I. MUNICIPALIDAD DE PUYEHUE DEPARTAMENTO DE SALUD PUYEHUE

PLAN DE SALUD COMUNAL

AÑO 2013

DEPARTAMENTO DE SALUD

I. MUNICIPALIDAD DE PUYEHUE

INDICE

Contenido **Página**

1. INTRODUCCION…….. 3

1.2 Misión……. 4

1.3 Visión…….. 4

2. DIANOSTICO COMUNAL DE SALUD……...5

2.1 Antecedentes generales de la comuna……..... 5

2.2 Características geográficas……. …5

2.3 Características demográficas……. 7

2.4 Accesibilidad, transporte y comunicaciones……10

2.5 Servicios básicos……. 10

2.6 Características económicas y socioculturales…....11

2.7 Educación…… ...15

2.8 organizaciones comunitarias…… 17

2.9 Situación de salud de la Comuna…… 18

3.MATRIZ DE METAS 2013…….. 57

Salud infantil…… 57

Salud del adolescente…….. 68

Salud de la mujer y el recién nacido…… 71

Salud del adulto…… .76

Salud del adulto mayor…… 82

Promoción de salud…….. 83

Calidad…….. 84

Plan de capacitación 2013……..... 85

1. INTRODUCCION:

1.1. Lograr el mejoramiento de la protección y cuidado de las personas en salud en Chile, requiere del fortalecimiento y rediseño de las instituciones del sector público, para satisfacer las nuevas demandas y necesidades de los usuarios de nuestros sistemas, adecuándolos a los cambios demográficos, epidemiológicos, culturales y sociales; es decir, a la realidad local.

Como equipo de salud de Puyehue emprendimos el camino de trabajar el modelo de salud con enfoque familiar y comunitario en el año 2009, acreditándonos como CESFAM de nivel Medio superior, como la mejor forma de responder adecuadamente a este gran objetivo, pues como institución sanitaria, debemos asegurar el derecho a la salud, mediante acciones de promoción y prevención, favorecer la igualdad de derechos y fomentar la participación comunitaria; además debemos garantizar el acceso a nuestros servicios, sin mediar discriminación de ninguna clase, disminuyendo así las inequidades en este ámbito de la calidad de vida..

Importante es brindar una atención de calidad, que sea efectiva y satisfactoria, integral y multidisciplinaria, por lo que estamos trabajando para lograr la acreditación de nuestros establecimientos de salud en gestión y calidad como centros de atención abierta

El punto de partida para satisfacer las necesidades de los usuarios del sistema de salud p**ú**blico es actualizar nuestro diagn**ó**stico de salud local, con el objeto de tener una visión clara de las características, problemas, necesidades y factores protectores que presenta nuestra población usuaria, sin olvidar que el diagn**ó**stico debe incluir a la comunidad, como parte activa de este proceso, para lograr trabajar en conjunto, soluciones reales a las necesidades sentidas de nuestra población.

Este diagn**ó**stico más las directrices sugeridas por el gobierno, aplicadas de manera adaptada a nuestro nivel local, pretenden satisfacer de manera óptima las necesidades de los usuarios referente a sus diferentes problemas sanitarios.

1.2 MISION DEL CESFAM:

"Ser un centro de salud organizado, con liderazgo efectivo, que trabaja en forma coordinada, contando con un equipo multidisciplinario, comprometido con el enfrentamiento promocional, preventivo, curativo y de rehabilitación del proceso salud-enfermedad, además de desarrollar actividades como centro docente asistencial que desarrolla investigaciones operativas que resuelven los problemas de salud que afectan a nuestras familias usuarias para contribuir a mejorar su calidad de vida, proporcionándoles una atención de salud equitativa, humana, eficiente, eficaz, resolutiva y participativa, practicando el enfoque familiar y comunitario a través de las distintas etapas del ciclo vital"

1.3 VISION DE CESFAM:

Seremos parte de una comuna en que sus habitantes se manifiesten satisfechos y comprometidos con su nivel de salud y trabajen activamente con su equipo, autoridades, organizaciones e instituciones comunales para mejorar y profundizar, día a día la práctica integral del modelo de atención de salud con enfoque familiar y comunitario como herramienta fundamental para contribuir a mejorar la calidad de vida de los usuarios y usuarias.

2. DIAGNOSTICO COMUNAL DE SALUD

2.1. Antecedentes Generales de la Comuna de Puyehue:

La comuna de Puyehue de ubica en la provincia de Osorno, Décima Región de los Lagos. Posee una superficie de 1.597,9 km2 y una población de 11.368 habitantes, con una densidad poblacional de 7,15 habitantes por km2. (Censo 2002)
Su capital es la localidad de Entre Lagos que se encuentra a 47 Km. de la ciudad de Osorno, con igual distancia a la ruta 5, Santiago – Puerto Montt; se accede a ella a través de la ruta internacional 215, que la comunica con el Paso Internacional Cardenal Antonio Samoré (Frontera con la República Argentina).
Su privilegiada ubicación a las riveras del lago Puyehue, unido a las cercanías con las ciudades de Osorno, Valdivia y Puerto Montt, además del paso fronterizo antes mencionado entregan a **E**ntre **L**agos y a toda la comuna un alto potencial de desarrollo turístico y económico.

2.2. Características Geográficas:

2.2.1 Límites Políticos y Administrativos:

La Villa de Entre Lagos, capital de la Comuna de Puyehue, se encuentra distante 47 km., de la ciudad de Osorno, y se ubica en la ribera sur-poniente del Lago Puyehue, sus límites naturales son el Lago mismo y la Ruta Internacional 215, Osorno - Pajaritos - Bariloche, a 40° 41' Latitud Sur y 72° 36' Longitud Oeste. Su área urbana está situada a una altura media de 300 mts. sobre el nivel del mar. Puyehue es una de las siete comunas que conforman la Provincia de Osorno, con una superficie de 1.597,90 kms.², que representa el 17 % del total de la superficie provincial
Los límites de la Comuna de Puyehue obedecen exactamente a una delimitación natural impuesta por la geografía de la región. Sus límites jurisdiccionales establecidos por la Ley Nº 17.546, son los siguientes:

- **Norte:** El estero Huiño-Iluiño, desde el camino del sector Los Negros a San Pablo, hasta su desembocadura en el rió Pilmaiquén; El río Pilmaiquén desde la desembocadura del estero Iluiño-Huiño, hasta su origen en el lago Puyehue; desde el origen del río Pilmaiquén hasta la desembocadura del río Pilmaiquén; el río Golgol, desde su desembocadura en el lago Puyehue hasta su origen, y una línea recta, desde el origen del río Golgol, hasta el portezuelo La Campana, sobre la frontera con Argentina.
- **Este:** La frontera con Argentina, desde el portezuelo La Campana hasta el portezuelo de Millaqueso.
- **Sur:** Una línea recta, desde el portezuelo de Millaqueso, sobre la frontera con Argentina, hasta el origen del río las Gaviotas, desde su origen hasta su desembocadura en el lago Rupanco; el lago Rupanco, desde la desembocadura del río Las Gaviotas Hasta el origen del río Rahue, y el río Rahue, desde su origen en el lago Rupanco hasta el camino de Cancura a Rupanco, en el primer punto que éste se aproxima más a la ribera del río, viniendo de Oriente a Poniente.
- **Oeste:** El camino de Cancura a Rupanco; desde el río Rahue hasta el camino cruce de Cancura a Pichi; el camino cruce de Cancura a Pichil y su prolongación en línea recta al norte, desde el camino de Cancura a Rupanco hasta el río Pichi-Damas, el río Pichi-Damas, desde la prolongación en línea recta al norte del camino cruce de Cancura a Pichil hasta el camino vecinal que sirve de lindero

poniente a los predios Pichi-Damas, de José Pailahueque (rol 2264-9, vigente en 1966), y Pichi-Damas, tomados como unidad predial, de Juan de Dios Pailahueque, Avelino Aburto y Felipe Cea (roles 2264-11-15 y 16, vigentes en 1966; el camino antes citado, desde el río Pichi-Damas hasta el estero Huillín; el estero Huillín, desde el camino que sirve de lindero poniente a los predios Pichi-Damas, de José Pailahueque, y Pichi-Damas, tomados como unidad predial, de Juan de Dios Pailahueque, Avelino Aburto y Felipe Cea hasta el lindero oriente de los predios Las Chinganas, de Ilda Mohr de Vásquez (rol 2241-5, vigentes en 1966), y Los Maitenes, de Raúl Mohr (rol 1242-25, vigente en 1966); el camino vecinal antes citado, desde el estero Tijeral hasta el camino de Osorno a Puyehue; el camino de Osorno a Puyehue, desde el camino vecinal que limita por el poniente al fundo Entre Ríos hasta el camino Los Negros a San Pablo, y el camino de Los Negros a San Pablo, desde el camino de Osorno a Puyehue hasta el estero Huiño-Huiño.

Las islas Fresia, Puyehue, Fortuna y Cui-Cui, pertenecen a esta comuna.

2.2.2 Mapa de la Comuna de Puyehue



2.2.3 Topografía, Hidrografía y Clima:

El área geográfica de Puyehue está constituida por terrenos planos, semi-montañosos y montañosos, elevándose gradualmente a partir de la Cordillera de los Andes. Las características orográficas de la Comuna se definen dentro del sistema regional denominado Valle Central, con lomajes suaves y ondulados, formando colinas, y el sistema precordillerano más escarpado.

En la hidrografía se destacan los Lagos Puyehue y Rupanco y los ríos Gol-Gol, Chanlelfu y el Pilmaiquén que nacen del Lago Puyehue.

El clima correspondiente a la Comuna de Puyehue es equivalente al de la provincia de Osorno, es decir un clima templado cálido lluvioso con influencia mediterránea en la zona del valle y frío, lluvioso y de clima de hielo de altura en la zona cordillerana de los Andes, y además se caracteriza por presentar un período estival de las precipitaciones generando periodos calurosos y de periodos invernales fríos y lluviosos. Las precipitaciones varían entre 1.430 y 2.524 mms. al año.

La humedad relativa del aire es alta, y alcanza una media anual de 80%. La zona tiene temperaturas medias anuales de 10,6°, con máximas y mínimas fluctuantes entre -5 y +30 grados Celsius.

2.3. Características demográficas:

2.3.1 Características demográficas según INE:

Territorio	Año 2002	Año 2012	Variación (%)
Comuna de Puyehue	11.368	11.235	**-**1,17
Región de los Lagos	716.739	856.971	19,57
País	15.116.435	17.398.632	15,10

.

Edad	2002	2012	% según Territorio 2012		
			Comuna	Región	País
0 a 14	2.859	2.276	20,26	22,74	21,77
15 a 29	2.732	2.618	23,30	24,07	24,56
30 a 44	2.773	2.388	21,26	21,93	21,08
45 a 64	2.007	2.753	24,50	22,33	23,08
65 y más	997	1.200	10,68	8,93	9,52
Total	11.368	11.235	100	100	100,01

Fuente: Censo 2002 y Proyección de Población 2012, Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Análisis: podemos observar una proyección INE con crecimiento negativo para la comuna, a diferencia de la región y el país. La distribución por grupos etáreos informa una transición demográfica avanzada hacia una población envejecida, mucho más acelerada que la proyectada para la región y el país.

2.3.2 Distribución geográfica de la población:

DIVISION POLITICO ADMINISTRATIVA.	POBLACION TOTAL	INDICE (%)
PUYEHUE	11.370	100,0 %
- URBANA	2981	26,2 %
- RURAL	**8389**	**73,7 %**

FUENTE : Proyección INE 2009 de Censo 2002

2.3.3 Población Usuaria Inscrita Validada por Fonasa para el año 2013:

rupos de edad	PUYEHUE		
	Hombres	Mujeres	Total
0 - 4	387	371	758
5 - 9	360	379	739
10 -14	455	440	895
15 - 19	531	452	983
20 - 24	484	419	903
25 - 29	382	362	744
30 - 34	387	379	766
35 - 39	405	399	804
40 - 44	404	459	863
45 - 49	425	397	822
50 - 54	329	396	725
55 - 59	324	275	599
60 - 64	245	247	492
65 - 69	224	202	426
70 - 74	176	178	354
75 - 79	134	136	270
80 y más	177	183	360
TOTAL	5.829	5.674	11.503

Breve análisis: como en la población censal, tenemos una población masculina inscrita per capita que supera a la femenina, lo que se contrapone a la división por sexo a nivel nacional; también destaca de nuestra población, que tenemos un 20,79 % en el grupo etáreo de 0 a 14 años mientras la población adulta mayor de nuestra comuna ya alcanza al 12,25%. Estos datos nos vuelven a indicar que estamos trabajando con una población en vías de envejecimiento

2.3.4 Distribución según sexo:

Territorio	Año 2002		Año 2012	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Comuna de Puyehue	6.008	5.360	5.914	5.321
Región de los Lagos	360.778	355.961	435.569	421.402
País	7.447.695	7.668.740	8.610.934	8.787.698

Fuente: Censo 2002 y Proyección de Población 2012, Instituto Nacional de Estadísticas (INE).

Del cuadro anterior se desprende que de las 11.235 personas, total poblacional proyectado por el INE para la comuna al año 2012, un 47,36 % corresponde a mujeres y el 52,64 % restante a hombres.

De acuerdo a la última encuesta familiar año 2005, la población asistida por postas de salud rural es:

POSTAS DE SALUD RURAL	FAMILIAS	TOTAL HABITANTES
Ñadi- Pichi damas	117	474
Desagüe	193	708
Puyehue	133	444
TOTAL	**443**	**1626**

2.3.5. Población indígena:

Actualmente las comunidades indígenas se encuentran organizadas y trabajando por recuperar su identidad étnica. La mesa intercultural Puyehue se conformó en el año 2007 y está constituida actualmente por once comunidades indígenas inscritas en CONADI y en el municipio local:

1. MAPUCURICHE: sector Los Negros.13 inscritos(as)
2. ÑIELAY MAPU: sector Anticura. 29 inscritos (as)
3. KÜFIANTU. sector Ñady Pichidamas 21 inscritos (as)
4. PULELFU : sector Pulelfu. 26 inscritos(as)
5. FUTAMAPU: sector El Encanto .45 inscritos (as)
6. MAWUIDANCHE: sector Santa Elvira. 36 inscritos (as)
7. CALFUCO: sector Las Parras. 16 inscritos (as)
8. ASOCIACION INDIGENA ANTU NEWEN WILLICHE. Sector urbano
9. ASOCIACION INDIGENA PEÑI PIUKE. Sector urbano
10. KUMELELFUN. Sector Desague Rupanco
11. MAPU KEXTRAYEN. Sector Quema del Buey.

Cabe señalar que son 12 las comunidades indígenas con personalidad jurídica, pero participan de la mesa territorial 11 de ellas. La restante corresponde a una comunidad indígena de Quema del Buey constituida hace poco tiempo y que comenzará a participar de la mesa territorial a partir del año 2013.

Esta mesa intercultural como instancia de participación y gestión indígena del territorio de Puyehue planifica, ejecuta y evalúa cada año un proyecto en al ámbito de la salud, que ha permitido desarrollar actividades tales como talleres de lengua, danza, cosmética natural, feria mapuche, encuentros intercomunales, pasantías, asistencia a jornadas, búsqueda de kimches, entre otras actividades. La mesa territorial de salud intercultural se reúne una vez al mes en dependencias del municipio, coordinados por un profesional de apoyo del CESFAM y supervisados por encargada del programa PESPI del Servicio Salud Osorno (SSO)

2.4 Accesibilidad, Transporte y Comunicaciones:

2.4.1 Accesibilidad y transporte: En la comuna existen numerosas líneas de movilización colectiva, entendidas por estas mini-buses y micros, que se desplazan por la ruta internacional 215, que atraviesa verticalmente a toda la comuna, además de que estos recorridos se realizan en zonas rurales, a pesar de ello se presentan vacios de cobertura en los siguientes sectores, por la escasa densidad poblacional:

- Pichi pichil (deben acceder a Entre lagos pasando por Osorno, sin movilización a la Posta de salud de Desagüe Rupanco, en la que están inscritos)
- Quema del Buey: 1 vez por semana
- Anticura
- Puerto Chalupa

2.4.2.Comunicaciones: en lo que respecta a los medios de comunicación, la Comuna cuenta con todos los modernos equipamientos urbanos. En la Villa Entre Lagos se cuenta con: teléfonos públicos, privados, centros de llamadas nacionales e internacionales, sistemas de fax, sistemas de télex, correos, redes de correo electrónico e Internet, televisión satelital y dos radios locales: Acogida FM y la radio escolar Adicta FM. Situación distinta sucede en los sectores rurales (fuera de la villa), donde se cuenta con escasos medios de comunicación, destacando la cobertura de la Radio SAGO de Osorno, que en su horario de mensajes del mediodía concita aproximadamente el 90% de las preferencias en emisoras radiales, de los residentes en el sector rural.

2.5 Servicios básicos

Elementos determinantes de la calidad de vida son la disponibilidad y accesibilidad de servicios básicos; destacan el suministro de energía eléctrica disponibilidad de agua potable, caminos ,medios de locomoción colectiva entre otros

- **Abastecimiento de Agua Potable:** el 98% del sector urbano se abastece de agua potable de la red publica, siendo el sector rural comunal el que se abastece de agua de diferentes fuentes: red de agua potable por estanque, pozos individuales, vertientes, pozos profundos.
- **Red de Alcantarillado:** el 97% del sector urbano está cubierta por la red de alcantarillado público, mientras el sector rural hace uso de plantas de tratamientos, fosas sépticas, pozo negro. Cabe destacar que no existen sistemas de tratamientos de aguas servidas.
- **Electrificación:** todos los sectores cuentan con electrificación, excepto las Vegas De Rupanco
- **Vertederos:** La basura es transportada a vertederos pertenecientes a la ciudad de Osorno. La recolección de basuras en la villa es de lunes a domingo de 8.30 a 14.00, abarcando todos los sectores de la comuna, siendo día por medio en cada sector.

2.6 Características Económicas y Socioculturales:

La actividad económica se centra principalmente en actividades de tipo Silvoagropecuario y de comercio en el área turística, como se puede observar a continuación:

Número de empresas por rama de actividad 2006-2008-2010

Origen	Comuna			Región			País		
	2006	2008	2010	2006	2008	2010	2006	2008	2010
Agricultura, ganadería, caza y silvicultura	279	260	269	6.321	5.974	5.731	95.630	90.691	86.709
Pesca	0	0	0	1.127	1.060	945	3.558	3.242	2.904
Explotaciones de Minas y Canteras	2	3	2	86	88	93	4.279	5.127	5.183
Industrias manufactureras no metálicas	21	19	23	1.511	1.662	1.907	42.722	42.769	43.177
Industrias manufactureras metálicas	3	5	6	931	1.093	1.213	24.216	25.695	26.664
Suministro de electricidad, gas y agua	4	4	4	190	196	212	2.792	2.912	3.041
Construcción	26	27	31	2.743	3.053	3.133	52.919	54.344	55.409
Comercio al por mayor y menor, repuestos, vehículos, automotores/enseres domésticos	144	136	142	14.420	14.734	15.603	320.215	315.657	314.140
Hoteles y restaurantes	47	45	51	2.473	2.680	2.831	35.129	36.599	37.962
Transporte, almacenamiento y comunicaciones	37	42	40	4.923	5.363	5.419	93.713	96.119	95.401
Intermediación financiera	10	11	11	590	710	837	32.660	37.486	42.900
Actividades inmobiliarias, empresariales y de alquiler	16	22	21	3.339	3.850	4.352	96.570	104.791	113.904
Adm. pública y defensa, planes de seg. social afiliación obligatoria	2	2	2	38	38	38	603	603	686
Enseñanza	1	1	1	319	371	412	8.304	8.782	9.583
Servicios sociales y de salud	1	3	2	638	717	817	16.075	17.744	19.664
Otras actividades de servicios comunitarios, sociales y personales	23	25	36	2.320	2.880	3.557	50.513	60.155	70.803
Consejo de administración de edificios	0	0	1	5	6	11	247	411	547
Organizaciones y órganos extraterritoriales	0	0	0	0	2	1	52	57	60
Sin información	0	0	0	57	30	60	724	452	976
Total	**616**	**605**	**642**	**42.031**	**44.507**	**47.172**	**880.921**	**903.636**	**929.713**

Fuente: Servicio de Impuestos Internos (SII)

Número de trabajadores por rama de actividad 2006-2008-2010

Origen	Comuna			Región			País		
	2006	2008	2010	2006	2008	2010	2006	2008	2010
Agricultura, ganadería, caza y silvicultura	1.422	1.614	1.452	28.472	39.714	36.594	751.280	797.203	723.829
Pesca	0	0	0	24.504	27.786	14.749	55.356	66.474	44.858
Explotaciones de Minas y Canteras	4	9	3	721	873	1.498	61.924	77.081	84.349
Industrias manufactureras no metálicas	37	54	38	22.943	24.752	18.357	542.998	595.103	581.357
Industrias manufactureras metálicas	3	6	0	5.617	7.052	7.156	214.087	249.442	255.733
Suministro de electricidad, gas y agua	13	11	11	1.653	1.835	1.716	27.798	31.668	34.610
Construcción	186	218	135	28.937	36.658	33.130	1.018.769	1.155.742	1.099.563
Comercio al por mayor y menor, repuestos, vehículos, automotores/enseres domésticos	126	141	148	42.186	48.965	38.893	974.981	1.134.332	1.155.785
Hoteles y restaurantes	684	693	781	7.504	8.700	7.489	225.210	274.885	288.891
Transporte, almacenamiento y comunicaciones	46	24	39	12.784	16.805	14.329	392.803	473.912	495.613
Intermediación financiera	19	27	27	2.569	2.355	1.199	198.453	237.885	238.612
Actividades inmobiliarias, empresariales y de alquiler	7	43	53	22.329	23.703	21.255	862.223	1.043.076	1.152.174
Adm. pública y defensa, planes de seg. social afiliación obligatoria	326	341	396	7.951	7.951	17.337	310.100	310.100	387.477
Enseñanza	14	25	10	11.894	13.456	15.820	335.260	378.259	415.977
Servicios sociales y de salud	0	0	0	7.562	9.082	8.663	174.542	199.477	214.074
Otras actividades de servicios comunitarios, sociales y personales	29	23	22	26.121	15.743	12.925	310.964	338.233	360.543
Consejo de administración de edificios	0	0	1	14	32	42	2.243	4.147	5.501
Organizaciones y órganos extraterritoriales	0	0	0	0	0	0	647	578	1.662
Sin información	0	0	0	49	61	67	355	273	195
Total	2.916	3.229	3.116	253.810	285.523	251.219	6.459.993	7.367.870	7.540.803

Fuente: Servicio de Impuestos Internos (SII)

2.6.1 Industrias y comercio:

- **Industrias:** destacan 4 fábricas de sidra, 1 embotelladora de Agua mineral, 2 agroindustriales de bulbos y 3 centrales hidroeléctricas: Puyehue, Capullo y Saesa
- **Comercio:** existen 93 patentes de alcoholes-comercio emitidas por la Municipalidad:
  - Ámbito turístico: cabañas, hospedajes, hoteles, residenciales, cafés, restaurantes, 2 discotheques.
  - Prestación de servicios: 1 banco, 1 farmacia, centrales telefónicas, kioscos, bazar, calzado, juegos electrónicos, vulcanizaciones, talleres mecánicos, pompas fúnebres, librería, florerías, ferreterías, bencineras, vulcanizaciones, talleres mecánicos, pago de servicios básicos.
  - Expedición de alimentos. 2 supermercados grandes y bien abastecidos, múltiples mercados particulares, fruterías, panaderías.
  - **Turismo:**

    En el lago Puyehue existen zonas de marinas donde se puede iniciar la navegación por sus tranquilas y aún no contaminadas aguas además, se puede pescar en otros lagos y lagunas que se encuentran en el camino, rodeado de la más bella vegetación e imponentes montañas nevadas.

Mas arriba y hacia la cordillera se encuentra el Parque Nacional Puyehue, las Termas de Puyehue con su Resort, el centro invernal Antillanca y el complejo Termal de Aguas Calientes.
Su centro invernal reúne lo mejor del deporte del esquí, practicándose en sus canchas innumerables competencias de este deporte, es un centro donde generalmente existe buena nieve, por lo que para los amantes de los deportes invernales, el Centro Invernal Antillanca es el lugar perfecto.
El Complejo de Aguas Calientes es otro de los lugares mas visitados de la zona, un lugar diseñado para un reconfortante descanso y magníficos baños de aguas termales.
Visitar los rápidos del río Chanleufu, el mirador de Aguas Calientes, Los Mallines, los lagos Paraíso y Bertín, la laguna Lo Espejo, y los ríos El Nanto, Pescadero, Toro y el Encanto que entregan su cuota generosa al lago Puyehue, es una experiencia realmente inolvidable y donde los visitantes gastaran toda su reserva fotográfica.
También se debe visitar la cascada El Salto del Indio en el Río Gol gol, bajo cuya muralla de agua existiría una cueva usada por los indios para esconderse durante la dominación española.
Desde el centro invernal Antillanca y cuando esta despejado se tiene una panorámica impresionante de todo ese inmenso valle, asomándose a lo lejos las nevadas cumbres de los volcanes y cerros de la zona, el lago Llanquihue y quizás hasta el seno del Reloncavi.
Continuando la ruta internacional se encuentra el paso Internacional Cardenal Samoré que nos comunica con la vecina ciudad de San Carlos de Bariloche en la República Argentina.
En el lado chileno y hacia el norte del Control Fronterizo se encuentran las lagunas: Constancia, Gris y el Lago Huishue en un entorno verdaderamente impresionante por su vegetación selvática, área que se encuentra unida al Parque Nacional Argentino de Nahuel Huapi.
En realidad para que el visitante tenga alguna imagen del área, el Parque Nacional Puyehue se encuentra unido hacia el sur con el PN Vicente Pérez Rosales y cruzando la cordillera a los Parques Argentinos de Nahuel Huapi y Lanin, transformando esta zona sudamericana quizás en la reserva natural de mayor dimensión geográfica.
Su flora esta compuesta de Coigües, Ñires, Ulmos, Tepas, Mañíos, Lumas, Arrayanes, Olivillos, Lengas y Araucarias, en tanto su fauna por pudues, pumas, güiñas, gatos monteses, zorros grises, hurones y huillines, todos bajo protección.
En su territorio el visitante podrá disfrutar de innumerables cursos de aguas, ríos torrentosos, mas de 20 lagos de aguas extremadamente cristalinas y árboles que alcanzan los 45 mts. de altura.
Especial interés ha tenido últimamente, los rápidos del Río Puyehue y el Río Chanleufu, por cuyo torrente vertiginoso osados deportistas bajan en balsa desafiando la fuerza del agua y los obstáculos de sus lechos, adrenalina al 100% dicen sus vencedores.
Existe en el camino un Museo de Automóviles Antiguos que es posible visitar en su tour por esta hermosa zona.

2.6.2 Indicadores étnicos y socioeconómicos :

Según datos arrojados por la Encuesta *de Caracterización Socioeconómica Nacional* CASEN 2009, la comuna de Puyehue presenta los siguientes indicadores:

2.6.2.1 Etnia originaria declarada: 28,17% se declara Mapuche (20,9% región, 5,9%País.

2.6.2.2.Indicadores Socioeconómicos:

- Total pobres: 3,77% (Pobres indigentes: 0,72%, Pobres no indigentes: 3,05 %)
- Ingreso promedio hogares $ 590.963. (nacional: $ 754.295.)
- Hogares con jefatura femenina: 16,6% (región: 31,47%- país: 33,09%)
- Tenencia de la vivienda: casa propia: 40,95% (región: 60,76% país: 54,94%) casa cedida: 47,06% (15,71%, país:14,40%)
- Materialidad de las viviendas aceptable: 79,4%, (Nacional: 80,6%)
- Indice de hacinamiento de hogares: 7,75 % hacinamiento medio (2,5 a 4,9 personas por dormitorio) Hacinamiento crítico: 0,68% (5 o más personas por dormitorio).
- Indice de allegamiento: 11,62% allegamiento interno (2 o más hogares en una misma vivienda y 4,64% de allegamiento externo (2 o más viviendas en un mismo sitio)
- Tasa de ocupación: 52,95% (región: 49,49%, país: 50,04%)
  Se refiere a "Personas de 15 años y más que durante la semana anterior a la realización de la encuesta trabajaron a lo menos una hora: por un sueldo o salario, de forma independiente para obtener beneficios o ganancia familiar (incluye a los familiares no remunerados), como aprendices o realizando una práctica; y personas con empleo pero que, durante el período de referencia, estuvieron temporalmente ausentes de su trabajo por licencia, huelga, enfermedad, vacaciones u otra razón.
- Tasa de desocupación: 8,61% (región: 10,53%, país: 10,22%)
  Se refiere al Porcentaje de la población desocupada (cesantes y personas que buscan trabajo por primera vez) respecto a la fuerza de trabajo o población económicamente activa de 15 años o mas."
- Tasa de denuncias de VIF: 706,03x 100.000hab (región: 794,61 país: 638,46)

2.7 Educación:

2.7.1 Años de escolaridad promedio: 9,49 años según CASEN 2009 (país: 10,38)

2.7.2 Nivel educacional de la población 2003-2009

Nivel Educacional	2003	2006	2009	% según Territorio (2009)		
				Comuna	Región	País
Sin Educación	432	635	243	3,12	4,54	3,52
Básica Incompleta	2.759	2.507	1.524	19,55	23,64	14,34
Básica Completa	1.495	1.581	1.253	16,07	15,59	10,97
Media Incompleta	1.828	1.675	1.555	19,95	19,26	18,98
Media Completa	1.485	1.374	2.079	26,67	23,43	29,90
Superior Incompleta	255	140	522	6,70	6,34	9,86
Superior Completa	102	232	619	7,94	7,20	12,43
Total	8.356	8.144	7.795	100	100	100

Fuente: Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN), Ministerio de Desarrollo Social.

Análisis: en analfabetismo se ha ido superando, mostrando mejores resultados que la región y el país, así como la educación básica completa, no así la enseñanza media y superior completas, que son mejores que los indicadores regionales, pero más bajos que los nacionales.

2.7.3 Establecimientos educacionales:

La educación en Puyehue está a cargo, mayoritariamente del Departamento de Educación Municipal, que tiene una matrícula total de 2039 escolares para el año 2010, repartidos en 21 establecimientos :

- **20 Escuelas básicas :**
  - 07 Escuelas poli-docentes, que atienden enseñanza básica completa, desde kinder. 2 en la villa de Entre Lagos.
  - 11 Escuelas uni-docentes que atienden de 1º a 6º básico, en el sector rural.
  - 01 Escuela Bi-docente que atiende entre 1º y 6º básico, en el sector rural.
  - 01Escuela de Párvulos que atiende nivel medio, Pre-Kinder y Kinder, en el sector urbano.
- **1 Liceo en la villa de Entre Lagos :**
  - Liceo Humanista Científico y Técnico Profesional Las Américas, con especialidad en servicios hoteleros y acuicultura, impartidas en modalidad DUAL
- **El municipio cuenta con los siguientes internados, para sus niños y jóvenes del sector rural:**
  - Liceo Las Américas. Internado mixto que atiende un nº aprox. de 185 escolares entre 1º y 4º
  - Entre Lagos, atiende un total de 25 niños de 1º a 8º básico.
  - Hogar Santa Elvira, atiende 7 niños y 10 niñas de 1º a 6° básico.
- **También existe un Liceo particular subvencionado en el sector de Pilmaiquén, a 7 Kms. de la villa de Entre Lagos.:**
  - Liceo Técnico Agrícola, administrado por la corporación People Help People y CODESSER; que cuenta con modalidad de internado beneficiando a 272 jóvenes aproximadamente.

Cuadro nº 1: Matricula 2005-2010 Comuna de Puyehue

Matrícula según Nivel	Comuna		Región		País	
	2005	2010	2005	2010	2005	2010
Ed. Parvularia	134	135	15.470	18.139	301.177	349.720
Ed. Básica Niños	1.670	1.477	114.735	107.843	2.227.777	2.056.779
Ed. Básica Adultos		0	1.334	0	20.512	261
Escuelas Cárceles		0		0	2.972	112
Ed. Especial	0	0	2.892	5.264	93.907	145.873
Ens. Media Niños	814	627	48.256	48.968	1.029.366	1.001.930
Ens. Media Adultos	80	57	5.619	7.895	103.748	123.808
Total	2.698	2.296	188.306	189.159	3.779.459	3.701.274

Fuente: Elaboración propia en base a Matrículas, Ministerio de Educación (MINEDUC).

Análisis: una situación que preocupa al DAEM comunal y que ha generado el cierre de varias escuelas rurales, es la disminución de la matrícula año a año, lo que se ve reflejado en el cuadro nº1 y que no se observa en la región, lo que además de la reducción en el crecimiento poblacional podría explicarse por los resultados medidos en las Pruebas de SIMCE y PSU por el MINEDUC:

Resultados SIMCE Cuarto Básico 2010:

4to Básico	Comuna		Región		País	
	2009	2010	2009	2010	2009	2010
Lenguaje	252	254	263	275	262	271
Matemática	226	218	250	254	253	253

Fuente: Resultados SIMCE por comuna, Ministerio de Educación (MINEDUC

Resultados SIMCE Octavo Básico 2009:

8vo Básico	Comuna		Región		País	
	2007	2009	2007	2009	2007	2009
Lenguaje	237	224	253	251	253	252
Matemática	242	227	254	257	256	260

Fuente: Resultados SIMCE por comuna, Ministerio de Educación (MINEDUC

Resultados SIMCE Segundo Medio 2010:

2do Medio	Comuna		Región		País	
	2008	2010	2008	2010	2008	2010
Lenguaje	229	232	252	257	255	259
Matemática	229	229	243	251	250	256

Fuente: Resultados SIMCE por comuna, Ministerio de Educación (MINEDUC).

Resultados promedio PSU por dependencia 2010-2012:

Psu Promedio por Dependencia	Comuna		Región		País	
	2010	2012	2010	2012	2010	2012
Municipal	411,36	430,76	467,57	463,46	454,26	452,90
Particular Subvencionado	399,81	388,10	491,29	489,81	487,88	489,18

Fuente: Sistema Nacional de Información Municipal (SINIM), Subsecretaría de Desarrollo Regional y Administrativo.

Análisis: se puede observar en todas estas mediciones un resultado inferior a los obtenidos en la región y en el país, aunque se aprecia una mejoría en las últimas mediciones. Todo un desafío para nuestra comuna

2.8 Organizaciones Comunitarias existentes en la comuna:

- **Juntas de vecinos**: 32, agrupadas en una Unión comunal de juntas de vecinos, que se reúne el segundo martes de cada mes.
- **Comités de vivienda:** 7
- **Clubes Deportivos:** 28
- **Centros deportivos:** la comuna cuenta con 2 canchas de Football, 2 multicanchas y 2 gimnasios
- **Grupos juveniles:** 01
- **Club de Alcohólicos:**1 club " Nueva esperanza" que funciona en la villa de Entre Lagos.
- **Clubes de Ancianos:** se agrupan en la Unión comunal de adultos mayores Espíritu joven, que se reúne en la sede Somasur, el 1º jueves de cada mes, durante la mañana y son en la actualidad
    1. San José. Entre Lagos 27 socios(as)
    2. Lucero del lago (Somasur,Entre Lagos): 21 socios (as)
    3. Parroquia de Nuestra Señora de Fátima: 30 socios (as)
    4. Las golondrinas en Pilmaiquén: 25 socios (as)
    5. Rayo de luz en Los negros: 20 socios (as)
    6. El salto en Desagüe Rupanco: 18 socios (as)
    7. El Copihue en Ñady Pichi Damas: 19 socios (as)
    8. Santa Elvira: 15 socios (as)
    9. Estrella del alba en El Encanto: 22 socios (as)
- **Club de Leones:** 01
- **Club de jardines:** 01
- **Comités de Salud:** son 10 en la actualidad
    1. Comité de salud Ilusión y esperanza, en Entre Lagos. 7 socias activas
    2. Comité de salud Entre Lagos, en Entre lagos: 10 socias activas
    3. Comité de salud Pilmaiquén: 5 socias activas
    4. Comité de salud El Cardal: 18 socios y socias activas
    5. Comité de salud Pichi Pichil: 15 socias activas
    6. Comité de salud Termas de Puyehue: 12 socias activas
    7. Comité de salud Desagüe Rupanco: 13 socias activas
    8. Comité de salud Ñady Pichi damas: 16 socias activas
    9. Comité de salud CECOF El Encanto: 40 socios(as) activos
    10. Comité de salud Pulelfu, Santa Elvira, las Parras.
- **Centros de padres y apoderados**: 25
- **Talleres artesanales y laborales:** 06
- **Comités de agua:** 04 comités de agua potable rural
- **Comités de Agricultores:** 04
- **Organizaciones Comunitarias Indígenas:** 12
- **Asociaciones:** son 8 en la actualidad.

2.9 Situación de salud en la comuna:

2.9.1 Generalidades:

2.9.1.1 Población según sistema de salud CASEN 2003-2009

Sistema de salud	*2003*	*2006*	*2009*	*% según Territorio (2009)*		
				Comuna	*Región*	*País*
Público	*10.269*	*10.120*	*9.353*	*89,92*	*86,13*	*78,79*
Isapre	*280*	*76*	*528*	*5,08*	*6,80*	*13,04*
Particular	*407*	*354*	*520*	*5*	*7,07*	*8,17*
Total	*10.956*	*10.550*	*10.401*	*100*	*100*	*100*

Fuente: Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN), Ministerio de Desarrollo Social.

Análisis: al año 2009 el 89,9 % de nuestra población se atendía en el sistema publico de salud y un 5,07% en el sistema privado, porcentaje que se ve aumentado entre el año 2003 y 2009, aunque aún así es inferior a lo que se observa en la región y el país.

2.9.1.2 Población en FONASA según nivel DEIS 2010

Población según Tramo	Comuna		Región		País	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Grupo A	4.335	43,76	302.569	47,32	4.367.808	34,88
Grupo B	3.268	32,99	174.232	27,25	3.958.375	31,61
Grupo C	1.278	12,90	82.814	12,95	2.040.215	16,29
Grupo D	1.025	10,35	79.767	12,48	2.157.663	17,23
Total	9.906	100	639.382	100	12.524.061	100

Fuente: Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Ministerio de Salud (MINSAL).

Análisis: el 76,75 de nuestros usuarios se encuentra ubicado en los tramos A y B de FONASA, población con menores ingresos económicos; a diferencia del 66,49% país.

2.9.1.3 Tasas de natalidad, mortalidad general e infantil año 2009

Territorio	Tasa de Natalidad	Tasa de Mortalidad General	Tasa de Mortalidad Infantil
Comuna de Puyehue	13,70	5,30	0
Región de los Lagos	15,90	5,80	8,70
País	15	5,40	7,90

Fuente: Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Ministerio de Salud (MINSAL).

Análisis: volvemos a observar un indicador claro de población en vias de envejecimiento, con la tasa de natalidad de nuestra comuna que es muy inferior a la de la región y el pais, la mortalidad general es similar y por ser una comuna pequeña no se observa mortalidad infantil en el año analizado.

2.9.1.4 Tasa Mortalidad General Provincia de Osorno, por Sexo y Comuna. Año 2010 (por 1000Hab.)

COMUNAS	Mortalidad 2010					
	Masculino		Femenino		Total	
	Nº Def.	Tasa	Nº Def.	Tasa	Nº Def.	Tasa
Osorno	577	7,2	496	6,0	1.073	6,6
Purranque	100	9,6	69	6,7	169	8,2
Puyehue	33	5,5	32	6,0	65	5,7
Río Negro	46	6,9	48	7,3	94	7,1
Puerto Octay	36	7,4	20	4,4	56	6,0
San Pablo	59	12,9	26	5,9	85	9,4
San Juan de la Costa	45	10,7	21	5,7	66	8,4
SSO	**896**	**7,7**	**712**	**6,0**	**1.608**	**6,8**

Fuente: DEIS - Reportes Locales SDPS

Mortalidad por causas específicas Comuna de Puyehue, por sexo, año 2010

CAUSAS ESPECÍFICAS	MORTALIDAD 2010 COMUNA: PUYEHUE					
	Masculino		Femenino		TOTAL	
	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa
Enfermedad isquémica del corazón (I20-I25)	2	33,5	1	18,7	3	26,5
Enfermedad cerebrovascular (I60-I69)	3	50,2	4	74,6	7	61,8
Cirrosis y otras enferm. del hígado (K70-K76)	1	16,7	0	0,0	1	8,8
Diabetes Mellitus (E10-E14)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tumor maligno Vesíc. y vías bil. extrahep. (C23 y C24)	0	0,0	1	18,7	1	8,8
Neumonía (J12-J18)	1	16,7	1	18,7	2	17,7
Tumor maligno de estomago (C16)	2	33,5	1	18,7	3	26,5
Suicidios, Lesiones Autoinflig. Intencionalmente (X60-X84)	2	33,5	0	0,0	2	17,7
Accidentes de tránsito (V01-V89)	1	16,7	0	0,0	1	8,8
Tumor maligno de próstata C61	2	33,5	0	0,0	2	17,7
Tuberculosis (A15-A18)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tumor maligno del cuello del útero (C53)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tumor maligno de la mama (C50)	0	0,0	2	37,3	2	17,7
Agresiones (X85-Y09)	1	16,7	0	0,0	1	8,8
Infección por VIH y SIDA (B20-B24)	1	16,7	0	0,0	1	8,8

Tasas por 100.000 habitantes

Fuente: DEIS - Reportes Locales SDPS

Análisis: nuestra tasa de mortalidad comparada con el resto de las Comunas de la Provincia de Osorno es la más baja, pero destaca porque es más alta en mujeres que en hombres. Si analizamos las causas de muerte son completamente inherentes a una población post transicional en lo demográfico y alimentario.

2.9.1.5 Tasa Mortalidad Infantil por Comuna. Año 2010

PAÍS, SERVICIO DE SALUD Y COMUNA	TASA MORTALIDAD INFANTIL 2010							
	INFANTIL (< 1 año)		NEONATAL (< 28 días)		NEONATAL PRECOZ (< 7 días)		INFANTIL TARDÍA (28 días - 11 meses)	
	N° Def.	Tasa	N° Def.	Tasa	N° Def.	Tasa	N° Def.	Tasa
Total País	**1862**	**7,4**	**1.283**	**5,1**	**988**	**3,9**	**579**	**2,3**
Osorno	22	8,4	16	6,1	12	4,6	6	2,3
Purranque	1	4,2	1	4,2	0	0,0	0	0,0
Puyehue	1	7,3	1	7,3	1	7,3	0	0,0
Río Negro	1	6,1	1	6,1	1	6,1	0	0,0
Puerto Octay	1	9,1	0	0,0	0	0,0	1	9,1
San Pablo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
SJ. de la Costa	2	21,1	2	21,1	1	10,5	0	0,0
SSO	**28**	**8,0**	**21**	**6,0**	**15**	**4,3**	**7**	**2,0**

Tasas por 1.000 nacidos vivos

Fuente: DEIS - Reportes Locales SDPS

Análisis: en el año 2010 si presentamos mortalidad infantil, un caso de un infante de menos de 28 días que pesa estadísticamente más que en las otras comunas por lo reducido de la población infantil

2.9.1.6 Sistema público de salud*:*

El CESFAM Entre Lagos otorga prestaciones de salud a toda la Comuna de Puyehue, incluidos distintos sectores rurales pertenecientes a la comuna de Río Bueno, usuarios que por cercanía, acceden a este establecimiento asistencial de salud. Esta última situación si bien es cierto implica un aumento en nuestra población beneficiaria, ha constituido una variable negativa por cuanto reporta una considerable disminución de población inscrita a través de la validación Per cápita que realiza FONASA, produciéndose una duplicidad que finalmente ha ocasionado pérdidas importantes de recursos, afectando negativamente el presupuesto anual del Departamento.

La población rural por su parte accede a las atenciones de salud a través de las distintas Postas, Estaciones médico Rurales y un CECOF; sin embargo la demanda asistencial continúa siendo alta.

A lo anterior se suma el Funcionamiento del servicio de Urgencia Rural, el cual cuenta con Médico residente desde las 20:00 a las 24:00 horas, de Llamado desde la 00:00 a las 8 Horas. Además a través de un esfuerzo especial de la Ilustre Municipalidad se logrará a partir del año 2013 mantener atención de urgencia continua con médico residente desde las 08:00 a las 20:00 horas. Con Técnico Paramédico y Conductor de Ambulancia residente las 24 horas.

2.9.2 Recurso Humano Departamento Salud Puyehue año 2013:

ESTAMENTOS	No. FUNCIONARIOS	HORAS CONTRATADAS	Observaciones
MEDICO	4	220	2 con contrato municipal en CECOF El Encanto y 1 en CESFAM Entre Lagos.3 E.D.F para CESFAM Y PSR.
ODONTOLOGO	3	176	2 con contrato municipal para CECOF.por media jornada cada uno, 2 E.D.F para CESFAM y PSR y 1 para programas JUNAEB.
NUTRICIONISTA	2	88	2 con 44 horas, para CESFAM y PSR y otra con 44 horas para programa Vida Sana y CHCC.
MATRON(A)	2	88	
ENFERMERA(O)	2	88	
TECNOLOGO MEDICO	2	66	1 con 44 hrs y 1 con 22 hrs.
A. SOCIAL	2	88	
SICOLOGO	1	44	
KINESIÓLOGO	3	132	
ADMINISTRATIVO(A)	12	528	
LINEA 800 y OIRS	1	44	
TECNICO PARAMÉDICO	15	660	
AUXILIAR PARAMÉDICO	10	440	
AUXILIAR SERVICIO	3	132	
CONDUCTORES	7	286	
VIGILANTE	1	44	

2.9.3 Recursos Físicos:

2.9.3.1 CESFAM ENTRE LAGOS:

Establecimiento remodelado el año 2004. La actual edificación está ubicada en calle Luis Pasteur sin número y consta de 2 pisos:

a) El primer piso consta de: 3 box destinados a profesionales médicos, 5 box destinados a profesionales no médicos(A. Social, Psicóloga, Nutricionista, Enfermera y Matrona), 1 sala destinada a la ejecución del programa IRA ocupado por la kinesióloga, 1 Box Dental, 1box Vacunatorio, 1 box preparación de pacientes y 1 box destinado a prestar tratamientos y curaciones. Un laboratorio Clínico Básico, una sala de toma de muestras y una sala de esterilización. Una unidad de Farmacia con su bodega correspondiente. Una sala destinada a la ejecución de actividades de sala ERA. La bodega de entrega de leche, la oficina de SOME, Línea 800 y OIRS.
   Además están los baños públicos y de funcionarios.
   Prontamente se suspenderá la sala de preparación de pacientes para dar cabida a un box de atención para nuestra segunda enfermera.
b) En el segundo piso se encuentra una sala dispuesta para las reuniones del equipo de salud, las oficinas administrativas(Dirección, Secretaria)
c) En forma independiente tenemos la bodega de terreno.

Para Febrero del año 2013 está proyectado el inicio de la construcción de un nuevo CESFAM, con fondos ministeriales, con inversión que supera los dos mil millones de pesos y que contempla un edificio de 1.671 Metros cuadrados que cumplirá con los requerimientos de infraestructura de nuestra comuna.

2.9.3.2 Establecimientos en el Sector Rural:

CECOF –Postas- E.M.R	Distancia a CGR	Locomoción	Estado acceso
CECOF El Encanto	22	02 veces al día mañana y tarde	BUENO
PSR Termas de Puyehue	28	Cada 1 hora	BUENO
PSR Ñadi - Pichidamas	30	02 veces al día mañana y tarde	REGULAR
PSR Desagüe- Rupanco	16	02 veces al día mañana y tarde	REGULAR
EMR Pulelfu	33	01 vez al día	MALO
EMR El Cardal	11	01 vez al día	REGULAR
EMR Pichi-Pichil	35	01 vez al día por Osorno	REGULAR
EMR Quema del Buey	30	01 vez a la semana	REGULAR
EMR Pilmaiquén	07	Locomoción colectiva cada 15 min.	BUENO

El CECOF "El Encanto" depende directamente del centro de salud familiar Entre Lagos, comuna de Puyehue y tiene a su cargo a la EMR Pulelfu; inició su proceso de funcionamiento en Septiembre del 2008 gracias a un proceso de participación comunitaria con apoyo técnico del Equipo de salud del CESFAM y del servicio de salud Osorno. La atención está dirigida a 900 familias residentes de los sectores El Encanto, Bahía El Encanto , Las Parras, El Taique, Pulelfu y Santa Elvira, aproximadamente 2000 personas residentes en una zona rural montañosa con predominio de adultos mayores, debido a la migración de niños y jóvenes a las escuelas y albergues urbanos y adultos en etapa económicamente activa que se van por la escasez de oportunidades de trabajo en el sector.

Las Postas de Salud Rural cuentan con un Técnico paramédico encargado que atiende de Lunes A Viernes en horario de 8 a 17 Hrs. Pero a partir del mes de febrero del año 2013 se incorporará un segundo técnico paramédico para fortalecer el trabajo comunitario, extender la jornada de atención continua hasta las 20:00 horas y mantener la residencia en el sector, mejorando la oportunidad y el acceso a la atención. Las Estaciones Médico Rurales son establecimientos básicos, que se abren 1 vez por mes para la atención de los lugareños por el equipo de salud rural y de este modo evitar vacíos de cobertura

2.9.4 Recursos financieros:

La estimación de ingresos año 2013 se realizó en base a la proyección de cierre del año 2012, considerando un incremento de crecimiento conforme al comportamiento de los ingresos en los dos últimos años de gestión del Departamento de Salud Municipal.

El detalle de los ingresos previstos para el año 2013, es el siguiente:

ESTRUCTURA DE PRESUPUESTO AREA "SALUD" 2013

INGRESOS

SUB TITULO	ITEM	ASIGNACION	SUB ASIGNACION		DENOMINACION	TOTAL M$
05					**TRANSFERENCIAS CORRIENTES**	**791.622**
05	**03**				**DE OTRAS ENTIDADES PUBLICAS**	**791.622**
05	**03**	**002**			De la Subsecretaría de Desarrollo Regional y Administrativo	**14700**
05	**03**	**002**	**999**		**Otras Transferencias Corrientes de la SUBDERE**	**14700**
05	03	002	999	001	Bono de Escolar	2100
05	03	002	999	002	Bonificación Adicional al Bono de Escolaridad	400
05	03	002	999	003	Aguinaldo de Fiestas Patrias	4200
05	03	002	999	004	Aguinaldo de Navidad	2700
05	03	002	999	005	Bono Extraordinario Anual	5300
05	**03**	**006**			**Del Servicio de Salud**	**711.922**
05	03	006	001		Atención Primaria Ley Nº 19.378 Art. 49	711.922
05	03	006	001	001	Per capita Base	595.210
05	03	006	001	002	Asignación Desempeño Difícil	36.700
05	03	006	001	003	Conductores	3.700
05	03	006	001	004	Integración Diferencial	5.600
05	03	006	001	005	Ajuste Cambio de Categoría Técnico	200
05	03	006	001	006	Cambio Categoría Técnicos	412
05	03	006	001	007	Desempeño Colectivo Fijo	32.700
05	03	006	001	008	Desempeño Colectivo Variable	37.400
05	03	101			De la Municipalidad a Servicios Incorporados a su Gestión	65.000
07					**C x C INGRESOS DE OPERACIÓN**	**1.000**
07	**01**				**VENTA DE BIENES**	
07	**02**				**VENTA DE SERVICIOS**	**1.000**
07	02	001			Prestaciones Medicas	1.000
07	02	002			Aporte Junaeb	0
08					**C x C OTROS INGRESOS CORRIENTES**	**13.878**
08	**01**				**RECUPERACIONES Y REEMBOLSOS POR LICENCIAS MEDICAS**	**13.678**
08	**01**	**001**			Reembolso Art 4 Ley Nº19.345 (Accidente Laboral)	**378**
08	01	001	001		Asoc Chilena de Seguridad	378
08	**01**	**002**			Recuperaciones Art. 12 Ley Nº18.196 (Licencias Medicas)	**13.300**
08	01	002	001		CCAF La Araucana	10.800
08	01	002	002		Isapres	2.500
08	99				Otros	**200**
08	99	999			Otros	200

10					**C x C Venta de Activos No Financieros**	**0**
10	03				Vehiculos	0
15					**SALDO INICIAL DE CAJA**	**500**
					T O T A L I N G R E S O S	**807.000**

El detalle de los gastos previstos para el año 2013, es el siguiente:

GASTOS

SUB TITULO	ITEM	ASIGNACION	SUB ASIG.	SUB SUB ASIG.	DENOMINACION	TOTAL EN M$
21					**GASTOS EN PERSONAL**	**646.700**
21	**01**				**PERSONAL DE PLANTA**	**425.400**
21	**01**	**001**			**Sueldos y Sobresueldos**	342.200
21	01	001	001		Sueldos Bases	**118.000**
21	01	001	004		Asignación de Zona	**17.700**
21	01	001	004	002	Asignación de Zona, Art. 26 de la Ley Nº19.378, y Ley Nº19.354	17.700
21	01	001	009		Asignaciones Especiales	**52.600**
21	01	001	009	007	Asignación Especial Transitoria, Art. 45, Ley Nº19.378	10.700
21	01	001	009	999	Otras Asignaciones Especiales	41.900
21	01	001	015		Asignaciones Sustitutivas	**5.800**
21	01	001	015	001	Asignación Unica Art. 4, Ley N° 18.717	5.800
21	01	001	019		Asignación de Responsabilidad	**3.500**
21	01	001	019	002	Asignación de Responsabilidad Directiva	3.500
21	01	001	028		Asignación de Estímulo Personal Médico y Profesores	**26.000**
21	01	001	028	002	Asignación por Desempeño en Condiciones Difíciles, Art. 28, Ley N° 19.378	26.000
21	01	001	031		Asignación de Experiencia Calificada	**600**
21	01	001	031	002	Asignación Post-Título, Art. 42, Ley N° 19.378	600
21	01	001	044		Asignación de Atención Primaria Municipal	**118.000**
21	01	001	044	001	Asignación Atención Primaria Salud, Arts. 23 y 25, Ley N° 19.378	118.000
21	01	002			**Aportes del Empleador**	**8.800**
21	01	002	002	001	Otras Cotizaciones Previsionales (ACHS)	3.700
21	01	002	002	002	Otras Cotizaciones Previsionales (SIS)	5.100
21	**01**	**003**			**Asignaciones por Desempeño**	**55.600**
21	01	003	002	003	Asig de Desarrollo y Estimulo al Desarr Colectivo	48.200
21	**01**	**003**	**003**		**Desempeño Individual**	**7.400**
21	01	003	003	005	Asignación por Mérito, Art. 30 de la Ley Nº19.378, agrega Ley Nº19.607	7.400
21	**01**	**004**			**Remuneraciones Variables**	**10.800**
21	**01**	**004**	**005**		**Trabajos Extraordinarios**	**9.000**
21	01	004	005	001	Horas Extras	5.500
21	01	004	005	002	Extensión Horaria	3.500
21	01	004	006		Comisiones de Servicios en el País	1.800
21	**01**	**005**			**Aguinaldos y Bonos**	**8.000**
21	01	005	001		Aguinaldos	3.800
21	01	005	001	001	Aguinaldo de Fiestas Patrias	2.100
21	01	005	001	002	Aguinaldo de Navidad	1.700

21	01	005	002		Bono de Escolaridad	1.300
21	**01**	**005**	**003**		**Bonos Especiales**	**2.800**
21	01	005	003	001	Bono Extraordinario Anual	2.800
21	**01**	**005**	**004**		**Bonificación Adicional al Bono de Escolaridad**	**100**
21	**02**				**PERSONAL A CONTRATA**	**219.100**
21	**02**	**001**			**Sueldos y Sobresueldos**	175.200
21	02	001	001		Sueldos Bases	56.700
21	**02**	**001**	**004**		**Asignación de Zona**	**9.300**
21	02	001	004	002	Asignación de Zona, Art. 26 de la Ley Nº19.378, y Ley Nº19.354	9.300
21	**02**	**001**	**009**		**Asignaciones Especiales**	**29.800**
21	02	001	009	007	Asignación Especial Transitoria, Art. 45, Ley Nº19.378	18.400
21	02	001	009	999	Otras Asignaciones Especiales	11.400
21	**02**	**001**	**014**		**Asignaciones Sustitutivas**	**4.800**
21	02	001	014	001	Asignación Única Artículo 4, Ley N° 18.717	4.800
21	02	001	018		**Asignación de Responsabilidad**	**300**
21	02	001	018	001	Asignación de Responsabilidad Directiva	300
21	**02**	**001**	**027**		**Asignación de Estímulo Personal Médico y Profesores**	**14.200**
21	02	001	027	002	Asignación por Desempeño en Condiciones Difíciles, Art. 28, Ley N° 19.378	14.200
21	**02**	**001**	**030**		**Asignación de Experiencia Calificada**	**300**
21	02	001	030	002	Asignación Post-Título, Art. 42, Ley N° 19.378	300
21	**02**	**001**	**042**		**Asignación de Atención Primaria Municipal**	**59.800**
21	02	001	042	001	Asignación de Atención Primaria Salud, Art. 23 y 25, Ley Nº19.378	59.800
21	**02**	**002**			**Aportes del Empleador**	4.500
21	02	002	002	001	Otras Cotizaciones Previsionales (ACHS)	1.900
21	02	002	002	002	Otras Cotizaciones Previsionales (SIS)	2.600
21	**02**	**003**			**Asignación por Desempeño**	**20.400**
21	**02**	**003**	**002**		**Desempeño Colectivo**	**19.200**
21	02	003	002	003	Asig de Desarrollo y Estimulo al Desarr Colectivo	19.200
21	**02**	**003**	**003**		**Desempeño Individual**	**1.200**
21	02	003	003	004	Asignación de Mérito, Art. 30 de la Ley Nº19.378, agrega Ley Nº19.607	1.200
21	**02**	**004**			**Remuneraciones Variables**	**12.300**
21	**02**	**004**	**005**		**Trabajos Extraordinarios**	**11.100**
21	02	004	005	001	Horas Extraordinarios	8.200
21	02	004	005	002	Extensión Horaria	2.900
21	**02**	**004**	**006**		**Comisiones de Servicios en el País**	**1.200**
21	**02**	**005**			**Aguinaldos y Bonos**	**6.700**
21	**02**	**005**	**001**		**Aguinaldos**	**3.100**
21	02	005	001	001	Aguinaldo de Fiestas Patrias	2.100
21	02	005	001	002	Aguinaldo de Navidad	1.000
21	**02**	**005**	**002**		**Bono de Escolaridad**	**800**
21	**02**	**005**	**003**		**Bonos Especiales**	**2.500**
21	02	005	003	001	Bono Extraordinario Anual	2.500
21	02	005	004		Bonificación Adicional al Bono de Escolaridad	300
21	**03**				**OTRAS REMUNERACIONES**	**2.200**
21	03	001			Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales	2.200
21	**04**				**OTROS GASTOS EN PERSONAL**	**0**
22					**BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO**	**158.900**
22	**01**				**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**500**
22	01	001			Para Personas	500
22	**02**				**TEXTILES, VESTUARIO Y CALZADO**	**7.500**

22	02	002			Vestuario, Accesorios y Prendas Diversas	4.700
22	02	003			Calzado	2.800
22	**03**				**COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES**	**22.000**
22	03	001			Para Vehículos	14.000
22	03	003			Para Calefacción	8.000
22	**04**				**MATERIALES DE USO O CONSUMO**	**59.750**
22	04	001			Materiales de Oficina	2.000
22	04	002			Textos y Otros Materiales de Enseñanza	200
22	04	003			Productos Químicos	10.000
22	04	004			Productos Farmacéuticos	36.550
22	04	006			Fertilizantes, Insecticidas, Fungicidas y Otros	200
22	04	007			Materiales y Útiles de Aseo	2.000
22	04	009			Insumos, Repuestos y Accesorios Computacionales	1.300
22	04	010			Materiales para Mantenim. y Reparaciones de Inmuebles	2.000
22	04	011			Repuestos y Acces. para Manten. y Repar. de Vehículos	3.000
22	04	012			Otros Materiales, Repuestos y Útiles Diversos	2.000
22	04	999			Otros	500
22	**05**				**SERVICIOS BASICOS**	**27.600**
22	05	001			Electricidad	15.000
22	05	002			Agua	5.000
22	05	003			Gas	1.000
22	05	005			Telefonía Fija	2.000
22	05	006			Telefonía Celular	4.000
22	05	007			Acceso a Internet	400
22	05	008			Enlaces de Telecomunicaciones	200
22	**06**				**MANTENIMIENTO Y REPARACIONES**	**11.400**
22	06	001			Mantenimiento y Reparación de Edificaciones	2.000
22	06	002			Mantenimiento y Reparación de Vehículos	6.000
22	06	004			Mantenimiento y Reparación de Máquinas y Equipos de Oficina	1.200
22	06	006			Mantenimiento y Reparación de Otras Maquinarias y Equipos	1.500
22	06	007			Mantenimiento y Reparación de Equipos Informáticos	200
22	06	999			Otros	500
22	**07**				**PUBLICIDAD Y DIFUSION**	**3.150**
22	07	001			Servicios de Publicidad	500
22	07	002			Servicios de Impresión	2.500
22	07	003			Servicios de Encuadernación y Empaste	150
22	**08**				**SERVICIOS GENERALES**	**7.500**
22	08	001			Servicios de Aseo	6.000
22	08	002			Servicios de Vigilancia	1.000
22	08	007			Pasajes, Fletes y Bodegajes	500
22	**09**				**ARRIENDOS**	**8.500**
22	09	003			Arriendo de Vehículos	0
22	09	005			Arriendo de Maquinarias y Equipos	8.500
22	**10**				**SERVICIOS FINANCIEROS Y DE SEGUROS**	**7.000**
22	10	002			Primas y Gastos de Seguros	7.000
22	**11**				**SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES**	**1.500**
22	11	002			Cursos de Capacitación	1.500
22	**12**				**OTROS GASTOS EN BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO**	**2.500**
22	12	002			Gastos Menores	1.500
22	12	999			Otros	1.000
29					**ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS**	**1.400**

29	***06***				**Equipos Informáticos**	**1.400**
29	06	001			Equipos Computacionales y Periféricos	1.400
29	**07**				**Programas Informáticos**	**0**
29	07	001			Programas Computacionales	0
					T O T A L G A S T O S	**807.000**

Análisis: con el cambio de Alcalde y Concejo, se reorganizó la Unidad de finanzas del Departamento de salud y por los profundos problemas en la gestión y funcionamiento que presentaba se está todavía en proceso de conocer la situación financiera real del Dpto. de Salud de Puyehue.

2.9.5 Coordinación e Información Interna y Externa:

La coordinación interna se establece mediante reuniones técnicas de profesionales 1 vez por semana los viernes durante la tarde.
Los 3 sectores creados a fines del año 2009: Urbano (azul), Rural (verde) y CECOF (rojo) que tenían reuniones de coordinación una vez al mes, las que en 2012 no se cumplieron regularmente en los sectores rojo y azul, lo que está entre las necesidades para mejorar en 2013; también se ha planificado reactivar la reunión ampliada con todos los integrantes del Equipo de salud todos los fines de mes
Dentro de la institución existen canales formales de información como: Oficios internos que circulan desde la secretaria hacia los funcionarios y viceversa y paralelamente se utiliza la comunicación vía correo electrónico, además de diarios murales los que entregan información tanto al usuario interno (funcionarios del establecimiento) como el usuario externo(Los usuarios y usuarias).Además se utiliza la vía informática de comunicación (correo electrónico) entre nuestro establecimiento y otras entidades como el Servicio de Salud Osorno, FONASA, etc.
A partir de Enero de en año 2013 se instaurará una jornada semanal de evaluación de casos clínicos con enfoque de salud familiar y comunitaria los días miércoles en la tarde y se realizará una reunión informativa mensual con todos los funcionarios pertenecientes al área de salud de la comuna.

2.9.6 Programa infantil

La población que atendemos son niños recién nacidos hasta niños de seis años. Según Censo de Diciembre de 2012 teníamos 896 niños bajo control, 778 en control en el CESFAM Entre Lagos, 47 en las 3 Postas de salud rural y 71 en CECOF.
De ellos hubo un total de 18 niños que presentaron decifit en su desarrollo psicomotor, los cuales están siendo atendidos con consultas mensuales en Sala de Estimulación y así lograr un DSM normal y por tanto un crecimiento más equitativo. Por otra parte, a partir del año 2011, con recursos obtenidos mediante proyectos adjudicados a fondos provenientes del Ministerio de Desarrollo Social para el Programa Chile Crece Contigo, se ha logrado implementar el servicio de estimulación itinerante, a cargo de una profesional kinesióloga en los años 2011 y 2012. A partir de febrero de 2013, una fonoaudióloga estará encargada de esta modalidad. Este servicio complementa el servicio entregado por la sala de estimulación y permite que niños/as del sector rural, que no pueden acceder a la sala, tengan la misma posibilidad de atención.
En cuanto a la situación nutricional infantil, terminamos el año 2012 con un 9,4 % de Obesidad en nuestra población bajo control, 6 décimas menos que en 2011; por lo que la malnutrición por exceso sigue siendo motivo de preocupación para nuestro equipo, con descensos leves pero fruto de mucho trabajo, ya que en el año 2009 teníamos un 11% de Obesidad, un 1,6% más.

2.9.7 Programa IRA:

El programa IRA fue creado con el fin de disminuir la morbimortalidad de las enfermedades respiratorias de niños menores de 15 años. La SALA IRA del Cesfam Entre Lagos funciona todos los días de lunes a viernes de 8 a 13 horas, con un rendimiento de 3 atenciones por hora, el que se modifica en períodos de contingencia (campaña de invierno), además hace 2 años se cuenta con el apoyo del Servicio de salud de Osorno que nos transfiere los recursos necesarios para realizar extensiones

horarias de profesional kinesiólogo con el fin de no rechazar ninguna atención. Cuenta con un médico encargado de programa y un kinesiólogo.
Los días Jueves se realizan los controles de pacientes asmáticos de 08:00 a 13:00 horas, con un rendimiento de 3 pacientes por hora.
El total de pacientes asmáticos en control en la comuna es de 138 a Diciembre de 2012; de los cuales 55 usuarios corresponden a pacientes asmáticos leves, 75 asmáticos moderados y 8 asmáticos severos.
La sala IRA también es la encargada de otorgar educación sobre patologías respiratorias a las familias de los niños en riesgo moderado y grave de morir por Neumonía, los cuales en nuestra comuna suman un total de 18, de los cuales 3 tienen un riesgo biopsicosocial grave. Se realizan talleres de hogar libre de humo de tabaco, educaciones comunitarias y educaciones grupales y visitas domiciliarias integrales.

2.9.8 Programa del adolescente:

La Adolescencia es entendida como la etapa de la vida en que se producen los procesos de maduración biológica, psíquica y social de un individuo, que culmina con su plena incorporación a la sociedad.
Desde que se formulara el Programa Nacional de Salud para Adolescentes y Jóvenes el año 1995, se ha avanzado lentamente en dar respuesta a necesidades específicas de atención sanitaria de este grupo poblacional, sentando las bases de un trabajo cuyos logros aun no son suficientes. El Ministerio ha decidido dar un salto cualitativo y avanzar hacia un nuevo Programa, enfocado en el desarrollo humano, participativo y articulado con otras políticas y programas orientados a adolescentes y jóvenes, considerando sistemáticamente los determinantes sociales y promoviendo el ejercicio de derechos.
Esta política considera que la adolescencia y juventud representan un período de enormes oportunidades para la construcción y consolidación de identidades basadas en el reconocimiento de los derechos de todas las personas, sin discriminación por nivel socioeconómico, sexo, edad o cultura, respetuosas de las diferencias, participativas y solidarias acordes a nuestro proyecto de sociedad.
La adolescencia y juventud son una de las etapas del ciclo vital en la que existe mayor energía disponible para nuevos aprendizajes, a lo que se suma el interés por la exploración de lo nuevo y una particular sensibilidad a los mensajes sociales.
Por ello los servicios sanitarios pueden y deben acompañar a adolescentes y jóvenes, asegurando su acceso a las prestaciones asistenciales y promocionales, conectando a su vez con otros servicios cuyas acciones contribuyan a completar su desarrollo.
En nuestra comuna atendemos a un total de 1851 adolescentes entre 10 y 19 años, siendo 956 hombres y 895 mujeres, que corresponde al 16,9% de nuestra población inscrita validada año 2012.
Actualmente, no disponemos de un programa consolidado que pueda satisfacer las necesidades de nuestros adolescentes, pero se están planificando actividades para el año 2013..

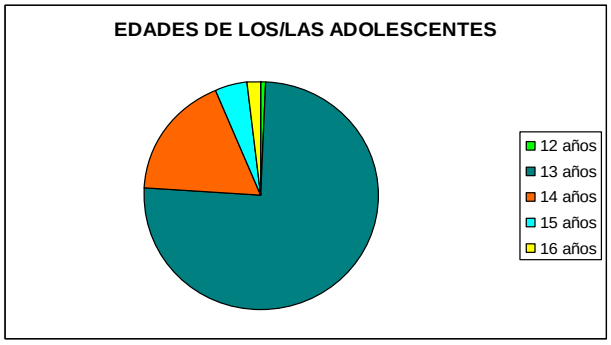
Una actividad interesante realizada en el año 2010 fue la encuesta que presentamos a continuación:

ENCUESTA ANONIMA A ADOLESCENTES DE ENTRE LAGOS

TEMA: RELACION DE LOS ADOLESCENTES DE LA COMUNA DE PUYEHUE CON EL CESFAM ENTRE LAGOS

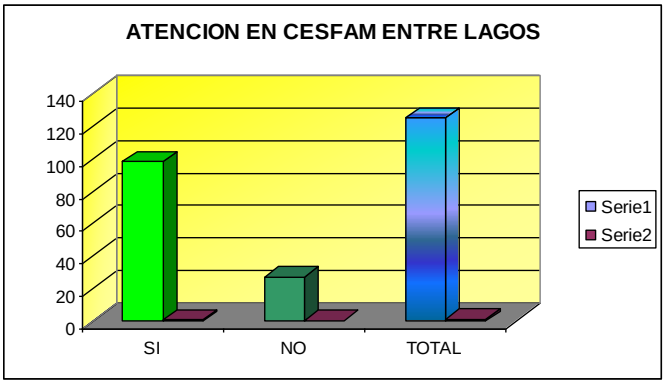
INTRODUCCION: con el objeto de tener una base diagnóstica sobre la relación que existe entre los adolescentes de nuestra comuna y nuestro CESFAM, el Equipo de salud del Programa del adolescente de nuestro Centro de salud elaboró una encuesta, que con la colaboración de las Unidades educativas: Escuela Entre Lagos, Escuela rural Pilmaiquén, Escuela Rural Los Pellines, se invitó a responder, en forma anónima a los alumnos y alumnas de 8º básico durante el segundo trimestre de 2010. Recepcionamos 125 encuestas respondidas cuyos resultados se analizan a continuación:

1. **Edades de los alumnos/as que respondieron la encuesta:**



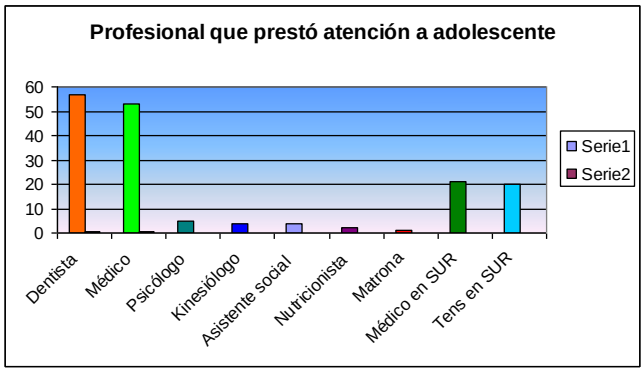
Análisis: eran hombres y mujeres, el 75,6% de 13 años, el 17,6% de 14 años, el 4,8% de 15 años, un 1,6% de 16 años y un 0,8% de 12 años

2. **¿Has concurrido a atenderte al Consultorio Entre Lagos o a alguna posta de Puyehue en el último año?**



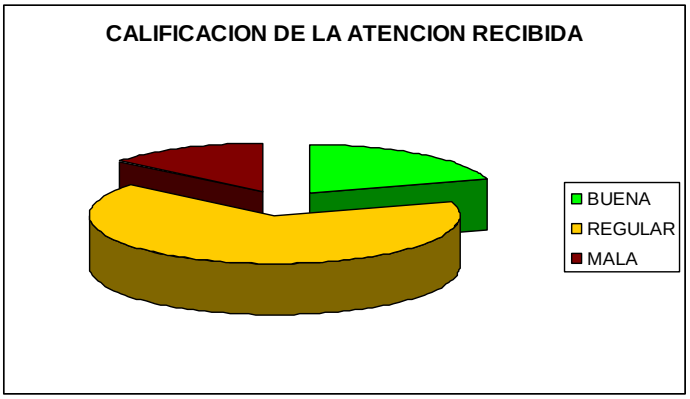
Análisis: un 78,4% de los(as) jóvenes encuestados concurrió a algún centro de atención de nuestro CESFAM en el último año, un 21,6% no lo hizo. Es un porcentaje positivo, pues en esta etapa de la vida no había controles programados y ellos y ellas tienden a sentirse sanos y omiten los exámenes preventivos.

3. Si tu respuesta es <u>SÍ,</u> a quien has consultado (marca los profesionales que te han atendido en este último año):



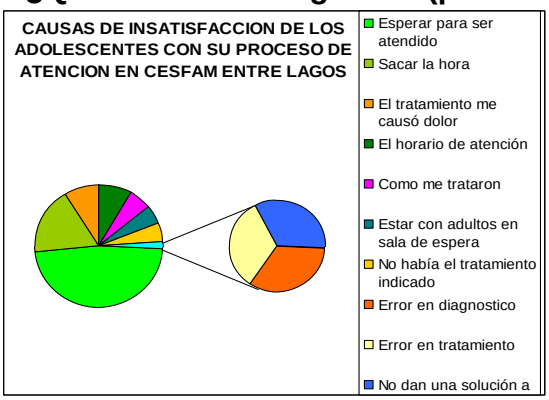
Análisis: la mayoría del 78,4% que concurrió al CESFAM en el último año, lo hizo para recibir atención de Odontólogo y Médico con hora agendada. Un cuarto de estos jóvenes a consultado en el Servicio de Urgencia Rural(SUR) de nuestro centro de salud. En mucha menor proporción han consultado con otros profesionales del equipo; lo que podría indicar que sus consultas son por morbilidad médica y/o odontológica.

4.¿Cómo calificas a atención?



Análisis: Un 65,3% calificó el proceso para atenderse como REGULAR, un 20,4% como BUENO y un 14,3% como MALO. Considerando que los y las jóvenes son críticos y poco tolerantes a la frustración, por lo que nos interesó conocer los motivos de su calificación regular o mala, que va en el cuadro siguiente.

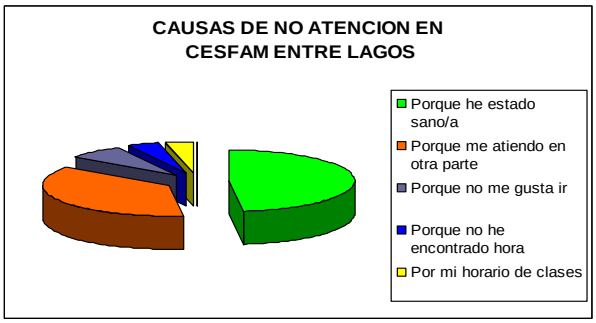
5.¿Qué cosa NO te agradó? (puedes marcar más de una alternativa)



ANALISIS: Cuatro quintos de los y las adolescentes manifiesta descontento con el proceso previo a la atención (78,5%): al 47,3% no le agradó el tiempo de espera para la atención, al 18,1% el trámite de sacar la hora, al 8,2% el horario de atención y al 4,9% tener que esperar junto a adultos en sala de espera.

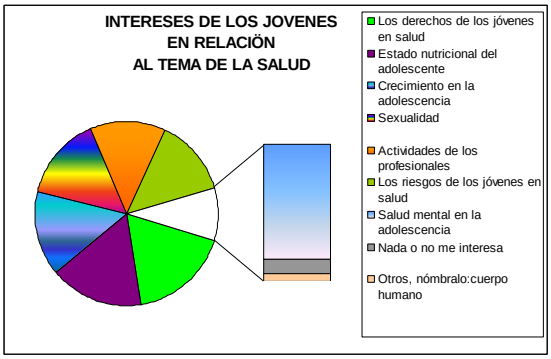
Con el proceso mismo de la atención tiene quejas un 7,8%: 6% manifiesta disconformidad con el trato, 0,6% con el diagnóstico, 0,6% con tratamiento indicado y otro 0,6% indica que no le solucionaron su problema.
Con el proceso posterior a la atención se manifiesta molesto un 13,7%: 8,9% porque la aplicación del tratamiento le causó dolor y 4,9% porque no había en Farmacia el tratamiento indicado.

6. Si <u>NO</u> has asistido al Consultorio o postas de Puyehue ¿porque ha sido?



Análisis: del 21,6% que declaró no haber asistido al CESFAM en el último año, casi la mitad (48,1%) lo hizo porque se sentía sano, 37,1% porque se atiende en otro centro de salud, 7,4% porque no le gusta ir, 3,7% porque no encontró hora y otro 3,7% lo relaciona con un horario escolar incompatible con el horario de atención del CESFAM Entre Lagos.

7. Que te gustaría conocer del centro de salud:



Análisis: un 98,4% manifiesta intereses diversos, sólo 2 de los 125 no mostraron inquietud por algún tema de salud. Quieren saber sobre los diferentes procesos que están viviendo o les toca vivir de acuerdo a su etapa de desarrollo. A un 13,5% le interesa también conocer las actividades que desarrollan los distintos miembros del equipo de salud: Médicos, Tens, Enfermeras, etc.

CONCLUSIONES:

Cerca del 80% de los y las jóvenes encuestadas(os) ha concurrido a nuestro CESFAM en el último año, lo que es positivo. En su mayoría han consultado con Médico y Odontólogo. Su calificación de la atención, si bien es crítica, apunta a un descontento con el proceso previo a la atención, que por problemas de infraestructura y recurso humano actual es difícil de mejorar en el corto plazo; pero como equipo a cargo tomaremos en consideración al momento de planificar la atención en el nuevo CESFAM.
Estamos trabajando los problemas de trato y de falta de medicamentos, ellos y ellas deben saber que si el problema reviste seriedad pueden acceder a realizar un reclamo o sugerencia por escrito, que será analizado por el Comité de gestión de reclamos del centro. El que la mitad de los que no concurrió al Centro lo haya

hecho porque se sentía sano, nos indica que debemos robustecer la difusión del Control de salud del adolescente, que pretende prevenir patologías, pesquisar riesgos, fomentar el autocuidado y la adopción de estilos de vida saludables.
Es motivante saber que tienen muchos y variados intereses en el área de la salud, por lo que, en la medida de nuestra disponibilidad horaria planificaremos y desarrollaremos en el corto y mediano plazo actividades que den respuesta a las inquietudes que manifestó en esta encuesta este grupo de jóvenes, que durante mucho tiempo había sido dejado en un nivel secundario como prioridad.
Nuestros más sinceros agradecimientos a los docentes y a los propios jóvenes que nos permiten, con su honesta opinión y percepción, orientar nuestro quehacer en el Programa del adolescente.

2.9.9 Programa de salud de la mujer y familia.

2.9.9.1 Control prenatal

Los ingresos a Control prenatal han continuado disminuyendo año a año; en el año 2010 tuvimos 154 ingresos , en el año 2011:130 y en el 2012: 140, de los cuales el 82,9 % ingresó antes de las 14 semanas de gestación, aunque el 50% fueron embarazos no planificados.
Según riesgo biosicosocial detectado a la embarazada bajamos del 60 ,7% en el año 2009 a 34% en el año 2010 y a un 32,9% en 2012, lo que continua constituyendo un desafío para el equipo, por cuanto todas ellas deberían contar, al menos, con 2 visitas domiciliarias integrales.

INGRESOS 2012 por edad

Grupo etáreo	N°	%
10 a 14	2	1,4
15 a 19	32	22,9
20 a 34	88	62,8
35 a44	18	12,9
TOTAL	140	100

Fuente: DEIS

La mayoría de las gestantes se encuentra en el grupo etáreo de 20 a 34 años; aunque también ocupa un lugar importante la gestante adolescente.
Si estudiamos el estado nutricional de nuestras embarazadas, encontramos que la malnutrición por exceso, Sobrepeso y Obesidad, alcanzan a un 50% de ellas, lo que refleja la realidad nacional de este problema.
Por otra parte, a partir del año 2013 se comenzará a entregar la GUIA GESTACIONAL MAPUCHE WILLICHE a embarazadas que se reconozcan como pertenecientes a esta etnia.

2.9.9.2 Población en control según método de regulación de fertilidad

METODOS	Población bajo control
DIU	**668**
Oral combinado	**549**
Oral progestágeno	**87**
Inyectables hormonales	**181**
Implantes	**41**
Preservativos	**19**
TOTAL	**1545**

Fuente: REM P1 Diciembre 2012

Esta tabla nos muestra que de las 2230 mujeres entre 15 y 54 años inscritas per capita, 1545 (69,3%) utiliza un método de prevención de embarazo reversible y está en control en la Comuna.

2.9.9.3 Cobertura del examen de Papanicolau en mujeres de 25 a 64 años: 80;57%

Fuente Informe Cito expert provincia Osorno al 30 de Octubre de 2012.

Podemos informar con satisfacción, que en el grupo de mujeres de 25 a 64 años, priorizado en la pesquisa de Cáncer Cérvico uterino, tomando en consideración el número de exámenes en el extra sistema, el año 2012 alcanzamos la cobertura tan anhelada de 80% que nos permite inferir que estamos previniendo efectivamente el Cáncer cervicouterino. La mayor dificultad que encontramos es que la mujer que termina su ciclo reproductivo, comienza a alejarse de los controles con matrona, por lo que seguiremos trabajando para fomentar su autocuidado durante todo el ciclo vital.

2.9.10 Programa de salud cardiovascular

El programa de salud cardiovascular tiene como objetivo disminuir el riesgo de mortalidad por enfermedad cardiovascular de los pacientes en control. Con tal objetivo se ingresan al programa aquellos pacientes que han sido diagnosticados como hipertensos, diabéticos y/o dislipidémicos. Dichos pacientes son controlados regularmente por médico, enfermera y nutricionista para recibir la educación y las herramientas que permitan facilitar su compensación. Los pacientes tienen acceso a recibir mensualmente sus medicamentos, a realizarse sus exámenes de rutina anuales y electrocardiograma, actualmente informado por el sistema de telemedicina. Los pacientes diabéticos acceden a realizarse fondo de ojo y atención por podóloga.

El programa de Salud Cardiovascular de nuestro CESFAM cuenta con un médico Encargado de programa, un Médico EDF para atención mensual de estos pacientes, un nº reducido de horas Enfermera, horas Nutricionista y un paramédico.

La población en control en PSCV suma un total de 1876 pacientes, de los cuales 1455 son hipertensos, 604 diabéticos y son 1093 Dislipidémicos ; además 130 tienen como riesgo Tabaquismo positivo (6,9%) y 1068 Obesidad (56,9%).

De ellos 25 (1,3%) tienen antecedentes de Infarto agudo al miocardio y 42 (2,2%) han sufrido Enfermedad Cerebro Vascular

2.9.11 Programa del adulto mayor

El programa del adulto mayor funciona en conjunto con el programa de salud cardiovascular. Tenemos 1334 inscritos en nuestro CESFAM al año 2012.

El principal objetivo de este programa es evaluar la funcionalidad del adulto mayor para realizar intervenciones que disminuyan el riesgo de los pacientes de padecer patologías relacionadas con su edad. Para ello, se aplica el EMPAM, que nos permite detectar el nivel de funcionalidad de los pacientes, detectar patologías y derivar a los profesionales pertinentes que puedan resolver las diferentes necesidades detectadas en el examen.

También se preocupa de la alimentación de los pacientes y de la administración de las inmunizaciones correspondientes.

2.9.12 Programa de Dependencia:

En la comuna existían 43 postrados severos a Diciembre de 2012: en su mayoría son personas que viven en zonas rurales, sectores como Ñadi, El Encanto, Termas de Puyehue, Quema del Buey, Corral del Sur, Piso pisue, esto es un inconveniente para la realización de visitas domiciliarias periódicas, sin embargo, se realiza a cada paciente por lo menos una visita mensual por técnico paramédico, dos visitas anuales por enfermera, 2 visitas anuales por kinesiólogo y una visita anual por médico. Además a los pacientes dependientes que lo requieran se les realiza curaciones domiciliarias, aplicación de tratamientos inyectables y una serie de procedimientos sin discriminación y sin importar la distancia o la dificultad de acceso. Este mismo equipo se encarga además de realizar las atenciones a los pacientes oncológicos que por lejanía no son visitados por el servicio de cuidados paliativos del HBO.

2.9.13 Programa odontológico:

El Programa Odontológico 2012 para la Comuna de Puyehue incluyó las siguientes metas sanitarias con alta odontológica integral:

- Cobertura del 75% de los niños de 6 años.
- Cobertura del 73% de los niños de 12 años.
- Cobertura del 65% de las embarazadas .

Además se contemplan las siguientes altas odontológicas integrales como parte del AUGE:

- Atención de los adultos de 60 años.

Como meta IAAPS, se contempló el alta odontológica integral del 21 % de los niños y adolescentes menores de 20 años.
Además se obtuvo un total de 2655 urgencias odontológicas atendidas, 455 más que en el año 2009.
Se dispuso de 48 horas mensuales de extensión horaria odontológica. Se realizan 12 horas de extensión horaria semanal, de modo de aumentar la cobertura de los pacientes mayores de 20 años y de los pacientes derivados de postas rurales. El programa de Mejoramiento contempla 8 horas semanales, por lo que el pago de las 4 horas restantes es asumido por el Municipio.

2.9.14 Programa Tuberculosis:

La Organización Mundial de la Salud ha declarado a la Tuberculosis como una emergencia mundial. En Chile a partir del año 1973, existe un Programa Nacional de Control que a partir del año 1997 se reformuló como Programa Nacional de Control y Eliminación de la Tuberculosis (PROCET) que asegura el tratamiento y diagnóstico de los casos, en forma gratuita para toda la población del país.
En nuestro Consultorio, este programa se encuentra incorporado a la Sala ERA, en el cual participan:

- Médico: Encargado del programa Tuberculosis y Sala ERA:Dra. Rocio Haller C.
- Kinesiólogo Encargado Sala ERA: Kinesiòlogo Sr. Juan Pablo Mardones A..

- Tecnólogo Médico: Encargado del Laboratorio Sra Marisol Paredes C.

Nuestro Objetivo General es reducir significativamente el riesgo de infección, la morbilidad y mortalidad por Tuberculosis en nuestra comuna, para contribuir a lograr la meta que se ha propuesto el Servicio de Salud de Osorno y nuestro país en alcanzar el estado de "eliminación avanzada" de la Tuberculosis.

Las actividades de nuestro programa son:

- **PREVENCIÓN, a través** capacitaciones al equipo de salud, comités de salud, junta de vecinos y establecimientos educacionales. Actividades de difusión escrita y radial el día de celebración de TBC**.**
- **LOCALIZACIÓN CASOS,** se realizan tamizajes sucesivos, identificando las personas que presenten síntomas respiratorios, tos y expectoración por más de 15 días de evolución y que demandan atención por ésta y otras causas. Siendo una labor de todo el equipo de salud la solicitud de Baciloscopías a todo Sintomático Respiratorio.

  De esta forma evitamos las muertes debidas a la gravedad extrema de los casos y disminuimos el tiempo de transmisión de la enfermedad.

  La meta de localización de casos corresponden a 50 baciloscopías por cada 1.000 consultas de adulto, alcanzando en el año 2012 al mes de Noviembre 73 baciloscopías.

  La evaluación de la actividad se efectúa midiendo el indicador de pesquisa, que en forma trimestral fue el siguiente:

  1º trimestre (Enero-Marzo): 46.8%
  2º trimestre (Abril-Junio): 56.2%
  3º trimestre (Julio- Septiembre): 49.9%
- **TRATAMIENTO,** consiste en una quimioterapia abreviada y gratuita indicada desde el policlínico de TBC del Hospital Base de Osorno, con el cual mantenemos un estrecho contacto para la derivación de casos y la continuidad del tratamiento en Atención Primaria.

  Constituye un tratamiento ambulatorio controlado, directamente observado y supervisado por el equipo de Sala ERA, el tiempo que el enfermo precise de ello, lo que permite, además, advertir con oportunidad la aparición de reacciones adversas a los medicamentos.

  Este año se inició tratamiento a cuatro pacientes, de los cuales tres eran de la comuna de Río Bueno inscritos en nuestro Consultorio, teniendo que acudir el equipo de salud a su domicilio en Mantilhue para asegurar la terapia diariamente.

  Frente al abandono del tratamiento realizamos rescate de nuestros pacientes, mediante contacto telefónico o visita domiciliaria, asegurándonos de la continuidad del tratamiento.

  - **ESTUDIO DE CONTACTOS:** Son estudiados por parte del policlínico de TBC del Hospital Base de Osorno, cuya meta es el estudio completo en más del 90% de los contactos**.**
  - **En nuestro Consultorio se realiza la Quimioprofilaxis y la detección de reacciones adversas.**

    El importante descenso de la incidencia en nuestro país se atribuye al sostenido y consistente esfuerzo de la Salud Pública apoyado por disposiciones legales que garantizan el diagnóstico y administración gratuita de medicamentos y servicios médico-asistenciales

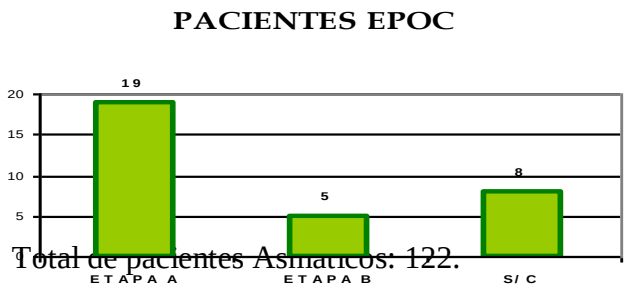
2.9.15 Programa ERA

La Sala ERA del CESFAM Entre Lagos nace en el año 2006. El objetivo es pesquisar y controlar a los pacientes con enfermedades crónicas respiratorias, como Asma Y EPOC, además de la atención y tratamiento kinésico en pacientes que presenten patologías respiratorias aguadas (principalmente neumonia).
También se realizan el tratamiento de las crisis obstructivas, la toma de Espirometrías y el control de la entrega de inhaladores en los pacientes crónicos respiratorios.
Atiende a los usuarios mayores de 15 años, de Lunes a Viernes de 8 a 13 horas. El día miércoles hay atención del Médico de Sala ERA.

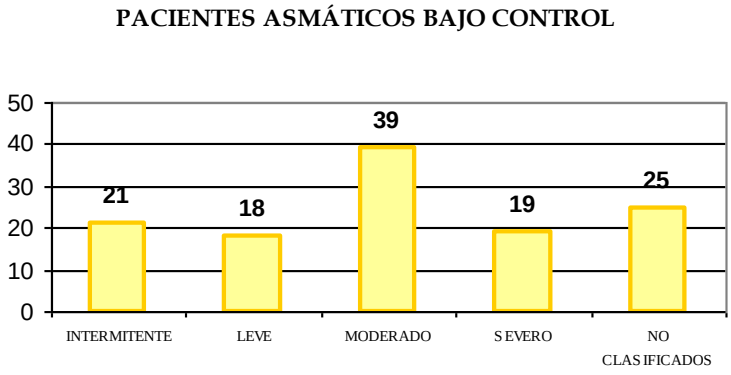
A. Pacientes bajo control Sala ERA

ACTIVOS	161
PASIVOS	19
EGRESOS	5
Pacientes en control	180

Total de pacientes EPOC: 32



Total de pacientes Asmáticos: 122.



2.9.16 Programa Farmacia:

La atención farmacéutica es el conjunto de prestaciones que se brindan a través de los servicios farmacéuticos, integrados a la atención de salud, al paciente, familia y comunidad.
El propósito de la atención farmacéutica es contribuir a elevar el nivel de salud de la población, integrando sus actividades en los planos de prevención, fomento y recuperación de la salud, colaborando en la educación y estimulando la participación social.
El objetivo de la atención farmacéutica es lograr la racionalidad en el uso de los medicamentos.
Nuestra unidad de Farmacia está conformada por una Unidad de Bodega y la Unidad de Farmacia propiamente tal.
Recurso humano: contamos con dos técnicos paramédicos capacitadas en Farmacología básica, un administrativo digitador y un médico encargado de la unidad:

- T.P Candelaria Moreira Guarda
- T.P Olga Peralta Trina.
- Encargado Unidad de Farmacia: Dra. Rocio Haller Carrazana.

Las funciones de la Unidad de Farmacia son:
Cumplir con las políticas nacionales, normas y procedimientos locales sobre atención farmacéutica y,
Mantener el suministro de los medicamentos e insumos terapéuticos en el consultorio y postas de salud rural de su dependencia y ronda médica.
Las actividades y servicio que se realizan integrados a la atención de la salud de los pacientes y la comunidad, son las siguientes:
Selección de medicamentos: Se elaboran informes sobre consumos, existencia y desabastecimiento de medicamentos e insumos terapéuticos.
Programación de necesidades y financiamiento: Se programan fármacos e insumos anualmente con la Central de abastecimientos (CENABAST), realizando reprogramaciones cada tres meses y con el Servicio de Salud a través de una compra centralizada.
Adquisición: Proceso a través del cual se obtienen los medicamentos e insumos terapéuticos
Recepción, almacenamiento y distribución: Cumplir con las normas y procedimientos respectivos, mantener un área de almacenamiento con sus características, mantener las existencias máximas, mínimas y críticas, hacer rotación de existencias y controlar las fechas de expiración, ejecutar inventarios selectivos y totales. Además se debe reponer contra receta la existencia de medicamentos e insumos terapéuticos a las postas de salud rural de su dependencia y a la ronda médica que las asiste.
Dispensación: Se realiza la lectura de la orden médica, se contabilizan los medicamentos y se separan de su envase original, se rotulan los envases de despacho de los medicamentos, se debe registrar el nombre del responsable del despacho al reverso de la receta, verificar el contenido del envase, su etiqueta y lo indicado en la receta, entregar los medicamentos al paciente y brindar información verbal necesaria al paciente o familiar respectivo
Información sobre el uso de los medicamentos:
Mantener actualizado un registro de consumo y existencia de medicamentos e insumos terapéuticos.
Informar periódicamente sobre existencia de medicamentos en la Unidad de Farmacia, al personal autorizado para prescribir en el consultorio.
Mantener un registro de las recetas y prescripciones despachadas por programa de salud.

Elaborar los informes mensuales de consumos y saldos de medicamentos e insumos terapéuticos y la estadística mensual de recetas y prescripciones.
Mantener actualizado un registro de firmas de los profesionales facultados para prescribir en el consultorio.
Mantener un registro de entrega de formularios de recetas.
Mantener actualizado un registro de dispensación de medicamentos para paciente crónico.
En relación a los medicamentos sujetos a control legal, la unidad de farmacia realiza:
Distribución de los recetarios para la prescripción de estupefacientes y productos psicotrópicos.
Llevar un registro de los recetarios distribuidos.
Mantiene actualizado un registro de ingresos, egresos y existencias de los medicamentos.
Mantener estos medicamentos en un estante con llave.
Elaborar los informes que se le soliciten y remitirlos a la Dirección de Servicio de Salud.
Cabe destacar que actualmente no disponemos de un sistema informático que permita llevar a cabalidad todas estas funciones siendo realizadas de forma manual.

2.9.17 LABORATORIO:

El laboratorio del CESFAM Entre lagos es un servicio que cumple roles de manera transversal todos lo programas de salud que están implementados en este establecimientos desarrollando un rol fundamental de apoyo clínico. La canasta de prestaciones corresponde a los exámenes que se realizan en un laboratorio básico de atención primaria dentro de los cuales se especifican a continuación:

Nº	EXAMENES	LABORATORIO	DERIVACION A HBO U OTROS LAB.
	HEMATOLOGIA		
1	Hematocrito	X	
2	Hemograma	X	
3	Recuento Leucocitos	X	
4	Recuento de Plaquetas	X	
5	Tiempo de Protrombina	X	
6	VHS	X	
7	Grupo Sanguíneo ABO y factor rh.	X	
	BIOQUIMICA		
8	Colesterol total	X	
9	Fosfatasa alcalina	X	
10	Glucosa	X	
11	GPT	X	
12	GOT	X	
13	Urea	X	
14	Ácido úrico	X	
15	Bilirrubina total	X	
16	Bilirrubina conjugada	X	
17	Creatinina	X	
18	Depuración de creatinina	X	
19	Glucosa post carga	X	
20	Colesterol HDL	X	
21	Proteínas totales	X	
22	Triglicéridos	X	
23	Albúmina	X	
24	Hemoglobina glicosilada		X
25	Microalbuminuria	X	
26	Creatinuria	X	
27	Electrolitos plasmáticos	X	
28	TSH		X
	ORINAS		
29	Orina completa	X	
30	Test de embarazo	X	
31	Glucosuria	X	
32	Sedimento urinario	X	
33	Creatinuria	X	
34	microalbuminuria	X	
35	Proteinuria	X	
36	Cuerpos cetonicos	X	
	DEPOSICIONES		
37	Leucocitos fecales	X	
38	Hemorragias ocultas	X	
	INMUNOLOGIA		
39	Factor reumatoideo	X	
40	Proteína C reactiva	X	
	MICROBIOLOGIA		
41	Baciloscopia Ziehl Nielsen	X	
42	Examen directo al fresco	X	
43	Urocultivo	X	
44	Coprocultivo	X	
45	Cultivo corriente	X	
46	VDRL - VIH		X
47	Rotavirus	X	
48	Antibiograma	X	
	PARASITOLOGIA		
49	Coproparasitologico seriado	X	
50	Test de Graham	X	
51	Acarotest	X	
52	Examen macroscópico de gusanos	X	
53	Ex. Directo al fresco C/S tinción	X	

Equipo de Laboratorio:

- ✓ 2 Tecnólogos Médicos con un total de 66 hrs. Contratadas.
- ✓ 2 Técnicos Paramédicos con un total de 88 hrs.

Distribución:

- ✓ Tiene una superficie de 50 mt2, donde se distribuyen las diferentes secciones con sus respectivos procedimientos (Hematología, Bioquímica, Orinas, Bacteriología y Parasitologia).
- ✓ Consta con una sala de toma de muestras externa al laboratorio. También se reciben exámenes provenientes de postas rurales y Cecof El Encanto.

Estadística exámenes:

- ✓ **El año 2008 se realizaron 38.813 exámenes en total.**
- ✓ **El año 2012 se realizaron 40.472 exámenes en total.**

2.9.18 SERVICIO URGENCIA RURAL

El Servicio de Urgencia Rural Entre Lagos, funciona desde las 20 hrs hasta las 8:00 Hrs. am en horario hábil y las 34 hrs fines de semana y festivos, los 365 días del año. Cuenta con médico de llamada, paramédico residente, paramédico de llamado y chofer de ambulancia.

Este servicio realizó 7716 atenciones en el año 2012, 4729 por médico y 2987 por paramédico, en promedio 640 atenciones mensuales.

El objetivo de este servicio es atender patologías que pongan en riesgo la vida o funcionalidad de los pacientes, realizar procedimientos y derivar en forma oportuna a la atención de mayor complejidad en Hospital Base Osorno.

2.9.19 Programa ERA

La Sala ERA del Cesfam Entre Lagos nace en el año 2006. El objetivo es pesquisar y controlar a los pacientes con enfermedades crónicas respiratorias, como Asma y EPOC, además de la atención y tratamiento kinésico en pacientes que presenten patologías respiratorias agudas (principalmente NAC) en este último punto ha mejorado la satisfacción usuaria debido a la inyección de recurso generado por el convenio de radiografías de tórax para APS.

También se realizan el tratamiento de las crisis obstructivas, la toma de Espirometrías y el control de la entrega de inhaladores en los pacientes crónicos respiratorios, así como educaciones grupales a la comunidad y consejerias individuales y colectivas en diversas temáticas como por ejemplo antitabáquica. Esta Sala atiende a los usuarios mayores de 15 años, de lunes a viernes de 8 a 13 horas. El día miércoles hay atención del Médico de Sala ERA.

Pacientes bajo control Sala ERA

La sala ERA actualmente tiene una población en control, según los registros de planificación sanitaria del SSO del ultimo corte del P3 de junio a diciembre del 2012 es de 314 pacientes asmáticos y 79 pacientes EPOC distribuidos por sexo y edad de la siguiente manera:

Pacientes asmáticos

Grupo etáreo	Hombres	Mujeres
15 - 19 años	22	19
20 – 24 años	0	7
25 – 34 años	2	13
35 – 44 años	11	30
45 – 54 años	14	37
55 – 64 años	15	35
65 – 69 años	10	20
70 y mas años	22	57
total	96	218

La sala ERA actualmente tiene una población en control, según los registros de planificación sanitaria del SSO del último corte del P3 de junio a diciembre del 2012 es de 79 usuarios por EPOC:

Grupo etáreo	Hombres	Mujeres
35 – 44 años	0	2
45 – 54 años	0	3
55 – 64 años	3	9
65 – 69 años	3	9
70 y mas	34	16

También se cuenta en la Sala ERA con registros propios que permite realizar la pesquisa de pacientes egresados y ausentes de la sala ERA que permite un mejor control de los usuarios.

2.9.20 PROGRAMA DE SALUD MENTAL

Según la Organización Mundial de la Salud, OMS, la Salud Mental está definida como la Ausencia de enfermedad. Sin embargo más que la ausencia de enfermedad, la Salud Mental engloba un completo bienestar físico, psíquico y social. Una óptima calidad de vida, que integre un alto desarrollo laboral y satisfacción personal. En síntesis, una armonía de todas las dimensiones del ser humano.
El Plan Nacional de Salud Mental plantea las siguientes prioridades programáticas:
-Promoción y Prevención en Salud Mental.
-Trastornos de salud mental asociados a la Violencia.
-Depresión.
-Trastornos psiquiátricos severos.
-Abuso y dependencia de alcohol y Drogas.
El Programa Salud Mental en el CESFAM Entre Lagos, se encuentra funcionando operativamente desde el mes de Julio del año 2006, con tres Subprogramas:
-Depresión.
-Alcohol y Drogas.

-Violencia Intrafamiliar.

En el año 2012 se mantuvo bajo control un total de 318 pacientes en el programa de salud Mental, se realizaron 112 ingresos por depresión, 37 ingresos por Violencia Intrafamiliar y 15 ingresos al Programa Alcohol y Drogas.

El ingreso de un paciente al Programa es realizado por el profesional médico, quien tras un instrumento de medición de salud mental, identifica la problemática asociada y deriva al profesional Psicólogo y/o Asistente Social, realizándose seguimiento y tratamiento con los profesionales ya nombrados hasta el momento de estar en condiciones de recibir el alta médica.

Se realizan periódicamente visitas domiciliarias por asistente Social y por psicólogo que permiten alcanzar un mayor conocimiento del entorno del usuario y lograr una intervención global.

El Programa además contempla Talleres grupales, que logran reforzar la adherencia al tratamiento y a mejorar las habilidades sociales de los usuarios.

2.9.21 PROGRAMA DE REHABILITACIÓN INTEGRAL

El Centro Comunitario de Rehabilitación, esta disponible para cualquier usuario que sea derivado por medico debido a alguna patología de carácter músculo – esquelético, con el objetivo de contribuir con la rehabilitación e reinserción de los pacientes ya sea en sus actividades básicas de la vida diaria como en el ámbito laboral.

Actualmente esta sala cuenta con implementos de rehabilitación física, los cuales incluyen elementos de fisioterapia y ejercicio terapéutico los cuales fueron adquiridos con fondos del SENADIS durante el año 2011.

Esta sala funciona con dos funcionarios Kinesiólogos de lunes a jueves desde las 14:00 a 17:00, con una frecuencia de 2 pacientes por hora, la cual puede aumentar dependiendo la demanda.

El Centro Comunitario de Rehabilitación, realiza actividades favoreciendo la rehabilitación integral con base comunitaria como la gimnasia cardiovascular, levantamiento de información de la situación de discapacidad de la comuna y asesoría de entidades particulares que trabajan en beneficio de usuarios discapacitados de la comuna.

Diagnóstico local participativo: Diálogo ciudadano 2012

El diálogo ciudadano es una instancia en que se reúne la comunidad con el sector salud con el fin de tratar temas relevantes para nuestro CESFAM y nuestros usuarios.
El ·3º diálogo ciudadano se realizó en diciembre de 2012, a él concurrieron autoridades de nuestra comuna como nuestro nuevo Alcalde, Don José Luis Queipul Vidal, el consejo de desarrollo, representantes de los comité de salud y otras organizaciones sociales, representantes del sector educación, un equipo del Servicio de Salud Osorno, y otro del CESFAM.
Los temas tratados en el desarrollo de este encuentro se centraron en exponer temas de importancia para la salud comunal y el buen funcionamiento de nuestro centro asistencial. Los temas expuestos fueron:
" PLAN DE TRABAJO DEPARTAMENTO DE SALUD DE PUYEHUE AÑO 2013", a cargo del director del Cesfam Entre Lagos Dr. Álvaro Carrasco Toledo.
" ASPECTOS RELEVANTES DE LAS METAS SANITARIAS 2012", a cargo del kinesiólogo Sr. Andrés Silva Hidalgo.
La exposición de estos temas permitió generar un debate en cuanto a las inquietudes que presentaban nuestros usuarios, las autoridades y el equipo de salud. También permitió generar un enriquecedor trabajo grupal cuyas conclusiones son las siguientes:

Las ideas con que aportaron los usuarios para descongestionar el servicio de urgencia de CESFAM Entre Lagos son las siguientes:

- Se debe dar mayor atención a los usuarios cuando acuden a la urgencia porque cuando lo hacen es porque están enfermos..
- Los técnicos paramédicos deberían preguntar a los usuarios cuando se presentan en la urgencia sobre el motivo de consulta y hacer una selección y priorización según gravedad.
- No realizar discriminación por el sector del cual se proviene.
- Que los profesionales del Departamento de salud capaciten a los comités de salud para que estos a su vez informen a la población sobre como usar mejor el Servicio de Urgencia.

Los Usuarios piensan que los pacientes no asisten a sus horas agendadas por los siguientes motivos:

- Solamente por irresponsabilidad y motivos de trabajo.
- Porque no avisan cuando no van a asistir.
- Porque la atención no es de calidad.
- Por el problema de la locomoción ya que hay buses van en hora especiales.
- Porque en el CECOF no se encuentra siempre la misma persona atendiendo el teléfono y se produce descoordinación.
- Porque no se conoce el numero para poder avisar que no se va a asistir.

La población de Puyehue podría ayudar a la planificación en salud de CESFAM Entre Lagos 2013 de la siguiente forma:

- Con más pro actividad de las personas que hacen cursos en salud para que repliquen lo aprendido.
- Aclarar cuál es la función real del comité de salud.
- Logrando más compromiso de los profesionales para el comité de salud.
- Identificación para las personas de comité, para poder ser reconocidos en la población.
- Integrando la medicina tradicional mapuche con la otorgada por el CESFAM (funcionarios de la salud que se capaciten en medicina mapuche)

EVALUACION METAS SANITARIAS AÑO 2012
COMUNA DE PUYEHUE

1. 70% DE RECUPERACION DE DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS(AS) DE 12 A 23 MESES CON RIESGO O REZAGO EN PRIMERA EVALUACION**.**

EVALUACION: 0 niños (as) de 12 a 23 meses evaluados con riesgo durante 2012/ 2 niños(as) de 12 a 23 meses recuperados año 2012 x 100= 200% de recuperación

Observaciones: 1 niño diagnosticado en Noviembre de 2011, recuperado en Febrero de 2012 y 1 niño trasladado con diagnostico de riesgo, recuperado en Octubre de 2012.

2. DISMINUIR BRECHA DE COBERTURA DE PAP EN MUJERES DE 25 A 64 AÑOS EN UN 20% EN LA COMUNA DE PUYEHUE DURANTE AÑO 2012.

AÑO 2011: 70,5%

EVALUACION : 2231 mujeres de 25 a 64 años con PAP vigente/ 2769 mujeres de 25 a 64 años x 100= 80,57% COBERTURA DE PAP.

3.a) 73% DE COBERTURA EN ALTA ODONTOLOGICA TOTAL EN ADOLESCENTES DE 12 AÑOS DE LA COMUNA DE PUYEHUE.

EVALUACION: 192 adolescentes con alta odontológica total/185 adolescentes de 12 años x 100= 103,78% COBERTURA.

3.b) 65% DE COBERTURA EN ALTA ODONTOLOGICA TOTAL EN EMBARAZADAS EN LA COMUNA DE PUYEHUE.

EVALUACION: 87 gestantes con alta odontológica total/ 140 gestantes ingresadas año 2012 x 100 = 62,14% COBERTURA

3.c)75% DE COBERTURA EN ALTA ODONTOLOGICA TOTAL EN NIÑOS (AS) DE 6 AÑOS DE LA COMUNA DE PUYEHUE.

EVALUACION: 124 altas odontológicas totales en niños(as) de 6 años/ 136 niños(as) de 6 años x 100= 91,17% COBERTURA

4. INCREMENTAR EN UN 1 % COBERTURA EFECTIVA DE PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÄS CON DIABETES M. II: 17,6% Cobertura efectiva para año 2012

AÑO 2011: 16,6%.

EVALUACION: 198 diabéticos(as) de 15 años y más con HbA1C<7%/1062 diabéticos(as) de 15 años y más prevalencia esperada año 2012 x 100= 18,6% COBERTURA EFECTIVA DIABETES M. II

5. MANTENER COBERTURA EFECTIVA LOGRADA AÑO 2011 EN USUARIOS (AS) HIPERTENSOS BAJO CONTROL DE 15 AÑOS Y MÄS: (P/A < 140/90 MM/HG): 51%.

1184 hipertensos(as) bajo control con Presión arterial bajo 140/90mmHg/2000 hipertensos(as) de 15 años y más, cobertura esperada año 2012 x 100= 59,2% cobertura efectiva Hipertensión arterial

6. MANTENER PREVALENCIA DE OBESIDAD LOGRADA EN AÑO 2011, EN NIÑOS (AS) MENORES DE 6 AÑOS BAJO CONTROL: 10%.

85 menores de 6 años bajo control obesos(as)/ 896 menores de 6 años bajo control x 100= 9,48% PREVALENCIA DE OBESIDAD AÑO 2012

7. MANTENER DURANTE AÑO 2012, CONSEJO DE DESARROLLO DE CESFAM ENTRE LAGOS, FUNCIONANDO REGULARMENTE.

EVALUACION: Plan de trabajo elaborado y desarrollado; ambos documentos remitidos a Unidad de Participación Social, SSO.

8. EJECUTAR UN PLAN DE MEJORA DE SATISFACCION USUARIA AL 30 DE DICIEMBRE DE 2012 EN CESFAM ENTRE LAGOS.

EVALUACION: Plan de mejora elaborado y ejecutado, supervisado por Unidad de Participación social SSO.

METAS SANITARIAS AÑO 2013
COMUNA DE PUYEHUE

1. 90% DE RECUPERACION DE DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS(AS) DE 12 A 23 MESES CON RIESGO O REZAGO EN PRIMERA EVALUACION.

2. MANTENER COBERTURA DE PAP EN UN 80,57% EN MUJERES DE 25 A 64 AÑOS EN 80.57% EN LA COMUNA DE PUYEHUE DURANTE AÑO 2013

3. 74% DE COBERTURA EN ALTA ODONTOLÓGICA TOTAL EN ADOLESCENTES DE 12 AÑOS DE LA COMUNA DE PUYEHUE.

4. 68% DE COBERTURA EN ALTA ODONTOLOGICA TOTAL EN EMBARAZADAS EN LA COMUNA DE PUYEHUE.

5. 75% DE COBERTURA EN ALTA ODONTOLOGICA TOTAL EN NIÑOS (AS) DE 6 AÑOS DE LA COMUNA DE PUYEHUE.

6. .INCREMENTAR EN UN 2 % COBERTURA EFECTIVA DE PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS CON DIABETES M. II

7. INCREMENTAR A LO MENOS EN UN 3% LA COBERTURA EFECTIVA EN USUARIOS (AS) HIPERTENSOS BAJO CONTROL DE 15 AÑOS Y MÁS: (P/A < 140/90 MM/HG)

8. MANTENER /DISMINUIR EL PORCENTAJE DE OBESIDAD, EN NIÑOS (AS) MENORES DE 6 AÑOS BAJO CONTROL: 10%.

9. MANTENER DURANTE AÑO 2013, CONSEJO DE DESARROLLO DE CESFAM ENTRE LAGOS, FUNCIONANDO REGULARMENTE, 100% (1 DE 1). CON PLAN EJECUTADO Y EVALUADO A DICIEMBRE DE 2013, CON ENFASIS EN SATISFACCIÓN USUARIA.

10. EVALUACIÓN ANUAL DEL PIE EN PERSONAS CON DM DE 15 AÑOS Y MÁS BAJO CONTROL, 90%

ESTRUCTURA DE PRESUPUESTO AREA "SALUD" 2013

INGRESOS

SUB TITULO	ITEM	ASIGNACION	SUB ASIGNACION		DENOMINACION	TOTAL M$
05					**TRANSFERENCIAS CORRIENTES**	**791.622**
05	**03**				**DE OTRAS ENTIDADES PUBLICAS**	**791.622**
05	**03**	**002**			De la Subsecretaría de Desarrollo Regional y Administrativo	**14700**
05	**03**	**002**	**999**		**Otras Transferencias Corrientes de la SUBDERE**	**14700**
05	03	002	999	001	Bono de Escolar	2100
05	03	002	999	002	Bonificación Adicional al Bono de Escolaridad	400
05	03	002	999	003	Aguinaldo de Fiestas Patrias	4200
05	03	002	999	004	Aguinaldo de Navidad	2700
05	03	002	999	005	Bono Extraordinario Anual	5300
05	**03**	**006**			**Del Servicio de Salud**	**711.922**
05	03	006	001		Atención Primaria Ley Nº 19.378 Art. 49	711.922
05	03	006	001	001	Per capita Base	595.210
05	03	006	001	002	Asignación Desempeño Difícil	36.700
05	03	006	001	003	Conductores	3.700
05	03	006	001	004	Integración Diferencial	5.600
05	03	006	001	005	Ajuste Cambio de Categoría Técnico	200
05	03	006	001	006	Cambio Categoría Técnicos	412
05	03	006	001	007	Desempeño Colectivo Fijo	32.700
05	03	006	001	008	Desempeño Colectivo Variable	37.400
05	03	101			De la Municipalidad a Servicios Incorporados a su Gestión	65.000
07					**C x C INGRESOS DE OPERACIÓN**	**1.000**
07	**01**				**VENTA DE BIENES**	
07	**02**				**VENTA DE SERVICIOS**	**1.000**
07	02	001			Prestaciones Medicas	1.000
07	02	002			Aporte Junaeb	0
08					**C x C OTROS INGRESOS CORRIENTES**	**13.878**
08	**01**				**RECUPERACIONES Y REEMBOLSOS POR LICENCIAS MEDICAS**	**13.678**
08	**01**	**001**			Reembolso Art 4 Ley Nº19.345 (Accidente Laboral)	**378**
08	01	001	001		Asoc Chilena de Seguridad	378
08	**01**	**002**			Recuperaciones Art. 12 Ley Nº18.196 (Licencias Medicas)	**13.300**
08	01	002	001		CCAF La Araucana	10.800
08	01	002	002		Isapres	2.500
08	99				Otros	**200**
08	99	999			Otros	200
10					**C x C Venta de Activos No Financieros**	**0**
10	03				Vehiculos	0
15					**SALDO INICIAL DE CAJA**	**500**
					T O T A L I N G R E S O S	**807.000**

El detalle de los gastos previstos para el año 2013, es el siguiente:

GASTOS

SUB TITULO	ITEM	ASIGNACION	SUB ASIG.	SUB SUB ASIG.	DENOMINACION	TOTAL EN M$
21					**GASTOS EN PERSONAL**	**646.700**
21	**01**				**PERSONAL DE PLANTA**	**425.400**
21	**01**	**001**			**Sueldos y Sobresueldos**	342.200
21	01	001	001		Sueldos Bases	**118.000**
21	01	001	004		Asignación de Zona	**17.700**
21	01	001	004	002	Asignación de Zona, Art. 26 de la Ley Nº19.378, y Ley Nº19.354	17.700
21	01	001	009		Asignaciones Especiales	**52.600**
21	01	001	009	007	Asignación Especial Transitoria, Art. 45, Ley Nº19.378	10.700
21	01	001	009	999	Otras Asignaciones Especiales	41.900
21	01	001	015		Asignaciones Sustitutivas	**5.800**
21	01	001	015	001	Asignación Unica Art. 4, Ley N° 18.717	5.800
21	01	001	019		Asignación de Responsabilidad	**3.500**
21	01	001	019	002	Asignación de Responsabilidad Directiva	3.500
21	01	001	028		Asignación de Estímulo Personal Médico y Profesores	**26.000**
21	01	001	028	002	Asignación por Desempeño en Condiciones Difíciles, Art. 28, Ley N° 19.378	26.000
21	01	001	031		Asignación de Experiencia Calificada	**600**
21	01	001	031	002	Asignación Post-Título, Art. 42, Ley N° 19.378	600
21	01	001	044		Asignación de Atención Primaria Municipal	**118.000**
21	01	001	044	001	Asignación Atención Primaria Salud, Arts. 23 y 25, Ley N° 19.378	118.000
21	01	002			**Aportes del Empleador**	**8.800**
21	01	002	002	001	Otras Cotizaciones Previsionales (ACHS)	3.700
21	01	002	002	002	Otras Cotizaciones Previsionales (SIS)	5.100
21	**01**	**003**			**Asignaciones por Desempeño**	**55.600**
21	01	003	002	003	Asig de Desarrollo y Estimulo al Desarr Colectivo	48.200
21	**01**	**003**	**003**		**Desempeño Individual**	**7.400**
21	01	003	003	005	Asignación por Mérito, Art. 30 de la Ley Nº19.378, agrega Ley Nº19.607	7.400
21	**01**	**004**			**Remuneraciones Variables**	**10.800**
21	**01**	**004**	**005**		**Trabajos Extraordinarios**	**9.000**
21	01	004	005	001	Horas Extras	5.500
21	01	004	005	002	Extensión Horaria	3.500
21	01	004	006		Comisiones de Servicios en el País	1.800
21	**01**	**005**			**Aguinaldos y Bonos**	**8.000**
21	01	005	001		Aguinaldos	3.800
21	01	005	001	001	Aguinaldo de Fiestas Patrias	2.100
21	01	005	001	002	Aguinaldo de Navidad	1.700
21	01	005	002		Bono de Escolaridad	1.300
21	**01**	**005**	**003**		**Bonos Especiales**	**2.800**
21	01	005	003	001	Bono Extraordinario Anual	2.800
21	**01**	**005**	**004**		**Bonificación Adicional al Bono de Escolaridad**	**100**
21	**02**				**PERSONAL A CONTRATA**	**219.100**
21	**02**	**001**			**Sueldos y Sobresueldos**	175.200
21	02	001	001		Sueldos Bases	56.700

21	**02**	**001**	**004**		**Asignación de Zona**	**9.300**
21	02	001	004	002	Asignación de Zona, Art. 26 de la Ley Nº19.378, y Ley Nº19.354	9.300
21	**02**	**001**	**009**		**Asignaciones Especiales**	**29.800**
21	02	001	009	007	Asignación Especial Transitoria, Art. 45, Ley Nº19.378	18.400
21	02	001	009	999	Otras Asignaciones Especiales	11.400
21	**02**	**001**	**014**		**Asignaciones Sustitutivas**	**4.800**
21	02	001	014	001	Asignación Única Artículo 4, Ley N° 18.717	4.800
21	02	001	018		**Asignación de Responsabilidad**	**300**
21	02	001	018	001	Asignación de Responsabilidad Directiva	300
21	**02**	**001**	**027**		**Asignación de Estímulo Personal Médico y Profesores**	**14.200**
21	02	001	027	002	Asignación por Desempeño en Condiciones Difíciles, Art. 28, Ley N° 19.378	14.200
21	**02**	**001**	**030**		**Asignación de Experiencia Calificada**	**300**
21	02	001	030	002	Asignación Post-Título, Art. 42, Ley N° 19.378	300
21	**02**	**001**	**042**		**Asignación de Atención Primaria Municipal**	**59.800**
21	02	001	042	001	Asignación de Atención Primaria Salud, Art. 23 y 25, Ley Nº19.378	59.800
21	**02**	**002**			**Aportes del Empleador**	4.500
21	02	002	002	001	Otras Cotizaciones Previsionales (ACHS)	1.900
21	02	002	002	002	Otras Cotizaciones Previsionales (SIS)	2.600
21	**02**	**003**			**Asignación por Desempeño**	**20.400**
21	**02**	**003**	**002**		**Desempeño Colectivo**	**19.200**
21	02	003	002	003	Asig de Desarrollo y Estimulo al Desarr Colectivo	19.200
21	**02**	**003**	**003**		**Desempeño Individual**	**1.200**
21	02	003	003	004	Asignación de Mérito, Art. 30 de la Ley Nº19.378, agrega Ley Nº19.607	1.200
21	**02**	**004**			**Remuneraciones Variables**	**12.300**
21	**02**	**004**	**005**		**Trabajos Extraordinarios**	**11.100**
21	02	004	005	001	Horas Extraordinarios	8.200
21	02	004	005	002	Extensión Horaria	2.900
21	**02**	**004**	**006**		**Comisiones de Servicios en el País**	**1.200**
21	**02**	**005**			**Aguinaldos y Bonos**	**6.700**
21	**02**	**005**	**001**		**Aguinaldos**	**3.100**
21	02	005	001	001	Aguinaldo de Fiestas Patrias	2.100
21	02	005	001	002	Aguinaldo de Navidad	1.000
21	**02**	**005**	**002**		**Bono de Escolaridad**	**800**
21	**02**	**005**	**003**		**Bonos Especiales**	**2.500**
21	02	005	003	001	Bono Extraordinario Anual	2.500
21	02	005	004		Bonificación Adicional al Bono de Escolaridad	300
21	**03**				**OTRAS REMUNERACIONES**	**2.200**
21	03	001			Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales	2.200
21	**04**				**OTROS GASTOS EN PERSONAL**	**0**
22					**BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO**	**158.900**
22	**01**				**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**500**
22	01	001			Para Personas	500
22	**02**				**TEXTILES, VESTUARIO Y CALZADO**	**7.500**
22	02	002			Vestuario, Accesorios y Prendas Diversas	4.700
22	02	003			Calzado	2.800
22	**03**				**COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES**	**22.000**
22	03	001			Para Vehículos	14.000
22	03	003			Para Calefacción	8.000
22	**04**				**MATERIALES DE USO O CONSUMO**	**59.750**
22	04	001			Materiales de Oficina	2.000

22	04	002			Textos y Otros Materiales de Enseñanza	200
22	04	003			Productos Químicos	10.000
22	04	004			Productos Farmacéuticos	36.550
22	04	006			Fertilizantes, Insecticidas, Fungicidas y Otros	200
22	04	007			Materiales y Útiles de Aseo	2.000
22	04	009			Insumos, Repuestos y Accesorios Computacionales	1.300
22	04	010			Materiales para Mantenim. y Reparaciones de Inmuebles	2.000
22	04	011			Repuestos y Acces. para Manten. y Repar. de Vehículos	3.000
22	04	012			Otros Materiales, Repuestos y Útiles Diversos	2.000
22	04	999			Otros	500
22	**05**				**SERVICIOS BASICOS**	**27.600**
22	05	001			Electricidad	15.000
22	05	002			Agua	5.000
22	05	003			Gas	1.000
22	05	005			Telefonía Fija	2.000
22	05	006			Telefonía Celular	4.000
22	05	007			Acceso a Internet	400
22	05	008			Enlaces de Telecomunicaciones	200
22	**06**				**MANTENIMIENTO Y REPARACIONES**	**11.400**
22	06	001			Mantenimiento y Reparación de Edificaciones	2.000
22	06	002			Mantenimiento y Reparación de Vehículos	6.000
22	06	004			Mantenimiento y Reparación de Máquinas y Equipos de Oficina	1.200
22	06	006			Mantenimiento y Reparación de Otras Maquinarias y Equipos	1.500
22	06	007			Mantenimiento y Reparación de Equipos Informáticos	200
22	06	999			Otros	500
22	**07**				**PUBLICIDAD Y DIFUSION**	**3.150**
22	07	001			Servicios de Publicidad	500
22	07	002			Servicios de Impresión	2.500
22	07	003			Servicios de Encuadernación y Empaste	150
22	**08**				**SERVICIOS GENERALES**	**7.500**
22	08	001			Servicios de Aseo	6.000
22	08	002			Servicios de Vigilancia	1.000
22	08	007			Pasajes, Fletes y Bodegajes	500
22	**09**				**ARRIENDOS**	**8.500**
22	09	003			Arriendo de Vehículos	0
22	09	005			Arriendo de Maquinarias y Equipos	8.500
22	**10**				**SERVICIOS FINANCIEROS Y DE SEGUROS**	**7.000**
22	10	002			Primas y Gastos de Seguros	7.000
22	**11**				**SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES**	**1.500**
22	11	002			Cursos de Capacitación	1.500
22	**12**				**OTROS GASTOS EN BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO**	**2.500**
22	12	002			Gastos Menores	1.500
22	12	999			Otros	1.000
29					**ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS**	**1.400**
29	***06***				**Equipos Informáticos**	**1.400**
29	06	001			Equipos Computacionales y Periféricos	1.400
29	**07**				**Programas Informáticos**	**0**
29	07	001			Programas Computacionales	0
					T O T A L G A S T O S	**807.000**

JUSTIFICACION DE INGRESOS ESTIMADOS:

La estimación de **Ingresos** para el año 2013, se realizó en base a la proyección de cierre del año 2012, considerando un incremento de crecimiento conforme al comportamiento de los ingresos en este año de gestión del Departamento de Salud Municipal.

A continuación se detalla en forma específica las partidas de ingresos y sus estimaciones para el año 2013:

PRESUPUESTO TOTAL DE INGRESOS M$807.000.-

Del total del Presupuesto de Ingresos los más relevantes son:

SUBTITULO 05: "TRANSFERENCIAS CORRIENTES"
ASIGNACION: 05.03.006 "DEL SERVICIO DE SALUD" M$ 711.922.-

Comprende los ingresos provenientes del Servicio de Salud calculados sobre una población base beneficiaria del sistema, estimada en **11.481** beneficiarios (2013) que debe ser validada por el Fondo Nacional de Salud (FONASA). El valor unitario por cada beneficiario se ha estimado en **$4.320.-**. En esta asignación se encuentran incorporadas las partidas de fondos destinados a la Asignación Desempeño Difícil, Bono Conductores, Integración Diferencial, Cambio Categoría Técnicos y Desempeño Colectivo, equivalente a un **88,2%** de los ingresos.

ASIGNACION: 05.03.101 "DE LA MUNICIPALIDAD A SERVICIOS INCORPORADOS A SU GESTION" M$65.000.-

Comprende los aportes de la Municipalidad en conformidad a las necesidades de funcionamiento del Departamento de Salud, equivalente a un **8,1%** de los ingresos.

JUSTIFICACION DE LOS GASTOS ESTIMADOS:

La estimación de **Gastos** del año 2013 se realizó en base a una proyección del Presupuesto actual del Departamento de Salud.

Se consideró para el período enero a noviembre 2013 un incremento del 3% en Gastos en Personal y para el mes de diciembre 2013 un incremento adicional de un 3%, que equivale a las estimaciones de reajuste de remuneraciones del sector público.

En relación con los gastos de **Bienes y Servicios de Consumo** se efectuó una estimación en consideración a los gastos reales del año 2012, proyectados con un crecimiento en relación a la variación prevista de inflación de un 3%.

SUBTITULO 21 : "GASTOS EN PERSONAL"

Comprende la totalidad de los Gastos que el Departamento de Salud destina a **Personal de Planta**, **Personal a Contrata y Honorarios**. Para el año 2013 se estima un gasto por este concepto de **M$ 646.700** equivalente a un **80,1%** del Presupuestario Total, se consideró para el período enero a noviembre 2013 un incremento de remuneraciones de 3% y para el mes de diciembre 2013 un incremento adicional de un 3%, que equivale a las estimaciones de reajuste de remuneraciones del sector público.

SUBTITULO 22: "BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO" M$ 158.900.-

Comprende los gastos necesarios de funcionamiento del Cesfam Entre Lagos, Postas y Estaciones Medico Rurales. Principalmente referidos a **Bienes y Servicios de Consumo** como: Combustible y Lubricantes, Materiales de Uso o Consumo (como por ejemplo material de oficina, productos químicos, productos farmacéuticos), Servicios Básicos (luz, agua, gas, telefonía fija y celular) Mantenimiento y Reparaciones (Edificaciones, vehículos), Publicidad y Difusión, Servicios Generales (Servicios de Aseo, Vigilancia), Arriendos (Arriendo de Maquinarias y Equipos), Servicios Financieros y de Seguros (Primas y Gastos de Seguros), Servicios Técnicos y Profesionales (Capacitación), Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo (Gastos Menores), equivalente a un **19,7%** del Gasto Presupuestario total.

SUBTITULO 29: "ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS" M$ 1.400.-

Comprende los gastos para la adquisición o renovación de equipos computacionales.

NOTA:

Es importante señalar que lo óptimo en Transferencia Municipal es $150.000.- para el año 2013, los cuales se destinarían en gran parte a:

1.- Cancelar deuda Histórica en medicamentos que se mantiene con la Cenabast (M$54.548.-)
2.- Cancelar medicamentos a través del proceso de intermediación con la Cenabast (aproximadamente $22.000.-)
3.- Compras de medicamentos directas (Licitaciones Publicas) $45.000.-

UNIFORME DEL PERSONAL 2013

PROFESIONALES: Delantal, zapatos, polar o chaqueta.

PARAMEDICOS: Delantal, zapatos, polar o chaqueta.

ADMINISTRATIVOS: Traje dos piezas (falda-pantalón), 2 blusas, zapatos.

CHOFERES: Pantalón (con reflectante), parka (con reflectante), zapatos.

AUXILIAR DE SERVICIO: Delantal, Polar, zapatos.

3. MATRIZ DE METAS 2013

SERVICIO DE SALUD OSORNO						
DEPTO. SUBDIRECCIÓN GESTIÓN ASISTENCIAL						
SUBDEPTO. PLANIFICACIÓN SANITARIA						
MATRIZ DE METAS AÑO 2013						
En esta matriz deben estar consignadas <u>todas</u> las metas que la comuna/establecimiento trabajará durante el año 2013 en el marco del Plan de Salud Comunal.						
Comuna:	**PUYEHUE**					
<u>1. SALUD INFANTIL</u>						
Promoción						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable**
Favorecer la Adquisición de Hábitos alimentarios Saludables y de actividad física, temprana-mente, como factores protectores de enfermedades no trasmisibles durante el ciclo vital.	**Educación lactancia materna desde periodo prenatal**	**80% de niños(as) controlados al primer mes se alimentan con lactancia materna exclusiva**	**CHCC**	Número de niños(as) controlados al primer mes con lactancia materna exclusiva/ Número de niños controlados al primer mes	REM A03 Sección E REM A03 Sección E	**Dpto Salud de Puyehue**
		60% de niños(as) controlados al sexto mes se alimentan con lactancia materna exclusiva	**CHCC**	Número de niños(as) controlados al 6º mes con lactancia materna exclusiva/ Número de niños controlados al 6º mes	REM A03 Sección E REM A03 Sección E	**Dpto Salud de Puyehue**
	Consulta nutricional al 5º mes de vida, refuerzo en lactancia materna exclusiva y educación en introducción correcta de sólidos	**Aumentar coberturas de Consulta Nutricional al 5° mes y a los 3 años y 6 meses de edad a un 70 %**	**Meta Ineludible**	(Nº de niños(as) con consulta nutricional individual o grupal del 5º mes de vida / Nº Total de niños(as) menores de 1 año bajo control) X 100	<u>Numerador:</u> REM P2 Sección E: Población en control en el semestre con consulta nutricional según estrategia, Consulta Nutricional del 5º mes, celda C63, junio y diciembre 2013 <u>Denominador:</u> REM P2, Sección A, Población en control menor 1 mes, 1, 2, 3, 4, 5, 6	**Dpto Salud de Puyehue**

	a partir del 6º mes y Consulta nutricional a los 3 años 6 meses de edad, con componente salud bucal, refuerzo de alimentación saludable y actividad física; según las Guías de Alimentación del Niño Menor a 2 Años hasta la Adolescencia.	**Base 5° mes: año 2011: 55,2% Proyección anual según resultado a junio 2012 = 61,6%** **Base 3 ½ años: año 2011: 55,8% Proyección anual según resultado a junio 2012 = 65,8%**			meses, y 7-11 meses, hombres y mujeres , sumatoria celdas D12+ E12+ F12+ G12+ H12+ I12+ J12+ K12+ L12 + M12 + N12 + O12 + P12 + Q12 + R12 + S12. Junio y diciembre 2013	
			Meta Ineludible	(Nº de niños/as que asisten a Consulta nutricional con Componente salud bucal en el control de 3 anos y 6 meses / Nº Total de niños/as de 24 a 47 meses bajo control / 2	Numerador: REM P2 Sección E: Población en control en el semestre con consulta nutricional según estrategia, Consulta Nutricional de los 3 años y 6 meses, celda C64, junio y diciembre 2013 Denominador: REM P2, Sección A, Población en control 24 - 47 meses, hombres y mujeres, sumatoria celdas X12+Y12, dividido por 2, junio y diciembre 2013	**Dpto Salud de Puyehue**
Fortalecer el desarrollo integral del niño y la niña	**Integración de la familia al Control de niño sano**	**20% de controles de salud entregados a niños(as) menores de 1 año cuentan con participación del padre.**	**CHCC**	Número de controles de salud entregados a niños(as) menores de 1 año en los que participa el padre / Número de controles de salud entregados a niños(as) menores de 1 año	REM A01 Sección F REM A 01 Sección B	**Dpto Salud de Puyehue**
		12% de controles de salud entregados a niños(as) mayores de 1 año y menores de 5 cuentan con participación del padre.	**CHCC**	Número de controles de salud entregados a niños(as) mayores de 1 año y menores de 5 años en los que participa el padre/Número de controles de salud entregados a niños(as) mayores de 1 año	REM A01 Sección F REM A 01 Sección B	**Dpto Salud de Puyehue**

	Intervenciones educativas de apoyo a la crianza	**Lograr que 5% de madres, padres o cuidadores(as) de niños(as) menores de 6 años ingresen a talleres Nadie es Perfecto en relación a la población bajo control de niños(as) menores de 6 años**	**CHCC**	Porcentaje de madres, padres o cuidadores(as) de niños(as) menores de 6 años que ingresa a talleres Nadie es Perfecto/Población bajo control de niños(as) menores de 6 años	REM A 27 Sección A/REM P02 Sección A	**Dpto Salud de Puyehue**
		Lograr 85% de asistencia a talleres Nadie es Perfecto cerrados a la fecha de corte correspondiente a facilitadores vigentes a la fecha de corte	**CHCC**	Suma de asistentes a sesiones de talleres cerrados de Nadie es Perfecto de facilitadores vigentes a la fecha de corte/Suma de asistentes distintos a sesiones de taller cerrados de Nadie es Perfecto de facilitadores vigentes a la fecha de corte * Número de sesiones de talleres cerrados de Nadie es Perfecto	SRDM CHCC*	**Dpto Salud de Puyehue**
		Lograr asistencia promedio de 8 personas a sesiones de talleres cerrados Nadie es Perfecto,realizados por facilitadores vigentes a la fecha	**CHCC**	Suma de asistentes a sesiones de talleres Nadie es Perfecto cerrados realizados por facilitadores vigentes a la fecha de corte/Número de sesiones de talleres Nadie es Perfecto cerrados realizados por facilitadores vigentes a la fecha de corte	SRDM CHCC*	**Dpto Salud de Puyehue**
		Lograr como promedio 1,7 talleres Nadie es Perfecto iniciados por facilitadores vigentes na cada semestre de 2013	**CHCC**	Número de talleres Nadie es Perfecto iniciado por facilitadores vigentes por semestre de 2013/Número de facilitadores Nadie es Perfecto vigentes por semestre de 2013	SRDM CHCC*	**Dpto Salud de Puyehue**

		lograr que los talleres nadie es perfecto cerrados por cada semestre, tengan un promedio de 6 sesiones cada uno	**CHCC**	Número de sesiones de talleres Nadie es Perfecto realizados en elsemestre/Número de talleres Nadie es Perfecto cerrados en el semestre	SRDM CHCC*	**Dpto Salud de Puyehue**
Prevención						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable)**
Fortalecer el desarrollo integral del niño y la niña	Control de la diada	**70% de diadas controladas dentro de los 10 días de vida del recién nacido(a)**	**CHCC**	Número de diadas controladas dentro de los 10 días de vida del recién nacido(a)/Número de recién nacidos ingresadados a control	REM A01 Sección A/REM A05 Sección A	**Dpto de Salud de Puyehue**
	Aplicación protocolo neurosensorial	**90% de niños(as) con Protocolo Neurosensorial aplicado al mes de vida**	**CHCC**	Número de aplicaciones de Protocolo Neurosensorial al mes de vida/Número de controles realizados a niños(as) al mes de vida	REM A03 Sección A/REM A01 Sección B	**Dpto de Salud de Puyehue**
	Aplicación de Escala de evaluación de Depresión Postparto Edimburgo a la madre	**Al 90% de las madres de niños(as) controlados a los 2 meses se aplica la Escala de Evaluación de Depresión Postparto Edimburgo**	**CHCC**	Número de aplicaciones de la Escala de Evaluación de Depresión Postparto Edimburgo a los 2 meses de vida del niño/ Número de controles realizados a niños(as) a los 2 meses de edad realizados por enfermeras	REM A03 Sección A/REM A01 Sección B	**Dpto de salud de Puyehue**
		Al 80% de las madres de niños(as) controlados a los 6 meses se aplica Escala de Evaluación de	**CHCC**	Número de aplicaciones de la Escala de Evaluación de Depresión Postparto Edimburgo a los 6 meses de vida del niño/ Número de controles realizados a niños(as) a los 6 meses por enfermeras de edad realizados	REM A03 Sección A/REM A01 Sección B	**Dpto de salud de Puyehue**

		Depresión Postparto Edimburgo		por enfermeras		
Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas 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.	Control de salud a los 8 meses de edad con aplicación de evaluación de desarrollo Psicomotor (EEDP)	**Lograr coberturas de 93% en la aplicación de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor en el control de salud de niños/as de 8 meses (EEDP)** **Base 8 meses: año 2011: 92,6% Proyección anual según resultado a junio 2012 = 93,7%**	**Meta Ineludible**	(Nº de aplicaciones de evaluación de desarrollo Psicomotor (EEDP) realizadas al grupo de 7 a 11 meses / Total de niños y niñas menores de 1 año bajo control) X 100	<u>Numerador:</u> REM A03, Sección B: "Resultados de la aplicación de Escala de Evaluación del DPM", Primera Evaluación, 7 a 11 meses, Normal + Riesgo + Retraso + Rezago. Celdas: D19 + D20 + D21 + D22 <u>Denominador:</u> REM P2: Población en control menor 1 mes, 1, 2, 3, 4, 5, 6 meses, y 7-11 meses, hombres y mujeres , sumatoria celdas D12+ E12+ F12+ G12+ H12+ I12+ J12+ K12+ L12+ M12+ N12+O12+ P12+ Q12+ R12+ S12 Junio y diciembre 2013	**Dpto de salud de Puyehue**
	Control de salud a los 18 meses de edad con aplicación de Evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP)	**Lograr coberturas de 93% en la aplicación de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor en el control de salud de niños/as de18 meses (EEDP)**	**Meta IAAPS**	(Nº de aplicaciones de evaluación de desarrollo Psicomotor (EEDP) realizadas al grupo de 12 a 23 meses / Total de niños y niñas menores de 12 a23 meses bajo control) X 100	REM A03/REM P2	**Dpto de salud de Puyehue**

	Control de salud a los **36** meses con aplicación de evaluación de desarrollo Psicomotor (TEPSI)	**Lograr coberturas de 87% en la aplicación de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor en el control de salud de los 3 años de edad (TEPSI)** **Base:** **año 2011: 84,8%** **Proyección anual según resultado a junio 2012 = 82,5%**	**Meta Ineludible**	(Nº de aplicaciones de evaluación de desarrollo Psicomotor (TEPSI) realizadas al grupo de 24 a 47 meses / Total de niños y niñas de 24 a 47 meses bajo control) X 100	Numerador: REM A03, Sección B: "Resultados de la aplicación de Escala de Evaluación del DPM", Primera Evaluación, 24 a 47 meses, Normal + Riesgo + Retraso + Rezago. Sumatoria Celdas: G19 + G20 + G21 + G22 Denominador: REM P2 diciembre 2012, Sección A; Población en control 24 a 47 meses, hombres y mujeres, dividido por 2 , sumatoria celdas (X12+Y12) /2	**Dpto de salud de Puyehue**
Fortalecer el control de salud del niño/a para la pesquisa de enfermedades prevalentes menor de 10 años.	Controles de Salud a niños y niñas de 2 y 3 años de edad por médico o enfermera.	**Lograr un promedio de 1 Control de Salud realizados a niños y niñas de 24 a 47 meses por Profesional Enfermera, Médico** **Base año 2011:** **24 a 47 meses** **Índice de 1,2 controles en el período** **Proyección anual según resultado a junio 2012 = 1,2** **Esto es considerando controles por técnicos paramédicos como estaba estandarizado hasta este año.**	**Meta Ineludible**	(N° de controles de salud de niños de 24 a 47 meses (2 a 3 años 11 meses) por Profesional Enfermera o Médico / N° Total de niños de 24 a 47 meses bajo control) X 100	Numerador: REM A01, Sección B: "Controles de Salud según Ciclo Vital", Edad 24 a 47 meses, sumatoria de Profesionales Médico y Enfermera, Celdas: N29+N30 Denominador: REM P2, diciembre 2013, Sección A; Total Niños en Control 24-47 meses, hombres y mujeres; sumatoria CELDAS X12 + Y12	**Dpto de salud de Puyehue**

	Controles de Salud a los 3 años con toma de Presión Arterial.	**Lograr que en el 80% de los controles realizados a los niños y niñas de 3 años se realice toma de Presión Arterial.** **Base: No hay**	**Meta Ineludible**	(Nº de controles de salud de niños de 3 años de edad con toma de presión arterial / Nº Total de controles de salud a niños y niñas de 4 años de edad) X 100	Numerador: N° de fichas auditadas de niños de 3 años con controles de salud con registro de presión arterial / Denominador: N° total de fichas de niños de 3 años auditadas.	**Dpto de salud de Puyehue**
Reducir la carga de enfermedad por enfermedades inmuno-prevenibles.	Administración de la tercera dosis de vacuna Pentavalente y Polio Oral a a los 6 meses de edad.	**Cobertura de vacunación de Vacuna Pentavalente y Polio oral a los 6 meses de edad no inferior a 95%** **Base año 2011: 109,3%**	**Meta Ineludible**	(Nº de vacunas Pentavalente y Polio Oral administradas a niños y niñas de 6 meses de edad / Población según proyección INE para menores de 1 año de edad) X 100	Numerador: Información entregada por Programa Nacional de Inmunizaciones Denominador: Población según proyección INE para menores de 1 año de edad. (A entregar por SDPS)	**Dpto de salud de Puyehue**
Contribuir a la disminución de morbimortalidad en menores de 7 meses con riesgo grave de morir por Neumonía.	Visita domiciliaria a niños menores de 7 meses con riesgo grave de morir por Neumonía.	**Realizar al menos 1 visita domiciliaria integral al 90% de las familias con niños < de 7 meses con score de riesgo grave de morir por neumonia (Según aplicación Score Riesgo IRA).** **Base año 2011: índice Score grave: 295** **Visitas: 138** **Índice = 0,46** **A junio 2012** **Score grave: 111** **Visitas: 29** **Índice = 0,26**	**Meta Ineludible**	(Nº de visitas domiciliarias integral a familias con niños(as) menores de 7 meses con score de riesgo grave de morir por Neumonía / Nº total de familias con niños(as) menor de 7 meses con score de riesgo grave de morir por Neumonía) X 100	Numerador: Rem A 26, Actividades en Domicilio y otros espacios, sección A, visitas domiciliarias integrales a familias, Familia con niño < 7 meses con score de riesgo grave de morir por neumonía; Total, Celda C13 Denominador: Rem P2, Población en Control Programa de Salud del Niño sección D, Población de 1 a 6 y 12 meses en control, según aplicación Score Riesgo en IRA, resultado Score de Riesgo : GRAVE , Total, Celda C58	**Dpto de salud de Puyehue**

Favorecer la Adquisición de Hábitos alimentarios Saludables y de actividad física, temprana-mente, como factores protectores de enfermedades no trasmisibles durante el ciclo vital.	Consulta nutricional en menores de 6 años con riesgo o disgnóstico de Obesidad	**Mantener Obesidad en un 10% en ninños/as menores de 6 años bajo control**	**Meta de incentivo sanitario, Ley 19813**	(Nº de niños/as menores de 6 años bajo control con Diagnóstico de Obesidad / Población bajo control en Programa de salud infantil x 100	Numerador: REM P2 , junio y diciembre 2013 Denominador: REM P2, Sección A Junio y diciembre 2013	**Dpto Salud de Puyehue**
Tratamiento						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable**
Favorecer la vigilancia y trayectoria del desarrollo biopsicosocial de niños y niñas a través del control de salud infantil con el fin de promover paternidad	Consulta del niño o niña con déficit en su desarrollo psicomotor.	**Lograr recuperación del 70 % de los niños o niñas diagnosticadas con RIESGO en su desarrollo psicomotor en las evaluaciones de los 8 meses, 90% a los 18 meses y 70 % a los 3 años de edad**	Meta Ineludible	(N° niños y niñas con déficit en la evaluación de los 8 meses recuperados (cuya reevaluación es normal) abril a diciembre 2012 / Total de niños y niñas con déficit en la evaluación de los 8 meses desde enero a septiembre 2012) x 100	Numerador: REM A03, Sección B: "Resultados de la aplicación de Escala de Evaluación del DPM", item Reevaluación 7 a 11 meses + 12 a 18 meses Reevaluación Normal de Riesgo. Celdas: D24 + E24, abril a diciembre 2013 Denominador: REM A03, Sección B: "Resultados de la aplicación de Escala de Evaluación del DPM", Primera Evaluación, 7 a 11 meses, Riesgo. Celdas: D21 , enero a septiembre 2013.	**Dpto de salud de Puyehue**

activa, pesquisar enfermedades prevalentes y detectar oportunamente rezago del desarrollo en menores de 10 años.		**Base 8 meses: año 2011: 50,7%** **Corte junio 2012: 65,0%** **Base 3 años: año 2011: 43,3%** **Corte a junio 2012 = 48,6%**	Meta de incentivo sanitario Ley 19813	(N° niños y niñas con déficit en la evaluación de los 18 meses recuperados (cuya reevaluación es normal) Enero a diciembre 2013 / Total de niños y niñas con déficit en la evaluación de los 18 meses desde enero a Diciembre 2013) x 100	REM A03 Sección B/REM A03 Sección B	**Dpto de salud de Puyehue**
			Meta Ineludible	(N° niños y niñas con déficit en la evaluación de los 3 años recuperados (cuya reevaluación es normal) julio a diciembre 2012 / Total de niños y niñas con déficit en la evaluación de los 3 años, enero a junio 2012) X 100	Numerador: REM A03, Sección B: "Resultados de la aplicación de Escala de Evaluación del DPM", Ítem reevaluación, 24 a 47 meses + 48 a 59 meses, Reevaluación Normal de Riesgo. Celdas: G24 + H24 junio a dic. 2013. Denominador: REM A03, sección B: "Resultados de la Aplicación de Escala de Evaluación del DPM", Primera Evaluación, 24 a 47 + 48 a 59 meses, Riesgo. Celdas: G21 + H21 enero a junio 2013.	**Dpto de salud de Puyehue**
Mejorar y mantener la salud bucal de niños y niñas en edad parvularia, mediante medidas promocionales, preventivas y recuperativas de las	Atención odontológica integral a niños y niñas en edad parvularia.	**Lograr coberturas en altas odontológicas totales de 40% de en niños/as de 2 años de edad inscritos validados y 35% en niños/as de 4 años de edad inscritos validados.**	Meta Ineludible	(N° de niños/as de 2 años de edad con alta odontológica total / N° total de niños /as de 2 años de edad inscritos validados o asignados según corresponda) X 100	Numerador: Rem A 09, Atención de Salud Odontológica, Sección C : Ingresos y Egresos a Tratamientos en Establecimientos APS, Tipo de Ingreso o Egreso: Altas Odontológicas Totales : Edad 2 años, Celda E73 Denominador: Población de 2 años inscritos validados o asignados según corresponda.	

patologías bucales de mayor prevalencia			Meta Ineludible	(N° de niños/as de 4 años de edad con alta odontológica total / N° total de niños /as de 4 años de edad inscritos validados) X 100	Numerador: Rem A 09, Atención de Salud Odontológica, Sección C : Ingresos y Egresos a Tratamientos en Establecimientos APS, Tipo de Ingreso o Egreso: Altas Odontológicas Totales : Edad 4 años Celda G73 Denominador: Población 4 años de edad inscritos validados o asignados según corresponda.	**Dpto de salud de Puyehue**
Incrementar la cobertura de atención odontológica integral en niños y niñas de 6 años (GES Salud Oral Integral para niños y niñas de 6 años)	Evaluación del Estado de Salud Bucal de la población de 6 años de edad.	**Mantener 75% de alta odontológica integral en niños/as de 6 años de edad**	Meta de incentivo sanitario, Ley 19813	(N° de niños/as de 6 años de edad con alta odontológica total / N° total de niños /as de 6 años de edad inscritos validados) X 100	Numerador: Rem A 09, Atención de Salud Odontológica, Sección C : Ingresos y Egresos a Tratamientos en Establecimientos APS, Tipo de Ingreso o Egreso: Altas Odontológicas Totales : Edad 6 años Denominador: Población 6 años de edad inscritos validados o asignados según corresponda.	**Dpto de salud de Puyehue**
		≥ 95% de los ingresos a tratamiento odontológico tiene registro de CEO a los 6 años de edad	Meta Ineludible	(N° de niños/as de 6 años de edad con registro CEO / Nº Total de niños y niñas de 6 años de edad con ingreso) X 100	Numerador: Rem A 09, Atención de Salud Odontológica, Sección C : Ingresos y Egresos a Tratamientos en Establecimientos APS, Tipo de Ingreso o Egreso: Índice CEO o COP en pacientes ingresados odontología general, Total, Edad 6 años, Celda I81 / Denominador: Rem A 09, Atención de Salud Odontológica, Sección C : Ingresos y Egresos a Tratamientos en Establecimientos APS, Tipo de	**Dpto de salud de Puyehue**

					Ingreso o Egreso: Ingresos a tratamiento Odontología General, Edad 6 años, Celda I67	
Atención de niños y niñas en situación de vulnerabilidad	Ingreso a Sala de estimulación de niños/as en situación de vulnerabilidad	lograr que el 90% de niños(as) con resultado de déficit en el desarrollo psicomotor en la primera evaluación, ingresen a sala de estimulación	**CHCC**	Número de niños(as) con resultado de déficit en el desarrollo psicomotor en la primera evaluación, ingresados a sala de estimulación/Número de niños(as) con resultado de déficit en EEDP y TEPSi en la primera evaluación	REM A 05 sección F/ REM A03 Sección b	**Dpto Salud de Puyehue**
	Visita domiciliaria integral	lograr 1,5 Visitas Domiciliarias Integrales,promedio, realizadas a familias de niños(as) con resultado de déficit en el desarrollo psicomotor según EEDP y TEPSi	**CHCC**	Número de Visitas Domiciliarias Integrales realizadas a familias de niños(as) con resultado de déficit en el desarrollo psicomotor según EEDP y TEPSi/Número de niños(as) con resultado de déficit en EEDP y TEPSi en la primera evaluación	REM A 26 Sección A/ REM A03 Sección B	**Dpto Salud de Puyehue**

2. SALUD DE DEL ADOLESCENTE						
Promoción						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta:**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable**
Disminuir el número de adolescentes consumidores de tabaco.	Implementar actividades de promoción en tabaquismo en escuelas.	**100% de las actividades planificadas en escuelas para disminuir el número de adolescentes consumidores de tabaco, son realizadas.**	Meta Ineludible	(Nº de actividades de Promoción sobre antitabaquismo realizadas en escuelas / Nº total de actividades planificadas en escuelas sobre antitabaquismo realizadas) X 100	Numerador: Registro Local. Denominador: Registro local	Dpto de salud de Puyehue
Prevención						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta:**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable**
Detectar e intervenir oportunamente población adolescente con problemas y trastornos de salud mental.	Aplicación de GHQ12 (Test de Salud General Goldberg) para detección de depresión en población inscrita.	**Aplicación del Test de Goldberg como screening al 5% de la población inscrita validada o asignada según corresponda, de 15 a 19 años.**	Meta Ineludible	(Población inscrita validada o asignada según corresponda, de 15 a 19 años con Test de Goldberg Aplicado / Población inscrita validada o asignada según corresponda, de 15 a 19 años) X 100	Registro local con planilla rutificada.	Dpto de salud de Puyehue

Aumentar el ingreso a control de adolescentes hombres y mujeres con vida sexual activa en regulación de fertilidad.	Control de regulación de la fertilidad	**Aumentar en un 5% línea base de 2012 de adolescentes, hombres y mujeres, que reciben Consejería en Salud Sexual y Reproductiva.**	Meta Ineludible	(Adolescentes con Consejería en SSR 2013 - Adolescentes con Consejería 2012 / Línea base 2012) X 100	<u>Numerador:</u> REM P01, Sección A, Celdas D19 + E19 <u>Denominador:</u> Registro Local.	Dpto de salud de Puyehue
Aumentar cobertura del Control del joven sano	Aplicación de ficha Clap	**Aplicar ficha Clap al 7% de los adolescentes entre 10 y 14 años inscritos validados en CESFAM Entre Lagos. Año 2012: 6%**	Meta IAAPS	(Nº de adolescentes de 10 a14 años a los que se aplicó ficha Clap durante 2013 / Total de adolescentes de 10a 14 años X 100	REMA 03/ Población de 10 a14 años inscrita validadad por FONASA	Dpto de salud de Puyehue
Pesquisar adolescentes con malnutrición en déficit o por exceso.	Aplicación de ficha Clap	**Establecer línea base del estado nutricional de adolescentes a los cuales se aplica ficha Clap durante 2013.**	Meta Ineludible	(Nº de adolescentes a los que se aplicó ficha Clap durante 2013 con Diagnóstico de estado nutricional / Total de adolescentes con ficha Clap aplicada durante 2013) X 100	<u>Numerador:</u> Registro local <u>Denominador:</u> REM 03, Sección I celda C98	Dpto de salud de Puyehue

Tratamiento						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta:**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable**
Mantener y mejorar la salud bucal de la población menor de 20 años	**Alta odontológica total**	**21 % de alta odontológica total en población menor de 20 años**	**Meta IAAPS**	**Nº de altas odontológicas totales en menores de 20 años**	REM A 09/ menores de 20 años inscritos alidados por FONASA	Dpto.de salud de Puyehue
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, preventivas y recuperativas.	Alta odontológica total	**75% de adolescentes de 12 años con alta odontológica total**	**Meta de incentivo sanitario, Ley 19813**	Nº de adolescentes de 12 años con alta odontológica total año2013 / Total de adolescentes de 12 años inscritos validados por FONASA	REM A 09/ Adolescentes 12 años inscritos alidados por FONASA	Dpto.de salud de Puyehue
	Evaluación del estado de Salud Bucal de la población de 12 años.	**95% de los ingresos a tratamiento odontológico tiene registro de COP a los 12 años de edad.**	Meta Ineludible	Nº de adolescentes de 12 años con registro de COP / Total de adolescentes de 12 años con ingreso a tratamiento x 100	Numerador: REM 09, Sección C, Celda J81 Denominador: REM 09, Sección C, Celda J67	Dpto.de salud de Puyehue

3. SALUD DE LA MUJER Y EL RECIÉN NACIDO						
Prevención						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta:**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable**
Fortalecer el periodo prenatal	**Ingreso precoz a Control prenatal**	**85 % de las gestantes ingresadas a Control prenatal, lo hacen antes de las 14 semanas de gestación**	**Meta IAAPS**	Nº de gestantes ingresadas antes de las 14 semanas de gestación/ Nº de Ingresos a Control Prenatal	REM A 05 sección A REM A 05 Sección A	**Dpto de salud de Puyehue**
	Aplicación pauta EPsA	**100% de gestantes con EPsA aplicada al ingreso a control prenatal**	**CHCC**	Número de aplicaciones de EPsA al ingreso a control prenatal/Número de gestantes ingresadas a control prenatal	REM A03 Sección G REM A05 Sección A	**Dpto de salud de Puyehue**
	Derivación a equipo de cabecera	**90% de gestantes derivadas a equipo de cabecera por detección de riesgo según EPsA aplicada al ingreso a control prenatal**	**CHCC**	Número de gestantes derivadas a equipo de cabecera por detección de riesgo según EPsA aplicada al ingreso a control prenatal/Número de gestantes con riesgo al ingreso a control prenatal según EPsA	REM A 03 Sección G REM A 03 Sección G	**Dpto de salud de Puyehue**

	Integración de la familia al Control prenatal en Control prenatal	**90% de gestantes son acompañadas en, al menos, un Control prenatal por pareja o cónyuge**	**CHCC**	Numero de gestantes vigentes al corte semestral que han sido acompañadas en el menos un control prental por su pareja o conyuge/ Numero de gestantes vigentes al corte semestral	Registro local REM P01	**Dpto de salud de Puyehue**
		30% de controles prenatales realizados en presencia de pareja, familiar u otro	**CHCC**	Número de controles prenatales realizados en presencia de pareja, familia u otro/ Número de controles prenatales realizados	REM A 01 Sección E REM A01 Sección A	**Dpto de salud de Puyehue**
	Visita domiciliaria integral	**1,5 Visitas Domiciliarias Integrales en promedio, realizadas a familias con gestantes en situación de riesgo psicosocial según EPsA.**	**CHCC**	Número de Visitas Domiciliarias Integrales realizadas a gestantes en riesgo según EPsA aplicada en el primer control prenatal/Número de gestantes con riesgo al ingreso a control prenatal según EPsA	REM A26 Sección A REM A03 Sección G	**Dpto de salud de Puyehue**
		20% de gestantes con riesgo según EPsA aplicada al ingreso a control prenatal, que están bajo control en el período y que reciben 2 o más Visitas Domiciliarias	**CHCC**	Número de gestantes con riesgo según EPsA aplicado al ingreso a control prenatal que están bajo control en el período y que recibieron 2 o más Visitas Domiciliarias /Número de gestantes con riesgo según EPsA aplicado al ingreso a	REM P01 Sección C REM P 01	**Dpto de salud de Puyehue**

		Integrales		control prenatal que están bajo control en el período		
		100% de gestantes vigentes a la fecha de corte en el ultimo trimestre de embarazo, con 3 o más factores de riesgo según la EPsA, reciben visita domiciliaria integral	**CHCC**	Gestantes vigentes al corte semestral, en el ultimo trimestre de embarazo, con 3 o más factores de riesgo según la EPsA, que han recibido visita domiciliaria integral/Gestantes vigentes al corte semestral en el ultimo trimestre de embarazo, con 3 o más factores de riesgo según la EPsA	Registro local	**Dpto de salud de Puyehue**
	Educación grupal	**80% de gestantes ingresadas a control prenatal ingresan a educación grupal "preparación para el parto y la crianza"**	**CHCC**	Número de gestantes que ingresan a educación prenatal en el área temática de "preparación para el parto y la crianza" en atención primaria de salud/ Número de gestantes ingresadas a control prenatal	REM A27 Sección A REM A05 Sección A	**Dpto de salud de Puyehue**
Vigilar el aumento de peso excesivo y por déficit, durante la gestación.	**Consulta nutricional de gestantes con malnutrición por exceso y déficit.**	**Mantener o disminuir el 55% de la población de mujeres con sobrepeso y obesidad en el control del 8° mes post- parto.**	**Meta Ineludible**	(N° de Mujeres con obesidad y sobrepeso en el control 8° mes postparto /N° total de mujeres controladas 8° mes postparto) X 100	REM P01, Sección D, Celda C48 + C49 / REM P01 Secc, D celda C52	**Dpto. De salud de Puyehue**

		Nota: Se hace indispensable realizar el monitoreo al 3er y 6º mes posparto.				
Fomentar el autocuidado en mujeres en grupos etareos de riesgo	**Aplicación EMP**	**Lograr una cobertura de 25% de EMP en mujeres de 45 a 64 años**	**Meta IAAPS**	Nº de EMP realizados en mujeres de 45 a 64 años/ Población femenina de 25 a 64 años inscrita validada por FONASA- población de 45 a 64 años en PSCV	REM A02 Población femenina de 45 a 64 años inscrita validada por FONASA REM P 04	**Dpto. De salud de Puyehue**
	Realización examen de PAP	**Mantener el 80,57% de cobertura de PAP en mujeres de 25 a 64 años**	**Meta de incentivo sanitario, ley 19813**	Nº de PAP vigentes en población femenina de 25 a 64 años(intra y extra sistema)/ Total población femenina de 25 a 64 años, inscrita validada por FONASA	Informe Cito expert	**Dpto. De salud de Puyehue**

Tratamiento						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta:**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable**
Protección y recuperación de la salud buco dental de las gestantes (GES salud oral integral de la embarazada)	Atención odontológica integral a la embarazada	**68 % de cobertura, en altas odontológicas totales en embarazadas ingresadas a programa prenatal en el establecimiento.**	Según nuestros antecedentes es Meta de Ley 19.664, Ley 18.834 y 19.813, sería por lo tanto ineludible para aquellos establecimientos que no la consideren como Meta de estas leyes.	(N° de altas odontológicas totales en embarazadas / total de gestantes ingresadas a programa prenatal) X 100	Numerador: REM A09, Sección C, Celda O73 Denominador: REM A05, Sección A, Celda C10	Dpto de salud de Puyehue

4. SALUD DEL ADULTO						
Prevención						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta:**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable**
Prevenir o detener las complicaciones en los usuarios (as) portadores de Diabetes Mellitus	Evaluación anual de pie diabético	80% de evaluación anual del pie en usuarios/as diabéticos/as de 15 años y más bajo control	Meta de incentivo sanitario, ley 19813	(N° total de personas en control por Diabetes mellitus, de 15 años y más, con evaluación del pie por Médico o enfermera en los últimos 12 meses / N° total de personas con Diabetes mellitus de 15 años y más bajo control X 100	REM P04	Dpto. de salud de Puyehue
Prevenir o detener la progresión de la enfermedad renal crónica (ERC) de las personas en riesgo.	Control de salud cardiovascular con aplicación de ficha de prevención de enfermedad renal crónica.	**70% de las personas en control en PSCV han sido clasificadas según etapa de enfermedad renal crónica.**	Meta Ineludible	(N° total de personas en control PSCV clasificadas según etapa de la ERC en los últimos 12 meses / N° total de personas en control PSCV) X 100	Numerador: REM P04, Sección A celda C28 Denominador: REM P04, Sección A celda C11	Dpto. de salud de Puyehue
Mejorar pesquisa de TBC en Adultos que presenten síntomas respiratorios.	Realizar baciloscopía a los adultos Sintomáticos Respiratorios (SR) identificados en establecimiento.	**Lograr índice de pesquisa de TBC de 50 por 1.000 consultas de morbilidad médica en pacientes mayores de 15 años.**	Meta Ineludible	(Nº de baciloscopías de diagnóstico realizadas en establecimiento / Nº consultas médicas de Adultos > 15 años en establecimiento) X 1.000	Numerador: REM A 10, Sección A, Celdas F12 + H12 (Para establecimientos con laboratorio). Libro de seguimiento de Sintomáticos	Dpto. de salud de Puyehue

					Respiratorios o Informe laboratorio de referencia (Para establecimientos sin laboratorio). <u>Denominador:</u> Rem A 04, sección A, Suma Celdas G10 a J10 + Rem A 06, sección A.1 , Celdas F11 a I11+ Rem A23, Sección C, Celdas H42 a L42	

Tratamiento						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta:**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable**
Prevenir la presentación de eventos cardiovasculares en usuarios hipertensos/as y diabeticos/as de la comuna de Puyehue	Pezquiza y adherencia control de Diabetes Mellitus	Mantener en un 55% la cobertura de Diabetes Mellitus en usuarios/as de 15 años y más, en relación a prevalencia esperada	Meta IAAPS	Nº de usuarios(as) diabeticos(as) bajo control en PSCV Comuna de Puyehue/ Prevalencia esperada para Diabetes Mellitus en población de 15 años y más inscrita validada de la Comuna de Puyehue x 100	REMP04 Población de 15 años y más inscrita validada Comuna de Puyehue	Dpto. de salud de Puyehue
	Plan de atención Diabetes Mellitus	incrementar en un 2,5 % la **cobertura efectiva** de Diabetes mellitus en usuarios/as de 15 años y más , en relación a prevalencia esperada. Linea base:Cobertura efectiva Diabetes Mellitus Junio 2012	Meta de incentivo sanitario; ley 19378	Nº de usuarios(as) diabeticos(as) bajo control en PSCV con hemoglobina glicosilada menor a 7%/ Prevalencia esperada para Diabetes Mellitus en población de 15 años y más inscrita validada de la Comuna de Puyehue x 100	REMP04 Población de 15 años y más inscrita validada Comuna de Puyehue	Dpto. de salud de Puyehue
	Pezquiza y adherencia control de Hipertensión arterial	Mantener en un 72 % la cobertura de Hipertensión arterial en usuarios/as de 15 años y más, en relación a prevalencia esperada	Meta IAAPS	Nº de usuarios(as) hipertensos(as) bajo control en PSCV Comuna de Puyehue/ Prevalencia esperada para Hipertensión arterial en población de 15 años y más inscrita validada de	REMP04 Población de 15 años y más inscrita validada Comuna de Puyehue	Dpto. de salud de Puyehue

				la Comuna de Puyehue x 100		
	Plan de atención hipertensión arterial	Mantener en un 56 % la **cobertura efectiva** de Hipertensión arterial en usuarios/as de 15 años y más, en relación a prevalencia esperada	Meta de incentivo sanitario; ley 19378	Nº de usuarios(as) hipertensos(as) bajo control en PSCV Comuna de Puyehue con presiós arterial menor a 140/90mmHg/ Prevalencia esperada para Hipertensión arterial en población de 15 años y más inscrita validada de la Comuna de Puyehue x 100	REMP04 Población de 15 años y más inscrita validada Comuna de Puyehue	Dpto. de salud de Puyehue
Evaluar la calidad de la atención que reciben las personas diabéticas mayores de 15 años a través de sistema informático estandarizado.	Control de Salud con aplicación de Qualidiab.	**100% de los ingresos por Diabetes M al PSCV están ingresadas al sistema electrónico QUALIDIAB-Chile.**	Meta Ineludible	(Ingresos al sistema electrónico QUALIDIAB-Chile por Diabetes M. en los últimos 12 meses / Total ingresos por Diabetes M. en los últimos 12 meses) X 100	Monitoreo QUALIDIAB-Chile	Dpto. de salud de Puyehue

Mejorar la calidad de atención de las personas diabéticas bajo control PSCV.	Examen de Fondo de Ojo al año del ingreso al PSCV por diabetes.	**100% de los ingresos por Diabetes M. al PSCV con fondo de ojo dentro del año.**	Meta Ineludible	(N° de adultos mayores de 15 años ingresados al PSCV durante 2013 con fondo de ojo realizado al año / N° total de adultos mayores de 15 años ingresados al PSCV por diabetes durante 2013) X 100	Monitoreo QUALIDIAB-Chile	Dpto. de salud de Puyehue
	Evaluación nutricional	**100% de las personas bajo control en PSCV con evaluación nutricional actualizada al menos en los últimos 12 meses (Se establece control de talla anual)**	Meta Ineludible	(N° de adultos de 15 años y más bajo control en PSCV con evaluación nutricional en los últimos 12 meses calendario / N° total de adultos de 15 años y más bajo control ingresados al PSCV 2013) X 100	Auditoría tarjetones PSCV	Dpto. de salud de Puyehue
Mejorar la compensación de personas de 15 y más años, con riesgo cardiovascular alto y muy alto	Control de Salud	**100% de personas de 15 y más años bajo control "no diabéticos" con riesgo CV alto y muy alto con registro de Pr.Art.y colesterol LDL <100 mg/dl**	Meta Ineludible	(Nº de personas de 15 y más años bajo control "no diabéticos" con riesgo CV alto y muy alto con registro de Pr. Art. y colesterol LDL <100 mg/dl / Nº de personas de 15 y más años bajo control con riesgo CV alto y muy alto) X 100	Numerador: REM P04, Sección B celda C35 Denominador: REM P04, Sección A celdas C14 + C15	Dpto. de salud de Puyehue

		100% de personas de 15 y más años bajo control "diabéticos" con riesgo CV alto y muy alto con registro de HbA1c, P°A y LDL <100 mg/Dl	Meta Ineludible	(Nº de personas de 15 y más años bajo control diabéticos, con riesgo CV alto y muy alto con registro de HbA1c < a 7%, Pr.Art. < 130/80 mm Hg. y colesterol LDL <100 mg/dl / Nº de personas de 15 y más años bajo control con riesgo CV alto y muy alto) X 100	Numerador: REM P04, Sección B celda C34 + celda C33 Denominador: REM P04, Sección A celdas C14 + C15	Dpto. de salud de Puyehue
Protección y recuperación de la salud buco dental del adulto de 60 años (GES: Salud Integral del adulto de 60 años)	Atención odontológica integral del adulto de 60 años	**40% de cobertura en altas odontológicas en adultos de 60 años inscritos validados o asignados, según corresponda.**	Meta Ineludible	(N°de altas totales odontológicas de adultos de 60 años / Total de adultos de 60 años inscritos validados o asignados, según corresponda.) X 100	Numerador: REM A09, Sección C celda R73 Denominador: Población a entregar x SDPS	Dpto. de salud de Puyehue

5. SALUD DEL ADULTO MAYOR						
Promoción						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta:**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable)**
Prevención						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta: (IAAPS, Leyes, Ineludibles, etc.)**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable (Indicar Depto. de Salud, Hospital o ambos)**
Evitar o postergar la Dependencia	Aplicación EMPAM	47% de adultos mayores de la Comuna de Puyehue con EMPAM aplicado a Diciembre de 2013	Meta IAAPS	Nº de EMPAM realizados en año 2013/Poblaciónadulta mayor inscrita validada por FONASA x 100	REM 02 Población inscrita validada FONASA	DPTO SALUD PUYEHUE
Tratamiento						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta:**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable**
Rehabilitación						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta:**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable**

PROMOCIÓN DE LA SALUD						
Objetivo	**Actividad**	**Meta**	**Origen de la Meta: (IAAPS, Leyes, Ineludibles, etc.)**	**Indicador**	**Fuente del Indicador**	**Responsable (Indicar Depto. de Salud, Hospital o ambos)**
Fortalecer la participación comunitaria	Plan de trabajo concejo de desarrollo	Concejo de salud funcionando regularmente	Meta de incentivo sanitario, Ley 19813	100% de los concejos de salud con plan ejecutado y evaluado al 31 de Diciembre de 2013, con enfasis en satisfacción usuaria	Informe Unidad de psrticipación social SSO	Dpto de salud Puyehue

CALIDAD			
Meta	**Observación**		
Cumplimiento del 100% de las características obligatorias para la Acreditación durante el 2013	La Unidad de Calidad del SSO, monitoreará el avance del cumplimiento de estas metas en forma trimestral o cuatrimestral, según corresponda.		
Constitución de Comité de Vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención y de los eventos adversos.			
GESTIÓN			
Objetivo	**Meta**	**Fuente de Financiamiento**	**Responsable (Indicar Depto. de Salud, Hospital o ambos)**
Cumplir las garantías GES	100% de las garantias prescritas en APS deben ser digitadas en plataforma SIGESS y cumplidas en su tiempo establecido por Ley	Fondos APS	Dpto de salud de Puyehue
Lograr acreditación en gestión y calidad del CESFAM Entre Lagos al año 2015	Conformar Comité de calidad que lidere trabajo para la acreditación del CESFAM E lagos en calidad y gestión	Fondos municipales	Dpto de salud de Puyehue
Profundizar y mejorar el trabajo usando el Modelo de atención de salud con enfoque familiar y comunitario	Recertificar CESFAM Entre Lagos como CESFAM de nivel medio superior o superior	Fondos modelo de atención	Dpto de salud de Puyehue

PLAN DE CAPACITACION 2013
CESFAM ENTRE LAGOS

ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SALUD MUNICIPAL	LINEAMIENTO	NOMBRE ACTIVIDAD	OBJETIVO	Nº HORAS	CATEGORIAS A B C D E F						ESTIMACION DE COSTOS	NOMBRE OFERENTE (S)	FECHA REALIZACION
					A	B	C	D	E	F			
Departamento de Salud de Puyehue	**4**	Herramientas para la acreditación de centros de atención abierta	Difundir entre los miembros del equipo de salud de Puyehue los lineamientos y herramientas de calidad y seguridad que permitan desarrollar con éxito el plan para acreditar al CESFAM como prestador institucional a junio de 2014	**16 Hrs.**	3	12	12	6	5	6	$ 50.000	Equipo de calidad CESFAM Entre Lagos	Marzo 2013
Departamento de Salud de Puyehue	**1**	Nociones básicas de salud familiar	Fortalecer el modelo de atención en salud que desarrolla el equipo de salud de Puyehue, entregando a los funcionarios y funcionarias que se han integrado en el último tiempo una visión general de los principios y valores de la salud familiar	**16 Hrs.**	1	4	8	3	2	3	$ 50.000	Diplomados en Salud familiar y salud pública	Abril 2013

Departamento de Salud de Puyehue	**4**	Nociones básicas del buen trato al usuario en APS	Mejorar la calidad en la atención y trato al usuario realizando difusión y análisis de la Ley 20584 con el equipo de salud de Puyehue	**16 hrs.**	2	4	7	3	2	5	$ 50.000	Equipo de calidad CESFAM Entre Lagos	Mayo 2013
Departamento de Salud de Puyehue	**6**	Nociones básicas de comunicación interna y externa para equipo de salud de APS	Mejorar la gestión de la información y las comunicaciones que desarrolla el equipo de salud de Puyehue	**16 hrs.**	2	6	8	3	3	3	$ 50.000	Periodista I. Municipalidad de Puyehue	Agosto 2013
Departamento de salud de Puyehue	**1**	Taller teórico práctico de salud familiar	Continuar Fortaleciendo el desarrollo del modelo de atención por el equipo de salud de Puyehue, en un taller teórico práctico que analice y desarrolle en terreno, el manejo de los aspectos conceptuales, pricipios y valores del modelo, así como la aplicación de instrumentos de salud familiar	**40 hrs.**	3	10	12	6	8	10	$ 1.000.000	Oferente a confirmar	Noviembre 2013
TOTAL		**5 talleres**		**104 hrs.**							**$ 1.200.000**		

Nota:

Los cursos auspiciados por el Municipio Local, Ministerio de salud, SSO, Universidad Austral de Chile, Pontificia Universidad Católica de Chile, Universidad de Chile, Universidad de los lagos, Universidad San Sebastián, Universidad Santo Tomás, Universidad de la Frontera, Universidad de Concepción, Universidad de Santiago, INACAP, Instituto Santo Tomás, CONFUSAM, serán considerados dentro del Programa de Capacitación si cumplen los requisitos tanto de asistencia como de Aprobación y Horas pedagógicas. Todas las actividades de capacitación visadas por el Comité de Capacitación del Servicio de Salud de Osorno serán válidas para efectos de la Carrera Funcionaria del Departamento. Además de lo anterior se incluye al Programa, las Pasantías Nacionales e Internacionales de la Ley 19.378.