



MUNICIPALIDAD DE CODEGUA
DEPARTAMENTO DE SALUD
CESFAM CODEGUA



PLAN DE SALUD COMUNAL CODEGUA 2016

CODEGUA, NOVIEMBRE 2016



INTRODUCCION

El Plan de Salud comunal de Codegua 2016, marca una nueva etapa en el quehacer de la salud municipal territorial, enmarcado dentro de un plan de acción que involucra la participación ciudadana en la gestión, con una perspectiva más cercana a la salud, con prestaciones de calidad que aseguren el bienestar de la población usuaria.

Durante este periodo, el trabajo multidisciplinario en el área de salud tendrá un enfoque biopsicosocial basado en el modelo de atención de salud familiar dando énfasis al trabajo de prevención, promoción y educación, conforme a lo propuesto en la estrategia nacional de salud 2011-2020 la cual dirige los cuatro objetivos sanitarios propuestos para esta década:

- 1- Mejorar la Salud de la Población.
- 2- Disminuir las Desigualdades en Salud.
- 3- Aumentar la satisfacción de la población frente a los Servicios de Salud.
- 4- Asegurar la calidad de las intervenciones Sanitarias.

El Plan de Salud de Codegua contribuirá al cumplimiento de la misión y visión institucional. La correcta ejecución de éste nos permitirá consolidar al Centro de Salud Familiar como una institución de prestigio a nivel Comunal, Regional y Nacional.



MARCO Y PLANIFICACIÓN COMUNAL

Misión

Mejorar calidad de vida de nuestros usuarios a través de un trato preferencial, destacándose la atención respetuosa, digna y accesible, según las necesidades biopsicosociales de cada usuario. La participación activa del equipo de salud con enfoque familiar y comunitario será nuestro sello distintivo.

Visión

Consolidarnos como un Centro de Salud Familiar, el cual sea reconocido por nuestros usuarios por la entrega de un servicio de excelencia, en donde la base se encuentre enfocada en la prevención y promoción de la salud, a la vez nuestros usuarios se conviertan en actores relevantes de su propia salud a partir de un modelo familiar, integrador y comunitario.



CAPITULO I - DIAGNOSTICO DE SALUD LOCAL

1.1 INDICADORES DEMOGRÁFICOS

2.1.1 Población total, beneficiaria del sistema público e inscrita Per-cápita

AÑO 2016	Población		
	Total	Hombres	Mujeres
Población Total	12867	6518	6349
Población Beneficiaria	12867	6518	6349
Población Inscrita validada per-capita	15428	7694	7734

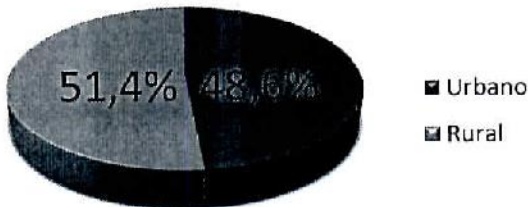
Fuente: Estimación INE 2013, Validador Per-capita

2.1.2 Composición de la población según grupo etáreo y género

EDADES		Masculino	Femenino	Total
Inf.	Sup.			
000-00	000-11	45	39	84
001-00	001-11	92	82	174
002-00	002-11	90	85	175
003-00	003-11	100	102	202
004-00	004-11	101	111	212
005-00	005-11	99	120	210
006-00	006-11	103	97	275
007-00	007-11	115	106	216
008-00	008-11	109	125	234
009-00	009-11	101	114	215
010-00	010-11	125	89	214
011-00	011-11	111	95	206
012-00	012-11	77	100	177
013-00	013-11	126	112	228
014-00	014-11	87	111	198
015-00	019-11	605	584	1189
020-00	024-11	656	667	1313
025-00	029-11	534	557	1091
030-00	034-11	522	506	1028
035-00	039-11	522	540	1042
040-00	044-11	493	518	1011
045-00	049-11	627	573	1190
050-00	054-11	523	519	1042
055-00	059-11	409	383	792
060-00	064-11	290	259	549
065-00	069-11	207	219	419
070-00	074-11	161	165	325
075-00	079-11	113	108	219
080-00	999-11	129	141	270
Totales		7273	7227	14500

Fuente: Validador Per-capita

2.1.3 Distribución Geográfica



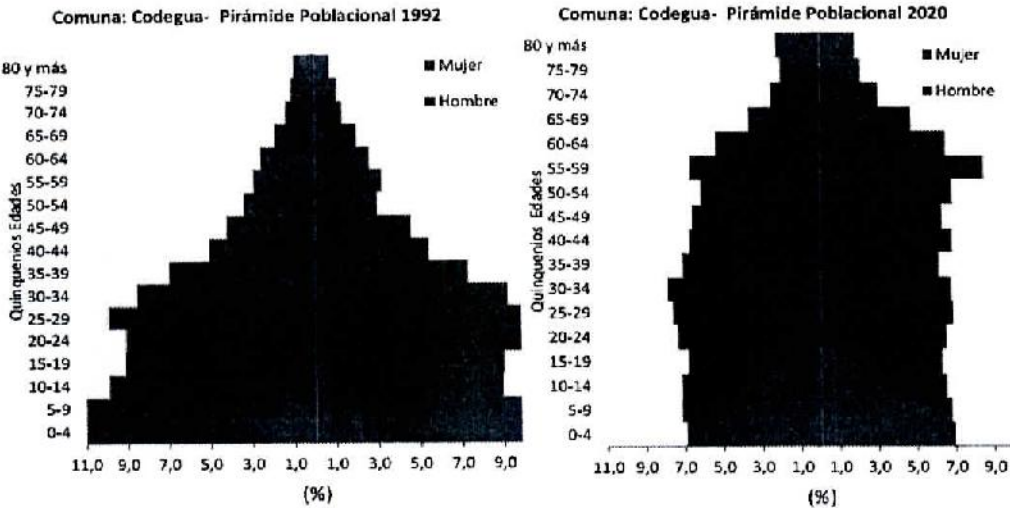
Fuente: INE 2002



2.1.4 Pirámide Poblacional

Años	País			Región: O'Higgins			Comuna: Codegua		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
1992	6.755.455	6.909.786	13.665.241	363.244	350.588	714.232	5.248	4.650	9.898
2002	7.793.208	7.952.375	15.745.583	410.323	403.441	813.764	5.831	5.504	11.335
2011	8.536.904	8.711.546	17.248.450	449.700	442.063	891.763	6.394	6.200	12.594
2020	9.170.100	9.378.995	18.549.095	485.666	478.659	964.325	6.923	6.871	13.794

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



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

2.1.5 Otros datos demográficos

Indicador	%
Indice Vejez	37,9
Tasa Natalidad	16,65
Tasa Fecundidad menores de 15	2,42
Tasa Fecundidad 15-19	79,48
Población Indígena	1,25

Fuente: Unidad Epidemiología Región de O'higgins

1.2 INDICADORES SOCIO-CULTURALES

1.2.1 Población en situación de pobreza e indigencia

Pobreza en las Personas	Cantidad	Porcentaje
Pobre Indigente	119	0,96%
Pobre no Indigente	885	7,14%
No Pobre	11.391	91,90%
Total	12.395	100%

Fuente: encuesta CASEN 2009

1.2.2 Empleabilidad

La comuna es un sector predominantemente agrícola, caracterizada por actividades hortofrutícolas, lo cual determina además la temporalidad del trabajo en las labores asociadas como la poda, la limpieza, la aplicación de fertilizantes y plaguicidas, además del trabajo en los packings. Concentrando así esta actividad, el 43,89% de la población económicamente activa.



1.2.3 Calidad de las Viviendas

Calidad de la Vivienda	Cantidad	Porcentaje
Aceptable	1.695	73,06%
Recuperable	1.388	23,48%
Irrecuperable	71	3,45%
Total	3.154	100%

Fuente: encuesta CASEN 2009

1.2.4 Escolaridad de la Comuna

	Hombres	Mujeres	Total	Urbano	Rural	Total
Promedios años de Estudio	7,2	7,2	7,2	7,5	6,9	7,2

Fuente: PADEM 2009

1.2.5 Organizaciones Comunitarias

Con respecto a las organizaciones formales e informales se puede informar que la comuna se encuentra geográficamente dividida en dos distritos:

Distrito Nº 1 (urbano-rural)

Distrito Nº 2 (netamente rural)

La comuna cuenta con 12 unidades vecinales, en las cuales existen 27 Juntas de vecinos y una Unión Comunal de Juntas de Vecinos. Cuenta además con 123 funcionales, todas con su respectiva personalidad jurídica. Vinculadas todas con el CESFAM a través del Consejo de Desarrollo Local, del Programa de Promoción de Salud y del Diagnostico Participativo.

1.2.6 Otras Características

Actualmente la comuna cuenta 3 Estaciones medico rurales en las localidades de La Blanquina, El Carmen y Tuncahue, las cuales complementan las atenciones entregadas por el CESFAM en el sector urbano.

Como principal recinto deportivo se encuentra el Estadio Municipal, el cual, además de contar con buenas condiciones de accesibilidad dispone de la siguiente infraestructura:

- a).- Gimnasio Techado con camarines.
- b).- Cancha de fútbol con camarines, Graderías Techadas con capacidad de 4.000 personas.
- c).- Oficina del Deporte.
- d).- Piscina Municipal y camarines

También existe una red de multicanchas y plazas activas que satisfacen la demanda de los residentes de cada comunidad. Además en la mayoría de Sectores de la Comuna se cuenta con Sedes Comunitarias y canchas de futbol que permiten la práctica de deportes en sectores rurales.



1.3 MORTALIDAD

1.3.1 Mortalidad General

	Cantidad	Tasa
Hombres	38	5,9%
Mujeres	27	4,4%
Total	65	5,2%

Fuente: DEIS Minsal 2011

1.3.2 Mortalidad Infantil

	Fetal	Perinatal	Neonatal Precoz	Neonatal	Infantil
Codegua	0	0	1	0	0

DEIS Minsal 2011

1.3.3 Mortalidad por Causa

	Cardio-vascular	Infarto	Tumores	Causas Externas	Suicidio	Ca Mama	Ca. Prostata	Respi-ratorias	Neumonía
Tasa	155,7	43,09	70,5	42,11	11,26	18,74	24,91	60,5	47,71

Unidad Epidemiología Región de O'higgins

1.3.4 Índice Swaroop

	Hombre	Mujer	Total
Tasa	78,9	81,5	80,0

Fuente: DEIS Minsal 2011

1.4 MOBILIDAD

1.4.1 Motivos de Consultas Médicas

MOTIVO	CONSULTAS
IRA ALTA	8
SINDROME BRONQUIAL OBSTRUCTIVO	72
NEUMONIA	37
ASMA	140
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	34
OTRAS RESPIRATORIAS	253
OTRAS MORBILIDADES	7953

Fuente: REM A04 - 2015

1.4.2 Enfermedades de Notificación obligatoria

Patologías de Intoxicación por plaguicidas	Nº Notificaciones
Intoxicación por plaguicidas	3
Sífilis	10
Intentos de suicidio	19
VIH – SIDA	0

Fuente: Unidad Epidemiológica CESFAM Codegua



1.4.3 Discapacidad Física y Psíquica

	FISICA	SENSORIAL	COGNITIVA
SECTOR RURAL	27	17	6
SECTOR URBANO	11	21	9

Fuente: Oficina Comunal de Discapacidad

1.4.4 Egresos Hospitalarios

Gran grupo de causas	Total
Todas las Causas	789
Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias	18
Tumores	40
Enfermedades de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos	1
Enfermedades Endocrinas, Nutricionales Y Metabólicas	19
Trastornos Mentales y del Comportamiento	5
Enfermedades del Sistema Nervioso	10
Enfermedades del Ojo y sus Anexos	8
Enfermedades del Oído y de la Apófisis Mastoides	0
Enfermedades Sistema Circulatorio	49
Enfermedades Sistema Respiratorio	87
Enfermedades del Sistema Digestivo	132
Enfermedades de la Piel y del Tejido Subcutáneo	11
Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo	31
Enfermedades del Sistema Genitourinario	51
Embarazo, Parto y Puerperio	169
Ciertas Afecciones Originadas en el Período Perinatal	21
Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas	10
Síntomas, Signos y Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio no clasificados en otra parte	17
Traumatismos, Envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	79
Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	31

Fuente: DEIS Minsal 2011

1.5 ANALISIS

La Comuna de Codegua se caracteriza por: su actividad agrícola, hortofrutícolas, lo cual determina además la temporalidad del trabajo en las labores asociadas como la poda, la limpieza, la aplicación de fertilizantes y plaguicidas, además del trabajo en los packings. Concentrando así esta actividad, el 43, 89% de la población económicamente activa.

En segunda importancia, se encuentra la actividad comercial y prestación de servicios con el 12, 9%. Seguidamente con un 9, 7% del sector construcción. Y por último la industria manufacturera, representa el 9, 2%, caracterizada por la elaboración de dulces chilenos y la pastelería.

Los indicadores demográficos de la comuna de Codegua, proporcionan información que permite visualizar, comparar, medir y analizar la realidad comunal frente a la regional y a nivel país, pudiendo establecer visiones futuras, respecto a la variedad de combinaciones relacionados con cada uno de los aspectos, independientes entre sí, de esta forma se proporcionan datos que son útiles para intervenir y tener una caracterización local y territorial.

La Comuna de Codegua tiene una población inscrita de 15428, y el número de habitantes es de 12867, según el INE 2012, lo que refleja que las prestaciones, atenciones y servicios que debe otorgar en Centro de Salud Familiar de Codegua debe satisfacer las



necesidades de su población rural y urbano incorporando a los sectores de los marcos, la punta, la candelaria, nuevos campos, la compañía y Rancagua.

El crecimiento de la población de la comuna tiene un incremento similar a nivel regional y país por cada diez años equivalente a un 9,99 %, al igual que la pirámide poblacional nivel país, regional y comunal, tenemos un aumento de la población adulto y una disminución del porcentaje de natalidad.

El índice de pobreza, es posible apreciar que de un 7.14% con respecto a la población total de la comuna y de indigencia es de un 0.96%, con niveles bajo la realidad regional y del país.

Según la encuesta Casen del año 2009, la comuna cuenta con 3.590 hogares, una dimensión relevante en la condición social de la población es la vivienda.

Finalmente y en relación a los aspectos epidemiológicos, la mayor causa de muertes en nuestra comuna, es por enfermedades cardiovasculares; El ingreso de pacientes por morbilidad durante el último período corresponden a la enfermedades y/o síndrome bronquial obstructivo; y los suicidios en la Comuna de Codegua ocupan el primer lugar en las enfermedades de notificación obligatoria.

1.6 PRIORIZACION DE PROBLEMAS

Los problemas más relevantes en nuestra comuna, han sido determinados de acuerdo a la prevalencia de datos estadísticos que la caracterizan. Como fuente de información hemos considerado los Indicadores de Estadísticas Vitales Mortalidad, Morbilidad y Fecundidad.

Matriz de Priorización de Problemas de Salud

PROBLEMA	Magnitud	Trascendencia	Vulnerabilidad	Factibilidad	Puntaje
Desde el punto de vista odontológico, < de 20 años y recuperar < de 6 años	3	5	5	3	16
Obesidad y Sobrepeso entre 10 y 19 años	5	5	5	3	18
Alcohol, Drogas, V.I.F, Suicidio y V.I.H.	5	5	5	2	17
OM EESS – Artrosis (Crónico)	5	5	5	3	18
Embarazo Adolescente y Cáncer de mama	5	5	5	1	16
Cardiovascular y Enfermedad Renal	5	5	5	1	16



CAPITULO II - DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO CON LA COMUNIDAD

El diagnóstico participativo constituye una oportunidad democrática para que toda la comunidad participe. Las organizaciones comunitarias deberán buscar la participación amplia y activa de sus miembros y de toda la comunidad, desde la definición de los problemas hasta la formulación de conclusiones.

Una condición básica para una efectiva participación en el proceso de diagnóstico es asegurar que todos los participantes tengan la suficiente información acerca del objetivo, la metodología y los mecanismos de participación de cada uno de los actores involucrados.

Para hacer del diagnóstico participativo un verdadero proceso educativo se requiere seguir una serie de pasos.

Primer paso: Identificar el problema central

Un problema social afecta las condiciones de vida de una comunidad. Generalmente los problemas refieren a: mala calidad de la vivienda, falta de espacios públicos, problemas de convivencia entre los vecinos, por ejemplo delincuencia, drogadicción, etc.

Posteriormente se escoge el problema central de forma participativa, en una reunión con todos los sectores, lo que se denomina diagnóstico participativo

Segundo paso: Plan de trabajo del diagnóstico

Una vez identificado el problema central, se debe conocer a profundidad el problema y sus causas. Para esto se diseña un plan de trabajo, con los siguientes casos:

- Constituir un equipo de trabajo que conducirá todo el proceso de diagnóstico.
- Delimitar el área geográfica de la intervención de que se va diagnosticar.
- Definir los objetivos generales y específicos de la intervención participativa.
- Definir las técnicas que se usaran para recolectar la información.
- Establecer un cronograma de trabajo con plazos específicos.
- Cuantificar, en un presupuesto, los costos que significaras desarrollar el diagnóstico.

Tercer paso: Realizar el diagnostico

Una vez identificado el problema central y teniendo nuestro plan de trabajo definido, iniciamos la investigación del diagnóstico.

Cuarto paso: Comunicar los resultados a la comunidad

Consiste en planificar actividades de comunicación que den a conocer los resultados del diagnóstico a la comunidad, para que esta si pueda comunicarlos.

Es importante elaborar un documento sistematizado que dé cuenta del problema, su magnitud, como está afectando a la comunidad y las acciones que se debieran implementar.



Quinto paso: Conclusiones

La comunidad y sus organizaciones sociales son una fuente indispensable a la hora de conocer problemas sectoriales y buscar alternativas de solución

En nuestro CESFAM durante los meses de Septiembre, Octubre y Noviembre de 2013, se realizó el diagnostico participativo, con el compromiso y participación de todos los sectores pertenecientes al CESFAM Codegua (Verde-urbano y Azul-rural). Para lo cual se realiza reuniones con equipo de trabajo, a fin de determinar las directrices y la organización para llevar a cabo dicho diagnóstico.

Inicialmente se organizan las actividades, de acuerdo al lugar, fecha, y hora con los dirigentes de la comuna. Se realizaron en total 4 reuniones con representantes de ellos:

- Sector la Blanquina
- Sector Callejones
- Sector El Carmen
- Sector Codegua Centro

Los integrantes del equipo de salud realizan distintas funciones destinadas a ejecutar el diagnostico con una buena adecuada ejecución: lista de asistencia, moderadores y un integrante que toma el acta de la reunión.

Posteriormente se realiza la recopilación de los antecedentes a través de una lluvia de ideas, donde se enumeran los problemas de la comunidad y se escriben en un papelógrafo.

Los problemas planteados por la comunidad (Sector urbano) fueron los siguientes:

- V.I.F y Maltrato Infantil
- Tráfico y Consumo de Drogas
- Peleas a nivel de pandillas
- Zoonosis (Garrapatas y Perros vagos)
- Basura
- Sistema de Agenda para horas Profesionales y falta de Médicos.
- Embarazo en Adolescentes, etc.

A continuación se realiza la priorización de los problemas planteados en la lluvia de ideas, de acuerdo a una escala de 0 a 5pts:

PROBLEMAS JERARQUICOS	IMPORTANCIA PARA LA COMUNIDAD	RECURSOS DISPONIBLES	IMPACTO	IMPORTANCIA PARA LAS AUTORIDADES LOCALES	TOTAL
Drogadicción, tráfico y consumo. Alcoholismo	3	0	4	3	10
V.I.F.	4	0	2	4	10
Maltrato Infantil					
Embarazo Adolescente	5	0	5	5	15
Contaminación Ambiental (Pesticidas Agrícolas) Zoonosis (Perros Vagos, Garrapatas)	2	0	3	2	7
Sistema de Asignación de Horas y Dotación de Médicos	1	0	1	1	3



Posteriormente se realiza el plan de trabajo, con la participación de la comunidad y del equipo de salud:

ACTIVIDADES	META	RESPONSABLES	PLAZOS	RECURSOS
Promoción, Prevención y Educación en Sexualidad y Embarazo Adolescente	Realizar a lo menos 4 actividades en el año, dirigidas a los adolescentes de la comuna	Matrona Asistente Social Encargada de Promoción	Marzo a Diciembre de 2016	Horas Profesionales, material educativo y colaciones saludables
Control de Salud Joven Sano	100% Meta fijada para la Comuna de Ingresos a control de Adolescentes de 15 a 19 años.	Asistente Social Medico Matrona Psicóloga	Marzo a Diciembre de 2016	Horas Profesionales
Control Ficha Clap	100% Meta fijada para la Comuna de Ingresos a control de Adolescentes de 10 a 14 años	Asistente Social Medico Matrona Psicóloga	Marzo a Diciembre de 2016	Horas Profesionales

En relación al sector rural, la lluvia de ideas, planteada por los involucrados, fue la siguiente:

- Inequidad al dar horas medicas
- Guardar cupos para atención
- Una persona varios números (CESFAM Y EMR)
- Falta de continuidad del médico que atiende.
- Falta de stock de medicamentos en farmacia
- Difícil acceso a CESFAM por lejanía y mala locomoción
- Falta de horas médicas para realizar atención domiciliaria en pacientes postrados
- Déficit de funcionarios en SOME
- Demora en entrega de medicamentos en las estaciones médico rural
- Falta de clínica dental móvil en sectores más alejados
- Aumento de la población rural (principalmente en adultos mayores, pacientes crónicos y población infantil.
- Falta de información de la población acerca de programas DE salud, horas médicas, acceso a urgencia, etc.
- Falta de atención telefónica en SOME (teléfono con tono ocupado)
- Contaminación ambiental (agua y aire)
- Falta de talleres educativos a la comunidad (Primeros auxilio y nutricionales)
- No aviso oportuno cuando un profesional no asiste a la estación médico rural
- Falta de rondas médicas en sectores sin EMR
- Atención por orden de llegada en EMR

A continuación se realiza la priorización de los problemas planteados en la lluvia de ideas, de acuerdo a una escala de 0 a 5pts:



PROBLEMAS JERARQUIZADOS	IMPORTANCIA PARA LA COMUNIDAD	RECURSOS DISPONIBLES	IMPACTO	IMPORTANCIA PARA LAS AUTORIDADES LOCALES	TOTAL
Falta de rondas medicas en sectores sin EMR (por ejemplo Callejones)	5	0	3	3	11
Demora en entrega de medicamentos en EMR	5	0	2	2	9
Difícil acceso a CESFAM por lejanía y mala locomoción	5	0	1	1	7
Falta de horas profesionales.	5	0	4	4	13
Falta de horas medicas para realizar atención domiciliaria en pacientes postrados	5	0	5	5	15

Posteriormente se realiza el plan de trabajo, con la participación de la comunidad y del equipo de salud:

ACTIVIDADES	META	RESPONSABLES	PLAZOS	RECURSOS
Aumentar dotación de profesional Medico	44 horas médico postrados	Director Cesfam Codegua	Enero a junio 2016	0



CAPITULO III - PLANIFICACION SANITARIA

SALUD MENTAL

Problema de salud priorizado	Relación con estrategia nacional de salud	Objetivo General	Objetivo específico	Meta	Estrategias	Actividades	Plazo	Responsable	Indicadores
Consumo de alcohol y drogas ilícitas. Consejo Infanto-Juvenil	OE 3(3.7)	Otorgar a través de acciones de tratamiento integral (promoción, prevención y grupo de autoayuda) ha cargo del equipo de salud mental en la comunidad de Codegua, que permitan reducir sistemáticamente el consumo de alcohol y drogas.	Detectar activamente riesgos y problemas asociados al consumo de alcohol y drogas entregando información y consejería para el auto cuidado y proporcionar un tratamiento integral, accesible, oportuno y eficaz.	Disminuir el riesgo de consumo de alcohol y drogas, en la población de mayores de 10 años	Detección y evaluación diagnóstica, motivación al tratamiento, integral y actividades comunitarias	Cuatro Personas mayores de 10 años con consumo problema o dependiente de alcohol y drogas reciben intervención terapéutica. Dos Agrupaciones de autoayuda se constituyen en red de apoyo psicosocial para el tratamiento y el seguimiento de las personas con consumo problema y dependencia de alcohol y drogas.	Marzo a Diciembre 2016	Equipo Salud Mental (Médico, Psicóloga, Asistente Social)	50 % del paciente ingresado por consumo de alcohol y droga ilícitas recibirá tratamiento farmacológico
Salud mental Infanto – adolescente		Asignar a niños (as), adolescentes, apoderados y profesores de establecimientos educacionales intervención integral (promoción, prevención) para brindar apoyo a la salud mental infanto Adolescente ha cargo del equipo de salud mental en la comunidad de Codegua.	Entregar un tratamiento integral, a la salud mental infanto – adolescentes	Actividades de prevención, promoción en actividades de problemas de salud mental en niños, niñas y adolescentes	detección y evaluación diagnóstica, tratamiento integral, actividades con establecimiento educacionales y organizaciones de padres	Una Organización de padres y/u organizaciones comunitarias que recibirán por parte del Cesfam de Codegua, actividades de prevención de problemas de salud mental de niños, niñas y adolescentes. Dos Establecimientos educacionales recibirán capacitación para sus profesores, por parte del Cesfam de Codegua, promoción de salud mental y prevención de problemas y trastorno de niños y niñas en esta área Comunicación directa con OPD	Marzo a Diciembre 2016	Equipo Salud Mental (Médico, Psicóloga, Asistente Social)	100% de los ingresos de salud mental infanto - adolescente, recibirán atención



Problema de salud priorizado	Relación con estrategia nacional de salud	Objetivo General	Objetivo específico	Meta	Estrategias	Actividades	Plazo	Responsable	Indicadores
Violencia Intrafamiliar (VIF)		Contribuir a través de acciones de intervención sensibilización y grupos de autoayuda cargo del equipo de salud mental del Cefsam de Codegua, para brindar un apoyo psicosocial a mujeres que viven violencia intrafamiliar	Prevenir y entregar un tratamiento integral, a mujeres que sufren violencia intrafamiliar	Crear dos de autoayuda se constituyen en red de apoyo psicosocial para mujeres que viven violencia intrafamiliar	detección y evaluación diagnóstica, tratamiento integral, actividades comunitarias, grupos de autoayuda	Diez seis mujeres que Viven VIF ingresadas tratamiento Una Agrupación de autoayuda que recibirán apoyo técnico del CESFAM para constituirse en red de apoyo psicosocial de mujeres que viven VIF Dos Organizaciones comunitarias recibirán acciones de sensibilización y prevención de violencia intrafamiliar	Marzo a Diciembre 2016	Equipo Salud Mental (Medico, Psicóloga, Asistente Social)	100% de los ingresos de violencia intrafamiliar, recibirá atención.



PLAN DE PREVENCIÓN Y PESQUISA DE ENFERMEDADES INFECCIOCONTAGIOSAS

Problema de salud priorizado	Relación con estrategia nacional de salud	Objetivo General	Objetivo específico	Meta	Estrategias	Actividades	Plazo	Responsable	Indicadores
ITS Infección Transmisión Sexual	OE 1 (1.1.)	Promover la Conducta Sexual Segura en el contexto de la prevención de enfermedades de transmisión sexual.	Realizar consejerías en ITS a adolescentes para fomentar el autocuidado.	Aumentar 5% la población educada en prevención de ITS	Reeducación horas de matrona para realización de consejerías y charlas en ITS a adolescentes de la Comuna	Promoción Taller de ITS adolescente en algunos colegios de la comuna	Marzo a noviembre 2016	Matrona	N° de participantes 2014 / N° de participantes 2016
			Consejo Adulto Joven	Aumentar en 5% la solicitud de exámenes VIH y RPR	Información a usuarios de toma del examen del VIH por forma espontánea	Entrega de folletos informativos en OIRS.	Enero a Diciembre 2016	OIRS	N° de talleres 2014 / N° de talleres 2016
			Pesquisar infecciones de transmisión sexual y tratarlas		Solicitud por profesionales clínicos del CESFAM de examen de VIH y RPR	Solicitud de exámenes VIH y RPR por parte de los profesionales clínicos en la atención de morbilidad o consulta.	Enero a Diciembre 2016	Profesionales Clínicos	% de toma de examen 2014 / % de toma de examen 2016
			Aumentar la cobertura de la toma de examen VIH y RPR.			Capacitación al equipo de salud en ITS	Enero a Diciembre 2016	Encargada Epidemiológica y encargada de ITS	



Problema de salud priorizado	Relación con estrategia nacional de salud	Objetivo General	Objetivo específico	Meta	Estrategias	Actividades	Plazo	Responsable	Indicadores
TUBERCULOSIS	OE 1 (1.2.)	Eliminar la Tuberculosis como problema de salud en la Comuna de Codegua.	Aumentar la pesquisa de pacientes sintomáticos respiratorios de la comuna, identificando los síntomas comunes de la enfermedad en todos los servicios del establecimiento.	Disminuir a 5 por 100.000 habitantes la tasa de incidencia proyectada de tuberculosis Alcanzar un índice de pesquisa de 40 baciloscopias mensuales a nivel local	Hacer partícipes a todos los funcionarios del establecimiento acerca de la solicitud e importancia del examen (baciloscopia)	Promoción Recordar en reuniones generales del establecimiento la importancia de la solicitud de la baciloscopia.	Enero a Diciembre 2016	Equipo de Tuberculosis	N° de Baciloscopias de diagnóstico /N° de consultas de Adulto mayores de 15 años *100
						Prevención Confeción de informativos y afiches educativos para los usuarios	Enero a Diciembre 2016	Equipo de Tuberculosis	
					Implementación del "Programa Control Joven Sano" y Controles Ficha Clap.	Diagnóstico y tratamiento Se hará mediante el resultado del examen de baciloscopia (48 hrs). Un examen positivo indicara diagnóstico y por consiguiente el inicio de su tratamiento	Enero a Diciembre 2016	Equipo de Tuberculosis	



PLAN DE PROMOCION

Problema de salud priorizado	Relación con estrategia nacional de salud	Objetivo general	Objetivo Específico	Meta	Estrategias	Actividades	Plazo	Responsable	Indicadores
Malnutrición por exceso en población infantil y adolescente.	OE. nº 3	Reducir los factores de riesgo asociados a la malnutrición por exceso a través de la incorporación de hábitos y estilos de vida saludables a la población bajo control, 2016, del CESFAM de Codegua	Fomentar protectores psicosociales en 50% de los controles de salud en población de 10-19 años.	Aumentar 25% la prevalencia de al menos 5 factores protectores en población de 10-19 años.	Incorporación de programa Vida Sana como estrategia contra la malnutrición por exceso.	Promoción: talleres grupales programa vida sana. 5 talleres prácticos para padres sobre técnicas culinarias saludables.	Marzo a Diciembre 2016 Marzo a Diciembre 2016	Kinesiólogo encargado de Promoción	Nº de usuarios < 6 años con ENN/ nº de usuarios < 6 años con malnutrición por exceso x 100.
			Disminuir la prevalencia de malnutrición por exceso en la población infantil y adolescente.	Disminuir en un 15% la prevalencia de malnutrición por exceso en la población infantil < 6 años y 10% adolescentes 10-19 años.	Incorporar la consejería breve en la Vida Sana y factores protectores en el control de salud	Incorporar a 5 establecimientos promotores de la salud, 2 jardines infantiles y 3 EE, sector de el Carmen, Sector Tuncahue, Sector Codegua Centro.	Marzo a Diciembre 2016	Nutricionista, Médico, Enfermera, Matrona, Asistente Social.	Nº de usuarios entre 10-19 años con ENN/nº de usuarios entre 10-19 años con malnutrición por exceso x 100.
			Aumentar la prevalencia de actividad física en población infantil y adolescente	Aumentar 30% la prevalencia de actividad física suficiente en población infantil y adolescente	Incorporación a plan de promoción de salud 2016 y a la estrategia de EEPS.	Prevenición: Realizar al menos 1 taller semanal de actividad física en distintos sectores de nuestra comuna de Codegua	Enero a Diciembre 2016		Nº de usuarios bajo control que realiza actividad física suficiente /nº de usuarios bajo control x 100
						150 Consejerías breves en alimentación saludable y actividad física en controles de salud.	Marzo a diciembre 2016	Oficina del Deporte	Nº de adolescentes bajo control en Vida Sana/ nº total de adolescentes comprometidos x 100.



				sana.	otorgando y consejería acompañamiento nutricional. Incorporación del control Joven sano para la pesquisa de adolescentes con malnutrición para posterior derivación	Diagnóstico y tratamiento: Controles de salud		Nutricionis ta, Psicólogo, Médico, Kinesiólogo	
					Incorporación de la intervención con múltiple, educación alimentaria- nutricional y consejería en actividad física. Aumentar la cobertura de la consulta nutricional de los 5 meses, 3a6m Aumentar la cobertura y calidad del programa de escuelas promotoras	Rehabilitación: no aplica			



EMBARAZO ADOLESCENTE

Problema de salud priorizado	Relación con estrategia nacional de salud	Objetivo General	Objetivo específico	Meta	Estrategias	Actividades	Plazo	Responsable	Indicadores
Embarazo Adolescente	OE 4 (4.4.)	Disminuir el embarazo Adolescente en la Comuna de Codegua (13 a 19 años)	Promover la Conducta Sexual Segura en el contexto de la prevención del Embarazo Adolescente	100% de las consejería planificadas, realizadas	Contratación de Matrona 44 horas (promoción, prevención, educación Educación en Salud Sexual y Reproductiva.	Promoción 1 Taller Educativo por ciclo 7° y 8° básicos. Y 1°, 2°, 3° y 4° medios.	Abril a Noviembre 2016	Matrona	N° de consejerías de salud sexual reproductivas y/o en prevención de embarazo de adolescentes / por n° de consejerías sexual reproductiva y/o en prevención de embarazos adolescentes planificadas *100.
			Aumentar el Ingreso a control de regulación de fertilidad adolescentes hombres y mujeres con actividad sexual activa.	100% de los adolescentes hombre y mujeres que solicitan un método anticonceptivo, ingresan a control de regulación de fertilidad.	Implementación del "Programa Control Joven Sano" y Controles Ficha Clap. Aumento de agendas para control Adolescente	Prevención Control de Regulación de Fertilidad	Marzo a Diciembre 2016	Matrona	N° de adolescentes bajo control con método anticonceptivo, según sexo/por el número total de población bajo control de regulación de fertilidad *100
			Aumentar el N° de adolescentes madres en control de fertilidad para prevenir segundo embarazo adolescente.	100% de visita domiciliaria planificada realizadas.	Visitas Domiciliarias Integrales	Visita domiciliaria integral con enfoque a la prevención de segundo embarazo adolescente gestantes, adolescente puérpera y/o madres adolescentes de niños (as) menores de un año en riesgo psicosocial.	Enero a Diciembre 2016	Asistente Social Matrona Psicóloga	N° de visitas domiciliarias integral realizadas en adolescentes gestantes y/o adolescente puérpera y/o madre adolescente de un niño o niña menor de un año en riesgo psicosocial / N° de visitas domiciliarias integrales planificadas a adolescentes gestante y/o adolescente puérpera, y/o madres adolescente de un niño o niña menor de un año en riesgo psicosocial * 100.



				100% de adolescentes madres en control de fertilidad.	Aumentar Horas Matronas	Control de regulación de fertilidad.	Enero a Diciembre 2016	Matronas	N° de adolescentes madres en control de regulación de fertilidad/población bajo control en regulación de fertilidad *100
--	--	--	--	---	-------------------------	--------------------------------------	------------------------	----------	--

PROGRAMA ODONTOLÓGICO

PROBLEMA DE SALUD PRIORIZADO	RELACION CON ESTRATEGIA NACIONAL DE SALUD	OBJETIVO GENERAL	META	ESTRATEGIAS	ACTIVIDADES	PLAZO	RESPONSABLE	INDICADORES
Priorizar la Salud Bucal para los menores de 20 años priorizando los niños de 6 años	Prevenir y reducir la morbilidad bucal de mayor prevalencia en menores de 20 años con énfasis en los más vulnerables	< 20 años	Dar cobertura a la población < de 20 años	Cubrir demanda mediante coordinación de derivación en control sano	Promocionar mediante charlas educativas en Kinder-Pre-kinder y Jardines infantiles	ENERO A DICIEMBRE 2016	Odontólogos CESFAM Codegua	REM 09 Sección B1
					Prevenir mediante la aplicación de flúor barniz a este grupo			REM 09 Sección B2
					Diagnóstico y Tto: Actividades a realizar en el Box Dental			REM 09 Sección B3
					Rehabilitación: Mediante las citas periódicas de los pacientes			REM 09 Sección B3
		6 años	Prevalencia de libres de caries en niños de 6 años	Mediante Control Escolar	Promocionar mediante charlas educativas en niños de 1ro Básico	ENERO A DICIEMBRE 2016	Odontólogos CESFAM Codegua	REM 09 Sección B1
					Prevenir mediante la aplicación de flúor barniz a este grupo			REM 09 Sección B2

Plan de Salud Comunal 2016
Página 22 de 32



PROGRAMA POSTRADOS

Problema de salud priorizado	Relación con estrategia nacional de salud	Objetivo general	Objetivo específico	Meta	Estrategias	Actividades	Plazo	Responsable	Indicadores
Dependencia total o postración leve, moderada, severa	Conforme según envejecimiento poblacional chileno y medidas de plan de salud nacional.	Mejorar la calidad del cuidado de la persona postrada y aliviar a la familia cuidadora, disminuyendo su carga, e impidiendo de este modo la institucionalización.	1. Evaluación inicial de condición de pacientes candidatos a ingresar a programa y criterios de inclusión para obtención de estipendio.	1. 100% de Usuarios Pertenecientes a Programa de Visita Domiciliaria con su EMPAM y BARTHEL al día.	Contar con TENS de apoyo permanente a programa. Movilización exclusiva para profesionales pertenecientes al programa	Promoción	Taller de capacitación a cuidadores	Equipo multidisciplinario	N° de cuidadores beneficiarios capacitados/total de cuidadores beneficiarios de estipendio * 100
			2. Realización de visitas domiciliarias integrales para control de patologías crónicas.	2. 100% de Usuario con evaluación integral al día.	Horas mensuales exclusivas de reunión técnica entre integrantes de equipo.	Prevención	Educación continua a cuidadores durante cada visita domiciliaria	Equipo multidisciplinario	N° de pacientes con plan de cuidados en domicilio / N° total de pacientes postrados
			3. Realizar capacitación permanente y apoyo comunitario a cuidadores.	3. 100% de cuidadores beneficiarios de estipendio con talleres de capacitación al día.			Entrega de ayudas técnicas para prevención de caídas y UPP	Equipo de postrado y A. Social	N° de pacientes con ayuda técnica / N° de pacientes postrados que requieran ayuda técnica
						Diagnóstico y tratamiento	Evaluación AVD según índice de Barthel	Enfermero	N° de pacientes con el I. de Barthel actualizado / N° total de postrados

Plan de Salud Comunal 2016
Página 24 de 32



CAPITULO IV - DOTACION DE SALUD

DOTACION CESFAM DE CODEGUA PARA EL AÑO 2016, SEGÚN EL ARTICULO 11° DE LA LEY 19378/95 (Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal)

CARGO	DOTACION 2016
1 DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD	44
1 DIRECTOR CESFAM	44
CATEGORIA A	
3 MEDICO (44 h/u)	132
1 MEDICO PARA PROGRAMAS EQUIDAD RURAL	44
2 ODONTOLOGOS / (CESFAM)	88
1 ODONTOLOGO CLINICA DENTAL MOVIL	44
1 ODONTOLOGO (EQUIDAD)	44
CATEGORIA B	
2 ENFERMERA (CESFAM)	88
1 ENFERMERA PROG. EQUIDAD RURAL	44
2 MATRONA (CESFAM)	88
1 MATRONA CLINICA DE CONTING.	44
1 TECNOLOGO MEDICO	44
1 NUTRICIONISTA	44
1 NUTRICIONISTA	44
1 PSICOLOGO	44
2 KINESIOLOGO	44
1 ASISTENTE SOCIAL	44
3 PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD	132
CATEGORIA C	
1 HABILITADA	44
13 TECNICO EN ENFERMERIA (44 h/u)	572
1 TECNICO EN ENFERMERIA (EQUIDAD RURAL)	44
2 TECNICO DENTAL	88
2 TECNICOS ADMINISTRATIVOS	88
CATEGORIA D	
2 ODONTOLOGA	88
2 AUXILIAR DENTAL	88
1 AUXILIAR DE LABORATORIO	44
1 AUXILIAR DE FARMACIA	44
1 AUXILIAR DE ENFERMERIA	44
CATEGORIA E	
9 ADMINISTRATIVOS	396
CATEGORIA F	
6 CONDUCTORES (44 horas o/u)	264
4 AUXILIARES DE SERVICIO	176
1 AUXILIAR DE SERVICIO	22
TOTAL	3102



CAPITULO V – PLAN COMUNAL DE PROMOCION DE LA SALUD

Identificación Plan comunal				
Región	Libertador Bernardo O'Higgins		Comuna	Codegua
Nombre del Plan	Plan Promoción de la Salud comuna de Codegua			
Situación diagnóstica comunal según tipo de plan				
Diagnóstico Participativo	SI	NO	Nº participantes	Nº organizaciones sociales que participan (juntas de vecinos, consejos asesores regionales, consejos consultivos, ONG, agrupaciones gremiales, otros)
	X		24	24
Situación	Codegua se ubica en la VI Región del Libertador General Bernardo O'Higgins, específicamente en la Provincia de Cachapoal, y limita con las comunas de San Francisco de Mostaza, Machali, Rancagua, Graneros y por el este con el límite Argentino. La superficie de la comuna es de 286.90 Km2, con una densidad poblacional de 44,3 Hab/Km². La población comunal asciende a las 14.700 personas aproximadamente, y ha venido aumentando en el tiempo como lo demuestra el resultado preliminar del CENSO 2012 realizado en Chile. (En comparación al CENSO anterior del año 2002 la población a crecido en un 16,3%), y la población se divide equitativamente según género (51% Mujeres y 49% Hombres respectivamente) y según ubicación demográfica (51% población rural y 49% población urbana), además existe un importante volumen de población flotante, es decir que durante algunos meses del año la comuna recibe a personas de otras localidades que se acercan principalmente por la oferta de trabajo agrícola temporal. En relación a los determinantes socio demográficos en promedio el índice de escolaridad es inferior al regional y nacional (ubicándose en el 17º lugar) con un 7,7% y promedio de escolaridad en población de 15 años y más de 8,7 años. Además se estima una población de 15 años y más en el año 2006 de 8.815 personas, y esta tasa representa 679 personas analfabetas en la comuna. A pesar que los índices de la encuesta CASEN indican que el índice de pobreza no está por debajo del índice nacional y regional, la población manifiesta sentirse en situación de pobreza, lo que se refleja en que el promedio de ingresos por hogar en la comuna, alcanza a \$ 395.285, muy por debajo del promedio del país, que bordea los \$ 620.475, y del promedio de la región que registra \$477.241. La comuna es un sector predominantemente agrícola concentrando un 45,27% de la población en esta actividad, le sigue un 14,3% en comercio y un 9,6% manufacturera caracterizada por la elaboración de pastelería y dulces chilenos respectivamente, siendo un 42% de la población es económicamente activa. La comuna cuenta con 12 unidades vecinales, en las cuales existen 26 Juntas de vecinos y una Unión Comunal de Juntas de vecinos. Cuenta además con 26 Organizaciones territoriales y 123 funcionales, todas con su respectiva personalidad jurídica. La población escolar de la comuna se focaliza en 8 establecimientos municipalizados (3 en el área urbana y 5 en el área rural) y 2 colegios particular subvencionados (en el área urbana). Existen 9 clubes de adultos mayores ubicados principalmente en los sectores rurales (Isla Norte, Estanofía, El Carmen, La Morera, El Romeral respectivamente). Cuenta además con 14 clubes deportivos, con su respectiva personalidad jurídica, 10 canchas, 1 gimnasio municipal, 3 multicanchas, 1 piscina municipal, 1 pista atlética, 2 medialunas, 3 multicanchas cerradas, 25 plazas en movimiento y 20 mesas de ping pong. En relación a los indicadores de salud en relación a la ingesta de alimentos y a la inactividad física que según el SIMCE de educación física 2010 el 40% de los estudiantes de octavo básico presentaba malnutrición por exceso, lo cual explicaría mayormente el brusco aumento en la prevalencia del sobrepeso y obesidad, tendencia que se cumple en gran parte del país, al igual que en los niños <6 años en la comuna un 26,7% de los niños bajo control presentan malnutrición por exceso (6,09% obesidad y 20,6% sobrepeso respectivamente). La comuna de Codegua presenta un 14,3% de obesos y un 25,6% de pacientes con sobrepeso bajo control nutricional, esto está por sobre los valores nacionales (9,4% y 22,6% respectivamente). El sedentarismo por otro lado sobrepasa a los datos nacionales (89,2%) ya que en la comuna un 92,2% de los adultos sanos bajo control no realiza ningún tipo de actividad física regular. En relación a tabaquismo en la comuna un 45,3% de la población es fumadora activa y un 13,3% es fumador pasivo, lo cual de igual modo es preocupante ya que los fumadores pasivos son de igual riesgo. En relación al adolescente es preocupante, ya que nuestra comuna está en el 4 lugar regional de suicidios de 10-14 años, lo que hace necesaria una intervención urgente y en embarazo adolescente de 15-19 años estamos por sobre la tasa de embarazo adolescente a nivel regional (19% en relación al 13,2 % regional). En el diagnóstico participativo realizado, se reflejó en mayor grado de importancia a las conductas de riesgo psicosocial en los adolescentes y jóvenes, sobre todo el consumo de alcohol y drogas que se ve reflejado en los indicadores, además el "miedo" de la población de salir de sus casas a realizar actividades de recreación ya que consideran inseguras sus poblaciones por la delincuencia, y la falta de espacios para la recreación y el autocuidado, tras esto les preocupa además que los escolares no tengan instancias para la realización de actividad física y que tengan a libre demanda en los kioscos alimentos con gran cantidad de calorías, grasas y azúcares simples. Un punto importante además es que luego de realizada las encuestas un 95% de los escolares toman desayuno por segunda vez en los establecimientos educacionales, y que además compran alimentos hipercalóricos en los recreos, y no se tiene ninguna regulación. El grado de conocimiento sobre la ley del tabaco es nulo; y en relación a la atención en el centro de salud la falta de profesionales y de horas médicas es lo que más aqueja a la población.			
Objetivos				
Objetivo General	Promover, intervenir y empoderar a la comunidad, especialmente a los más desprotegidos socialmente para contribuir a mejorar la calidad de vida, incentivando alimentación saludable, actividad física, ambientes libres de humo de tabaco, autocuidado en adolescentes e incentivar a la población en el cuidado medio ambiental, mediante la participación colaborativa de los habitantes de la comuna de Codegua así también como la de los interseores.			
Objetivo específico (1)	PROMOVER Y ENTREGAR A LA COMUNA HERRAMIENTAS PARA INCENTIVAR PRACTICAS DE AF, AS Y ALHT PARA EJERCER UN MAYOR CONTROL DE SU SALUD			
Objetivo específico (2)	PROMOVER EN ESCUELAS Y JARDINES ESTILOS DE VIDA SALUDABLE A TRAVÉS DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA Y FOMENTANDO LOS AMBIENTES LIBRES DEL HUMO DE TABACO			
Objetivo específico (3)	INCENTIVAR EN LOS LUGARES DE TRABAJO FACTORES PROTECTORES QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA AS, AF Y ALHT CONDUCTAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.			
Metas				
Meta(1)	DE CODEGUA CONTARÁ CON COMPROMISOS, ORDENANZAS O DECRETOS EN TEMAS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y/O, ACTIVIDAD FÍSICA (RECUPERACIÓN DE ESPACIOS) Y/O AMBIENTES LIBRES DEL HUMO DE TABACO.	Indicador	COMPROMISOS Y DOCUMENTOS REALIZADOS Y FIRMADOS QUE FAVOREZCAN ESTAS TEMÁTICAS.	Fórmula de cálculo del indicador DOCUMENTOS DE COMPROMISOS U OTRO PROGRAMADOS / DOCUMENTOS DE COMPROMISOS U OTRO REALIZADOS *100
Meta(2)	A DICIEMBRE DEL 2015 LA COMUNA DE CODEGUA CONTARÁ CON 2 EE con acta cumplimiento y/o reconocidos conon LA ESTRATEGIA DE EEPS	Indicador	EE CON ACTA CUMPLIMIENTO Y/O RECONOCIDO CON LA ESTRATEGIA	Fórmula de cálculo del indicador EEPS PROGRAMADOS / EEPS CON ACTA CUMPLIMIENTO Y/O RECONOCIDOS *100
Meta(3)	A DICIEMBRE DEL 2015, LA COMUNA DE CODEGUA CONTARÁ CON EL COMPROMISO DEL CESFAM COMO LTPS	Indicador	LTPS COMPROMETIDO	Fórmula de cálculo del indicador COMPROMISO COMO LTPS (SI/NO)



CAPITULO VI – PROGRAMA DE CAPACITACION

Actividades de Capacitación	Objetivos Educativos	Nº DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA								Nº de Horas Pedagógicas	FINANCIAMIENTO			TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO	Fecha probable de ejecución
		CATEGORIA							Ítem Capacitación		Fondos Municipales	Otros Fondos			
		A	B	C	D	E	F	TOTAL							
Actualización de conocimientos de Programas de APS	Adquirir y reforzar conocimientos en diversos programas de APS, a fin de realizar mejoramiento continuo por una atención de calidad hacia nuestros usuarios.	9	17	10	8	12	9	65	16	300000	300000			Según oferta	
Políticas de Salud y sus componentes	Conocer y capacitar en todas las materias de Salud pública	9	17	10	8	12	9	65	40	300000	400000			Según oferta	
Capacitación de Calidad y acreditación de atención abierta	Contar con las herramientas para otorgar una salud de calidad y manejar las normas de acreditación según las disposiciones del Minsal	9	17	10	8	12	9	65	30	300000	300000			Según oferta	
Educación sobre la normativa vigente en atención primaria	Dar a conocer la normativa de las diferentes instituciones del Estado que regulan el sistema de atención primaria referente a lo sanitario y lo laboral (Leyes, reglamentos etc.)	9	17	10	8	12	9	65	16	300000				Según oferta	
Políticas de Recursos Humanos	Obtener destrezas de manejo de recursos humanos de acuerdo a la normativa vigente													Según oferta	
				2		3		5	20		300000			Según oferta	



Educación en actualización y análisis de factores relativos al sistema de salud de atención primaria.	Sistematizar un conjunto de conceptos relativos a los programas del sistema de salud público.	9	17	10	8	12	9	65	16	300000					Según oferta
	Reflexionar sobre aquellos elementos de las acciones públicas que afectan el quehacer en salud														
Educación en seguridad laboral	Conocer aspectos básicos relativos a accidentes y enfermedades laborales	9	17	10	8	12	9	65	16	300000					Según oferta
Actualización en estadística en atención de salud primaria	Conocer el sistema de estadística del Cesfam	9	17	10	8	12	9	65	16	300000					Según Oferta
	Operar los REM estadísticos														
Educación integral en manejo de farmacia	Conocer el manejo integral de farmacia: administración, atención al usuario, abastecimiento, entre otros.			10	8			18	16	100000					Según oferta
Capacitación en gestión de los recursos físicos, materiales y humanos	Identificar herramientas para el manejo financiero de Salud														
	Identificar las principales herramientas de gestión financiera (Presupuestos, informes etc.)														
Capacitación en mecánica básica.	Adquirir conocimientos de mecánica básica.	5	9	5	2	7	2	30	40	200000	800000				Según Oferta
Capacitación y actualización de conocimientos en primeros auxilios y reanimación.	Actualizar conocimientos sobre primeros auxilios y reanimación.		2			2	6	10	16	25000					Según oferta
Actualización sobre agenda FONENDO	Adquirir conocimientos sobre manejo de Agenda electrónicas, fichas electrónica, farmacia entre otros	9	17	10	8	12	9	65	16	300000					Según Oferta
Capacitación sobre técnicas de relajación, pausas activas, manejo de stress	Prevenir y desarrollar hábitos posturales saludables.	9	17	10	8	12	9	65	16	100000					Según oferta
	Integrar la salud como un hábito de vida y trabajo.														
	Compensar los desajustes provocados por las exigencias laborales.	9	17	10	8	12	9	65	16	200000	300000				Según Oferta



Mejorar el rendimiento y la satisfacción personal.											Según Oferta
	9	17	10	8	12	9	65	16	200000	300000	
Fortalecer el clima laboral en la organización, entregando a los participantes distinciones y prácticas que les permitan mejorar sus relaciones interpersonales y las comunicaciones en el trabajo.											
Identificar y modificar las percepciones y prejuicios interpersonales que entorpecen las relaciones.											
Entregar herramientas básicas de aplicaciones comúnmente utilizadas en el ámbito laboral	9	17	10	8	12	9	65	40	150000	300000	Según oferta
Proporcionar a los participantes conocimientos generales de lo que es el rescate vehicular y los procedimientos a realizar ante este tipo de emergencias.											
Reconocer y aplicar los conceptos de limpieza, desinfección e higiene, señalando la importancia de este quehacer frente a la salud pública.											
Acquirir herramientas para el trabajo en equipo, la gestión y el mejoramiento continuo del programa de aseo.	1	4	2	4	11	16	100000	100000	100000	100000	Según oferta
Actualizar las diferentes técnicas de preparación, lavado y tiempos de esterilización del material y equipos.											
Manejar adecuadamente equipos y productos utilizados en el proceso de esterilización.	7	10	8	25	16	150000	150000	150000	150000	150000	Extender a funcionarios faltantes
Actualizar conocimientos respecto a cadena de frío											
Capacitar a todos los integrantes del equipo de salud en el manejo de técnicas de emergencia.	3	10	8	21	30	150000	150000	150000	150000	150000	Según Oferta



Lograr una adecuada coordinación con los diferentes servicios del consultorio e instituciones externas a este como son Carabineros, Bomberos, Colegios, etc.	9	17	10	8	12	9	65	32	150000	150000	Según oferta
	Manejo adecuado del TRIAGE										
Capacitación en Técnicas de Laboratorio y Gestión de calidad de Laboratorios											
		1	4	2			7	20	250000	250000	Según Oferta
Capacitación de actualización de técnicas del manejo de PNAC y PACAM											
		1	5				6				Según oferta
Capacitación de Técnicas Dentales actualizadas											
			2	4							Según oferta
Actualizaciones en modelo de salud familiar	4										
	9	17	10	8	12	9	65	40	400000	1100000	Según Oferta
Capacitación en intervención Psicosocial											
Actualización de patologías crónicas y garantías implícitas en Salud											Según oferta
Capacitación sobre actualización en SIGEES y Percapita	9	17	10	8	12	9	65	16	100000	100000	Según oferta
Capacitación en reanimación básica y avanzada											Según oferta
Capacitación en primeros auxilios básicos y avanzados.											Según oferta
Capacitación en primeros auxilios básicos y avanzados.											Según Oferta
	9	17	10	8	12	9	65	12	250000	200000	



Capacitación en herramientas básicas en medicina alternativa y complementaria	Conocer herramientas básicas en medicina alternativa y complementaria	9	17	10	8	12	9	65	40		100000			Según Oferta
Capacitación en conocimientos de la seguridad del paciente, de todos los grupos etarios	Conocer herramientas básicas en seguridad del paciente,	9	17	10	8	12	9	65	20	150000	150000			Según Oferta
Capacitación en trato al usuario	Conocer técnicas en trato al usuario	9	17	10	8	12	9	65	16	150000	150000			Según Oferta
Curso de Gerontología	Desarrollar las capacidades de apoyo y trato al adulto mayor y	9	17	10	8	12	9	65	20	250000	150000			Según Oferta
Capacitación manejo avanzado de heridas	Actualizar los conocimientos de manejo de heridas		4	2				6	16	150000	100000			Según Oferta
capacitación de patologías Ginecológicas	Actualización de los conocimientos de las patologías ginecológicas en general (mamaria, de transmisión sexual etc.)		3					3	20	100000	150000			Según Oferta
Capacitación Mercado publico	Entregar las herramientas para manejo del mercado público, normativas y procedimientos		1	1	2			4	20	100000	150000			Según Oferta
Capacitación de los diferentes programas en salud y sus patologías	Manejo de los diferentes programas de Salud (Cj, IRA, ERA, Cardiovascular, Salud Mental etc.)	9	17	10	8	12	9	65	20	250000	250000			Según Oferta
Capacitación de Toma de Radiografías	Adquirir los conocimientos de riesgos radiológicos y manejo de toma de radiografías	2		2	3			7	20	150000	150000			Según Oferta
Capacitación de Pie Diabético	Entregar las herramientas para el manejo de procedimiento de pie diabético		3	2	2			7	20	100000	250000			Según Oferta
Capacitación en intervención en crisis	Entregar las herramientas para el manejo en crisis de los pacientes	9	17	10	8	12	9	65	20	100000	250000			Según Oferta
Capacitación en infecciones asociadas a la atención de salud	Entregar las herramientas para el manejo adecuado en las infecciones asociadas a la atención de salud	9	17	10	8	12	9	65	20	100000	250000			Según Oferta
Capacitación en Rehabilitación Kinesiológica enfocada en la comunidad	Entregar las herramientas para el manejo de rehabilitación	9	17	10	8	12	9	65	20	100000	250000			Según Oferta



MONITOREO Y EVALUACION DEL PLAN

Se realizara una evaluación trimestral de los problemas priorizados en la matriz de planificación, y/o problemas de Salud Local; a través de los medios de verificación (REM), indicadores establecidos por cada Problema y Programa, exámenes de control, lista de asistencia, registro fotográficos, estado nutricional de población objetivo, ingreso de gestantes según grupo etareo

Para finalizar se realizara el análisis FODA, y posteriormente la sistematización de la información.