y el 40% a establecimientos particulares subvencionados (Tabla 6 y Tabla 7).

Tabla 6. Matrícula Total Red de establecimientos de Caldera

| Total matrícula comunal | 2005  | 2006  | 2007  | 2008  | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  | 2014  | 2015  |
|-------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Hombres                 | 1.858 | 1.910 | 1.902 | 1.939 | 2.007 | 1.961 | 1.954 | 1.927 | 2.047 | 2.079 | 2.121 |
| Mujeres                 | 1.716 | 1.767 | 1.788 | 1.743 | 1.738 | 1.706 | 1.760 | 1.760 | 1.838 | 1.848 | 1.938 |
| Total                   | 3.574 | 3.677 | 3.682 | 3.682 | 3.745 | 3.667 | 3.714 | 3.687 | 3.885 | 3.927 | 4.059 |

Fuente: Centro de Estudios, Mineduc.

Tabla 7. Matrícula Total Red de establecimientos de Caldera por dependencia

| Total matrícula por dependencia        | 2005  | 2006  | 2007  | 2008  | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  | 2014  | 2015  |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Municipal DAEM                         | 2.383 | 2.391 | 2.266 | 2.247 | 2.333 | 2.176 | 2.239 | 2.126 | 2.335 | 2.337 | 2.421 |
| Particular subvencionado               | 1.191 | 1.286 | 1.416 | 1.435 | 1.412 | 1.491 | 1.475 | 1.561 | 1.550 | 1.590 | 1.638 |
| Particular Pagado                      | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     |
| Cooperación de Administración Delegada | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     |

Fuente: Centro de Estudios, Mineduc.

El 60% de la matrícula de Caldera corresponde a Enseñanza Básica y 13% a Educación parvularia. Mientras que en Educación media se dividen los estudiantes entre humanista-científico, 8% y 13% técnico profesional.

Tabla 8: Matrícula Total Red de establecimientos de Caldera por código de enseñanza

| Total comunal matrícula por código enseñanza       | 2005  | 2006  | 2007  | 2008  | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  | 2014  | 2015  |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Matrícula  | 362   | 414   | 402   | 379   | 346   | 383   | 390   | 406   | 462   | 485   | 520   |
| Básica Niños                                       | 2.268 | 2.228 | 2.188 | 2.211 | 2.217 | 2.160 | 2.168 | 2.219 | 2.348 | 2.376 | 2.450 |
| Media H.C.   | 177   | 213   | 264   | 261   | 256   | 252   | 229   | 306   | 320   | 306   | 325   |
| Media I.P. Industrial                              | 242   | 228   | 247   | 226   | 216   | 217   | 225   | 233   | 234   | 233   | 232   |
| Media I.P. Técnica                                 | 215   | 224   | 240   | 186   | 196   | 197   | 186   | 174   | 224   | 219   | 229   |
| Media I.P. Marítima                                | 245   | 226   | 164   | 199   | 194   | 182   | 192   | 92    | 49    | 58    | 61    |
| Media B. Adultos otro seguro                       | 65    | 64    | 66    | 54    | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     |
| Media H.C. Adultos                                 | -     | -     | -     | 37    | 169   | 138   | 163   | 90    | 91    | 86    | 87    |
| Educación Especial Trastornos del lenguaje         | -     | 27    | 59    | 74    | 100   | 107   | 100   | 107   | 93    | 105   | 92    |
| Educación Media H.C. Adultos vespertino y nocturno | -     | 36    | 11    | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     |
| Educación Básica Común Adultos                     | -     | 17    | 49    | 37    | 51    | -     | -     | -     | -     | -     | -     |
| Educación Básica Adultos sin oficios               | -     | -     | -     | -     | -     | 16    | 29    | 18    | 25    | 18    | 20    |
| Educación Básica Adultos con oficios               | -     | -     | -     | -     | -     | 14    | 12    | 18    | 17    | 25    | 7     |
| Educación Especial- Discapacidad Intelectual       | -     | -     | -     | -     | -     | -     | 20    | -     | -     | -     | -     |
| Opción A Programa Integración Escolar              | -     | -     | -     | -     | -     | -     | -     | 24    | 22    | 16    | 36    |

Fuente: Centro de Estudios, MINEDUC.  
\*No incorpora la matrícula de los Jardines Infantiles JUNJI.

Los Jardines Infantiles vía Transferencia pertenecientes a la JUNJI, son tres y tienen una capacidad total de 188 niños. Cuentan con una matrícula promedio de 183, lo que indica una capacidad de uso cercana al 100%. En sala cuna hay una capacidad de 92 y un uso del 100%. En el caso de los Jardines Infantiles el cupo máximo es para 96 niños y niñas y en el 2015 tenía una matrícula de 91. La tasa de asistencia promedio es 66% y 67% para sala cuna como para los niveles de los jardines infantiles, respectivamente.

Tabla 9: Matrícula Jardines Infantiles

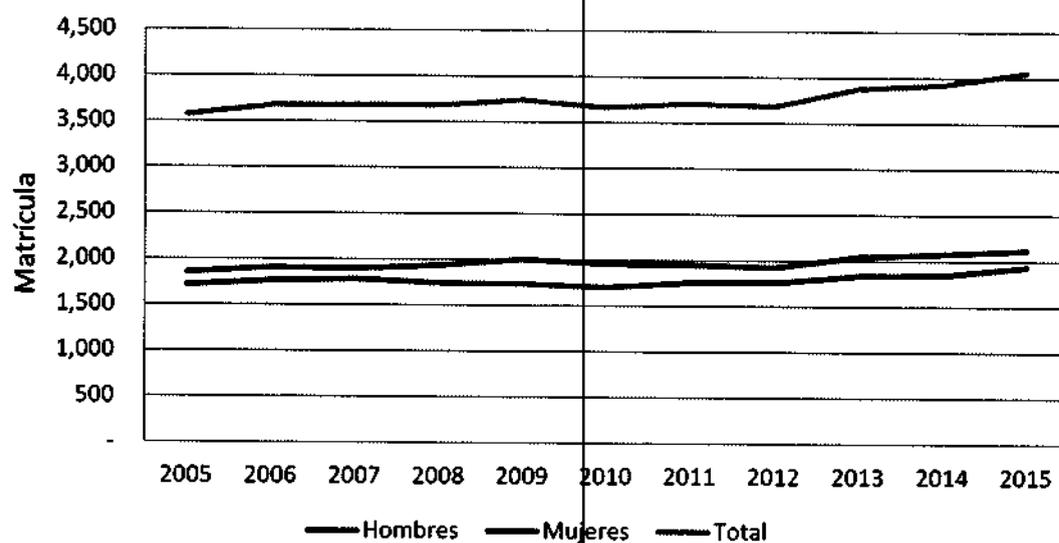
| Establecimientos   | SALA CUNA |           |            |              | JARDÍN INFANTIL |           |            |              |
|--------------------|-----------|-----------|------------|--------------|-----------------|-----------|------------|--------------|
|                    | Capacidad | Matrícula | Asistencia | % Asistencia | Capacidad       | Matrícula | Asistencia | % Asistencia |
| MELIPAL ESTRELLA   | 20        | 21        | 15         | 71%          | 32              | 30        | 19         | 63%          |
| DEL FONDO          | 38        | 33        | 25         | 76%          | 32              | 33        | 24         | 73%          |
| LA CUNA DE ATAGAMA | 34        | 38        | 21         | 55%          | 32              | 28        | 18         | 64%          |
| TOTAL              | 92        | 92        | 61         | 66%          | 96              | 91        | 61         | 67%          |

Fuente: Estadísticas Junji, diciembre de 2015. [www.junji.gob.cl](http://www.junji.gob.cl)

#### Evolución de la Matrícula

La evolución de la matrícula es un indicador de la demanda por educación en la comuna. Ya en las tablas anteriores podía observarse como ha sido esta evolución. La red de establecimientos educacionales de la comuna de Caldera ha aumentado su matrícula desde el año 2005 en un 13,6%. La matrícula de mujeres aumentó 12,9% mientras que la de hombres lo hizo en 14,2%. Como se observa a continuación en el Gráfico 3 este aumento de matrícula ha estado liderado por el sector particular subvencionado.

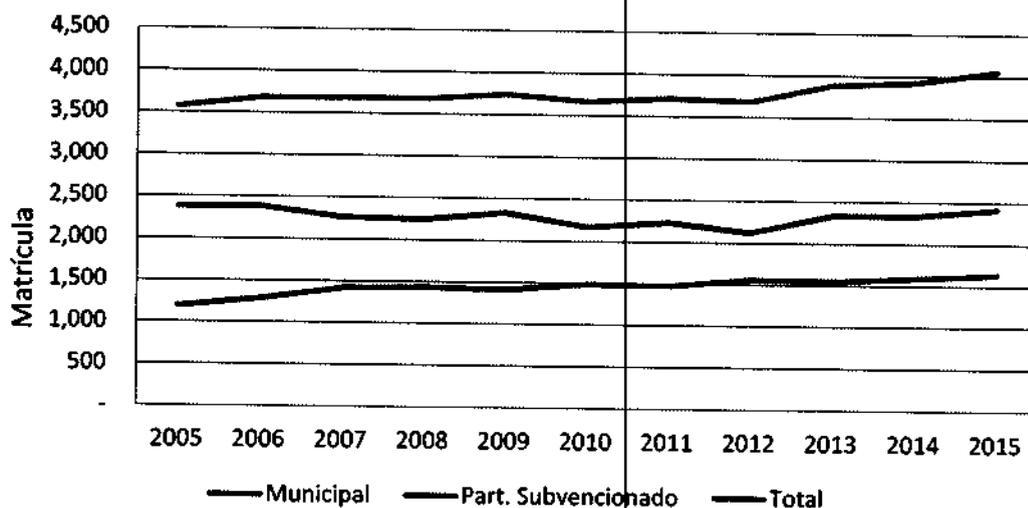
Gráfico 2. Evolución matrículas por género y total



La participación del sector municipal el año 2005 era 66%, diez años después es 60%, una reducción de 6 puntos porcentuales, reducción que está muy por debajo de lo que sucede a nivel nacional<sup>1</sup>. En los últimos 2 años se observa una estabilización de este comportamiento. Hoy el sector particular subvencionado en Caldera tiene una cobertura del 40% mientras que el año 2005 cubría el 33% de la matrícula.

<sup>1</sup> A nivel de país la matrícula de dependencia municipal representa el 2015 un 36% del total de la matrícula, mientras que la matrícula de establecimientos particulares subvencionados es cercana al 60%.

Gráfico 3. Evolución de matrículas por dependencia



#### Evolución de la Matrícula por Establecimiento

En la siguiente tabla se puede observar la variación de matrícula de cada establecimiento de la comuna, sin incluir las salas cuna y jardines infantiles. En los últimos 10 años el establecimiento que más ha perdido matrícula es el Liceo Manuel Blanco Encalada, de dependencia municipal y que ofrece educación media técnica profesional. Bajó en casi 200 estudiantes su matrícula en este período lo que representa una baja de 32%. Mientras que los otros 2 establecimientos que ofrecen educación media y que son particulares subvencionados han aumentado su matrícula, especialmente el Colegio Caldera, 172% este último. Cabe mencionar el importante aumento de la matrícula del centro de educación de adultos y de la escuela especial de lenguaje, 115% y 122% respectivamente. El resto de los establecimientos han mantenido relativamente estable su matrícula.

Tabla 10: Matrícula por Establecimiento 2005 al 2015

| Establecimiento                                     | 2005  | 2006  | 2007  | 2008  | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  | 2013  | 2014  | 2015  | Var<br>2005<br>2015 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------------|
| COLEGIO PADRE NEGRO EN CALADA                       | 573   | 578   | 498   | 431   | 431   | 410   | 388   | 364   | 373   | 371   | 392   | -32%                |
| COLEGIO PARROQUIAL PADRE NEGRO                      | 1.025 | 1.049 | 1.098 | 1.122 | 1.069 | 1.090 | 1.088 | 1.145 | 1.113 | 1.100 | 1.107 | 8%                  |
| COLEGIO JOSÉ JOAQUÍN VALLEJOS                       | 11    | 10    | 4     | 9     | 4     | 5     | 6     | 5     | 7     | 5     | 5     | -55%                |
| COLEGIO CALDERA                                     | 166   | 237   | 282   | 260   | 267   | 319   | 310   | 334   | 363   | 408   | 451   | 172%                |
| COLEGIO MANUEL ORELLA ECHANEZ                       | 776   | 814   | 768   | 801   | 816   | 806   | 764   | 758   | 784   | 784   | 779   | 0%                  |
| COLEGIO SANTIAGO X. JAMES                           | 395   | 375   | 334   | 339   | 351   | 344   | 385   | 368   | 409   | 411   | 422   | 7%                  |
| COLEGIO MILA LAS PLAYAS                             | 628   | 561   | 562   | 521   | 511   | 443   | 492   | 505   | 629   | 637   | 709   | 13%                 |
| CENTRO DE EDUCACIÓN INTEGRADA DE ADULTOS            |       | 53    | 100   | 146   | 220   | 168   | 204   | 126   | 133   | 129   | 114   | 115%                |
| CENTRO PASTORAL DEL LENGUAJE SANTA MARIS (FAROLITO) |       |       | 36    | 53    | 76    | 82    | 77    | 82    | 74    | 82    | 80    | 122%                |

Fuente: Centro de Estudios, Mineduc.  
 Nota: Las filas sombreadas corresponde a establecimientos educacionales particulares subvencionados.

Movilidad de Estudiantes de Educación Básica a Educación Media entre establecimientos de la comuna

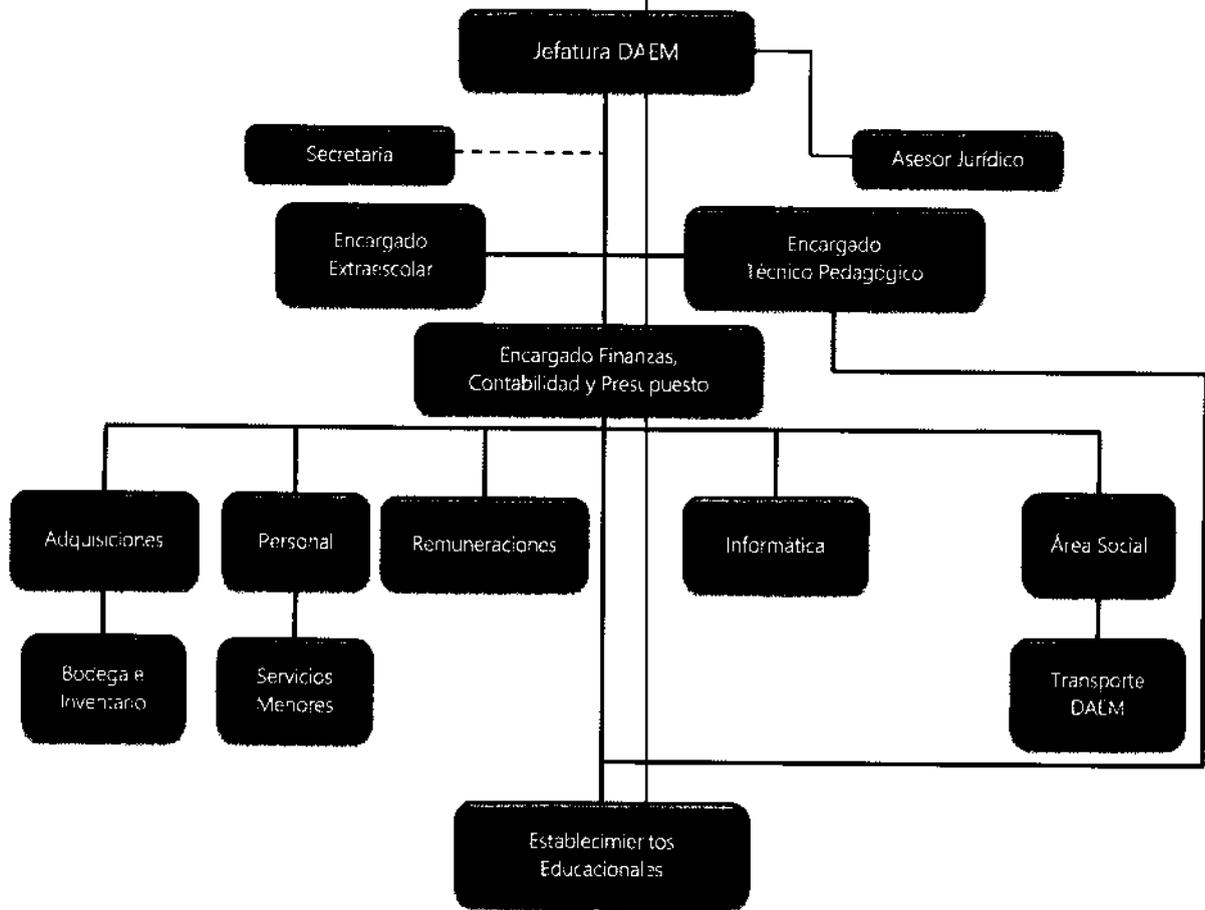
Los estudiantes al egresar de educación básica en la comuna de Caldera ven reducidas sus posibilidades de elección para continuar sus estudios de educación media. Hay solo un liceo municipal técnico profesional y 2 particulares subvencionados. Es por ello que es importante saber qué sucede con los estudiantes que aprobaron 8vo básico. En la Tabla 11 se observa el comportamiento de los estudiantes que son aprobados en octavo básico de la comuna de Caldera y su ingreso a educación media. El año 2005 egresaron de educación básica 286 estudiantes de ellos 193 lo hacían de establecimientos municipales, lo que representaba un 67% del total. El año 2014 y 2015 son aprobados alrededor de 260 estudiantes de 8vo básico y un 61% lo hace de establecimientos municipales.

El único establecimiento de dependencia municipal que ofrece educación media es el Liceo Blanco Encalada que no ha aumentado su matrícula en los últimos años en I medio y ha reducido su matrícula total en esta última década. Esto ha significado que un número superior a los 20 estudiantes que egresan del sistema municipal al año migran al particular subvencionado en primero medio. Se observa además que la comuna recibe estudiantes de otras localidades en educación media y que optan por los 2 colegios particulares subvencionados de la comuna.

Tabla 11: Movilidad de estudiantes de educación básica a educación media por dependencia.

|      | Municipal         |                   |               | Particular Subvencionado |                   |               | Migración Comunal |        |
|------|-------------------|-------------------|---------------|--------------------------|-------------------|---------------|-------------------|--------|
|      | Alumnos de Básico | Matrícula I Medio | Movilidad (1) | Aprobados 8º Básico      | Matrícula I Medio | Movilidad (1) | (2)               |        |
| 2007 | 193               |                   |               | 93                       |                   |               |                   |        |
| 2008 | 183               | 135               | -58           | 99                       | 131               | 38            | -20               | Salen  |
| 2009 | 173               | 134               | -49           | 83                       | 151               | 62            | 13                | Llegan |
| 2010 | 166               | 120               | -53           | 88                       | 145               | 62            | 9                 | Llegan |
| 2011 | 190               | 161               | -5            | 82                       | 143               | 55            | 50                | Llegan |
| 2012 | 142               | 136               | -54           | 86                       | 156               | 74            | 20                | Llegan |
| 2013 | 134               | 129               | -13           | 77                       | 145               | 59            | 46                | Llegan |
| 2014 | 141               | 114               | -20           | 98                       | 128               | 51            | 31                | Llegan |
| 2015 | 158               | 119               | -22           | 81                       | 153               | 55            | 33                | Llegan |
| 2016 | 156               | 132               | -26           | 100                      | 137               | 56            | 30                | Llegan |
| 2017 | 150               | 132               | -24           | 112                      | 147               | 47            | 23                | Llegan |
| 2018 |                   | Sin inf.          |               |                          | Sin inf.          |               |                   |        |

# ORGANIGRAMA DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN





Dotación Docente Liceo Manuel Blanco Encalada

| Asignaturas                     | TP           |              | IC           |              | AD           |              | IP           |              | EP           |              | NE            | ED            | Total          |
|---------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|----------------|
|                                 | Hrs. Clase   | Nº Clases    | 1            | 2            | 1            | 2            | 1            | 2            | 1            | 2            |               |               |                |
| Lengua Castellana y Com.        | 7:00         | 7:00         | 5:00         | 5:00         | 3:00         | 3:00         | 3:00         | 3:00         | 3:00         | 3:00         |               |               | 84:00          |
| Lengua Castellana y Com. (PD)   |              |              | 3:00         | 3:00         |              |              |              |              |              |              |               |               | 6:00           |
| Inglés                          | 5:00         | 5:00         | 3:00         | 3:00         | 2:00         | 2:00         | 2:00         | 2:00         | 2:00         | 2:00         |               |               | 58:00          |
| Inglés (PD)                     |              |              | 3:00         | 3:00         |              |              |              |              |              |              |               |               | 6:00           |
| Matemática                      | 8:00         | 8:00         | 3:00         | 3:00         | 3:00         | 3:00         | 3:00         | 3:00         | 3:00         | 3:00         |               |               | 88:00          |
| Matemática (PD)                 |              |              | 3:00         | 3:00         |              |              |              |              |              |              |               |               | 6:00           |
| Historia y Cs. Sociales         | 4:00         | 4:00         | 4:00         | 4:00         | 4:00         | 4:00         | 4:00         | 4:00         | 4:00         | 4:00         |               |               | 64:00          |
| Historia y Cs. Sociales (PD)    |              |              | 3:00         | 3:00         |              |              |              |              |              |              |               |               | 6:00           |
| Psicología                      |              |              | 3:00         |              |              |              |              |              |              |              |               |               | 3:00           |
| Filosofía                       |              |              |              | 3:00         |              |              |              |              |              |              |               |               | 3:00           |
| Biología                        | 3:00         | 3:00         | 3:00         | 3:00         |              |              |              |              |              |              |               |               | 30:00          |
| Biología (PD)                   |              |              | 3:00         | 3:00         |              |              |              |              |              |              |               |               | 6:00           |
| Física                          | 2:00         | 2:00         | 2:00         | 2:00         |              |              |              |              |              |              |               |               | 20:00          |
| Química                         | 3:00         | 3:00         | 2:00         | 2:00         |              |              |              |              |              |              |               |               | 28:00          |
| Química (PD)                    |              |              | 3:00         | 3:00         |              |              |              |              |              |              |               |               | 6:00           |
| Artes Musicales                 | 3:00         | 3:00         | 2:00         | 2:00         |              |              |              |              |              |              |               |               | 28:00          |
| Artes Visuales                  | 3:00         | 3:00         | 2:00         | 2:00         |              |              |              |              |              |              |               |               | 28:00          |
| Educación Tecnológica           | 2:00         | 2:00         |              |              |              |              |              |              |              |              |               |               | 16:00          |
| Educación Física Damas          | 2:00         | 2:00         |              | 2:00         |              | 2:00         |              | 2:00         |              | 2:00         |               |               | 24:00          |
| Educación Física Varones        | 2:00         | 2:00         | 2:00         |              | 2:00         |              | 2:00         |              | 2:00         |              |               |               | 24:00          |
| Orientación/Consejo de curso    | 1:00         | 1:00         | 2:00         | 2:00         | 1:00         | 1:00         | 1:00         | 1:00         | 1:00         | 1:00         |               |               | 18:00          |
| Religión                        | 2:00         | 2:00         | 2:00         | 2:00         |              |              |              |              |              |              |               |               | 20:00          |
| Especialidades                  |              |              |              |              | 27:00        | 27:00        | 27:00        | 27:00        | 27:00        | 27:00        | 54:00         |               |                |
| PIE (Cod. 265-266-267)          |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              | 132:00        |               | 132:00         |
| Dirección                       |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |               | 44:00         | 44:00          |
| Inspectoría Gral.               |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |               | 44:00         | 44:00          |
| Jefe UTP                        |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |               | 44:00         | 44:00          |
| Evaluador                       |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |               | 44:00         | 44:00          |
| Enc. Conv. Escolar              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |               | 44:00         | 44:00          |
| <b>Total Horas Docentes</b>     | <b>47:00</b> | <b>47:00</b> | <b>53:00</b> | <b>53:00</b> | <b>42:00</b> | <b>42:00</b> | <b>42:00</b> | <b>42:00</b> | <b>42:00</b> | <b>42:00</b> | <b>186:00</b> | <b>220:00</b> | <b>1140:00</b> |
| <b>Total Horas Alumnos</b>      | <b>42:00</b> | <b>186:00</b> | <b>0:00</b>   | <b>712:00</b>  |
| <b>Total Horas (Duplicidad)</b> | <b>5:00</b>  | <b>5:00</b>  | <b>11:00</b> | <b>11:00</b> | <b>0:00</b>   | <b>0:00</b>   | <b>428:00</b>  |

| Resumen                               | Nº docentes | Total Horas    |
|---------------------------------------|-------------|----------------|
| Plan Estudio del establecimiento      | 31          | 920:00         |
| Equipo Directivo y Técnico Pedagógico | 5           | 220:00         |
| Horas Apoyo DAEM                      | 1           | 152:00         |
| Horas S.E.P.                          | 0           | 145:00         |
| <b>Total</b>                          | <b>37</b>   | <b>1437:00</b> |

Dotación Docente Escuela José Joaquín Vallejos

| Detalle              | N° Docentes | Jornada   |
|----------------------|-------------|-----------|
| Profesor Encargado   | 1           | 44        |
| Profesor(a) Religión | 1           | 02        |
| Profesor(a) Inglés   | 1           | 03        |
| <b>Total</b>         | <b>3</b>    | <b>49</b> |