



**MAT.: APRUEBA PLAN DE SALUD COMUNAL  
AÑO 2016, DEL DEPARTAMENTO DE SALUD  
MUNICIPAL.**

ALGARROBO,

30 NOV 2015

DECRETO N°:

6095

**VISTOS:**

1. Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.
2. Ley N° 18.883 del 29.12.89, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
3. D.F.L. 1-3.063 de 1980; Interior, Traspaso de los Servicios de Salud;
4. Ley N° 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud, en especial el artículo 14.
5. D.S. 2.296 de 1995 del Ministerio de Salud; Reglamento General del Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
6. D.S. N° 1.889 de 1995, Reglamento de Carrera Funcionaria del personal regido por el Estatuto del Personal de Salud Municipal.
7. D.A. No. 915 del 10.12.1998, Reglamento Carrera Funcionaria de los Servicios de Salud de la I. Municipalidad de Algarrobo;
8. D.A. No. 3.445 de 06.12.2012 (Asume Alcaldía);
9. D.A. N° 5.402 de 10.12.2014, Aprueba acuerdo N° 166 del H. Concejo Municipal, sesión Ordinaria N° 34 de 03.12.2014, Aprueba Presupuesto Municipal para el año 2015.
10. D.A. N° 5.424 de fecha 10.12.2014, Aprueba Presupuesto ingresos y gastos I. Municipalidad de Algarrobo año 2015.
11. D.A. N° 5.631 de 29.12.2014, Aprueba Presupuesto de Salud año 2015.
12. D.A. N° 3.813 del 05.08.2015, Aprueba Subrogancias que se indican.
13. D.A. N° 6.070 de fecha 27.11.2015, que aprueba el acuerdo N° 171 del H. Concejo Municipal de Algarrobo, en Sesión Extraordinaria N° 14 de fecha 26.11.2015.

**CONSIDERANDO:**

-Artículo 56 de la ley 19.378" Los establecimientos municipales de atención primaria de salud cumplirán las normas técnicas, planes y programas que sobre la materia imparta el Ministerio de Salud. No obstante, siempre sin necesidad de autorización alguna, podrán extender, a costo municipal o mediante cobro al usuario, la atención de salud a otras prestaciones" "Las entidades administradoras definirán la estructura organizacional de sus establecimientos de atención primaria de salud y de la unidad encargada de salud en la entidad administradora, sobre la base del plan de salud comunal y del modelo de atención definido por el Ministerio de Salud"

-La Ley 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, en su título II, del Alcalde, Párrafo 1° Disposiciones generales, artículo 56, inc. 2°, establece que "...el alcalde deberá presentar, oportunamente y en forma fundada, a la aprobación del concejo, el plan comunal de desarrollo, el presupuesto municipal, el plan regulador, las políticas de la unidad de servicios de salud y educación y demás incorporados a su gestión..."

-Decreto Alcaldicio N° 6.070 de fecha 27.11.2015 que aprueba el Acuerdo N° 171, del H. Concejo Municipal de Algarrobo en Sesión Extraordinaria N° 14 de fecha 26.11.2015, mediante el cual por unanimidad de los concejales presentes, acuerdan aprobar "El Plan de Salud 2016", presentada por el Dpto. de Salud Municipal.

**DECRETO:**

- I. Apruébese el Plan de Salud Comunal del Departamento de Salud Municipal, para el año 2016.
- II. Adjúntese Plan de Salud Comunal del Departamento de Salud Municipal 2016, al presente Decreto Alcaldicio, como parte integrante del mismo.

**ANOTESE, COMUNIQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHIVASE.**



MARIA DE LOS ANGELES VALDENEGRO OLIVARI  
SECRETARIA MUNICIPAL (S)



JAIME GALVEZ FUENZA  
ALCALDE



JGF/MVO/PMP/MBA/dto.

**DISTRIBUCION:**

- Secretaría Municipal (2).
- Unidad de Control (1).
- Archivo Desam (1).

CONTROL INTERNO

RECIBIDA DOCUMENTO: 0 NOV 2015

FECHA: [ ]

SALIDA DOCUMENTO: [ ]

FECHA: [ ]

NOMBRE: [ ]



I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## PLAN DE SALUD 2016



CESFAM ALGARROBO | Institucional CESFAM Algarrobo



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## INDICE

|  |     |
|--|-----|
| i VISION.....  | 3   |
| ii MISION.....   | 3   |
| I. INTRODUCCION .....  | 3   |
| II. DIAGNOSTICO DE SALUD COMUNAL DE ALGARROBO .....                            | 7   |
| II. a. Antecedentes Generales de la Comuna de Algarrobo .....                  | 7   |
| II. b. Antecedentes Demográficos .....   | 11  |
| II. c Descripción Epidemiológica .....   | 17  |
| II. d. Ficha de Salud CESFAM Algarrobo.....                                    | 33  |
| II. e. Diagnostico Participativo .....   | 37  |
| II. f. Diagnóstico participativo sobre discapacidad 2013 – 2016 .....          | 47  |
| II. g. Encuesta de satisfacción usuarios CESFAM algarrobo 2014. ....           | 53  |
| II h Principales Recursos de Salud .....                                       | 58  |
| III. OBJETIVOS PROGRAMATICOS 2016 .....  | 59  |
| IV. PLAN DE ACCION 2016 .....  | 60  |
| IV. a. LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS Y SUS INDICADORES.....                        | 60  |
| IV. b. PLANIFICACIÓN ACTIVIDADES DE GESTIÓN GENERAL .....                      | 66  |
| IV. c. PLAN DE GESTIÓN COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA .....           | 71  |
| IV. d PLANIFICACIÓN ACTIVIDADES TRABAJO CON FAMILIAS EQUIPOS DE CABECERA... .. | 73  |
| IV. e CUIDADOS DE SALUD A LO LARGO DE LA VIDA.....                             | 79  |
| V. CARTERA DE SERVICIOS.....   | 160 |
| VI. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES CESFAM ALGARROBO .....                         | 163 |
| VI. 1 PROGRAMA ACTIVIDADES MATERNO Y RN .....                                  | 163 |
| VI. 2 PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL NIÑO Y LA NIÑA .....                     | 164 |
| VI. 3 PROGRAMACION ACTIVIDADES DE ADOLESCENTE.....                             | 166 |
| VI.4 PROGRAMACION ACTIVIDAD ADULTO.....  | 167 |
| VI.5 PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL ADULTO MAYOR .....                        | 169 |
| VI.6 PROGRAMACION DE ACTIVIDADES SALUD FAMILIAR.....                           | 171 |
| VI.7 PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEPENDENCIA SEVERA .....                      | 171 |
| VI.8 PROGRAMACION DE ACTIVIDADES PROCEDIMIENTOS .....                          | 172 |
| VI.10 PROGRAMACION HORAS INDIRECTAS .....                                      | 175 |
| VI. 11 BALANCE PROGRAMACION .....  | 176 |
| VII. DOTACION ATENCION PRIMARIA ALGARROBO .....                                | 177 |
| VIII. PLAN ANUAL DE CAPACITACION 2016 .....                                    | 180 |
| IX. PLAN DE AUTOCUIDADO.....   | 191 |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## **VISIÓN DESAM ALGARROBO**

“Ser administrador de un Sistema de Atención Primaria de Salud innovador, resolutivo y de excelencia que permita satisfacer las necesidades de los usuarios”.

## **MISIÓN DESAM ALGARROBO**

“Contribuir al desarrollo de la comuna de Algarrobo, a través de la aplicación de los lineamientos estratégicos y políticas públicas establecidas por el Ministerio de Salud, administrando con eficacia y eficiencia los recursos humanos, financieros y físicos de la Atención Primaria de Salud en beneficio de nuestra población objetivo”.

## **VISIÓN CESFAM ALGARROBO**

“Construir juntos una salud familiar de calidad,  
es nuestro compromiso con ustedes”

(31 agosto 2012)

## **MISIÓN CESFAM ALGARROBO**

“Brindar una atención integral basada en el modelo de salud familiar, con una mirada intercultural que entregue satisfacción a las demandas de salud de la población, procurando dar una atención de calidad, oportuna y eficaz; mediante acciones de promoción, prevención, rehabilitación, docencia y participación activa de la comunidad, otorgada por un equipo de salud capacitado y comprometido con los usuarios de la Comuna de Algarrobo”

(12 noviembre 2012)



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## I. INTRODUCCION

El sistema de salud de nuestro País, ha presentado evolución en el tiempo, desde la municipalización de la atención primaria hasta la reforma en salud; El organismo rector, Ministerio de Salud, ha establecido un sistema de red asistencial basado en atención primaria. Los municipios han sido protagonistas en acercar la salud a la comunidad y las personas, asumiendo con responsabilidad los servicios sanitarios.

Actualmente el Minsal impulsa el Modelo de Atención Integral en salud con enfoque familiar y comunitario, posicionando a los centro de salud familiar como principal puerta de entrada a la red asistencial. El Cestam Algarrobo se presenta como el dispositivo de salud primario de la comuna de Algarrobo, que contempla un Servicio de atención primaria de urgencia, dos postas de salud rural y dos módulos dentales; estos establecimientos realizan las prestaciones percapitadas y los programas de reforzamiento de la atención primaria junto a los programas impulsados por la municipalidad, mediante equipos multidisciplinarios que desempeñan funciones sanitarias, en los territorios de la comuna que se encuentran sectorizados.

El presente documento, es un instrumento de gestión de salud para la Comuna de Algarrobo, que pretende brindar atención integral, continua y centrada en las personas, mediante actividades de promoción, prevención, tratamiento, curación y rehabilitación de los usuarios. Concordante con los objetivos sanitarios, los objetivos del Servicio de Salud Valparaíso San Antonio y las necesidad de la población de Algarrobo.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

Los límites geográficos de cada sector son los siguientes:

| SECTOR ROJO   | SECTOR AZUL  | SECTOR VERDE  |
|---|--|---|
| <b>Límite Sur:</b><br>Con el Quisco                               | <b>Límite Sur:</b><br>Quebrada Las Casas<br>(Hasta paradero taxis) | <b>Límite Sur:</b><br>Quebrada Grande (El Yeco)                       |
| <b>Límite Norte:</b><br>Quebrada Las Casas (Hasta paradero taxis) | <b>Límite Norte:</b><br>Quebrada El Yeco                           | <b>Límite Norte:</b><br>Limite Yeco- San José<br>(Quebrada La Gloria) |
| <b>Limite Este:</b><br>Camino hacia Casablanca                    | <b>Límite Este:</b><br>Casablanca-San José                         | <b>Límite Este:</b><br>Casablanca                                     |
| <b>Límite Oeste:</b><br>Mar                                       | <b>Límite Oeste:</b><br>Mar  | <b>Límite Oeste:</b><br>Mar   |

Territorio que corresponde a cada Sector:

Sector Rojo:

El Litre, camino Casablanca por el Litre, Condominio Puertas del Mar, Sector El Manzano, Alcázar de Torres, Rancho Paraíso, Los Pinares de Algarrobo, Villa Rapa Nui, Villa Acapulco, Condominio Los Aromos, Albatros, Obreros Municipales, Villa El SAG, Villa Los Jardines, El Canelo, La Puntilla, Villa Buen retiro, Villa El Tranque, Villa El Litre, Parque Residencial, Villa Mineduc, Las Tinajas.

Sector Azul:

Villa Los Claveles I, Villa Los Claveles II, Villa Bosque del Mar I, Villa El Mar I, Villa El Mar II, Brisas Algarrobinas, Algarrobo Centro, Stella Maris, Los Bosques de Algarrobo (cerca del Cementerio), Aguas Marinas, Los Pitigues, Condominio Aquilón, Lomas de Algarrobo, Camino Casablanca por Aguas Marinas, El Olivar, Algarrobo Norte, Mirasol.

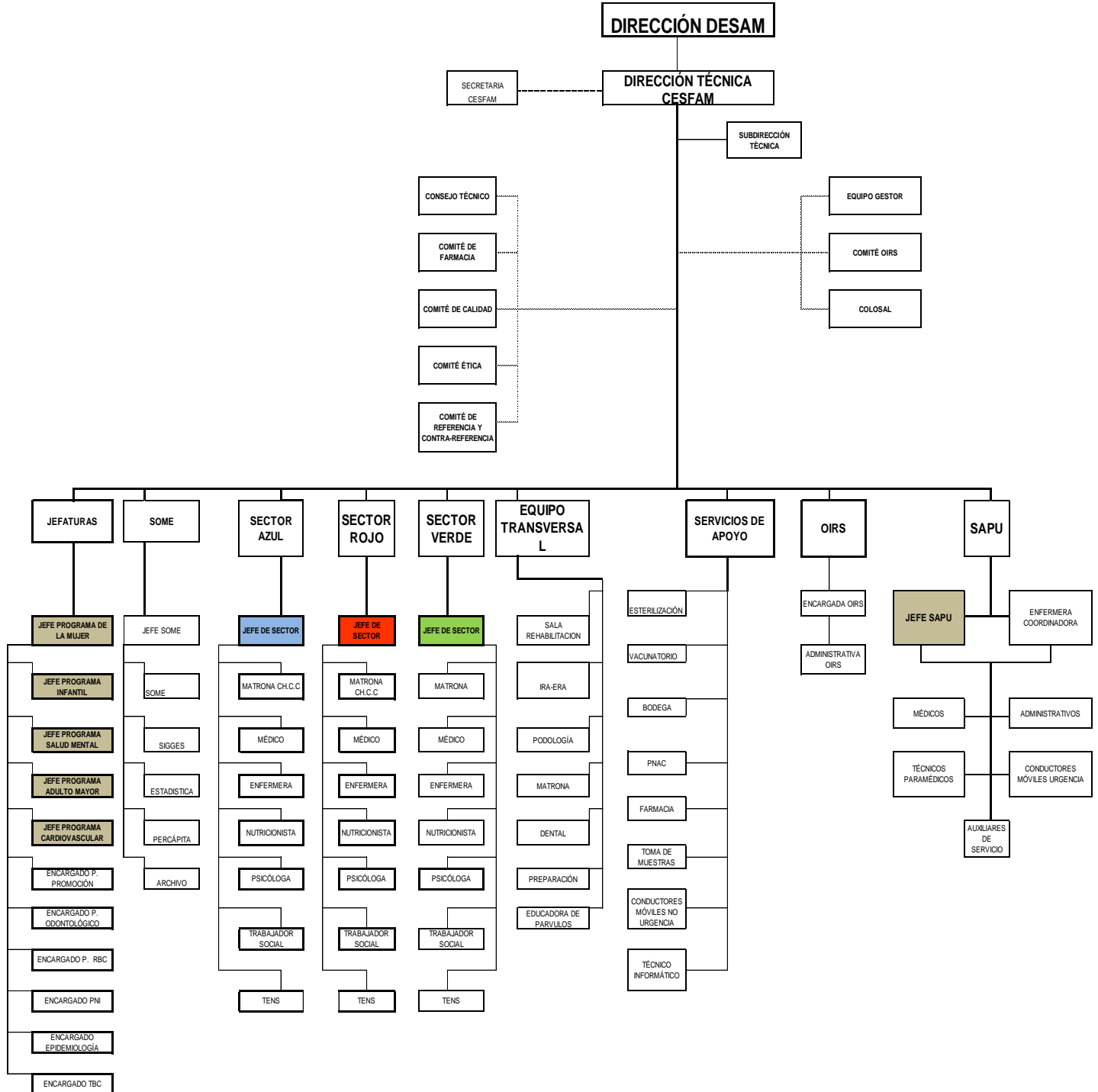
Sector Verde: El Yeco, Tunquén, San José.



"Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes"

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

## Organigrama Cestfam

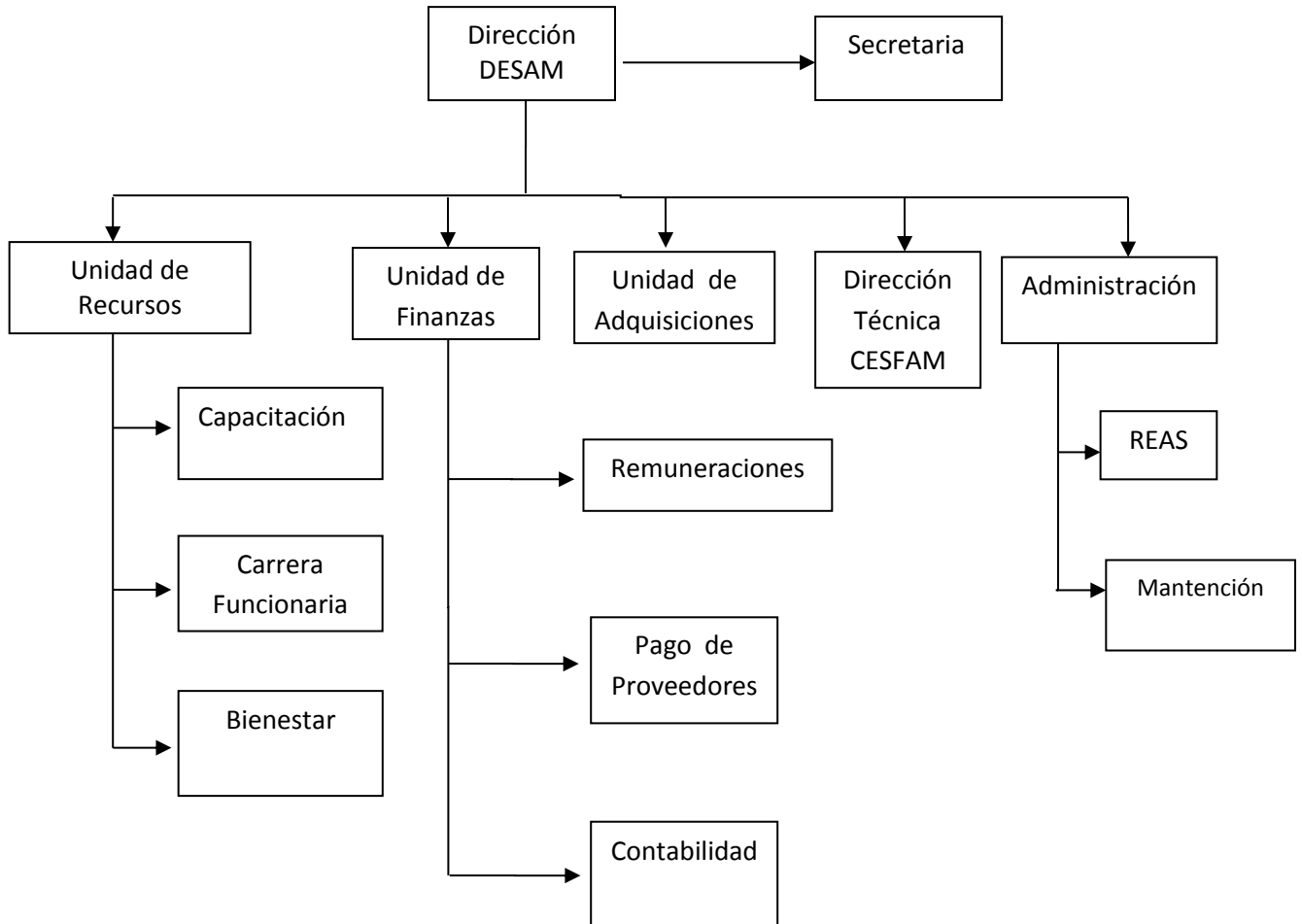




*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

## Organigrama Desam





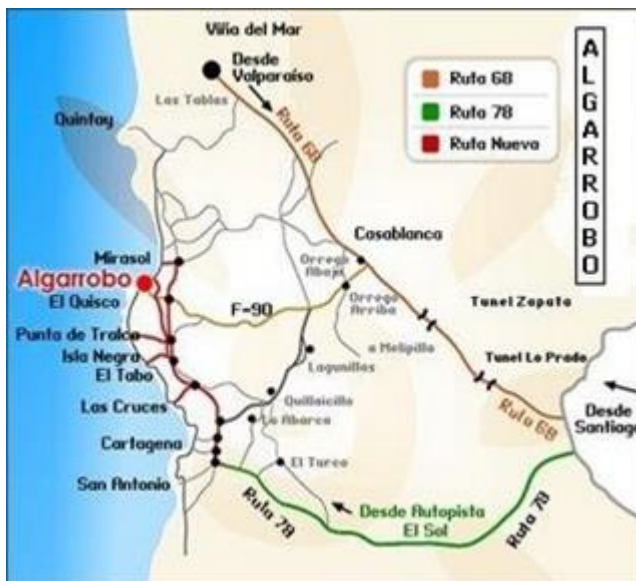
## II. DIAGNOSTICO DE SALUD COMUNAL DE ALGARROBO

### II. a. Antecedentes Generales de la Comuna de Algarrobo

#### Identificación del Área

Pertenece a la Provincia de San Antonio en la Quinta región de Valparaíso. Está ubicada frente al Océano Pacífico a 33°27' de latitud sur y 71°30' longitud Oeste en el centro del País, sus límites son: al Norte el estero Tunquén y la comuna de Casablanca, al Este limita con la comuna de Casablanca, al Sur limita con la Quebrada Las Petras y la comuna de El Quisco y por el Oeste limita con el Océano Pacífico.

Algarrobo es una comuna del litoral central y también un balneario. Es conocida como la “Capital Náutica de Chile”, ya que se practican diversos deportes acuáticos: velas, surf y otros. Es considerada una zona de descanso, especialmente en verano, donde llega gran cantidad de turistas.





*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## Red Vial

Principales vías de acceso a la comuna:

**Tabla N°1: Vías de acceso comuna Algarrobo**

| Nombre  | Tipo                      | Extensión | Cubierta    |
|---|---------------------------|-----------|-------------|
| Ruta 68 a Algarrobo                                   | Autopista<br>Concesionada | 33 km     | Pavimentado |
| Camino costero Mirasol – Cartagena                    | Urbana de uso público     |           | Pavimentado |
| Ruta Cartagena – Algarrobo –<br>Casablanca            | Autopista<br>Concesionada |           | Pavimentado |
| Camino a las Dichas, Mirasol, El Yeco,<br>El Crucero  | Carretera Rural           |           | Pavimentado |
| Camino Mirasol – El Crucero – Las<br>Dichas – Tunquén | Carretera Rural           |           | Pavimentado |

## Clima

El litoral central posee un clima templado cálido occidental, determinado por corrientes marinas frías que barren las costas y los vientos del mar que moderan las temperaturas. Debido a esto existe poca diferencia de temperatura durante el año y en general son zonas de moderadas lluvias de invierno y sequía en verano. La diferencia media entre las temperaturas del día y la noche en invierno y verano es de 5°C. La humedad media relativa del aire a mediodía en verano es 65%. La precipitación anual tiene una media de 462 mm de lluvia, concentrada en los meses de mayo a octubre; los meses de noviembre a abril son considerados secos.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## Geología – Geomorfología

### Topografía y Suelos

La Comuna está caracterizada por lomajes suaves ondulados de relieve achatado que ha disminuido su altura desde la cordillera de la costa hacia el mar, formando las planicies o mesetas litorales. La elevación promedio es de 240 mts. Sobre el nivel del mar; encontrándose algunos promontorios como el cerro Alto de Piedra 593 msnm y San José con 485 msnm.

El suelo es de baja calidad agrícola caracterizado como seco Costero, con características gredosas que dificultan el trabajo agrícola o el cultivo generalizado

### Hidrografía y Pluviometría

Las características hidrológicas de la zona están representadas por la presencia de esteros que nacen en la cordillera de la costa, y poseen un régimen exclusivamente pluvial que hace crisis en verano.

Las principales cuencas hídricas son el Estero de Casablanca y sus aportantes de la Quebrada de la Medialuna, Pulgares, El Mondongo, Estero Los Pitalles y Quebrada Grande; Quebrada San José, Quebrada El Yugo; Estero El Membrillo y sus aportantes Quebrada Las Raíces, Estero San Jerónimo; Quebrada El Quisco y Quebrada Las Petras en el límite, de algún modo responsable de la separación del poblado y la dificultad de establecer caminos de fácil acceso entre ellos.

La Bahía de Algarrobo, puede estimarse como defendida de los vientos predominantes por el avance de la Península de Punta del Fraile o Isla de los Pájaros Niños, de ahí que el mar sea generalmente bastante calmo y se generen las condiciones óptimas para los deportes náuticos.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

El régimen de precipitaciones es altamente influenciado por el anticiclón del pacífico con el máximo invernal de 65%.

### Flora y Fauna

En Algarrobo se pueden encontrar varios tipos de árboles tales como: Boldo, Maitén, Canelo, Peumo, Huingán, Petrillo, Molle, Naranjillo y Algarrobo.

A sus costas llega a anidar el Pingüino de Humboldt. Se establece en el islote Pájaro Niño, nombre con que se conoce también a ésta ave, siendo éste su límite más septentrional de nidificación. Comparte el islote con el Pingüino de Magallanes.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## II. b. Antecedentes Demográficos

### Población

**Tabla N°2: Antecedentes Demográficos año 2012**

| <b>Población</b>                          | <b>Año 2012</b> |
|---|-----------------|
| Población Comunal Estimada por INE        | 10.359          |
| Porcentaje de Población Comunal Femenina  | 49,23           |
| Porcentaje de Población Comunal Masculina | 50,77           |

Fuente: SINIM

**Tabla N°3: Variación de Población 2002 – Proyección 2012, Algarrobo, Región de Valparaíso, País**

| <b>Territorio</b>        | <b>Año 2002</b>   | <b>Año 2012</b>   | <b>Variación (%)</b> | <b>REPRESENTACION</b> |
|--------------------------|-------------------|-------------------|----------------------|-----------------------|
| <b>Comuna Algarrobo</b>  | 8.601             | 13.742            | 56.60                | <b>0,765%</b>         |
| <b>Región Valparaíso</b> | 1.539.852         | 1.795.765         | 16.60                | <b>10,321%</b>        |
| <b>País</b>              | <b>15.116.435</b> | <b>17.398.632</b> | <b>15.10</b>         | <b>100,%</b>          |

Fuente: Biblioteca Congreso Nacional, Indicadores Comunales 2013

De acuerdo a los datos censales del año 2002, la comuna de Algarrobo contaba con una población de 8.601 personas, con una superficie de 176 Km<sup>2</sup>. correspondía a una comuna con una densidad poblacional, equivalente a 48,9 habitantes por kilómetro cuadrado. Al comparar con los datos de población del año 2012, podemos observar que la comuna ha experimentado un crecimiento absoluto de 5.141 personas, es decir un incremento relativo de 56,6%; con una densidad actual de 78,1 habitantes por kilómetro

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

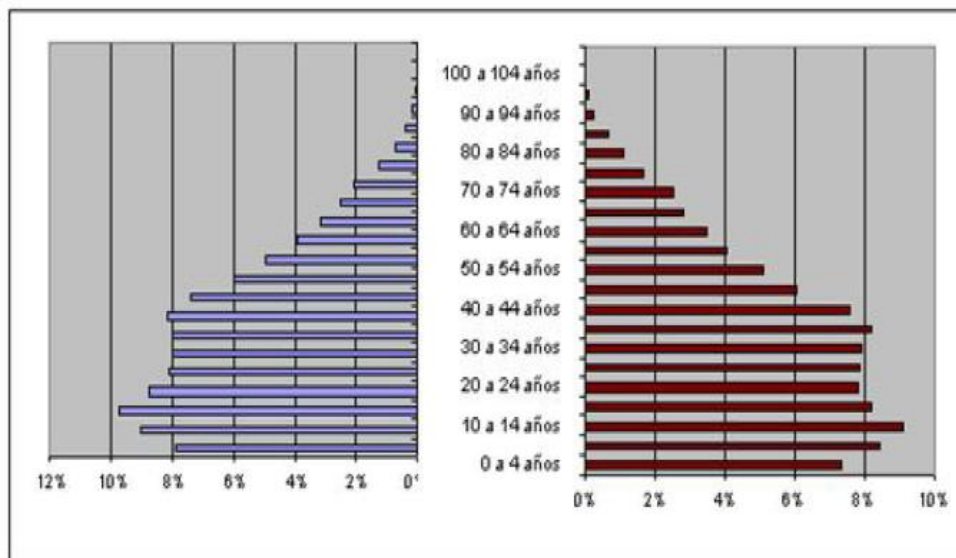
cuadrado. Este incremento es muy superior al incremento de la Región y el País estimados en un 15% aproximadamente.

De acuerdo a las proyecciones de población al 30 de junio de 2013, realizadas por el Instituto Nacional de Estadísticas, la comuna tendría alrededor de 14 mil habitantes el año 2013, representando el 0,8% de la población proyectada para la región de Valparaíso y 0,1% de la población proyectada para el país.

En cuanto a la distribución de la población en urbana o rural, no están disponibles aún estos datos del censo 2012, sin embargo en el 2002, un 77,06% de la población de la comuna de Algarrobo es considerada urbana (6.628 habitantes (2002) y 22,9% se considera rural (1.973 habitantes (2002)). En la región de Valparaíso la población urbana y rural es 91,56% y 8,43%, en forma respectiva, a nivel país la población urbana y la rural es 86,6% y 13,4% respectivamente.

### Estructura de población según grupo etario y género

**Gráfico N°1: Distribución de población según grupo etario y sexo, Chile, censo año 2002**

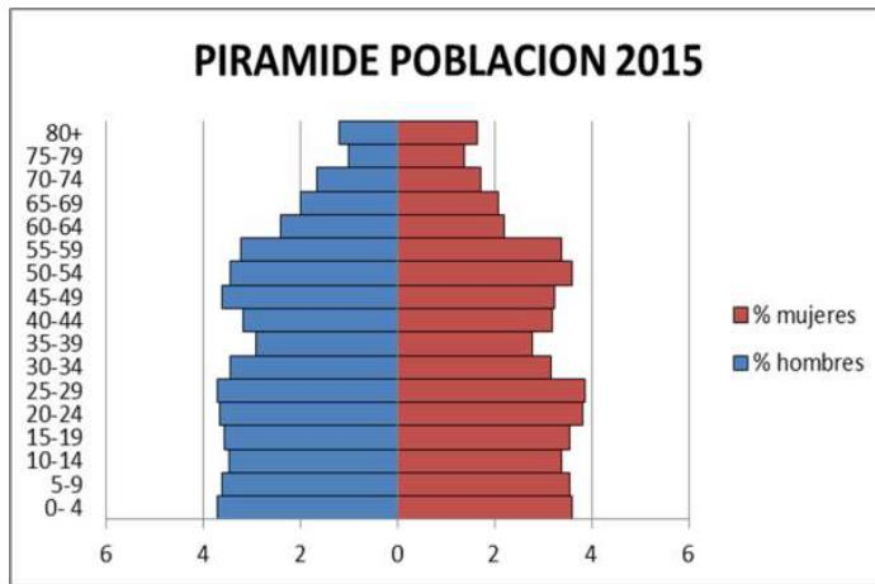


Fuente: DEIS, MINSAL

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

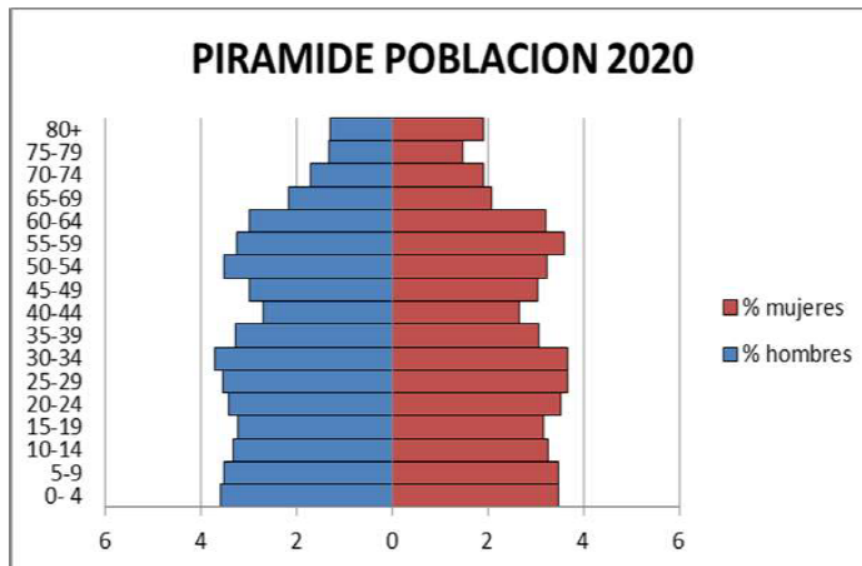
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

**Grafico N°2: Distribución de población según grupo etario y sexo, comuna de Algarrobo, Proyección Año 2015**



Fuente: INE

**Grafico N°3: Distribución de población según grupo etario y sexo, comuna de Algarrobo, Proyección Año 2020**



Fuente: INE



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

En términos de población general la población femenina (49,23%) es levemente inferior a la población masculina (50,77%). La variación que ha experimentado la pirámide de población de la comuna no es diferente a la realidad país, con un estancamiento de la población menor de 5 años en la última década y un incremento de la población joven de 20 a 30 años, la población adulta de 45 a 64 años y la población adulta mayor.

Esta estructura de población se proyecta al año 2020 con un aumento significativo de la población adulta joven de 25 a 35 años y un aumento sostenido de población mayor de 65 años.

#### Índice de masculinidad

**Tabla N°4: Índice de masculinidad comuna de Algarrobo, Región de Valparaíso y País, año 2002 y proyección 2012.**

| Territorio                  | Año 2002         |                  | Proyección 2012  |                  | Índice Masculinidad |            |
|-----------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|---------------------|------------|
|                             | Hombre           | Mujer            | Hombre           | Mujer            | 2002                | 2012       |
| <b>Comuna de Algarrobo</b>  | 4.369            | 4.232            | 6.737            | 6.735            | 103                 | <b>100</b> |
| <b>Región de Valparaíso</b> | 752.828          | 787.024          | 884.387          | 911.378          | 96                  | <b>97</b>  |
| <b>País</b>                 | <b>7.447.695</b> | <b>7.668.740</b> | <b>8.610.934</b> | <b>8.787.698</b> | <b>97</b>           | <b>98</b>  |

Fuente: Biblioteca Congreso Nacional, Indicadores Comunes 2013; INE

Al observar el índice de masculinidad de la comuna, la proyección para el año 2012 es superior al año 2002 donde existían 103 hombres por cada 100 mujeres; en la actualidad sube a 100 hombres por cada 100 mujeres.





*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

### Índice de dependencia demográfica y adultos mayores

**Tabla N°5: Índice de dependencia demográfica y adultos mayores, comuna de Algarrobo, Región de Valparaíso y país, año 2002 y proyección 2012.**

| Territorio                  | Índice de Dependencia Demográfica |                 | Índice de Adultos mayores |                 |
|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------|
|                             | 2002                              | Proyectada 2012 | 2002                      | Proyectada 2012 |
| <b>Comuna de Algarrobo</b>  | 55                                | 52              | 42                        | 55              |
| <b>Región de Valparaíso</b> | 52                                | 47              | 40                        | 55              |
| <b>País</b>                 | 51                                | 46              | 31                        | 44              |

Fuente: Biblioteca Congreso Nacional, Indicadores Comunales 2013; INE

El índice de dependencia demográfica representa la razón entre la población potencialmente dependiente (menores de 15 años y mayores de 64 años) y aquella potencialmente activa (de 15 a 64 años). Al revisar la tabla podemos observar que el índice de dependencia demográfica de la comuna de Algarrobo, tanto el año 2002 como su proyección 2012 es superior a la Región y el País. El año 2002 existían 55 personas potencialmente dependientes por cada 100 personas potencialmente activas; este índice disminuye a 52 por 100 al año 2012.

El índice de adultos mayores representa el número de adultos mayores de 60 ó 65 años y más por cada 100 niños de 0 a 14 años; al observar la tabla podemos observar el cambio demográfico que ha experimentado nuestra comuna al igual que la Región y el País; este índice el año 2002 mostraba 42 adultos mayores por cada 100 niños de 0 a 14 años, éste aumenta a 55 por 100 al año 2012.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

### Pueblos Originarios

**Tabla N°6: Población según etnia declarada Casen años 2003-2006-2009, comuna de Algarrobo, Región de Valparaíso y País.**

| Etnia        | Cantidad de Personas |               |               | % según Territorio (2009) |            |            |
|--------------|----------------------|---------------|---------------|---------------------------|------------|------------|
|              | 2003                 | 2006          | 2009          | Comuna                    | Región     | País       |
| Atacameño    | 0                    | 45            | 0             | 0                         | 0          | 0          |
| Aymara       | 0                    | 0             | 0             | 0                         | 0          | 1          |
| Mapuche      | 111                  | 154           | 626           | 6                         | 3          | 6          |
| Rapanui      | 0                    | 0             | 0             | 0                         | 0          | 0          |
| Otras        | 9.275                | 10.624        | 9.709         | 94                        | 97         | 93         |
| <b>Total</b> | <b>9.386</b>         | <b>10.823</b> | <b>10.335</b> | <b>100</b>                | <b>100</b> | <b>100</b> |

Fuente: Biblioteca Congreso Nacional, Indicadores Comunes 2012; INE

En Algarrobo un 6% de la población, equivalente a 626 personas refiere pertenecer a la etnia mapuche de acuerdo a encuesta CASEN año 2009. El enfoque intercultural no es una necesidad declarada por los usuarios en la actualidad.



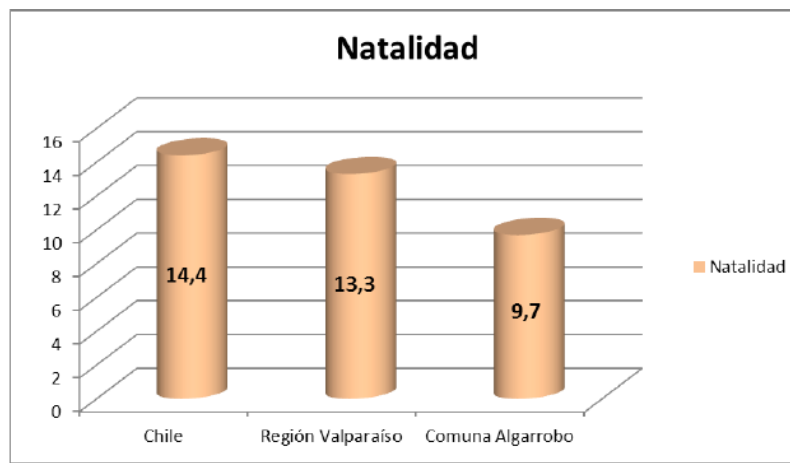
*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## II. c Descripción Epidemiológica

### II c 1 Descripción de Salud

#### Natalidad

**Gráfico N°4: Tasa de Natalidad Comuna de Algarrobo, Región de Valparaíso y País.**



Fuente: DEIS, MINSAL

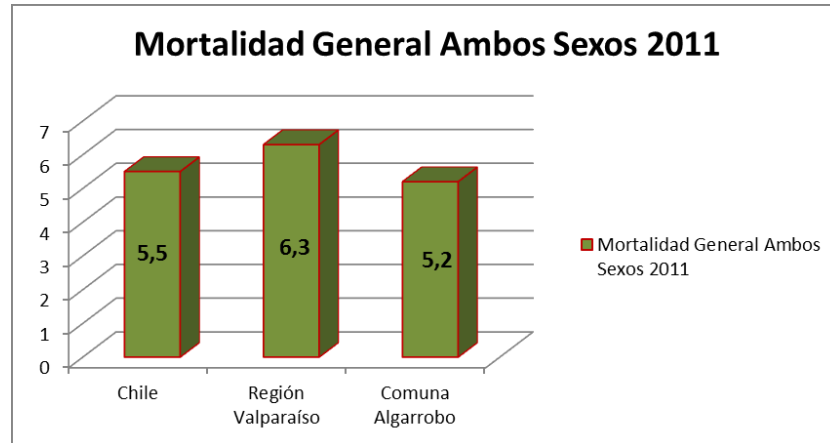
La tasa de natalidad de Algarrobo corresponde a 9,7% ubicándose bajo el 13,3% de la Región de Valparaíso y la del País correspondiente a 14,4%.

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

## Mortalidad General

**Grafico N°5: Mortalidad General Ambos Sexos Comuna de Algarrobo, Región de Valparaíso y País año 2011**



Fuente: DEIS, MINSAL

La Tasa de Mortalidad General de la Región de Valparaíso registra 6.3% y se ubica sobre la País correspondiente a 5,5%, la comuna de Algarrobo se presenta con un 5,2%. Esta última posee la tasa más baja de mortalidad.

## Mortalidad en Adultos Mayores

**Grafico N°6: Tasa Mortalidad Adulto Mayor comuna de Algarrobo, Región de Valparaíso y País**



Fuente: DEIS, MINSAL

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

La Tasa de mortalidad en Adultos Mayores en Algarrobo es de 25.9%, la Región de Valparaíso registra un 29.8% y el País un 29,9%.

### Índice de Swaroop

**Tabla N°7: Mortalidad General e Índice de Swaroop según sexo; País, R. de Valparaíso y Provincia de San Antonio año 2011**

| Región y comuna      | Mortalidad General* |      |             |      |             |      | ÍNDICE DE SWAROOP** |        |       |
|----------------------|---------------------|------|-------------|------|-------------|------|---------------------|--------|-------|
|                      | Ambos Sexos         |      | Hombre      |      | Mujer       |      | Ambos Sexos         | Hombre | Mujer |
|                      | Defunciones         | Tasa | Defunciones | Tasa | Defunciones | Tasa |                     |        |       |
| <b>Total País</b>    | 98.711              | 5,7  | 51.814      | 6,0  | 46.897      | 5,3  | 77,4%               | 72,0%  | 83,4% |
| <b>De Valparaíso</b> | 11.677              | 6,5  | 5.909       | 6,7  | 5.768       | 6,3  | 81,5%               | 76,5%  | 86,6% |
| <b>Algarrobo</b>     | 71                  | 5,3  | 40          | 5,9  | 31          | 4,6  | 85,9%               | 77,5%  | 96,8% |
| <b>Cartagena</b>     | 134                 | 5,2  | 67          | 5,2  | 67          | 5,2  | 82,8%               | 82,1%  | 83,6% |
| <b>El Quisco</b>     | 87                  | 5,5  | 47          | 5,8  | 40          | 5,2  | 81,6%               | 78,7%  | 85,0% |
| <b>El Tabo</b>       | 63                  | 5,3  | 33          | 5,5  | 30          | 5,1  | 93,7%               | 90,9%  | 96,7% |
| <b>San Antonio</b>   | 705                 | 7,1  | 362         | 7,3  | 343         | 6,8  | 76,3%               | 68,8%  | 84,3% |
| <b>Santo Domingo</b> | 50                  | 5,4  | 32          | 6,9  | 18          | 3,9  | 78,0%               | 78,1%  | 77,8% |

Fuente: DEIS, MINSAL

(\*) Por 1.000 habitantes

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

La comuna de Algarrobo presenta una tasa de mortalidad general de 5.3, ubicándose 1.2 puntos por debajo de la tasa de la región, 6.5 x 1000 hab. Luego de la Comuna de Cartagena, presenta uno de los índices más bajo de la provincia junto con El Tabo.

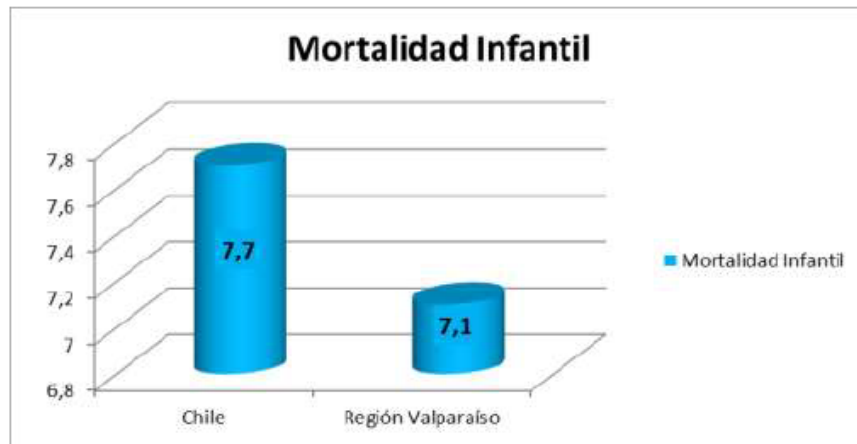
Al agregar el índice de Swaroop, que representa la proporción de fallecimientos entre personas de 60 años o más por cada 100 defunciones totales (un valor más elevado

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

indica una mejor situación sanitaria), Algarrobo presenta índices mejores que la región y el país, especialmente en mujeres.

### Tasa de Mortalidad Infantil

**Gráfico N° 7: Tasa de mortalidad infantil, País, Región de Valparaíso**



Fuente: DEIS, MINSAL

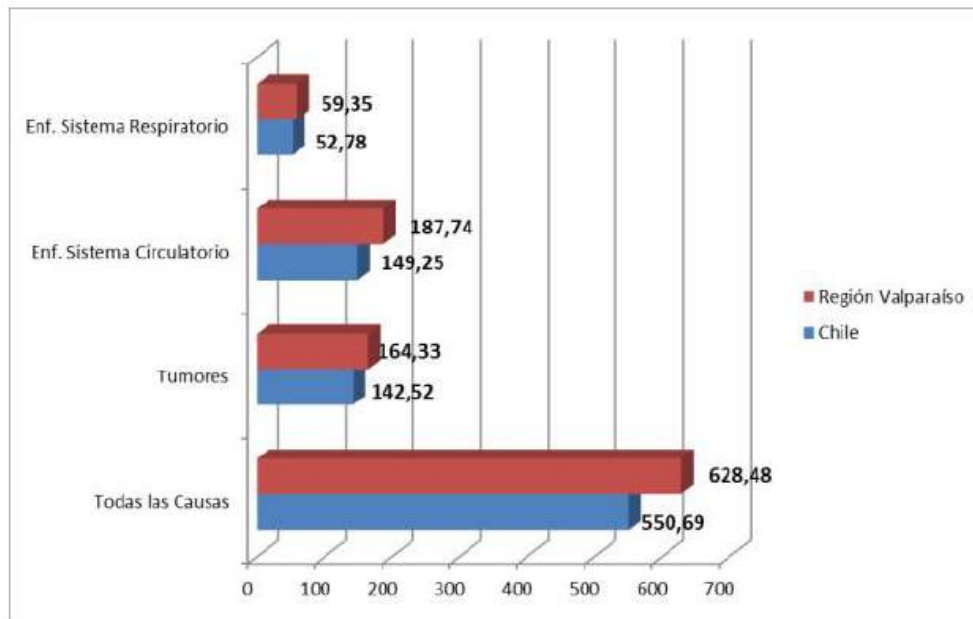
La tasa de mortalidad infantil es menor en la Región de Valparaíso, en relación a la nacional.

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

## Mortalidad por Causas

**Grafico N°8: Defunciones por grandes grupos de causa de muerte, Región de Valparaíso, año 2011**



Fuente: DEIS, MINSAL

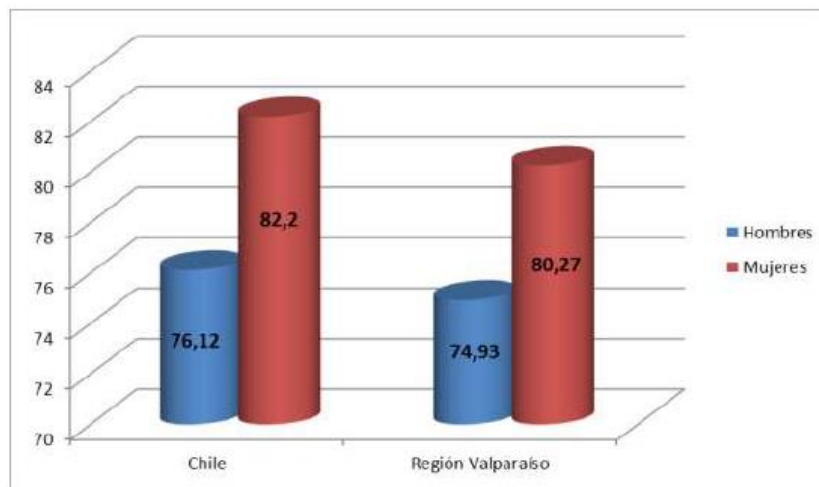
Las principales causas de muerte para la Región de Valparaíso al año 2011 son las enfermedades del sistema circulatorio, los tumores y enfermedades del Sistema Respiratorio.

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

### Esperanza de Vida al Nacer

Esta variable contiene el número promedio de años de vida para un grupo de personas nacidas en el mismo año, si la mortalidad para cada edad se mantiene constante en el futuro. La entrada incluye el total de la población, así como los componentes masculino y femenino. La esperanza de vida al nacer es también una medida general de la calidad de vida en un país y resume la tasa de mortalidad para todas las edades.

**Grafico N° 9: Esperanza de Vida al Nacer, País, Región de Valparaíso**



Fuente: DEIS, MINSAL

La esperanza de vida estimada para la población que vive en la Región de Valparaíso, es levemente inferior a lo estimado a nivel nacional.

### Años de Vida Potencial Perdidos (AVPP)

Una muerte prematura es cuando ocurre antes de una edad predeterminada, en este caso antes de los 80 años de vida; al considerar la edad en la muerte permite evaluarla no sólo como el evento en sí mismo, sino en qué momento de la vida ocurre. Los AVPP muestran que mientras más temprano sea la muerte, mayor es la cantidad de vida perdida. Es una de las medidas del impacto relativo de varias enfermedades y problemas





*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

de salud en la sociedad que ilustran sobre las pérdidas que sufre la sociedad como consecuencia de la muerte de personas jóvenes o de fallecimientos prematuros.

**Tabla N°8: AVPP por grupos de causas, Región de Valparaíso y Comuna de Algarrobo, ambos sexos, año 2000 y 2011**

| Grupo de Causas                          | Región de Valparaíso |                | Comuna de Algarrobo |            |
|--|----------------------|----------------|---------------------|------------|
|  | Año 2000             | Año 2011       | Año 2000            | Año 2011   |
| <b>Total General</b>                     | <b>124.239</b>       | <b>125.200</b> | <b>544</b>          | <b>677</b> |
| <b>Resto de causas externas</b>          | 7.776                | 6.216          | 13                  | 101        |
| <b>Accidentes de transporte</b>          | 8.069                | 7.162          | 0                   | 0          |
| <b>Lesiones autoinfligidas</b>           | 6.206                | 8.168          | 28                  | 75         |
| <b>Agresiones</b>                        | 2.740                | 2.886          | 0                   | 50         |
| <b>Enfermedades por VIH</b>              | 2.140                | 1.824          | 0                   | 0          |
| <b>Tumores malignos</b>                  | 27.676               | 30.594         | 94                  | 169        |
| <b>Enfermedades sistema circulatorio</b> | 21.615               | 22.193         | 148                 | 122        |
| <b>Enfermedades sistema respiratorio</b> | 7.041                | 6.570          | 20                  | 82         |
| <b>Resto de causas</b>                   | 40.976               | 39.587         | 241                 | 78         |

Fuente: DEIS. MINSAL.

Si revisamos la tabla, en el año 2000, la principal causa de AVPP en la comuna de Algarrobo, eran las enfermedades del sistema circulatorio, no así en la región, que eran los tumores malignos. Al año 2011, el número de muertes por enfermedades del sistema circulatorio disminuyó, a su vez que aumentó considerablemente el número de muertes por tumores malignos, posicionándose en la primera causa, al igual que en la región.



## II c 2 Determinantes de la Salud

### Educación

**Tabla N°9: Establecimientos Educacionales Comuna de Algarrobo**

| Establecimiento                    | Dependencia              | Ubicación                      | Enseñanza                          | Jornada             |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| Liceo Técnico Carlos Alessandri A. | Municipal                | Sector El Litre, Algarrobo     | Media Técnica Científico-Humanista | Diurna - Vespertina |
| Colegio Carlos Alessandri A.       | Municipal                | Sector El Litre, Algarrobo     | Básica                             | Diurna              |
| Escuela de Párvulos Los Claveles   | Municipal                | Sector Los Claveles, Algarrobo | Pre Básica                         | Diurna              |
| Sala Cuna                          | Municipal                | Sector Los Claveles, Algarrobo |                                    | Diurna              |
| Escuela Básica, El Yeco            | Municipal                | Sector El Yeco                 | Básica - Media                     | Diurna              |
| Escuela Básica San José            | Municipal                | Sector San José                | Básica                             | Diurna              |
| Escuela Nuestro Tiempo             | Particular Subvencionada | Sector El Litre, Algarrobo     | Básica - Pre Básica                | Diurna              |
| Colegio Santa Teresa               | Particular Subvencionada | Sector El Litre, Algarrobo     | Básica - Pre Básica                | Diurna              |
| Internado San José                 | Particular Subvencionado | Sector San José                | Básica                             | Diurna              |
| Jardín Infantil                    | Fundación Integra        | Sector El Litre, Algarrobo     | Básica - Pre Básica                | Diurna              |
| Sala Cuna                          | Fundación Integra        | Sector El Litre, Algarrobo     |                                    | Diurna              |
| Jardín Infantil “Rayito de sol”    | PMI                      | Sector El Yeco                 | Pre Básica                         | Diurna              |

Fuente: PADEM Algarrobo



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

Entre los establecimientos educacionales de la comuna de Algarrobo hay colegios municipales, particulares subvencionados y jardines infantiles.

**Tabla N°10 Nivel Educacional 2006, 2009 y 2011.**

| Nivel Educacional          | 2006        | 2009        | 2011         | % según Territorio 2011 |            |            |
|----------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------------------|------------|------------|
|                            |             |             |              | Comuna                  | Región     | Pais       |
| <b>Sin Educación</b>       | 419         | 428         | 644          | 6,10                    | 2,70       | 3          |
| <b>Básica Incompleta</b>   | 1370        | 1532        | 1012         | 9,59                    | 11,80      | 14,50      |
| <b>Básica Completa</b>     | 1278        | 1012        | 1910         | 18,10                   | 19,19      | 19,70      |
| <b>Media Incompleta</b>    | 1595        | 1012        | 1196         | 11,33                   | 19,50      | 20,40      |
| <b>Media Completa</b>      | 2193        | 3112        | 3013         | 28,55                   | 29         | 28,29      |
| <b>Superior Incompleta</b> | 644         | 794         | 276          | 2,61                    | 13         | 10,50      |
| <b>Superior Completa</b>   | 794         | 848         | 2504         | 23,72                   | 13,90      | 12,80      |
| <b>Total</b>               | <b>8305</b> | <b>9701</b> | <b>10555</b> | <b>100</b>              | <b>100</b> | <b>100</b> |

Fuente: encuesta de caracterización socioeconómica nacional (CASEN), Ministerio de Desarrollo Social

El porcentaje de analfabetismo de la comuna de Algarrobo es superior al nacional y al regional, en el año 2011, se puede apreciar que la enseñanza media completa se encuentra dentro de los índices nacionales y la enseñanza superior completa está por sobre los índices regionales y nacionales



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

### Distribución de población según sistema previsional de salud

**Tabla N°11: Distribución de la Población según Sistema Previsional de Salud**

| Sistema Previsional | 2003         | 2006         | 2009         | 2011         | % según Territorio 2011 |              |              |
|---------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------|--------------|--------------|
|                     |              |              |              |              | Comunal                 | Regional     | País         |
| <b>Publico</b>      | 7.468        | 9337         | 9315         | 11364        | <b>86,86</b>            | <b>81,02</b> | <b>81,02</b> |
| <b>ISAPREs</b>      | 298          | 349          | 497          | 644          | <b>4,92</b>             | <b>10,14</b> | <b>12,87</b> |
| <b>Particulares</b> | 1.620        | 1137         | 523          | 1075         | <b>8,22</b>             | <b>8,84</b>  | <b>6,11</b>  |
| <b>Total</b>        | <b>9.386</b> | <b>10823</b> | <b>10335</b> | <b>13083</b> | <b>100</b>              | <b>100</b>   | <b>100</b>   |

Fuente: Encuesta de caracterización Socioeconómica (CASEN), Ministerio desarrollo Social.

El 86,86% de la población comunal pertenece al sistema público de salud, superando a la Región (81,02%) y el país (81%), lo que se condice al presentar sólo un 4,92% de afiliación al sistema ISAPRE, muy por debajo de la región (10,14%) y el país (12,87%)



## Vivienda

**Tabla N°12: Índice de Hacinamiento**

| <b>Hacinamiento de los Hogares</b> | <b>2003</b>  | <b>2006</b> | <b>2009</b> | <b>2011</b> | <b>% según Territorio 2011</b> |                 |              |
|------------------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------------------------|-----------------|--------------|
|                                    |              |             |             |             | <b>Comunal</b>                 | <b>Regional</b> | <b>País</b>  |
| <b>Sin Hacinamiento</b>            | 2.577        | 2539        | 3233        | 4091        | <b>95,70</b>                   | <b>92,44</b>    | <b>89,80</b> |
| <b>Hacinamiento Medio</b>          | 119          | 394         | 270         | 184         | <b>4,3</b>                     | <b>6,43</b>     | <b>9</b>     |
| <b>Hacinamiento Critico</b>        | 9            | 0           | 0           | 0           | <b>0</b>                       | <b>1.13</b>     | <b>1,1</b>   |
| <b>Total</b>                       | <b>2.705</b> | <b>2933</b> | <b>3503</b> | <b>4275</b> | <b>100</b>                     | <b>100</b>      | <b>100</b>   |

Fuente: Encuesta de caracterización socioeconómica (CASEN), Ministerio desarrollo Social

El índice de hacinamiento mide la razón entre el número de personas residentes en la vivienda y el número de dormitorios de la misma. Se estimó que existe hacinamiento crítico cuando en un hogar hay más de cinco personas por recinto habitable, hacinamiento medio cuando hay entre 4,9 y 2,5 personas por recinto habitable y sin hacinamiento cuando hay 2,4 o menos.

En la comuna de Algarrobo no existen hogares con situación de hacinamiento crítico (5 y más personas x dormitorio). El índice de hacinamiento medio (2,5 a 4,9 personas x dormitorio) es de 4,3%, inferior a la Región (6,43%) y al País (9%); el que ha ido a la baja en su porcentaje entre los años 2006 y 2011.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## Seguridad Ciudadana

**Tabla N°13: Tasa de denuncia de delitos de mayor connotación social**

| Lugar/año                   | 2010           | 2011           | 2012           | Variación último año |
|-----------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------------|
| <b>Algarrobo</b>            | 735            | 811            | 710            | <b>-12,53%</b>       |
| <b>Región de Valparaíso</b> | 55.010         | 59.498         | 53.881         | <b>-9,4%</b>         |
| <b>CHILE</b>                | <b>475.264</b> | <b>519.193</b> | <b>473.417</b> | <b>-8,8%</b>         |

Fuente: División de Seguridad Pública, Ministerio del Interior.

En la comuna de Algarrobo la tasa de denuncias de delitos de mayor Connotación Social ha disminuido a nivel región y país.

**Tabla N°14: Tasa de denuncias por delitos de robo con violencia o intimidación**

| Lugar/año                   | 2010          | 2011          | 2012          | Variación último año |
|-----------------------------|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| <b>Algarrobo</b>            | 28            | 26            | 25            | <b>3,85</b>          |
| <b>Región de Valparaíso</b> | 4.728         | 5.346         | 4.374         | <b>18,25</b>         |
| <b>CHILE</b>                | <b>47.740</b> | <b>55.465</b> | <b>48.134</b> | <b>13,2</b>          |

Fuente: División de Seguridad Pública, Ministerio del Interior.

La tasa anual de denuncias por delito por robo con violencia o intimidación aumentó a nivel región y país en el periodo 2010-2011, pero a nivel comunal disminuyó en un 7.1%.



**Tabla N°15: Índice de severidad de los accidentes de tránsito. Comuna Algarrobo, Región de Valparaíso, 2012**

| Lugar                       | Siniestro<br>(n°) | Muertos<br>(n°) | Total Lesionados<br>(n°) | Índice de<br>Severidad % |
|-----------------------------|-------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Algarrobo</b>            | 105               | 0               | 68                       | 0.0                      |
| <b>R. de<br/>Valparaíso</b> | 7.666             | 124             | 6.577                    | 1.61                     |
| <b>Chile</b>                | <b>61.791</b>     | <b>1.523</b>    | <b>53.225</b>            | <b>2.46</b>              |

Fuente: División de Seguridad Pública, Ministerio del Interior.

El índice de severidad, es el porcentaje de muertos del total de siniestros. La comuna de Algarrobo tiene un índice de severidad muy por debajo de los valores regionales y nacionales. En la comuna de Algarrobo en el 2012 se produjeron 105 siniestros de tránsito, con 68 lesionados en total, no se registraron víctimas fatales

La carretera es parte de la comuna y se pueden derivar a los accidentados en forma oportuna. La mayoría de los accidentes son leves, con más de un integrante por vehículo.

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

### Indicadores económicos

**Tabla N°16: Tasa de ocupación, desocupación y participación, comuna de Algarrobo, R. Valparaíso y País, años 2006, 2009 y 2011.**

| Territorio                  | Ocupados         |                |                  |                  | Desocupados    |                |                |                | Inactivos        |                  |                  |                |
|-----------------------------|------------------|----------------|------------------|------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|------------------|------------------|------------------|----------------|
|                             | 2003             | 2006           | 2009             | 2011             | 2003           | 2006           | 2009           | 2011           | 2003             | 2006             | 2009             | 2011           |
| <b>Comuna Algarrobo</b>     | <b>3.301</b>     | <b>4.492</b>   | <b>6.039</b>     | <b>6.279</b>     | <b>256</b>     | <b>297</b>     | <b>400</b>     | <b>247</b>     | <b>3.426</b>     | <b>3.516</b>     | <b>3.262</b>     | <b>4.029</b>   |
| <b>Región de Valparaíso</b> | 582.873          | 655.912        | 654.965          | 674.777          | 79.931         | 59.432         | 89.287         | 62.788         | 534.284          | 545.609          | 625.961          | 674.641        |
| <b>País</b>                 | <b>5.994.561</b> | <b>6577961</b> | <b>6.636.881</b> | <b>6.914.037</b> | <b>643.977</b> | <b>519.357</b> | <b>755.252</b> | <b>579.050</b> | <b>4.995.468</b> | <b>5.288.126</b> | <b>5.871.272</b> | <b>599.029</b> |

Fuente: Encuesta de caracterización socioeconómica (CASEN), Ministerio desarrollo Social

En la actualidad las principales actividades económicas que generan recursos y motivan a las grandes empresas inversionistas, es la actividad inmobiliaria de gran envergadura, el turismo y el comercio.

**Tabla N°17: Ingreso Promedio en Hogares**

| Ingreso Promedio (en pesos) | 2003    | 2006   | 2009   | % según Territorio 2011 |               |               |
|-----------------------------|---------|--------|--------|-------------------------|---------------|---------------|
|                             |         |        |        | Comunal                 | Regional      | País          |
| <b>Ingreso autónomo</b>     | 339.274 | 473356 | 588735 | <b>608910</b>           | <b>637668</b> | <b>782953</b> |
| <b>Subsidio Monetario</b>   | 5.843   | 9127   | 22373  | <b>16135</b>            | <b>15104</b>  | <b>17321</b>  |
| <b>Ingreso Monetario</b>    | 345.117 | 482483 | 611108 | <b>625045</b>           | <b>652771</b> | <b>800274</b> |

Fuente: Encuesta de caracterización socioeconómica (CASEN), Ministerio desarrollo Social





*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

El ingreso promedio mensual de los hogares de Algarrobo es inferior al regional y al nacional. En cuanto al ingreso promedio de las familias, hay personas que pueden estar cesantes durante 7 meses en el año, pero en el periodo de verano aumentan sus ingresos, ya que en verano aumenta el comercio, el cuidado de niños, aseo de las casas, aumento de restaurantes, la población arrienda sus casas. Respecto al porcentaje de mujeres que son jefas de hogar este sufrió un aumento de un desde el año 2006 al año 2011.

### Pobreza

**Tabla N° 18: Población Según Pobreza**

| Pobreza en las<br>Personas    | 2003  | 2006  | 2009  | 2011  | % según Territorio 2011 |              |              |
|-------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------------------------|--------------|--------------|
|                               |       |       |       |       | Comunal                 | Regional     | País         |
| <b>Pobre<br/>Indigente</b>    | 258   | 307   | 98    | 0     | <b>0</b>                | <b>3,38</b>  | <b>2,79</b>  |
| <b>Pobre no<br/>Indigente</b> | 1.042 | 831   | 392   | 0     | <b>0</b>                | <b>13,51</b> | <b>11,66</b> |
| <b>No Pobre</b>               | 8.086 | 9647  | 11850 | 13083 | <b>100</b>              | <b>83,11</b> | <b>85,56</b> |
| <b>Total</b>                  | 9.386 | 10785 | 12340 | 13083 | <b>100</b>              | <b>100</b>   | <b>100</b>   |

Fuente: Encuesta de caracterización socioeconómica (CASEN), Ministerio desarrollo Social

El porcentaje de población en condición de pobreza en la comuna de Algarrobo (pobres indigentes y pobres no indigentes) es muy inferior a la Región y al País La cantidad de pobres indigentes disminuyó de 258 el año 2003 a 0 el año 2011; al igual que el número de personas pobres no indigentes que era de 1.042 el año 2003, disminuyó a 0 el año 2011, siendo los mejores indicadores a los largo de los años.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

**Tabla N°19: Hogares Según Pobreza, año 2003-2006-2009-2011 y según territorio 2011.**

| Pobreza en hogares        | 2003  | 2006 | 2009 | 2011 | % según Territorio 2011 |          |      |
|---------------------------|-------|------|------|------|-------------------------|----------|------|
|                           |       |      |      |      | Comunal                 | Regional | País |
| <b>Pobre Indigente</b>    | 57    | 54   | 28   | 0    | 0                       | 3,1      | 2,6  |
| <b>Pobre no Indigente</b> | 206   | 153  | 88   | 0    | 0                       | 11       | 9,5  |
| <b>No Pobre</b>           | 2.442 | 2726 | 3387 | 4275 | 100                     | 85,9     | 87,9 |
| <b>Total</b>              | 2.705 | 2933 | 3503 | 4275 | 100                     | 100      | 100  |

Fuente: Encuesta de caracterización socioeconómica (CASEN), Ministerio desarrollo Social

Desde el punto de hogares según pobreza, esta proporción disminuye a 0 hogares en condición de pobres indigentes y pobres no indigentes, presentando mejores indicadores que el País y la Región



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## **II. d. Ficha de Salud CESFAM Algarrobo**

### **II. d. 1 Población Infantil de 0 a 9 años**

El 57% de la población infantil menor de 9 años está bajo control de niño sano, de los cuales el 20,19% se encuentra en estado nutricional de sobrepeso y el 5,9% obeso.

Con una cobertura de LME al 6º mes de vida que a partir del año 2013 y luego de dos años de bajas coberturas, supera el 60%.

De los niños de 7 a 11 meses bajo control 1,0% presenta riesgo en su desarrollo psicomotor.

El 13,41% de niños de 18 meses presenta riesgo de su desarrollo psicomotor y un 5% retraso.

De los niños de 24 a 47 meses bajo control el 6% presenta riesgo en su desarrollo psicomotor y un 2,4% retraso.

La pesquisa de niños normal con rezago en las edades de 7 a 51 meses es de solo 1.9%

En el grupo etario de 6 años se logra al año 2014 una cobertura de alta odontológica integral de 84.7%, con un 61% de estos ingresos sin historia de caries.

Las consultas de morbilidad por infecciones respiratorias agudas (IRA) en menores de 5 años representan el 36,5% del total de las consultas de morbilidad. Esta proporción es mayor en los menores de 1 año y aumenta a medida que aumenta la edad. Al observar el comportamiento del 2014, aumenta la IRA alta y aumenta el SBO, también se aprecia un aumento del grupo otras patologías respiratorias; la frecuencia de neumonía en niños de 0 a 4 años se mantiene.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## **II. d. 2 Población adolescente de 10 a 19 años**

El control joven sano aplicado en el año 2014, presenta una cobertura promedio para ambos grupos etarios de 9,9%.

Con la estrategia de aplicación en colegio municipal, esta cobertura debería aumentar en forma progresiva.

Destaca en este grupo etario el aumento progresivo de las altas odontológicas de 12 a 19 años, correspondiente a 93,45 % de los ingresos.

La malnutrición por exceso también es un factor de riesgo recurrente en este grupo etario; de las 142 personas que ingresaron el año 2014 entre 10 a 19 años, de éstos, el 14% registra sobrepeso y un 21,8% obesidad

Uno de los problemas que el equipo de salud debe seguir abordando es el embarazo en adolescentes; el 18,75% de los ingresos del año corresponden a embarazadas de 15 a 19 años, de las cuales el 70% presenta EPSA con riesgo; a la fecha de diciembre 2014 no existían ingresos de menores de 15 años.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

### **II. d. 3 Población adulta de 20 a 64 años**

La población de embarazadas adultas de 20 a 39 años presenta riesgo psicosocial en un 25%; disminuyendo a un 1,88% en embarazadas de 40 a 44 años.

La malnutrición por exceso en este grupo de pacientes supera el 69,81%. Embarazadas de 20 a 34 años presentan un 70% de sobrepeso y obesidad, aumentando a un 80% en las gestantes de 35 a 64 años. Siempre en el ámbito de la mujer, la cobertura de examen de papanicolau alcanzó el año 2014 un 94%, de la meta sanitaria establecida.

Con relación a la población bajo control cardiovascular el 48% se encuentra bajo control de Hipertensión Arterial (HTA) y un 20% bajo control de Diabetes Mellitus (DM) y un 27% presenta Dislipidemia (DLP). Cuando evaluamos cobertura efectiva, esta 59,5% para HTA y a un 40,6% para DM.

De los pacientes bajo control cardiovascular en este grupo etario, las mujeres presentan mayor hábito tabáquico y obesidad, disminuyendo comparado con los hombres.

El 18,9% de pacientes bajo control cardiovascular de 20 a 64 años presentan obesidad.

Con relación a la consulta médica de morbilidad de adulto corresponden al 58,27% del total, y el 0,4 % de estas es por motivos respiratorios.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

#### **II.d.4. Población Adulta Mayor de 65 años**

La cobertura del examen de medicina preventiva para adultos mayores de 65 años, EMPAM al corte de Agosto 2015 corresponde al 36,6%; con una proyección del 51% para el corte de diciembre.

Con relación a pacientes con patología crónica cardiovascular, el 86.2% de pacientes hipertensos se encuentra bajo control y el 32.3% de pacientes diabéticos, de acuerdo a prevalencia estimada. Al evaluar cobertura efectiva, ésta corresponde a 84.5% en HTA y a 83.5% en DM.

Con respecto a patología crónica respiratoria, el 2.6% de pacientes asmáticos y el 4.3% de pacientes EPOC se encuentra bajo control.

En la población adulta mayor se concentra el 100% de pacientes dependientes severos.

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## II. e. Diagnostico Participativo



El Diagnóstico Participativo es el proceso mediante el cual, las personas de la comunidad y los equipos de salud, recogen y comparten información que permite conocer la situación de salud de la comunidad, sus prioridades, las fortalezas debilidades que poseen para enfrentar sus problemas, los recursos existentes y el problema sobre el que se quiere o debe actuar.(1)

Genera un conocimiento mucho más detallado de la realidad existente de los problemas de salud que se desean abordar.

### Los objetivos de un Diagnóstico Participativo en Salud son:

- Reunir la información sobre salud relevante para la comuna.
- Identificar problemas de salud en la comuna.
- Sugerir áreas de acción para mejorar la salud.
- Ser un estímulo para que se realicen los cambios necesarios para mejorar el nivel de salud
- Informar a la población y a los políticos sobre las cuestiones que afectan a la salud de una manera sencilla y asequible.

### Los beneficios de un Diagnóstico Participativo en Salud son:

- Obtener una mirada más amplia que la institucional
- La comunidad se hace responsable de su salud.



I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

- Desarrollo de un trabajo de conocimiento compartido.
- Validación de agentes comunitarios.
- Toma de decisiones en conjunto.
- Priorización en conjunto de los problemas de salud.
- Planes de acción más apropiados y eficaces.

(1) *Conociendo la situación de salud. Manual. El momento del diagnóstico Participativo. MINSAL.*

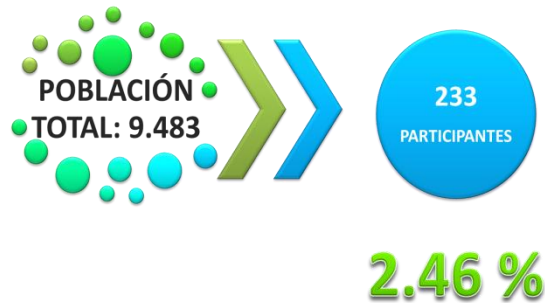
(2) *Orientaciones Programáticas 2015. MINSAL.*





*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

**DESARROLLO** El trabajo se realizó en un universo de 233 participantes, lo que corresponde a un 2.46% de la población inscrita validada 2014 del Cestam Algarrobo. Correspondiendo a un valor estadísticamente significativo.



La intervención se organizó de acuerdo a los siguientes grupos etáreos en sector urbano:

- Adolescentes \* Adultos \* Adultos Mayores

En la zona rural, la organización del trabajo fue en grupos mixtos.

Para la recolección de la información, el equipo de salud se trasladó a terreno, a colegios, clubes de adultos mayores, lugares de trabajo y sector rural.

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD



### ADOLESCENTES

- FECHAS: 5, 12 y 22 de AGOSTO
- TOTAL PARTICIPANTES: 62



### ADULTOS

- FECHAS: 5, 6 DE AGOSTO/ 23 Y 25 DE SEPTIEMBRE
- TOTAL PARTICIPANTES: 62



### ADULTO MAYOR

- FECHAS: 19, 21 DE AGOSTO/ 16 DE OCTUBRE
- TOTAL PARTICIPANTES: 57



### SECTOR VERDE

- FECHAS: 3 DE SEPTIEMBRE (EL YECO) 5 DE OCTUBRE (SAN JOSÉ)
- TOTAL PARTICIPANTES: 52

## RESULTADOS

### RESULTADOS ADOLESCENTES (16 GRUPOS)



#### ESTRATEGIAS:

1. ALCOHOL, TABACO Y DROGAS: Talleres de deporte e incentivar a los jóvenes la permanencia en el colegio. Poder hacer denuncia segura y con seguimiento.
2. ALIMENTACIÓN: Fomentar más actividades de elige vivir sano. Zumba en el colegio. Traer ferias de verduras a Algarrobo.
3. BASURA: Concientizar a las personas por tenencia de basura.
4. PRIVACIDAD: Box cerrados y adecuados a cada tipo de paciente.

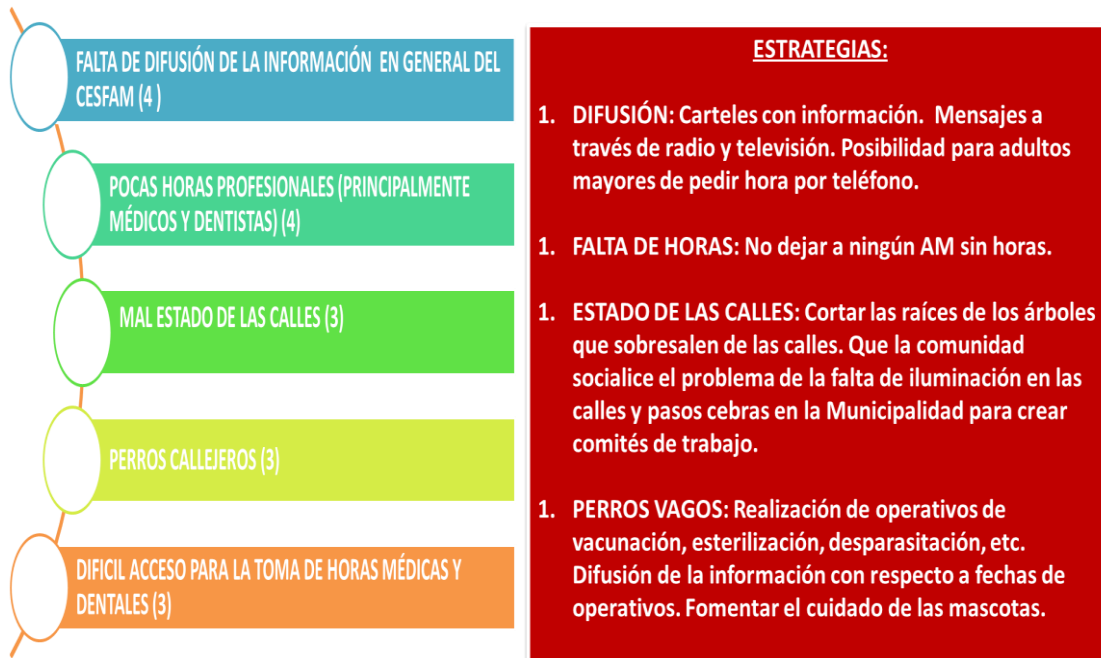
## RESULTADOS ADULTOS (9 GRUPOS)



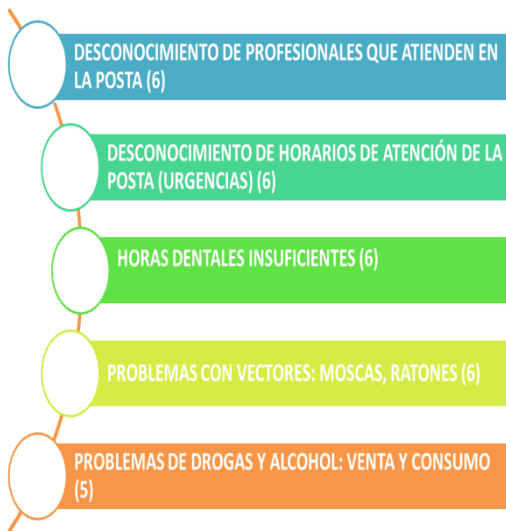
### ESTRATEGIAS:

- 1. ESCASEZ DE HORAS DENTALES:** Atención de urgencia tanto en la mañana como en la tarde. Entrega de horas durante toda la jornada. Odontólogo fin de semana.
- 2. ESCASEZ HORAS MÉDICAS:** Contratación de profesionales. Disponer de las agendas con mayor anticipación. Entrega de horas telefónicas.
- 3. AGLOMERACIÓN SALA ESPERA:** Visualizar percápita en ventanilla SOME.

## RESULTADOS ADULTOS MAYORES (8 GRUPOS)



## RESULTADOS SECTOR VERDE, EL YECO (6 GRUPOS)



### ESTRATEGIAS:

- 1.- Carteles con información sobre profesionales, horarios.
- 2.- Mejorar comunicación con los pacientes.
- 3.- Aumentar días en que dentista acude a la Posta.
- 4.- Aumentar horas de dentista.
- 5.- Clausurar basurales clandestinos.
- 6.- Mejorar limpieza casas y alrededores
- 7.- Aumento de viajes del camión de basura
- 8.- Mejorar/ Aumentar presencia policial.
- 9.- Talleres de autoayuda con psicóloga por el tema de adicciones.

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

## RESULTADOS SECTOR VERDE, SAN JOSÉ (3 GRUPOS)





*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## TEMAS PRIORITARIOS

### ADOLESCENTES

- HÁBITOS NOCIVOS Y ALIMENTACIÓN.
- MANEJO DE LA BASURA
- **PRIVACIDAD Y ESPACIO FÍSICO**

### ADULTOS

- HORAS MÉDICAS Y DENTALES
- ENTREGA DE HORAS
- **ESPACIO FÍSICO**
- **ESPECIALISTAS**

### ADULTO MAYOR

- **DIFUSIÓN**
- HORAS MÉDICO Y DENTALES
- PERROS VAGOS/ MAL ESTADO DE CALLES
- ENTREGA DE HORAS

### POSTA EL YECO

- DIFUSIÓN
- HORAS DENTALES
- VECTORES
- DROGAS Y **ALCOHOL**

### POSTA SAN JOSÉ

- MÓVIL
- REEMPLAZOS
- ARTRITIS
- DEPRESIÓN/SALUD MENTAL
- **ALCOHOL**



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## II. f. Diagnóstico participativo sobre discapacidad 2013 – 2016



El presente diagnóstico corresponde al primer diagnóstico participativo sobre discapacidad en la Comuna de Algarrobo, enmarcado en el Programa de Rehabilitación con Base Comunitaria (RBC) del Centro de Salud Familiar (CESFAM) de Algarrobo.

El programa de RBC comienza a implementarse en el CESFAM de Algarrobo durante el mes de junio del 2013.. Como parte de las acciones iniciales del programa, se realiza la contratación de nuevos profesionales: terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo y kinesióloga, que complementan a la kinesióloga y técnico de enfermería nivel superior que ya realizaban atenciones de rehabilitación kinésica, formando así un equipo multidisciplinario de 5 personas. Paralelo a ello, se llevan a cabo reuniones periódicas entre el equipo RBC y diversas autoridades locales con el fin de concretar un convenio entre las instituciones pertinentes, que son: Departamento de Salud Municipal, CESFAM Algarrobo y Agrupación Jorgito Fabio <sup>(1)</sup>, con el propósito de establecer el modo de funcionamiento del programa RBC en dependencias del Centro de Encuentro y Rehabilitación Jorgito Fabio, siendo este último independiente del CESFAM Algarrobo.

Con el equipo ya constituido se realizan reuniones internas de trabajo con frecuencia semanal, de reflexión y análisis del tema de la discapacidad y la RBC, orientándonos siempre a la realidad que como equipo observamos en la comuna, para paulatinamente evolucionar desde la atención asistencialista a la participación comunitaria desde el enfoque biopsicosocial. A partir de estas reuniones valoramos la importancia de dos herramientas clave para desarrollar nuestro plan de trabajo: la



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

primera es contar con registro actualizado de las personas en situación de discapacidad que viven en la comuna y, la segunda, es el diagnóstico participativo sobre discapacidad. Este último, consiste en una actividad realizada por el equipo RBC en conjunto con la comunidad para determinar los problemas y necesidades que presentan actualmente las personas en situación de discapacidad que habitan en Algarrobo, sus familias, organizaciones y redes locales. Así, los procedimientos y resultados de este proceso se presentan en el siguiente informe.

### **ANTECEDENTES**

En relación a la temática de discapacidad en nuestra localidad, durante el 2005 funcionó la Oficina Municipal de la Discapacidad que realizó el 1º Censo Comunal de la Discapacidad, basado en la metodología y terminología de la Clasificación Internacional de Funcionalidad antes mencionado. Sus objetivos principales fueron conocer la prevalencia de la discapacidad en la comuna, caracterizar a esta población y desarrollar instrumentos que faciliten la inclusión social de las personas en situación de discapacidad. Dentro de sus principales resultados, destaca que un 6.44% de personas presenta alguna discapacidad, con una distribución por género de 55.9% femenino y 44.04% masculino. Las discapacidades más prevalentes en la comuna son visual (27.4%), física (25.8%) y multidéficit (13.5%), y siendo la menos prevalente aquella de origen psíquico-psicológico (7%). Respecto de la edad, un 41.92% de la discapacidad se concentra en el rango 65 años y más, seguido por un 38.75% en el rango 30 a 64 años; a su vez, el rango con menor frecuencia es el de menores de 5 años. Además, dentro de las necesidades mencionadas como aquellas que afectan a personas con discapacidad de la comuna, un 54.53% refiere necesitar medicamentos, el 11% necesita prótesis u órtesis, y el 43.92% refiere necesitar otra ayuda técnica (siendo que el 17.59% ya utiliza alguna órtesis o prótesis).

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

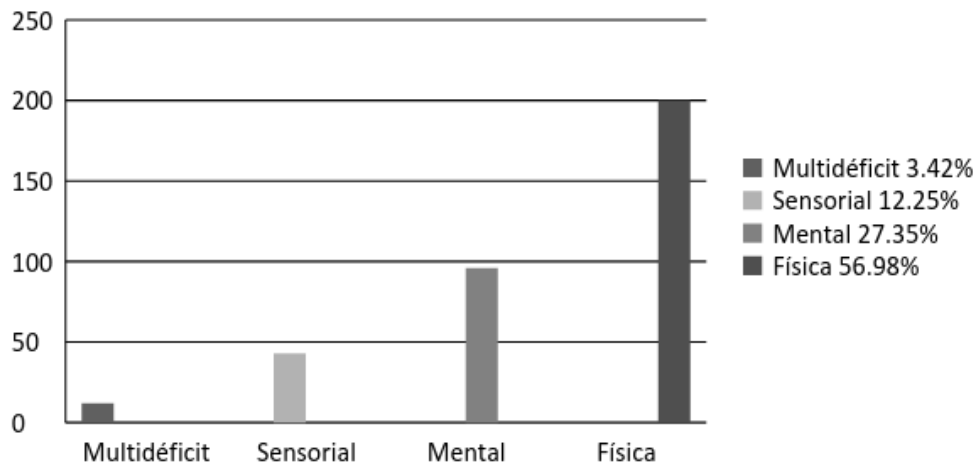
Finalmente, de este registro único confeccionado a partir de dichos datos, se cuentan 296 personas en situación de discapacidad, siendo 131 de sexo masculino y 165 de sexo femenino.

*Distribución por Género*



En relación al origen o tipo de discapacidad, se pesquisó que la discapacidad de mayor prevalencia es la de origen físico (56.98%), seguida por la de origen mental (27.35%), sensorial (12.25%) y, finalmente, origen múltiple o multidéficit (3.42%).

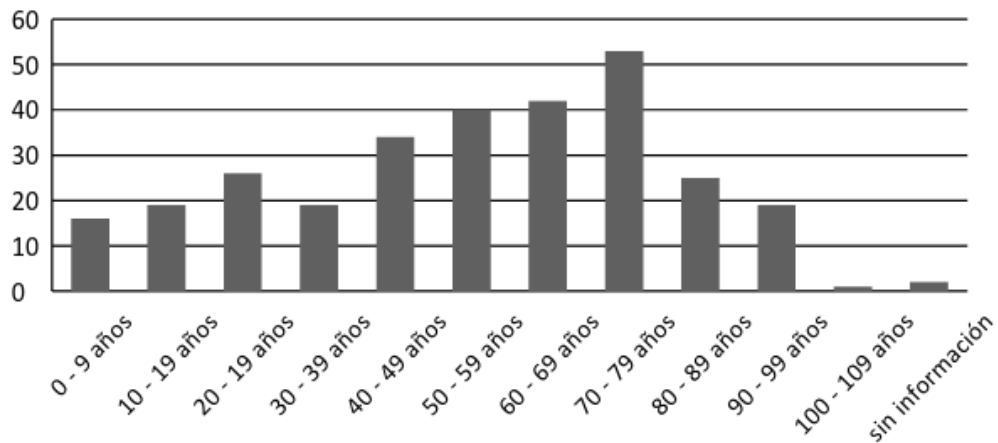
*Origen de discapacidad (tipo)*



Finalmente, en relación a la distribución por edad, destaca que la discapacidad es más frecuente en el rango etario de 70-79 años (17.9%), seguida por los rangos 60-69 años (14.2%) y 50-59 años (13.5%).

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

*Distribución por rango etario*



## DESARROLLO

Respecto de la segunda gran tarea del proceso, es decir, el diagnóstico participativo en sí mismo, éste se desarrolló a través de 4 reuniones abiertas con la comunidad y un evento masivo de cierre. En estas 4 reuniones se contó con la participación de un promedio de 10 personas estables en las actividades.

## RESULTADOS

Los principales logros obtenidos del trabajo realizado, fueron:

### 1.- Identificación de problemas respecto de la Discapacidad en la Comuna de Algarrobo.

- “Más trabajo para los discapacitados” ☑ Falta de oportunidades laborales
- “Desinformación y desinterés de autoridades locales”
- “Inclusión laboral” ☑ Dificultades para la inclusión laboral
- “Poca inclusión en ámbito laboral”
- “Falta de señaléticas y respeto por ellos”
- “Falta de oportunidades laborales”
- “Estacionamientos para discapacitados” ☑ Falta de estacionamientos para personas con discapacidad.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

- “Oportunidad laboral” ☒ Falta de oportunidades laborales
- “51% de personal no médico de nuestro consultorio debe capacitarse para atender el tema”
- “Falta de educación por parte de los discapacitados”
- “Ayuda en integración en la comunicación a los sordos (lenguaje señas)”
- “Discriminación laboral”
- “Falta de capacitación fiscalización y voluntad para cambiar accesos, estacionamientos y locomoción”
- “El entorno, las construcciones y la discriminación” ☒ Deficiente accesibilidad y discriminación
- “Faltan estacionamientos para discapacitados, sobre todo frente al CESFAM”
- “Feliz de tener mi casa propia hasta que yo muera”
- “Falta información pública a la comuna sobre ayuda a la discapacidad”
- “Falta más información sobre la discapacidad en general”
- “Que al usar muletas te ataquen perros, que las personas carezcan de educación con discapacitados, que el sistema de salud mejore mucho más”
- “La educación reconocer la discapacidad en Algarrobo”
- "Implementación de ascensor en el Municipio" ☒ No hay ascensor en Municipio
- “En El Canelo, el paradero de colectivo y micros está a mucha distancia de Bahía Mansa los que se dirigen hacia Algarrobo” ☒ Locomoción y transporte poco accesible.
- “Acceso para discapacitados” ☒ Falta de accesibilidad para personas con discapacidad
- “Falta de información en los jóvenes”
- “Respeto hacia la gente discapacitada (todos los ámbitos)” ☒ Falta Respeto hacia la gente discapacitada (todos los ámbitos)
- “Ignorancia con respecto a la discapacidad, tolerancia”
- “Sin oportunidades de crecimiento (intelectuales)”
- “Diseño arquitectónico (accesos físicos)” ☒ Deficiente accesibilidad en contexto físico

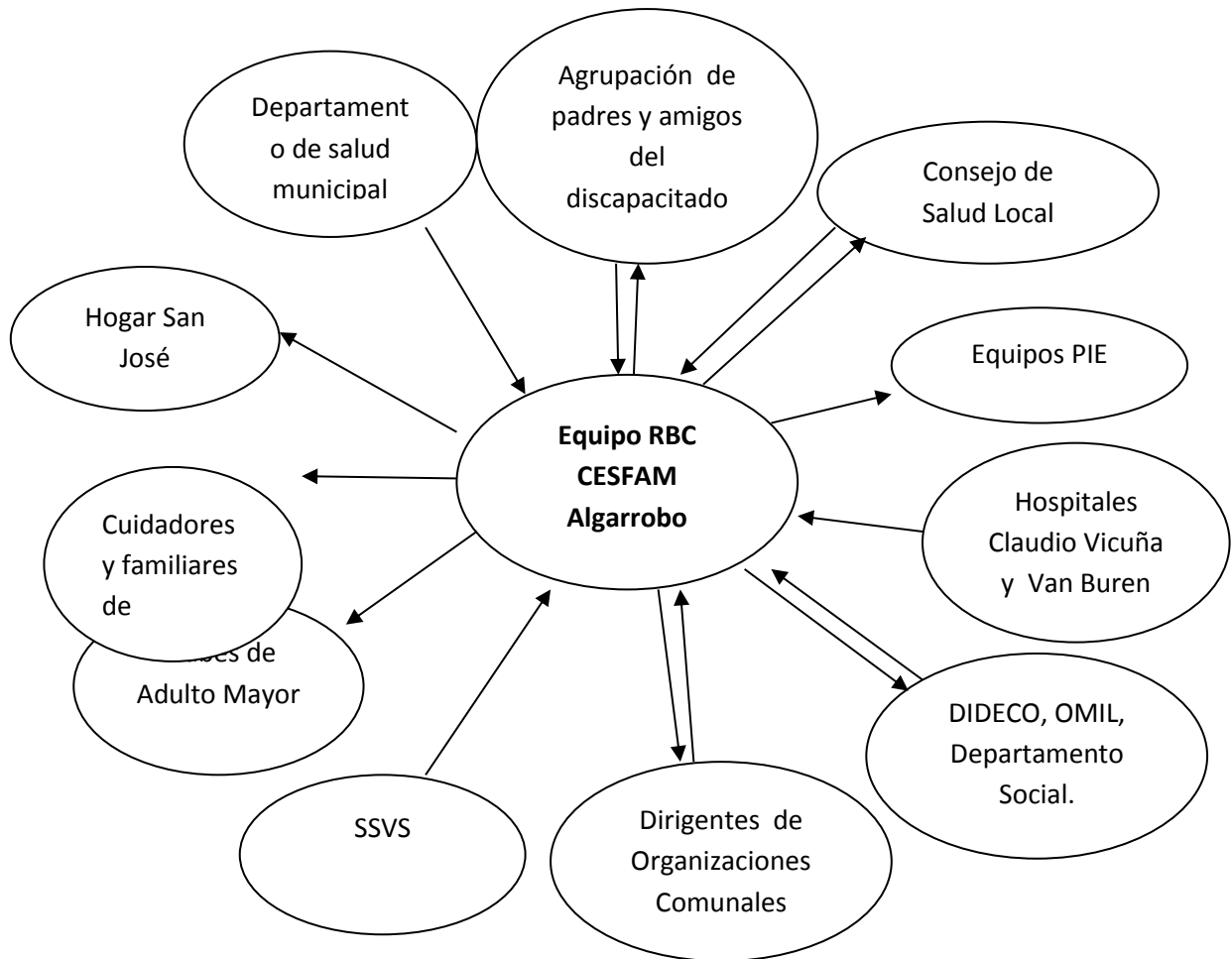
*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

- “Barreras físicas arquitectónicas para personas con discapacidad” ☐ Deficiente accesibilidad en contexto físico
- “Respeto a los discapacitados como personas con todos los derechos de los demás personas y que tengan educación”
- “Falta de inclusión (consideración social)”
- “Falta de facilidades (posibilidades) para la integración”

## 2.- Generación de un Plan de Trabajo

## 3.- Generación de Mapa Estratégico en relación al equipo RBC y la red de trabajo





*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## **II. g. Encuesta de satisfacción usuarios CESFAM Algarrobo 2014.**

El Centro de Salud familiar Algarrobo, como parte de su trabajo en gestión y mejora continua de la atención en salud, realiza evaluaciones anuales de satisfacción usuaria. En los meses de febrero y marzo 2014, se realizó la **“Encuesta de Satisfacción Usuaría 2014”** a un total de 443 encuestados, usuarios del Cestfam Algarrobo, cuya aplicación fue realizada por persona externa al Cestfam, financiada con fondos municipales.

Los resultados obtenidos en la encuesta fueron los siguientes:

### **ANÁLISIS CUANTITATIVO**

#### **METODOLOGIA:**

- Vía formulario escrito. Llenada personalmente por quien realiza el estudio.
- Se mide según preguntas específicas y respuestas con alternativas.
- Incluye pregunta abierta “COMENTARIOS”.

#### **GRUPO OBJETIVO:**

- Dirigida a usuarios que solicitan atención en los distintos centros del Servicio de Salud.
  - Cestfam
  - Posta El Yeco
  - Posta San José.
  - Jorgito Fabio.

#### **TAMAÑO DE LA MUESTRA:**

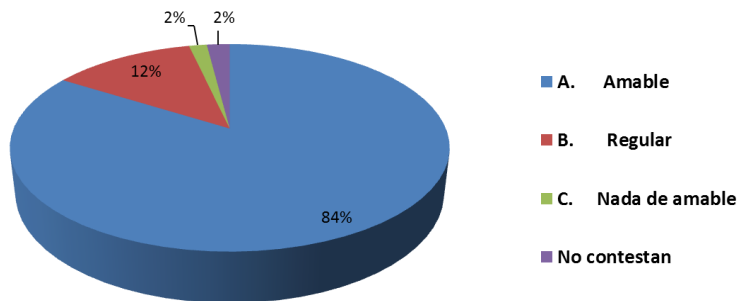
- Total Encuestados: 443
    - Cestfam = 353
    - Posta El Yeco = 30
    - Posta San José = 24
    - Jorgito Fabio = 36
-

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

| Identificación de Usuario | Q de respuesta | %              | Cesfam        | El Yeco   | San José  | Jorgito Fabio | Total      |
|---------------------------|----------------|----------------|---------------|-----------|-----------|---------------|------------|
|                           |                |                | Se identifica | 406       | 91,65%    | 324           | 28         |
| No se identifica          | 37             | 8,35%          | 29            | 2         | 4         | 2             | 37         |
| <b>Total</b>              | <b>443</b>     | <b>100,00%</b> | <b>353</b>    | <b>30</b> | <b>24</b> | <b>36</b>     | <b>443</b> |

| 5. Cómo fue la amabilidad de la persona que la atendió al ingresar su petición de atención: | Q de respuesta | %           | Cesfam     | El Yeco   | San José  | Jorgito   | Total      |
|---|----------------|-------------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|
|   |                |             | A. Amable  | 375       | 84%       | 299       | 22         |
| B. Regular  | 56             | 13%         | 47         | 5         | 4         | 0         | 56         |
| C. Nada de amable   | 7              | 2%          | 5          | 1         | 1         | 0         | 7          |
| No contestan  | 9              | 2%          | 6          | 2         | 1         | 0         | 9          |
| <b>Total</b>  | <b>447</b>     | <b>100%</b> | <b>357</b> | <b>30</b> | <b>24</b> | <b>36</b> | <b>447</b> |

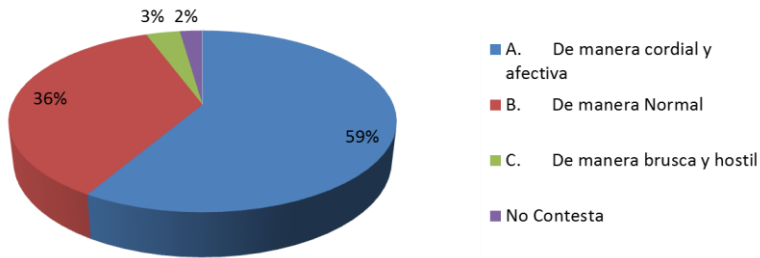




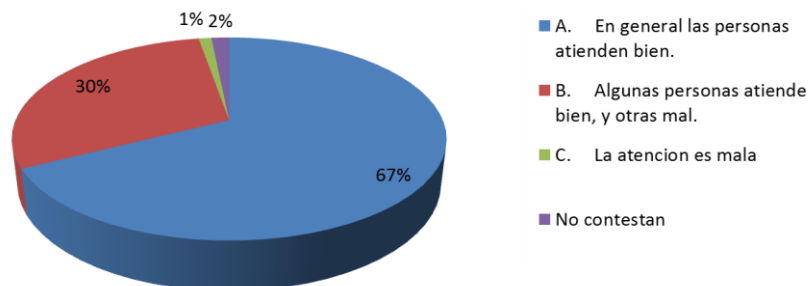
*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

| 6. Cuando pregunta su estado como enfermo o manifiesta dudas, la respuesta del profesional es | Q respuesta | %           | Cesfam     | El Yeco   | San José  | Jorgito   | Total      |
|---|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|
|   |             |             |            |           |           |           |            |
| A. De manera cordial y afectiva   | 259         | 58%         | 198        | 16        | 10        | 35        | 259        |
| B. De manera Normal   | 159         | 36%         | 136        | 10        | 12        | 1         | 159        |
| C. De manera brusca y hostil  | 15          | 3%          | 12         | 2         | 1         | 0         | 15         |
| No Contesta   | 10          | 2%          | 7          | 2         | 1         | 0         | 10         |
| <b>TOTAL</b>  | <b>443</b>  | <b>100%</b> | <b>353</b> | <b>30</b> | <b>24</b> | <b>36</b> | <b>443</b> |



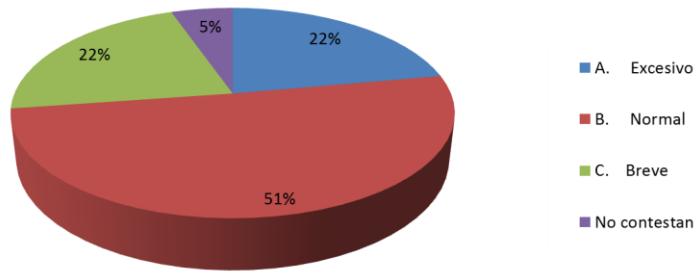
| 7. Respecto a la calidad de servicio de las personas que atienden, usted considera que? | Q respuesta | %           | Cesfam     | El Yeco   | San José  | Jorgito   | Total      |
|---|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|
|   |             |             |            |           |           |           |            |
| A. En general las personas atienden bien.   | 299         | 67%         | 227        | 21        | 15        | 36        | 299        |
| B. Algunas personas atiende bien, y otras mal.  | 132         | 30%         | 119        | 6         | 7         | 0         | 132        |
| C. La atención es mala  | 5           | 1%          | 3          | 1         | 1         | 0         | 5          |
| No contestan  | 7           | 2%          | 4          | 2         | 1         | 0         | 7          |
| <b>TOTAL</b>  | <b>443</b>  | <b>100%</b> | <b>353</b> | <b>30</b> | <b>24</b> | <b>36</b> | <b>443</b> |



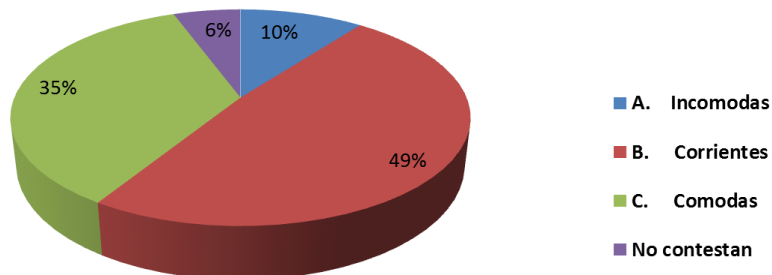
*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

| 8. El tiempo de espera promedio de su atención considera que es? | Q respuesta | %           | Cesfam      | El Yeco   | San José  | Jorgito   | Total      |
|--|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------|-----------|------------|
|  |             |             | A. Excesivo | 99        | 22%       | 93        | 5          |
| B. Normal  | 226         | 51%         | 188         | 18        | 18        | 2         | 226        |
| C. Breve   | 98          | 22%         | 72          | 5         | 4         | 17        | 98         |
| No contestan   | 24          | 5%          | 3           | 3         | 1         | 17        | 24         |
| <b>TOTAL</b>   | <b>447</b>  | <b>100%</b> | <b>356</b>  | <b>31</b> | <b>24</b> | <b>36</b> | <b>447</b> |



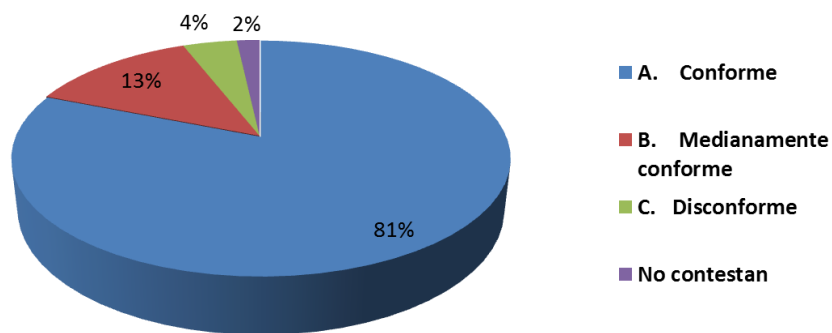
| 9. las condiciones en la espera, considera que son?: | Q respuesta | %           | Cesfam       | El Yeco   | San José  | Jorgito   | Total      |
|--|-------------|-------------|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|
|  |             |             | A. Incomodas | 46        | 10%       | 45        | 1          |
| B. Corrientes  | 215         | 49%         | 177          | 20        | 13        | 5         | 215        |
| C. Comodas   | 157         | 35%         | 126          | 7         | 10        | 14        | 157        |
| No contestan   | 25          | 6%          | 5            | 2         | 1         | 17        | 25         |
| <b>TOTAL</b>   | <b>443</b>  | <b>100%</b> | <b>353</b>   | <b>30</b> | <b>24</b> | <b>36</b> | <b>443</b> |



“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

| 10. Al concluir su atención, usted se retira? | Cantidad de respuesta | %           | Cesfam     | El Yeco   | San José  | Jorgito   | Total      |
|---|-----------------------|-------------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| A. Conforme                                   | 367                   | 81%         | 288        | 22        | 21        | 36        | 367        |
| B. Medianamente conforme                      | 59                    | 13%         | 53         | 5         | 1         | 0         | 59         |
| C. Disconforme                                | 19                    | 4%          | 17         | 1         | 1         | 0         | 19         |
| No contestan                                  | 8                     | 2%          | 5          | 2         | 1         | 0         | 8          |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>453</b>            | <b>100%</b> | <b>363</b> | <b>30</b> | <b>24</b> | <b>36</b> | <b>453</b> |



## ANÁLISIS CUALITATIVO

El equipo de jefaturas y encargados de programas, analizaron los resultados cualitativos de comentarios de los usuarios en preguntas abiertas, categorizándolos según corresponden a problemas organizacionales, asistenciales, estructurales o mixtos, y posteriormente en subcategorías trato, información.

Se realizó priorización de los resultados de acuerdo a su magnitud, trascendencia y factibilidad económica de intervención, obteniéndose como problema a intervenir “**Falta de Información**”. Como resultado del trabajo se plantea un Plan de Mejora de la problemática priorizada, considerando ya aquellas estrategias y actividades incorporadas en la gestión local.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## II h Principales Recursos de Salud

### Fuentes de Financiamiento de la Atención Primaria Municipal

La Atención Primaria recibe financiamiento a través de 4 mecanismos principales y uno de menor proporción formado por la recuperación de Licencias Médicas y pagos de Bonos y Aguinaldos.

**Aporte Estatal por Programas de Reforzamiento:** Financiamiento complementario al per cápita a través de Convenios destinados a Planes y Programas especiales: SAPU, Sala ERA, Sala RBC, Sistema CHCC, entre otros.

**Aporte Estatal Mensual: Per Cápita Basal + Incremento por Ajustadores:** corresponde a la transferencia per cápita fijada por Decreto del Ministerio de Salud.

**Aporte Estatal por Leyes Funcionarios APS:** Transferencias que se realizan para cancelar las leyes de incentivo dictadas para beneficio de los funcionarios de APS, Ley N° 19.813 – Ley N° 2°.557

**Aporte Municipal:** Establecido cada año en base a la disponibilidad financiera de cada municipio.



I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

### **III. OBJETIVOS PROGRAMATICOS 2016**

- **Aumentar la Satisfacción Usuaría.**
- **Elevar el Nivel de Salud de la Población.**
- **Dar cumplimiento a las IAAPs y Metas Sanitarias.**
- **Optimización de los Recursos.**



#### IV. PLAN DE ACCION 2016

##### IV. a. LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS Y SUS INDICADORES

| Lineamiento   | Estrategia              | Actividades  | Indicadores  | Resp. Ejecución                     | Monitoreo                              |
|---|-------------------------|--|--|-------------------------------------|--|
| <b>Fomentar la difusión y entrega de información a los usuarios del Cefam Algarrobo</b> | Difusión a la comunidad | Distribuir catálogo de prestaciones del Cefam Algarrobo, al menos al 60% de familias inscritas.  | Nº de catálogo entregados/ Nº total familias inscritas en Cefam Algarrobo x 100                              | Administrativo<br>Unidad Per cápita | Semestral<br><br>Equipo<br>Transversal |
|   |                         | Realizar difusión de sistema de Categorización en atención de urgencia, a través de folleteria y señalética en acceso a Unidad Sapu del Cefam Algarrobo. | Categorización publicada<br>Si/No<br><br>Folleteria informativo sobre sistema de categorización de urgencia. | Coordinadora<br>Sapu                |  |
|   |                         | Distribución de guías anticipatorias según   | Se realiza entrega de guías  | Equipo de Salud                     | Semestral                              |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*



|  |  |  |                    |                          |
|--|--|--|--------------------|--------------------------|
|  | protocolo.   | Si/No  |                    | Eq. gestor y Transversal |
|  | Diseño de pagina web del Cestfam   | Pagina Web en funcionamiento<br>Si/No  | Informático        |                          |
|  | Mantención de diarios murales con temáticas mensuales  | Renovación mensual de temáticas en diarios murales<br>Si/No  | Encargada OIRS     |                          |
|  | Difusión de material educativo en salud a través de TV en sala de espera.                      | Uso de TV para difusión de material Educativo<br>Si/No   | Encargada OIRS     |                          |
|  | Participación de representante del equipo transversal en Reuniones del Consejo Local de Salud. | 80% de reuniones con presencia de funcionario integrantes del equipo transversal/ Total de reuniones programadas x 100 | Equipo transversal |                          |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |  |  |  |                                      |                             |
|--|--|--|--|--------------------------------------|-----------------------------|
|  |  | Realizar entrevistas radiales bimensuales sobre temáticas de salud.(Marzo-Dic)         | Nº de entrevistas radiales realizadas/Nº de entrevistas radiales programadas x 100 | Eq. transversal                      | Semestral<br><br>Eq. gestor |
|  |  | Difundir temas de salud, educativos e información general a través de páginas sociales | Difusión realizada<br>Si/No  | Eq. transversal                      |                             |
| <b>Implementar el modelo de gestión de calidad en la organización contribuyendo a la mejora continua de nuestro quehacer</b> | Desarrollar plan de mejoramiento continuo de la organización | Elaboración del plan anual de calidad  | Plan de calidad elaborado<br>Si/No   | Encargada -<br>Comité de Calidad     | Dirección<br>Técnica        |
| <b>Consolidar el modelo de salud familiar en la</b>  | Mantener % certificación como centro                         | Mantener Nivel de Desarrollo.  | Certificación nivel Desarrollo   | Semestral<br>Encargada equipo gestor |                             |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

| <b>comuna</b>  | <b>de</b> | de salud  |  |   |                   |  |
|--|-----------|---|--|---|-------------------|--|
| <b>Algarrobo</b>   |           | familiar.   |  |   |                   |  |
| <b>Mantener los indicadores de salud en concordancia con los objetivos sanitarios nacionales para el periodo 2011-2020</b> | <b>de</b> | Cumplimiento de compromisos sanitarios para la atención primaria según los lineamientos del ministerio de salud | Desarrollo del plan de acción de salud comunal   | Plan de acción desarrollado y monitoreado   | Semestral         | Dirección Técnica                      |
|  |           |   | Monitoreo y cumplimiento de las metas sanitarias y las metas del Índice de actividad de la atención primaria | Logro sobre el 90% en cumplimiento de metas según los indicadores establecidos                    | Trimestral        | Jefes de programas y Dirección Técnica |
|  |           |   | Cumplimiento de los convenios de apoyo a la gestión en APS.  | Logro sobre el 90% en cumplimiento de los indicadores establecidos para los convenios efectuados. | Semestral         | Jefes de programas y Dirección Técnica |
|  |           |   | Cumplimiento de las  | 100% de las garantías GES cumplidas en APS  | Monitoreo mensual | Trimestral Dirección                   |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |  |               |  |                |         |
|--|--|---------------|--|----------------|---------|
|  |  | garantías GES |  | Monitor Sigges | Técnica |
|--|--|---------------|--|----------------|---------|

| PLAN DE MEJORA SANTISFACCION USUARIA   |  |   |   |
|--|--|---|---|
| Objetivo   | Actividades  | Indicador de cumplimiento   | Responsable(s)                          |
| Mejorar entrega de información a la Comunidad, en relación a temas de salud comunal. | Cumplir plan de difusión a comunidad de equipo transversal.  | Nº de indicadores cumplidos/Nº de indicadores planteados X 100    | Equipo Transversal                      |
|  | Participar en entrevistas radiales mensuales, con temas de salud de acuerdo a programación programa promoción, por profesionales del área. | Nº de actividades realizadas/Nº de actividades programadas X 100  | Equipo transversal                      |
|  | Participar en entrevistas radiales mensuales, con temas de gestión en salud, por profesionales del área.                                   | Nº de actividades realizadas/ Nº de actividades programadas X 100 | Dirección Técnica                       |
|  | Realizar boletín electrónico trimestral, para difundir información a la  | Nº de boletines emitidos al año /Nº de boletines                  | Equipo transversal<br>Dirección Técnica |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|   |  |                                    |  |
|---|--|------------------------------------|--|
|   | comunidad.   | programados(4)<br>anualmente X 100 |  |
|   | Realizar cápsulas publicitarias sobre información en salud, para difundir en salas de espera, pantalla gigante, etc. | Se realizan capsulas<br>SI -NO     | Equipo transversal<br>Equipo gestor                |
|   | Realizar y mantener página web del Cestfam.  | SI – NO                            | Equipo Gestor<br>Dirección Técnica                 |
|   | Instalar pizarra con información de personal de turno en acceso a servicio de urgencia.                              | Si- No                             | Encargado SAPU<br>Administrativo SAPU<br>de turno. |
| Evaluar recepción de información por parte de los usuarios, en relación a temas de salud comunal. | Aplicar Encuesta de Satisfacción usuaria en forma bianual y análisis de resultados comparativamente.                 | Si – No                            | Comité OIRS  |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

#### IV. b. PLANIFICACIÓN ACTIVIDADES DE GESTIÓN GENERAL

| Lineamiento   | Estrategia           | Actividades  | Indicadores  | Resp. Ejecución                      | Monitoreo                   |
|---|----------------------|--|--|--------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Fomentar participación del equipo de Salud, en actividades de coordinación, monitoreo y gestión de los distintos Programas de Salud y la organización.</b> | Reuniones de trabajo | Realizar al menos el 80% de las reuniones programadas:<br><b>1.- Programas de Salud</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cardiovascular:</b> trimestrales</li> <li>• <b>Infantil:</b> trimestrales.</li> <li>• <b>Programa Atención Domiciliaria:</b> trimestrales.</li> <li>• <b>Salud Mental:</b> mensuales.</li> </ul> <b>2.- Consejo Técnico: mensuales</b><br><b>3.- Equipo Médico:</b> | Nº de Reuniones de Programas de Salud realizadas /Nº de Reuniones de Programadas x 100 | Jefes de Programas Dirección Técnica | Semestral Dirección Técnica |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|  |  |  |   |                                    |   |
|--|--|--|---|------------------------------------|---|
|  |  | <p><i>mensuales</i></p> <p><b>4.- Equipo Gestor:</b></p> <p><i>mensuales</i></p> <p><b>5.- Ampliadas: mensuales</b></p>  |   |                                    |   |
|  | Auditorias                                       | <p>Realizar auditoría del 10% de cartolas de niños menores de 6 años bajo control.</p> <p>Verificar la correcta aplicación de instrumentos de valoración, registro de parámetros cénicos, instrumentos y derivaciones.</p> | <p>(N° de auditorías realizadas/N° de auditorías programadas) x 100</p>                 | <p>Encargada Programa Infantil</p> | <p>Registro Local</p>                         |
| <p><b>Fomentar las actividades de Promoción, Prevención, Difusión,</b></p> | <p>Participación con la Comunidad organizada</p> | <p>Participación del Consejo Local de Salud en al menos el 80% de las reuniones mensuales del Comité Gestor y Comité OIRS</p>  | <p>N° de reuniones con participación de representantes del Cestfam/ N° de reuniones</p> | <p>Equipo Transversal</p>          | <p>Semestral Dirección Técnica Eq. Gestor</p> |



“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|   |   |   |  |                          |  |
|---|---|---|--|--------------------------|--|
| <p><b>Control Social y la Transparencia de la Gestión de APS, a través de un trabajo conjunto con el Consejo Local de salud y las Redes Comunitarias de Algarrobo</b></p> |   |   | realizadas x 100   |                          |  |
| <p><b>Fomentar participación en actividades de coordinación con el</b></p>  | <p>Reuniones de trabajo con el intersector y otros referentes</p> | <p>Participar en al menos un 80% de las reuniones realizadas de coordinación con :</p> <p><b>1.- Intersector:</b> Red Comunal Chile Crece</p> | <p>Nº de reuniones con participación de representantes del Cestfam/<br/>Nº de reuniones realizadas x 100</p> | <p>Dirección Técnica</p> |  |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|  |  |   |                                  |                                       |                   |
|--|--|---|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| <p><b>intersectar local, provincial y regional.</b></p>                | <p>técnicos desde nivel provincial y regional.</p> | <p>Contigo, Comité de Promoción, SENDA.<br/> <b>2.- Provinciales-Regionales:</b> Programa IRA ERA (mensuales) ; Consultorías de Salud mental; Programas alimentarios(trimestrales) Comité de sífilis (mensuales).<br/> <b>3.- SSVSA:</b> Coordinación territorial (trimestrales).</p> |                                  |                                       |                   |
| <p><b>Mejorar sistema de accesibilidad a la atención de salud.</b></p> | <p>Elaboración plan de trabajo</p>                 | <p>Elaborar con equipo directivo plan de entrega de horas telefónicas. Definir grupos y prestaciones. A ampliar.</p>  | <p>Plan elaborado<br/>Si-No</p>  | <p>Jefe Some<br/>Equipo directivo</p> | <p>Trimestral</p> |
|  |  | <p>Sociabilizar plan elaborado</p>  | <p>Sociabilización<br/>Si-No</p> |                                       |                   |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |          |  |                             |                                 |  |
|--|----------|--|-----------------------------|---------------------------------|--|
|  |          | Implementar Plan de entrega de horas telefónicas                           | Plan implementado<br>Si- No |                                 |  |
|  | Difusión | Campaña de difusión del sistema, a través de todos los medios disponibles. | Si- No                      | Jefe Some<br>Eq.<br>transversal |  |



“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

#### IV. c. PLAN DE GESTIÓN COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

| Objetivos  | Actividades  | Indicadores  | Responsable             | Monitoreo    |
|--|--|--|-------------------------|--------------|
| Mejorar el trabajo en gestión de la Resolutividad del Cestam Algarrobo | Realizar reuniones semanales del Comité de Referencia y Contrareferencia, respetando los tiempos protegidos para la actividad. | Nº de Reuniones realizadas /Nº de Reuniones Planificadas x 100 | Integrantes comité.     | Semestral    |
|  | Realizar plan anual de trabajo   | Si /No   | Integrantes comité      | Semestral    |
|  | Realizar depuración de listas de espera de especialidades: Cirugía, Ginecología y Cardiología.                                 | Si /No   | Administrativas Sigges. | Mensual      |
|  | Realizar coordinación con administrativos de agendas de HCV para gestionar horas de pacientes de listas de espera depuradas.   | Brecha acortada  |                         | Febrero 2014 |
|  | Realizar monitoreo mensual de listas de espera, definiendo tiempos promedios de resolución.                                    | Listas de espera   |                         | Mensual      |
|  | Incorporar estrategias contingenciales para mejorar resolutividad de listas de espera según corresponda.                       | Planes de mejora   | Integrantes comité.     | Mensual      |
|  | Realizar evaluación de pertinencia de IC por   | Registro local   | Médico contralor        | Mensual      |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|   |  |  |                   |           |
|---|--|--|-------------------|-----------|
|   | medico contralor en forma sistemática y continua<br>(3 veces a la semana)                            | Total IC no<br>pertinentes/Total IC<br>generadas x 100 |                   |           |
|   | Realizar registro y monitoreo de SIC no<br>pertinentes como insumo de gestión.                       | Sistema de registro<br>local                           |                   |           |
| Generar nuevas estrategias para<br>aumentar de resolutiveidad en APS. | Realizar solicitud al SSVSA en relación a generar<br>sistemas de telemedicina para medicina interna. | Solicitud generada                                     | Dirección Técnica | Semestral |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

#### IV. d PLANIFICACIÓN ACTIVIDADES TRABAJO CON FAMILIAS EQUIPOS DE CABECERA

| Objetivos  | Actividades  | Meta | Indicador  | Responsable                       | Monitoreo  |
|--|--|------|--|-----------------------------------|--|
| <b>Lograr trabajar con las familias de riesgo con un enfoque integral y conjunto, en ámbitos de mejoras de su salud.</b> | Realizar cartolas familiares a familias con casos índices definidos con criterio de riesgo según flujograma trabajo con familias | 80%  | N° de cartolas familiares realizadas/ N° total de familias con casos índices que cumplen criterios de riesgo familiar según flujograma X 100 | Jefa de sector<br>Equipo cabecera | Mensual<br>(J. sector)<br>Trimestral<br>(Eq. gestor) |
|  | Intervención familiar por equipos de cabecera a familias con score de riesgo familiar ALTO                                       | 100% | N° de familias con score de riesgo ALTO con plan de intervención por eq. de cabecera/ N° de familias con score de riesgo ALTO X 100.         | Jefa de Sector<br>Equipo cabecera | Mensual<br>(J. sector)<br>Trimestral<br>(Eq. gestor) |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |  |  |  |                                   |  |
|--|--|--|--|-----------------------------------|--|
|  | Intervención familiar por equipos de cabecera a familias con score de riesgo familiar MODERADO | Línea base                               | Nº de familias con score de riesgo MODERADO con plan de intervención por eq. de cabecera/ Nº de familias con score de riesgo MODERADO X 100. | Jefa de Sector<br>Equipo cabecera | Mensual<br>(J. sector)<br>Trimestral<br>(Eq. gestor) |
|  | Realizar al menos 2 estudios de familias cada semestre, por cada equipo de cabecera.           | 4 Estudios de Familia por sector al año. | Nº de estudios de familias realizados/Nº de estudios de familias programados x 100   | Jefa de sector<br>Equipo cabecera | Junio –<br>Diciembre<br>Eq. gestor                   |
|  | Estudios de familia realizados a familias con score de riesgo familiar ALTO.                   | Línea base                               | Nº de estudios de familias realizados a familias con score de riesgo ALTO /Nº de estudios de familias realizados x 100                       | Jefa de sector<br>Equipo cabecera | Junio –<br>Diciembre<br>Eq. gestor                   |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |   |  |   |                           |
|--|---|--|---|---------------------------|
| Visita domiciliaria integral a familias con score de riesgo familiar ALTO. | Realizar VDI a al menos el 80% de familias con score de riesgo familiar ALTO. | N° de VDI a familias con score de riesgo familiar ALTO /N° total de familias con score de riesgo familiar ALTO X 100 | Jefa de Sector<br>Equipo de Sector          | Mensual                   |
| Realizar Consejerías Familiares como herramienta de intervención familiar. | Aumentar el número de consejerías familiares realizadas el 2014.              | N° de consejerías familiares realizadas 2014 /N° de consejerías familiares realizadas 2014 X 100                     | Eq. de cabecera                             | Eq. Gestor<br>Junio- Dic. |
| Capacitación en Salud Familiar niveles básico e intermedio.                | Realizar al menos una actividad educativa anual para cada nivel.              | N° de actividades educativas realizadas/ n° de actividades educativas programadas.                                   | Jefa de Sector<br>Encargada de Capacitación | Anual                     |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |  |   |  |                                    |                                 |
|--|--|---|--|------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Fomentar la participación y coordinación de los equipos de cabecera</b> | Realizar 2 reuniones de sector al mes                                    | Realizar al menos un 80% de las reuniones programadas.              | Nº de reuniones realizadas/Nº de reuniones programadas x 100 | Jefa de sector                     | Mensual<br>(Actas de Reuniones) |
|  | Realizar mapas epidemiológicos y diarios murales informativos por sector | Realizar mapa epidemiológico por sector                             | Realizado sí o no  | Jefa de sector<br>Equipo de sector | Anual                           |
|  |  | Realizar diario mural informativo para el equipo de sector          | Realizado sí o no  | Jefa de sector<br>Equipo de sector | Anual                           |
|  | Supervisión y seguimiento del trabajo con familias                       | Supervisión y seguimiento del uso de instrumentos en salud familiar | Monitoreo de sistema de registros                            | Jefa de sector                     | Trimestral                      |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |   |  |  |                                    |                                      |
|--|---|--|--|------------------------------------|--------------------------------------|
|  |   | Realizar una reunión de evaluación y planificación         | Realizada si o no  | Jefa de sector<br>Equipo de sector | Octubre                              |
| <b>Fomentar la participación del equipo de salud en actividades de gestión en el ámbito de salud Familiar.</b> | Asistir a reuniones mensuales del equipo gestor.              | Asistir al menos al 90% de las actividades programadas.    | Nº de reuniones en que asiste un representante de cada equipo de cabecera /Nº de reuniones programadas x 100 | Jefa de Sector                     | Mensual<br>(Actas del Equipo Gestor) |
|  | Asistir a Reuniones mensuales de Jefaturas o Consejo Técnico. | Asistir al menos al 90% de las actividades programadas.    | Nº de reuniones en que un representante de cada equipo de cabecera / Nº de reuniones programadas x 100       | Jefa de Sector                     | Mensual<br>(Actas de las reuniones)  |
| <b>Fomentar la participación del equipo de sectores en actividades con la comunidad y</b>                      | Generar instancias de participación con grupos comunitarios   | Realizar al menos una actividad por sector con algún grupo | Nº de actividades realizadas/ Nº de actividades programadas X 100  | Jefa de sector<br>Equipo de sector | Anual                                |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|   |   |  |                   |                                    |       |
|---|---|--|-------------------|------------------------------------|-------|
| <b>establecimiento de redes sociales.</b> |   | comunitario  |                   |                                    |       |
|   | Generar instancias de participación con la comunidad en general | Realizar murales por sector con información hacia la comunidad | Realizado sí o no | Jefa de sector<br>Equipo de sector | Anual |



#### IV. e CUIDADOS DE SALUD A LO LARGO DE LA VIDA

##### IV. e. 1. Cuidados Materno- Perinatales

| AREA PROMOCIÓN   |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
| Objetivos  | Actividades  | Meta  | Indicador   | Responsable/ Monitoreo                                 |
| <b>Aumentar el número de mujeres con capacidad de auto cuidado y preparadas para el parto y la crianza, con la participación de su pareja o acompañante.</b> | Talleres de 4 sesiones para gestantes y acompañantes.  | 80% gestantes en control participan en taller para gestantes.   | Nº de gestantes que ingresan a talleres grupales/ Nº total gestantes que ingresan a control prenatal) x 100 | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM A 27</b> |
| <b>Estimular el apego y crianza del hijo facilitando que mujeres sean acompañadas por su pareja u otra persona al control prenatal, según su decisión.</b>   | Difusión, por medios locales y las redes comunitarias de Promoción de Salud, de los derechos de la mujer durante la gestación, con énfasis en el derecho a estar acompañada en sus controles prenatales y en el parto. | 25 % de mujeres asisten a controles prenatales acompañadas por sus parejas o personas significativas. | Nº de controles prenatales con acompañante/ Nº Total de controles prenatales realizados x 100               | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM 01</b>   |
| <b>Proteger la salud de la gestante y de su hijo/a</b>   | Consejería Breve en Tabaco   | 100% de las gestantes con alta odontológica reciben   | Nº de gestantes con alta odontológica total que   | <b>Encargada del Programa de la Mujer</b>              |

|  |  | Consejería Breve en Tabaco   | en reciben CBT/ N° Total de altas.  | <b>REM A09, Sección B</b>  |
|--|--|--|---|--|
| AREA PREVENCIÓN  |  |  |   |  |
| Objetivos  | Actividades  | Meta   | Indicador   | Responsable/ Monitoreo   |
| <b>Detectar precozmente factores de riesgo de parto prematuro.</b> | Derivar precozmente a Alto Riesgo Obstétrico del nivel secundario las gestantes con factores de riesgo de parto prematuro, según Guía GES. | 100% de gestantes que presentan factores de riesgo de parto prematuro se derivan precozmente al segundo nivel. | N° de gestantes con riesgo de parto prematuro derivadas al nivel secundario / N° total de gestantes con riesgo de parto prematuro         | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM A05</b>              |
| <b>Detección de Depresión en el Embarazo (según protocolo)</b>     | Aplicar Pauta de Edimburgo en el ingreso o segundo control.  | El 100% de las gestantes al ingreso o segundo control prenatal.  | N° de gestantes al ingreso o segundo control, con puntajes según pauta aplicada/N <sup>a</sup> total de ingresos a control prenatal x 100 | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM A03, REM A26, P1</b> |
|  | En gestantes que presenten puntajes superiores al punto de corte 11/12, repetir la aplicación de la EPDS entre 2-4 semanas                 | El 100% de gestantes que presentan puntajes superiores al punto de corte 11/12, se repite la                   | N° de gestantes que se repite la EPDS, 2 a 4 semanas después/Total gestantes con puntajes superiores al punto                             |  |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  | después  | aplicación de la EPDS entre 2-4 semanas después.  | de corte 11/12 x 100   |
|  | Realizar monitoreo y seguimiento de las gestantes que presenten puntajes superiores al punto de corte 11/12                    | 100% de las mujeres que presentan depresión durante el embarazo reciben visita domiciliaria integral y elaborar plan de atención según corresponda. | Nº de gestantes derivadas a tratamiento por puntajes superiores a 11/12 /Nº de gestantes con puntajes superiores al punto de corte 11/12 x 100 |
|  | Visita domiciliaria integral a las madres en tratamiento por depresión en el embarazo para evaluar las condiciones familiares. | % de las madres en tratamiento por depresión en el embarazo reciben visitas domiciliarias integrales.   | Nº de mujeres con depresión en el embarazo que reciben VDI/ Nº Total de embarazadas con depresión x 100  |

|   |  |   |  |  |
|---|--|---|--|--|
| <b>Contribuir a la prevención de infecciones respiratorias agudas desde el período de gestación</b>         | Taller a madres desde el período de gestación  | Aumentar la cobertura de talleres en 30% a madres en gestación.   | N° de gestantes que ingresan a educación grupal en prevención de IRA –ERA / total de gestantes bajo control x 100  | <b>Kinesióloga Programa IRA<br/>REM A27, sección A , P1, sección B</b> |
| <b>Apoyar a mujeres puérperas que han presentado condiciones de riesgo Psicosocial durante el embarazo.</b> | Visita domiciliaria integral (VDI) al 90% de las puérperas y familia con riesgo psicosocial, según evaluación realizada por el equipo de cabecera. | 90% de las puérperas que en la gestación presentaron riesgo psicosocial reciben visita domiciliaria integral. | N° de familias con puérperas que en la gestación presentaron riesgo psicosocial con VDI realizada/ N° Total de familias con puérperas que en la gestación presentaron riesgo psicosocial x 100 | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM A 26</b>                 |
| <b>Vigilar el aumento de peso excesivo y por déficit, durante la gestación.</b>                             | Consulta nutricional de gestantes con malnutrición por exceso y déficit.   | 100% Cobertura de consulta nutricional en gestantes con Malnutrición por exceso y déficit                     | Número de gestantes con malnutrición por exceso bajo control, con consulta nutricional/ N° total de gestantes con malnutrición por exceso x100   | <b>Nutricionistas<br/>REM P01 , sección E</b>                          |

|   |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
|   | Consulta nutricional de gestantes con malnutrición por déficit.                             |  | Número de gestantes con malnutrición por déficit bajo control, con consulta nutricional/ N° total de gestantes con malnutrición por déficit x 100                       | <b>REM P01 , sección D</b>                                  |
| <b>Aumentar el número de mujeres adultas sanas y con enfermedades crónicas, que ingresan y controlan su regulación de fertilidad.</b> | Consejería en regulación de la fertilidad Ingreso y control en regulación de la fertilidad. | 100% de mujeres en edad fértil con enfermedad crónica reciben consejería en regulación de la fertilidad e ingresan según criterio de elegibilidad. | N° de mujeres en edad fértil con enfermedad crónica reciben consejería en Regulación de la fertilidad / N° Total de mujeres en edad fértil con enfermedad crónica X 100 | <b>Encargada del Programa de la Mujer</b><br><b>REM P 1</b> |
|   |   |  | N° de mujeres en edad fértil enfermas crónicas que ingresan a control de regulación de la fertilidad según criterio de elegibilidad / N° Total de mujeres en edad       |   |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|  |  |  |   |   |
|--|--|--|---|---|
|  |  |  | fértil con enfermedades crónicas X 100  |   |
| <b>Disminuir el embarazo no planificado para reducir la morbimortalidad materno neonatal</b> | Consejería en regulación de la fertilidad a mujeres y hombres en edad fértil   | Aumentar el % de mujeres y hombres en edad fértil con acceso a consejería en regulación de fertilidad  | Nº de mujeres en edad fértil que reciben consejería en Regulación de la fertilidad / Nº Total de mujeres en edad fértil X 100   | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM A 19<sup>a</sup></b>  |
| <b>Disminuir la transmisión vertical del VIH</b>   | Orientación y educación sobre VIH pre test y consejería post test a gestantes. | 100% de las gestantes que acceden al test de detección reciben orientación y educación pre test y consejería post test de detección de VIH/SIDA, al inicio control prenatal y en la repetición del examen a las 32 semanas de gestación. | Nº de actividades de orientación y educación pre test VIH en gestantes/ Nº total gestantes que acceden a Test de detección de VIH x 100<br>Nº de gestantes que reciben consejería post- test de detección VIH /Nº total gestantes que acceden a Test de detección VIH x 100 | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/><br/>REM A 19, REM A 11;<br/>Sistema de Registro único de información de VIH/SIDA (SUR-VIH)</b> |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
|  | <p>Tamizaje para VIH durante el embarazo.</p>   | <p>100% de las embarazadas que ingresan a control acceden a tamizaje para VIH al inicio control prenatal y la repetición del examen a las 32 semanas de gestación.</p> | <p>Nº total de exámenes para VIH procesados de muestras tomadas a la madre en el control prenatal / Nº total de ingresos a control prenatal x100</p>   | <p><b>Encargada del Programa de la Mujer</b><br/><b>REM – A 05, REM - A 11; Sistema de Registro único de información de VIH/SIDA(SUR-VIH)</b></p>  |
|  | <p>Citación – Visita domiciliaria a gestantes en proceso de confirmación diagnóstica para VIH que están inasistentes a control de embarazo, asegurando la confidencialidad.</p> | <p>100% de gestantes inasistentes a control para confirmación diagnóstica son visitadas –citadas</p>   | <p>Nº gestantes en proceso de confirmación diagnóstica para VIH inasistentes, citadas a control/ Nº de gestantes en proceso de confirmación diagnóstica para VIH inasistentes a control x100</p> | <p><b>Encargada del Programa de la Mujer</b><br/><b>Registros de actividad- Por establecimiento y-consolidado del Servicio de Salud. Sistema de Registro único de información de VIH/SIDA(SUR-VIH)</b></p> |

|   |  |   |  |  |
|---|--|---|--|--|
| <b>Disminuir la transmisión vertical del VIH</b>                      | Citación – Visita domiciliaria a gestantes VIH (+) inasistentes a control de embarazo, asegurando la confidencialidad. | 100% de gestantes VIH (+) que no asisten a control de embarazo, son visitadas –citadas    | Nº de gestantes VIH (+) inasistentes a control de embarazo citadas / Nº de gestantes VIH (+) inasistentes a control de embarazo x100 | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>Registros de actividad -<br/>Por establecimiento y-<br/>consolidado del Servicio de Salud.</b> |
|   | Derivación de mujeres VIH (+) detectadas en el control prenatal al Centro de Atención de VIH.                          | 100% de mujeres VIH (+) detectadas en el control prenatal son ingresadas al programa VIH. | Nº de gestantes VIH (+) ingresadas al programa VIH/<br>Nº Total de gestantes VIH (+) derivadas al programa VIH x 100                 | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM A 05, Registros locales de derivación.</b>   |
| <b>Atención integral de salud ginecológica durante el ciclo vital</b> | Control preventivo de salud integral ginecológica  | Aumentar el % de acceso a control de salud integral ginecológica                          | Nº de mujeres en control preventivo ginecológico /Nº total de mujeres mayor a 10 años inscritas                                      | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM A01</b>  |



|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  | Nº de mujeres que presentan morbilidad ginecológica / Nº total de mujeres con control ginecológico preventivo          |  |
|  |  |  | Nº de mujeres que presentan morbilidad ginecológica con tratamiento / Nº total de mujeres con morbilidad ginecológica. |  |

**AREA TRATAMIENTO**

| Objetivos   | Actividades  | Meta  | Indicador  | Responsable/ Monitoreo                                |
|---|--|---|--|---|
| <b>Evaluar calidad de vida de la mujer en etapa de climaterio</b> | Aplicar instrumento MRS en mujer climatérica en control de salud al ingreso, 6 meses y anual | 90% de las mujeres bajo control en etapa de climaterio con instrumento MRS aplicado | Nº de mujeres que ingresan a control de salud integral en etapa de climaterio con MRS aplicado /Nº total de población inscrita de mujeres de 45 a 64 años que ingresan a control de salud en etapa de climaterio x 100 | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM P1.</b> |
| <b>Evaluar calidad de vida de la</b>                              | Aplicar terapia hormonal de reemplazo a mujeres de 45 a                                      | Establecer línea de base. En relación a   | Nº de mujeres que ingresan a control de salud en etapa de climaterio con MRS aplicado que  | <b>Encargada del Programa de la Mujer</b>             |

|                                     |                                      |     |  |                |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-----|--|----------------|
| <b>mujer en etapa de climaterio</b> | 64 años que lo requieran, según MRS. | THR | presentan puntaje elevado /N° total de población inscrita de mujeres de 45 a 64 años que ingresan a control de salud en etapa de climaterio x 100  | <b>REM P1.</b> |
|                                     |                                      |     | N° de mujeres bajo control a los 6 meses con MRS 2 aplicado /N° total de mujeres bajo control a los 6 meses de climaterio x 100  |                |
|                                     |                                      |     | N° de mujeres bajo control a los 6 meses en etapa de climaterio con MRS 2 con puntaje elevado /N° total de población de mujeres bajo control a los 6 meses x 100                                       |                |
|                                     |                                      |     | N° de mujeres en control con MRS aplicado que reciben terapia hormonal de reemplazo según protocolo/N° total de mujeres en control con MRS aplicado, que requieren terapia hormonal de reemplazo x 100 |                |

|  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| <p><b>Aumentar la cobertura del control de salud de la mujer en etapa de climaterio (45 a 64 años)</b></p> | <p>Control de salud integral de la mujer en etapa de climaterio</p>                     | <p>Aumentar el% de cobertura en control de salud integral a mujeres en etapa de climaterio</p>            | <p>N° de mujeres en control de salud integral en etapa de climaterio/N° de población inscrita de 45 a 64 años x 100</p>   | <p><b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM A01,<br/>REM P 1</b></p>   |
| <p><b>Aumentar la detección del consumo de riesgo de alcohol en gestantes</b></p>                          | <p>Aplicar AUDIT a las gestantes en control prenatal , con EPSA (+) consumo alcohol</p> | <p>100% de gestantes bajo control prenatal con EPSA (+) consumo alcohol tiene AUDIT aplicado.</p>         | <p>N° de gestantes bajo control con puntaje AUDIT /N° total de gestantes bajo control x100</p>  | <p><b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM A03 Sección J, Fila “Resultados” / REM A01 Sección A (Fila “Control Prenatal”)</b></p> |
| <p><b>Aumentar la detección del consumo de riesgo de alcohol en gestantes</b></p>                          | <p>Intervención preventiva (o Intervención Breve)</p>                                   | <p>80% de gestantes bajo control con consumo de riesgo de alcohol (AUDIT entre 8 y 15 puntos) reciben</p> | <p>N° de gestantes bajo control prenatal con consumo de riesgo de alcohol (AUDIT entre 8 y 15 puntos) que reciben intervención preventiva (o intervención breve)/N° total de mujeres gestantes bajo control con consumo</p> | <p><b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM A03 Sección J, Fila “Intervenciones” / REM A01 Sección A (Fila “Control</b></p>        |

|   |  |  |  |                   |
|---|--|--|--|-------------------|
|   |  | intervención preventiva (o intervención breve)   | de riesgo de alcohol (AUDIT entre 8 y 15 puntos) x 100   | <b>Prenatal”)</b> |
| Derivación asistida para evaluación clínica | 80 % de gestantes bajo control prenatal con posible consumo perjudicial o dependencia de alcohol (AUDIT de 16 puntos o más) son derivadas asistidamente para evaluación clínica en el Programa Integral de Salud Mental en Atención Primaria | Nº de gestantes bajo control prenatal con posible consumo perjudicial o dependencia de alcohol (AUDIT de 16 puntos o más) con reciben derivación asistida para evaluación clínica en el Programa de Salud Mental Integral en Atención Primaria / Nº total de mujeres gestantes bajo control prenatal x 100 | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM A03 Sección J, Fila “Resultados” + Registro local de derivaciones intracentro /<br/>REM A01Sección A (Fila “Control Prenatal”)</b> |                   |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <b>Aumentar la detección del consumo de drogas en gestantes</b> | Aplicar Evaluación Psicosocial Abreviada (EPSA) a las gestantes en control prenatal.       | 100% de gestantes en control prenatal con EPSA aplicado  | N° de gestantes en control prenatal con puntaje EPsA /N° total de gestante en control prenatal x 100   | <b>Encargada del Programa de la Mujer</b><br><b>REM A03, Sección J +registro local puntaje EPsA/ A01 Sección A (Fila “Control Prenatal”)</b>                           |
|   | Derivación asistida para evaluación clínica en el Programa Integral de Salud Mental en APS | 100% de gestantes en control prenatal con sospecha de consumo de drogas son derivadas para evaluación clínica en el Programa Integral de Salud Mental en APS | N° de gestantes en control prenatal con sospecha de consumo de drogas que son derivadas para evaluación clínica en el Programa Integral de Salud Mental en APS / N° de gestantes en control prenatal x 100 | <b>Encargada del Programa de la Mujer</b><br><b>REM A03, Sección J +registro local puntaje EPsA y derivación intracentro / A01 Sección A (Fila “Control Prenatal”)</b> |

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
| <p><b>Aumentar la detección de Depresión Postparto</b></p>   | <p>Aplicar Pauta de Edimburgo en el primer control madre/hijo</p>        | <p>100% de las madres se les aplica EDPE en el primer control madre/hijo post parto</p>         | <p>N° de madres con primer control madre/hijo con puntaje en EDPE/N° total de madres con primer control madre/hijo x 100</p>                       | <p><b>Encargada del Programa de la Mujer</b><br/><b>REM A03, Sección H, Fila “evaluación a mujeres post parto, “Hasta los 10 días” / REM A01 Sección A, fila “Post Parto y Post Aborto</b></p> |
| <p><b>Aumentar la detección de depresión en mujeres con mortinato, mortineonato y post aborto.</b></p> | <p>Aplicar Pauta Edimburgo en mujeres con mortinatos, mortineonatos.</p> | <p>100% de mujeres con mortinato, Mortineonato y post aborto bajo control con EDPE aplicada</p> | <p>N° de mujeres con mortinato, mortineonato bajo control con puntaje EDPE/ N° total de mujeres con mortinatos, mortineonato bajo control x100</p> | <p><b>Encargada del Programa de la Mujer</b><br/><b>Registros Locales,</b></p>   |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
| <p><b>Aumentar de detección de depresión en mujeres con mortinato, mortineonato y post aborto.</b></p> | <p>Aplicar Pauta Edimburgo en mujeres en control post aborto</p>   | <p>100% de mujeres con mortinato, Mortineonato y post aborto bajo control con EDPE aplicada</p> | <p>N° de mujeres en control post aborto con puntaje EDPE/N° total de mujeres en control post aborto) x100</p>                                      | <p><b>Encargada del Programa de la Mujer</b><br/><b>Registros Locales</b><br/><b>REM A01 Sección A, fila “PostParto y Post Aborto”</b></p> |
| <p><b>Seguimiento de gestantes con riesgo psicosocial</b></p>  | <p>Visita Domiciliaria Integral por matrona a gestantes y familia en riesgo psicosocial, según evaluación matrona y/o del equipo de cabecera</p> | <p>100% de las gestantes con riesgo psicosocial con VDI.</p>                                    | <p>N° de gestantes en riesgo psicosocial con VDI realizada/ N° Total gestantes en riesgo psicosocial evaluadas por el equipo de cabecera X 100</p> | <p><b>Encargada del Programa de la Mujer, matronas</b><br/><b>REM A26, P1</b></p>  |
| <p><b>Evaluación integral de la</b></p>  | <p>Control de salud de la mujer que ha presentado un aborto</p>  | <p>100% de las mujeres que ha presentado un</p>   | <p>N ° de controles de mujeres postaborto y otras pérdidas reproductivas/N° total de mujeres</p>   | <p><b>Encargada del Programa de la Mujer</b></p>   |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|  |   |  |   |   |
|--|---|--|---|---|
| <p><b>mujer que ha presentado un aborto y otras pérdidas reproductivas</b></p>                               | <p>y otras pérdidas reproductivas, antes de los 15 días del alta y entregar consejería en RF e ingreso a Regulación de Fertilidad Prevención aborto.</p>  | <p>aborto y otras pérdidas reproductivas, según norma de referencia, al alta del Servicio de Obstetricia y Ginecología</p>                           | <p>post aborto y otras pérdidas reproductivas referidas desde el Servicio de Obstetricia y Ginecología x 100</p>  | <p><b>REM A01</b></p>   |
| <p><b>Aumentar el número de mujeres gestantes que reciben apoyo o tratamiento por condiciones de VIF</b></p> | <p>Derivación efectiva de mujeres en quienes se ha detectado Violencia Intrafamiliar (VIF) al “Programa de Atención Integral para Mujeres que viven VIF en Establecimientos de Atención Primaria”</p> | <p>Al 20% respecto a si mismo de gestantes derivadas por VIF se le realiza entrevista diagnóstica en el programa VIF de APS del establecimiento.</p> | <p>Nº de gestantes con sospecha de VIF a las que se les realiza entrevista diagnóstica en programa VIF del establecimiento/ Nº total de gestantes que presentan VIF x 100</p> | <p><b>Encargada del Programa de la Mujer</b><br/><b>Equipo de Salud Mental</b><br/><b>REM 27, REM 26, REM P01</b></p> |



|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| <p><b>Aumentar el número de mujeres gestantes que reciben apoyo o tratamiento por condiciones de VIF</b></p>                | <p>Visita Domiciliaria Integral por matrona a gestantes y familia con VIF según evaluación Matrona y/o del equipo de cabecera</p> | <p>90% de las gestantes con VIF con VDI.</p>  | <p>Nº de VDI realizadas a flias de gestantes con VIF /Nº Total gestantes con detección de VIF X 100</p>                       | <p><b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>Equipo de Salud Mental<br/>REM 27, REM 26, REM P01</b></p> |
| <p><b>Realizar el control integral de puerperio a la madre y control de recién nacido antes de los 10 días de vida.</b></p> | <p>Primer control de salud de la puérpera y su recién nacido por Matrona, antes de los 10 días de vida.</p>                       | <p>100% puérperas y recién nacidos son atendidos por matrona antes de los 10 días de vida, que reciben atención integral, apoyo para apego seguro y lactancia materna</p> | <p>Nº de puérperas y recién nacido con control integral de salud antes de los diez días de vida /Nº total de partos) x100</p> | <p><b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM A 01, REM 05</b></p>                                   |
|   | <p>Aumentar el número de madres y familias que reciben apoyo para una</p>   | <p>exclusiva.</p>   | <p>Nº de puérperas que con lactancia exclusiva en control/ Nº Total de puérperas en control) x 100</p>                        |   |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
|  | vinculación y apego seguro y fomentar la lactancia materna y derivación por problema de salud de la madre y su hijo/a recién nacidos/as. |   |   |  |
| <b>Realizar el control integral de puerperio a la madre y control de recién nacido entre los 11 y 28 días de vida.</b> | Control de salud integral de la Puerpera y Recién Nacido en APS por Matrona entre los 11 y 28 días de vida                               | Atención integral, por Matrona, entre los 11 y 28 días de vida al 100% de las puerperas y Recién Nacidos del Centro de Salud. | Control de salud integral realizados a Puerperas y Recién Nacidos entre los 11 y 28 días de vida/ N° Total de partos ocurridos en su localidad x 100                  | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM A01, sección A., REMA 24, sección A.</b> |
| <b>Disminuir la transmisión vertical de la sífilis.</b>  | Tamizaje para sífilis durante el embarazo. Prevención de Sífilis Congénita.  | 100% de las embarazadas que ingresan a control prenatal acceden a tamizaje para sífilis.                                      | N° total de VDRL o RPR de gestantes, procesados en el primer trimestre de embarazo / N° de gestantes que ingresan a control antes de las 14 semanas de gestación x100 | <b>Encargada del Programa de la Mujer<br/>REM - A05</b>                                |

|   |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
|   |  | (solicitud de VDRL en tres momentos del control prenatal: al ingreso , 24 semanas y 34 semanas de gestación)  |   |  |
| <b>Disminuir la transmisión vertical de la sífilis.</b> | Administración de tratamiento inicial para sífilis en gestantes con VDRL o RPR (+) | 100% de las gestantes con VDRL o RPR (+) reciben tratamiento inicial para sífilis.<br><br>100% de embarazadas con diagnóstico de Sífilis son notificadas en Boletín ENO.<br><br>100% de las embarazadas con tratamiento por sífilis acceden a control y seguimiento mensual | Nº de gestantes con serología (+) que reciben tratamiento inicial para sífilis / Nº de gestantes con serología (+) para sífilis x 100 | <b>Encargada del Programa de la Mujer</b><br><b>REM A 05 ,</b><br><b>Registros locales de derivación</b><br><b>REM - A11</b> |

|  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
|  |  | con examen VDRL   |   |  |
|  | Citación – Visita domiciliaria a gestantes con VDRL o RPR (+) inasistentes para confirmación diagnóstica, tratamiento y seguimiento según corresponda, asegurando la confidencialidad. | 100% de gestantes con VDRL o RPR (+) que no asisten a control para confirmación diagnóstica, tratamiento y seguimiento según corresponda, son visitadas –citada | Nº gestantes con VDRL o RPR (+) inasistentes citadas / Nº gestantes con VDRL o RPR (+) inasistentes x100                                      | <b>Encargada del Programa de la Mujer</b><br><b>Registro de control prenatal (tarjetero APS)</b> |
|  | <b>Derivación de mujeres en que se ha detectado VDRL o RPR (+) en el control prenatal.</b>   | <b>100% de mujeres con VDRL o RPR (+) en el control prenatal son ingresadas a PI programa ITS.</b>  | <b>Nº de gestantes con VDRL o RPR (+) ingresadas al programa ITS/Nº Total de gestantes con VDRL o RPR (+) derivadas al programa ITS x 100</b> | <b>Registros de actividad: -Por establecimiento y consolidado del Servicio de Salud.</b>         |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

#### IV. e. 2. Cuidados del Niño y la Niña

| PROMOCIÓN  |  |   |   |   |   |
|--|--|---|---|---|---|
| Objetivo   | Meta   | Actividad   | Indicador   | Fuente del Indicador                      | Responsable/monitoreo   |
| Promover actividades que fomenten los estilos de Vida saludable y el desarrollo integral de niñas y niños.   | 90% de cumplimiento de las actividades del Programa comunal de Promoción 2015 (0-9 años) | Realizar actividades comunales de promoción de salud, considerando temáticas: Alimentación, Ambientes libres del humo de tabaco y Actividad física.     | (N° de actividades anuales realizadas/N° de actividades planificadas en el programa comunal de promoción 2015) x 100                          | REM A19 a Sección B1                      | Encargada programa promoción / Mensual                                |
| Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables y de actividad física, tempranamente, como factores protectores de enfermedades no trasmisibles durante el | 50 % de las niñas y niños bajo control de 4 años 6 meses participan en el taller.        | Taller de los 4 años 6 meses, con taller teórico práctico de consejería en actividad física y Alimentación basado en las guías para una Vida saludable. | (N° de niños y niñas de 54 meses de edad que asisten a taller durante el año /N° total de niños y niñas de 48 a 72 meses bajo control)/2 x100 | REM 27 (sección A, Otras áreas temáticas) | Encargada Programa Infancia, Kinesióloga y Nutricionista. /trimestral |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|  |   |  |  |  |   |
|--|---|--|--|--|---|
| ciclo vital.   |   |  |  |  |   |
| Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables y de actividad física, tempranamente, como factores protectores de enfermedades no transmisibles durante el ciclo vital. | 80% de niñas y niños reciben consulta nutricional al 5° mes de vida.  | Consulta nutricional al 5° mes de vida, con refuerzo en lactancia materna exclusiva y educación en introducción correcta de sólidos a partir del 6° mes, según guía de alimentación y/o normativas vigentes. | (Población con consulta nutricional al 5° mes / Total de población bajo control entre 6 y 11 meses)* 100 | REM P2, Sección E<br>REM P2, Sección A | Encargada Programa Infancia, Nutricionista sector /Trimestral |
| Favorecer la adquisición de hábitos alimentarios saludables y de actividad física, tempranamente, como factores protectores de   | 80% de niñas y niños con estado nutricional normal reciben consulta nutricional a los 3 años y 6 meses de vida. | Consulta nutricional a los 3 años 6 meses de vida, con componente de salud bucal, refuerzo de alimentación saludable y actividad   | (Población con consulta a los 3 años y 6 meses/ Población bajo control entre 42 y 47 meses)* 100         | REM P2, Sección E<br>REM P2, Sección A | Encargada Programa Infancia, Nutricionista sector /Trimestral |

|   |  |   |  |                      |   |
|---|--|---|--|----------------------|---|
| enfermedades no transmisibles durante el ciclo vital.                               |  | física, según guía de alimentación y/o normativas vigentes.   |  |                      |   |
| Lograr lactancia materna exclusiva exitosa en niñas y niños hasta el 6 mes de vida. | Alcanzar 55% de lactancia materna exclusiva en niñas y niños hasta el 6 mes de vida. | Educar en los beneficios de la lactancia materna exclusiva, fomentar uso de cojín de lactancia, evaluar y esforzar las técnicas correctas de amamantamiento en cada Control de Salud de niña y niño. Favorecer las clínicas de lactancia. | (N° de lactantes que reciben lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes de vida / N° de niño y niñas controlados al 6to mes)*100 | REM A03, Sección A.7 | Encargada Programa Infancia, Enfermera y Nutricionista de sector / <b>Mensual</b> |
|   |  | Clínica Lactancia:  | ( N° de consejerías de   | REM A19a Sección A   | Equipo Infantil-Matrona   |

|   |   |  |  |                    |   |
|---|---|--|--|--------------------|---|
|   |   | Apoyo a las madres en su lactancia.  | Lactancia materna)   |                    | sector/ mensual   |
| Incorporación del Padre en la supervisión de salud infantil | 20% de controles de salud entregados a niños y niñas menores de 1 año en los que participa el padre | Controles de salud entregados a niños y niñas menores de 1 año en los que participa el padre | (N° de controles de salud entregados a niños y niñas menores de 1 año en los que participa del padre / N° de controles de salud entregados a niños y niñas menores de 1 año)*100 | REM A01, Sección B | Encargada de Programa Infantil, Sectoralista CHHC / mensual   |
|   | 12% de controles de salud entregados a niños y niñas de entre 1 y 4 años en los que                 | Controles de salud entregados a niños y niñas de entre 1 y 4 años en los que                 | (N° controles de salud entregados a niños y niñas de entre 1 y 4 años en los que   | REM A01, Sección B | Encargada de Programa Infantil, Referente Salud CHCC/ mensual |



“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|  |  |  |   |                             |  |
|--|--|--|---|-----------------------------|--|
|  | participa el padre.  | participa el padre   | participa del padre / N° de controles de salud entregados a niños y niñas mayores de 1 año y menores de 4 años)*100   |                             |  |
| Apoyar las acciones de Salud Mental en establecimientos de educación preescolar y escolar. | 10% de los establecimientos preescolares y escolares reciben intervención comunitaria para abordar la salud mental infanto juvenil | Intervención comunitaria en establecimientos de educación pre escolar y escolar para abordar temáticas de salud mental infanto-juvenil | (N° de establecimientos preescolares y escolares reciben intervención comunitaria para abordar temáticas de salud mental, dirigidas a los padres/n° total de establecimientos preescolares y escolares de la comuna)x 100 | REM A19 Sección B1          | Encargada Programa Salud mental/ Semestral |
| <b>PREVENCIÓN</b>  |  |  |   |                             |  |
| <b>Objetivo</b>  | <b>Meta</b>  | <b>Actividad</b>   | <b>Indicador</b>  | <b>Fuente del Indicador</b> | <b>Responsable/monitoreo</b>               |
| Fortalecer el control de   | Promedio de 4 talleres   | Taller educativos de   | (N° talleres de Nadie es  | Sistema de Registro         | Referente Salud,                           |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|   |  |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|
| salud del niño o niña con énfasis en intervenciones educativas de apoyo a la crianza para el logro de un crecimiento y desarrollo integral. | de “Nadie es Perfecto” iniciados, entregados a padres, madres y/o cuidadores de niñas y niños menores de 72 meses, por facilitador vigente.      | habilidades parentales con metodología “Nadie es Perfecto” a madres y/o cuidadores, de niñas y niños menores de 72 meses bajo control.                      | Perfecto iniciados, entregados a padres, madres y/o cuidadores de niñas y niños menores de 72 meses, por facilitador vigente / N° total de facilitadores de la comuna)*100  | Monitoreo del Chile Crece Contigo (Módulo Nadie es Perfecto)<br>REM A27 Sección B | facilitadoras vigentes nadie es Perfecto/Trimestral                       |
|   | 5% de padres, madres y/o cuidadores de niñas y niños menores de 72 meses bajo control ingresen a los talleres con metodología Nadie es Perfecto. | Taller educativos de habilidades parentales con metodología “Nadie es Perfecto” a madres y/o cuidadores, de niñas y niños menores de 72 meses bajo control. | (N° de padres, madres y/o cuidadores de niñas y niños menores de 72 meses bajo control que ingresan a los talleres con metodología Nadie es Perfecto/ N° total de niñas y niños menores de 72 meses bajo control)*100 | Sistema de Registro Monitoreo del Chile Crece Contigo                             | Referente Salud CHCC, facilitadoras vigentes nadie es Perfecto/Trimestral |
|   | 60 % de padres, madres   | Realizar talleres de  | (N° de padres, madres   | REM A 27 sección A  | Encargada programa  |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|  |  |   |   |                   |   |
|--|--|---|---|-------------------|---|
|  | y/o cuidadores de niñas y niños de 15 meses en edad participan en talleres de estimulación.                                    | Estimulación y Normas de crianza a madres, padres y/o cuidadores de niñas y niños de 15 meses de edad bajo control. | y/o cuidadores de niñas y niños 15 meses de edad que participan en talleres de estimulación/ N° total de niñas y niños de 12 a 23 meses bajo control)x 100  | REM P 2 sección A | infancia, enfermera, educadora de parvulos / Trimestral |
| Fortalecer el control de salud del niño o niña con énfasis en intervenciones educativas de apoyo a la crianza para el logro de un crecimiento y desarrollo integral. | 80% de niños y niñas menores de 7 meses con score de riesgo de morir de neumonía moderado y grave reciben visita domiciliaria. | Visitas domiciliaria a niños y niñas con score de riesgo de morir de neumonía moderada y grave.                     | (N° de niños y niñas menores de 7 meses con score de riesgo de morir de neumonía moderado y grave que recibe visita domiciliaria integral / N° de niños y niñas menores de 7 meses con score de riesgo de morir de neumonía moderado y grave)*100 | REM P2, Sección D | Encargada Progrma infantil, Enfermeras, Kinesiologa     |
|  | 80 % de puérperas y su   | Primer control de salud   | (N° de puérperas y  | REM A05           | Referente Salud CHH,                                    |

|  |  |  |  |   |   |
|--|--|--|--|---|---|
|  | recién nacidos reciben atención integral antes de 10 días de vida.   | de la puérpera y su recién nacido antes de los 10 días de vida reciben atención integral, apoyo para el fomento de la seguridad del apego, fomento de lactancia materna exclusiva y refuerzo en el uso de implementos PARN | recién nacidos con control integral de salud antes de los 10 días de vida/ N <sup>a</sup> total de partos)x 100                | Registro Local  | encargada programa Infancia, matrona sector / Mensual |
| Fortalecer el control de salud del niño o niña con énfasis en intervenciones educativas de apoyo a la crianza para el logro de un crecimiento y desarrollo integral. | 80% de madres, padres y/o cuidadores de niñas y niñas de 2 meses asisten a taller de "Bienvenida al Recién Nacido" | Taller "Bienvenida al recién Nacido" a madres, padres y/o cuidadores de niños y niñas de 2 meses acerca de Estimulación, Lactancia Materna y prevención de IRA.  | (Nº de madres, padres y /o cuidadores que ingresan a educación grupal / Nº total de niños y niñas de 2 meses bajo control)*100 | REM A27, Sección A<br>REM P2, Sección A<br>(Prevención IRA) | Referente salud CHCC, Matrona, Kinesióloga / Mensual  |

|   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|--|
| <p>Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niñas y niños a través del control de salud infantil con el fin de promover paternidad activa, pesquisar enfermedades prevalentes y detectar oportunamente rezago del desarrollo en menores de 10 años.</p> | <p>100% niñas/os de 1 y 2 meses de edad con protocolo neurosensorial aplicado.<br/>Control de salud al mes de edad con aplicación de protocolo evaluación neurosensorial.</p> | <p>Control de salud al mes de edad con aplicación de protocolo evaluación neurosensorial.</p> | <p>(N° de aplicaciones de protocolo neurosensorial realizadas a niñas y niños de 1 o 2 meses / N° Total control de ciclo vital de niñas y niños de 1 y 2 meses)*100</p> | <p>REM A03, Sección A1<br/>REM A01, Sección B</p> | <p>Encargada Programa Infantil/ trimestral</p>               |
|   | <p>100% de las niñas y niños 3 meses con radiografía de pelvis tomada (GES)</p>   | <p>Toma de Rx pelvis a niños y niñas a los 3 meses</p>  | <p>(N° de niñas y niños de 3 meses con rx pelvis realizada/N° total de niñas y niños de 3 a 5 meses de edad bajo control)x 100</p>                                      | <p>SIGGES FONASA<br/>REM P2 SECCIÓN a</p>         | <p>Encargada programa Infantil, encargado SIGGES/Mensual</p> |

|  |   |   |  |  |   |
|--|---|---|--|--|---|
|  | Mantener la aplicación de pauta de observación de calidad de apego de su madre, padre o figura significativa en el control de salud de los 4 meses de edad en relación a lo obtenido en el año 2014 | Control de salud a los 4 meses con aplicación de pauta de observación de calidad de apego establecido con su madre, padre o figura significativa. | (N° de aplicaciones de pautas de observación de la relación vincular realizada a niños y niñas de 4 meses año 2015) [MENOS] (N° de aplicaciones de pautas de observación de la relación vincular realizada a niños y niñas de 4 meses año 2014)/ (N° de aplicaciones de pautas de observación de la relación vincular realizada a niños y niñas de 4 meses año 2014)*100 | REM A03, Sección A<br>REM A01, Sección B | Encargada Programa infantil / Semestral |
|  | 100% niñas/os de 8  | Control de salud a los 8  | (N° de aplicaciones de   | REM A03, Sección B                       | Enfermeras de sector,                   |

|  |   |  |  |   |  |
|--|---|--|--|---|--|
|  | meses de edad con aplicación de evaluación de desarrollo psicomotor (en el control de salud). | meses con aplicación de evaluación de Desarrollo Psicomotor (Primera evaluación)                       | test de evaluación del desarrollo psicomotor realizadas al grupo 7-11 meses en el control de salud de los 8 meses (Primera evaluación)/N° total control de ciclo vital de niñas y niños 7 a 11 meses bajo control)*100 | REM P2, Sección A                       | Encargada programa Infantil / trimestral                       |
| Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niñas y niños a través del control de salud infantil con el fin de promover paternidad activa, pesquisar enfermedades | 90% niñas y niños que se les aplica pauta breve en el control de salud a los 12 meses.        | Control de salud a los 12 meses con aplicación de pauta breve de evaluación del desarrollo psicomotor. | (N° de aplicaciones de pauta breve realizadas al grupo de 12 a 17 meses / N° total control de ciclo vital de niñas y niños de 12 a 17 meses bajo control)*100  | REM A03, Sección A<br>REM P2, Sección A | Enfermeras de sector, Encargada programa Infantil / trimestral |

|  |   |   |                                       |  |  |
|--|---|---|---------------------------------------|--|--|
| prevalentes y detectar oportunamente rezago del desarrollo en menores de 10 años.                                |   |   |                                       |  |  |
| 90% niñas/os de 18 meses de edad con aplicación de evaluación de desarrollo Psicomotor (en el control de salud). | Control de salud a los 18 meses con aplicación de evaluación de desarrollo Psicomotor (Primera evaluación). | (N° Aplicaciones de evaluación de desarrollo Psicomotor realizadas al grupo de 18 a 23 meses (Primera evaluación) en el control de salud de los 18 meses / N° total de niñas y niños de 18 a 23 meses bajo control) x 100 | REM A03 Sección A<br>REM P2 Sección A | Enfermeras de sector, Encargada programa Infantil / trimestral |  |
| 50% niñas y niños de 24 meses de edad se les aplica pauta breve en el control de salud.                          | Control de salud a los 24 meses con aplicación de pauta breve de evaluación de desarrollo Psicomotor        | (N° de aplicaciones de pauta breve realizadas en el grupo de 24 a 47 meses (Primera evaluación) / N° total de   | REM A03 Sección A<br>REM P2 Sección A | Enfermeras de sector, Encargada programa Infantil / trimestral |  |



|  |  |   |  |                                       |  |
|--|--|---|--|---------------------------------------|--|
|  |  |   | niñas y niños de 24 a 47 meses bajo control) x 100   |                                       |  |
|  | 90% niñas/os de 36 meses de edad se les aplica evaluación de desarrollo Psicomotor en el control de salud. | Control de salud a los 36 meses con aplicación de evaluación de desarrollo Psicomotor.(Primera evaluación). | (Nº de aplicaciones de evaluación de desarrollo Psicomotor realizadas al grupo de 24 a 47 meses(Primera evaluación).en el control de salud de los 36 meses / Nº Total de niñas y niños de 24 a 47 meses bajo control)* 100 | REM A03 Sección A<br>REM P2 Sección A | Enfermeras de sector, Encargada programa Infantil / trimestral |
|  | 50% de los controles realizados a niñas y niños de 48 a 59 meses   | Medición de la agudeza visual para detectar precozmente niñas y   | (Nº de controles de salud de niños de 48 a 59 meses con  | SIGGES REM A03, Sección B             | Enfermeras de sector, Encargada programa Infantil / trimestral |

|  |                                    |   |   |   |  |
|--|------------------------------------|---|---|---|--|
|  | con medición de la agudeza visual. | niños portadores de ambliopía, estrabismo o defectos de la agudeza visual.                      | evaluación visual / N° total de controles entregados a niñas y niños de 48 a 59 meses)* 100                     |   |  |
| Reducir la carga de enfermedad por inmunoprevenibles.. | Cobertura de vacunación.           | Administración de la tercera dosis de vacuna Pentavalente.                                      | (N° total de vacunas Pentavalente, tercera dosis administrada/ N° Total de niños menores de un año de vida)*100 | Sistema Informático– RNI Proyección INE, censo 2002 | Encargada Inmunizaciones, Enfermeras de sector / Mensual |
|  | Cobertura de vacunación.           | Administración de dosis de Refuerzo vacuna Neumológica Conjugada durante el primer año de vida. | (N° total de vacunas Neumocócica conjugada, tercera dosis / N° de niños menores de un año de vida)*100          | Sistema Informático – RNI Proyección INE            | Encargada Inmunizaciones, Enfermeras de sector / Mensual |
|  | Cobertura de vacunación.           | Administración de la primera dosis de vacuna Trivírica durante el primer año de vida.           | (N° de vacunas Trivírica, primera dosis / N° de niños menores de un año de vida)*100                            | Sistema Informático – RNI Proyección INE            | Encargada Inmunizaciones, Enfermeras de sector / Mensual |

|   |  |  |  |                                       |  |
|---|--|--|--|---------------------------------------|--|
|   | Cobertura de vacunación  | Administración de la primera dosis de vacuna VPH a niñas mayor de 9 años que cursan cuarto año básico en escuelas públicas y privadas  | Nº de vacunas VPH primera dosis a niñas mayor de 9 años que cursan cuarto año básico/Nº total de matrícula.  | Sistema Informático – RNI             | Encargada Inmunizaciones, Enfermeras de sector / Mensual |
| Aumentar la cobertura de la aplicación de la pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso. | 60% de niños bajo control eutróficos, con la pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso en los controles de salud del niño sano que corresponda, según el programa nacional de salud de infancia. | Aplicación de la pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso en los controles de salud del niño sano que corresponda, según el programa nacional de salud de infancia. | (Nº de niños eutróficos con pauta aplicada en cada control correspondiente/Nº de niños eutróficos bajo control, en cada control correspondiente)*100 | REM P2 sección A<br>REM P2 sección H. | Equipo infantil/Trimestral                               |
| Mejorar y mantener la   | 80% de los niñas/os que  | Control de salud a los   | (Nº de niñas/os de 18  | Registro local REM                    | Enfermeras de sector,                                    |

|  |   |   |   |  |  |
|--|---|---|---|--|--|
| salud bucal de niñas y niños menores de 10 años. | asisten a control de salud a 18 meses de edad son evaluados en su salud bucal.  | 18 meses de edad con aplicación de Pautas de Evaluación Bucodentarias.  | meses que asisten a control de salud son evaluados en su salud bucal/ N° de controles de salud realizados al grupo de 18 a 23 meses)*100                                      | A01, Sección B                           | Encargada programa Infantil / trimestral |
|  | 100% de niñas/os de 2 a 6 años que ingresan a tratamiento odontológico han recibido Educación Individual con instrucción de técnica de cepillado realizado ya sea por odontólogo o técnico paramédico de odontología. | Educación Individual con instrucción de técnica de cepillado a niñas/os de 2 a 6 años que ingresan a tratamiento odontológico | (N° de niñas/os de 2 a 6 años con Educación Individual con instrucción de técnica de cepillado/ total de niños/as de 2 a 6 años que ingresan a tratamiento odontológico)* 100 | REM A09, Sección B y J REM 09, Sección C | Equipo Dental                            |
|  | 100% del convenio   | Programa Sembrando  | (N° de sets de higiene  | Supeditado a cambio de                   | Equipo Dental                            |

|  |   |   |  |                                       |                             |
|--|---|---|--|---------------------------------------|-----------------------------|
|  | "Sembrando Sonrisas" reciben actividad preventiva y entrega de kit de higiene | Sonrisas: Fomento del autocuidado en salud bucal y entrega de set de higiene oral | oral entregados a niñas y niños de 2 a 5 años en año actual / N° de sets de higiene oral comprometidos a niñas y niños de 2 a 5 años en año actual) x 100  | REM                                   |                             |
|  | 100% del convenio "Sembrando Sonrisas" reciben prevención específica          | Programa Sembrando Sonrisas: Aplicación de flúor barniz comunitario               | (N° de Aplicaciones de flúor barniz comunitario a niñas y niños de 2 a 5 años realizadas año 2015)/(N° de Aplicaciones de flúor barniz comunitario a niñas y niños de 2 a 5 años comprometidas año 2015 x2)x 100 | Supeditado a cambio de REM            | Equipo Dental               |
| Mejorar y mantener la salud bucal de niñas y | Alcanzar el Promedio de controles de salud                                    | Control de salud a niñas y niños de 2 y 3 años                                    | (N° de controles de salud de niñas/os de 24  | REM A01 Sección B<br>REM P2 Sección A | Encargada Programa Infantil |

|   |  |   |  |  |                             |
|---|--|---|--|--|-----------------------------|
| niños menores de 10 años. Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil. | realizados a niñas y niños de 24 a 47 meses según estándar (2 controles en el periodo).  | inscrito en establecimiento de salud.   | en a 47 meses / N° total de niñas/os de 24 a 47 meses bajo control)                                      |  |                             |
|   | Alcanzar el Promedio de controles de salud realizados a niñas y niños de 48 a 71 meses según estándar (2 controles en el periodo). | Control de salud a niñas y niños de 48 a 71 meses inscrito en establecimiento de salud. | (N° de controles de salud de niños de 48 a 71 meses/ N° de niños de 48 a 71 meses bajo control           | REM P2 Sección A                       | Encargada Programa Infantil |
|   | Alcanzar el Promedio de controles de salud realizados a niñas y niños de 6 a 9 años (al menos 2 controles en el periodo).          | Control de salud a niñas y niños de 6 a 9 años.   | (N° de controles de salud de niños de 6 a 9 años / N° total de niñas y niños de 6 a 9 años bajo control) | REM A01 Sección B<br>REM P2 Sección A  | Encargada Programa Infantil |
|   | Disminuir la inasistencia en niñas y niños de 24 a 71 meses  | Rescate de niñas y niños de 24 a 71 meses   | (N° de niñas y niños de 24 a 71 meses bajo   | REM P2, Sección F<br>REM P2, Sección A | Encargada Programa Infantil |

|  |   |   |   |                    |                             |
|--|---|---|---|--------------------|-----------------------------|
|  | niños de 24 a 71 meses a control de salud respecto al año anterior  | inasistentes a control de salud.  | control inasistentes 2015) (MENOS) (N° de niñas y niños de 24 a 71 meses bajo control inasistentes 2014)/ N° de niñas y niños de 24 a 71 meses bajo control 2014)*100 |                    |                             |
|  | Establecer una Línea Base de controles de salud realizados en establecimiento educacional a niños y niñas de kínder a cuarto básico | Controles de salud individuales realizados en establecimiento educacional a niños y niñas de kínder a cuarto básico | N° de niños y niñas con controles de salud individual realizados en establecimiento educacional de kínder a cuarto básico.  | REM A01, Sección F | Encargada Programa Infantil |
|  |   | Controles de salud grupal realizados en establecimiento   | N° de niños y niñas con controles de salud grupal realizados en   | REM A01, Sección F | Encargada Programa Infantil |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|  |   | educacional a niños y niñas de kínder a cuarto básico              | establecimiento educacional de kínder a cuarto básico.   |                             |                              |
|--|---|--|--|-----------------------------|------------------------------|
| <b>TRATAMIENTO</b>   |   |  |  |                             |                              |
| <b>Objetivo</b>  | <b>Meta</b>   | <b>Actividad</b>   | <b>Indicador</b>   | <b>Fuente del Indicador</b> | <b>Responsable/monitoreo</b> |
| Mejorar y mantener la salud bucal de niñas y niños menores de 10 años, mediante medidas promocionales, preventivas y recuperativas de las patologías bucales de mayor prevalencia. | ≥ 45% de cobertura en altas odontológicas totales en las niñas/os de 2 años, inscritos y validados. | Atención odontológica integral a niñas y niños menores de 10 años. | (N° de niñas/os de 2 años con alta odontológica total / N° total de niñas/os de 2 años inscritos y validados)* 100 | REM A09, Sección C          | Equipo Dental                |
|  | ≥ 45% de cobertura de altas odontológicas totales en niñas/os de 4 años, inscritos y validados.     | Atención odontológica integral a niñas y niños menores de 10 años. | (N° de niñas/os de 4 años con alta odontológica total/ N° Total de niñas/os de 4 años inscritos y                  | REM A09, Sección C          | Equipo Dental                |



|   |   |  |   |                    |                        |
|---|---|--|---|--------------------|------------------------|
|   |   |  | validados)* 100   |                    |                        |
|   | 100% de los ingresos a tratamiento odontológico tiene registro de CEOD a los 2 a 5 años de edad   | Evaluación del estado de Salud Bucal de la población de 2 a 5 años.            | (N° de niñas/os de 2 a 5 años con registro de CEOD / N° total de niñas y niños de 2 a 5 años con ingreso odontológico)* 100   | REM A09, Sección C | Equipo Dental          |
| Brindar atención integral y oportuna a niños y niñas con problemas y trastornos mentales. | Mantener en tratamiento al 40% de niñas y niños ingresados en 2014 por Trastornos Hipercinéticos. | Mantención a tratamiento de niñas/os(5 a 9 años) con Trastornos Hipercinéticos | (N° de niñas y niños en control (5-9 años) por Trastorno hipercinético/ N° de niños/as (5 a 9 años) ingresados a tratamiento por Trastornos Hipercinéticos 2014 * 100 | REM A5             | Encargada Salud Mental |
|   | Mantener al 40% de niñas y niños en tratamiento (0 a 9 años)                                      | Mantención del tratamiento integral a niñas/os (0 a 9 años)                    | (N° de niños/as (0 a 9 años) en tratamiento por trastornos del  | REM A05            | Encargada Salud Mental |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*



|  |  |  |   |         |                        |
|--|--|--|---|---------|------------------------|
|  | con trastornos del comportamiento y de las emociones de comienzo habitual en la infancia, en relación al año anterior. | con trastornos del comportamiento y de las emociones de comienzo habitual en la infancia | comportamiento y de las emociones de comienzo habitual en la infancia )/(N° de niños/as (0 a 9 años)en tratamiento por trastornos del comportamiento y de las emociones de comienzo habitual en la infancia 2014)(N° de niños/as (0 a 9 años) ingresados a tratamiento por trastornos del comportamiento y de las emociones de comienzo habitual en la infancia 2014) |         |                        |
|  | Establecer una Línea   | Niños y niñas en   | (N° de Niños y niñas en   | REM P06 | Encargada Salud Mental |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|  |   |  |  |  |                        |
|--|---|--|--|--|------------------------|
|  | base de niños y niñas en tratamiento por Trastorno Hiperactivo (0 a 9 años)   | tratamiento por Trastorno Hiperactivo (0 a 9 años)   | tratamiento por Trastorno Hiperactivo (0 a 9 años) / Población beneficiaria validada por FONASA de niños y niñas de 0 a 9 años)*100. |  |                        |
|  | Establecer Línea Base de las VDI en Niños y niñas en riesgo psicosocial en relación año anterior.                     | Establecer Línea Base de VDI realizadas en Niños y niñas en riesgo psicosocial en relación año anterior.               | (N° de Niños y niñas en riesgo psicosocial que reciben VDI 2015)-x 100   | REM A26                                      | Encargada Salud Mental |
| Aumentar el porcentaje de niñas y niños en tratamiento con déficit / riesgo /retraso /rezago en el DSM | 80% de niñas y niños menores de 4 años que en una primera evaluación presentan rezago en su desarrollo psicomotor son | Actividades de estimulación en el centro de salud o en la comunidad; en sala de estimulación, servicio de estimulación | (N° de niñas/os menores de 4 años con rezago en su desarrollo psicomotor derivados a alguna modalidad de estimulación/ N° total      | REM A03, Sección A.3<br>REM A03, Sección A.2 |                        |

|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
|   | derivados a alguna modalidad de estimulación del DSM.   | itinerante o atención domiciliaria. (Ludoteca no es intervención). | de niñas/os menores de 4 años detectados con rezago en la primera evaluación desarrollo psicomotor) x 100  |  |  |
| Disminuir el porcentaje de niñas y niños con déficit o rezago de su desarrollo psicomotor | 100% de niñas/os menores de 4 años con déficit (riesgo y retraso) en el DSM ingresan a modalidades de estimulación del DSM. |  | (Nº de niñas y niños menores de 4 años con déficit en su desarrollo psicomotor ingresados a alguna modalidad de estimulación/ Nº total de niñas y niños menores de 4 años detectados con déficit en la primera evaluación desarrollo psicomotor)*100 | REM A03, Sección A.3<br>REM A03, Sección A.2 |  |
|   | 100% de niñas y niños menores de 5 años   | Visita domiciliaria integral a familia con                         | (Nº de visitas domiciliarias integrales  | REM A26, Sección A<br>REM P2, Sección C      |  |

|  |   |   |  |                    |  |
|--|---|---|--|--------------------|--|
|  | diagnosticados con déficit (riesgo y retraso) en su desarrollo psicomotor recibe al menos 2 visitas domiciliarias integrales. | niños y niñas con déficit en su desarrollo  | realizadas a familias con niño o niña con déficit de DSM / N° total de niñas y niños menores de 5 años diagnosticados con déficit en su desarrollo psicomotor) x 100 |                    |  |
|  | Línea base de niños y niñas egresados de Sala de Estimulación que cumplen tratamiento.  | Cumplimiento de tratamiento en Sala de estimulación de niños y niñas egresados    | (N° de niños y niñas egresados de Sala de Estimulación que cumplen tratamiento/N° de niños y niñas egresadas de Sala de Estimulación)*100                            | REM A05, Sección G |  |
|  | Línea base de niños y niñas que cumplen tratamiento en Sala de Estimulación se  | Recuperación de niños y niñas con déficit o rezago en el DSM egresados de Sala de | (N° de niños y niñas egresados de Sala de Estimulación que se recuperan en la  | REM A05, Sección G |  |

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
|  | recuperan.   | Estimulación  | reevaluación del DSM/<br>N° de niños y niñas<br>egresados de Sala de<br>Estimulación)*100  |  |  |
|  | 90% de los niñas y<br>niños detectados con<br>riesgo en su desarrollo<br>psicomotor en las<br>primera evaluación de<br>los 18 meses<br>recuperadas/os. | Revaluación de niñas y<br>niños con déficit (riesgo<br>y retraso) en su<br>desarrollo psicomotor. | (N° de niñas y niños<br>diagnosticadas con<br>riesgo en su desarrollo<br>psicomotor en la<br>primera evaluación de<br>los 18 meses y<br>recuperadas(os) en las<br>reevaluación/ N° de<br>niñas y niños<br>diagnosticadas con<br>riesgo en su desarrollo<br>psicomotor en la<br>primera evaluación de<br>18 meses) *100 | REM A03, Sección A.2<br>(columnas D, E, G) |  |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

#### IV. e. 3 Cuidados de las y los Adolescentes

| AREA PROMOCIÓN  |   | SALUD DEL ADOLESCENTE   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| Objetivos   | Actividades   | Meta  | Indicador   | Responsable/ Monitoreo                              |
| Fortalecer las redes familiares y comunitarias como factor protector de las conductas de riesgo de los adolescentes de 10- 19 años. | Implementar actividades de promoción de estilos de vida saludables que incorporen actividad que fortalezcan los factores protectores, autocuidado; alimentación saludable; consumo tabaco, alcohol y drogas; y salud sexual y reproductiva. | Realización de al menos 3 actividades de promoción de estilos de vida saludables.<br>Realizar a lo menos 4 talleres por curso en Establecimientos educacionales de la comuna. | Nº de actividades comunales realizadas /<br>Nº de actividades comunales programadas x 100 | <b>Encargada de Promoción<br/>REM 19 sección A.</b> |
| Promover la detección precoz de la infección por VIH.   | Realizar actividades de promoción del examen VIH en la comunidad: “Celebración día del VIH-SIDA”  | Realizar “Celebración día del VIH-SIDA” promoción del examen para el diagnóstico de la infección por VIH con la comunidad.  | Nº de actividades realizadas/<br>Nº de actividades programadas x 100                      | <b>Encargada de Promoción<br/>REM 19 sección A.</b> |
| Disminuir el número de adolescentes consumidores  | Realizar consejería breve en tabaco en adolescentes   | 100% de los adolescentes de 12 años con alta  | Nº de adolescentes de 12 años con alta odontológica                                       | <b>Encargada Programa Odontológico</b>              |

|  |  |  |   |   |
|--|--|--|---|---|
| de tabaco.   | durante la atención odontológica.  | odontológica reciben Consejería Breve en Tabaco (CBT)  | total que reciben CBT/ N° total de adolescentes de 12 años con alta odontológica integral x 100 | <b>REM A09, Sección B</b>                                     |
|  | Realizar actividades de difusión del concurso elige no fumar.  | Realizar visitas a colegios y difusión de la información respecto del concurso y desarrollo del plan de seguimiento del mismo. | 80% de las actividades realizadas/ N° total de actividades programadas.                         | <b>Encargada Programa de Promoción, Kinesióloga Sala ERA.</b> |
| Fortalecer las redes intersectoriales como factor protector de la salud de los adolescentes. | Crear Programa : “Tu Cestfam te visita”, en establecimientos educacionales municipales de la Comuna. | Realizar al menos el 80% de las visitas programadas.   | N° de visitas realizadas/ N° de visitas programadas x 100                                       | <b>Encargada Programa del adolescente.</b>                    |
| <b>AREA PREVENCIÓN</b>   |  |  |   |   |
| <b>Objetivos</b>   | <b>Actividades</b>   | <b>Meta</b>  | <b>Indicador</b>  | Responsable/ Monitoreo  |
| Contribuir a mejorar la salud de la población  | Control de Salud “ Joven Sano” a adolescentes de   | Aumentar en un 10% cobertura de control de salud   | N° de controles de salud a adolescentes entre 10 y 14   | <b>Encargada Programa adolescente.</b>                        |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| adolescente de 10 a 19 años, aumentando la cobertura de adolescentes con control de salud.   | 10 a 14.   | anual a adolescentes de 10 a 14 años en relación al año 2014.  | años /<br>Nº Total de adolescentes de 10 a 14 años inscritos x 100   | <b>Matrona que aplican ficha clap.</b> |
|  | Control de Salud “Joven Sano bianual a adolescentes de 15 a 19 años.   | Aumentar en un 5% cobertura de control de salud adolescentes de 15 a 19 años en relación a año 2014.   | Nº de controles de salud a adolescentes entre 15 y 19 años /<br>Nº Total de adolescentes de 15 a 19 años inscritos x 100                 |  |
| Mantener y mejorar la salud bucal de la población adolescente a los 12 años, edad de vigilancia internacional para caries dental, a través de medidas promocionales, | Educación Individual con instrucción de técnica de cepillado en las altas totales de adolescentes de 12 años | 100% de altas Odontológicas a los 12 han recibido educación en técnica de cepillado realizado ya sea por odontólogo o técnico paramédico de odontología. | Nº de adolescentes de 12 años con educación en técnica de cepillado /<br>Nº total de adolescentes de 12 años con alta odontológica x 100 | <b>Programa Odontológico Encargada</b> |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|   |                                     |  |  |   |
|---|-------------------------------------|--|--|---|
| preventivas y recuperativas.  | Consulta odontológica Integral      | Alcanzar o superar el 73% de cobertura en altas odontológicas totales en los adolescentes de 12 años, beneficiarios o inscritos. | Nº de adolescentes de 12 años con alta odontológica tota / Nº Total de adolescentes de 12 años inscritos o beneficiarios x 100                 |   |
| <b>Detectar e intervenir precozmente a adolescentes consumidores de tabaco.</b> | Controles de salud del adolescente. | Valoración de consumo de tabaco al 100% de los adolescentes evaluados en el control de salud escolar.                            | Nº de adolescentes con valoración de consumo de tabaco en control de salud anual/<br>Nº total de adolescentes con control de salud anual x 100 | <b>Matrona que realiza control de salud anual a adolescentes.</b> |
|   |                                     | Consejería breve antitabáquica al 100% de los adolescentes consumidores de tabaco, detectados en control de salud anual.         | Nº de adolescentes consumidores de tabaco que reciben consejería breve/<br>Nº de adolescentes consumidores de tabaco                           |   |

|   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|--|
|   |   |   | detectados en control de salud anual. X 100   |  |
|   |   | Derivación asistida a consejería cese tabáquico al 100% de los adolescentes consumidores de tabaco, detectados en control de salud anual. | Nº de adolescentes consumidores de tabaco derivados a consejería Cese tabáquico/<br>Nº de adolescentes consumidores de tabaco detectados en control de salud anual. X 100 |  |
| <b>Detectar e intervenir precozmente a adolescentes consumidores de tabaco.</b>                               | Realización de talleres para formación de monitores en salud escolar. | Formación de monitores respecto de la Ley de tabaco y HLHT  | Nº de talleres realizados/<br>nº de talleres programados  | <b>Encargada de Promoción Kinesiólogas.</b>    |
| <b>Disminuir el número de embarazos en adolescentes, mejorando el acceso a la educación en Salud Sexual y</b> | Consejería en Salud Sexual y Reproductiva                             | Consejería en SSR al 100% de los adolescentes con control de salud anual/bianual.   | Nº de adolescentes que reciben consejerías en SSR/<br>Nº de adolescentes con control de salud anual x   | <b>Encargada Programa adolescente. Matrona</b> |

|                      |  |   |   |  |
|----------------------|--|---|---|--|
| <b>Reproductiva.</b> |  |   | 100   |  |
|                      | Consejería para la regulación de la fertilidad en adolescentes hombres y mujeres que lo solicitan. | Consejería para la regulación de la fertilidad y SSR al 100% de adolescentes hombres y mujeres en demanda espontánea. | Nº de adolescentes que reciben Consejerías en regulación de la fertilidad y SSR / Nº total adolescentes que solicitan Consejería en demanda espontánea x 100  |  |
|                      | Controles de regulación de fertilidad.   | Aumentar en un 5% población de adolescentes en control de regulación de fertilidad.                                   | Nº de adolescentes entre 10 a 19 años en control con MAC según sexo/ Nº total de adolescentes entre 10 y 19 años bajo control x 100<br><br>Nº de adolescentes embarazadas de 10 - 14 años /Población inscrita de 10 a 14 años x 100 |  |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

|   |                                     |   |  |   |
|---|-------------------------------------|---|--|---|
|   |                                     |   | Nº de adolescentes embarazadas de 15 – 19 años / Población inscrita de 15 a 19 años x 100  |   |
| <b>Detectar e intervenir precozmente a adolescentes con malnutrición por exceso</b> | Controles de salud del adolescente. | Valoración del estado nutricional al 100% de los adolescentes evaluados en el control de salud escolar.                                   | Nº de adolescentes con valoración del IMC en control de salud anual/<br>Nº total de adolescentes con control de salud anual x 100  | <b>Matrona que realiza control de salud anual a adolescentes.</b> |
|   |                                     | Consejería breve en alimentación saludable al 100% de los adolescentes con mal nutrición por exceso detectados en control de salud anual. | Nº de adolescentes con mal nutrición por exceso que reciben consejería breve/<br>Nº de adolescentes de adolescentes con mal nutrición por exceso detectados en control de salud anual. X 100 |   |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|   |   | Derivación asistida a nutricionista al 100% de los adolescentes con mal nutrición por exceso detectados en control de salud anual. | N° de adolescentes con mal nutrición por exceso derivados a control y seguimiento nutricional/<br>N° de adolescentes con mal nutrición por exceso detectados en control de salud anual. X 100 |                               |
|---|---|--|---|-------------------------------|
| AREA TRATAMIENTO  |   |  |   |                               |
| Objetivos   | Actividades   | Meta   | Indicador   | Responsable/<br>Monitoreo     |
| <b>Brindar atención integral y oportuna a adolescentes.</b> | Tratamiento integral en Atención Primaria e inicio de tratamiento y derivación a especialidad cuando corresponda, a adolescentes hombres y mujeres de 10 a 15 años con trastorno emocional. | 100% de adolescentes de 10 años de 15 años y más con diagnóstico de trastorno emocional reciben tratamiento integral.              | N° de adolescentes de 10 años de 15 años y más inscritos con diagnóstico de trastorno emocional reciben tratamiento integral/ Total de adolescentes de 10 a 15 años inscritos x 100           | <b>REM 6</b><br><b>REM P6</b> |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
|  | Tratamiento integral en Atención Primaria e inicio de tratamiento y derivación a especialidad cuando corresponda, a adolescentes hombres y mujeres de 15 a 19 años con trastorno emocional. | 100% de adolescentes hombres y mujeres de 15 a 19 años con diagnóstico de trastorno emocional, inician tratamiento y son derivados a especialidad | N° de adolescentes hombres y mujeres de 15 a 19 años inscritos con diagnóstico trastorno emocional, que inician tratamiento y son derivados a especialidad/<br>N° de adolescentes de 15 a 19 años inscritos X 100 | <b>REM 6</b><br><br><b>REM P6</b>                 |
|  | Derivación efectiva de adolescentes hombres y mujeres de 15 a 19 años con síntomas presuntivos de un primer episodio de EQZ   | 100% de adolescentes hombres y mujeres de 15 a 19 años con sospecha de esquizofrenia son derivados a psiquiatra                                   | N° adolescentes hombres y mujeres de 15 a 19 años inscritos con sospecha de primer episodio EQZ derivados a psiquiatra/ N° Total de adolescentes de 15 a 19 años inscritos) x 100                                 | <b>SIGGES</b><br><b>REM 6</b><br><b>REM P6</b>    |
|  | <b>Consejería para el cese del tabaco</b>   | <b>100% de los adolescentes consumidores</b>  | <b>N° de consejerías realizadas a adolescentes</b>  | <b>Equipo Sala ERA.</b><br><b>REM 23, Rem 19a</b> |



*"Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes"*



|  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
|  |  | <b>de tabaco que solicitan tratamiento para el cese del consumo reciben atención en Sala ERA.</b> | <b>consumidores de tabaco/<br/>n° total de adolescentes que solicitan consejería Antitabáquica X100</b> |  |
|--|--|---|---|--|



#### IV. e. 4. Cuidados de las personas adultas

| AREA PREVENCIÓN   |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
| Objetivos   | Actividades   | Meta  | Indicador  | Responsable/<br>Monitoreo                     |
| <p><b>Detectar en forma oportuna condiciones prevenibles o controlables que causan morbimortalidad a través del Examen de Medicina Preventivo del adulto (EMP) en personas de 25 a 64 años.</b></p> | <p>Realizar Examen de Medicina Preventiva del Adulto.</p> <p><b>Estrategias:</b></p> <p>1.- Coordinar con Depto. Municipales para solicitud de EMP a usuarios que asisten a realizar diversos trámites municipales.</p> <p>2.- Derivación de pacientes que cumplan criterio de EMP, al momento de la renovación per cápita.</p> <p>3.- Coordinación con presidentes de organizaciones deportivas, jefes de empresas para realizar EMPA a sus integrantes.</p> | <p>Lograr meta de cobertura de EMP a hombres de 20 a 44 años.</p> <p>Lograr meta de cobertura EMP en mujeres de 45 a 64 años.</p> | <p>Nº de EMP realizados a hombres de 20 a 44 años/ Nº de población masculina de 25 a 44 años inscrita validada – Población PSCV del mismo grupo etario.</p> <p>Nº de EMP realizados a mujeres de 45 a 64 años/ Nº de población femenina de 45 a 64 años inscrita validada – Población PSCV del mismo grupo etario.</p> | <p><b>Encargado del PSCV Mensualmente</b></p> |

|  |  |   |  |   |
|--|--|---|--|---|
|  | Realizar Consejería antitabaco a pacientes fumadores.            | Mantener 100% de usuarios pesquisados en EMP con consumo de tabaco, recibe consejería breve.  | Nº de consejerías realizadas a personas de 20 a 64 años tabáquicas pesquisadas en EMP/ Nº total de personas fumadoras pesquisadas en EMP.                  | <b>Encargado del PSCV</b><br><b>Cada profesional que realizad EMP.</b><br><b>Mensualmente</b> |
|  |  | 80% de usuarios pesquisados en EMP con consumo de tabaco, son derivados a Sala ERA, si su consumo es alto o si solicitan apoyo para dejar de fumar. | Nº de usuarios derivados a Consejería en Sala ERA/Nº total de personas fumadoras pesquisadas en EMP.   |   |
|  | Realizar Consejería en Alimentación saludable y actividad física | 100% de usuarios pesquisados en EMP con sobrepeso u obesidad, reciben consejería breve.   | Nº de consejerías realizadas a personas de 20 a 64 años sobrepeso u obesas pesquisadas en EMP/ Nº total de personas sobrepeso y obesas pesquisadas en EMP. | <b>Encargado del PSCV</b><br><b>Cada profesional que realizad EMP.</b><br><b>Mensualmente</b> |

|   |  |   |   |   |
|---|--|---|---|---|
| <p><b>Reducir el riesgo de reincidencia de un evento cardiovascular en personas de 15 y más años bajo control</b></p> | <p>Control de Salud en el PSCV a todos los adultos con antecedentes de infarto o enfermedad cerebrovascular.</p> <p><b>Estrategias:</b></p> <p>1.- Aumento de horas medicas por sector para controles cardiovasculares.</p> <p>2.- Rescate de pacientes inasistentes.</p> <p>3.- Realizar auditorías internas para evaluación de registros estadísticos.</p> <p>4.- Registro en cartolas de atención numero de eventos cardiovasculares como IAM /AVE.</p> | <p>El 100% de las cartolas auditadas debe contar con registro de evento cardiovascular.</p> <p>El 100% de las cartolas auditadas debe contar con registro de evento cardiovascular.</p> <p>El 100% de los usuarios con evento cardiovascular (IAM-AVE) está con registro en cartolas de atención.</p> | <p>Nº de cartolas auditadas con registro de evento cardiovascular/ Nº de cartolas Auditadas.</p> <p>Nº de pacientes con registro de evento cardiovascular en los últimos 12 meses/ Nº total de población bajo control en PSCV</p> | <p><b>Equipos del PSCV sectorizados Trimestral</b></p> <p><b>Equipos del PSCV sectorizados. Trimestral.</b></p> |
| <p><b>Aumentar el número de personas compensadas con riesgo CV alto y muy alto</b></p>                                | <p>Control de Salud cardiovascular.</p>  | <p>Aumentar 5% respecto al año anterior la cobertura de personas compensadas bajo control.</p>  | <p>Nº de personas con riesgo CV alto y muy alto compensadas)/ Nº total de personas con riesgo CV alto y muy alto) x 100</p>   | <p><b>Equipos del PSCV sectorizados Trimestral</b></p>  |

|  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
| <p><b>Evaluar en PSCV a pacientes adultos con ACV o IAM hospitalizados, dentro de los primeros 3 meses post alta</b></p> | <p>Control de salud cardiovascular.<br/>         Crear línea de base para registros multisectorial, rescate de derivaciones desde SAPU a HCV,<br/>         Mejorar canales de comunicación con HCV.<br/>         Crear hoja de registro que se anexe a cartola con datos para rescate de información.</p> | <p>Rescatar información de línea de base de pacientes adultos con ACV o IAM hospitalizados, que reciben evaluación en APS dentro de los primeros 3 meses post alta en coordinación con nivel secundaria.</p> | <p>Nº de egresos hospitalarios adultos con ACV o IAM reciban evaluación en AP dentro de los primeros 3 meses post alta/ Nº total de egresos hospitalarios adultos con ACV o IAM</p>                              | <p><b>Equipos del PSCV sectorizados</b><br/><b>Trimestral</b></p>     |
| <p><b>Prevenir o detener la progresión de la enfermedad renal crónica (ERC) de las personas en riesgo.</b></p>           | <p>Registrar en cartolas, cálculo de filtrado glomerular a todos los pacientes diabéticos e hipertensos bajo control.<br/>         Mantener actualización de exámenes (creatinina y RAC con vigencia máxima 1 año)<br/>         Completar formulario de detección de ERC (AVIS)</p>                       | <p>80% de las personas adultas diabéticas o hipertensas en PSCV han sido clasificadas según etapa de enfermedad renal crónica.</p>   | <p>Nº de adultos hipertensos o diabéticos bajo control, en PSCV, clasificadas según etapa de la ERC en los últimos 12 meses) / (Nº total de AM hipertensos o diabéticos bajo control en PSCV al corte) * 100</p> | <p><b>Equipos del PSCV sectorizados</b><br/><b>Una vez al año</b></p> |

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| <p><b>Aumentar cobertura de personas adultas con hipertensión</b></p>                            | <p>Detección de personas hipertensas a través del EMP, en consulta de morbilidad y SAPU.<br/>Utilizar mismas estrategias de EMP.</p>  | <p>De acuerdo a prevalencia local, aumentar en 3% respecto al año anterior la cobertura de personas adultas con hipertensión</p>     | <p>Nº de personas adultas con hipertensión, bajo control/ Nº total de personas adultas según prevalencia local de hipertensión en población beneficiaria) x 100</p>          | <p><b>Encargada del PSCV Mensualmente</b></p>          |
| <p><b>Aumentar la cobertura de personas entre 20 y 64 años con diabetes mellitus tipo 2.</b></p> | <p>Pesquisa a través del EMP en consulta de Morbilidad y SAPU.<br/>Utilizar mismas estrategias de EMP.</p>  | <p>De acuerdo a prevalencia local, aumentar en 2% respecto al año anterior la cobertura de personas adultas con diabetes tipo 2.</p> | <p>Nº de personas adultas con diabetes tipo 2 bajo control / Nº total de personas adultas según prevalencia local de diabetes tipo 2 en población beneficiaria) x 100</p>    | <p><b>Encargada del PSCV Mensualmente</b></p>          |
| <p><b>Disminuir la incidencia de amputación de extremidades inferiores en pacientes</b></p>      | <p>Control de Salud: Evaluación anual del pie diabético de acuerdo a las Guías Clínicas de Diabetes Mellitus 2 año 2009. Y según puntaje de riesgo obtenido en pauta de evaluación de riesgo de</p> | <p>El 90 % de las personas con diabetes bajo control PSCV, se les realiza evaluación de los pies</p>                                 | <p>Nº de personas con diabetes tipo 2 bajo control a las que se les realizó una evaluación de los pies en los últimos 12 meses/ Nº total de personas con diabetes tipo 2</p> | <p><b>Equipos del PSCV sectorizados Trimestral</b></p> |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <b>con diabetes.</b><br><br>ulceración.<br>Registro de aplicación de instrumento en cartolas de atención de usuarios con DM2.<br><u><b>Estrategias:</b></u><br>Designar mensualmente 1 día, en agenda de enfermera por sector, para realización de evaluación de pie diabético. | anualmente.<br><br>100% de las personas diabéticas bajo control con úlceras activas reciben manejo avanzado de heridas. | bajo control) x 100   | <b>Equipos del PSCV sectorizados Mensualmente(registro local)</b> |
|   |   | N° de personas con diabetes tipo 2 bajo control con úlceras activas de pie tratadas con manejo avanzado/<br>N° total de personas con diabetes tipo 2 bajo control con úlceras activas de pie) x 100<br><br><b>N° de personas diabéticas con amputación de extremidades inferiores/ N° total de personas diabéticas bajo control x 100</b> |   |

**AREA TRATAMIENTO**

| <b>Objetivos</b>   | <b>Actividades</b>   | <b>Meta</b>   | <b>Indicador</b>  | <b>Responsable/ Monitoreo</b>                  |
|--|--|---|---|--|
| <b>Aumentar la cobertura efectiva de personas de 20 a 64 años bajo control con hipertensión (presión arterial inferior a 140/90 mm Hg en el último control).</b> | Control de Salud Cardiovascular  | Al menos 3 % de la cobertura efectiva de los hipertensos de 20 a 64 años bajo control con presión arterial bajo 140/90 mm Hg respecto al año anterior.              | N° de personas hipertensas de 20 a 64 años bajo control con presión arterial bajo 140/90 mm Hg/ N° total de personas hipertensas esperadas según prevalencia x 100                | <b>Encargado PSCV</b><br><br><b>Trimestral</b> |
|  | Control de salud cardiovascular  | Lograr un 30% la proporción de hipertensos de 25-64 años con PA < 140/90 mm Hg; en la población inscrita validada, hasta alcanzar una compensación de al menos 80%. | N° de personas hipertensas de 25-64, años bajo control con presión arterial < 140/90 mmHg, /N° de personas hipertensas de 25-64 años estimados en la población inscrita validada. | <b>Encargado PSCV</b><br><br><b>Trimestral</b> |
| <b>Evaluar la calidad de atención (cumplimiento de estándares de calidad establecidas en guía clínica GES DM</b>   | Evaluación de la calidad de la atención de los pacientes diabéticos en control PSCV. | Incrementaren un 50% la proporción de pacientes diabéticos que tienen una evaluación de la calidad de la atención en los últimos 12                                 | N° de personas con diabetes de 25 a 64 años bajo control PSCV de centro centinela con evaluación de la calidad de la atención en los últimos 12 meses / N° total de personas con  | <b>ENCARGADO PSCV</b><br><br><b>TRIMESTRAL</b> |

|   |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
| <p><b>TIPO 2) que reciben las personas diabéticas de 25-64 años en control PSCV</b></p>                     | <p><b>Estrategias:</b><br/>-Asignar 2 horas administrativas para ingresar a pacientes a qualidiab chile (nutricionista)</p> | <p>meses.</p>  | <p>diabetes bajo control en los centros centinela al corte) x 100</p>   |   |
| <p><b>Brindar atención integral y oportuna a personas adultas con problemas de trastornos mentales.</b></p> | <p>Examen de Salud Anual con aplicación de instrumento de detección de problemas y/o sospecha de trastornos mentales.</p>   | <p>80% de personas adultas con problema y trastornos mentales con atención integral y oportuna</p>   | <p>Nº de personas adultas con problema y trastornos mental con atención integral / Nº total de personas adultas con Examen de Salud Anual x 100</p>   | <p><b>Equipo Salud Mental sectorizado Mensual</b></p> |
| <p><b>Aumentar la cobertura efectiva de personas de 25 A 64 años, bajo control con DM2.</b></p>             | <p>Control de Salud con examen de hemoglobina glicosilada (HbAC 1 &lt;7)</p>  | <p>Incrementar en un 2% la cobertura efectiva de personas de 20 A 64 años con DM 2 (Hb A1c&lt;7) respecto de lo logrado el año anterior.</p> | <p>Nº de personas diabéticas de 20 a 64 años con HbA1c &lt;7% según último control/ Nº total de personas de 20 a 64 años con diabetes tipo 2 según prevalencia ENS 2009-2010 en PSCV) x 100</p> | <p>Encargado PSCV Trimestral</p>                      |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

#### IV. e. 5. Cuidado de las Personas Adultas Mayores

| AREA PREVENCIÓN  |  |  |   |   |
|--|--|--|---|---|
| Objetivos  | Actividades  | Meta   | Indicador   | Responsable/<br>Monitoreo                       |
| <b>Prevenir la dependencia del AM con factores de riesgo detectados en el EMP del Adulto mayor</b> | Realización Examen de Medicina Preventiva  | Cumplimiento meta IAAPS para los EMPAM.  | Nº de adultos de 65 y más años con examen de medicina preventiva vigente / población inscrita de 65 y más años)*100                       | Enfermeras de sector<br>Mensual                 |
| <b>Brindar atención integral y oportuna a AM identificados en riesgo psicosocial.</b>              | Intervención familiar a aquellas familias con AM que presentan algún riesgo psicosocial, y que los clasifica en riesgo familiar alto ó moderado. | 100% de AM detectados con riesgo psicosocial tienen un plan de intervención familiar y derivación según corresponda. | Nº de familias con AM con riesgo psicosocial con intervención por equipo de cabecera./ Nº de familias con AM con riesgo psicosocial x 100 | Equipos de sector<br>Mensual                    |
| <b>Mejorar la detección de la enfermedad renal crónica(ERC) en las</b>                             | Registrar en cartolas, cálculo de filtrado glomerular a todos los pacientes  | 100% de las personas hipertensas o diabéticas de 65 y más años bajo control en                                       | Nº de AM hipertensos o diabéticos bajo control, en PSCV, clasificadas según etapa   | Equipo cardiovascular sectorizado<br>Trimestral |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |  |   |   |   |
|--|--|---|---|---|
| <p><b>personas hipertensas o diabéticas (de alto riesgo) de 65 y más años bajo control en PSCV</b></p>   | <p>diabéticos e hipertensos bajo control.<br/>Mantener actualización de exámenes (creatinina y RAC con vigencia máxima 1 año)<br/>Completar formulario de detección de ERC (AVIS</p> | <p>PSCV han sido clasificadas y registrada en cartolas según etapa enfermedad renal crónica.</p>  | <p>de la ERC en los últimos 12 meses) / (N° total de AM hipertensos o diabéticos bajo control en PSCV al corte) *100</p>  |   |
| <p><b>Reducir el riesgo de reincidencia de un evento cardiovascular en personas de 65 y más años bajo control en PSCV, con antecedentes de infarto o enfermedad cerebrovascular.</b></p> | <p>Control de Salud Cardiovascular</p>   | <p>100% de las personas con antecedentes de infarto o enfermedad cerebrovascular de 65 y más años bajo control en PSCV, está en tratamiento con AAS y estatinas y con registro en cartola de atención</p> | <p>N° de AM con antecedentes de infarto o enfermedad cerebrovascular con registro y en tratamiento con AAS y estatinas los últimos 12 meses)/ N° total de AM bajo control en PSCV con el antecedente de infarto o enfermedad cerebrovascular al corte *100.</p> | <p>Equipo cardiovascular sectorizado<br/>Trimestral</p> |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|   |   |   |   |                                       |
|---|---|---|---|---------------------------------------|
| <p><b>Mantener cobertura a los 65 años de edad que reciben vacuna neumocócica polisacárida.</b></p>   | <p>Administración de una dosis de vacuna neumocócica polisacárida a los 65 años de edad.<br/><br/>Crear registro de administración de dosis en Cartolas de atención de todo ingreso a programa de adulto mayor.</p> | <p>Mantener Cobertura comunal de vacunación alcanzada el año anterior con registro en cartela de atención.</p>                        | <p>Nº de personas de 65 años vacunadas/ Nº Total de personas de 65 años de la comuna *100</p>   | <p>Encargada programa PNI Mensual</p> |
| <p><b>Mantener la cobertura de Personas mayores de 70 años que retiran PACAM</b></p>                  | <p>Talleres de demostración de preparación de alimentos PACAM, en Ferias de la Salud.</p>   | <p>Mantener cobertura de personas mayores de 70 años que reciben PACAM.</p>   | <p>Nº de personas mayores de 70 años que reciben PACAM/ Nº total de personas mayores de 70 años bajo control x 100</p>                | <p>Encargada Promoción Semestral</p>  |
| <p><b>Aumentar la cobertura de la población bajo control con HTA en personas de 65 y mas años</b></p> | <p>Detección de personas hipertensas a través del EMPAM, consulta de morbilidad u otros.</p>  | <p>Incremento de a lo menos un 3% respecto al año anterior de cobertura de personas adultas mayores con hipertensión bajo control</p> | <p>Nº de personas adultas mayores con hipertensión, bajo control en PSCV/ Nº total de adultos mayores hipertensos esperados según</p> | <p>Encargado PSCV Mensual</p>         |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |  |  | prevalencia x 100  |   |
|--|--|--|--|---|
| <b>Aumentar la cobertura de población bajo control con DM2 en personas de 65 y más años.</b>                 | Detección de personas con DM2 a través del EMPAM, consulta de morbilidad u otros.              | Incremento de a lo menos un 2% respecto al año anterior de cobertura de personas adultas mayores con DM2 bajo control                        | Nº de personas adultas mayores con DM2, bajo control en PSCV/ Nº total de adultos mayores diabéticos esperados según prevalencia x 100                             | Encargado PSCV<br>Mensual                       |
| <b>Evaluar en PSCV a pacientes AM con ACV o IAM hospitalizados, dentro de los primeros 3 meses post alta</b> | Control de salud cardiovascular<br><br>Crear línea de base para registros en cartolas.         | Establecer línea de base de pacientes AM con ACV o IAM hospitalizados, que reciben evaluación en AP dentro de los primeros 3 meses post alta | Nº de egresos hospitalarios AM con ACV o IAM reciban evaluación en AP dentro de los primeros 3 meses post alta/ Nº total de egresos hospitalarios AM con ACV o IAM | Encargado PSCV<br>sectorizado<br><br>Trimestral |
| <b>Aumentar el número de personas adultas mayores informadas sobre el ejercicio de una</b>                   | Consejería en Prevención del VIH/SIDA e ITS en Control de EMPAM, con entrega de preservativos. | 100% de personas adultas mayores sexualmente activos, reciben consejería en Prevención del VIH/SIDA e ITS.                                   | Nº de consejería de prevención del VIH/SIDA e ITS en el contexto del control de salud a personas adultas   | Enfermera de Sector<br><br>Mensual              |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|   |   |   |   |                      |
|---|---|---|---|----------------------|
| <b>sexualidad segura con enfoque de riesgo.</b>   |   |   | mayores sexualmente activos/<br>Nº total personas adultas<br>mayores sexualmente activas,<br>bajo control) x100 |                      |
| <b>Facilitar el examen para el diagnóstico de VIH en las personas adultas mayores, sexualmente activas, con factores de riesgo.</b> | Tamizaje para VIH a personas adultas mayores, sexualmente activas | Construir línea base de examen para diagnóstico de VIH en las personas adultas mayores sexualmente activas. | Nº total de exámenes para VIH realizados en personas adultas mayores sexualmente activas año 2013.              | Enfermera<br>Mensual |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

| AREA TRATAMIENTO   |   |  |  |                                 |
|--|---|--|--|---------------------------------|
| SALUD DEL ADULTO MAYOR   |   |  |  |                                 |
| Objetivos  | Actividades                                     | Meta   | Indicador  | Responsable/<br>Monitoreo       |
| <b>Aumentar la cobertura efectiva de HTA en personas AM con PA inferior a 140/90 mm Hg en el último control.</b> | Control de Salud Cardiovascular                 | A lo menos un 2% de incremento de cobertura efectiva de AM hipertensos con PA <140/90 respecto al año anterior | Nº de AM hipertensas con presión arterial bajo 140/90 mm Hg/ Nº total de personas AM hipertensas esperadas según prevalencia ENS2009-2010) x 100 | Encargado PSCV<br>Trimestral    |
| <b>Aumentar la cobertura efectiva de DM en personas AM con Hb1Ac &lt; 7% en el último control.</b>               | Control de Salud Cardiovascular                 | A lo menos un 2% de incremento de cobertura efectiva de AM diabéticos con Hb1Ac <7% respecto al año anterior   | Nº de personas AM diabéticos con Hb1Ac <7% / Nº total de personas diabéticas esperadas según prevalencia ENS2009-2010) x 100                     | Encargado PSCV<br>Trimestral    |
| <b>Aumentar el número de personas cuidadoras de</b>  | Capacitación a cuidadores de AM con dependencia | Al 100% de cuidadoras que reciben estipendio   | Nº de cuidadoras de AM que reciben estipendio  | Encargado Programa Adulto Mayor |

|  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
| <p><b>AM dependientes severos y con pérdida de autonomía que están capacitadas*.</b></p> <p>*Capacitación: toda acción educativa que se realiza por el equipo de salud al cuidador, en el establecimiento o domicilio.</p> | <p>severa y/o pérdida de autonomía que reciben apoyo económico.</p>   |  | <p>capacitadas/ Nº total de cuidadores de AM dependientes severos que reciben estipendio*100</p>   | <p>Semestral</p>                              |
| <p><b>Mejorar la calidad de atención de las personas AM diabéticos bajo control en el PSCV.</b></p>  | <p>Detección de personas AM diabéticos de 65 y más años bajo control con riesgo de ulceración o amputación del pie.</p> | <p>90% de AM diabéticos bajo control han sido evaluadas y clasificadas según nivel de riesgo de ulceración o amputación del pie en los últimos 12 meses.</p> | <p>Nº de AM diabéticos que han sido evaluados según nivel de riesgo de ulceración o amputación de pie) en los últimos 12 meses/ Nº Total de AM diabéticos bajo control en PSCV con más de 1 año de</p> | <p>Equipo PSCV sectorizado<br/>Trimestral</p> |

|  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
|  |   |  | ingreso al programa al corte) x 100.   |   |
|  | Manejo avanzado de úlceras activas en personas diabéticas (disminuye el tiempo de cicatrización, el número de curaciones, el tiempo de cambio de apósitos y las horas de recursos humanos). | 100% de las personas diabéticas bajo control con úlceras activas reciben manejo avanzado de heridas.           | Nº de AM diabéticos bajo control en el PSCV con úlceras activas de pie tratadas con manejo avanzado/ Nº total de AM diabéticos ingresados bajo control en el PSCV en los últimos 6 meses) x 100. | Equipo PSCV sectorizado<br><br>Mensual (registro local) |
|  | Examen de Fondo de ojo a los 6 meses del ingreso al PSCV por diabetes.  | Al 80 % de las personas AM diabéticos a los 6 meses desde su ingreso al PSCV tienen un examen de fondo de ojo. | Nº de AM diabéticos ingresadas al PSCV con fondo de ojo realizado a los 6 meses/ Nº total de AM bajo control en el PSCV por diabetes)x 100   | Encargado PSCV<br><br>Trimestral                        |
| <b>Aumentar el número de AM que recibe tratamiento</b> | Control de salud: Diagnóstico, tratamiento y  | 100% de los usuarios con Depresión reciben   | Nº de ingresos al programa de salud mental por   | Equipo Salud Mental<br><br>Mensual                      |



|  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| <p><b>por Depresión.</b></p>   | <p>seguimiento, de acuerdo a Guía Clínica de Depresión.</p>   | <p>tratamiento.</p>   | <p>depresión de 65 años y más/<br/>Nº total de personas de 65 años y más bajo control x 100</p>   |   |
| <p><b>Contribuir a la disminución de la morbimortalidad por infecciones respiratorias a través de atención a pacientes crónicos respiratorios.</b></p> | <p>Aumentar cobertura de pacientes con patologías respiratorias crónicas en sala ERA.</p>                               | <p>Aumentar en un 0.5% la cobertura a pacientes crónicos respiratorios en atención kinésica en sala ERA</p> | <p>Nº de pacientes crónicos respiratorios de 15 años y más ingresados a SALA ERA/ total de pacientes crónicos respiratorios de 20 años y más bajo control x 100</p> | <p>Mensual<br/>Monitoreo mensual<br/>SAPU<br/>Encargada de Sala ERA</p> |
|  | <p>Control de urgencia a pacientes en crisis o bien derivación a sala ERA de pacientes en crisis atendidos en SAPU.</p> | <p>Controlar al menos el 50% de los pacientes en crisis respiratorias.</p>                                  | <p>Nº de intervenciones en crisis respiratorias/ Nº total de consultas de urgencia respiratorias en sala ERA x 100</p>  |   |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

#### IV. e. 6. Rehabilitación con base Comunitaria

| PROMOCIÓN  |  |   |   |                    |
|--|--|---|---|--------------------|
| Objetivos  | Actividad  | Meta  | Indicador   | Fuente del Indicar |
| <b>Promover el autocuidado en los niños</b>  | Realizar 1 taller destinados al autocuidado de la salud, en niños de menores de 10 años.   | Realizar actividades programadas  | $N^{\circ}$ de actividades realizadas / $N$   actividades programadas X 100   | REM 28 sección k   |
| <b>Promover el autocuidado en los adolescentes</b>   | Realizar 1 taller destinados al autocuidado de la salud, en adolescentes de colegios municipalizados.                                    | Realizar actividades programadas  | $N^{\circ}$ de actividades realizadas / $N^{\circ}$ actividades programadas X 100   | REM 28 sección k   |
| PREVENCIÓN   |  |   |   |                    |
| Objetivos  | Actividad  | Meta  | Indicador   | Fuente del Indicar |
| <b>Prevenir y/o retardar la discapacidad en grupos de personas con enfermedades crónicas</b> | Realizar talleres destinados a entregar herramientas a las personas con problemas crónicos, a objeto de prevenir o retardar discapacidad | 20% de las act. De educación grupal y trabajo comunitario se orientan a prevenir discapacidad | $(n^{\circ}$ total de talleres para prevenir discapacidad/ $n^{\circ}$ total de act. De educación grupal y trabajo comunitario)*100 | REM 28 sección k   |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

| <b>Realizar capacitación a cuidadores de personas con dependencia severa para dar continuidad a la rehabilitación en domicilio</b>           | Realizar talleres destinados a entregar herramientas de cuidados domiciliarios y de autocuidado. | 10% de las act. De educación grupal y trabajo comunitario se orientan a prevenir discapacidad   | (n°total de talleres de cuidados domiciliarios a cuidadores/n°total de act. De educación grupal y trabajo comunitario)*100       | REM 28 sección k          |
|--|--|---|--|---------------------------|
| <b>TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN</b>   |  |   |  |                           |
| <b>Objetivos</b>   | <b>Actividad</b>   | <b>Meta</b>   | <b>Indicador</b>   | <b>Fuente del Indicar</b> |
| <b>Mantener la atención a personas en situación de discapacidad permanente y transitoria leve, moderada y severa.</b>                        | Realizar proceso de rehabilitación, logrando funcionalidad e independencia en AVDs.              | Mantener al menos un 20% de las psd con Parkinson, secuela AVE, TEC, LM u otros deficit secundarios a compromiso neuromuscular en control | (psd con Parkinson, secuela AVE, TEC, LM u otros deficit secundarios a compromiso neuromuscular)/total de ingresos)x 100         | REM 28                    |
| <b>Abordar a las personas y o sus familias con consejería individual o familiar con el objetivo de resolver los problemas planteados por</b> | Consejerías individuales y familiares  | 5 % de las actividades realizadas como intervención corresponden a consejerías individuales   | (N° total de consejerías individuales y familiares/N° total de consejerías individuales y familiares + Total de procedimientos)x | REM 28                    |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |  |   |   |        |
|--|--|---|---|--------|
| <b>ellos en torno a dificultades surgidas por la situación de discapacidad.</b>  |  | y familiares.   | 100   |        |
| <b>Realizar visitas domiciliarias integrales para conocer el entorno familiar, físico de personas en situación de discapacidad y realizar adecuaciones e intervenciones individuales y familiares.</b> | Visita domiciliaria integral   | 10% de la población en control recibe VD                              | (n° total de VDI/total de ingresos)*100   | REM 28 |
| <b>Favorecer que las personas en situación de discapacidad en APS logren el máximo de autonomía e independencia</b>  | Trabajar con plan de tratamiento consensuado con objetivos terapéuticos definidos y alta posterior a su cumplimiento | 50% de psd reciben alta posterior al cumplimiento del plan de trabajo | (n° total de egresos por alta posterior al plan de tratamiento/total de ingresos)*100 | REM 28 |

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |  |   |  |        |
|--|--|---|--|--------|
| <b>Promover el trabajo en rehabilitación de acuerdo a medicina basada en evidencia</b>         | procedimientos con énfasis en movilización activa  | 30% o menos de los procedimientos corresponden a fisioterapia | (n° procedimientos de fisioterapia/total de procedimientos)*100  | REM 28 |
| <b>Contribuir al logro de la inclusión social de las personas en situación de discapacidad</b> | Conocer las redes locales y articularse con el intersector para el apoyo a la inclusión social | 10% de las personas atendidas logran la inclusión social      | (n° de personas que logran inclusión social/n°ingresos)*100  | REM 28 |
|  |  | 20% de las act. De trabajo comunitario son intersectoriales   | (N° de act. De planificación participativa y trabajo intersectorial /total de actividades de promoción y trabajo intersectorial)*100 | REM 28 |



I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*



#### IV. e. 7 Salas IRA - ERA

| PROCESO ESENCIAL       | OBJETIVO  | ESTANDAR                           | PERIODICIDAD DE EVALUACION |
|------------------------|---|------------------------------------|----------------------------|
| PESQUISA               | Detección precoz de población crónica respiratoria y aumentar cobertura | 60%                                | SEMESTRAL                  |
| PESQUISA               | Detección precoz de población crónica respiratoria y aumentar cobertura | 60%                                | SEMESTRAL                  |
| POBLACION BAJO CONTROL | Aumentar cobertura de población crónica respiratoria menor de 20 años   | 10%                                | SEMESTRAL                  |
| POBLACION BAJO CONTROL | Aumentar cobertura de población crónica respiratoria mayor de 20 años   | 5%                                 | SEMESTRAL                  |
| EDUCACION              | Mejorar la calidad de la atención implementando <u>programa de</u>      | 100% (ingresos)<br>60% (ingresos + | MENSUAL                    |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|                                     |  |                    |         |
|-------------------------------------|--|--------------------|---------|
|                                     | <b>educación integral</b> en patología respiratoria crónica y aguda con enfoque de riesgo. (ingresos + controles)  | <b>controles)</b>  |         |
| <b>CALIDAD DE VIDA</b>              | Mejorar calidad de atención en población crónica respiratoria bajo control en programa ira o era (encuesta calidad de vida al ingreso) y luego de 12 meses de ingresados | <b>60% INGRESO</b> | MENSUAL |
| <b>CATEGORIZACION POR SEVERIDAD</b> | Mejorar calidad de atención en población crónica respiratoria bajo control en programa ira   | <b>100%</b>        | MENSUAL |
| <b>CONTROL ADECUADO</b>             | Mejorar calidad de atención en población crónica respiratoria bajo control en programas ira-era  | <b>60%</b>         | MENSUAL |
| <b>REHABILITACION PULMONAR</b>      | Mejorar calidad de atención en población crónica respiratoria bajo control en programa era por epoc (programa rehabilitacion pulmonar en aps), usuario que finaliza      | <b>40%</b>         | ANUAL   |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

|  |  |             |         |
|--|--|-------------|---------|
|  | programa, es decir que haya cumplido al menos 17 sesiones.   |             |         |
| <b>AUDITORIAS DE MUERTE POR NEUMONIA</b>                           | Contribuir a la disminuir morbi - mortalidad por neumonia  | <b>100%</b> | MENSUAL |
| <b>AUDITORIAS DE MUERTE POR NEUMONIA</b>                           | Contribuir a la disminuir morbi - mortalidad por neumonia  | <b>50%</b>  | MENSUAL |
| <b>VISITA DOMICILIARIA</b>   | Contribuir a la disminuir morbi - mortalidad en menores de 1 año con score de riesgo morir por neumonia moderado y grave   | <b>90%</b>  | MENSUAL |
| <b>VISITA DOMICILIARIA</b>   | Contribuir a la disminuir morbi - mortalidad niños y niñas con necesidades especiales (avni; avi, oxigenoambulatorio)<br><br>Contribuir a la disminuir morbi - mortalidad de adolescentes, adultos y am con necesidades especiales (avni; avi, oxigenoambulatorio) | <b>90%</b>  | MENSUAL |
| <b>ATENCION AGUDA POR KINESIOLÓGO MENOR DE 5 AÑOS CON IRA BAJA</b> | Contribuir a la disminuir morbi - mortalidad en menores de 5 años  | <b>100%</b> | MENSUAL |





*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

|  |  |             |                |
|--|--|-------------|----------------|
|  | con ira baja, al acceder a atención kinésica dentro de 24 hrs. desde indicación médica   |             |                |
| <b>ATENCION AGUDA ADULTO MAYOR CON NEUMONIA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD</b> | Contribuir a la disminuir morbi - mortalidad en pacientes am con nac   | <b>100%</b> | <b>MENSUAL</b> |
| <b>TABACO</b>  | Contribuir a fortalecer conductas antitabáquicas en distintas etapas del ciclo vital (pacientes cronicos asma o epoc que declaran hogares libres de humo tabaco (seremi) |             |                |
| <b>TABACO</b>  | Contribuir a fortalecer conductas antitabáquicas en distintas etapas del ciclo vital (consejería breve e intervención en cesacion)                                       |             | <b>MENSUAL</b> |
| <b>VACUNACION ANTINEUMOCÓCICA Y ANTINFLUENZA</b>                       | Contribuir al logro coberturas esperadas   | <b>95%</b>  | <b>ANUAL</b>   |



## V. CARTERA DE SERVICIOS

El Cestam Algarrobo, como establecimiento de Atención Primaria, realiza actividades de salud a lo largo del ciclo vital individual y familiar, bajo el Modelo de Salud Familiar; Así también en base a Programas de Salud, Patologías GES, Convenios y Prestaciones de Salud definidas por la autoridad comunal.

|   |
|---|
| <b>1. DESTINADAS A LA FAMILIA</b>   |
| Consejería Familiar   |
| Visita domiciliaria Integral  |
| <b>2. DESTINADAS A LA PAREJA</b>  |
| Consejería en salud sexual y reproductiva   |
| Control de Regulación de fecundidad   |
| Consejerías VIH/SIDA  |
| Control Prenatal  |
| Control de Puerperio  |
| <b>3. DESTINADAS A CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA</b>   |
| Control de salud del niño y la niña   |
| Examen de Medicina Preventiva del Adulto (EMPA)   |
| Control de Salud del Adulto Mayor   |
| Control ginecológico preventivo   |
| Control de Climaterio   |
| Control de Salud Bucal  |
| <b>4. DESTINADAS AL SEGUIMIENTO PERIÓDICO DE AQUELLOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PRESENTEN ALGUNA CONDICIÓN DE RIESGO PARA LA SALUD.</b> |
| Consultas por Riesgo Nutricional  |
| Control de malnutrición   |
| Control de Lactancia Materna  |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |
|--|
| Consulta Nutricional   |
| Condiciones de Riesgo asociadas a la etapa reproductiva  |
| Visita domiciliaria a la embarazada de alto riesgo y a la puérpera.                                    |
| Seguimiento del control de fecundidad  |
| Condiciones de Riesgo asociadas a trastornos de la salud mental  |
| Consulta de Salud Mental   |
| Consulta por déficit de desarrollo psicomotor  |
| Condiciones de Riesgo asociadas a problemas sociales o psicosociales                                   |
| Consulta Social  |
| Intervención Psicosocial   |
| Visita Domiciliaria Integral   |
| Consejerías individuales   |
| Condiciones de Riesgo Odontológico   |
| Actividades individuales de prevención de riesgo de caries   |
| Actividades de prevención de enfermedades gingivales y periodontales                                   |
| Actividades de prevención de anomalías dentomaxilares  |
| <b>5. DESTINADAS A AQUELLOS MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE PRESENTEN ALGUNA ENFERMEDAD AGUDA O CRÓNICA</b> |
| Consulta de Morbilidad Respiratoria -General   |
| Consulta de Morbilidad Ginecológica  |
| Consulta de Morbilidad Obstétrica  |
| Consulta Kinésica Salas IRA -ERA   |
| Consulta Kinésica Rehabilitación - Motora  |
| Consulta Odontológica  |
| Control de Crónicos (Programa Parkinson-Salud Mental- IRA-ERA-Cardiovascular)                          |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

|  |
|--|
| Control de Tuberculosis  |
| Visita y atención domiciliaria a postrados   |
| <b>6. DESTINADAS A APOYAR A ALGUNOS MIEMBROS DE LA FAMILIA PARA PREVENIR CIERTAS CONDICIONES ESPECÍFICAS</b>   |
| Prevención de enfermedades específicas   |
| Vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones   |
| Vacunación anti influenza  |
| Otras vacunaciones específicas   |
| Visita Epidemiológica  |
| Actividades del programa nacional de alimentación complementaria   |
| Actividad orientada a aquellos miembros del grupo familiar que requieran refuerzo nutricional como: niños y niñas en control sano, embarazadas, puérperas y adultos mayores. |
| Educación – Talleres grupales  |

El Cestam Algarrobo, incluido Sapu y Postas Rurales, no realiza prestaciones correspondientes a Cirugías Mayores ni Cirugías Menores, así como tampoco Controles de Tratamiento Anticoagulante en pacientes crónicos

## VI. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES CEFAM ALGARROBO

### VI. 1 PROGRAMA ACTIVIDADES MATERNO Y RN

| PROGRAMACION ACTIVIDADES SALUD DE LA MUJER Y EL RECIEN NACIDO AÑO 2016 |                             |           |                     |               |                       |                      |                  |                  |                 |               |
|--|-----------------------------|-----------|---------------------|---------------|-----------------------|----------------------|------------------|------------------|-----------------|---------------|
| ACTIVIDAD  | Nº POBLACION FONASA VIGENTE | COBERTURA | POBLACIÓN A ATENDER | CONCENTRACION | NUMERO DE ACTIVIDADES | RENDIMIENTO POR HORA | HORAS REQUERIDAS |                  |                 | INSTRUMENTO   |
| FORMULA ACTIVIDAD  | A                           | % B       | Nº C (AXB)/100      | Nº D          | ANUALES E(CXD)        | G                    | ANUALES H(E:G)   | DIARIAS I(H:220) | Semales k (kx5) |               |
| CONTROL PRECONCEPCIONAL  | 2478                        | 2%        | 49,6                | 1             | 50                    | 3                    | 17               | 0,08             | 0,38            | MATRONA       |
| INGRESO A CONTROL PRENATAL   | 144                         | 90%       | 129,6               | 1             | 130                   | 1                    | 130              | 0,59             | 2,95            | MATRONA       |
| CONTROL PRENATAL   | 144                         | 90%       | 129,6               | 7             | 907                   | 2                    | 454              | 2,06             | 10,31           | MATRONA       |
| CONTROL POST PARTO Y POST ABORTO                                       | 5                           | 100%      | 5,0                 | 1             | 5                     | 2                    | 3                | 0,01             | 0,06            | MATRONA       |
| CONTROL PUERPERA CON RECIEN NACIDO HASTA 28 DÍAS DE VIDA               | 131                         | 98%       | 128,4               | 1             | 128                   | 1                    | 257              | 1,17             | 5,84            | MATRONA       |
| CONTROL GINECOLOGICO   | 3426                        | 20%       | 685,2               | 1             | 685                   | 2                    | 343              | 1,56             | 7,79            | MATRONA       |
| CONTROL DE CLIMATERIO  | 906                         | 15%       | 135,9               | 1             | 136                   | 2                    | 68               | 0,31             | 1,54            | MATRONA       |
| CONTROL DE REGULACION DE FECUNDIDAD                                    | 1445                        | 30%       | 433,5               | 2             | 867                   | 3                    | 289              | 1,31             | 6,57            | MATRONA       |
| INGRESO ODONTOLOGICO INTEGRAL A GESTANTES                              | 144                         | 90%       | 129,6               | 1             | 130                   | 2                    | 65               | 0,29             | 1,47            | ODONTOLOGO    |
| CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA                              | 140                         | 100%      | 140,0               | 1             | 140                   | 3                    | 47               | 0,21             | 1,06            | MATRONA       |
| CONSEJERIA REGULACION DE FECUNDIDAD                                    | 238                         | 100%      | 238,0               | 1             | 238                   | 3                    | 79               | 0,36             | 1,80            | MATRONA       |
| CONSEJERIA EN PREVENCION VIH / ITS                                     | 45                          | 100%      | 45,0                | 1             | 45                    | 3                    | 15               | 0,07             | 0,34            | MATRONA       |
| CONSEJERIA EN PREVENCION TRANSMISION VERTICAL                          | 196                         | 100%      | 196,0               | 1             | 196                   | 3                    | 65               | 0,30             | 1,48            | MATRONA       |
| <b>CONSULTA</b>  |                             |           |                     |               |                       |                      |                  |                  |                 |               |
| CONSULTA MORBILIDAD OBSTETRICA   | 144                         | 5%        | 7,2                 | 1             | 7                     | 3                    | 2                | 0,01             | 0,05            | MEDICO        |
| CONSULTA MORBILIDAD GINECOLOGICA                                       | 4332                        | 1%        | 21,7                | 1             | 22                    | 3                    | 7                | 0,03             | 0,16            | MEDICO        |
| CONSULTA MORBILIDAD GINECOLOGICA                                       | 4332                        | 20%       | 866,4               | 1             | 866                   | 3                    | 289              | 1,31             | 6,56            | MATRONA       |
| CONSULTA POR ITS   | 4332                        | 1%        | 32,9                | 1             | 33                    | 3                    | 11               | 0,05             | 0,25            | MATRONA       |
| CONSULTA NUTRICION GESTANTES   | 144                         | 90%       | 129,6               | 2             | 259                   | 3                    | 86               | 0,39             | 1,96            | NUTRICIONISTA |
| CONSULTA NUTRICION PP CON MALNUTRICION                                 | 144                         | 60%       | 86,4                | 1             | 86                    | 3                    | 29               | 0,13             | 0,65            | NUTRICIONISTA |
| CONSULTA SOCIAL GESTANTES  | 144                         | 100%      | 144,0               | 1             | 144                   | 2                    | 72               | 0,33             | 1,64            | A SOCIAL      |
| ALTA EDUCATIVA ODONTOLOGICA  | 144                         | 5%        | 144,0               | 1             | 144                   | 3                    | 48               | 0,22             | 1,09            | ODONTOLOGO    |
| ALTA PREVENTIVA ODONTOLOGICA   | 144                         | 10%       | 144,0               | 1             | 144                   | 3                    | 48               | 0,22             | 1,09            | ODONTOLOGO    |
| ALTA INTEGRAL ODONTOLOGICA   | 144                         | 65%       | 144,0               | 3             | 432                   | 2                    | 216              | 0,98             | 4,91            | ODONTOLOGO    |
| CONSULTA PSICOLOGA EDIMBURGO ALTERADO GESTANTE                         | 144                         | 100%      | 22,0                | 3             | 66                    | 1                    | 50               | 0,23             | 1,13            | PSICOLOGA     |
| CONSULTA PSICOLOGA EDIMBURGO ALTERADO POST PARTO (3-6 mes)             | 144                         | 100%      | 16,0                | 3             | 48                    | 1                    | 36               | 0,16             | 0,82            | PSICOLOGA     |
| <b>Visitas Domiciliarias</b>   |                             |           |                     |               |                       |                      |                  |                  |                 |               |
| VISITA RECIEN NACIDO   | 7                           | 100%      | 7,0                 | 1             | 7                     | 1                    | 7                | 0,03             | 0,16            | MATRONA       |
| VISITA A GESTANTES CON RRPS  | 52                          | 100%      | 52,0                | 1             | 52                    | 1                    | 52               | 0,24             | 1,18            | MATRONA       |
| VISITA A GESTANTES CON RIESGO BIOMEDICO                                | 3                           | 100%      | 3,0                 | 1             | 3                     | 1                    | 3                | 0,01             | 0,07            | MATRONA       |
| <b>Sesiones Educativas y Talleres</b>                                  |                             |           |                     |               |                       |                      |                  |                  |                 |               |
| SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA  | 1445                        | 10%       | 144,5               | 1             | 145                   | 1                    | 145              | 0,66             | 3,28            | MATRONA       |
| Talleres de Prevención de IRAS en gestantes                            | 1445                        | 10%       | 144,5               | 1             | 145                   | 1                    | 145              | 0,66             | 3,28            | Kinesióloga   |
| PREPARACION PARA EL PARTO Y LA CRIANZA                                 | 144                         | 80%       | 115,2               | 4             | 17                    | 1                    | 17               | 0,08             | 0,39            | Matrona       |
|  |                             |           |                     |               | 10                    | 1                    | 10               | 0,05             | 0,23            | Odontólogo    |
|  |                             |           |                     |               | 5                     | 1                    | 5                | 0,02             | 0,11            | Nutricionista |
|  |                             |           |                     |               | 5                     | 1                    | 5                | 0,02             | 0,11            | A. social     |
| Educación grupal a gestantes en el área nutrición                      | 144                         | 80%       | 115,2               | 1             | 115                   | 1                    | 115              | 0,5              | 2,6             | NUTRICIONISTA |
| <b>Reuniones</b>   |                             |           |                     |               |                       |                      |                  |                  |                 |               |
| Progr. Mujer en el Servicio  |                             |           |                     | 6             |                       |                      | 108              | 0,49             | 2,45            | Matrona       |
|  |                             |           |                     |               |                       |                      | 18               | 0,08             | 0,41            | Odontólogo    |
| Progr. Mujer en Establecimiento  |                             |           |                     | 6             | 2                     |                      | 18               | 0,08             | 0,41            | Nutricionista |
|  |                             |           |                     |               |                       |                      | 18               | 0,08             | 0,41            | A. social     |
|  |                             |           |                     |               |                       |                      | 108              | 0,49             | 2,45            | Matrona       |

## VI. 2 PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL NIÑO Y LA NIÑA

| PROGRAMACION ACTIVIDADES SALUD DEL NIÑO/ NIÑA              |                             |           |                |               |                       |                      |                  |                   |                 |
|--|-----------------------------|-----------|----------------|---------------|-----------------------|----------------------|------------------|-------------------|-----------------|
| FORMULA ACTIVIDAD  | Nº POBLACION FONASA VIGENTE | COBERTURA | A ATENDER      | CONCENTRACION | NUMERO DE ACTIVIDADES | RENDIMIENTO POR HORA | HORAS REQUERIDAS |                   |                 |
|  | A                           | % B       | Nº C (AXB)/100 | Nº D          | ANUALES E(CXD)        | G                    | H(E.G)           | DIARIAS I (H:220) | Semales k (lx5) |
| <b>Morbilidad</b>  |                             |           |                |               |                       |                      |                  |                   |                 |
| Consulta Morbilidad  | 1122                        | 230%      | 2580,6         | 1             | 2580,6                | 4                    | 645              | 2,93              | 14,66           |
| Consulta de urgencia odontologica ges/no ges en <10 años   | 1500                        | 10%       | 150,0          | 1             | 120,0                 | 4                    | 30               | 0,14              | 0,68            |
| <b>Controles</b>   |                             |           |                |               |                       |                      |                  |                   |                 |
| Control al Mes de Vida c/ pauta neurosensorial             | 131                         | 90%       | 117,9          | 1             | 117,9                 | 2                    | 59               | 0,27              | 1,34            |
| Control Salud Lactante menor (2-4 meses)                   | 116                         | 90%       | 104,4          | 2             | 208,8                 | 2                    | 104              | 0,47              | 2,37            |
| Control de Salud lactante menor (3 meses)                  | 116                         | 90%       | 104,4          | 1             | 104,4                 | 2                    | 52               | 0,24              | 1,19            |
| Control Salud Lactante medio (6 meses)                     | 116                         | 90%       | 104,4          | 1             | 104,4                 | 2                    | 52               | 0,24              | 1,19            |
| Control Salud Lactante Medio 8 meses c/ EEDP ( pob -1 año) | 116                         | 90%       | 104,4          | 1             | 104,4                 | 1                    | 104              | 0,47              | 2,37            |
| Control Salud Lactante Mayor (12, meses)                   | 112                         | 90%       | 100,8          | 1             | 100,8                 | 2                    | 50               | 0,23              | 1,15            |
| Control Salud Lactante Mayor de 18 mes c/ eval EEDP        | 112                         | 80%       | 89,6           | 1             | 89,6                  | 1                    | 90               | 0,41              | 2,04            |
| Control Salud Pre-escolar (2años,4años y 5años )           | 389                         | 80%       | 311,2          | 3             | 933,6                 | 2                    | 622              | 2,83              | 14,15           |
| Control Salud niño/a de 3 años con TEPSI                   | 128                         | 70%       | 89,6           | 1             | 89,6                  | 1                    | 90               | 0,41              | 2,04            |
| Control de Salud Escolar 6años a 9 años 11 meses 29 días   | 504                         | 70%       | 352,8          | 1             | 352,8                 | 3                    | 118              | 0,53              | 2,67            |
| Control de Salud Grupal                                    | 70                          | 80%       | 56,0           | 1             | 56,0                  | 3                    | 19               | 0,08              | 0,42            |
| Control odontologico 1 año                                 | 112                         | 80%       | 89,6           | 1             | 89,6                  | 5                    | 18               | 0,08              | 0,41            |
| Control Sano de Salud BUCAL (2 AÑOS )                      | 122                         | 30%       | 36,6           | 4             | 146,4                 | 3                    | 49               | 0,22              | 1,11            |
| Control Sano de Salud BUCAL (4 AÑOS )                      | 133                         | 35%       | 46,6           | 4             | 186,2                 | 3                    | 62               | 0,28              | 1,41            |
| Ingreso Ges odontologico 6 años (GES)                      | 127                         | 70%       | 88,9           | 4             | 355,6                 | 3                    | 119              | 0,54              | 2,69            |
| Ingreso menores de 10 años (Iaaps)                         | 268                         | 100%      | 268,0          | 2             | 536,0                 | 5                    | 107              | 0,49              | 2,44            |
| Control Crónico en Sala IRA (MEDICO)                       | 111                         | 95%       | 105,5          | 2             | 210,9                 | 3                    | 70               | 0,32              | 1,60            |
| Control Crónico en Sala IRA (KINE)                         | 111                         | 20%       | 22,2           | 2             | 44,4                  | 3                    | 15               | 0,07              | 0,34            |
| INGRESO CRÓNICO IRA (MÉDICO)                               | 1250                        | 95%       | 1187,5         | 1             | 1187,5                | 1                    | 1188             | 5,40              | 26,99           |
| INGRESO AGUDO IRA  | 1250                        | 14%       | 175,0          | 1             | 175,0                 | 3                    | 58               | 0,27              | 1,33            |
| Test de ejercicios   | 504                         | 2%        | 10,1           | 1             | 10,1                  | 1                    | 10               | 0,05              | 0,23            |
| Espirometría   | 504                         | 12%       | 60             | 1             | 60                    | 2                    | 30               | 0,14              | 0,69            |
| Control de Lactancia Materna al niño/a de 15 días          | 133                         | 70%       | 93,1           | 1             | 93,1                  | 2                    | 47               | 0,21              | 1,06            |
| <b>CONSULTA</b>  |                             |           |                |               |                       |                      |                  |                   |                 |
| Consulta nutricional                                       | 124                         | 100%      | 124,0          | 2             | 248,0                 | 3,0                  | 83               | 0,38              | 1,88            |
| Ingreso Consulta Nutricional por Malnutrición              | 647                         | 80%       | 517,6          | 1             | 517,6                 | 2,0                  | 259              | 1,18              | 5,88            |
| Consulta nutricional malnutricion menor 6 años             | 647                         | 40%       | 258,8          | 4             | 1035,2                | 3                    | 345              | 1,57              | 7,84            |
| Consulta Educadora parvulos niños menor 6 años             | 30                          | 100%      | 30,0           | 6             | 180,0                 | 1                    | 180              | 0,82              | 4,09            |
| Alta educativa odontologica en niños de 2 años             | 122                         | 5%        | 6,1            | 1             | 6,1                   | 4                    | 2                | 0,01              | 0,03            |
| Alta preventiva odontologica en niños de 2 años            | 122                         | 20%       | 24,4           | 1             | 24,4                  | 2                    | 12               | 0,06              | 0,28            |
| Alta odontologica integral en niños 2 años                 | 122                         | 20%       | 24,4           | 4             | 97,6                  | 2                    | 49               | 0,22              | 1,11            |
| Alta educativa odontologica en niños de 4 años             | 133                         | 5%        | 6,7            | 1             | 6,7                   | 4                    | 2                | 0,01              | 0,04            |
| Alta preventiva odontologica en niños de 4 años            | 133                         | 15%       | 20,0           | 1             | 20,0                  | 2                    | 10               | 0,05              | 0,23            |
| Alta odontologica integral en niños de 4 años              | 133                         | 25%       | 33,3           | 4             | 133,0                 | 2                    | 67               | 0,30              | 1,51            |
| Alta educativa odontologica en niños de 6 años             | 127                         | 5%        | 6,4            | 1             | 6,4                   | 4                    | 2                | 0,01              | 0,04            |
| Alta preventiva odontologica en niños de 6 años            | 127                         | 20%       | 25,4           | 1             | 25,4                  | 2                    | 13               | 0,06              | 0,29            |
| Alta odontologica integral en niños de 6 años              | 127                         | 55%       | 69,9           | 4             | 279,4                 | 2                    | 140              | 0,64              | 3,18            |
| Alta educativa en menores de 10                            | 268                         | 2%        | 5,4            | 1             | 5,4                   | 4                    | 1                | 0,01              | 0,03            |
| Alta preventiva en menores de 10                           | 268                         | 8%        | 21,4           | 1             | 21,4                  | 3                    | 7                | 0,03              | 0,16            |
| Alta integral menores de 10                                | 268                         | 15%       | 40,2           | 4             | 160,8                 | 2                    | 80               | 0,37              | 1,83            |
| Consulta salud mental                                      | 252                         | 17%       | 42,8           | 3             | 128,5                 | 2                    | 64               | 0,29              | 1,46            |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

|   |      |      |       |             |        |          |      |      |       |                         |
|---|------|------|-------|-------------|--------|----------|------|------|-------|-------------------------|
| Consulta por ITS Infantil   | 0    | 100% | 0,0   | 1           | 0,0    | 3        | 0    | 0,00 | 0,00  | MEDICO                  |
| CONSULTA SOCIAL SALUD MENTAL  | 252  | 17%  | 42,8  | 2           | 85,7   | 2        | 43   | 0,19 | 0,97  | ASISTENTE SOCIAL        |
| Consulta social con riesgo  | 32   | 100% | 32,0  | 2           | 64,0   | 2        | 32   | 0,15 | 0,73  | ASISTENTE SOCIAL        |
| PSICOTERAPIA  | 252  | 17%  | 42,8  | 6           | 257,0  | 1        | 198  | 0,90 | 4,49  | PSICOLOGA               |
| CONSULTA SALUD MENTAL   | 252  | 17%  | 42,8  | 4           | 171,4  | 3        | 57   | 0,26 | 1,30  | MEDICO                  |
| Consulta de Morbilidad Médico IRA   | 1250 | 10%  | 125,0 | 1           | 125,0  | 4        | 31   | 0,14 | 0,71  | MEDICO                  |
| Consulta Kinesiólogo en Sala IRA  | 188  | 100% | 188,0 | 4           | 752,0  | 2        | 376  | 1,71 | 8,55  | KINESIOLOGO             |
| Consulta Enfermera  | 1122 | 15%  | 168,3 | 3           | 504,9  | 3        | 168  | 0,77 | 3,83  | ENFERMERA               |
| <b>Visitas Domiciliarias</b>  |      |      |       |             |        |          |      |      |       |                         |
| <b>Auditoria por muerte por Neumonía</b>  |      | 50%  | 0     | 1           | 0      | 1        | 0    | 0,00 | 0,00  | Kinesiologa             |
| Visita domiciliaria niño con rezago en su desarrollo  | 873  | 1%   | 8,7   | 1           | 8,7    | 1        | 9    | 0,04 | 0,20  | ENFERMERA               |
| Visita domiciliaria a niños con riesgo en su desarrollo   | 746  | 1%   | 7,5   | 2           | 14,9   | 1        | 15   | 0,07 | 0,34  | ENFERMERA               |
| Visita domiciliaria con riesgo de morir por neumonía grave  | 116  | 10%  | 11,6  | 1           | 11,6   | 1        | 12   | 0,05 | 0,26  | KINESIOLOGA             |
| Visita domiciliaria niño con rezago en su desarrollo  |      | 100% | 7,0   | 2           | 14,0   | 1        | 14   | 0,06 | 0,32  | Educ PARVULOS           |
| Visita domiciliaria a niños con riesgo en su desarrollo   | 7    | 100% | 7,0   | 2           | 14,0   | 1        | 14   | 0,06 | 0,32  | Educ PARVULOS           |
| Visita domiciliaria a niños con riesgo biomedico/ social  | 746  | 90%  | 671,4 | 2           | 1342,8 | 1        | 1343 | 6,10 | 30,52 | ENFERMERA               |
|   |      |      |       |             | 45,0   | 1        | 45   | 0,20 | 1,02  | ASISTENTE SOCIAL        |
| <b>Sesiones Educativas y Talleres</b>   |      |      |       |             |        |          |      |      |       |                         |
|   |      |      |       |             |        |          |      |      |       | cion niños en Sesiones  |
| Nadie es Perfecto( Cada facilitador programa 4 año)   |      | 10%  | 1,6   | 1           | 4,0    | 1        | 4    | 0,02 | 0,09  | Enfermera               |
| Talleres de Autocuidado/Estimulación y Normas de Crianza(3, 7, 15, 30, 48 meses)  | 210  | 15%  | 31,5  | 5           | 157,5  | 1        | 158  | 0,72 | 3,58  | Educadora de Parvulos   |
| <b>Talleres educativos de sensibilización y estrategias para reforzar la técnica correcta de amamantamiento Lact -1 año</b> | 61   | 15%  | 9,2   | 1           | 9,2    | 1        | 9    | 0,04 | 0,21  | matrona                 |
|   |      |      | 80,0  | 1           | 80,0   | 1        | 80   | 0,36 | 1,82  | Enfermera               |
| Taller salud bucal  | 444  | 15%  | 66,6  | 2           | 133,2  | 1        | 133  | 0,61 | 3,03  | Odontologo              |
| Visita domiciliaria por alta por neumonía desde nivel secundario  | 116  | 10%  | 11,6  | 1           | 11,6   | 1        | 12   | 0,05 | 0,26  | KINESIOLOGA             |
| Visita domiciliaria Hogar Libre de Humo de Tabaco   | 1250 | 1%   | 12,5  | 3           | 37,5   | 1        | 38   | 0,17 | 0,85  | KINESIOLOGA             |
| EDUCACIÓN INTEGRAL CRÓNICO IRA  | 111  | 100% | 111,0 | 1           | 111,0  | 3        | 37   | 0,17 | 0,84  | KINESIOLOGA             |
| TALLERES A MADRES, PADRES O CUIDADORES EN SALA CUNA DE PREVENCIÓN   | 228  | 15%  | 34,2  | 1           | 34,2   | 1        | 34   | 0,16 | 0,78  | Kinesiologo de Sala IRA |
| TALLER MENORES DE UN AÑO CHCC   | 116  | 50%  | 58,0  | 1           | 58,0   | 1        | 58   | 0,26 | 1,32  | Educ PARVULOS           |
|   |      |      |       |             | 58,0   | 1        | 58   | 0,26 | 1,32  | Enfermera               |
| TALLERES MAYORES DE UN AÑO CHCC   | 112  | 50%  | 56,0  | 1           | 56,0   | 1        | 56   | 0,25 | 1,27  | Educ PARVULOS           |
|   |      |      |       |             | 56,0   | 1        | 56   | 0,25 | 1,27  | Enfermera               |
| <b>Reuniones</b>  |      |      |       |             |        |          |      |      |       |                         |
| Reunión Programa Infantil Comunal   |      |      |       | 12          |        |          |      | 0,00 | 0,00  | Matrona                 |
|   |      |      |       |             |        |          | 10   | 0,05 | 0,23  | Enfermera               |
|   |      |      |       |             |        |          |      | 0,05 | 0,23  | Asistente Social        |
| Reunion Programa infantil Servicio  |      |      |       | 6           |        |          | 36   | 0,16 | 0,82  | Enfermera               |
| Reunión Programa IRA Servicio   |      |      |       | 6           |        |          | 36   | 0,16 | 0,82  | Kinesiologos sala IRA   |
|   |      |      |       |             |        |          |      | 0,00 | 0,00  | Enfermera               |
|   |      |      |       |             |        |          |      | 0,00 | 0,00  | Nutricionista           |
| Reunion Comite de Riesgo Por niños /as Vulnerables  |      |      |       |             |        |          |      | 0,00 | 0,00  | Asistente Social        |
|   |      |      |       |             |        |          |      | 0,00 | 0,00  | Matrona                 |
|   |      |      |       |             |        |          |      | 0,00 | 0,00  | Educadora de Parvulos   |
| Reunión Educadoras de Parvulos Servicio   |      |      |       |             |        |          |      | 0,00 | 0,00  | Educadoras de Parvulos  |
| Entrega de Alimentación Complementaria a niños menor 6 años   | 444  | 100% | 444,0 | según norma | 7896,0 | 25kxhora | 316  | 1,40 | 7,00  | Tecnico Paramendico     |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

ILUSTRRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

### VI. 3 PROGRAMACION ACTIVIDADES DE ADOLESCENTE

| PROGRAMACION ACTIVIDADES ADOLESCENTE  |                             |           |             |                |                       |                      |                  |           |         |                        |
|---|-----------------------------|-----------|-------------|----------------|-----------------------|----------------------|------------------|-----------|---------|------------------------|
| ACTIVIDAD   | Nº POBLACION FONASA VIGENTE | COBERTURA | A ATENDER   | CONCENTRACION  | NUMERO DE ACTIVIDADES | RENDIMIENTO POR HORA | HORAS REQUERIDAS | RECURSOS  |         | INSTRUMENTO            |
|   |                             |           |             |                |                       |                      |                  | ANUALES   | DIARIAS |                        |
| FORMULA ACTIVIDAD   | A                           | B         | C (AxB)/100 | D              | E(CXD)                | G                    | H(E-G)           | I (H:220) | k (ix5) |                        |
| <b>Morbilidad</b>   |                             |           |             |                |                       |                      |                  |           |         |                        |
| Consulta Morbilidad   | 828                         | 120%      | 994         | 1              | 994                   | 4                    | 248              | 1,13      | 5,65    | Medico                 |
| Consulta urgencia odontologica  | 828                         | 100%      | 828         | 1              | 828                   | 4                    | 207              | 0,94      | 4,70    | Odontologo             |
| <b>Controles</b>  |                             |           |             |                |                       |                      |                  |           |         |                        |
| Control de Salud Integral del Adolescente   | 678                         | 20%       | 136         | 1              | 136                   | 1                    | 136              | 0,62      | 3,08    | Matrona                |
| Ingreso Salud Mental Factores de riesgo y condicionantes de la Salud Mental *   | 1                           | 100%      | 1           | 1              | 1                     | 2                    | 1                | 0,00      | 0,01    | Medico                 |
| Ingreso Salud Mental Diagnosticos de trastornos mentales **   | 49                          | 100%      | 49          | 1              | 49                    | 2                    | 25               | 0,11      | 0,56    | Medico                 |
| Ingreso Control de Salud Cardiovascular   | 2                           | 100%      | 2           | 1              | 2                     | 2                    | 1                | 0,00      | 0,02    | Enfermera              |
|   | 2                           | 100%      | 2           | 1              | 2                     | 2                    | 1                | 0,00      | 0,02    | Nutricionista          |
| Control de Salud Cardiovascular (HTA- DM)   | 2                           | 100%      | 2           | 2              | 4                     | 2                    | 2                | 0,01      | 0,05    | Medico                 |
|   | 2                           | 100%      | 2           | 2              | 4                     | 2                    | 2                | 0,01      | 0,05    | Enfermera              |
| Ingreso a Salud Bucal 12 años   | 142                         | 80%       | 114         | 1              | 114                   | 4                    | 28               | 0,13      | 0,65    | Odontologo             |
|   | 828                         | 25%       | 207         | 1              | 207                   | 3                    | 69               | 0,31      | 1,57    | Odontologo             |
| Alta integral odontologica 10-19  | 828                         | 26%       | 215         | 4              | 861                   | 3                    | 287              | 1,30      | 6,52    | Odontologo             |
| <b>Consultas</b>  |                             |           |             |                |                       |                      |                  |           |         |                        |
| Consulta Salud Mental   | 352                         | 17%       | 60          | 4              | 239                   | 2                    | 120              | 0,54      | 2,72    | Medico                 |
|   | 352                         | 17%       | 60          | 2              | 120                   | 2                    | 60               | 0,27      | 1,36    | Psicologo              |
|   | 352                         | 17%       | 60          | 2              | 120                   | 3                    | 40               | 0,18      | 0,91    | Asistente social       |
| Psicoterapia  | 352                         | 17%       | 60          | 8              | 479                   | 1                    | 360              | 1,64      | 8,18    | Psicologo              |
| Ingreso Consulta Nutricional Adolescente por Malnutrición   | 104                         | 30%       | 31          | 1              | 31                    | 2                    | 16               | 0,07      | 0,35    | Nutricionista          |
| Consulta Nutricional a adolescentes por malnutricion  | 104                         | 100%      | 104         | 4              | 416                   | 3                    | 139              | 0,63      | 3,15    | Nutricionista          |
| Consulta Social   | 53                          | 100%      | 53          | 1,0            | 53                    | 2                    | 27               | 0,12      | 0,60    | Asistente social       |
| <b>Odontologia</b>  |                             |           |             |                |                       |                      |                  |           |         |                        |
| Alta Odontologica educativa 12 años   | 142                         | 7%        | 10          | 1              | 10                    | 2                    | 5                | 0,02      | 0,11    | Odontologo             |
| Alta Odontologicas Preventiva 12 años   | 142                         | 75%       | 107         | 1              | 107                   | 2                    | 53               | 0,24      | 1,21    | Odontologo             |
| Alta Odontologica Integral 12 años  | 142                         | 75%       | 107         | 4              | 426                   | 2                    | 213              | 0,97      | 4,84    | Odontologo             |
| <b>Visitas domiciliarias</b>  |                             |           |             |                |                       |                      |                  |           |         |                        |
| Visita domiciliaria Adolescente en riesgo o problema psicosocial  | 7                           | 100%      | 7           | 1              | 7                     | 1                    | 7                | 0,03      | 0,16    | Asistente social       |
| <b>Sala IRA</b>   |                             |           |             |                |                       |                      |                  |           |         |                        |
| Ingresos Agudo Programa IRA (Kine)  | 1437                        | 2%        | 29          | 1              | 29                    | 1                    | 29               | 0,13      | 0,65    | Kinesiologo            |
| Ingreso Crónico Programa IRA (médico)   | 1437                        | 1%        | 14          | 1              | 14                    | 3                    | 5                | 0,02      | 0,11    | Medico                 |
| Control crónico IRA medico  | 86                          | 100%      | 86          | 3              | 258                   | 3                    | 86               | 0,39      | 1,95    | Medico                 |
| Ingreso sala IRA (KTR)  | 22                          | 100%      | 22          | 1              | 22                    | 2                    | 11               | 0,05      | 0,25    | Kinesiologo            |
| Control Crónico Sala IRA (KTR)  | 64                          | 100%      | 64          | 2              | 128                   | 3                    | 43               | 0,19      | 0,97    | Kinesiologo            |
| Consulta Sala IRA   | 12                          | 100%      | 12          | 1              | 12                    | 2                    | 6                | 0,03      | 0,14    | Kinesiologo            |
| Consulta morbilidad IRA médico  | 1437                        | 3%        | 43          | 1              | 43                    | 3                    | 14               | 0,07      | 0,33    | Medico                 |
| Espirometria Sala IRA   | 1437                        | 10%       | 144         | 1              | 144                   | 2                    | 72               | 0,33      | 1,63    | Kinesiologo            |
| Test de Provocación bronquial con ejercicio   | 1437                        | 1%        | 14          | 1              | 14                    | 1                    | 14               | 0,07      | 0,33    | Kinesiologo            |
| Auditoria de Niños fallecidos por Neumonía en Domicilio   |                             |           |             |                |                       |                      |                  |           |         | Kinesiologo            |
| Visita domiciliaria Integral a familias con adolescentes portadores de enfermedades respiratorias crónicas severas o con requerimientos especiales. | 0                           | 100%      | 0           |                | 0                     | 1                    | 0                | 0,00      | 0,00    | Kinesiologo            |
| <b>Educación y talleres</b>   |                             |           |             |                |                       |                      |                  |           |         |                        |
| Educación integral crónico IRA  | 20                          | 100%      | 20          | 1              | 20                    | 1,5                  | 13               | 0,06      | 0,30    | Kinesiologo            |
| Consejería antitabaquica colegios   | 148                         | 80%       | 118         | 1              | 118                   | 1                    | 118              | 0,54      | 2,69    | Kinesiologo            |
| Consejería Regulacion Fecundidad  | 61                          | 100%      | 61          | 1              | 61                    | 2                    | 31               | 0,14      | 0,69    | Matrona                |
| Consejería Salud sexual y reproductiva  | 45                          | 100%      | 45          | 1              | 45                    | 2                    | 23               | 0,10      | 0,51    | Matrona                |
| Consejería Estilos de Vida Saludable  |                             | 100%      | 0           | 1              | 0                     | 2                    | 0                | 0,00      | 0,00    | Profesional capacitado |
| Consejería prevencion VIH/SIDA e ITS  | 7                           | 100%      | 7           | 1              | 7                     | 2                    | 4                | 0,02      | 0,08    | Matrona/Medico         |
| Talleres autocuidado y la instalacion o fortalecimiento de habitos de vida saludable ***  |                             | 10%       | 0           | 1 (4 sesiones) |                       | 1                    | 1                | 0,00      | 0,02    | Nutricionista          |
|   |                             |           |             |                |                       |                      | 1                | 0,00      | 0,02    | Kinesiologo            |
|   |                             |           |             |                |                       |                      | 40               | 0,18      | 0,91    | Matrona                |
| <b>Reuniones</b>  |                             |           |             |                |                       |                      |                  |           |         |                        |
| Reuniones ciclo vital adolescente establecimiento   |                             |           |             | 2              |                       |                      | 4                | 0,02      | 0,09    | matrona                |
|   |                             |           |             |                |                       |                      | 4                | 0,02      | 0,09    | Nutricionista          |
|   |                             |           |             |                |                       |                      | 4                | 0,02      | 0,09    | Kinesiologo            |



## VI.4 PROGRAMACION ACTIVIDAD ADULTO

| PROGRAMACION DE ACTIVIDADES PROGRAMA DEL ADULTO    |           |           |                |               |                       |                      |                  |                   |                 |                    |
|--|-----------|-----------|----------------|---------------|-----------------------|----------------------|------------------|-------------------|-----------------|--------------------|
| ACTIVIDAD  | POBLACION | COBERTURA | A ATENDER      | CONCENTRACION | NUMERO DE ACTIVIDADES | RENDIMIENTO POR HORA | HORAS REQUERIDAS |                   |                 | INSTRUMENTO        |
| FORMULA ACTIVIDAD                                  | A         | % B       | Nº C (AXB)/100 | Nº D          | ANUALES E(CXD)        | G                    | ANUALES H(E-G)   | DIARIAS I (H:220) | Semales k (lx5) |                    |
| Morbilidad   | 5766      | 200%      | 11532          | 1             | 11532                 | 4                    | 2883             | 13,10             | 65,52           | Medico             |
| Consultas/Controles PSCV                           |           |           |                |               |                       |                      |                  |                   |                 |                    |
| EMPA 20-64 años                                    | 2766      | 20%       | 553            | 1             | 553                   | 3                    | 184              | 0,84              | 4,19            | TENS               |
| Ingreso PSCV DM                                    | 228       | 100%      | 228            | 1             | 228                   | 2                    | 114              | 0,52              | 2,59            | Medico             |
|  | 228       | 100%      | 228            | 1             | 228                   | 2                    | 114              | 0,52              | 2,59            | Nutricionista      |
| Ingreso PSCV HTA                                   | 228       | 100%      | 228            | 1             | 228                   | 2                    | 114              | 0,52              | 2,59            | Medico             |
|  | 228       | 100%      | 228            | 1             | 228                   | 2                    | 114              | 0,52              | 2,59            | Nutricionista      |
| Ingreso PSCV DLP                                   | 228       | 100%      | 228            | 1             | 228                   | 2                    | 114              | 0,52              | 2,59            | Medico             |
|  | 228       | 100%      | 228            | 1             | 228                   | 2                    | 114              | 0,52              | 2,59            | Nutricionista      |
| Ingreso Insulinoterapia                            | 154       | 5%        | 8              | 1             | 8                     | 2                    | 4                | 0,02              | 0,09            | Medico             |
|  | 154       | 5%        | 8              | 1             | 8                     | 2                    | 4                | 0,02              | 0,09            | Nutricionista      |
|  | 154       | 5%        | 8              | 1             | 8                     | 2                    | 4                | 0,02              | 0,09            | Enfermera          |
| Control RCV Bajo-Moderado                          | 228       | 100%      | 228            | 1             | 228                   | 2                    | 114              | 0,52              | 2,59            | Medico             |
|  | 228       | 100%      | 228            | 1             | 228                   | 2                    | 114              | 0,52              | 2,59            | Enfermera          |
|  | 228       | 100%      | 228            | 2             | 456                   | 2                    | 228              | 1,04              | 5,18            | Nutricionista      |
| Control RCV Alto-Muy Alto                          | 228       | 100%      | 228            | 2             | 456                   | 2                    | 228              | 1,04              | 5,18            | Medico             |
|  | 228       | 100%      | 228            | 2             | 456                   | 2                    | 228              | 1,04              | 5,18            | Enfermera          |
|  | 228       | 100%      | 228            | 2             | 456                   | 2                    | 228              | 1,04              | 5,18            | Nutricionista      |
| control Inicio Insulinoterapia                     | 154       | 5%        | 8              | 2             | 15                    | 3                    | 5                | 0,02              | 0,12            | Medico             |
|  | 154       | 5%        | 8              | 2             | 15                    | 3                    | 5                | 0,02              | 0,12            | Nutricionista      |
| Entrega de Glucómetro                              | 228       | 10%       | 23             | 1             | 23                    | 2                    | 11               | 0,05              | 0,26            | Enfermera          |
| QUALIDIAB  | 154       | 25%       | 39             | 1             | 39                    | 3                    | 13               | 0,06              | 0,29            | Medico             |
| Consulta podóloga                                  | 154       | 100%      | 154            | 3             | 462                   | 3                    | 154              | 0,70              | 3,50            | Podóloga           |
| Curación avanzada pie diabético 15-64 años         | 5         | 100%      | 5              | 8             | 40                    | 2                    | 20               | 0,09              | 0,45            | Enfermera          |
| Rescate de inasistentes en terreno                 | 456       | 30%       | 137            | 3             | 410                   | 2                    | 205              | 0,93              | 4,66            | Tecnico paramedico |
| Rescate de inasistentes                            | 456       | 30%       | 137            | 3             | 410                   | 6                    | 68               | 0,31              | 1,55            | Tecnico paramedico |
| INGRESO SALUD MENTAL                               | 1268      | 17%       | 216            | 1             | 216                   | 1,5                  | 144              | 0,65              | 3,27            | Medico             |
| Otras Consultas                                    |           |           |                |               |                       |                      |                  |                   |                 |                    |
| Ingreso Consulta Nutricional por Malnutrición      | 296       | 100%      | 296            | 1             | 296                   | 2                    | 148              | 0,67              | 3,36            | Nutricionista      |
| Consulta Nutricional por mal nutrición por exceso  | 296       | 100%      | 296            | 2             | 592                   | 2                    | 296              | 1,35              | 6,73            | Nutricionista      |
| Consulta Nutricional por mal nutrición por déficit | 297       | 3%        | 9              | 3             | 27                    | 3                    | 9                | 0,04              | 0,20            | Nutricionista      |
| Consulta social                                    | 288       | 100%      | 288            | 1             | 288                   | 2                    | 144              | 0,65              | 3,27            | Asistente social   |
| Consulta TBC                                       | 1         | 100%      | 1              | 8             | 8                     | 2                    | 4                | 0,02              | 0,09            | Medico             |
| Consulta TBC                                       | 1         | 100%      | 1              | 10            | 10                    | 2                    | 5                | 0,02              | 0,11            | Enfermera          |
| Consulta Salud Mental                              | 1268      | 17%       | 216            | 4             | 862                   | 3                    | 287              | 1,31              | 6,53            | Medico             |
| Consulta Psicologo clinico Salud Mental            | 1268      | 17%       | 216            | 3             | 647                   | 2                    | 323              | 1,47              | 7,35            | Psicologa          |
| Psicoterapia                                       | 1268      | 17%       | 216            | 6             | 1293                  | 1                    | 972              | 4,42              | 22,10           | Psicologa          |
| Consulta de SM por otro profesional                | 1268      | 17%       | 216            | 3             | 647                   | 2                    | 323              | 1,47              | 7,35            | Asistente social   |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

|   |      |      |      |    |      |     |      |      |       |                           |
|---|------|------|------|----|------|-----|------|------|-------|---------------------------|
| <b>Programa ERA</b>   |      |      |      |    |      |     |      |      |       |                           |
| Ingreso Agudo sala ERA (Kine)   | 5766 | 2%   | 86   | 1  | 86   | 3   | 29   | 0,13 | 0,66  | Kinesiologa               |
| Ingreso Crónico Programa ERA (Médico)   | 5766 | 1%   | 29   | 1  | 29   | 2   | 14   | 0,07 | 0,33  | Medico                    |
| Control Crónico sala ERA (Kine)   | 133  | 95%  | 126  | 2  | 253  | 3   | 84   | 0,38 | 1,91  | Kinesiologa               |
| Control Crónico Sala ERA (Médico)   | 133  | 95%  | 126  | 2  | 253  | 3   | 84   | 0,38 | 1,91  | Medico                    |
| Consulta (Control Agudo) sala ERA Kine  | 5766 | 1%   | 58   | 1  | 58   | 3   | 19   | 0,09 | 0,44  | Kinesiologa               |
| Consulta de Morbilidad IRA (Médico)   | 5766 | 3%   | 144  | 1  | 144  | 3   | 48   | 0,22 | 1,09  | Medico                    |
| Espirometría  | 5766 | 3%   | 173  | 1  | 173  | 2   | 86   | 0,39 | 1,97  | Kinesiologa               |
| Test de Marcha  | 26   | 30%  | 8    | 1  | 8    | 1   | 8    | 0,04 | 0,18  | Kinesiologa               |
| Rehabilitación Pulmonar   | 26   | 30%  | 8    | 1  | 8    | 1   | 8    | 0,04 | 0,18  | Kinesiologa               |
| Consejería antitabáquica  | 5766 | 2%   | 115  | 1  | 115  | 3   | 38   | 0,17 | 0,87  | Kinesiologa               |
| Educación integral Ingresos Crónico ERA   | 119  | 100% | 119  | 1  | 119  | 3   | 40   | 0,18 | 0,90  | Kinesiologa               |
| Encuesta de calidad de vida al Ingreso y 12 meses   | 119  | 100% | 119  | 1  | 119  | 3   | 40   | 0,18 | 0,90  | Kinesiologa               |
| Talleres educativos de sensibilización de ambientes libres de contaminación por humo de tabaco en hogares en especial, pacientes Crónicos | 69   | 100% | 69   | 1  | 69   | 1   | 69   | 0,31 | 1,57  | Kinesiologa               |
| Auditoría Fallecidos por NM en Domicilio  | 69   | 50%  | 35   | 1  | 35   | 1   | 35   | 0,16 | 0,78  | Kinesiologa               |
| Visita Domiciliaria pacientes portadores de enf. Respirat. cronica severa y usuarios con requerimientos especiales                        | 5766 | 0%   | 6    | 1  | 6    | 1   | 6    | 0,03 | 0,13  | Kinesiologo               |
| <b>Odontología</b>  |      |      |      |    |      |     |      |      |       |                           |
| Consulta urgencia odontologica  | 2795 | 100% | 2795 | 1  | 2795 | 4   | 699  | 3,18 | 15,88 | Odontologo                |
| ingreso GES odontologico  | 513  | 50%  | 257  | 1  | 257  | 3   | 86   | 0,39 | 1,94  | Odontologo                |
| Alta integral GES odontologica  | 513  | 50%  | 257  | 4  | 1026 | 3   | 342  | 1,55 | 7,77  | Odontologo                |
| alta integral odontologica de 20-64 años  | 2762 | 100% | 2762 | 2  | 5524 | 4   | 1381 | 6,28 | 31,39 | Odontologo                |
| <b>Procedimientos</b>   |      |      |      |    |      |     |      |      |       |                           |
| Pesquisa Hipertensión Arterial  | 35   | 100% | 35   | 1  | 35   | 4   | 9    | 0,04 | 0,20  | Tecnico paramedico        |
| Curación avanzada pie diabético   | 5    |      | 0    | 8  | 0    | 2   | 0    | 0,00 | 0,00  | Enfermera                 |
| <b>Sesiones Educativas y Talleres</b>   |      |      |      |    |      |     |      |      |       |                           |
| Taller actividad fisica   | 40   | 90%  | 36   | 36 | 1296 | 20  | 65   | 0,29 | 1,47  | Profesor educacion fisica |
| Taller PSCV   | 370  | 50%  | 185  | 2  | 370  | 10  | 37   | 0,17 | 0,84  | Nutricionista             |
| Taller Salud Mental   | 85   | 30%  | 26   | 2  | 51   | 0,5 | 102  | 0,46 | 2,32  | Psicologo                 |
| <b>Reuniones</b>  |      |      |      |    |      |     |      |      |       |                           |
| Reunion Cardiovascular  |      |      |      | 2  |      |     | 4    | 0,02 | 0,09  | Nutricionista             |
|   |      |      |      |    |      |     | 4    | 0,02 | 0,09  | Enfermera                 |
|   |      |      |      |    |      |     | 4    | 0,02 | 0,09  | Médico                    |
| Reunion Cardiovascular SSMOC  |      |      |      | 6  |      |     | 36   | 0,16 | 0,82  | enfermera                 |
| Reunión de coordinación Programa ERA  |      |      |      | 12 |      |     | 4    | 0,02 | 0,09  | Médico                    |
|   |      |      |      |    |      |     | 4    | 0,02 | 0,09  | Kinesiologo               |
| Reunión de coordinación odontologia   |      |      |      | 0  |      | 0,5 |      |      |       | Equipo                    |

## VI.5 PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL ADULTO MAYOR

### PROGRAMACION DE ACTIVIDADES PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR

| ACTIVIDAD  | POBLACION | COBERTURA | POBLACION A ATENDER | CONCENTRACION | NUMERO DE ACTIVIDADES ANUALES | RENDIMIENTO POR HORA | HORAS REQUERIDAS ANUALES |           |         | INSTRUMENTO           |
|--|-----------|-----------|---------------------|---------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|-----------|---------|-----------------------|
|  |           |           |                     |               |                               |                      |                          | DIARIAS   | Semales |                       |
| FORMULA ACTIVIDAD                                  | A         | %         | Nº C (AXB)/100      | Nº D          | E(CXD)                        | G                    | H(E:G)                   | I (H:220) | k (Ix5) |                       |
| <b>Morbilidad</b>                                  |           |           |                     |               |                               |                      |                          |           |         |                       |
| Consulta Morbilidad                                | 1623      | 300%      | 4869                | 1             | 4869                          | 4                    | 1217                     | 5,53      | 27,66   | Medico                |
| consulta urgencia odontologica 65 y mas            | 1623      | 100%      | 1623                | 1             | 1623                          | 4                    | 406                      | 1,84      | 9,22    | Odontólogo            |
| <b>Controles</b>                                   |           |           |                     |               |                               |                      |                          |           |         |                       |
| <b>EMPAM</b>                                       | 1623      | 55%       | 893                 | 1,0           | 893                           | 1                    | 893                      | 4,06      | 20,29   | Enfermera             |
| Control de seguimiento EMPAM*                      | 893       | 47%       | 420                 | 2,0           | 839                           | 2                    | 420                      | 1,91      | 9,54    | Enfermera             |
|  | 893       | 47%       | 420                 | 2,0           | 839                           | 2                    | 420                      | 1,91      | 9,54    | Nutricionista         |
|  | 893       | 47%       | 420                 | 2,0           | 839                           | 2                    | 420                      | 1,91      | 9,54    | Kinesiólogo           |
| Ingreso PSCV DM                                    | 228       | 100%      | 228                 | 1             | 228                           | 2                    | 114                      | 0,52      | 2,59    | Medico                |
|  | 228       | 100%      | 228                 | 1             | 228                           | 2                    | 114                      | 0,52      | 2,59    | Nutricionista         |
| Ingreso PSCV HTA                                   | 228       | 100%      | 228                 | 1             | 228                           | 2                    | 114                      | 0,52      | 2,59    | Medico                |
|  | 228       | 100%      | 228                 | 1             | 228                           | 2                    | 114                      | 0,52      | 2,59    | Nutricionista         |
| Ingreso PSCV DLP                                   | 228       | 100%      | 228                 | 1             | 228                           | 2                    | 114                      | 0,52      | 2,59    | Medico                |
|  | 228       | 100%      | 228                 | 1             | 228                           | 2                    | 114                      | 0,52      | 2,59    | Nutricionista         |
| Ingreso Insulinoterapia                            | 285       | 5%        | 14                  | 1             | 14                            | 2                    | 7                        | 0,03      | 0,16    | Medico                |
|  | 285       | 5%        | 14                  | 1             | 14                            | 2                    | 7                        | 0,03      | 0,16    | Enfermera             |
|  | 285       | 5%        | 14                  | 1             | 14                            | 2                    | 7                        | 0,03      | 0,16    | Nutricionista         |
| Control RCV Bajo-Moderado                          | 626       | 100%      | 626                 | 1             | 626                           | 2                    | 313                      | 1,42      | 7,11    | Medico                |
|  | 626       | 100%      | 626                 | 1             | 626                           | 2                    | 313                      | 1,42      | 7,11    | Enfermera             |
|  | 626       | 100%      | 626                 | 1             | 626                           | 2                    | 313                      | 1,42      | 7,11    | Nutricionista         |
| Control RCV Alto-Muy Alto                          | 255       | 100%      | 255                 | 2             | 510                           | 2                    | 255                      | 1,16      | 5,80    | Medico                |
|  | 255       | 100%      | 255                 | 2             | 510                           | 2                    | 255                      | 1,16      | 5,80    | Enfermera             |
|  | 255       | 100%      | 255                 | 2             | 510                           | 2                    | 255                      | 1,16      | 5,80    | Nutricionista         |
| control Inicio Insulinoterapia                     | 285       | 5%        | 14                  | 2             | 29                            | 3                    | 10                       | 0,04      | 0,22    | Medico                |
|  | 285       | 5%        | 14                  | 2             | 29                            | 3                    | 10                       | 0,04      | 0,22    | Nutricionista         |
| <b>QUALIDIAB</b>                                   | 285       | 25%       | 71                  | 1             | 71                            | 3                    | 24                       | 0,11      | 0,54    | Medico                |
| Curación avanzada pie diabético                    | 4         | 100%      | 4                   | 8             | 32                            | 2                    | 16                       | 0,07      | 0,36    | Enfermera             |
| Ingreso salud mental                               | 373       | 17%       | 63                  | 1             | 63                            | 1,5                  | 42                       | 0,19      | 0,96    | Medico                |
| <b>Consultas</b>                                   |           |           |                     |               |                               |                      |                          |           |         |                       |
| Ingreso Consulta Nutricional por Malnutrición      | 162       | 100%      | 162                 | 1             | 162                           | 2                    | 81                       | 0,37      | 1,84    | Nutricionista         |
| Consulta Nutricional por mal nutrición por exceso  | 296       | 60%       | 178                 | 2             | 355                           | 2                    | 178                      | 0,81      | 4,04    | Nutricionista         |
| Consulta Nutricional por mal nutrición por déficit | 297       | 40%       | 119                 | 3             | 356                           | 3                    | 119                      | 0,54      | 2,70    | Nutricionista         |
| Consulta Social                                    | 1623      | 20%       | 325                 | 1             | 325                           | 2                    | 162                      | 0,74      | 3,69    | Asistente Social      |
| Consulta T.O.                                      | 1623      | 20%       | 325                 | 3             | 974                           | 2                    | 487                      | 2,21      | 11,07   | Terapeuta Ocupacional |
| Consulta ayudas técnicas                           | 1623      | 5%        | 81                  | 2             | 162                           | 2                    | 81                       | 0,37      | 1,84    | Kinesióloga           |
| Consulta TBC                                       | 0         | 100%      | 0                   | 6             | 0                             | 2                    | 0                        | 0,00      | 0,00    | Medico                |
|  | 0         | 100%      | 0                   | 4             | 0                             | 2                    | 0                        | 0,00      | 0,00    | Enfermera             |
| Consulta podóloga                                  | 87        | 20%       | 17                  | 3             | 52                            | 2                    | 26                       | 0,12      | 0,59    | Podóloga              |
| Consulta Salud Mental                              | 373       | 17%       | 63                  | 4             | 254                           | 3                    | 85                       | 0,38      | 1,92    | Medico                |
| Consulta Psicólogo Clínico Salud Mental            | 373       | 17%       | 63                  | 1             | 63                            | 2                    | 42                       | 0,19      | 0,96    | Psicóloga             |
| Psicoterapia                                       | 373       | 17%       | 63                  | 6             | 380                           | 2                    | 254                      | 1,15      | 5,76    | Psicóloga             |
| Consulta de SM por otro profesional                | 373       | 17%       | 63                  | 2             | 127                           | 2                    | 63                       | 0,29      | 1,44    | Asistente social      |
| Visita Integral Domiciliaria AM en Riesgo Social   | 893       | 17%       | 152                 | 2             | 304                           | 1                    | 304                      | 1,38      | 6,90    | Asistente social      |

|   |      |      |     |    |     |     |     |      |      |                       |  |
|---|------|------|-----|----|-----|-----|-----|------|------|-----------------------|--|
| Programa ERA  |      |      |     |    |     |     |     |      |      |                       |  |
| Ingreso Agudo sala ERA (Kine)   | 1623 | 5%   | 81  | 1  | 81  | 3   | 27  | 0,12 | 0,61 | Kinesiologa           |  |
| Ingreso Crónico Programa ERA (Médico)   | 1623 | 2%   | 32  | 1  | 32  | 1,5 | 22  | 0,10 | 0,49 | Medico                |  |
| Control Crónico sala ERA (Kine)   | 133  | 90%  | 120 | 2  | 239 | 3   | 80  | 0,36 | 1,81 | Kinesiologa           |  |
| Control Crónico Sala ERA (Médico)   | 133  | 90%  | 120 | 2  | 239 | 3   | 80  | 0,36 | 1,81 | Medico                |  |
| Consulta (Control Agudo) sala ERA Kine  | 1623 | 3%   | 49  | 1  | 49  | 3   | 16  | 0,07 | 0,37 | Kinesiologa           |  |
| Consulta de Morbilidad IRA (Médico)   | 1623 | 7%   | 114 | 1  | 114 | 3   | 38  | 0,17 | 0,86 | Medico                |  |
| Espirometría  | 1623 | 5%   | 81  | 1  | 81  | 2   | 41  | 0,18 | 0,92 | Kinesiologa           |  |
| Test de Marcha  | 133  | 8%   | 11  | 1  | 11  | 1   | 11  | 0,05 | 0,24 | Kinesiologa           |  |
| Rehabilitación Pulmonar   | 133  | 10%  | 13  | 10 | 133 | 1,5 | 89  | 0,40 | 2,02 | Kinesiologa           |  |
| Consejería antitabáquica  | 100  | 100% | 100 | 1  | 100 | 3   | 33  | 0,15 | 0,76 | Kinesiologa           |  |
| Educación integral Ingresos Crónico ERA   | 32   | 100% | 32  | 1  | 32  | 3   | 11  | 0,05 | 0,24 | Kinesiologa           |  |
| Encuesta de calidad de vida al Ingreso y 12 meses   | 133  | 100% | 133 | 1  | 133 | 3   | 44  | 0,20 | 1,01 | Kinesiologa           |  |
| Talleres educativos de sensibilización de ambientes libres de contaminación por humo de tabaco en hogares en especial, pacientes Crónicos | 69   | 100% | 69  | 1  | 69  | 1   | 69  | 0,31 | 1,57 | Kinesiologa           |  |
| Auditoria Fallecidos por NM en Domicilio  | 2    | 100% | 2   | 1  | 2   | 1   | 2   | 0,01 | 0,05 | Kinesiologa           |  |
| Visita Domiciliaria pacientes portadores de enf. Respirat. crónica severa y usuarios con requerimientos especiales                        | 1623 | 1%   | 16  | 1  | 16  | 1   | 16  | 0,07 | 0,37 | Kinesiologo           |  |
| Procedimientos  |      |      |     |    |     |     |     |      |      |                       |  |
| Pesquisa Hipertensión Arterial  |      | 100% | 0   | 1  | 0   | 4   | 0   | 0,00 | 0,00 | Tecnico paramedico    |  |
| Curación avanzada pie diabético   | 4    |      | 0   | 8  | 0   | 2   | 0   | 0,00 | 0,00 | Enfermera             |  |
| Rescate de inasistentes en terreno  | 881  | 30%  | 264 | 3  | 793 | 2   | 396 | 1,80 | 9,01 | Tecnico paramedico    |  |
| Rescate de inasistentes   | 881  | 30%  | 264 | 3  | 793 | 6   | 132 | 0,60 | 3,00 | Tecnico paramedico    |  |
| Talleres o sesiones educativas  |      |      |     |    |     |     |     |      |      |                       |  |
| Taller actividad física   | 0    | 100% | 0   | 36 | 0   | 20  | 0   | 0,00 | 0,00 | Profesor Educ. fisica |  |
| Taller Alimentación y uso de PACAM  | 200  | 100% | 200 | 2  | 400 | 12  | 33  | 0,15 | 0,76 | Nutricionista         |  |
| Taller de Memoria   | 11   | 100% | 11  | 5  | 55  | 20  | 3   | 0,01 | 0,06 | Terapeuta Ocupacional |  |
| Taller memoria avanzadas  | 11   | 20%  | 2   | 5  | 11  | 20  | 1   | 0,00 | 0,01 | Terapeuta Ocupacional |  |
| Taller de prevención de caídas  | 18   | 20%  | 4   | 5  | 18  | 20  | 1   | 0,00 | 0,02 | Kinesiologa           |  |
| Taller artrosis   | 58   | 10%  | 6   | 8  | 46  | 15  | 3   | 0,01 | 0,07 | Kinesiologa           |  |
| Talleres educativos de sensibilización de ambientes libres de contaminación por humo de tabaco en hogares en especial, pacientes Crónicos | 340  | 100% | 340 | 1  | 340 | 1   | 340 | 1,55 | 7,73 | Kinesiologa           |  |
| Taller ingreso cardiovascular   | 9    | 50%  | 5   | 1  | 5   | 20  | 0   | 0,00 | 0,01 | Nutricionista         |  |
| Taller de diabetes  | 87   | 15%  | 13  | 1  | 13  | 20  | 1   | 0,00 | 0,01 | Nutricionista         |  |
| Reuniones   |      |      |     |    |     |     |     |      |      |                       |  |
| Reunion Adulto Mayor  |      |      |     | 2  |     |     | 4   | 0,02 | 0,09 | Medico                |  |
|   |      |      |     |    |     |     | 4   | 0,02 | 0,09 | Enfermera             |  |
|   |      |      |     |    |     |     | 4   | 0,02 | 0,09 | Nutricionista         |  |
|   |      |      |     |    |     |     | 4   | 0,02 | 0,09 | Kinesiologo           |  |
| Reunion Adulto Mayor SSVSA  |      |      |     | 6  |     |     | 18  | 0,08 | 0,41 | Enfermera             |  |
|   |      |      |     |    |     |     | 18  | 0,08 | 0,41 | Kinesiologo           |  |
| Reunión de coordinación Programa ERA  |      |      |     | 2  |     |     |     |      |      | Medico                |  |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

## VI.6 PROGRAMACION DE ACTIVIDADES SALUD FAMILIAR

| ACTIVIDAD                    | Nº POBLACION FONASA VIGENTE | COBERTURA | A ATENDER   | CONCENTRACION | NUMERO DE ACTIVIDADES | RENDIMIENTO POR HORA | HORAS REQUERIDAS |           |         | INSTRUMENTO      |
|------------------------------|-----------------------------|-----------|-------------|---------------|-----------------------|----------------------|------------------|-----------|---------|------------------|
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | ANUALES          | DIARIAS   | Semales |                  |
| FORMULA ACTIVIDAD            | A                           | B         | C (AXB)/100 | D             | E(CXD)                | G                    | H(E:G)           | I (H:220) | k (lx5) |                  |
| VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL | 966                         | 100       | 966         | 2             | 1932                  | 1                    | 966              | 4,39      | 21,95   | Asistente Social |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 251              | 1,14      | 5,71    | Psicólogo        |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 483              | 2,20      | 10,98   | Matrona/medico   |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 116              | 0,53      | 2,63    | Nutricionista    |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 116              | 0,53      | 2,63    | Enfermera        |
| CONSEJERÍA FAMILIAR          | 48                          | 100       | 48          | 4             | 193                   | 0,5                  | 193              | 0,88      | 4,39    | Asistente Social |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 50               | 0,23      | 1,14    | Psicólogo        |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 97               | 0,44      | 2,20    | Matrona          |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 23               | 0,11      | 0,53    | Nutricionista    |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 23               | 0,11      | 0,53    | Enfermera        |
| ESTUDIO DE FAMILIA           | 15                          | 90        | 14          | 2             | 27                    | 1                    | 5                | 0,02      | 0,11    | Médico           |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 2                | 0,01      | 0,06    | Matrona          |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 5                | 0,02      | 0,11    | Kinesiólogo      |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 2                | 0,01      | 0,06    | Asistente Social |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 2                | 0,01      | 0,06    | Psicólogo        |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 5                | 0,02      | 0,11    | Nutricionista    |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 2                | 0,01      | 0,06    | Enfermera        |
|                              |                             |           |             |               |                       |                      | 2                | 0,01      | 0,06    | Odontólogo       |

## VI.7 PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEPENDENCIA SEVERA

| PROGRAMACION ACTIVIDADES ATENCIÓN DOMICILIARIA DEPENDIENTES SEVEROS |                             |           |             |               |                       |                      |                  |           |         |                    |
|---|-----------------------------|-----------|-------------|---------------|-----------------------|----------------------|------------------|-----------|---------|--------------------|
| ACTIVIDAD   | Nº POBLACION FONASA VIGENTE | COBERTURA | A ATENDER   | CONCENTRACION | NUMERO DE ACTIVIDADES | RENDIMIENTO POR HORA | HORAS REQUERIDAS |           |         | INSTRUMENTO        |
|   |                             |           |             |               |                       |                      | ANUALES          | DIARIAS   | Semales |                    |
| FORMULA ACTIVIDAD   | A                           | B         | C (AXB)/100 | D             | E(CXD)                | G                    | H(E:G)           | I (H:220) | k (lx5) |                    |
| INGRESO ATENCIÓN DOMICILIARIA                                       | 110                         | 100       | 110         | 1             | 110                   | 1                    | 110              | 0,50      | 2,50    | Enfermera          |
| VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL  | 110                         | 100       | 110         | 6             | 660                   | 1,0                  | 660              | 3,00      | 15,00   | Médico             |
| VISITA SEGUIMIENTO  | 110                         | 100       | 110         | 6             | 660                   | 1,0                  | 660              | 3,00      | 15,00   | TENS               |
| VISITA PROCEDIMIENTO  | 110                         | 100       | 110         | 4             | 440                   | 1                    | 440              | 2,00      | 10,00   | Tecnico Paramédico |
| VISITA PROCEDIMIENTO  | 110                         | 100       | 110         | 4             | 440                   | 1                    | 440              | 2,00      | 10,00   | Enfermera          |
| VISITA PROCEDIMIENTO  | 110                         | 100       | 110         | 2             | 220                   | 1                    | 220              | 1,00      | 5,00    | Kinesiólogo        |
| VISITA DE TRATAMIENTO   | 110                         | 100       | 110         | 4             | 440                   | 1                    | 440              | 2,00      | 10,00   | Médico             |
| VISITA DE TRATAMIENTO   | 110                         | 100       | 110         | 4             | 440                   | 1                    | 440              | 2,00      | 10,00   | Enfermera          |
| VISITA DE TRATAMIENTO   | 20                          | 100       | 20          | 6             | 120                   | 1                    | 120              | 0,55      | 2,73    | Psicólogo          |
| VISITA DE TRATAMIENTO   | 110                         | 100       | 110         | 2             | 220                   | 1                    | 220              | 1,00      | 5,00    | Kinesiólogo        |
| TALLER EDUCATIVO CUIDADORES   | 24                          | 100       | 0           | 2             | 2                     | 1                    | 2                | 0,01      | 0,05    | Kinesiólogo        |
|   |                             |           |             |               |                       |                      | 2                | 0,01      | 0,05    | Psicólogo          |
|   |                             |           |             |               |                       |                      | 2                | 0,01      | 0,05    | Enfermera          |
|   |                             |           |             |               |                       |                      | 2                | 0,01      | 0,05    | Nutricionista      |
| <b>TOTAL</b>  |                             |           | 1010        |               | 3752                  |                      | 3758             | 17,08     | 85,41   |                    |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

## VI.8 PROGRAMACION DE ACTIVIDADES PROCEDIMIENTOS

| PROGRAMACION ACTIVIDADES DE PROCEDIMIENTOS |                             |           |                |               |                       |                      |                  |                   |                 |                    |
|--|-----------------------------|-----------|----------------|---------------|-----------------------|----------------------|------------------|-------------------|-----------------|--------------------|
| ACTIVIDAD                                  | Nº POBLACION FONASA VIGENTE | COBERTURA | A ATENDER      | CONCENTRACION | NUMERO DE ACTIVIDADES | RENDIMIENTO POR HORA | HORAS REQUERIDAS |                   |                 | INSTRUMENTO        |
|  | A                           | % B       | Nº C (AxB)/100 | Nº D          | ANUALES E(CXD)        | G                    | ANUALES H(E:G)   | DIARIAS I (H:220) | Semales k (lx5) |                    |
| Toma de muestras                           | 10076                       |           | 2400           | 1             | 2400                  | 7                    | 343              | 1,56              | 7,79            | Tecnico Paramedico |
| Electrocardiograma                         | 10076                       |           | 600            | 1             | 600                   | 4                    | 150              | 0,68              | 3,41            | Tecnico Paramedico |
| Tratamientos Inyectables                   | 10076                       |           | 9700           | 1             | 9700                  | 12                   | 808              | 3,67              | 18,37           | Tecnico Paramedico |
| Curaciones complejas                       | 10076                       |           | 15             | 36            | 540                   | 2                    | 270              | 1,23              | 6,14            | Tecnico Paramedico |
| Curaciones simples                         | 10076                       |           | 960            | 1             | 960                   | 4                    | 240              | 1,09              | 5,45            | Tecnico Paramedico |
| Otros procedimientos                       | 10076                       |           | 0              | 1             | 0                     | 4                    | 0                | 0,00              | 0,00            | Tecnico Paramedico |
| Toma de baciloscopías                      | 10076                       |           | 66             | 2             | 132                   | 5                    | 26               | 0,12              | 0,60            | Tecnico Paramedico |
| Tratamiento TBC                            | 0                           | 100       | 0              | 66            | 0                     | 2                    | 0                | 0,00              | 0,00            | Tecnico Paramedico |
| Vacunatorio                                | 757                         |           | 2013           | 1             | 2013                  | 3                    | 671              | 3,05              | 15,25           | Tecnico Paramedico |
| Esterilizacion                             |                             |           |                |               |                       |                      |                  | 4,4               | 44,00           | Tecnico Paramedico |
| Manejo Tarjetero                           |                             |           |                |               |                       |                      |                  | 4,4               | 44,00           | Tecnico Paramedico |
| Rescate Pacientes                          |                             |           |                |               |                       |                      |                  | 4,4               | 44,00           | Tecnico Paramedico |
| Otros procedimientos administrativos       |                             |           |                |               |                       |                      |                  | 4,40              | 44,00           | Tecnico Paramedico |
| <b>Total</b>                               |                             |           |                |               |                       |                      |                  | <b>29,00</b>      | <b>233,01</b>   | Tecnico Paramedico |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

### VI.9 PROGRAMACION ACTIVIDADES RBC POR CICLO VITAL

| Prestaciones Percapitadas                           | ACTIVIDAD   | Grupo Objetivo                | Población a calcular         | Programación Infantil        |             | Cobertura a programar |        | POBLACION A ATENDER | Concursos | Cob. | Meses | Frecuencia | Recurso | Costo | E.Dia | Costo | Costo  | Costo | Costo |  |  |  |
|---|---|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------|-----------------------|--------|---------------------|-----------|------|-------|------------|---------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|--|--|--|
|   |   |                               |                              | Población                    | Prevalencia | N°                    | %      |                     |           |      |       |            |         |       |       |       |        |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | o Tasa o Incidencia          |             |                       |        |                     |           |      |       |            |         |       |       |       |        |       |       |  |  |  |
| Rehabilitación Base Comunitaria                     | Consulta (Evaluación inicial)                       | Poblacion de 0-9 años         | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1250                         | N/A         | 2                     | 0,16   | 0,16                | 2         | 1    | 2     | 2          | 2       | 1,33  | 0,02  | 0,00  |        |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 5                     | 0,4    | 0,4                 | 5         | 1    | 5     | 1,33       | 0,03    | 0,00  |       |       |        |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 5                     | 0,4    | 0,4                 | 5         | 1    | 5     | 1,33       | 0,03    | 0,00  |       |       |        |       |       |  |  |  |
|   | Controles de Rehabilitación (Evaluación Intermedia) | Poblacion 0-9 años            | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1250                         | N/A         | 2                     | 0,16   | 0,16                | 2         | 1    | 2     | 2          | 2       | 2     | 1,33  | 0,02  | 0,00   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 5                     | 0,4    | 0,4                 | 5         | 1    | 5     | 1,33       | 0,03    | 0,00  |       |       |        |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 5                     | 0,4    | 0,4                 | 5         | 1    | 5     | 1,33       | 0,03    | 0,00  |       |       |        |       |       |  |  |  |
|   | Ingresos con Plan de Tratamiento Integral           | Poblacion de 0-9 años         | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1250                         | N/A         | 1                     | 0,08   | 0,08                | 1         | 1    | 1     | 1          | 2       | 2     | 1,33  | 0,01  | 0,00   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 4                     | 0,32   | 0,32                | 4         | 1    | 4     | 2          | 2       | 2     | 1,33  | 0,04  | 0,00   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 6                     | 0,48   | 0,48                | 6         | 1    | 6     | 2          | 2       | 2     | 1,33  | 0,05  | 0,01   |       |       |  |  |  |
|   | Sesiones de Rehabilitación                          | Poblacion 0-9 años            | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1250                         | N/A         | 10                    | 0,008  | 0,008               | 1         | 10   | 10    | 2          | 2       | 2     | 1,33  | 0,09  | 0,01   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 96                    | 0,07   | 0,07                | 4         | 24   | 96    | 1          | 1       | 1     | 1,33  | 0,43  | 0,05   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 144                   | 0,11   | 0,11                | 6         | 24   | 144   | 1,33       | 0,87    | 0,10  |       |       |        |       |       |  |  |  |
|   | Visitas domiciliarias Integrales (VDI)              | Poblacion de 0-9 años         | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1250                         | N/A         | 1                     | 0,0008 | 0,0008              | 1         | 1    | 1     | 1          | 1       | 1     | 1,33  | 0,00  | 0,00   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 2                     | 0,001  | 0,001               | 1         | 1    | 1     | 1          | 1       | 1     | 1     | 1,33  | 0,00   | 0,00  |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 2                     | 0,001  | 0,001               | 1         | 1    | 1     | 1          | 1       | 1     | 1     | 1,33  | 0,00   | 0,00  |       |  |  |  |
|   | Consejerías Individuales                            | Poblacion de 0-9 años         | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1250                         | N/A         | 1                     | 0,0008 | 0,0008              | 1         | 1    | 1     | 1          | 2       | 2     | 1,33  | 0,01  | 0,00   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 4                     | 0,32   | 0,32                | 4         | 1    | 4     | 2          | 2       | 2     | 1,33  | 0,04  | 0,00   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 6                     | 0,48   | 0,48                | 6         | 1    | 6     | 2          | 2       | 2     | 1,33  | 0,05  | 0,0067 |       |       |  |  |  |
|   | Consejerías Familiares                              | Poblacion de 0-9 años         | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1250                         | N/A         | 1                     | 0,0008 | 0,0008              | 1         | 1    | 1     | 1          | 1,33    | 1,33  | 0,01  | 0,00  |        |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 1                     | 0,0008 | 0,0008              | 1         | 1    | 1     | 1          | 1,33    | 1,33  | 0,01  | 0,00  |        |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1250                         | N/A         | 1                     | 0,0008 | 0,0008              | 1         | 1    | 1     | 1          | 1,33    | 1,33  | 0,01  | 0,00  |        |       |       |  |  |  |
|   | PROGRAMACION ADOLESCENTE                            |                               |                              |                              |             |                       |        |                     |           |      |       |            |         |       |       |       |        |       |       |  |  |  |
|   | Rehabilitación Base Comunitaria                     | Consulta (Evaluación inicial) | Poblacion de 10-19 años      | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1437        | N/A                   | 13     | 0,9                 | 0,9       | 13   | 1     | 13         | 2       | 2     | 1,33  | 0,11  | 0,01   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              |                              | 1437        | N/A                   | 5      | 0,34                | 0,34      | 5    | 1     | 5          | 1,33    | 0,03  | 0,00  |       |        |       |       |  |  |  |
| 1437  |   |                               |                              |                              | N/A         | 1                     | 0,06   | 0,06                | 1         | 1    | 1     | 1,33       | 0,01    | 0,00  |       |       |        |       |       |  |  |  |
| Controles de Rehabilitación (Evaluación Intermedia) |   | Poblacion de 10-19 años       | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1437                         | N/A         | 13                    | 0,9    | 0,9                 | 13        | 1    | 13    | 2          | 2       | 1,33  | 0,11  | 0,01  |        |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1437                         | N/A         | 5                     | 0,34   | 0,34                | 5         | 1    | 5     | 1,33       | 0,03    | 0,00  |       |       |        |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1437                         | N/A         | 1                     | 0,06   | 0,06                | 1         | 1    | 1     | 1,33       | 0,01    | 0,00  |       |       |        |       |       |  |  |  |
| Ingresos con Plan de Tratamiento Integral           |   | Poblacion de 10-19 años       | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1437                         | N/A         | 13                    | 0,9    | 0,9                 | 13        | 1    | 13    | 2          | 2       | 1,33  | 0,11  | 0,01  |        |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1437                         | N/A         | 5                     | 0,34   | 0,34                | 5         | 1    | 5     | 1,33       | 0,03    | 0,00  |       |       |        |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1437                         | N/A         | 1                     | 0,06   | 0,06                | 1         | 1    | 1     | 1,33       | 0,01    | 0,00  |       |       |        |       |       |  |  |  |
| Sesiones de Rehabilitación                          |   | Poblacion de 10-19 años       | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1437                         | N/A         | 130                   | 9,04   | 9,04                | 13        | 10   | 130   | 2          | 2       | 2     | 1,33  | 1,16  | 0,14   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1437                         | N/A         | 50                    | 3,47   | 3,47                | 5         | 10   | 50    | 2          | 2       | 2     | 1,33  | 0,45  | 0,06   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1437                         | N/A         | 12                    | 0,83   | 0,83                | 1         | 12   | 12    | 2          | 2       | 2     | 1,33  | 0,01  | 0,01   |       |       |  |  |  |
| Visitas domiciliarias Integrales (VDI)              |   | Poblacion de 10-19 años       | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1437                         | N/A         | 2                     | 0,139  | 0,139               | 2         | 1    | 2     | 1          | 1       | 1     | 1,33  | 0,01  | 0,00   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1437                         | N/A         | 1                     | 0,069  | 0,069               | 1         | 1    | 1     | 1          | 1       | 1     | 1     | 1,33  | 0,00   | 0,00  |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1437                         | N/A         | 1                     | 0,069  | 0,069               | 1         | 1    | 1     | 1          | 1       | 1     | 1     | 1,33  | 0,00   | 0,00  |       |  |  |  |
| Consejerías Individuales                            |   | Poblacion de 10-19 años       | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1437                         | N/A         | 4                     | 0,27   | 0,27                | 4         | 1    | 4     | 2          | 2       | 2     | 1,33  | 0,04  | 0,00   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1437                         | N/A         | 3                     | 0,2    | 0,2                 | 3         | 1    | 3     | 2          | 2       | 2     | 1,33  | 0,03  | 0,00   |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1437                         | N/A         | 1                     | 0,06   | 0,06                | 1         | 1    | 1     | 1          | 1       | 1     | 1     | 1,33  | 0,01   | 0,00  |       |  |  |  |
| Consejerías Familiares                              |   | Poblacion de 10-19 años       | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1437                         | N/A         | 1                     | 0,069  | 0,069               | 1         | 1    | 1     | 1          | 1,33    | 1,33  | 0,01  | 0,00  |        |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1437                         | N/A         | 1                     | 0,069  | 0,069               | 1         | 1    | 1     | 1          | 1,33    | 1,33  | 0,01  | 0,00  |        |       |       |  |  |  |
|   |   |                               |                              | 1437                         | N/A         | 1                     | 0,069  | 0,069               | 1         | 1    | 1     | 1          | 1,33    | 1,33  | 0,01  | 0,00  |        |       |       |  |  |  |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

| PROGRAMACION ADULTO                                 |   |                               |                              |                              |      |      |       |       |      |     |       |      |                       |                       |      |      |
|---|---|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|------|------|-------|-------|------|-----|-------|------|-----------------------|-----------------------|------|------|
| Rehabilitación Base Comunitaria                     | Consulta (Evaluación inicial)                       | Población de 20-64 años       | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 5766                         | N/A  | 136  | 2,35  | 3     | 136  | 1   | 136   | 2    | KINESIOLOGO           | 1,23                  | 0,15 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 23   | 0,39  | 0,4   | 23   | 1   | 23    | 1,33 | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0,13                  | 0,02 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 9    | 0,15  | 0,15  | 9    | 1   | 9     | 1,33 | FONOAUDI OLOGO        | 0,05                  | 0,01 |      |
|   | Controles de Rehabilitación (Evaluación Intermedia) | Población de 20-64 años       | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 5766                         | N/A  | 272  | 4,71  | 5     | 136  | 2   | 272   | 2    | KINESIOLOGO           | 2,47                  | 0,30 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 46   | 0,79  | 0,8   | 23   | 2   | 46    | 1,33 | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0,27                  | 0,03 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 18   | 0,31  | 0,31  | 9    | 2   | 18    | 1,33 | FONOAUDI OLOGO        | 0,10                  | 0,01 |      |
|   | Ingresos con Plan de Tratamiento Integral           | Población de 20-64 años       | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 5766                         | N/A  | 136  | 2,35  | 2,35  | 136  | 1   | 136   | 2    | KINESIOLOGO           | 1,23                  | 0,15 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 23   | 0,39  | 0,39  | 23   | 1   | 23    | 1,33 | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0,13                  | 0,02 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 9    | 0,15  | 0,15  | 9    | 1   | 9     | 1,33 | FONOAUDI OLOGO        | 0,05                  | 0,01 |      |
|   | Sesiones de Rehabilitación                          | Población de 20-64 años       | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 5766                         | N/A  | 1360 | 23,5  | 23,5  | 136  | 10  | 1.360 | 2    | KINESIOLOGO           | 12,36                 | 1,53 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 460  | 7,97  | 7,97  | 23   | 20  | 460   | 2    | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 4,18                  | 0,50 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 144  | 2,49  | 2,49  | 9    | 16  | 144   | 2    | FONOAUDI OLOGO        | 1,30                  | 0,16 |      |
|   | Visitas domiciliarias Integrales (VDI)              | Población de 20-64 años       | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 5766                         | N/A  | 27   | 0,46  | 0,46  | 27   | 1   | 27    | 1    | KINESIOLOGO           | 0,12                  | 0,02 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 5    | 0,08  | 0,08  | 5    | 1   | 5     | 1    | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0,02                  | 0,00 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 2    | 0,03  | 0,03  | 2    | 1   | 2     | 1    | FONOAUDI OLOGO        | 0,01                  | 0,00 |      |
|   | Consejerías Individuales                            | Población de 20-64 años       | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 5766                         | N/A  | 41   | 0,71  | 0,71  | 41   | 1   | 41    | 2    | KINESIOLOGO           | 0,09                  | 0,01 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 19   | 0,32  | 0,32  | 19   | 1   | 19    | 2    | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0,04                  | 0,01 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 1    | 0,017 | 0,017 | 1    | 1   | 1     | 2    | FONOAUDI OLOGO        | 0,00                  | 0,00 |      |
|   | Consejerías Familiares                              | Población de 20-64 años       | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 5766                         | N/A  | 6    | 0,1   | 0,1   | 6    | 1   | 6     | 1,33 | KINESIOLOGO           | 0,04                  | 0,00 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 27   | 0,46  | 0,46  | 27   | 1   | 27    | 1,33 | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0,16                  | 0,02 |      |
|   |   |                               |                              | 5766                         | N/A  | 10   | 0,17  | 0,17  | 10   | 1   | 10    | 1,33 | FONOAUDI OLOGO        | 0,06                  | 0,01 |      |
|   | PROGRAMACION ADULTO MAYOR                           |                               |                              |                              |      |      |       |       |      |     |       |      |                       |                       |      |      |
|   | Rehabilitación Base Comunitaria                     | Consulta (Evaluación inicial) | Población de 64 años y mas   | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1623 | N/A  | 116   | 7,14  | 8    | 130 | 1     | 130  | 2                     | KINESIOLOGO           | 1,18 | 0,14 |
|   |   |                               |                              |                              | 1623 | N/A  | 23    | 1,41  | 1,41 | 23  | 1     | 23   | 1,33                  | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0,01 | 0,02 |
| 1623  |   |                               |                              |                              | N/A  | 10   | 0,61  | 0,61  | 10   | 1   | 10    | 1,33 | FONOAUDI OLOGO        | 0,06                  | 0,01 |      |
| Controles de Rehabilitación (Evaluación Intermedia) |   | Población de 64 años y mas    | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1623                         | N/A  | 232  | 14,29 | 14,29 | 232  | 2   | 232   | 2    | KINESIOLOGO           | 2,10                  | 0,26 |      |
|   |   |                               |                              | 1623                         | N/A  | 46   | 2,83  | 2,83  | 46   | 2   | 46    | 1,33 | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0,27                  | 0,03 |      |
|   |   |                               |                              | 1623                         | N/A  | 20   | 1,23  | 1,23  | 20   | 2   | 20    | 1,33 | FONOAUDI OLOGO        | 0,12                  | 0,02 |      |
| Ingresos con Plan de Tratamiento Integral           |   | Población de 64 años y mas    | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1623                         | N/A  | 116  | 7,14  | 7,14  | 116  | 1   | 116   | 2    | KINESIOLOGO           | 1,05                  | 0,13 |      |
|   |   |                               |                              | 1623                         | N/A  | 23   | 1,41  | 1,41  | 23   | 1   | 23    | 1,33 | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0,13                  | 0,02 |      |
|   |   |                               |                              | 1623                         | N/A  | 10   | 0,61  | 0,61  | 10   | 1   | 10    | 1,33 | FONOAUDI OLOGO        | 0,06                  | 0,01 |      |
| Sesiones de Rehabilitación                          |   | Población de 64 años y mas    | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1623                         | N/A  | 1160 | 71,47 | 71,47 | 1160 | 10  | 1.160 | 2    | KINESIOLOGO           | 10,54                 | 1,30 |      |
|   |   |                               |                              | 1623                         | N/A  | 322  | 19,8  | 19,8  | 322  | 14  | 322   | 2    | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 2,92                  | 0,36 |      |
|   |   |                               |                              | 1623                         | N/A  | 160  | 9,85  | 9,85  | 160  | 16  | 160   | 2    | FONOAUDI OLOGO        | 1,45                  | 0,18 |      |
| Visitas domiciliarias Integrales (VDI)              |   | Población de 64 años y mas    | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1623                         | N/A  | 11   | 0,67  | 0,67  | 11   | 1   | 11    | 1    | KINESIOLOGO           | 0,05                  | 0,01 |      |
|   |   |                               |                              | 1623                         | N/A  | 10   | 0,61  | 0,61  | 10   | 1   | 10    | 1    | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0,05                  | 0,01 |      |
|   |   |                               |                              | 1623                         | N/A  | 2    | 0,12  | 0,12  | 2    | 1   | 2     | 1    | FONOAUDI OLOGO        | 0,01                  | 0,00 |      |
| Consejerías Individuales                            |   | Población de 64 años y mas    | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1623                         | N/A  | 30   | 1,8   | 1,8   | 30   | 1   | 30    | 2    | KINESIOLOGO           | 0,27                  | 0,03 |      |
|   |   |                               |                              | 1623                         | N/A  | 20   | 1,2   | 1,2   | 20   | 1   | 20    | 2    | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0,18                  | 0,02 |      |
|   |   |                               |                              | 1623                         | N/A  | 4    | 0,2   | 0,2   | 4    | 1   | 4     | 2    | FONOAUDI OLOGO        | 0,04                  | 0,00 |      |
| Consejerías Familiares                              |   | Población de 64 años y mas    | POBLACION PERCAPITA ASIGNADA | 1623                         | N/A  | 7    | 0,43  | 0,43  | 7    | 1   | 7     | 1,33 | KINESIOLOGO           | 0,04                  | 0,01 |      |
|   |   |                               |                              | 1623                         | N/A  | 27   | 1,6   | 1,6   | 27   | 1   | 27    | 1,33 | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0,16                  | 0,02 |      |
|   |   |                               |                              | 1623                         | N/A  | 9    | 0,55  | 0,55  | 9    | 1   | 9     | 1,33 | FONOAUDI OLOGO        | 0,05                  | 0,01 |      |



“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

I.LUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

## VI.10 PROGRAMACION HORAS INDIRECTAS

| ACTIVIDAD  | ASISTEN  | HORAS                            | ACUERDO LOCAL / COMUNAL   | Observaciones  | Medicinas       | Enfermeras | Matronas    | Nutricionistas | A. Sociales | Psicologas | Kinesiólogas | Odonatologas | Ed. Parvulos | Terapeuta Ocupacional | TEIS y Auxiliares Paramédicos | Administrativos | Categoría F | Otros Profesionales |
|--|--|----------------------------------|---|--|-----------------|------------|-------------|----------------|-------------|------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------|-------------|---------------------|
| Horas Lactancia                                    | Profesionales  | 1 hr diaria                      | De acuerdo a los casos en cada Establecimiento  |  | 0,0             | 2,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 2,0                           | 1,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Vacac extras acuerdo sindical                      | Todos 0 licencias  | 1 semana, 44 horas               | Según Jornada   |  | 0,0             | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Vacac extras acuerdo sindical                      | Todos 1 día de licencia  | 4 días                           | Según Jornada   |  | 0,0             | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Feriatos Legales mayor a 15 días                   | Según años servicio  | 5-10 días                        | De acuerdo a los casos en cada Establecimiento  | 20 días (5*8,8*N° funcionarios) 25 días (10*8,8*N° funcionarios) | 0,0             | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Capacitaciones por Becas SSVSA                     | Médicos Especialidad   | Determinar según corresponda     | De acuerdo a los casos en cada Establecimiento  | (8,05*220)*N° Funcionarios                                       | 1,0             | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Dirigentes de asociaciones gremiales               | Solo directiva   | Determinar según corresponda     | De acuerdo a los casos en cada Establecimiento  |  | 0,0             | 0,0        | 1,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 2,0                           | 1,0             | 1,0         | 0,0                 |
| <b>REUNIONES</b>                                   |  |                                  |   |  | <b>SUBTOTAL</b> | <b>1,0</b> | <b>2,0</b>  | <b>1,0</b>     | <b>0,0</b>  | <b>0,0</b> | <b>0,0</b>   | <b>0,0</b>   | <b>0,0</b>   | <b>0,0</b>            | <b>4,0</b>                    | <b>2,0</b>      | <b>1,0</b>  | <b>0,0</b>          |
| Reuniones de Sector                                | Equipo Cabecera + EQUIPO Transversal                                       | 1 hora semanal                   | Análisis de aspectos técnicos y administrativos del sector. Registros, derivaciones, normas, etc. | 44*1*N° integrantes  | 3,0             | 3,0        | 3,0         | 3,0            | 3,0         | 3,0        | 3,0          | 3,0          | 3,0          | 0,0                   | 0,0                           | 2,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reuniones de Autocuidado                           | Funcionarios Jornadas 44 y 33 hrs  | 1 hora semanal o 2 hrs quincenal |   | 4*12* N° funcionarios  | 0,0             | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Equipo gestor                              | Equipo Directivo + 1 representante por sector                              | Bimensual                        |   | 6*1*N° integrantes   | 0,0             | 1,0        | 1,0         | 1,0            | 1,0         | 1,0        | 1,0          | 1,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión General en cada CESFAM                     | Todo el personal   | 1 hr ó 1,5 hr mensual            | Todo el personal. Trabajar con tabla de reunión   | 10* horas * N° Funcionario                                       | 0,0             | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Progr. Mujer en la Dirección                       |  | 6                                |   | 0,5  | 0,0             | 0,0        | 1,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Progr. Mujer en Establecimiento                    |  | 6                                |   |  | 0,0             | 0,0        | 3,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Programa Ca. Mama y Ca. CU                 | Matrona Encargada Programa Establecimiento                                 | 4 anuales 4 hrs                  |   | 4*4*1  | 0,0             | 0,0        |             | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Programa Infantil Comunal                  |  |                                  |   | 0,75   | 0,0             | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Programa infantil Servicio                 | Enfermera  | 6                                |   | 0,75   | 0,0             | 0,0        | 1,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Programa IRA Servicio                      | Kinesiólogos sala IRA  | 6                                |   | 0,75   | 0,0             | 0,0        | 1,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Comité de Riesgo Por niños /as Vulnerables | Enfermera, Nutricionista, Asistente Social, Matrona, Educadora de Parvulos | 20                               |   | 0,5  | 0,0             | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Educadoras de Parvulos Servicio            | Educadoras de Parvulos   | 3                                |   | 0,75   | 0,0             | 0,0        | 1,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reuniones ciclo vital adolescente Comunal          | Equipo de Salud  | 6                                |   | 0,5  | 0,0             | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reuniones ciclo vital adolescente SSVSA            | Profesional Encargado Establecimiento                                      | 3 anuales 3 horas                |   | 3*3* N° profesional  | 0,0             | 0,0        |             | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Técnica de Nutricionista SSVSA             | Nutricionista Encargado Establecimiento                                    | 10 anualesx 4 horas              |   |  | 0,0             | 0,0        | 0,0         |                | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Técnica de Nutricionista Comunal           | Nutricionista Encargado Comunal  | 8 anuales 2 horas                |   |  | 0,0             | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Programas Alimentarios                     | Nutricionistas Programa Alimentario(PNAC-PACAM)                            | 3 anuales 4 horas                |   |  | 0,0             | 0,0        | 0,0         |                | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Cardiovascular                             | Medico - Enfermera - Nutricionista   | 12                               |   | 1  | 4,0             | 3,0        | 0,0         | 2,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Cardiovascular SSMOC                       | Encargado PCV Nutricionista  | 6                                |   | 0,33   | 0,0             | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Programa ERA                                       | Equipo   | 6                                |   | 0,5  |                 | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        |              | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión de coordinación odontología                | Equipo   | 6                                |   | 0,5  | 0,0             | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 4,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Adulto Mayor                               | Medico+ Enfermera+Nutricionista+Kinesiólogo+Asistente Social               | 12                               |   | 1  | 1,0             | 1,0        | 1,0         | 1,0            | 1,0         | 1,0        | 1,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión Adulto Mayor SSVSA                         | Encargado local del programa AM  | 6                                |   | 0,33   | 0,0             | 1,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| Reunión de coordinación Programa ERA               | Equipo   | 2                                |   | 0,5  | 1,0             | 0,0        | 0,0         | 0,0            | 0,0         | 0,0        | 1,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0                   | 0,0                           | 0,0             | 0,0         | 0,0                 |
| <b>SUBTOTAL</b>                                    |  |                                  |   |  | <b>9,0</b>      | <b>9,0</b> | <b>12,0</b> | <b>7,0</b>     | <b>5,0</b>  | <b>5,0</b> | <b>6,0</b>   | <b>8,0</b>   | <b>3,0</b>   | <b>0,0</b>            | <b>0,0</b>                    | <b>2,0</b>      | <b>0,0</b>  | <b>0,0</b>          |



“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”



I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

| HORAS DE GESTION DE PROGRAMAS Y SECTORES                                      |   |                                      |                      |          |  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|---|---|--------------------------------------|----------------------|----------|--|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Asesoría Técnica  | Asesor técnico: Infantil, Adulto, Salud Mental, Salud Oral, Salud Sexual y Reproductiva, y encargado del adolescente. |                                      |                      |          |  | 0,0        | 2,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 1,0        | 0,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| Jefatura de sector  | Jefe de Sector  |                                      |                      |          |  | 0,0        | 0,0        | 1,0        | 1,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| Asesor Técnico Unidad de Apoyo, SOME y Encargada de Participación y Promoción | Asesores Técnicos   |                                      |                      |          |  | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| Consejo Técnico   | Equipos Directivos de cada Establecimiento  |                                      |                      |          |  | 0,0        | 1,0        | 1,0        | 1,0        | 1,0        | 1,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| Censo Mensual   | Asesores Técnicos   |                                      |                      |          |  | 0,0        | 3,0        | 3,0        | 2,0        | 2,0        | 2,0        | 3,0        | 1,0        | 1,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 1,0        |
| Censos Semestrales  | Infantil.   |                                      |                      |          |  | 0,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
|   | SS y R. Un o una profesional por sector   |                                      |                      |          |  | 0,0        | 0,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
|   | Adulto. Un o una profesional por sector   |                                      |                      |          |  | 0,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
|   | Salud Mental. Un o una profesional por sector   |                                      |                      |          |  | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| <b>SUBTOTAL</b>   |   |                                      |                      |          |  | <b>0,0</b> | <b>6,0</b> | <b>7,0</b> | <b>4,0</b> | <b>5,0</b> | <b>5,0</b> | <b>4,0</b> | <b>2,0</b> | <b>1,0</b> | <b>1,0</b> | <b>2,0</b> | <b>4,0</b> | <b>0,0</b> | <b>1,0</b> |
| HORAS PROFESIONALES PARA GESTION DE SUB - PROGRAMAS                           |   |                                      |                      |          |  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| Vacunatorio   | Enfermera PNI   |                                      |                      |          |  | 0,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| Epidemiología   | Enfermera   |                                      |                      |          |  | 0,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| P.N.A.C.  | Nutricionista PNAC  | 1 hora diaria por cada 20.000 habts. | Supervisión Programa |          |  | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| Médico Gestor   | Médico Gestor Interconsultas  |                                      |                      |          |  | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| Comité gestión Referencia y contrarreferencia                                 | Equipo Local de cada CES  |                                      |                      |          |  | 1,0        | 0,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 1,0        | 1,0        | 0,0        | 0,0        |
| <b>SUBTOTAL</b>   |   |                                      |                      |          |  | <b>2,0</b> | <b>2,0</b> | <b>1,0</b> | <b>1,0</b> | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> | <b>1,0</b> | <b>1,0</b> | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> |
| CARGOS DIRECTIVOS   |   |                                      |                      |          |  |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| Director/a del Centro   |   |                                      |                      | 220*8,05 |  | 0,0        | 0,0        | 44,0       | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| Subdirector/a del Centro  | No incluir estos/as profesionales en ninguna de las actividades de horas indirectas anteriores                        |                                      |                      | 220*8,05 |  | 0,0        | 0,0        | 22,0       | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| Profesional Área Técnica  |   |                                      |                      | 220*8,05 |  | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        | 0,0        |

## VI. 11 BALANCE PROGRAMACION

| Balance   |                |                 |        |
|---|----------------|-----------------|--------|
| Funcionario   | RRHH necesario | RRHH disponible | Brecha |
| Asistente social  | 2,2            | 2,0             | -0,2   |
| Enfermera   | 4,5            | 4,4             | -0,1   |
| Matrona   | 3,8            | 4,0             | 0,2    |
| Psicóloga   | 2,0            | 1,5             | -0,5   |
| Nutricionista   | 1,5            | 1,0             | -0,5   |
| Odontólogo  | 3,5            | 3,0             | -0,5   |
| Kinesiólogo   | 3,0            | 3,0             | 0,0    |
| Educadora de Parvulos   | 0,4            | 1,0             | 0,6    |
| Terapeuta Ocupacional   | 0,5            | 0,8             | 0,3    |
| Médico  | 7,0            | 3,0             | -4,0   |
| (*) incluye Jornada E.U. coordinadora sapu 44 hrs                                       |                |                 |        |
| (**) incluye Jornada Matron(a) Direccion Establecimiento 44 hrs y 22 hrs Sub direccion) |                |                 |        |

(\*)  
(\*\*)



"Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes"



I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

### VII. DOTACION ATENCION PRIMARIA ALGARROBO

| DOTACION DESAM           |           | PLANTA             |                 | CONTRATA           |                 | TOTALES            |                 |
|--------------------------|-----------|--------------------|-----------------|--------------------|-----------------|--------------------|-----------------|
| CARGO                    | CATEGORIA | N° PERSONAS        | N° HORAS        | N° PERSONAS        | N° HORAS        | N° PERSONAS        | N° HORAS        |
| DIRECTOR DE DEPARTAMENTO | B         | 1                  | 44              |                    |                 | 1                  | 44              |
| ADMINISTRADOR            | C         | 1                  | 44              |                    |                 | 1                  | 44              |
| SUB-ADMINISTRADOR        | D         |                    |                 | 1                  | 44              | 1                  | 44              |
| ENC. RECURSOS HUMANOS    | C         | 1                  | 44              |                    |                 | 1                  | 44              |
| ENC. BODEGA CLINICA      | C         | 1                  | 44              |                    |                 | 1                  | 44              |
| CONTADORA DEPTO.         | B         |                    |                 | 1                  | 44              | 1                  | 44              |
| ENC. SUELDOS Y BIENESTAR | B         |                    |                 | 1                  | 44              | 1                  | 44              |
| ENC. FINANZAS            | C         |                    |                 | 1                  | 44              | 1                  | 44              |
| ENC. ADQUISICIONES       | C         |                    |                 | 1                  | 44              | 1                  | 44              |
| SECRETARIA RRHH          | C         |                    |                 | 1                  | 44              | 1                  | 44              |
| SECRETARIA DEPARTAMENTO  | C         | 1                  | 44              |                    |                 | 1                  | 44              |
| total                    |           | 5                  | 220             | 6                  | 264             | 11                 | 484             |
| <b>DOTACION CESFAM</b>   |           | <b>PLANTA</b>      |                 | <b>CONTRATA</b>    |                 | <b>TOTALES</b>     |                 |
| CARGOS                   | CATEGORIA | NUMERO DE JORNADAS | NUMERO DE HORAS | NUMERO DE JORNADAS | NUMERO DE HORAS | NUMERO DE JORNADAS | NUMERO DE HORAS |
| DIRECTOR ESTABLECIMIENTO | B         | 1                  | 44              |                    |                 | 1                  | 44              |
| SUB DIRECCION TECNICA    | B         | 0,5                | 22              |                    |                 | 0,5                | 22              |
| MÉDICOS CESFAM           | A         | 2,75               | 121             | 4,25               | 187             | 7                  | 308             |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*



|                              |   |       |        |      |      |      |       |
|------------------------------|---|-------|--------|------|------|------|-------|
| MÉDICOS PSR                  | A |       |        | 0,5  | 22   | 0,5  | 22    |
| ODONTÓLOGOS                  | A | 1     | 44     | 2    | 88   | 3    | 132   |
| ODONTÓLOGOS PSR              | A |       |        |      |      | 0    | 0     |
| ENFERMERAS                   | B | 0,78  | 34     | 2,13 | 94   | 2,91 | 128   |
| ENFERMERAS PSR               | B | 0,5   | 22     |      |      | 0,5  | 22    |
| MATRONAS                     | B | 1,3   | 57,2   | 1    | 44   | 2,3  | 101,2 |
| MATRONAS PSR                 | B | 0,2   | 9      |      |      | 0,2  | 9     |
| NUTRICIONISTAS               | B | 0,25  | 11     | 1    | 44   | 1,25 | 55    |
| NUTRICIONISTAS PSR           | B | 0,25  | 11     |      |      | 0,25 | 11    |
| KINESIOLOGOS CESFAM          | B | 1     | 44     |      |      | 1    | 44    |
| KINESIOLOGOS RBC             | B | 2     | 88     |      |      | 2    | 88    |
| PSICOLOGOS                   | B | 1     | 44     | 1    | 44   | 2    | 88    |
| TRABAJADOR SOCIAL            | B | 1     | 44     | 1    | 44   | 2    | 88    |
| PODOLOGO                     | C | 1     | 44     |      |      | 1    | 44    |
| TECNICOS SUPERIOR ENFERMERIA | C | 16    | 704    | 2    | 88   | 18   | 792   |
| TENS RESIDENTE PSR           | C | 1     | 44     |      |      | 1    | 44    |
| A. PARAMEDICO RESID. PSR     | D | 1     | 44     |      |      | 1    | 44    |
| ADMINISTRATIVOS              | E | 10    | 440    | 2    | 88   | 12   | 528   |
| CONDUCTORES                  | F |       |        | 3    | 132  | 3    | 132   |
| AUXILIARES DE SERVICIO       | F | 0,4   | 18     | 4    | 176  | 4,4  | 194   |
| AUXILIARES DE SERVICIO PSR   | F | 1,59  | 70     |      |      | 1,59 | 70    |
| total                        |   | 44,52 | 1959,2 | 24   | 1051 | 68,4 | 3010  |
|                              |   |       |        |      |      |      |       |
|                              |   |       |        |      |      |      |       |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*



| DOTACION SAPU                     |           |                    | PLANTA          |                    | CONTRATA        |                    | TOTALES         |
|-----------------------------------|-----------|--------------------|-----------------|--------------------|-----------------|--------------------|-----------------|
| CARGOS                            | CATEGORIA | NUMERO DE JORNADAS | NUMERO DE HORAS | NUMERO DE JORNADAS | NUMERO DE HORAS | NUMERO DE JORNADAS | NUMERO DE HORAS |
| COORDINADOR DE SAPU               | B         |                    |                 | 1                  | 44              | 1                  | 44              |
| MEDICOS                           | A         |                    |                 | 4                  | 176             | 4                  | 176             |
| TECNICO NIVEL SUPERIOR ENFERMERIA | C         | 7                  | 308             | 1                  | 44              | 8                  | 352             |
| ADMINISTRATIVO                    | E         | 1                  | 44              | 1                  | 44              | 2                  | 88              |
| CONDUCTORES                       | F         | 6                  | 264             |                    |                 | 6                  | 264             |
| total                             |           | 14                 | 616             | 7                  | 308             | 21                 | 924             |
|                                   |           |                    |                 |                    |                 |                    |                 |
|                                   |           |                    |                 |                    |                 |                    |                 |
| TOTAL                             |           | 63,52              | 2795,2          | 37                 | 1623            | 100,4              | 4418            |

### VIII. PLAN ANUAL DE CAPACITACION 2016

| LINEAMIENTO ESTRATEGICO Nº 1  | ACTIVIDADES DE CAPACITACION                        | OBJETIVOS EDUCATIVOS  | Número de Participantes por Categorías |    |    |   |    |   |       | RESULTADOS ESPERADOS  | Nº HORAS PEDAGOGICAS | PRESUPUESTO ESTIMADO |
|---|--|---|--|----|----|---|----|---|-------|---|----------------------|----------------------|
|   |  |   | A                                      | B  | C  | D | E  | F | TOTAL |   |                      |                      |
| <b>Fortalecer el Modelo de Atención en Salud, junto con los valores y principio que lo sustentan</b><br><br><b>Descripción:</b><br><br>El modelo debe potenciar acciones de prevención y promoción de la salud, desarrollando hábitos de vida y entornos más saludables para todos/as los habitantes de nuestra comuna, impactando en el mejoramiento de la calidad de vida de las personas, familias y comunidades, previniendo la enfermedad y anticipándose al daño. | <b>Herramientas en el Modelo de Salud Familiar</b> | La salud familiar se expresa en la satisfacción y en el bienestar de los miembros con la familia, con una intimidad respetuosa donde prime el respeto al derecho individual | 4                                      | 5  | 10 | 2 | 10 | 5 | 36    | Adecuación a los constantes cambios ajustados a la administración de personal y recursos materiales           | 8                    | 120.000              |
|   | <b>Formación en Acreditación en Salud</b>          | Conocer el marco regulatorio, conceptual y metodológico de la Gestión de Calidad y Gestión de Riesgos en el contexto de la Reforma de Salud                                 | 4                                      | 10 | 10 | 3 | 10 | 8 | 45    | Adquisición de conocimientos para un óptimo desempeño laboral en beneficio de los usuarios                    | 12                   | 118.000              |
|   | <b>Urgencia Gineco-Obstétrica</b>                  | Situaciones clínicas que manejamos cotidianamente en nuestros consultorios y que afectan muy directamente la salud integral de la mujer                                     | 2                                      | 3  | 3  |   |    |   | 8     | Actualizar y adquirir conocimientos para matronas y personal SAPU para atención de urgencia Gineco-obstétrica | 16                   | 176.500              |
|   | <b>Esterilización</b>                              | Necesidad de actualizar conocimientos en materias de esterilización para su optimización  |  |    | 1  | 1 |    |   | 2     | Actualización de técnicas que permitan mejorar las condiciones del producto final                             | 24                   | 180.000              |
|   | <b>Operador Autoclave</b>                          | Necesidad de actualizar conocimientos en materias de esterilización para su optimización  |  |    | 1  | 1 |    |   | 2     | Actualización de técnicas que permitan mejorar las condiciones del producto final                             | 24                   | 180.000              |
|   | <b>Protección Radiológica</b>                      | Necesidad de entregar herramientas técnicas para optimizar la atención del paciente en Odontología  |  |    | 1  |   |    |   | 1     | Actualización de técnicas que permitan mejorar las condiciones del producto final                             | 24                   | 190.000              |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

| LINEAMIENTO ESTRATEGICO Nº 2   | ACTIVIDADES DE CAPACITACION                  | OBJETIVOS EDUCATIVOS  | Número de Participantes por Categorías |   |    |   |    |   | RESULTADOS ESPERADOS | N° HORAS PEDAGOGICAS   | PRESUPUESTO ESTIMADO  |         |         |
|--|--|---|--|---|----|---|----|---|----------------------|--|---|---------|---------|
|  |  |   | A                                      | B | C  | D | E  | F |                      |  |   | TOTAL   |         |
| <b>Consolidar el Modelo de Gestión en Red local, regional y supra regional (macro y micro redes)</b><br><br><b>Descripción:</b><br><br>Contribuir a la participación y el cierre de brechas, el desarrollo de Redes de alta complejidad de las garantías explícitas de salud, el régimen General de Garantías y las macro redes; todo ello para aumentar la eficiencia, eficacia y efectividad en la resolución de problemas de Salud. | <b>Violencia en el Adolescente</b>           | Fortalecimiento de las competencias de los distintos profesionales que están involucrados en la prevención de la violencia de adolescentes y jóvenes.   | 3                                      | 4 |    |   |    |   | 7                    | Orientar en los centros educacionales y familiar de la comuna sobre el comportamiento de los adolescentes                                      | 16  | 100.800 |         |
|  | <b>Psicología Clínica Infantil</b>           | Trabajar los distintos trastornos emocionales a los que pueden verse sometidos los niños: fobias, trastornos de ansiedad en la niñez temprana, reacción al duelo, aflicción prolongada, depresión, trastorno mixto de la expresividad emocional, trastorno de la identidad genética y trastorno reactivo del apego por privación y el maltrato infantil | 2                                      | 3 | 2  |   |    |   | 7                    | Velar por el cuidado y seguridad de infante y pre adolescentes, proporcionando a las familias herramientas en una mejor calidad de vida mental | 12  | 89.250  |         |
|  | <b>Interpretación de electrocardiogramas</b> | Brindar herramientas simples para entender los trazados de ECG, practicar y diagnosticar diferentes patologías, adquiriendo una sistemática de lectura y evaluar el ECG en el contexto clínico  | 3                                      |   | 2  | 2 |    |   | 7                    | Personal preparado para comprender y leer electrocardiogramas  | 16  | 102.000 |         |
|  | <b>Reas</b>                                  | Obtener orientación sobre condiciones sanitarias y en seguridad básica a los que debe someterse el manejo de los REAS con el objeto de prevenir y controlar riesgos para quienes se desempeñan en establecimientos de salud   |  | 2 | 2  |   |    |   | 8                    | 12   | Asumir las funciones de esta normativa y cumplir con una óptima ejecución y reciclaje de los residuos | 16      | 120.500 |
|  | <b>Participación Ciudadana</b>               | Dar a conocer elementos teóricos y prácticos de la participación ciudadana que permitan a los funcionarios distinguir la importancia y utilidad democrática de ello en la gestión municipal moderna.  | 3                                      | 5 | 5  | 2 | 10 | 8 | 33                   | Capacidad de convocar y comprender a la comunidad en acercarse a la salud como una ventaja de optimización en el servicio prestado.            | 8   | 0       |         |
|  | <b>Reanimación Cardiopulmonar</b>            | Adquirir conocimientos actualizados sobre la actitud, la teoría y la práctica del desarrollo de la reanimación cardiovascular en una persona adulta   | 4                                      | 8 | 10 | 3 | 10 | 8 | 43                   | Obtener un equipo Sapu preparado para atender urgencias de alta complejidad  | 12  | 123.000 |         |

| LINEAMIENTO ESTRATEGICO Nº 2   | ACTIVIDADES DE CAPACITACION       | OBJETIVOS EDUCATIVOS  | Número de Participantes por Categorías |   |   |   |   |   | RESULTADOS ESPERADOS | N° HORAS PEDAGOGICAS | PRESUPUESTO ESTIMADO   |       |         |
|--|-----------------------------------|---|--|---|---|---|---|---|----------------------|----------------------|--|-------|---------|
|  |                                   |   | A                                      |   |   |   | E | F |                      |                      |  | TOTAL |         |
| El Modelo de gestión debe centrarse en los resultados, con énfasis en la planificación adecuada de los procesos necesarios | <b>Manejo avanzada de heridas</b> | Procedimiento realizado sobre la herida destinada a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización. Es una técnica aséptica por lo que se debe usar material estéril  |  | 2 | 6 | 2 |   |   |                      | 10                   | Personal preparado en todo tipo de curaciones, con manejo de técnicas actualizadas | 8     | 267.750 |
|  | <b>Odontopediatría</b>            | Actualizar y mejorar conocimientos sobre el manejo conductual, psicológico y terapéutico del paciente odontopediátrico en APS   | 3                                      |   | 4 |   |   |   |                      | 7                    | Personal preparado para el manejo en la atención de Odontopediatría                | 8     | 100.000 |
|  | <b>Rehabilitación Oral</b>        | La rehabilitación oral es la parte de la <u>Odontología</u> encargada de la <u>restauración</u> es decir devuelve la función <u>estética</u> y armonía oral mediante <u>prótesis dentales</u> de pérdidas de <u>dientes</u> , grandes destrucciones o de solucionar problemas estéticos, siempre buscando una <u>oclusión</u> y función correcta. El objetivo básico de la Rehabilitación Oral es mantener la cavidad oral en un estado saludable | 2                                      |   | 2 |   |   |   |                      | 4                    | Obtener mayores conocimientos respecto al área de rehabilitación oral              |       | 200.000 |



“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

| LINEAMIENTO ESTRATEGICO Nº 3  | ACTIVIDADES DE CAPACITACION              | OBJETIVOS EDUCATIVOS   | Número de Participantes por Categorías |   |   |   |   |   |       | RESULTADOS ESPERADOS   | N° HORAS PEDAGOGICAS  | PRESUPUESTO ESTIMADO |         |
|---|--|--|--|---|---|---|---|---|-------|--|---|----------------------|---------|
|   |  |  | A                                      | B | C | D | E | F | TOTAL |  |   |                      |         |
| <b>Fortalecer el sistema de Garantías Explícitas en Salud (GES)</b><br><br><b>Descripción:</b><br><br>En la Red del Servicio Público de Salud se debe responder a los objetivos sanitarios 2011-2020, a las prioridades, problemas, metas y compromisos de salud nacionales y locales, mediante la gestión de las brechas operacionales, necesaria para generar la oferta requerida por la demanda de prestaciones, derivadas de problemas de salud garantizada. Asegurar la oportunidad y calidad. | <b>Manejo GES</b>                        | Comprender las bases del sistema GES como estrategia y herramienta de resolutivez, revisar las orientaciones del Manejo GES de patología de consultas frecuentes en APS, analizar las fortalezas y debilidades del establecimiento y de la red asistencial en la implementación de garantías GES | 3                                      | 6 | 6 | 3 |   |   |       | 18   | Cumplir con los requerimientos necesarios para el buen desarrollo de las políticas del MINSAL                 | 8                    | 162.750 |
|   | <b>Estilos de vida saludables</b>        | Proporcionar conocimientos aplicados sobre la alimentación equilibrada para potenciar la salud. Desde un punto de vista interdisciplinario se ofrecen los conocimientos para llevar a la práctica programas dietéticos individualizado, con el fin de instaurar estilos de vidas saludables.     | 4                                      | 5 | 5 | 2 | 5 | 4 | 25    | Generar espacios e instancias saludables para la comunidad a través del equipo de Promoción. | 12  | 0                    |         |
|   | <b>Cardiovascular</b>                    | Prevenir la morbilidad y la mortalidad en la población con riesgo cardiovascular. identificar a aquellos individuos en quienes corresponde hacer una atención más integral sea evaluar y tratar los factores riesgos cardiovascular.   | 4                                      | 4 | 4 | 4 |   |   |       | 14   | Generar estrategias para la prevención del riesgo cardiovascular.   |                      | 257.250 |
|   | <b>Salud Mental en APS</b>               | Disponer de información para la formulación de políticas y planes de Salud Mental para todos los grupos etarios y la determinación de una línea base para monitorear posteriormente los cambios que se generen   | 2                                      | 4 | 2 |   |   |   |       | 8  | Equipo de Salud Mental capacitado en optimizar las condiciones de vida de los usuarios y comunidad en general | 16                   | 313.215 |
|   | <b>Salud Mental, Trabajo Comunitario</b> | Disponer de información para la formulación de políticas y planes de Salud Mental y de trabajo con la comunidad  | 3                                      | 4 | 2 |   |   |   |       | 8  | Equipo de Salud Mental capacitado en optimizar las condiciones de vida de los usuarios y comunidad en general | 16                   | 150.000 |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

| LINEAMIENTO ESTRATEGICO Nº 3  | ACTIVIDADES DE CAPACITACION                          | OBJETIVOS EDUCATIVOS  | Número de Participantes por Categorías |   |   |   |   |   | RESULTADOS ESPERADOS | N° HORAS PEDAGOGICAS | PRESUPUESTO ESTIMADO  |       |         |
|---|--|---|--|---|---|---|---|---|----------------------|----------------------|---|-------|---------|
|   |  |   | A                                      | B | C | D | E | F |                      |                      |   | TOTAL |         |
| <b>Fortalecer el sistema de Garantías Explícitas en Salud (GES)</b> | <b>Nutrición</b>                                     | Actualizar conocimientos en diversas áreas de Nutrición para los pacientes de distintos grupos atareos. Se debe considerar la urgencia por la alta tasa de obesidad infantil que existe a nivel comunal   |  | 2 |   |   |   |   |                      | 2                    | Funcionarios actualizados en materia de Nutrición, replicando conocimientos al resto del Equipo de Salud                    | 16    | 50.0000 |
|   | <b>Estimulación temprana y desarrollo psicomotor</b> | Actualizar contenidos y estudios sobre estimulación temprana; lograr el desarrollo y potenciación de las funciones cerebrales de los niños y niñas a través del juego y estímulos; adquirir estrategias, técnicas y recursos terapéuticos para desarrollar habilidades para la estimulación |  | 3 |   |   |   |   |                      | 3                    | Funcionarios actualizados en estimulación temprana en los aspectos físicos, sensoriales y sociales del desarrollo del niño. | 24    | 240.000 |
|   | <b>Urgencia en Odontología</b>                       | Actualizar y mejorar conocimientos en el manejo de las urgencias odontológicas con el propósito de estandarizar la calidad de las atenciones prestadas por nuestro CESFAM   | 3                                      |   | 4 |   |   |   |                      | 7                    | Actualización de conocimientos para mejorar la atención odontológica de urgencia  | 8     | 50.000  |
|   | <b>Kinesiología</b>                                  | Actualizar conocimientos en diversas áreas de Rehabilitación para los pacientes de distintos grupos atareos. Se debe considerar la urgencia por problemas respiratorios y la rehabilitación basada en la comunidad  | 1                                      | 5 | 1 |   |   |   |                      | 7                    | Funcionarios actualizados en materia de Rehabilitación Kinésica, replicando conocimientos al resto del Equipo de Salud      | 16    | 100.000 |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

| LINEAMIENTO ESTRATEGICO Nº 4  | ACTIVIDADES DE CAPACITACION                                    | OBJETIVOS EDUCATIVOS  | Número de Participantes por Categorías |    |    |   |    |    |       | RESULTADOS ESPERADOS   | Nº HORAS PEDAGOGICAS | PRESUPUESTO ESTIMADO |
|---|--|---|--|----|----|---|----|----|-------|--|----------------------|----------------------|
|   |  |   | A                                      | B  | C  | D | E  | F  | TOTAL |  |                      |                      |
| <b>Mejorar la calidad de la atención y trato al usuario.</b><br><br><b>Descripción:</b><br>La satisfacción usuaria y la percepción de la ciudadanía debe ser objeto de medición sistemática, así como la instalación de medidas concretas en relación a las áreas más sensibles para la población. La prioridad gubernamental es la incorporación buenas prácticas de atención centradas en el usuario y su familia, orientadas al trato digno, oportuno, acogedor y amable. Por tanto, la mejoría del trato al usuario, la información oportuna y la facilidad en el acceso, serán claves para establecer una nueva relación con los pacientes | <b>Trato al Usuario</b>  | Regular y supervisar el funcionamiento de las redes de salud a través del diseño de políticas, normas, planes y programas para su coordinación y articulación, que permitan satisfacer las necesidades de salud de la población beneficiaria en el marco de los objetivos sanitarios con calidad y satisfacción usuaria | 4                                      | 8  | 10 | 3 | 10 | 8  | 43    | Equipo de salud capacitado para atender en forma eficiente y oportuna a la comunidad conforme a la legislación vigentes                | 8                    | 477.750              |
|   | <b>Habilidades Comunicacionales y Resolución de Conflictos</b> | Proporcionar los conocimientos necesarios a funcionarios a fin de comunicarse en forma efectiva   | 5                                      | 10 | 10 | 3 | 10 | 10 | 48    | Lograr contar con un equipo de trabajo que tenga la capacidad de solucionar todo tipo de conflictos y mejorar las relaciones laborales | 8                    | 0                    |
|   | <b>Ley 20.584, Derechos y Deberes de Usuarios</b>              | Otorgar los conocimientos sobre normas y procedimientos establecidos por Ley  | 3                                      | 6  | 10 | 6 | 10 | 5  | 40    | Un equipo completamente actualizado en la normativa de Derechos y Deberes de los Usuarios  | 8                    | 0                    |
|   | <b>Ley 20.645, Bono Trato Usuario APS</b>                      | Otorgar los conocimientos sobre normas y procedimientos establecidos por Ley  | 3                                      | 6  | 10 | 6 | 10 | 5  | 40    | Un equipo completamente actualizado en la normativa de Derechos y Deberes de los Usuarios  | 8                    | 0                    |
|   | <b>Buenas Prácticas en Trato al Usuario</b>                    | Conocer otras experiencias y buenas prácticas posibles de aplicarlas en el ámbito comunal.  | 3                                      | 6  | 10 | 6 | 10 | 5  | 40    | Internalización de medidas que constituyan buenas prácticas replicables a nivel local.   | 8                    | 0                    |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

| LINEAMIENTO ESTRATEGICO Nº 5   | ACTIVIDADES DE CAPACITACION                                   | OBJETIVOS EDUCATIVOS   | Número de Participantes por Categorías |   |   |   |   |   |       | RESULTADOS ESPERADOS  | N° HORAS PEDAGOGICA | PRESUPUESTO ESTIMADO |
|--|---|--|--|---|---|---|---|---|-------|---|---------------------|----------------------|
|  |   |  | A                                      | B | C | D | E | F | TOTAL |   |                     |                      |
| <b>Generar estrategias de desarrollo organizacional para el mejoramiento de la Calidad de vida Funcionaria</b><br><br><b>Descripción:</b><br>Para el logro de los objetivos de calidad, continuidad y oportunidad de la atención y el buen trato al usuario, familia y comunidad, se requiere contar con equipos de salud motivados, en ambientes laborales, saludables y participativos. Las estrategias del desarrollo organizacional, de salud ocupacional y de prevención de riesgos laborales en Salud, contribuyendo sustantivamente al logro de este lineamiento estratégico. | <b>Marco Legislativo de funcionarios públicos</b>             | Otorgar los conocimientos sobre las normas y procedimientos establecidos por Ley, tales como Estatuto APS y Carrera Funcionaria, Incentivo al Retiro, Protección a la maternidad, entre otros temas.   | 2                                      | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 22    | Funcionarios de salud empoderados en sus obligaciones y derechos, y conocedores de los beneficios que les entrega el marco legislativo vigente.   | 12                  | 100.000              |
|  | <b>Desarrollo Proyectos</b>                                   | Acceder a la capacitación técnica para la elaboración de proyectos que beneficien directamente a los funcionarios y a la comunidad organizada.   | 1                                      | 2 |   |   | 3 |   | 6     | Elaborar planes de acción comunitaria, involucrando a diversos actores de la comuna   | 8                   | 150.500              |
|  | <b>Gestión Recursos Humanos</b>                               | La situación actual de los RR.HH en la Institución, con una visión más estratégica de empresa, nos invita a conocer cuáles pueden ser los objetivos principales que plantea esta Area.   |  | 2 | 1 |   | 2 |   | 5     | Un equipo administrativo completamente capacitado para generar políticas de RR.HH. y realizar gestión de la demanda adecuadamente.  | 24                  | 177.500              |
|  | <b>Metas IAAPS Y Desempeño Colectivo</b>                      | El plan de salud se define como el conjunto de acciones y prestaciones que los establecimientos de APS del sector público ofrecen a las familias, que contribuyen a resolver la salud de sus integrantes, abordando integralmente los distintos factores que inciden en el proceso salud-enfermedad. | 3                                      | 8 | 5 | 2 | 8 | 5 | 31    | Comprender los objetivos sanitarios y a través de ellos lograr un compromiso en las labores diarias de los funcionarios   | 12                  | 52.500               |
|  | <b>Promoción de Salud en los Equipos de Salud del Cestfam</b> | Desarrollar liderazgo y capacidades para diseñar, implementar y evaluar estrategias e intervenciones efectivas en promoción de salud a través de ambientes virtuales, utilizando el potencial del aprendizaje en red   | 4                                      | 6 | 6 | 2 | 6 | 6 | 30    | Proporcionar a los funcionarios de Salud, actividades de autocuidado, y técnicas de manejo de stress y desgaste emocional (síndrome de Burnout) generando ambientes libres de stress y amigabilidad | 24                  | 50.000               |
|  | <b>Aprendizaje de Habilidades Blandas</b>                     | El trabajo con familias de riesgo, requiere la intervención de funcionarios con manejo de habilidades blandas tales como trabajo ético, actitud positiva, habilidades comunicativas, entre otras.  | 4                                      | 8 | 8 | 2 | 6 | 8 |       | Tener un equipo con pleno manejo de habilidades blandas lo cual permitiría optimizar la atención y mejorar el clima laboral   | 24                  | 180.000              |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

| LINEAMIENTO ESTRATEGICO Nº 6   | ACTIVIDADES DE CAPACITACION                       | OBJETIVOS EDUCATIVOS   | Número de Participantes por Categorías |   |   |   |    |   | RESULTADOS ESPERADOS | N° HORAS PEDAGOGICAS   | PRESUPUESTO ESTIMADO |         |
|--|---|--|--|---|---|---|----|---|----------------------|--|----------------------|---------|
|  |   |  | A                                      | B | C | D | E  | F |                      |  |                      | TOTAL   |
| <b>Lineamiento Estratégico</b><br><br>Incorporar tecnologías de Información y comunicaciones (TICs)<br><br><b>Descripción:</b><br><br>El uso de tecnología adecuada para apoyar la gestión técnico asistencial en salud. | <b>Manejo de herramientas de Microsoft Office</b> | Destinado a obtener los conocimientos necesarios para lograr un mejor rendimiento  |  |   |   |   | 10 |   | 10                   | Funcionarios con capacidad de un adecuado manejo de los sistemas de office, optimizando su trabajo diario.     | 8                    | 476.700 |
|  | <b>AVIS</b>                                       | Actualizar conocimientos técnicos sobre lo que implica el manejo del sistema AVIS que permita realizar consultas y registros fluidos de la información.  | 2                                      | 6 | 3 | 2 | 6  |   | 19                   | Equipo de salud actualizado y con control de manejo en Sistema AVIS, sin generar dificultades en su uso diario | 17                   | 60.000  |
|  | <b>CAS Chile</b>                                  | Con la implementación de software, las Municipalidades pueden coordinar la planificación estratégica, evaluar el logro y grado de cumplimiento de las estrategias, identificar las desviaciones y por ende crear propuestas que contribuyan al mejoramiento. |  |   | 1 |   | 4  |   | 5                    | Equipo del Departamento de Salud con capacidad de utilizar fluidamente el Sistema software CAS Chile.          | 16                   | 210.000 |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

| LINEAMIENTO ESTRATEGICO Nº 7  | ACTIVIDADES DE CAPACITACION                        | OBJETIVOS EDUCATIVOS  | Número de Participantes por Categorías |   |   |   |   |   | RESULTADOS ESPERADOS | Nº HORAS PEDAGOGICAS  | PRESUPUESTO ESTIMADO   |         |        |
|---|--|---|--|---|---|---|---|---|----------------------|---|--|---------|--------|
|   |  |   | A                                      | B | C | D | E | F |                      |   |  | TOTAL   |        |
| <b>Desarrollar la Gestión Administrativa, Física y Financiera</b><br><br><b>Descripción:</b><br><br>Un especial énfasis en la modernización de la gestión hospitalaria, elemento fundamental para que la red funcione como sistema. Para ello se requiere desarrollar una gestión administrativo-financiera que permita el uso eficiente de los recursos asignados y la instalación de incentivos para el cumplimiento de los objetivos sanitarios y financieros que permiten la mejor atención de los pacientes y la mejor gestión administrativa. | <b>Control de Gestión en Departamento de Salud</b> | La Administración debe coordinar los RR.HH y materiales para el logro de los objetivos. Partiendo esto se toman en cuenta 4 elementos: Logro de objetivos, por medio de personas, utilizando tecnología, en una organización. |  | 2 |   |   |   | 3 |                      | 5   | Capacidad de optimizar la gestión administrativa, evitando incurrir en errores que generen conflictos en su quehacer | 24      | 90.500 |
|   | <b>Contabilidad Gubernamental</b>                  | Actualizar conceptos, conocimientos de los nuevos reglamentos sobre contabilidad gubernamental del sector público de salud, ajustada a los lineamientos de la Contraloría.  |  |   |   |   | 2 |   | 2                    | Personal del Departamento de Salud actualizado en Contabilidad Gubernamental  | 40   | 105.000 |        |
|   | <b>Actualización en Mercado Público</b>            | Ampliar conocimientos sobre esta materia, compras públicas  | 1                                      |   |   |   | 2 |   | 3                    | Funcionarios administrativos capacitados en efectuar proceso de compras públicas conforme a normativa legal vigente | 16   | 183.750 |        |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

| LINEAMIENTO ESTRATEGICO Nº 8  | ACTIVIDADES DE CAPACITACION                                      | OBJETIVOS EDUCATIVOS   | Número de Participantes por Categorías |   |   |   |   |   |     | RESULTADOS ESPERADOS   | N° HORAS PEDAGOGI | PRESUPUESTO ESTIMADO |
|---|--|--|--|---|---|---|---|---|-----|--|-------------------|----------------------|
|   |  |  | A                                      | B | C | D | E | F | T O |  |                   |                      |
| <b>Mejorar la Gestión y Desarrollo de personas</b><br><br><b>Descripción:</b><br>El énfasis es contar con los recursos humanos en cantidad, calidad y distribución adecuadas para satisfacer las necesidades de atención en los distintos puntos del país. Asimismo, se desea instalar un modelo de gestión del talento para establecer lógicas internas de aprendizaje continuo y estimular a los funcionarios destacados, permitiendo un desarrollo armónico de su quehacer | <b>Liderazgo y Trabajo en Equipo</b>                             | Analizar la importancia del liderazgo en las organizaciones. Definir las bases del poder. Definir el liderazgo y sus bases conceptuales. Mostrar las habilidades del liderazgo eficaz y cómo ejercerlo en la Institución   | 3                                      | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 20  | Funcionarios empoderados y con capacidad de guiar en los desafíos de equipo  | 12                | 195.000              |
|   | <b>Prevención de contaminación cruzada para personal de aseo</b> | La preocupación del hombre por su salud ha existido desde los primeros tiempos, interesándose, en consecuencia, en conocer que alimentos podría suponer un riesgo para su salud  |  |   |   |   | 6 |   |     | Lograr que el personal esté capacitado y maneje técnicas que permitan un aseo seguro.  | 16                | 52.500               |
|   | <b>Situación Previsional</b>                                     | Promover y desarrollar una cultura previsional que permita enfrentar de mejor forma la participación en el sistema previsional y las decisiones que tome en el tiempo; incrementar la comprensión de sus obligaciones y beneficios para que actúen conscientes y responsablemente frente a un futuro, entendiendo que el objetivo último a lograr es el aumento de la densidad de cotizaciones y la obtención de pensiones adecuadas en la etapa de retiro | 4                                      | 5 | 8 | 2 | 8 | 5 | 32  | Funcionarios empoderados de sus derechos sobre situación previsional, comprendiendo la importancia del ahorro                      | 12                | 89.500               |
|   | <b>Gestión Clínica y Administrativa</b>                          | La necesidad de capacitar en las habilidades para llevar a cabo la gestión administrativa en un ensayo clínico. Es una profesión en expansión en el área de salud y de la investigación clínica  | 3                                      | 2 |   |   | 5 |   | 10  | Funcionarios capaces de lograr un uso eficiente en los recursos, tiempo de ejecución de las tareas y manejo adecuado del personal. | 12                | 195.000              |
|   | <b>Desarrollo de nuevas competencias y habilidades sociales.</b> | Potenciar líderes y dirigentes que van en pro del bienestar laboral de los funcionarios de Salud Algarrobo   |  |   | 2 |   | 2 |   | 4   | Funcionarios de Salud con capacidades de optimizar su relación laboral, logrando ser un vínculo de mejora laboral                  | 32                | 168.000              |
|   | <b>Bioética en APS</b>   | Capacitar acerca de los dilemas éticos más frecuentes y conocer límites entre la relación paciente-profesional por la complejidad que implica el cambio de paradigma a la salud familiar.  | 2                                      | 2 | 3 |   |   |   | 7   | Funcionarios capacitados en la materia y con conocimientos sobre proceso de instalación y funcionamiento del Comité de Bioética    | 16                | 210.000              |

“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

| LINEAMIENTO ESTRATEGICO Nº 9   | ACTIVIDADES DE CAPACITACION                                     | OBJETIVOS EDUCATIVOS   | Número de Participantes por Categorías |   |   |   |    |   | RESULTADOS ESPERADOS | Nº HORAS PEDAGOGICAS  | PRESUPUESTO ESTIMADO   |        |         |
|--|---|--|--|---|---|---|----|---|----------------------|---|--|--------|---------|
|  |   |  | A                                      | B | C | D | E  | F |                      |   |  | TOTAL  |         |
| <p>Mejorar la prevención y manejo de las contingencias, emergencias y catástrofes provocadas por desastres naturales, accidentes, etc.</p> <p><b>Descripción:</b><br/>Contingencias y emergencias provocadas por desastres naturales, accidentes, etc., que afectan la seguridad de las personas y de la infraestructura, equipamiento e inversiones y medio ambiente en general. El énfasis está colocado en la coordinación y articulación de la red asistencial para ejecutar las acciones que resuelvan los problemas de salud ocasionados por eventos e emergencia producidos por desastres naturales y otros de similares consecuencias.</p> | <b>Fortalecimiento Comité Paritario y Prevención de Riesgos</b> | Establecer normas escritas de funcionamiento, realizar diagnósticos de situaciones de riesgo, comunicar y difundir las acciones que se realizan. Desarrollar programas de trabajo escrito, controlados y evaluados. Generar flujos de información permanente: relativos a DIAT, DIET, estadísticas, datos de dotación  | 3                                      | 6 | 6 | 2 | 10 | 8 | 10                   | Funcionarios capacitados y empoderados en las condiciones laborales del personal de salud   | 35   | 0      |         |
|  | <b>Plan de Emergencia (terremoto, Tsunami)</b>                  | El Plan de Contingencia ante terremotos y tsunamis de Salud Algarrobo tiene como misión orientar las tareas de respuestas y rehabilitación necesarias para enfrentar un terremoto de gran magnitud, así como el impacto de un tsunami, a fin de que los funcionarios estén fortalecidos y respondan adecuadamente, permitiendo la preservación de la vida de las personas. | 5                                      | 5 | 5 | 5 | 5  | 5 | 30                   | Lograr contar con un equipo empoderado en el diseño de un plan de emergencia para el comportamiento de los funcionarios y su quehacer en situaciones de riesgo. | 16   | 73.500 |         |
|  | <b>Rescate de Vehículo</b>                                      | Proporcionar conocimientos generales de lo que es el rescate vehicular y los procedimientos a realizar ante este tipo de emergencia  |  |   | 6 |   |    | 6 | 6                    | 12  | Contar con TENS y conductores de SAPU preparados para concurrir a urgencias de esta naturaleza                                     | 16     | 210.000 |
|  | <b>Primeros Auxilios</b>  | Formación en conocimientos básicos en Primeros Auxilios (cuidados inmediatos, adecuados y provisionales prestados a los accidentados o con enfermedad antes de ser atendidos en el Centro Asistencial)   |  |   |   |   | 6  | 6 | 6                    | 12  | Contar con administrativos, conductores y personal de servicios menores capacitados de proporcionar apoyo en situaciones de riesgo | 21     | 0       |
|  | <b>Atención Integral y Manejo de Pacientes con Riesgo Vital</b> | Identificar rápidamente al traumatizado con lesiones críticas. Establecer prioridades de atención (triage). Estabilización esencial, apropiada y eficiente   |  |   | 4 | 2 |    | 6 | 6                    | 12  | Lograr contar con el Equipo SAPU y CESFAM capacitados para enfrentar situaciones de alto riesgo                                    | 12     | 72.000  |
|  | <b>Conducción vehículos de emergencia</b>                       | Capacitar y actualizar conocimientos técnicos al personal en lo referido a conducción de vehículos de emergencia   |  |   |   |   |    | 8 | 8                    | 8   | Contar con conductores preparados para conducir vehículos de emergencia.   | 12     | 350.000 |





*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## IX. PLAN DE AUTOCUIDADO

### Contextualización:

“Esta es una foto de cuándo aún éramos amigos, el alto desgaste que significó pasar de un Centro de Salud a Cestam, produjo un gran quiebre al interior del equipo de salud”. Así se refirió una ex directora, cuando nos hizo participe del proceso que vivieron los funcionarios para acreditarse como Centro de Salud Familiar, proceso que en Algarrobo, se está ejecutando y en el que ya el equipo de salud está presentando un desgaste, que se refleja en el alto número de licencias médicas, ausentismo, bajo rendimiento y un clima laboral de mala calidad, entre otros efectos.

A ello se suma las malas condiciones de hábitat laboral; por cuanto se trabaja en un edificio antiguo, con un anexo que corresponde a una vivienda social de 60 mt<sup>2</sup> y en la cual funcionan 6 oficinas administrativas en precario estado, la insuficiencia de box, la conexión a internet es de costo personal para profesionales, técnicos y administrativos, quienes manejan sus propios computadores y en muchos casos usan sus impresoras particulares, no aplicación de carrera funcionaria, entre un sinnúmero de limitaciones.

La inexistencia de una política de autocuidado a nivel país es una debilidad en el trabajo de los Equipos de Salud en Atención Primaria; quienes están desprotegidos ante el desgaste que se produce por los cambios y las crisis que estos cambios pueden provocar, condición del cual no está ajeno el CES de Algarrobo, por cuanto la administración no apoya al equipo en la aplicación de un programa de autocuidado

Por ello, es necesario contar con herramientas que nos permitan, por lo menos a nivel local, el autocuidado funcionario, para mejorar la calidad de vida laboral y promover la salud de los usuarios internos, en esa medida podemos entregar un servicio y un producto coherente a nuestro cliente objetivo.

Asimismo, no existen estudios ni trabajos a nivel nacional en los cuales se hayan considerados a los funcionarios APS sobre la medición de su calidad de vida laboral, sólo se han realizado a niveles locales y ante situaciones puntuales. Sí, se



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

encuentra mucha bibliografía sobre protección del trabajador, pero orientado a la prevención de accidentes, lo que puede ser un componente de la CVL, pero no planteado bajo una mirada de autocuidado.

Siempre se ha trabajado la promoción de la salud considerando al cliente externo como un programa país, pero no se ha considerado a los responsables de ejecutar esos programas, entonces cómo se puede ofrecer un producto de calidad en salud si quienes son responsables de entregarlo carecen de una adecuada calidad de vida laboral.

Ante esta situación, el presente trabajo está diseñado para la construcción de un Reglamento de Autocuidado, como una herramienta para promover la calidad de vida laboral del Equipo de Atención Primaria de Salud en Algarrobo.

Por otra parte, es importante, que a nivel gremial se trabaje en promoción de salud y calidad de vida laboral, porque el trabajo debe ser desde las personas, además, de por mejores condiciones económicas, se debe tener una visión de globalidad en el bienestar funcionario, considerando la satisfacción laboral como un concepto más amplio que incluya su salud mental, física y emocional

### Marco teórico

*“La salud se produce cuando se devuelve a la gente el poder para efectuar las transformaciones necesarias que aseguren un buen vivir y se reduzcan las causas que atentan contra la salud y el bienestar”. Carta de Ottawa, 1986*

Si entendemos la calidad de vida como *“La percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno”* (OMS).

En el mundo globalizado en que estamos insertos hoy en día los cambios son dinámicos y la administración del recurso humano debe ser proactivo y velar porque la calidad de vida laboral sea óptima, esto logrará alcanzar los objetivos del Cestam y los propios de cada funcionario, permitiendo entregar un producto de excelencia.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

En la medida que el equipo de salud trabaje en un ambiente protegido, su autoestima será positiva, se cuidará, se valorará y sus relaciones intra y extra laborales serán más efectivas y afectivas, por lo que cada integrante del equipo podrá sentirse reconocido y respetado, experimentando la pertenencia a un sistema que entre sus objetivos estratégicos privilegia el bienestar de sus miembros.

Un entorno laboral de calidad, es un bien para el equipo de salud que potenciará el desarrollo de sus integrantes, conllevará a una disminución del ausentismo y licencias médicas, a un clima interno positivo, al mejoramiento de la productividad beneficiando con ello al usuario externo, al cumplimiento de las metas sanitarias, a la participación tripartita (directores, funcionarios y comunidad) para mantener y evaluar la salud y bienestar del equipo, a un reconocimiento social y a hacer del autocuidado una forma de vida.

Es vital la participación de cada uno de los componentes, que internalicen como una responsabilidad personal la necesidad de su bienestar laboral. *Orem* (1930, citada en Tapia & Iturra, 1996), centra el *Autocuidado* en la iniciativa propia de quienes lo requieren, entendiéndolo como *"la práctica de actividades que los propios individuos, inician y desarrollan en su propio beneficio, en la mantención de su vida, salud y bienestar"*. De esta forma, el autocuidado se entiende como *"el conjunto de estrategias de afrontamiento que se pueden implementar... para prevenir déficit y propiciar o fortalecer su bienestar integral (...) en las áreas: físicas, emocionales y psicoespirituales"* (Murillo, 2001). Por lo que, son los propios trabajadores quienes tienen la responsabilidad de procurarse autocuidado, siendo los actores principales en generar acciones que les permitan un mejor estado de satisfacción laboral.

Pero no basta con que cada uno de los integrantes del equipo de salud asuma su responsabilidad en el autocuidado, es importante que los administradores asuman su compromiso en este proceso, porque son quienes tienen que dar los espacios adecuados y los tiempos oportunos para el logro de una mejor calidad de vida laboral y de promoción de la salud, asimismo, generar condiciones de autocuidado y protectoras para el trabajo de sus equipos.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

Asimismo, existen vínculos que pueden extenderse a otros ámbitos, en donde cada persona contribuye a su grupo, esperando que se le entreguen los cuidados equivalentes de parte de los otros. Homologando a una familia, los miembros de un equipo profesional pueden también aportarse cuidados y protección. Si este es suficientemente sano el balance entre dar y recibir será justo y cada miembro del equipo podrá sentirse suficientemente reconocido y respetado, sintiéndose así participe de un ambiente protegido; cuya finalidad primera es el bienestar de sus integrantes.

Es en este contexto que .Boszormeny - Nagy (1980), relaciona la significación de autocuidado con el concepto de "*justicia relacional*" que se aplica a los procesos familiares (Barudy). Con esta idea este autor se refiere al hecho que en una familia, cada miembro aporta de acuerdo a sus posibilidades y habilidades, cuidados y protección a los otros miembros, para recibir a cambio cuidado y protección de éstos, en una perspectiva transgeneracional.

Síndrome de desgaste profesional:

Este síndrome aparece como una respuesta mantenida al estrés laboral, y puede afectar tanto a la salud física como a la mental, y también al entorno social de los trabajadores afectados. Cansancio físico y emocional, tensión, ansiedad y dificultades en las relaciones personales en el ámbito laboral, desembocando en la disminución de la eficacia y la eficiencia, el ausentismo y una menor calidad asistencial.

Hay múltiples factores individuales y ambientales que pueden llevar a situaciones de gran desgaste profesional y muy poca satisfacción en el trabajo. Aunque no existe consenso con respecto a la etiología de este síndrome, hay factores individuales protectores del desgaste profesional.

En el ambiental, se ha observado que los trabajadores, especialmente de salud y docentes, presentan mayores índices de desgaste profesional, de insatisfacción, de trastornos afectivos y más estrés. En el ámbito de la salud se ha hallado un alto índice de "*burnout*" en médicos y profesionales afines, relacionado con la insatisfacción laboral, la falta de reconocimiento social, falta de identificación con la organización, poco control sobre el trabajo, y subjetivamente la autopercepción de baja remuneración económica y el efecto de trabajar con personas que sufren.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## El concepto de BURNOUT

El término Burnout, se le atribuye a Herbert Freudenberger (1974), psicoanalista neoyorquino, el haberlo usado por primera vez para aplicarlo al tema del agotamiento profesional entre los profesionales de ayuda. Se refirió a cómo el carisma y el compromiso social van siendo reemplazados en estos trabajadores por agotamiento, fatiga y otros malestares psicosomáticos. En la década del 60, el Burnot fue usado para referirse a los efectos del abuso crónico de drogas.

Herbert Freudenberger (1974), define el burnout como *“un estado de fatiga o frustración que aparece como resultado de la devoción a una causa, a un estilo de vida o a una relación que no produce las recompensas esperadas”*. Uno de los puntos que enfatiza Freudenberger es que no se trata de agotamiento por exceso de trabajo, es decir, no es algo que pueda curarse tomando unas vacaciones. Desde la perspectiva psicosocial, el síndrome de "quemazón" por el trabajo no debe identificarse con el estrés psicológico, sino que ha de entenderse como una respuesta a las fuentes de estrés crónico que surgen de las relaciones entre los usuarios de los servicios asistenciales (pacientes, alumnos, clientes, etc.) y los profesionales que les atienden (médicos, profesores, policías, y las características de la persona (Guerrero, 1999).

Conceptos claves para la comprensión del fenómeno Desgaste profesional y agotamiento profesional o burnout:

El síndrome de "quemazón" por el trabajo comprende una serie de alteraciones físicas, conductuales y emocionales que tienen su origen en factores individuales, laborales y sociales y que se pueden agrupar en cuatro áreas que abarcan síntomas psicosomáticos, conductuales, emocionales y defensivos (Guerrero y Vicente, 2001).

Esta reacción está caracterizada por síntomas como:

- **cansancio** (que va más allá de lo esperado de acuerdo las exigencias de desempeño físico de las labores realizadas), fatiga, lentitud, una serie de síntomas físicos (dolores de cabeza, de cuello de espalda, problemas del aparato locomotor, del aparato digestivo, irritabilidad, alteraciones del sueño y del apetito), problemas de la piel y mayor vulnerabilidad a todo tipo de enfermedades.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

- **Síntomas conductuales:** como llegar tarde al trabajo, ausentismo laboral, trabajar muchas horas pero lograr poco, pérdida del entusiasmo, facilidad para frustrarse, aburrimiento, rigidización y dificultad para tomar decisiones.
- **Síntomas que se expresan interaccionalmente:** como aislarse de los colegas, cerrarse a nuevas informaciones, aumento de la irritabilidad con los compañeros de trabajo. Puede aparecer, también, dependencia al alcohol o drogas como una manera de anestesiar el dolor que implica la erosión espiritual.
- **Síntomas psicológicos:** desmotivación, irritabilidad, decaimiento psicológico, sensación de vacío, deterioro del autoconcepto, visión negativa de la vida y de los demás. Culpa, autoinculpación por la falta de logro con los consultantes, o en el otro extremo, sentimientos de omnipotencia. Vivencias que se mueven en los polos de impotencia y omnipotencia, de autoculpabilización y culpabilización de otros. Se acompaña además, de vivencias de incompetencia (crisis de competencia), y fantasías de abandono o cambio del trabajo. Pueden aparecer cambios en el ámbito más espiritual como pérdida de la fe y del sentido del trabajo, crisis de valores, crisis vocacional, aumento de la escrupulosidad, cambios en las ideas religiosas y en las afiliaciones a grupos de referencia.

El trabajo clínico comienza a presentar problemas como excesiva distancia con los pacientes, culparlos por todo lo que les pasa. Aumento del uso de etiquetamiento psicopatológicos como "pacientes borderline" o presencia de 'trastornos de personalidad'; ensoñaciones durante las sesiones, hostilidad hacia los clientes, aburrimiento con los consultantes, apresuramiento en el diagnóstico, apresuramiento en la medicación

Esta reacción de desgaste profesional o sensación de "estar fundido" (burnout) se presenta en profesiones que trabajan en contacto con personas, especialmente en profesiones de ayuda y en aquellos que trabajan con temas como violencia, abuso, traumatización, especialmente con personas que viven en pobreza, que representa una situación de violencia social.

Muchos de los síntomas descritos se parecen a la depresión o al trastorno por estrés.

Cuando se habla de estrés o de depresión, el foco está puesto en los problemas personales del operador social que interfieren con una buena adaptación y, por lo tanto, con un adecuado desempeño en el área laboral.

Al hablar de desgaste profesional y de agotamiento profesional lo que se señala es que la sintomatología descrita se trata de reacciones que presentan todas las



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

personas que trabajan en contacto con estas temáticas y en determinadas condiciones laborales. Permite, por una parte, enfatizar la responsabilidad del ámbito laboral y de los temas con los que se trabaja en el desarrollo de estos problemas y, a la vez, desarrollar estrategias de abordaje y de protección, ya sea desde los equipos de trabajos como desde lo personal. Pone de relieve el concepto de desarrollo de factores protectores: la necesidad de cuidarse para poder cuidar a otros.

Autocuidado y cuidado de los equipos.

Abordar este tema en profesionales de ayuda, que están permanentemente orientados hacia las necesidades de otros, supone un cambio para dirigir la mirada hacia uno mismo y hacia los grupos de trabajo, que son la herramienta fundamental en las relaciones de

ayuda. La mayoría de los equipos e instrumentos de precisión no sólo tienen períodos de mantención periódica sino que están a cargo de personal técnico especializado que detecta el más mínimo error en su funcionamiento.

A eso se refiere la responsabilidad por el autocuidado: exigir condiciones de trabajo que no impliquen ser tratados como profesionales desechables, y que sean acordes a la delicada tarea encomendada.

El concepto de riesgo es el primer paso para abordar el autocuidado: reconocerse como profesionales y como equipos en riesgo y dedicar recursos al desarrollo de estrategias que permitan amortiguar el efecto nocivo y contaminante que tiene el trabajo en estos temas.

Se debe incluir todos los niveles:

- Por una parte, el autocuidado es una responsabilidad personal de cada profesional y operador social y debe asumirlo como tal y,
- El cuidado de los equipos, que es responsabilidad de los niveles directivos e institucionales, en términos de generar condiciones "cuidadasas" y protectoras para el trabajo de sus equipos.

Autocuidado:

Ser adulto implica hacerse cargo de uno mismo. Algunos de los cuidados que han demostrado ser importantes a nivel del cuidado individual:



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

- Registro oportuno y visibilización de los malestares: Una gran cantidad de los trastornos que se describen como consecuencia del burnout se relacionan con no haber registrado oportunamente fuente de estrés o malestar, acumulando tensiones por largos períodos de tiempo que desembocan en lesiones o enfermedades. Recuperar la capacidad de registrar los malestares, tanto los físicos como los psicológicos es uno de los requisitos fundamentales del autocuidado. Darse cuenta cuando debemos descansar, cuando tenemos hambre, cuando debemos ir al baño, cuando debemos atender a dolores por una posición incómoda. Del mismo modo, ser capaz de registrar las molestias psicológicas oportunamente, lo que se relaciona con estrategias adecuadas de abordaje de conflictos.
- Vaciamiento y descompresión: Trabajar con temas contaminantes supone estar en contacto y recibir permanentemente material tóxico. Los contenidos de fuerte impacto emocional son equivalentes al material tóxico, es importante vaciarlo en lugares adecuados, para que no contamine al operador que lo recibió.  
La contaminación acumulada, por falta de vaciamiento, es uno de los factores que mayor incidencia tiene en el burnout. El vaciamiento, debe ser hecho entre pares, personas que no necesiten explicaciones y que estén al tanto del tipo de problemas y puedan, por lo tanto, contener el relato de la situación traumática. Tener espacios de vaciamiento se trata simplemente de compartir la pesada carga emocional del impacto que provocan contenidos muy fuertes en el operador que los escucha. En ese sentido, el vaciamiento tiene un efecto de descompresión, que es necesaria para poder seguir trabajando.
- Mantención de áreas personales libres de contaminación: Esto se refiere a la necesidad de tener espacios de oxigenación, en que la persona pueda airearse, nutrirse, en actividades absolutamente alejadas de las temáticas de trabajo. Pueden ser actividades de recreación, intereses específicos, cualquier espacio que implique una descontaminación y la posibilidad de distensión, espacios en que el operador o la operadora social se sienta libre de tensiones y recuperando energía. Entre las áreas libres más mencionadas están la jardinería, la pesca, el montañismo, la lectura, la artesanía, la participación en grupos religiosos, en grupos folklóricos y otros.





*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

- Evitar la saturación de las redes personales de apoyo: Es una medida importante de autocuidado el no contaminar las redes personales, como la pareja, los hijos, los amigos, que son un factor protector muy importante en el área de soporte emocional (Sluski 1998) con este tipo de contenidos. Hacerlo implica una sobrecarga injusta para quien no está preparado para escuchar estos temas y, a la vez, se corre el riesgo de producir un distanciamiento y perder, por lo tanto, a las redes de apoyo.
- Formación profesional: Aun cuando este aspecto no siempre se relaciona con una responsabilidad personal del profesional es importante recibir formación en aquellas perspectivas teóricas y modelos que entregan destrezas instrumentales adecuadas para el tipo de trabajo y el tipo de consultantes. Una fuente importante de desgaste profesional es la sensación de ineficiencia y de incompetencia.
- Ubicación de la responsabilidad donde corresponde: Evitar auto-responsabilizarse en exceso y evitar culpar a otros. Este es uno de los requisitos para un abordaje adecuado de resolución de conflictos, es lo que permite la reparación, especialmente cuando ha habido daño como consecuencia del manejo inadecuado de conflictos.

### Cuidado de los equipos

El cuidado de los equipos es responsabilidad de los niveles directivos y de las instituciones, se refiere a *crear y asegurar condiciones de trabajo que transmitan un mensaje de preocupación y cuidado de la institución por sus equipos de trabajo y los operadores sociales.*

Algunos de estos factores protectores se refieren a las condiciones mínimas de seguridad en relación al desempeño laboral, otras se refieren a los estilos de liderazgo y a los estilos de supervisión en los lugares de trabajo.

- Facilitar espacios de vaciamiento y descompresión cotidianos en relación a los casos y las problemáticas recibidas.
- Asegurar espacios de vaciamiento y descompresión estructurados: es decir, organizar espacios sistemáticos en que todo el equipo tenga la oportunidad de vaciar los contenidos más contaminantes. Esto puede ser en reuniones técnicas, supervisiones de casos, reuniones clínicas.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

- Establecimiento de relaciones de confianza entre los miembros del equipo: Esto pasa por la generación de espacios de distensión para el equipo en áreas libres de contaminación temática que permita una interacción más libre y no relacionada solamente con las temáticas de trabajo.
- Estilos de liderazgo democráticos: Los estilos de liderazgo autoritario y vertical aumenta la probabilidad de reproducir las dinámicas de abuso al interior de los equipos y tienden a silenciar los conflictos.
- Fomentar la resolución no confrontacional de conflictos y diferencias.
- Generación de espacios protegidos para la explicitación y resolución de los problemas surgidos al interior de los equipos.
- En relación al estilo de liderazgo: el jefe que promueve ambientes protectores es aquel que demuestra preocupación por las necesidades de los profesionales; provee los recursos necesarios para realizar bien el trabajo; es sensible y flexible en relación a temas familiares; es capaz de reconocer los aspectos positivos y demuestra sensibilidad para dar retroalimentación negativa; tiene confianza en el profesional y se lo hace saber, se interesa activamente su trabajo; defiende la posición de los profesionales frente a la institución; comunica claramente sus expectativas; adecúa las tareas al nivel de habilidades de cada profesional; es emocionalmente estable (calmado, buen humor); es experto y entrega ayuda técnica cuando se necesita; está disponible cuando se lo necesita; el jefe es abierto y honesto, los profesionales confían en él o ella.
- Apoyo de la institución para la formación continua: se refiere a actividades de perfeccionamiento que contribuyen a mejorar el clima laboral, tanto porque representa espacios de crecimiento profesional como porque contribuye a la comunidad de ideas y marcos teóricos en relación a los problemas que deben enfrentarse.
- Comunidad ideológica: en la medida en que existe un marco teórico compartido, una ideología o cultura organizacional que es compartida por todos los miembros de la institución, que guía las acciones y las conceptualizaciones, se reduce la ambigüedad y el conflicto al interior del entorno de trabajo.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

- Rituales de incorporación y de despedida: Los rituales facilitan la integración de nuevos miembros al equipo, ayudándole a entender la cultura de la organización y permitiéndole al resto de los profesionales hacer un espacio al recién llegado. Los rituales de despedida, ya sea por partida voluntaria u obligada facilitan la elaboración de estas experiencias y contribuyen a mantener los climas laborales sanos. También los rituales que marcan cambios en el ciclo de desarrollo los equipos o de las instituciones constituyen un factor protector importante para la sobrevivencia, el crecimiento y la diferenciación de los grupos de trabajo.
- A nivel de la red profesional: Activación y fortalecimiento de las redes de apoyo profesional. El establecimiento de vínculos con otros operadores de la red. Generación de instancias de descompresión y retroalimentación a nivel de la red. Aquí se encuentran los seminarios, talleres de capacitaciones, encuentros profesionales.

Al analizar el marco teórico se puede concluir que el autocuidado y el cuidado del equipo son variables importantes y necesarias para una buena calidad de la vida laboral y es una responsabilidad, tanto de los integrantes del equipo de salud como de la dirección del establecimiento. Por esta razón cualquier proceso conducente a instalar una estrategia de autocuidado de equipo tiene que ser inclusiva y participativa de todo el equipo, es decir, empleadores y trabajadores.

### Objetivo General

Que sea implementado un proyecto de calidad de vida laboral y promoción de la salud en el Centro de Salud de Algarrobo, disponiendo y aplicando un Reglamento que proteja a las personas, debidamente validado, con el objeto de fomentar el Autocuidado como herramienta funcionaria para la satisfacción laboral, en pro de una mejor salud y bienestar individual y de equipo, valorizando el trabajo realizado.



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

### Estrategia propuesta

Del marco teórico se puede concluir que cualquier proceso que conlleve a desarrollar una estrategia de autocuidado de equipo tiene que ser inclusiva y participativa de todos los actores del Centro de Salud, por cuanto la dirección y el equipo de salud son responsables y necesarios para el logro de una buena calidad de vida laboral, quienes deben establecer alianzas estratégicas con entidades públicas y privadas como instituciones de seguridad laboral, deportivas, educativas, municipalidades y culturales, y participar activamente de programas de salud como Vida Chile.

Para que lo anterior tenga sustento legal debe necesariamente existir un documento que incluya las directrices para la aplicación de una gestión en pro de la calidad de vida laboral y de promoción de la salud, el cual debe ser validado por el Concejo Municipal, refrendado a través de un Decreto Alcaldicio y que sea incluido en el Plan Anual de Salud de la comuna.

El cuadro siguiente incluye los objetivos, las estrategias, actividades, productos y recursos que contempla el proyecto de autocuidado o Protegiendo el talento humano del CES Algarrobo.

*No basta saber, se debe también aplicar.  
No es suficiente querer, se debe también hacer.  
(Johann Wolfgang von Goethe)*



Estrategias

*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*



| OBJETIVO   | ESTRATEGIAS   | ACTIVIDADES  | PRODUCTOS   | RECURSOS   |
|--|---|--|---|--|
| <p><b>1.- Favorecer espacios laborales de autocuidado funcionario comprometiendo a la Administración y Dirección del CES Algarrobo</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensibilización de los directivos en relación a la importancia de un clima laboral saludable</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reunión con los Directores del Establecimiento de Salud Algarrobo</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reunión realizada con compromiso y firma de documento de acuerdo de aplicación del Reglamento y Programa de Autocuidado</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Humanos: Horas Equipo Gestor y otros Profesionales</li> <li>• Materiales: papelería</li> <li>• Programa de autocuidado</li> </ul>                                 |
| <p><b>2.- Lograr que los funcionarios participen en la elaboración y ejecución del Programa de Autocuidado</b></p>                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensibilización, compromiso y motivación de los funcionarios en la elaboración y ejecución del Programa de Autocuidado</li> <li>• Solicitar apoyo a la Asociación de Funcionarios de los Servicios de la Salud de Algarrobo</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reunión con directiva de la Asociación</li> <li>• Talleres de sensibilización</li> <li>• Talleres de trabajo para la elaboración del Programa de Autocuidado, considerando las necesidades y propuesta de los funcionarios</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Datos obtenidos de los talleres participativos</li> <li>• Grupos de trabajo por estamentos para talleres de autocuidados</li> <li>• Jerarquización de las necesidades y propuesta de los funcionarios</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Humanos:</li> <li>• Horas de los funcionarios.</li> <li>• Materiales: Pizarra, Plumón, papelería, medio audiovisual</li> <li>• Programa de autocuidado</li> </ul> |



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

|   |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
| <p><b>3.-</b> Elaborar un Reglamento de Autocuidado, como herramienta para promover la calidad de vida laboral del Equipo de Atención Primaria de Salud de Algarrobo, protegiendo el talento humano de APS.</p> | <p>.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sensibilización de las autoridades comunales – Alcalde y Concejales – para que cumplan su rol en la protección del talento humano de APS</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Reunión con Alcalde</li><li>• Reunión con cada uno de los Concejales (lobby)</li><li>• Participación en el Concejo Municipal para apoyar la aprobación del Reglamento de Autocuidado</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Acta de Concejo Municipal con el acuerdo de aprobación del Reglamento de Autocuidado</li><li>• Reglamento de Autocuidado validado</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Humanos: Horas funcionarias.</li><li>• Materiales: papelería, medio audiovisual</li><li>• Reglamento de autocuidado</li></ul> |
|---|---|--|---|---|



*“Construir juntos una Salud Familiar de calidad, es nuestro compromiso con ustedes”*

## Mecanismo de evaluación

I. ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

El mecanismo de evaluación estará centrado principalmente en el cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento de Autocuidado y el informe final sobre la aplicación del Programa Anual de Autocuidado.

### **Verificadores:**

- 1.- Reglamento de Autocuidado del Equipo de Atención Primaria de Salud de Algarrobo
- 2.- Programa de autocuidado elaborado en forma participativa.
- 3.- Actas de reuniones con Alcalde, Concejales, Directivos del centro de Salud y Directiva de la asociación de Funcionarios.
- 4.- Acta de Concejo con acuerdo de aprobación del Reglamento Autocuidado del Equipo de Atención Primaria de Salud de Algarrobo
- 5.- Carta de compromiso de los Directivos.
- 6.- Programa de autocuidado y Cronograma anual de actividades
- 7.- Ejecución de los talleres con registros de asistencia y fotográficos.
- 8.- Realización de actividades de camaradería: cumpleaños, días profesionales, etc. y registro fotográfico.
- 9.- Evaluación participativa final por parte de los funcionarios y aplicación de instrumento ad-hoc.