PUYEHUE
Ilustre Municipalidad

# Plan de Salud 2020
# Departamento de Salud

## ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUYEHUE

# Índice


| | |
|---|---|
| 1. INTRODUCCION | |
| 1.1 Misión | 6 |
| 1.2 Visión | 7 |
| 2. DIANOSTICO COMUNAL DE SALUD | 7 |
| 2.1. Antecedentes generales de la comuna | 7 |
| 2.2 Características geográficas | 8 |
| 2.2.1 Límites políticos y administrativos | 8 |
| 2.2.2 Mapa de la Comuna | 8 |
| 2.2.3 Topografía, hidrografía y clima | 9 |
| 2.3 Características demográficas | 9 |
| 2.3.1 Caracterización demográfica según INE | 9 |
| 2.3.2 Pirámide poblacional | 10 |
| 2.3.3Distribución geográfica de la población | 10 |
| 2.3.4 Edad promedio, dependencia poblacional, paridez media | 11 |
| 2.3.5 Migración | 11 |
| 2.3.6 Población inscrita validada FONASA | 12 |
| 2.3.7 Distribución de la población según sexo e índice de masculinidad | 13 |
| 2.3.8 Población beneficiaria de postas de salud rural | 13 |
| 2.3.9 Pueblos originarios | 14 |
| 2.4 Accesibilidad, transporte y comunicaciones | 15 |
| 2.4.1 Accesibilidad y transporte | 15 |
| 2.4.2 Comunicaciones | 16 |

| | |
|---|---|
| 2.5 Servicios básicos | 16 |
| 2.6 Características económicas y socioculturales | 17 |
| 2.6.1 Población económicamente activa | 17 |
| 2.6.2 N° de empresas según tamaño | 18 |
| 2.6.3 N° de trabajadores según rubro | 18 |
| 2.6.4 Industrias | 19 |
| 2.6.5 Comercio | 19 |
| 2.6.6 Turismo | 19 |
| 2.6.7 Indicadores económicos y sociales | 20 |
| 2.6.7.1 Estimación pobreza | 20 |
| 2.6.7.2 Viviendas y hogares | 21 |
| 2.6.7.3 Tasa de denuncia de VIF | 22 |
| 2.6.7.4 Tasa de denuncia de delitos de mayor connotación social | 22 |
| 2.7 Organizaciones comunitarias | 22 |
| 2.8 Educación | 28 |
| 2.8.1 Datos de escolaridad de la población | 28 |
| 2.8.2 Establecimientos Educacionales | 28 |
| 2.8.4 Trabajo Salud-Educación | 29 |
| 2.9 Situación de salud de la Comuna | 31 |
| 2.9.1 Generalidades | 31 |
| 2.9.1.1 Población FONASA | 31 |
| 2.9.1.2 Tasas de Natalidad, Mortalidad general e infantil | 31 |
| 2.9.1.3 Nacidos vivos por peso al nacer, año 2015 | 32 |
| 2.9.1.4 Nacidos vivos inscritos por edad de la madre | 32 |
| 2.9.1.5 Tasa de mortalidad general por grupos de edad, año 2015 | 33 |
| 2.9.1.6 Mortalidad por grandes causas, año 2015 | 33 |

| | |
|---|---|
| 2.9.1.7 Tasas comunales de defunción por causas específicas año 2015 | 34 |
| 2.9.2 Sistema público de salud | 35 |
| 2.9.2.1 Recurso humano | 36 |
| 2.9.2.2. CESFAM Entre Lagos | 39 |
| 2.9.2.3 Establecimientos en sector rural | 40 |
| 2.9.2.4 Recursos financieros | 41 |
| 2.9.2.5 Coordinación e información interna y externa | 62 |
| 2.9.2.5.1 Coordinación e información interna | 62 |
| 2.9.2.5.2 Oficina de informaciones, reclamos y sugerencias | 64 |
| 2.9.2.5.3 Diálogo ciudadano comunal año 2018 | 67 |
| 2.9.3 Programas de salud | 74 |
| 2.9.3.1 Programa de salud de la infancia | 74 |
| 2.9.3.2 Programa IRA | 78 |
| 2.9.3.3 Programa del adolescente | 79 |
| 2.9.3.4 Programa de salud de la mujer y la familia | 80 |
| 2.9.3.5 Programa de salud cardiovascular | 82 |
| 2.9.3.6 Programa del adulto mayor | 84 |
| 2.9.3.7 Programa de dependencia | 85 |
| 2.9.3.8 Programa odontológico | 86 |
| 2.9.3.9 Programa Tuberculosis | 92 |
| 2.9.3.10 Programa ERA | 96 |
| 2.9.3.11 Programa de salud mental | 97 |
| 2.9.3.12 Programa de rehabilitación | 100 |
| 1.9.3.13 Programa Vida sana | 101 |
| 2.9.3.14 Atención fonoaudiológica | 102 |

| | |
|---|---|
| 2.9.3.15 Programa nacional de inmunizaciones (PNI) | 104 |
| 2.9.3.16 Programa Farmacia | 108 |
| 2.9.3.17 Programa especial de pueblos indígenas (PESPI) | 109 |
| 2.9.3.18 Laboratorio | 111 |
| 2.9.3.19 Servicio de urgencia rural | 120 |
| 2.9.3.20 Unidad de atención primaria oftalmológica | 121 |
| 2.9.3.21 Programa de imágenes diagnósticas | 123 |
| 2.9.3.22 Programa Más Adultos Mayores Autovalentes | 126 |
| 2.9.3.23 Programa Promoción de la Salud | 129 |
| 2.9.3.24 Evaluación cumplimiento Metas sanitarias e IAAPS | 131 |
| 3. MATRIZ DE METAS 2020 | 136 |
| 3.1 Salud de la infancia | |
| 3.2 Salud del adolescente | |
| 3.3 Salud del adulto | |
| 3.4 Salud del adulto mayor | |
| 3.5 Rehabilitación | |
| 3.6 Plan de capacitación 2020 | 158 |


X REGION DE LOS LAGOS
PUYEHUE
Un Paraiso Llamado Puyehue

# 1. Introducción

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(as) de nuestro sistema, adecuándonos 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 en el año 2013 como CESFAM de nivel Superior, además durante el año 2017 el CESFAM Entre Lagos se certificó a través de la pauta MAIS con un alto porcentaje de aprobación en los índices de medición de salud que se entrega a los usuarios(as) de nuestra comuna.

Como única institución sanitaria comunal, 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(as) del sistema de salud público es actualizar nuestro diagnóstico 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 diagnóstico 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 diagnóstico 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.

## 1.1 MISION DEL CESFAM

“Ser un Departamento 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"

### 1.2 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.

Queremos que este Plan de Salud sea una herramienta para el fortalecimiento de la atención primaria favoreciendo la entrega de una atención equitativa y de calidad, centrada en las personas y sus familias, que promueva la salud y prevenga la enfermedad, que considere el accionar del intersector y la participación de la comunidad, para con ello contribuir al bienestar y calidad de vida de los pobladores de nuestra comuna.

## 2. Diagnóstico Comunal en 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 11.667 habitantes (censo 2017), con una densidad poblacional de 7,10 habitantes por km2. (Censo 2017).

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 Entre Lagos 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 ubica a 47 Kms. de la ciudad de Osorno, 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.

Sus límites jurisdiccionales establecidos por la Ley Nº 17.546, son los siguientes:
Una delimitación natural impuesta por la geografía de la región, son al norte con la comuna de Río Bueno, provincia de Valdivia, al Sur con las comunas de Puerto Octay y Puerto Varas, al Este con la Republica Argentina y al Oeste con la comuna de Osorno.
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 destacan los Lagos Puyehue y Rupanco y los ríos Gol-Gol, Chanlelfu y Pilmaiquén, que nacen del Lago Puyehue.

El clima es templado, cálido y 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. Presenta un período estival de las precipitaciones generando periodos calurosos y 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 censos 2002 y 2017

| Territorio | Censo Año 2002 | Censo Año 2017 | Variación (%) |
|---|---|---|---|
| **Comuna de Puyehue** | 11.368 | 11.667 | 2,63 |
| **Región de los Lagos** | 716.739 | 828.708 | 15,62 |
| **País** | 15.116.435 | 17.574.003 | 16,26 |

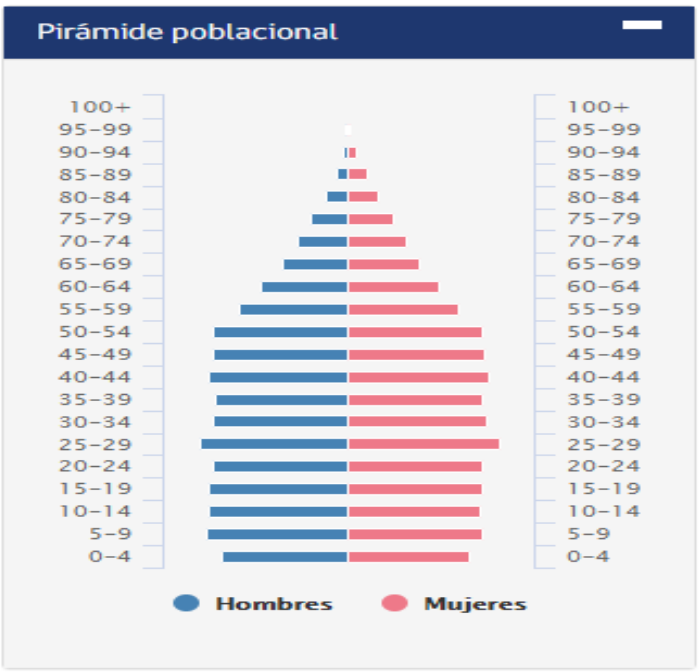
| Edad | 2002 | 2017 | % según Territorio 2017 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Comuna | Región | País |
| **0 a 14** | 2.859 | 2.226 | 19,08 | 20,78 | 20,05 |
| **15 a 29** | 2.732 | 2.459 | 21,08 | 22,02 | 23,37 |
| **30 a 44** | 2.645 | 2.217 | 19 | 21,45 | 21,05 |
| **45 a 64** | 2.135 | 3.145 | 26,96 | 24,54 | 24,13 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **65 y más** | 997 | 1.620 | 13,89 | 11,21 | 11,40 |
| **Total** | 11.368 | 11.667 | 100 | 100 | 100 |

*Fuente: Censos de Población y Vivienda 2002 y 2017, INE.*

**Análisis**: se observa un escaso incremento poblacional en los 15 años que separan a los 2 censos, muy distante del crecimiento alcanzado por la región y el país, además de una marcada tendencia al envejecimiento poblacional a partir de los 45 años, que es donde las enfermedades crónicas no transmisibles se incrementan.

### 2.3.2. Pirámide poblacional Comuna de Puyehue




Fuente: http://resultados.censo2017.cl/Region?R=R10

**Análisis:** este modelo de pirámide está volviéndose regresiva por una natalidad que ha descendido en los últimos años y es baja. Este fenómeno genera el envejecimiento de la población.

### 2.3.3. Distribución geográfica de la población

| POBLACION EN AREA URBANA | POBLACION EN AREA RURAL |
|---|---|
| **42,8%** | **57,2%** |

FUENTE: Censo 2017

**Análisis**: nuestra población sigue residenciando mayormente en la zona rural de la comuna**.**

### 2.3.4. Edad promedio, dependencia de población no activa, pueblos originarios y paridez media

| Datos de población arrojados por censo 2017: | |
|---|---|
| **Edad promedio de la población censada** | 37,9 |
| **Dependencia total** | 49,2 |
| **Dependencia 0 a 14 años** | 28,5 |
| **Dependencia 65 o más años** | 20,7 |
| **Pueblos originarios** | 34% |
| **Paridez media** | 1,5 |

FUENTE: Censo 2017

**Análisis:** pese a ser una población en franco proceso de envejecimiento, la edad promedio es de 37,9 años, una edad económicamente activa y en etapa fértil; sin embargo la dependencia total en lo económico es cercana al 50%, constituida por los menores hasta 14 años y los adultos mayores.
Un tercio de nuestra población se declara con pertenencia indígena, dato importante para incorporar activamente la pertinencia cultural en nuestro trabajo con las familias y la Paridez media de 1,5 no da para el recambio poblacional, por lo que nuestra población seguirá envejeciendo

### 2.3.5. Migración

| Migración | |
|---|---|
| **Residentes habituales** | 10.888 |
| **No migrantes int. (nacimiento)** | 54% |
| **No migrantes int. (5 años)** | 83% |
| **Inmigrantes otro país** | 1% |
| **Índice masculinidad migrantes** | 154,3 |
| **Migrante reciente otro país** | 39% |
| **Edad media migrantes** | 36,4 |

| | |
|---|---|
| **Escolaridad migrantes** | 11,8 |

FUENTE: Censo 2017

**Análisis:** de los 11667 habitantes censados, 10888 son residentes habituales de la comuna, es decir el 93,3%, mientras el 54% censado refiere haber nacido y ser residente de esta comuna y el 83% mayor de 5 años informa que está residiendo hace más de 5 años en Puyehue, mientras sólo el 1% se declara extranjera residente en Puyehue. Podemos inferir que trabajamos con una población estable.

Los inmigrantes son en su mayoría hombres jóvenes, con alta escolaridad y un número importante emigró recientemente de su país de origen. Del 1% que se declaró inmigrante, 48,3 son argentinos, 5,6 % son haitianos, 3,4% peruanos, 3,4 % venezolanos y 2,2% colombianos.

### 2.3.6. Población Usuaria Inscrita Validada por Fonasa para el año 2019, DESAM Puyehue

| Grupos de edad | INSCRITA COMUNA DE PUYEHUE | | |
|---|---|---|---|
| | **Hombres** | **Mujeres** | **Total** |
| 0 - 4 | 238 | 252 | 490 |
| 5 - 9 | 433 | 390 | 823 |
| 10 - 14 | 420 | 377 | 797 |
| 15 - 19 | 434 | 442 | 876 |
| 20 - 24 | 526 | 435 | 961 |
| 25 - 29 | 471 | 434 | 905 |
| 30 - 34 | 417 | 384 | 801 |
| 35 - 39 | 362 | 392 | 754 |
| 40 - 44 | 457 | 418 | 875 |
| 45 - 49 | 471 | 443 | 914 |
| 50 - 54 | 478 | 473 | 951 |
| 55 - 59 | 441 | 444 | 885 |
| 60 - 64 | 342 | 327 | 669 |
| 65 - 69 | 277 | 277 | 554 |
| 70 - 74 | 255 | 215 | 470 |
| 75 - 79 | 168 | 170 | 338 |
| 80 y más | 200 | 224 | 424 |
| No definido | 3 | 5 | 8 |
| TOTAL | **6.393** | **6.102** | **12.495** |

**Breve análisis**: tenemos una población inscrita que supera en 828 personas a la población arrojada por el censo 2017; como en la población censal, la población masculina inscrita per cápita supera a la femenina, lo que se contrapone a la división por sexo a nivel nacional; también destaca en nuestra población comunal, un descenso de 20,03 % en 2015 a 17,4% en 2018 en el grupo etáreo de 0 a 14 años mientras la población adulta mayor aumentó de 12,6 % en 2015 a 13,6% en 2018. Estos datos nos vuelven a indicar que estamos trabajando con una población en vías de envejecimiento.

### 2.3.7. Distribución de la población según sexo e Índice de masculinidad

| Territorio | Año 2002 | | Año 2017 | | Índice de masculinidad | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Hombre** | **Mujer** | **Hombre** | **Mujer** | **2002** | **2017** |
| Comuna de Puyehue | 6.008 | 5.360 | 5.958 | 5.709 | 112,09 | 104,36 |
| Región de Los lagos | 360.778 | 355.961 | 409.400 | 419.308 | 101,35 | 97,64 |
| País | 7.447.695 | 7.668.740 | 8.601.989 | 8.972.014 | 97,12 | 95,88 |

Fuente: Censos de Población y Vivienda 2002 y 2017, INE

Si bien el índice de masculinidad disminuyó entre ambos censos, continúa siendo superior a la región a al país; probablemente influido por la ruralidad comunal que concentra mano de obra masculina, el mayor número de nacidos vivos varones y la baja mortalidad infantil.

### 2.3.8. Población beneficiaria de Postas de salud rural

De acuerdo a la Encuesta Familiar año 2018, la población asistida por postas de salud rural es:

| POSTAS DE SALUD RURAL | FAMILIAS | TOTAL HABITANTES |
|---|---|---|
| **Ñadi- Pichi damas** | 124 | **377** |
| **Desagüe** | 204 | **559** |
| **Puyehue** | 40 | **100** |
| TOTAL | 368 | 1036 |

**Análisis:** En 15 años las postas de salud rural han disminuido en 500 habitantes los residentes en sus áreas de influencia, lo que nos informa de la migración de las familias desde los campos a las ciudades por motivo de estudio, jubilación de jefes de familia, disminución de puestos laborales.

### 2.3.9. Pueblos originarios

Población según pueblo originario declarado, censos años 2002 y 2017:

| ETNIA | Cantidad de personas | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Total 2002 | % 2002 | Total 2017 | % 2017 |
| **Kawésqar/Alacalufe** | 1 | 0,01 | 0 | 0 |
| **Aimara** | 2 | 0,02 | 4 | 0,04 |
| Mapuche | **1.205** | **10,60** | **3.768** | **33,26** |
| **Quechua** | 7 | 0,06 | 0 | 0 |
| **Rapa Nui** | | | 8 | 0,07 |
| **Yámana/Yagán** | 1 | 0,01 | 1 | 0,01 |
| **Otro pueblo** | | | 89 | 0,79 |
| **Total pueblos originarios** | 1.216 | 10,70 | 3.870 | 34,16 |
| **Total no p. originarios** | 10.152 | 89,30 | 7.460 | 65,84 |
| **Total población comuna** | 11.368 | 100 | 11.330 | 100 |

**Análisis**: Podemos observar una alta declaración de pertenencia a la etnia mapuche, que ha crecido en 20 puntos entre los 2 censos. En la actualidad existen 11 comunidades indígenas con personalidad jurídica vigente:

- Comunidad Indígena Co Rayen
- Comunidad Indígena Kuifi Antu
- Comunidad Indígena Manquel La Cumbre
- Comunidad Indígena Huenchullanca
- Comunidad Indígena Llanquileo
- Comunidad Indígena Pilmaiquén Futa Peumayen
- Comunidad Indígena Kumelelfun
- Comunidad Indígena Ñielay Mapu
- Asociación Indígena Cuñi Willi Mapu
- Comunidad Indígena Mawidan-Che
- Comunidad indígena Calfuco.

## 2.4 Accesibilidad, Transporte y Comunicaciones

### 2.4.1 Accesibilidad y transporte

La ciudad de Entre Lagos se conecta con la provincia, la región y el país a través de la Ruta Internacional 215, que recorre la comuna de Poniente a Oriente en una extensión de 117 Km. Esta ruta, con carpeta de asfalto, está a cargo de la Dirección de Vialidad, y se transforma en el eje de desarrollo comunal, ya que esta misma interconecta al país con la Republica Argentina a través del paso Internacional Cardenal Antonio Samoré, transformándose en un importante facilitador de la integración regional, además de convertirse en una de las principales rutas para el intercambio comercial y turístico.
De relevancia es también la existencia de la ruta Interlagos, la que cruza la ciudad de Entre Lagos, en orientación norte-sur, formando un eje perpendicular con la ruta Internacional 215. Esta ruta actualmente posee carpeta de asfalto, y se encuentra transitable durante todo el año.

El resto de la red vial comunal se encuentra a cargo de la Municipalidad, está conformada por caminos secundarios con carpeta de ripio estabilizado y se puede definir como de regular estado. Esta red la conforman los caminos de Ñadi Pichi Damas, Quema del Buey; Cardal; Interlagos (Desagüe Rupanco), El Encanto, Antillanca y Puerto Chalupa, con una extensión de 155 Km. Mas una red secundaria ripiada de 59,6 Km.
En relación a las condiciones de vialidad urbana, la ciudad presenta buenos estándares, ya que las principales vías de transito urbano se encuentran actualmente pavimentadas, restando consolidar la pavimentación de tres vías consideradas relevantes para el desarrollo urbano y turístico. Estas vías son calle B. O “Higgins, calle Gral. Lagos (entre O’Higgins y Cochrane) y Gral. Lagos.
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 vacíos de cobertura en los siguientes sectores, debido a la escasa densidad poblacional:

- Pichi Pichil y Desagüe Rupanco (residentes deben acceder a Entre lagos pasando por Osorno).
- Quema del Buey: movilización a Entre Lagos 1 vez por semana.
- Puerto Chalupa: sin recorrido de locomoción colectiva.

### 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 particulares (celulares y red fija), correo, Internet, televisión satelital y 3 radios locales: Acogida FM, Radio Luna Tropical 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.

Es importante destacar que, en lo que respecta a la telefonía rural, las señales de las distintas empresas de telefonía móvil tienen distinta cobertura según los sectores en que se encuentre la población, debiendo, a veces, los usuarios y/o funcionarios trasladarse a ciertos sectores específicos donde se pueden realizar llamadas por teléfono celular; esto dificulta grandemente el aviso de horas desde los establecimientos de salud y el rescate de pacientes inasistentes, lo cual actualmente se hecho más difícil por la portabilidad numérica del país.

### 2.5 Servicios básicos

- Porcentaje de personas carentes de servicios básicos y porcentaje de hogares hacinados, a junio 2017:

| Unidad Territorial | % Personas Sin Servicios Básicos | % Hogares Hacinados |
|---|---|---|
| | | |
| **Comuna de Puyehue** | 19,20 | 17,90 |
| **Región de Los Lagos** | 27,40 | 15,40 |
| **País** | 14,40 | 16,20 |

Fuente: Sistema Integrado de Información Social con Desagregación Territorial (SIIS-T), MDS

**Análisis**: tenemos un % considerable de personas sin servicios básicos, mejor que en la región, pero más alto que a nivel país, mientras el hacinamiento si está por sobre la región y el país; ambas situaciones inciden en la salud de nuestra población a cargo

- **Abastecimiento de Agua Potable:** el 58% de las viviendas censadas en 2017 declara contar con agua de red pública 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, sin embargo podemos informar que el sector rural de Pilmaiquén se está trabajando para que los habitantes puedan acceder a una adecuada red de alcantarillado.

- **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

### 2.6.1 Población económicamente activa

| Empleo | |
|---|---|
| Declaran trabajar | 50% |
| Edad promedio | 43,4 |
| Mujeres | 30% |
| Trabajan y estudian | 8% |
| Escolaridad | 10,2 |
| Sector primario | 33% |
| Sector secundario | 5% |
| Sector terciario | 62% |

**Análisis:** la mitad de la población declara tener trabajo remunerado, con una edad promedio de 43,4 años y un 30% de participación de mujeres. La escolaridad promedio es de 10,2 años, lo que nos indica una educación media incompleta, pero un 8% se encuentra estudiando y trabajando.

La mayoría de la población económicamente activa se desempeña en prestación de servicios (62%); le sigue las actividades agrícolas, ganaderas, forestales, mineras y pesca (33%) y un 5% se desempeña en la industria, construcción y artesanía

### 2.6.2. Número de empresas según tamaño años 2014 a 2016

| Origen | Comuna | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **2014** | **2015** | **2016** | **Variación** |
| **Micro** | 513 | 519 | 512 | -1 |
| **Pequeña** | 129 | 131 | 138 | +9 |
| **Mediana** | 15 | 15 | 21 | +6 |
| **Grande** | 5 | 6 | 5 | 0 |

Fuente: Servicio de Impuestos Internos (SII)

Se observa un aumento de las empresas catalogadas como pequeñas y medianas y un mantenimiento de la gran empresa en número, en la comuna

### 2.6.3. Número de trabajadores por rubro económico 2014 al 2016

| Origen | Comuna | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **2014** | **2015** | **2016** | **Variación** |
| **Agricultura, ganadería, caza y silvicultura** | 1.634 | 2.106 | 3.307 | +1673 |
| **Industrias manufactureras no metálicas** | 127 | 399 | 1.482 | +1355 |
| **Comercio al por mayor y menor, rep veh/automotores/enseres domésticos** | 786 | 639 | 604 | +182 |
| **Dm publica y defensa, planes de seg social afiliación obligatoria** | 482 | 509 | 556 | +74 |
| **Hoteles y restaurantes** | 183 | 226 | 249 | +66 |
| **Construcción** | 131 | 126 | 162 | +31 |
| **Explotación de minas y canteras** | 21 | 26 | 39 | +19 |
| **Transporte, almacenamiento y comunicaciones** | 19 | 15 | 28 | +18 |
| **Otras actividades de servicios comunitarias, sociales y personales** | 18 | 18 | 24 | +6 |
| **Industrias manufactureras metálicas** | 14 | 19 | 22 | +8 |
| **Pesca** | 89 | 70 | 17 | -72 |
| **Suministro de electricidad, gas y agua** | 13 | 14 | 15 | +2 |
| **Enseñanza** | 1 | 8 | 8 | +7 |
| **Actividades inmobiliarias, empresariales y de alquiler** | 1 | 2 | 1 | - |
| **Intermediación financiera** | 1 | 0 | 1 | - |
| **Servicios sociales y de salud** | 0 | 1 | 1 | +1 |

*Fuente: Servicio de Impuestos Internos (SII)*

**Análisis:** La mayor cantidad de trabajadores de la comuna, se ubica en labores agrícolas, ganadería, caza y silvicultura, como era de esperarse en una comuna con alta ruralidad, además de industrias manufactureras no metálicas y comercio En la mayoría de los rubros hubo aumento de personas trabajando, salvo pesca, en total 3370 personas con trabajo remunerado más entre 2014 y 2016.

### 2.6.4. Industrias

Destacan 4 fábricas de sidra, 1 embotelladora de Agua mineral, 2 agroindustriales de bulbos de flores y 3 centrales hidroeléctricas: Puyehue, Capullo y SAESA.

### 2.6.5. Comercio

El Rol de patentes para el año 2015 en la comuna contempló 201 patentes comerciales y 101 patentes de alcoholes de un total de 353 patentes emitidas:

- Ámbito turístico: cabañas, hospedajes, hoteles, residenciales, cafés, restaurantes, 2 discoteques.
- Prestación de servicios: 1 banco, 2 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. 3 supermercados grandes y bien abastecidos, múltiples mercados particulares, fruterías, panaderías.

### 2.6.6. 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.

El centro invernal Antillanca reúne lo mejor del deporte del esquí, practicándose en sus canchas innumerables competencias de este deporte, además cuando está 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.

El Complejo de Aguas Calientes es otro de los lugares más visitados de la zona, un lugar diseñado para un reconfortante descanso y magníficos baños de aguas termales. Además, contamos con el único hotel con sistema all-inclusive de Chile, el gran hotel Termas de Puyehue. 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.

Otro hermoso lugar que se debe visitar es 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.

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. 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 está 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 se puede disfrutar de innumerables cursos de aguas, ríos torrentosos, más de 20 lagos de aguas extremadamente cristalinas y árboles que alcanzan los 45 mts. de altura.
Existe en el camino un Museo de Automóviles Antiguos que es posible visitar en su tour por esta hermosa zona.

## 2.6.7. Indicadores socioeconómicos

### 2.6.7.1 Estimación de pobreza por ingresos a nivel comunal, 2015

| | Tasa de pobreza por ingresos | Límite inferior | Límite superior | Método de estimación |
|---|---|---|---|---|
| **PUYEHUE** | 18 ,3% | 11 ,6% | 23 ,2% | Estimación para áreas pequeñas |
| **Región de los lagos** | 14.26% | | | |
| **Pais** | 10,41% | | | |

**Fuente:**http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/documentos/INFORME_estimaciones_pobreza_comunal_2015.pdf.

**Análisis**: la encuesta CASEN 2015 nos informa una tasa comunal de pobreza por ingresos superior a la de nuestra región y país, aunque si comparamos por comuna, ocupamos el 6° lugar en índice de pobreza de las 7 comunas de la provincia de Osorno.

### 2.6.7.2 Viviendas y Hogares

| Viviendas | 4911 |
|---|---|
| % de viviendas con índice de materialidad aceptable | **73%** |
| % de viviendas con índice de materialidad recuperable | **21%** |
| % de viviendas con índice de materialidad irrecuperable | **6%** |

**Fuente.** http://resultados.censo2017.cl/Region?R=R10

**Análisis:** el 73% de las viviendas no presenta problemas, un 21% pueden ser mejoradas, un 6% requiere una nueva vivienda, lo que si se junta con el hacinamiento, es un ámbito a trabajar.

| Hogares | 4806 |
|---|---|
| Hogares nucleares | **52,3%** |
| | **Hogar monoparental: 9%** |
| | **Hogar con pareja e hijos: 26,5%** |
| | **Hogar con pareja, sin hijos: 16,8%** |
| Hogar extenso | **19,9%** |
| Hogar unipersonal | **18%** |
| Hogar sin núcleo | **7,6%** |
| Hogar compuesto | **2,2%** |

**Fuente:** http://resultados.censo2017.cl/Region?R=R10

**Análisis:** la mitad de nuestras familias compone hogares nucleares, cercano a un 10% con un miembro de los padres presente, un cuarto con hijos en el hogar, un quinto son aún hogares extensos con distintas generaciones de la familia viviendo juntos.
Destaca el 7,6% de hogares sin núcleo y sólo un 2,2 % de hogares compuestos

### 2.6.7.3. Tasa de denuncia de VIF x 100.000Hab. entre 2014 y 2016

| Territorio | 2014 | 2015 | 2016 |
|---|---|---|---|
| **Comuna de Puyehue** | 556,55 | 414,56 | 399,27 |
| **Región de Los Lagos** | 751,39 | 681,93 | 658,78 |
| **País** | 587,52 | 541 | 519,62 |

**Fuente:** Subsecretaría de Prevención del Delito, Ministerio del Interior y Seguridad Pública.

**Análisis:** la tasa de denuncias de VIF (denuncias registradas en Carabineros o PDI) ha sido históricamente más baja que la presentada por la región y el país y ha presentado una disminución importante en los 3 años analizados, de 157,28 puntos.

### 2.6.7.4. Tasa de denuncias de delitos de mayor connotación social x 100.000Hab.

| Territorio | 2014 | 2015 | 2016 |
|---|---|---|---|
| **Comuna de Puyehue** | 1.400,36 | 1.333,81 | 1.279,49 |
| **Región de Los Lagos** | 2.194,71 | 2.044,10 | 1.894,26 |
| **País** | 2.801,19 | 2.701,25 | 2.528,22 |

Fuente: Subsecretaría de Prevención del Delito, Ministerio del Interior y Seguridad Pública.

**Análisis:** la cantidad de denuncias realizadas por delitos de robo con violencia, robo con intimidación, robo por sorpresa, robo con fuerza, robo de vehículos, robo en lugar habitado, robo en lugar no habitado, hurto, lesiones, homicidio y violaciones es también más baja en Puyehue, que en la región y el país, y ha presentado un descenso año a año entre el 2014 y 2016

## 2.7. Organizaciones Comunitarias existentes en la comuna:

- **Consejo Comunal de la Sociedad Civil COSOCI de la comuna de Puyehue**: tiene como objetivo asegurar un mecanismo institucional de participación de la ciudadanía en el control ciudadano de la gestión municipal, con carácter consultivo; para el periodo comprendido entre el 2015 al 2019 está conformado de la siguiente manera:
  - Presidenta: María Jimena Núñez Morales. Alcaldesa.
  - Vicepresidente consejera: Sra. Eliana Subiabre Yañez

❖ **Consejeros**

- Consejeros estamento territoriales:
  - Laura Bustamante Quezada
  - Claudia Saldivia Loncón
  - Aida Pérez Llaitul
- Consejeros estamento funcionales:
  - Roxana Palma Guzmán
  - Rosa Díaz Castillo
  - Felipe Martínez Pérez
  - Jessenia Peters Chávez
- Consejero estamento org. Interés público:
  - María Celia Ojeda Antihual
- Consejero estamento org. Gremiales
  - Eliana Ruiz
- Consejero estamento org. Sindicales no se presentaron
- Consejero estamento org. Actividades relevantes
  - Irene Paredes Uribe

❖ **Organizaciones de Salud activos y con personalidad jurídica vigente**

1. Consejo de Desarrollo Social y Salud Cesfam Entre Lagos
2. Comité de salud CECOSF el Encanto
3. Comité de Salud Pulelfu-Santa Elvira-Las Parras
4. Comité de Salud Posta Desagüe Rupanco
5. Comité de Salud Ñadi Pichi Damas

Un Paraiso Llamado Puyehue

6. Comité de Salud Ilusión y Esperanza

- **Clubes Adultos Mayores**

  - Unión Comunal Clubes Adulto Mayor Espíritu Joven.
  - Club Adulto Mayor Estrella del Alba
  - Club Adulto Mayor Lucero del Lago
  - Club de Adulto Mayor Copihue de Ñadi
  - Club Adulto Mayor Las Violetas
  - Club Adulto Mayor Las Golondrinas
  - Club Adulto Mayor San José
  - Club Adulto Mayor Rayo de Sol Los Sauces
  - Club Adulto Mayor Rayo de Luz
  - Club Adulto Mayor Santa Elvira
  - Club Adulto Mayor El Salto del Desagüe
  - Club Adulto Mayor Vista Hermosa el Taique
  - Club Adulto Mayor Renacer Bellavista Corral del Sur

  - **Centros de Padres**

  - Centro de Padres y Apoderados Escuela Estación Nuevo Porvenir
  - Centro de Padres Escuela Rural Pilmaiquén
  - Centro Gral. Padres y Apoderados Escuela Armando Scheuch Epple
  - Centro de Padres y Apoderados Escuela Desagüe Rupanco
  - Centro de Padres Escuela G-469 El Encanto
  - Centro de Padres Liceo Las Américas
  - Centro de Padres Jardín Infantil Familiar Los Pitufos
  - Centro de Padres y Apoderados Centro Jardín Infantil Las Golondrinas
  - Centro de Padres y Apoderados Jardín Infantil el Colorado
  - Centro de Padres y Apoderados Jardín Infantil y Sala Cuna Los Duendecitos del Salto
  - Centro de Padres y Apoderados Sala Cuna y Jardín Nuevo Porvenir
  - Centro de Padres y Apoderados Vechi Caruha
  - Centro General de Padres y Apoderados Ceci Ñadi

**Comités**

- **Comités de adelanto**

- Comité de Adelanto de Agricultores para el Desarrollo Social y Cultural Los Negros
- Comité de Adelanto Persa Ucara
- Comité de Adelanto Rupanquito Los Copihues
- Comité de adelanto Calli Pulli - Las carretas
- Comité de adelanto social cultural deportivo y ambientalista nuevo porvenir
- Comité de adelanto social y cultural Las Parras

- **Comités de agua potable rural**

- Comité de Adelanto de Agua Potable Rural la Mosqueta
- Comité de Agua Potable Pichi Pichil
- Comité de Agua Potable La Capilla
- Comité de Agua Potable Rural CalliPulli
- Comité de Agua Rural Quema del Buey
- Comité de Agua Potable Rupanquito los Copihues
- Comité de Agua Potable Rural Desagüe Rupanco
- Comité de Agua Potable Rural El Encanto
- Comité de Agua Potable Rural Pajaritos

- **Otros comités**

- Comité Pequeños Agricultores Bahía el Encanto
- Comité de revestimiento térmico por un futuro mejor
- Comité de Vivienda las Golondrinas de Pilmaiquén
- Comité de Vivienda Srukaleufu
- Comité de Riesgo Asociativo Callipulli Este
- Comité de Seguridad Ciudadana de Puyehue
- Comité de Artesanos Portal de la Patagonia Puyehue
- Comité de Huertos Orgánicos y Artesanos
- Comité de Comida Rápida Costanera
- Comité de Rehabilitación Social y Cultural Esperanza Puyehue
- Comité de Desarrollo Productivo y Social Pilmaiquén
- Comité de Desarrollo Productivo Gastronómico y Artesanal Puyehue
- Comité de Desarrollo Femenino Porvenir

- **Clubes deportivos**

- Club Deportivo de Gimnasia Social Y Cultural de Nuevo Porvenir
- Club Deportivo Social y Cultural de Gimnasia Artistica Puyehue
- Club Deportivo MTB Puyehue Bike
- Club Deportivo Soma Sur
- Club Deportivo Social y Cultural El Colorado
- Club Unión Deportiva Porvenir
- Club de Boxeo Puyehue
- Club de Ciclismo Casa Blanca
- Club Enduro Cordillera Puyehue
- Club Deportivo Puyehue Salud
- Club Deportivo Municipal
- Club Deportivo Rubén Marcos
- Club Deportivo San Olegario
- Club Deportivo Lino
- Club Deportivo Cobreloa de Callipulli
- Club Deportivo Jiyukan Puyehue
- Club Deportivo de Rayuela a Soma-Esperanza
- Club de Rayuela Radales

- **Asociaciones**

- Asociación Indígena Medio Ambiental Lafquenche
- Asociación de Discapacitados Vida Nueva
- Asociación de Desarrollo turístico de Entre Lagos
- Asociación de Desarrollo Turismo y Medio Ambiente Pto Chalupa
- Asociación Social, cultural y medio ambiental de emprendedoras turisticas de Puyehue
- Asociación de Agricultores Nehuen Mapu
- Asociación de Agricultores Prodesal el Taique
- Asociación de Pequeños Agricultores Callipulli
- Asociación Expositores Feria del Cordero Prodesal PDTI-Puyehue
- Asociación de Pesca Deportiva Puyehue
- Asociación de Futbol Entre Lagos

- **Agrupaciones**

- Agrupación Pequeños Agricultores Las Vegas de Rupanco
- Agrupación Femenina Social Cultural y Productiva Génesis
- Agrupación Laboral Cultural Productiva y Deportiva Expresiones Norpatagonia Pilmaiquén
- Agrupación de Emprendedores Productivos Turísticos Laborales Artesanales y Deportivo del Caulle
- Agrupación Social Las Hormiguitas del Encanto
- Agrupación Hortalizas del Encanto
- Agrupación Social Laboral y Productiva Las Rosas de Bahía El Encanto

- **Talleres**

- Taller Artesanal Soma Sur
- Taller de Manualidades Los Volcanes
- Taller de Manualidades Las Camelias
- Taller de Manualidades Rucatrayen
- Taller de Manualidades Las Carmelitas
- Taller Artesanal Pablo Neruda
- Taller Artesanal Sueños de Mujer
- Taller Las Hortencias de Futacuhin
- Taller de Manualidades Ilusiones de Mujeres de Los Negros
- Taller Artesanal de Mujeres Emprendedoras Porvenir
- Taller Artesanal El Cardal
- Taller Artesanal Las Capullitos de Pulelfu
- Taller de Manualidades Social Cultural Artesanal Los Cristales
- Taller Social Cultural y Laboral Las Ilusiones de Callipulli
- Taller Social Cultural y Productivo Las Hormiguitas de Pilmaiquén
- Taller de Manualidades Las Tres Marías

- **Otras organizaciones**

- Cuerpo de Bomberos de Entre Lagos
- Corporación de Redes Turísticas Contacto Puyehue
- Conjunto Folclórico Entre Cordilleras

X REGION DE LOS LAGOS
ENTRE LAGOS
PUYEHUE
Un Paraiso Llamado Puyehue

- **Educación**

### 2.8.1 Algunos datos sobre escolaridad de la población comunal

| Escolaridad jefe hogar | 8,4 |
|---|---|
| Asistencia ed. escolar | **95%** |
| Asistencia a preescolar | **48%** |
| Asistencia a ed. media | **79%** |
| Ingreso a ed. superior | **14%** |
| Ed. superior terminada | **77%** |
| Escolaridad promedio pueblos originarios | **8,0** |
| Escolaridad promedio de población de 19 años o más | **9,1** |
| Escolaridad promedio de población de 25 años o más | **8,8** |

**Fuente:** http://resultados.censo2017.cl/Region?R=R10

**Análisis**: la escolaridad promedio de los jefes de hogar es un poco más de educación básica y un poco superior a los años de educación promedio de las personas pertenecientes a pueblos originarios. La asistencia a educación escolar es muy buena, pero la preescolar sólo alcanza a la mitad de los niños, mientras un 16% de los adolescentes no está en educación media; pero se observa una mejora entre los años cursados por población joven de 19 años o más y aquellas mayores de 25 años.
Pese a ser una comuna con alta ruralidad destaca el 14% que ingresó a educación superior y el 79 % que se titula.

### 2.8.2 Establecimientos educacionales

**Los establecimientos de educación actualmente existentes en la comuna son:**

- 13 Escuelas básicas
- 7 escuelas poli-docentes, que atienden enseñanza básica completa desde kínder; 2 en la villa de Entre Lagos.
- 5 escuelas uni-docentes que atienden de 1º a 6º básico, en el sector rural.
- 1 escuela Bi-docente que atiende entre 1º y 6º básico, en el sector rural.
- 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:

- Internado Liceo Las Américas. Internado mixto que atiende un nº aprox. de 185 escolares entre 1º y 4º Medio
- Internado Escuela Entre Lagos, atiende un total de 25 niños de 1º a 8º básico.
- Hogar Santa Elvira, atiende niños y niñas de 1º a 6° básico.

Por último, existe un Liceo particular subvencionado en el sector de Pilmaiquén, a 7 Kms. de la villa de Entre Lagos, Liceo People help people:

- Número de alumnos 2013: 395 con 84% en régimen de internado.
- Especialidades: Servicios de Alimentación Colectiva y Agrícola

### 2.8.3. Trabajo Salud- Educación

La comuna cuenta con un trabajo mancomunado entre el Departamento de salud y el Departamento de Educación Municipal (DAEM) de la comuna de Puyehue, a través de la Comisión mixta Salud-Educación (COMSE), la cual se reorganizó desde hace 3 años aproximadamente y desarrolla un trabajo colaborativo en las siguientes áreas:

**Control de salud escolar**: Atenciones de salud que se realizan en los establecimientos educacionales de la comuna de Puyehue tanto urbano como rural, a los menores entre los 5 y 9 años a través del Programa piloto de control de salud escolar del niño y la niña de kínder a cuarto básico, en donde se pesquisa problemas de salud prevalentes en ésta población así como problemas genitourinarios, disminución de la visión, audición, alteraciones en la marcha, en otras, además de la realización de actividades de promoción y prevención en sus establecimientos educacionales.
Para el año 2018 se cumplió una cobertura del 38,88% de la población entre 5 – 9 años.

**Programa Elige Vida Sana**: el programa consiste en trabajar con una población de 100 usuarios entre niños, niñas, adolescentes y adultos desde los 6 meses a los 64 años y embarazadas y posparto, beneficiarios de FONASA. Su objetivo es trabajar con usuarias con problemas de malnutrición por exceso para disminuir los factores de riesgo como sobrepeso, obesidad y sedentarismo con relación a su condición física.
Durante el 2019 se trabajó con 25 alumnos de la Escuela Rural Estación Nuevo Porvenir, 35 menores del Jardín Las Golondrinas, además de 35 adultos de la comuna de Puyehue y 5 embarazadas.
Este programa es llevado a cabo por un profesional de Actividad Física, una nutricionista y un Psicólogo.

**Módulo dental JUNAEB**: El Programa dental está diseñado para desarrollar acciones de promoción, prevención y recuperación de la salud bucal en estudiantes desde Pre-Kinder a Octavo Básico con excepción de los alumnos de primer año básico lo cuales son atendidos en programa Ges de 6 años.

La atención se realiza en Módulos Dentales, fijos como ocurre en el sector del Encanto y clínica móvil donde se proporciona atención odontológica integral a los estudiantes de los establecimientos adscritos al Módulo.

Esta atención se proporciona en forma integral abarcando el área educativa trabajando con temáticas inherentes a la alimentación saludable y la higiene bucal; área preventiva a través de la aplicación de sellantes y flúor tópico y finalmente el área recuperativa donde se realiza procedimientos clínicos con el fin de tratar aquellos niños con daño odontológico y proporcionar el alta integral.

**Escuelas adscritas al Programa:**

- Escuela Los Pellines
- Escuela Armando Scheuch
- Escuela Pilmaiquén
- Escuela Entre lagos
- Escuela rural Estación Nuevo Porvenir
- Escuela el Encanto
- Escuela Futacuhin
- Escuela Santa Elvira.

**Programa adolescente**: en 2018 se aplicó control de salud integral del adolescente a los(as) alumnos(as) de 4° a 8° básico autorizados por apoderados de:

- Escuela rural Estación Nuevo Porvenir
- Escuela rural Desagüe Rupanco
- Escuela rural Ñadi
- Escuela rural El Encanto
- Liceo Las Américas: alumnos(as) de 1º a 4º medio que deseaban realizarse este chequeo.

Un Paraiso Llamado Puyehue

- **SITUACIÓN DE SALUD EN LA COMUNA:**

## 2.9.1 Generalidades

### 2.9.1.1 Población asegurada en el Fondo Nacional de Salud por tramo de ingreso, diciembre 2017

| Población según Tramo | Comuna | | Región | | País | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Nº** | **%** | **Nº** | **%** | **Nº** | **%** |
| **A** | 3.063 | 28,27 | 218.292 | 30,32 | 3.275.666 | 23,83 |
| **B** | 3.891 | 35,91 | 234.215 | 32,53 | 4.528.687 | 32,95 |
| **C** | 1.899 | 17,52 | 122.695 | 17,04 | 2.617.340 | 19,04 |
| **D** | 1.983 | 18,30 | 144.833 | 20,11 | 3.321.594 | 24,17 |
| **Total** | 10.836 | 100 | 720.035 | 100 | 13.926.475 | 100 |

**Fuente**: Boletín Estadístico 2016-2017, FONASA

**Análisis:** en el año 2017 el 64,18 % de nuestros usuarios se encontraba ubicado en los tramos A y B de FONASA, lo que indicaría un ingreso de sueldo mínimo de los cotizantes de las familias, sólo un 35,82% se encuentra en los tramos C y D, similar a la región e inferior al 7.3 puntos al 43,21 % que muestra el país.

### 2.9.1.2 Tasas de natalidad, mortalidad general e infantil año 2015

| Territorio | Tasa de Natalidad **Tasa por 1.000 habitantes.** | Tasa de Mortalidad General **Tasa por 1.000 habitantes.** | Tasa de Mortalidad Infantil **Tasa por 1.000 Nacidos Vivos.** |
|---|---|---|---|
| **Comuna Puyehue** | 10,10 | 6,20 | 8,90 |
| **Región de los lagos** | 13,30 | 6,10 | 6,60 |
| **País** | 13,60 | 5,70 | 6,90 |

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

**Análisis:** otro indicador muy claro de población en vias de envejecimiento es la tasa de natalidad comunal, bajo 3 puntos a la de la provincia y el pais,mientras la mortalidad general es mayor a la de la Provincia y el país, mientras por ser un comuna con muy pocos niños la mortalidad infantil se destaca en el año evaluado por el fallecimiento de 1 menor

### 2.9.1.3 Nacidos vivos inscritos, según peso al nacer, Comuna de Puyehue. Año 2015

| | Peso RN en gramos | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Total** | **< 1.500** | **1.500 a 2.499** | **2.500 a 2.999** | **3.000 a 3.999** | **4.000 y más** |
| PUYEHUE | 112 | 1 | 4 | 11 | 76 | 20 |
| SSO | 2.983 | 34 | 134 | 392 | 2.079 | 342 |
| PAIS | 244.670 | 2.701 | 12.674 | 39.902 | 169.343 | 19.594 |

**Fuente**. Anuario estadistico 2017, SSO

**Análisis**: tuvimos 1 prematuro extremo que representa un 0,89%, comparado con 1,83% de la región y 1,10% del país; con bajo peso al nacer 4,46%, inferior al 5,65% de la región y 6,28% del pais.
Niños grandes para edad gestacional alcanzaron un 17,87 %, relacionado con la Diabetes gestacional y muy superior al 11,4% del Servicio de salud Osorno y 8% país.
Nuestro enfasis sería detectar y tratar exitosamente a nuestras gestantes diabéticas.

### 2.9.1.4 Nacidos vivos inscritos, según edad de la madre, Puyehue. Año 2015

| | Edad de la Madre (años) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Total** | **< 15** | **15-19** | **20-34** | **35 y más** |
| PUYEHUE | 112 | 0 | 17 | 76 | 19 |
| SSO | 2.983 | 12 | 362 | 2137 | 472 |
| PAIS | 244.670 | 717 | 25.435 | 174.809 | 43.639 |

**Fuente**. Anuario estadistico 2017, SSO

**Análisis**: en 2015 no tuvimos madres menores de 15 años, pero el 15,1% de l@s recien nacid@s fueron hij@s de madres menores de 20 años, superior al 12,5% para el Servicio de salud de Osorno y al 10,6% nacional; probablemente relacionado con la ruralidad y la dificultad de continuar estudios de

enseñanza media, por tener que desplazarse de los sectores de residencia.

### 2.9.1.5 Tasas de Mortalidad General por grupo de edad año 2015 (por 10.000Hab.)

| Edades | Mortalidad 2015 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PUYEHUE | | SSO | | CHILE | |
| | Nº Def. | Tasa | Nº Def. | Tasa | Nº Def. | Tasa |
| **0- 9 años** | 1 | 14,5 | 27 | 8,7 | 2120 | 8,6 |
| **10-19 años** | 1 | 13,1 | 9 | 2,6 | 826 | 0,3 |
| **20-44 años** | 6 | 15,7 | 114 | 14,0 | 6550 | 9,6 |
| **45- 64 años** | 19 | 66,4 | 336 | 57,3 | 20397 | 46,9 |
| **65- 79 años** | 14 | 13,8 | 561 | 26,8 | 32375 | 22,0 |
| **80 años y más** | 28 | 130,2 | 686 | 134,3 | 41,057 | 106,7 |

**Fuente**: DEIS – Minsal

**Análisis**: en 2015 hubo 1 fallecimientos de 1 niña y 1 de un adolescente en la comuna, por ser las poblaciones muy pequeñas las tasas se elevan mucho

en la población económicamente activa la mortalidad destaca el 82,1 por 10.0000 habitantes, muy superior al 71,3 x 10.000 habitantes del SSO y el 56,5 x 10.000 del país. Esto pone en valor las actividades preventivas con nuestra población joven.

En la mortalidad en adultos mayores, nuestro 144 x 10.000 hab, está mejor que el 161,1x 10.000 hab. Del SSO, pero sobre el 144 x 10.000 hab que tuvo el país.

### 2.9.1.6. Mortalidad por grandes grupos de causas, Comuna de Puyehue, por sexo, año 2015

| GRUPO DE CAUSAS | Mortalidad 2015 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Masculino | | femenino | | Total | |
| | Nº Def. | Tasa | Nº Def. | Tasa | Nº Def. | Tas |
| **Tumores (C00-D48)** | 11 | 1,91 | 13 | 2,45 | 24 | 2,17 |
| **Enf. Aparato Circulatorio (I00-I99)** | 8 | 1,39 | 8 | 1,39 | 16 | 1,45 |
| **Causas Externas (V00-Y98)** | 3 | 0,52 | 2 | 0,38 | 5 | 0,45 |
| **Enf. Aparato Digestivo (K00-K93)** | 5 | 0,87 | 0 | 0,00 | 5 | 0,45 |
| **Enf. Infecciosas y Parasitarias (A00-B99)** | 2 | 0,35 | 3 | 0,57 | 5 | 0,45 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Enf. Aparato Respiratorio (J00-J99)** | 3 | 0,52 | 1 | 0,19 | 4 | 0,36 |
| **Enf. Endocrinas, Nutr./ Metab. (E00-E99)** | 0 | 0,00 | 4 | 0,45 | 4 | 0,36 |
| **Malformaciones congénitas ((Q00-Q99))** | 1 | 0,17 | 1 | 0,19 | 2 | 0,18 |
| **Enf. Aparato Genitourinario (N00-N99)** | 0 | 0,00 | 1 | 0,19 | 1 | 0,09 |
| **Trastornos Mentales (F00-F99)** | 1 | 0,17 | 0 | 0,00 | 1 | 0,09 |
| **Mal Definidas (R00-R99)** | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| **Sistema Nervioso (G00-G99)** | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| **Total Otras Causas** | 1 | 0,17 | 1 | 0,19 | 2 | 0,18 |
| TOTAL DEFUNCIONES | **35** | **6,09** | **34** | **6,41** | **69** | **6,24** |

Tasas por 1.000 habitantes

**Fuente:** DEIS – Minsal-DEGI

**Análisis:** observamos causas de muerte inherentes a una población post transicional en lo demográfico y alimentario, siendo nuestras 3 primeras causas de muerte: tumores, enfermedades del aparato circulatorio y causas externas; si analizamos por género, tanto varones como mujeres presentan más fallecimientos por tumores y Enfermedades del aparato circulatorio

### 2.9.1.7. Tasas comunales de Defunción por Causa Específica de Mortalidad, año 2015

| CAUSAS ESPECIFICAS | MORTALIDAD 2015 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Masculino | | Femenino | | TOTAL | |
| | **N° Def.** | Tasa | N° Def. | Tasa | N° Def. | Tasa |
| **Cirrosis y otras enfermedades del hígado (K70-K76)** | **5** | 86,9 | 0 | 0,00 | 5 | 45,2 |
| **Enfermedad cerebrovascular (I60-I69)** | **2** | 34,8 | 2 | 37,7 | 4 | 36,2 |
| **Diabetes Mellitus (E10-E14)** | **0** | 0,00 | 4 | 75,5 | 4 | 36,2 |
| **Tumor maligno de estómago (C16)** | **3** | 52,2 | **0** | 0,00 | 3 | 27,1 |
| **Tumor maligno de próstata C61** | **2** | 34,8 | 0 | 0,00 | 2 | 18,1 |
| **Tumor maligno de la mama (C50)** | **0** | 0,00 | 2 | 37,7 | 2 | 18,1 |
| **Tumor maligno Vesíc. (C23 y C24)** | **1** | 17,4 | 1 | 18,9 | 2 | 18,1 |

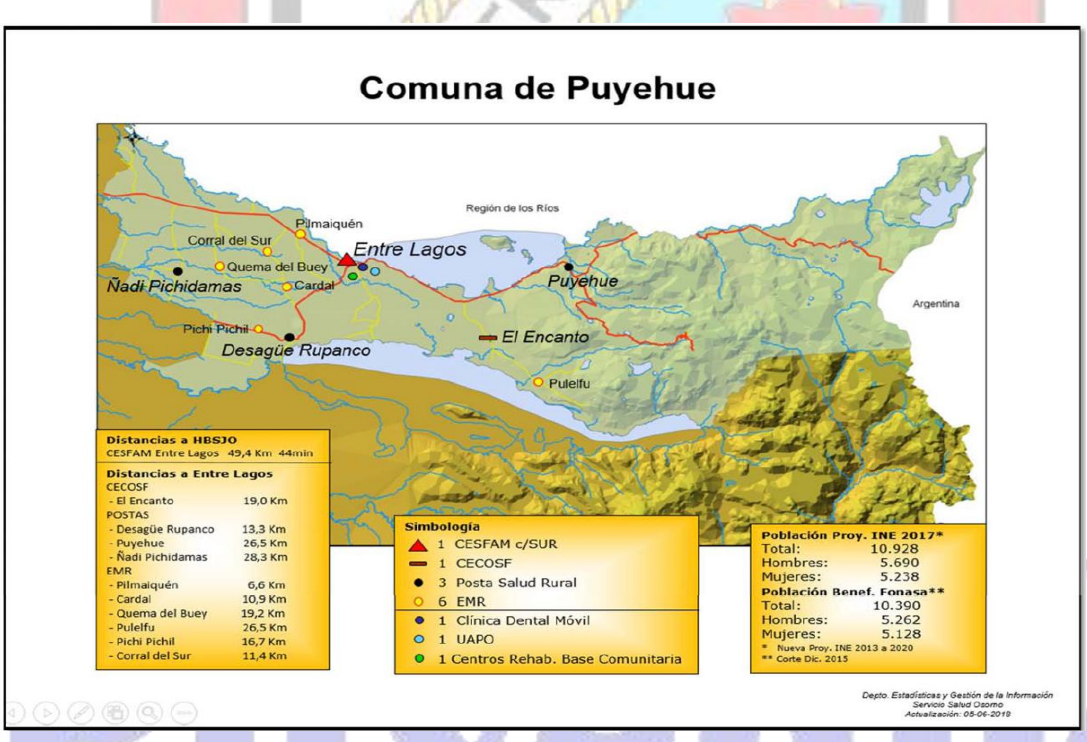
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Infección por VIH y SIDA (B20-B24)** | **1** | 17,4 | 1 | 18,9 | 2 | 18,1 |
| **Acc. de tránsito (V19-V79, V86-V89)** | **2** | 34,8 | 0 | 0,00 | 2 | 18,1 |
| **Neumonía (J12-J18)** | **1** | 17,4 | 0 | 0,00 | 1 | 9,00 |
| **Tuberculosis (A15-A18)** | **1** | 17,4 | 0 | 0,00 | 1 | 9,00 |
| **Tumor maligno del cuello del útero (C53)** | **0** | 0,00 | 1 | 18,9 | 1 | 9,00 |
| **Suicidios (X60-X84 )** | **0** | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| **Agresiones (X85-Y09)** | **0** | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |

Tasas por 100.000 habitantes

**Fuente**: DEIS – Minsal-DEGI

**Análisis**: Al analizar las causas específicas de muerte podemos inferir que están muy relacionadas con hábitos, conductas y estrés propias de los estilos de vida actual; por sexo los hombres fallecen más por enfermedades que afectan al hígado, estómago, aparato circulatorio y accidentes y las mujeres por diabetes mellitus, sistema circulatorio y cáncer de mama.

### 2.9.2. Sistema público de salud




En la comuna de Puyehue como área privada en salud, sólo existe un Centro Médico que ofrece Horas para consulta médica, odontológica y de Kinesiólogo algunos días de la semana en la sede del

Club de Leones de Entre lagos; por tanto, el Departamento de salud de Puyehue con su CESFAM Entre Lagos, CECOSF El Encanto, postas y estaciones médicos rurales, otorga prestaciones de salud a toda la Comuna de Puyehue, incluyendo, además, varios sectores rurales pertenecientes a la comuna de Río Bueno, quienes por cercanía, acceden al CESFAM de Entre Lagos; esta situación, si bien implica un aumento en nuestra población beneficiaria, ha constituido una variable negativa por cuanto la duplicidad de inscripción reporta una considerable disminución de población inscrita a través de la validación Per cápita que realiza FONASA, ocasionando pérdidas importantes de recursos, afectando negativamente el presupuesto anual para salud.

La población rural por su parte accede a las atenciones de salud a través de las tres Postas de salud rural (PSR Termas de Puyehue, PSR Desagüe Rupanco y PSR Ñady Pichidamas), cinco Estaciones médico Rurales (Pilmaiquén, El Cardal, Quema del Buey, Corral del Sur y Pulefu) y un CECOSF; sin embargo, la demanda asistencial continúa siendo alta. A lo anterior se suma el Funcionamiento del servicio de Urgencia Rural en el CESFAM Entre Lagos, el cual cuenta con atención de 2 Tens por turno, conductor de ambulancia las 24:00 horas y Médico 24 Horas.

### 2.9.2.1 Recurso Humano Departamento Salud Puyehue año 2019

| RECURSO HUMANO | CANTIDAD | CATEGORIA | HORAS |
|---|---|---|---|
| **MEDICO** | 5 | A | 220 |
| **MEDICO EDF (SSO)** | 3 | A | 132 |
| **ODONTOLOGO** | 3 | A | 132 |
| **ODONTOLOGO EDF (SSO)** | 2 | A | 88 |
| **QUIMICO FARMACIA** | 1 | A | 44 |
| TOTAL | **14** | **-** | **616** |

| RECURSO HUMANO | CANTIDAD | CATEGORIA | HORAS |
|---|---|---|---|
| **ENFERMERO** | 6 | B | 264 |
| **MATRON** | 3 | B | 132 |
| **NUTRICIONISTA** | 3 | B | 132 |
| **ASISTENTE SOCIAL** | 3 | B | 132 |
| **KINESIOLOGO** | 4 | B | 154 |
| **PSICOLOGO** | 2 | B | 88 |
| **TECNOLOGO MEDICO** | 2 | B | 88 |
| **TECNOLOGO MEDICO** | 1 | B | 44 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TERAPEUTA OCUPACIONAL** | 1 | B | 44 |
| **PSICOPEDAGOGA** | 1 | B | 44 |
| **FONOAUDIOLOGA** | 2 | B | 88 |
| **TECNOLOGO MEDICO** | 1 | B | 44 |
| **ASISTENTE SOCIAL** | 1 | B | 44 |
| **ENFERMERO** | 1 | B | 22 |
| **INGENIERO COMERCIAL** | 2 | B | 88 |
| **KINESIOLOGO** | 1 | B | 22 |
| TOTAL | **34** | **-** | **1430** |

| RECURSO HUMANO | CANTIDAD | CATEGORIA | HORAS |
|---|---|---|---|
| **TEC. ESTERILIZACION** | 2 | C | 88 |
| **TEC. DENTAL** | 3 | C | 132 |
| **TEC. LABORATORIO** | 3 | C | 132 |
| **TEC. UAPO** | 1 | C | 44 |
| **TEC. INFORMATICO** | 1 | C | 44 |
| **TEC. PROCEDIMIENTO** | 1 | C | 44 |
| **TEC. VACUNATORIO** | 1 | C | 44 |
| **TEC. FARMACIA – BODEGA** | 3 | C | 99 |
| **TEC. CARDIOVASCULAR** | 1 | C | 44 |
| **TEC. TERRENO** | 1 | C | 44 |
| **TEC. PODOLOGA** | 2 | C | 88 |
| **TENS SUR** | 9 | C | 396 |
| **TEC. COMPRA** | 1 | C | 44 |
| **TEC. GES** | 1 | C | 44 |
| **TEC. ENFERMERIA** | 2 | C | 88 |
| **TENS DENTAL** | 1 | C | 44 |
| **ADMINISTRATIVO** | 1 | C | 44 |
| **TENS POSTA** | 2 | C | 88 |
| **TENS POSTA** | 1 | C | 44 |
| **TENS POSTA** | 1 | C | 44 |
| TOTAL | **38** | **-** | **1639** |

| RECURSO HUMANO | CANTIDAD | CATEGORIA | HORAS |
|---|---|---|---|
| **AUXILIAR PARAMEDICO LECHE** | 1 | D | 44 |
| **PARAMEDICO URGENCIA** | 1 | D | 44 |
| **PARAMEDICO ESTERILIZACION** | 1 | D | 44 |
| **PARAMEDICO DENTAL** | 1 | D | 44 |
| **PARAMEDICO POSTRADO** | 1 | D | 44 |
| **PARAMEDICO LISTA ESPERA** | 1 | D | 44 |
| TOTAL | **6** | **-** | **264** |

| RECURSO HUMANO | CANTIDAD | CATEGORIA | HORAS |
|---|---|---|---|
| **ADMINISTRATIVO SOME – GES** | 2 | E | 88 |
| **ADM. FARMACIA** | 1 | E | 44 |
| **SECRETARIA** | 1 | E | 44 |
| **ADM. OIRS** | 3 | E | 132 |
| **ADM. FINANZAS** | 1 | E | 44 |
| **ADM. FINANZAS** | 2 | E | 88 |
| **ADM. RRHH** | 1 | E | 44 |
| TOTAL | **11** | **-** | **484** |

| RECURSO HUMANO | CANTIDAD | CATEGORIA | HORAS |
|---|---|---|---|
| **CONDUCTORES** | 10 | F | 440 |
| **AUX. SERVICIO** | 4 | F | 176 |
| **NOCHERO** | 2 | F | 88 |
| **CONDUCTORES** | 1 | F | 44 |
| **AUX. SERVICIO** | 1 | F | 22 |
| TOTAL | **18** | **-** | **770** |

**Total DOTACION AÑO 2020**

| CATEGORIA | CANTIDAD | HORAS |
|---|---|---|
| **A** | 14 | 616 |
| **B** | 34 | 1430 |
| **C** | 38 | 1639 |

| | | |
|---|---|---|
| **D** | 6 | 264 |
| **E** | 11 | 484 |
| **F** | 18 | 770 |
| TOTAL | **121** | **5203** |

### 2.9.2.2. CESFAM Entre Lagos

Este establecimiento fue remodelado en el año 2004 y en 2013 se inició su nueva edificación con fondos ministeriales, el nuevo edificio de un piso de 1.671 m2, inició funciones en Diciembre de 2014 y fue inaugurado el 31 de Agosto de 2015 por la Pdta. Michelle Bachelet Jeria.

Fue edificado en estructura de hormigón armado con altos parámetros de eficiencia energética, por lo que permite fuertes ahorros operacionales.

Consta de:

- 7 box de atención clínica multipropósito
- 1 box ginecológico
- 2 box de atención dental
- 1 sala de rayos dental
- 1 sala IRA
- 1 sala ERA
- 1 box de procedimientos (curaciones, cirugía menor, entre otros).
- 1 sala toma de muestras, incluye 1 baño
- 1 sala urgencia
- 1 sala de estimulación
- 1 sala de rehabilitación
- 1 sala atención de victimas
- 1 box ecografía
- 1 box Vacunatorio

**Áreas de apoyo clínico:**

- Laboratorio.
- Esterilización.
- Sala de rayos.
- Sala de trabajo clínico grupal.
- SOME central.
- SOME urgencia.

- OIRS.
- Despacho farmacia.
- Despacho PNAC.
- Bodegas varias.
- 1 área de administración.
- 2 vestidores.
- 1 repostero.
- 1 sala multiuso.

**Los costos de este proyecto fueron:**

- Consultorías: m$ 28.925
- Equipos: m$ 236.832
- Equipamiento: m$ 102.699
- Gastos administrativos: m$ 1.036
- Obras civiles: m$ 2.188.555
- Monto construcción: m$ 2.558.047



### 2.9.2.3 Establecimientos en el Sector Rural

| ESTABLECIMIENTOS | Distancia a CGR | Locomoción | Estado acceso |
|---|---|---|---|
| **CECOSF El Encanto** | 22 | 02 veces al día mañana y tarde | **REGULAR** |
| **PSR Termas de Puyehue** | 28 | Cada 1 hora | **BUENO** |
| **PSR Ñadi –** | 30 | 02 veces al día mañana y | **REGULAR** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Pichidamas** | | tarde | |
| **PSR Desagüe-Rupanco** | 16 | 02 veces al día mañana y tarde por Osorno | **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 CECOSF "El Encanto" depende del CESFAM Entre Lagos, tiene a su cargo a la EMR Pulelfu e inició su funcionamiento en Septiembre del 2008, su atención está dirigida a 487 familias residentes de los sectores El Encanto, Bahía El Encanto, Las Parras, El Taique, Pulelfu y Santa Elvira, aproximadamente 1360 personas residentes en una zona rural montañosa con difícil accesibilidad.

Las Postas de Salud Rural cuentan con un Técnico de Enfermería de nivel superior encargado, que atiende de lunes a viernes en horario de 8:00 a 17:00 Hrs.

A partir de febrero del año 2013, la PSR Desagüe Rupanco es apoyado por un segundo técnico de nivel superior, manteniendo la residencia en el sector, mejorando así la oportunidad y el acceso a la atención. Además, desde el año 2019 dicho establecimiento cuenta con la modalidad de Hospital Rural Digital, lo cual permite el acceso de los usuarios a consultas de morbilidad a través de videoconferencia directa con médico general, otorgándole mejoras significativas en sus diagnósticos y tratamientos de salud.

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.

### 2.9.2.4 Presupuesto 2020

Un Paraíso llamado Puyehue

## INGRESOS SALUD

| TÍTULO | ÍTEM | ASIGNACIÓN | ASIGN SUB | SUB-ASIGN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **05** | | | | | **TRANSFERENCIAS CORRIENTES** | **$ 2.282.595** |
| | **03** | | | | **DE OTRAS ENTIDADES PÚBLICAS** | **$ 2.282.595** |
| | | **006** | | | **Del Servicio de Salud** | **$ 2.215.125** |
| | | | 001 | | Atención Primaria Ley Nº 19.378, Art. 49º | **$ 1.574.203** |
| | | | | 001 | Per cápita Basal | $ 1.314.600 |
| | | | | 002 | Asignación Desempeño Difícil | $ 78.952 |
| | | | | 003 | Bono Conductores | $ 7.769 |
| | | | | 004 | Integración Diferencial | $ 7.094 |
| | | | | 006 | Cambio Categoría Técnicos | $ 3.302 |
| | | | | 007 | Desempeño Colectivo Fijo | $ 75.388 |
| | | | | 008 | Desempeño Colectivo Variable | $ 87.098 |
| | | | 002 | | Aportes Afectados | **$ 640.922** |
| | | | | 001 | Odontológico Integral | $ 47.458 |
| | | | | 002 | Ges Odontológico | $ 8.938 |
| | | | | 003 | Mejoramiento del Acceso de la At. Odontológica | $ 40.161 |
| | | | | 004 | Sembrando Sonrisas | $ 1.858 |
| | | | | 005 | Rehabilitación Integral CCR | $ 30.711 |
| | | | | 006 | CECOSF | $ 68.892 |
| | | | | 007 | Bio Psicosocial | $ 14.227 |
| | | | | 008 | Imágenes Diagnosticas | $ 22.253 |
| | | | | 009 | Resolutividad en APS (UAPO) | $ 75.772 |
| | | | | 010 | FOFAR (Fondo Farmacia) | $ 54.678 |
| | | | | 011 | Programa Mas AMA | $ 32.276 |
| | | | | 012 | Equidad Rural | $ 21.004 |
| | | | | 013 | Vida Sana (Obesidad) | $ 16.949 |
| | | | | 014 | Modelo de Atención (Enfoque Familiar) | $ 4.506 |
| | | | | 015 | Campaña de Invierno (Kinesiólogo) | $ 5.630 |
| | | | | 016 | Programa Anti-Influenza | $ 162 |
| | | | | 017 | SAPU (Servicio de Atención Primaria de Urgencia) | $ 22.966 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 018 | SUR (Servicio de Urgencia) | $ | 150.042 |
| | | | | 019 | PESPI | $ | 1.750 |
| | | | | 020 | Piloto Salud Escolar | $ | 1.746 |
| | | | | 021 | Digitador GES | $ | 4.515 |
| | | | | 022 | Espacios Amigables | $ | 793 |
| | | | | 023 | Capacitación Funcionaria | $ | 2.277 |
| | | | | 024 | Trato al Usuario Ley 20645 | $ | 9.346 |
| | | | | 025 | Apoyo a las Buenas Prácticas | $ | 1.753 |
| | | | | 026 | Establecimiento en la red | $ | 259 |
| | | **007** | | | **Del Tesoro Público** | **$** | **46.470** |
| | | | 999 | | Otras Transferencias Corrientes del Tesoro Público | **$** | **46.470** |
| | | | | 001 | Bono de Escolaridad | $ | 3.940 |
| | | | | 002 | Bonificación Adicional al Bono de Escolaridad | $ | 1.233 |
| | | | | 003 | Aguinaldo de Fiestas Patrias | $ | 7.408 |
| | | | | 004 | Aguinaldo de Navidad | $ | 6.541 |
| | | | | 005 | Bono Extraordinario Anual | $ | 27.348 |
| | | **099** | | | **De Otras Entidades Públicas** | **$** | **21.000** |
| | | | 001 | | De la Junta Nacional de Escolaridad y Becas | $ | 21.000 |
| | | **101** | | | **De la Municipalidad A Servicios Incorporados a su Gestión** | **-** | |
| **08** | | | | | **OTROS INGRESOS CORRIENTES** | **$** | **35.650** |
| | **01** | | | | **RECUPERACIONES Y REEMBOLSOS POR LICENCIAS MÉDICAS** | **$** | **35.650** |
| | | **001** | | | **Reembolso Art. 4º Ley Nº 19.345 y Ley Nº 19.117, Art. Único** | $ | 5.175 |
| | | **002** | | | **Recuperaciones Art. 12 Ley Nº 18.196 y Ley Nº 19.117, Art. Único** | $ | 30.475 |
| **15** | | | | | **SALDO INICIAL DE CAJA** | **$** | **5.000** |
| | | | | | **T O T A L I N G R E S O S** | **$** | **2.323.245** |

Paso llamado Púyehue

## GASTOS SALUD

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | ASIGNACIÓN | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **21** | | | | | **GASTOS EN PERSONAL** | **$ 1.629.652** |
| | **01** | | | | **PERSONAL DE PLANTA** | $ 728.956 |
| | | **001** | | | **Sueldos y Sobresueldos** | **$ 587.464** |
| | | | 001 | | Sueldos Base | $ 222.201 |
| | | | 004 | | Asignación de Zona | $ 33.330 |
| | | | | 002 | Asignación de Zona, Art. 26 de Ley Nº 19.378 y Ley Nº 19.354 | $ 33.330 |
| | | | 009 | | Asignaciones Especiales | $ 48.879 |
| | | | | 007 | Asignación Especial Transitoria Art. 45, Ley Nº 19.378 | $ 45.517 |
| | | | | 999 | Otras Asignaciones Especiales | $ 3.362 |
| | | | 015 | | Asignaciones Sustitutitas | $ 10.331 |
| | | | | 001 | Asignación Única Art. 4 Ley Nº 18.717 | $ 10.331 |
| | | | 019 | | Asignación de Responsabilidad | $ 3.666 |
| | | | | 002 | Asignación de Responsabilidad Directiva | $ 3.666 |
| | | | 028 | | Asignación de Estímulo Personal Médico y Profesores | $ 45.332 |
| | | | | 002 | Asignación por Desempeño en | $ |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Condiciones Difíciles Art. 28, Ley Nº 19.378 | 45.332 |
| | | | | 031 | | Asignación de Experiencia Calificada | $ 1.524 |
| | | | | | 002 | Asignación Post-Título Art. 42, Ley Nº 19.378 | $ 1.524 |
| | | | | 044 | | Asignación de Atención Primaria Municipal | $ 222.201 |
| | | | | | 001 | Asignación Atención Primaria Salud Arts. 23 y 25, Ley Nº 19.378 | $ 222.201 |
| | | | **002** | | | **Aportes del Empleador** | **$ 22.170** |
| | | | | 001 | | A Servicios de Bienestar | $ 8.400 |
| | | | | 002 | | Otras Cotizaciones Previsionales | $ 13.770 |
| | | | | | 001 | Otras Cotizaciones Previsionales (ACHS) | $ 5.206 |
| | | | | | 002 | Otras Cotizaciones Previsionales (SIS) | $ 8.564 |
| | | | **003** | | | **Asignaciones por Desempeño** | **$ 87.073** |
| | | | | 002 | | Desempeño Colectivo | $ 76.000 |
| | | | | | 003 | Asignación de Desarrollo y Estímulo al Desempeño Colectivo, Ley Nº 19.813 | $ 76.000 |
| | | | | 003 | | Desempeño Individual | $ 11.073 |
| | | | | | 005 | Asignación por Mérito Art. 30, Ley Nº 19.378. Agrega Ley Nº 19.607 | $ 11.073 |
| | | | **004** | | | **Remuneraciones Variables** | **$ 9.000** |
| | | | | 005 | | Trabajos Extraordinarios | $ 8.000 |
| | | | | 006 | | Comisiones de Servicio en el País | $ 1.000 |
| | | | **005** | | | **Aguinaldos y Bonos** | **$** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | **23.249** |
| | | | | 001 | | Aguinaldos | $ 5.500 |
| | | | | | 001 | Aguinaldo de Fiestas Patrias | $ 3.000 |
| | | | | | 002 | Aguinaldo de Navidad | $ 2.500 |
| | | | | 002 | | Bono de Escolaridad | $ 1.970 |
| | | | | 003 | | Bonos Especiales | $ 15.348 |
| | | | | | 001 | Bono Extraordinario Anual | $ 15.348 |
| | | | | 004 | | Bonificación Adicional al Bono de Escolaridad | $ 431 |
| | **02** | | | | | **PERSONAL A CONTRATA** | $ 870.221 |
| | | **001** | | | | **Sueldos y Sobresueldos** | **$ 710.742** |
| | | | | 001 | | Sueldos Base | $ 266.589 |
| | | | | 004 | | Asignación de Zona | $ 45.238 |
| | | | | | 002 | Asignación de Zona Art. 26 Ley Nº 19.378 y Ley Nº 19.354 | $ 45.238 |
| | | | | 009 | | Asignaciones Especiales | $ 75.730 |
| | | | | | 007 | Asignación Especial Transitoria Art. 45, Ley Nº 19.378 | $ 70.735 |
| | | | | | 999 | Otras Asignaciones Especiales | $ 4.995 |
| | | | | 014 | | Asignaciones Sustitutivas | $ 18.725 |
| | | | | | 001 | Asignación Única Art. 4, Ley Nº 18.717 | $ 18.725 |
| | | | | 027 | | Asignación de Estímulo Personal Médico y Profesores | $ 33.752 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 001 | Asignación por Desempeño en Condiciones Difíciles Art. 50, Ley Nº 19.070 | $ 33.752 | |
| | | | | 030 | | Asignación de Experiencia Calificada | $ 4.119 | |
| | | | | | 002 | Asignación Post Título Art. 42, Ley Nº 19.378 | $ 4.119 | |
| | | | | 042 | | Asignación de Atención Primaria Municipal | $ 266.589 | |
| | | | **002** | | | **Aportes del Empleador** | **$ 30.157** | |
| | | | | 001 | | A Servicios de Bienestar | $ 11.760 | |
| | | | | 002 | | Otras Cotizaciones Previsionales | $ 18.397 | |
| | | | | | 001 | Otras Cotizaciones Previsionales (ACHS) | $ 6.996 | |
| | | | | | 002 | Otras Cotizaciones Previsionales (SIS) | $ 11.401 | |
| | | | **003** | | | **Asignaciones por Desempeño** | **$ 90.602** | |
| | | | | 002 | | Desempeño Colectivo | $ 80.991 | |
| | | | | | 003 | Asignación de Desarrollo y Estímulo al Desempeño Colectivo, Ley Nº 19.813 | $ 80.991 | |
| | | | | 003 | | Desempeño Individual | $ 9.611 | |
| | | | | | 004 | Asignación de Mérito Art. 30 Ley Nº 19.378, Ley Nº 19.607 | $ 9.611 | |
| | | | **004** | | | **Remuneraciones Variables** | **$ 15.000** | |
| | | | | 005 | | Trabajos Extraordinarios | $ 14.000 | |
| | | | | 006 | | Comisiones de Servicio en el País | $ 1.000 | |
| | | | **005** | | | **Aguinaldos y Bonos** | **$ 23.720** | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 001 | | Aguinaldos | $ 8.949 |
| | | | | 001 | Aguinaldo de Fiestas Patrias | $ 4.041 |
| | | | | 002 | Aguinaldo de Navidad | $ 4.908 |
| | | | 002 | | Bono de Escolaridad | $ 1.970 |
| | | | 003 | | Bonos Especiales | $ 12.000 |
| | | | | 001 | Bono Extraordinario Anual | $ 12.000 |
| | | | 004 | | Bonificación Adicional al Bono de Escolaridad | $ 801 |
| | **03** | | | | **OTRAS REMUNERACIONES** | $ 30.475 |
| | | **001** | | | **Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales** | $ - |
| | | **004** | | | **Remuneraciones Reguladas por el Código del Trabajo** | $ - |
| | | **005** | | | **Suplencias y Reemplazos** | $ 30.475 |
| **22** | | | | | **BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO** | **$ 376.605** |
| | **01** | | | | **ALIMENTOS Y BEBIDAS** | **$ 2.000** |
| | | **001** | | | **Para Personas** | $ 2.000 |
| | **02** | | | | **TEXTILES, VESTUARIO Y CALZADO** | **$ 11.900** |
| | | **002** | | | **Vestuario, Accesorios y Prendas Diversas** | $ 6.500 |
| | | **003** | | | **Calzado** | $ 5.400 |
| | **03** | | | | **COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES** | **$ 21.000** |
| | | **001** | | | **Para Vehículos** | $ |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 20.000 |
| | | 999 | | | Para Otros | $ 1.000 |
| | 04 | | | | MATERIALES DE USO O CONSUMO | $ 179.500 |
| | | 001 | | | Materiales de Oficina | $ 5.000 |
| | | 003 | | | Productos Químicos | $ 33.000 |
| | | 004 | | | Productos Farmacéuticos | $ 100.000 |
| | | 005 | | | Materiales y Útiles Quirúrgicos | $ 20.000 |
| | | 007 | | | Materiales y Útiles de Aseo | $ 5.000 |
| | | 009 | | | Insumos, Rep. y Accesorios Computacionales | $ 4.500 |
| | | 010 | | | Materiales para Mant. y Rep. de Inmuebles | $ 5.000 |
| | | 011 | | | Repuestos y Accesorios para Mant. y Rep. Vehículos | $ 5.000 |
| | | 012 | | | Otros Materiales, Repuestos y Útiles Diversos para Mant. Y Rep. | $ 2.000 |
| | | 999 | | | Otros | |
| | 05 | | | | SERVICIOS BÁSICOS | $ 57.007 |
| | | 001 | | | Electricidad | $ 28.000 |
| | | 002 | | | Agua | $ 7.000 |
| | | 003 | | | Gas | $ 13.200 |
| | | 006 | | | Telefonía Celular | $ 5.000 |
| | | 007 | | | Acceso a Internet | $ 2.057 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 999 | | | Otros | $ 1.750 |
| | 06 | | | | MANTENIMIENTO Y REPARACIONES | $ 26.000 |
| | | 001 | | | Mantenimiento y Reparación de Edificaciones | $ 7.000 |
| | | 002 | | | Mantenimiento y Reparación de Vehículos | $ 12.000 |
| | | 003 | | | Mantenimiento y Reparación de Mobiliarios y Otros | $ 500 |
| | | 006 | | | Mantenimiento y Reparación de Otras Maquinarias y Equipos | $ 6.000 |
| | | 007 | | | Mantenimiento y Reparación de Equipos Informáticos | $ 500 |
| | 07 | | | | PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN | $ 3.000 |
| | | 001 | | | Servicios de Publicidad | $ 500 |
| | | 002 | | | Servicios de Impresión | $ 2.500 |
| | 08 | | | | SERVICIOS GENERALES | $ 20.602 |
| | | 001 | | | Servicios de Aseo | $ 12.102 |
| | | 007 | | | Pasajes, Fletes y Bodegajes | $ 4.500 |
| | | 999 | | | Otros | $ 4.000 |
| | 09 | | | | ARRIENDOS | $ 48.240 |
| | | 002 | | | Arriendo de Edificios | $ 240 |
| | | 003 | | | Arriendo de Vehículos | $ 31.000 |
| | | 005 | | | Arriendo de Máquinas y Equipos | $ 14.000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 006 | | | Arriendo de Equipos Informáticos | $ 3.000 |
| | 10 | | | | SERVICIOS FINANCIEROS Y DE SEGUROS | $ 4.521 |
| | | 002 | | | Primas y Gastos de Seguros | $ 4.521 |
| | 11 | | | | SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES | $ 1.035 |
| | | 002 | | | Cursos de Capacitación | $ 1.035 |
| | 12 | | | | OTROS GASTOS EN BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ 1.800 |
| | | 002 | | | Gastos Menores | $ 1.800 |
| 29 | | | | | ADQUISICIÓN DE ACTIVOS NO FINANCIEROS | $ 4.000 |
| | 04 | | | | MOBILIARIO Y OTROS | $ 1.500 |
| | 06 | | | | EQUIPOS INFORMÁTICOS | $ 2.500 |
| | | 001 | | | Equipos Computacionales y Periféricos | $ 2.500 |
| 34 | | | | | SERVICIO DE LA DEUDA | $ 1.000 |
| | 07 | | | | DEUDA FLOTANTE | $ 1.000 |
| | | | | | T O T A L G A S T O S | $ 2.011.257 |

**PRESUPUESTO PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL 2020**

**G A S T O S S A L U D**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | T O T A L (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 21 | | | GASTOS EN PERSONAL | $ 35.224 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 03 | | OTRAS REMUNERACIONES | $ | 35.224 |
| | | 001 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | $ | 35.224 |
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ | 8.353 |
| | 04 | | MATERIALES DE USO O CONSUMO | $ | 8.353 |
| | | 999 | Otros | $ | 8.353 |
| 29 | | | ADQUISICIÓN DE ACTIVOS NO FINANCIEROS | $ | 3.880 |
| | 04 | | MOBILIARIO Y OTROS | $ | 3.880 |
| 34 | | | SERVICIO DE LA DEUDA | | |
| | 07 | | DEUDA FLOTANTE | | |
| | | | T O T A L G A S T O S | $ | 47.457 |

**PRESUPUESTO PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO 2020**

**G A S T O S S A L U D**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | T O T A L (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 21 | | | GASTOS EN PERSONAL | $ 6.831 |
| | 03 | | OTRAS REMUNERACIONES | $ 6.831 |
| | | 001 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | $ 6.831 |
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ 2.107 |
| | 04 | | MATERIALES DE USO O CONSUMO | $ 2.107 |
| | | 999 | Otros | $ 2.107 |
| | | | T O T A L G A S T O S | $ 8.938 |

**PRESUPUESTO PROGRAMA MEJORAMIENTO AT. ODOTN. 2020**

**G A S T O S S A L U D**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 21 | | | GASTOS EN PERSONAL | $ 18.352 |
| | 03 | | OTRAS REMUNERACIONES | $ 18.352 |
| | | 001 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | $ 18.352 |
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ 6.321 |
| | 04 | | MATERIALES DE USO O CONSUMO | $ 6.321 |
| | | 999 | Otros | $ 6.321 |
| | | | TOTAL GASTOS | $ 24.673 |

**PRESUPUESTO PROGRAMA SEMBRANDO SONRISAS 2020**

**GASTOS SALUD**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 21 | | | GASTOS EN PERSONAL | $ 1.858 |
| | 03 | | OTRAS REMUNERACIONES | $ 1.858 |
| | | 001 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | $ 1.858 |
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ - |
| | | | TOTAL GASTOS | $ 1.858 |

**PRESUPUESTO PROGRAMA CCR 2020**

**GASTOS SALUD**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ 5.414 |
| | 03 | | COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES | $ - |
| | | 001 | Para Vehículos | |
| | | 999 | Para Otros | |
| | 04 | | MATERIALES DE USO O CONSUMO | $ 5.414 |
| | | 999 | Otros | $ 5.414 |
| | | | TOTAL GASTOS | $ 5.414 |

**PRESUPUESTO PROGRAMA IMÁGENES DIAGNOST. 2020**

**GASTOS SALUD**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 21 | | | GASTOS EN PERSONAL | $ 5.775 |
| | 03 | | OTRAS REMUNERACIONES | $ 5.775 |
| | | 001 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | $ 5.775 |
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ 7.850 |
| | 04 | | MATERIALES DE USO O CONSUMO | $ 7.850 |
| | | 999 | Otros | $ 7.850 |
| | | | TOTAL GASTOS | $ 13.625 |

**PRESUPUESTO PROGRAMA RESOLUTIVIDAD 2020**

**G A S T O S  S A L U D**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | T O T A L (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 21 | | | GASTOS EN PERSONAL | $ 41.557 |
| | 03 | | OTRAS REMUNERACIONES | $ 41.557 |
| | | 001 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | $ 41.557 |
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ 9.467 |
| | 04 | | MATERIALES DE USO O CONSUMO | $ 9.162 |
| | | 004 | Productos Farmacéuticos | $ 9.162 |
| | 08 | | SERVICIOS GENERALES | $ 305 |
| | | 999 | Otros | $ 305 |
| | | | T O T A L  G A S T O S | $ 51.024 |

**PRESUPUESTO PROGRAMA FOFAR 2020**

**G A S T O S  S A L U D**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ 28.048 |
| | 04 | | MATERIALES DE USO O CONSUMO | $ 28.048 |
| | | 004 | Productos Farmacéuticos | $ 28.048 |
| | | | TOTAL GASTOS | $ 28.048 |

**PRESUPUESTO PROGRAMA MAS AMA 2020**

**GASTOS SALUD**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 21 | | | GASTOS EN PERSONAL | $ 27.087 |
| | 03 | | OTRAS REMUNERACIONES | $ 27.087 |
| | | 001 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | $ 27.087 |
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ 5.191 |
| | 04 | | MATERIALES DE USO O CONSUMO | $ 704 |
| | | 999 | Otros | $ 704 |
| | 09 | | ARRIENDOS | $ 3.390 |
| | | 003 | Arriendo de Vehículos | $ 3.390 |
| | 11 | | SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES | $ 1.097 |
| | | 002 | Cursos de Capacitación | $ 1.097 |
| | | | TOTAL GASTOS | $ 32.278 |

**PRESUPUESTO PROGRAMA EQUIDAD RURAL 2020**

**G A S T O S  S A L U D**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | T O T A L (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 21 | | | GASTOS EN PERSONAL | $ 11.749 |
| | 03 | | OTRAS REMUNERACIONES | $ 11.749 |
| | | 001 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | $ 11.749 |
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ 3.388 |
| | 04 | | MATERIALES DE USO O CONSUMO | $ 3.388 |
| | | 999 | Otros | $ 3.388 |
| | | | T O T A L  G A S T O S | $ 15.137 |

**PRESUPUESTO PROGRAMA VIDA SANA 2020**

**G A S T O S  S A L U D**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | T O T A L (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 21 | | | GASTOS EN PERSONAL | $ 16.620 |
| | 03 | | OTRAS REMUNERACIONES | $ 16.620 |
| | | 001 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | $ 16.620 |
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ 329 |
| | 04 | | MATERIALES DE USO O CONSUMO | $ 247 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 999 | Otros | $ | 247 |
| | 08 | | SERVICIOS GENERALES | $ | 82 |
| | | 007 | Pasajes, Fletes y Bodegajes | $ | 82 |
| | | | TOTAL GASTOS | $ | 16.949 |

X REGION DE LOS LAGOS

**PRESUPUESTO PROGRAMA ENFOQUE FAMILIAR 2020**

**GASTOS SALUD**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ 4.506 |
| | 04 | | MATERIALES DE USO O CONSUMO | $ 2.384 |
| | | 999 | Otros | $ 2.384 |
| | 11 | | SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES | $ 2.122 |
| | | 002 | Cursos de Capacitación | $ 2.122 |
| | | | TOTAL GASTOS | $ 4.506 |

PUYEHUE
Un Paraiso Llamado Puyehue

**PRESUPUESTO PROGRAMA CAMPAÑA INVIERNO 2020**

**GASTOS SALUD**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 21 | | | GASTOS EN PERSONAL | $ 5.630 |
| | 03 | | OTRAS REMUNERACIONES | $ 5.630 |
| | | 001 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | $ 5.630 |
| | | | TOTAL GASTOS | $ 5.630 |

**PRESUPUESTO PROGRAMA SUR 2020**

**GASTOS SALUD**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 21 | | | GASTOS EN PERSONAL | $ 49.882 |
| | 03 | | OTRAS REMUNERACIONES | $ 49.882 |
| | | 001 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | $ 49.882 |
| | | | TOTAL GASTOS | $ 49.882 |

**PRESUPUESTO ESPACIOS AMIGABLES 2020**

**GASTOS SALUD**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 21 | | | GASTOS EN PERSONAL | $ 793 |
| | 03 | | OTRAS REMUNERACIONES | $ 793 |
| | | 001 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | $ 793 |
| | | | TOTAL GASTOS | $ 793 |

**PRESUPUESTO PILOTO ESCOLAR 2020**

**GASTOS SALUD**

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 21 | | | GASTOS EN PERSONAL | $ 1.746 |
| | 03 | | OTRAS REMUNERACIONES | $ 1.746 |
| | | 001 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | $ 1.746 |
| | | | TOTAL GASTOS | $ 1.746 |

**PRESUPUESTO CAPACITACION FUNCIONARIA 2020**

GASTOS SALUD

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ 2.277 |
| | 11 | | SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES | $ 2.277 |
| | | 002 | Cursos de Capacitación | $ 2.277 |
| | | | TOTAL GASTOS | $ 2.277 |

PRESUPUESTO BUENAS PRACTICAS 2020

GASTOS SALUD

| SUB TÍTULO | ITEM | ASIGNACIÓN | DENOMINACIÓN | TOTAL (M$) |
|---|---|---|---|---|
| 22 | | | BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO | $ 1.753 |
| | 04 | | MATERIALES DE USO O CONSUMO | $ 1.753 |
| | | 999 | Otros | $ 1.753 |
| | | | TOTAL GASTOS | $ 1.753 |

Un paraíso llamado Puyehue

### 2.9.2.5. Coordinación e información interna y externa:

#### 2.9.2.5.1 Coordinación e información interna

La coordinación interna se establece mediante reuniones técnicas de profesionales por sector.
Los 3 sectores creados a fines del año 2009: Urbano (azul), Rural (verde) y CECOSF (rojo) tienen reuniones de coordinación una vez por mes.
Dentro de la institución existen canales formales de información: 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 como el usuario externo; además se utiliza esta vía de comunicación entre nuestro establecimiento y otras entidades como el Servicio de Salud Osorno, FONASA, etc.

#### 2.9.2.5.2. Oficina de informaciones, reclamos y sugerencias (OIRS)

**Orientaciones técnicas**

El desarrollo de la participación ciudadana en el Estado, ha estado asociado a la necesidad de impulsar nuevas formas de diseñar e implementar las políticas públicas con pertinencia a las necesidades y propuestas de quienes son los beneficiarios.

La participación puede entenderse como la capacidad de distintos actores sociales de organizarse, movilizar recursos y desarrollar acciones con el fin de incidir en las decisiones que les afectan.

Se entenderá por participación ciudadana en la gestión pública de salud a la aplicación específica de los derechos a la publicidad de la información Pública; la igualdad para participar en la vida nacional; la libertad de opinión y el derecho de petición, en los términos de la ley N° 20285 y en del artículo 8°; 19° N° 12 y 14, todos de la Constitución Política, el derecho a asociación e incidencia en la gestión pública en los términos de la ley Nº20.500.

**Mecanismos de participación en salud**

- Participación y ciudadanía activa en forma directa en presupuestos participativos, cuentas públicas participativas, Cartas de Derechos y Deberes.
- Participación en instancias formales (Consejos de Desarrollo, Consejos Consultivos, Consejos

Consultivos de Jóvenes, Comités Locales) conformadas por representantes de usuarios (as) organizados (as), organizaciones vecinales y organizaciones funcionales de salud.

- Participación en instancias de consulta ciudadana, con el fin de aportar insumos para el diseño, ejecución y evaluación de políticas de salud.
- Participación en definición de prioridades y en el diseño de políticas, programas y acciones de salud.
- Participación en la evaluación y control social sobre la gestión pública de salud.

**Ejercicio de derecho, a través de solicitudes ciudadanas y otros mecanismos de transparencia activa en las Oficinas de Información, Reclamos y Sugerencias – OIRS.**

Las Oficinas de Información, reclamos y sugerencias, OIRS surgen en el sistema Público a partir de los años noventa, con el Decreto 680 definiéndose como la puerta de entrada para el ejercicio del derecho de los ciudadanos en la gestión pública. Este espacio participativo velará por una adecuada recepción y derivación de las solicitudes ciudadanas de acuerdo a protocolos y procedimientos definidos previamente, cautelando el cumplimiento de plazos, calidad y pertinencia de las respuestas, registro de acciones, procesamiento de información, generación de insumos para la elaboración e implementación de planes de mejora de la atención y provisión de servicios. Mantendrá puntos de difusión de información, comunicación y educación social en salud y colaborará en la medición de satisfacción usuaria.

El Compromiso de Gestión N°15 Año 2019, tiene como Objetivo General mejorar la Satisfacción Usuaria en el marco de la gestión integrada de la Red Asistencial, en los ámbitos de Acogida, Trato e Información a las personas usuarias en la atención de Urgencia, Farmacia y Lista de Espera Quirúrgica y de Especialidad en los establecimientos hospitalarios y de atención primaria de salud.

La satisfacción usuaria actualmente está siendo un tema relevante al momento de analizar cualquier tipo de estrategia a implementar, por lo que a través de la aplicación de encuestas en diferentes ámbitos, se pretende levantar información relevante para lograr mejorar esta satisfacción. Las encuestas han sido aplicadas en forma voluntaria y anónima, en las áreas de Farmacia y Lista de Espera.

Con la vigencia de la Ley 20.584 sobre derechos y deberes de las personas en relación con las acciones vinculadas a su atención de salud se refuerza desde lo jurídico la atención centrada en el usuario/a10. Es tarea de los usuarios, comunidad y equipos de salud reflexionar y actuar en consecuencia para el adecuado cumplimiento de la Ley de Derechos y Deberes en su territorio y en particular el Establecimiento de Salud. Este proceso debe dar cuenta de las expectativas de las partes involucradas y, las valoraciones de aspectos vinculados con la relación entre la ciudadanía usuaria y

la red pública de salud, así como también el abordaje de la satisfacción usuaria, la cual se constituye no solo en un objetivo, sino también en el producto o resultado de la atención de usuarios y usuarias de las redes asistenciales de salud. La información proporcionada por las diversas modalidades de medición de la satisfacción usuaria constituye un insumo importante para la elaboración e implementación de medidas técnico administrativas y toma de decisiones a partir de la identificación de áreas críticas que requieren ser abordadas en forma integral por los directivos y equipos técnicos del sector. El abordaje de la salud con enfoque de derecho requiere de la incorporación de tres actores claves que son interdependientes y que en muchas ocasiones no se reconocen como socios colaboradores (directivos, representantes gremiales y la comunidad) los acuerdos o líneas de trabajo conjunto permitirán mejorar la satisfacción usuaria.

## OIRS, OFICINA DE INFORMACIONES, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Tiene como misión ser un espacio de atención ciudadana, interacción y acceso de las personas a todas las Instituciones que correspondan al sector salud, con la finalidad de garantizar el derecho de los ciudadanos sin discriminación, a informarse, sugerir, reclamar y/o felicitar, acerca de las materias propias del sector en un marco de respeto a todas las personas que constituyen el medio y la finalidad de las acciones del sector y de una atención de excelencia.

**Objetivos:**

- Facilitar el acceso de la población a la información sobre el funcionamiento y servicios otorgados por el Sistema de Salud.
- Entregar atención oportuna, clara, transparente y de calidad a todas las personas sin discriminación.
- Establecer coordinación con otras reparticiones públicas dentro y fuera del sector salud, con el fin de optimizar la calidad de atención a las personas.
- Recibir y gestionar las solicitudes ciudadanas.

**Tipos de solicitudes:**

**Consulta**

Son solicitudes de información u orientación sobre derechos y beneficios, trámites, puntos de acceso, programas de salud, Instituciones etc.

**Solicitud**

Solicitudes específicas de ayuda asistencial concreta que permiten solucionar un problema de necesidad o carencia puntual. Requiere una gestión específica del funcionario de la OIRS y, eventualmente en coordinación con otra unidad o servicio.

**Sugerencia**

Es aquella proposición o idea que tiene por objetivo incidir o mejorar un proceso relacionado con la prestación de un servicio. Es importante difundirla a los directivos y equipos para ser considerada en la toma de decisiones, orientadas a mejorar la calidad de los servicios y la satisfacción usuaria.

**Felicitaciones**

Manifestación concreta de agradecimiento o felicitación a un funcionario o equipo de funcionarios por la calidad del servicio prestado. Es importante que sea de conocimiento de los directivos, equipos y funcionarios involucrados.

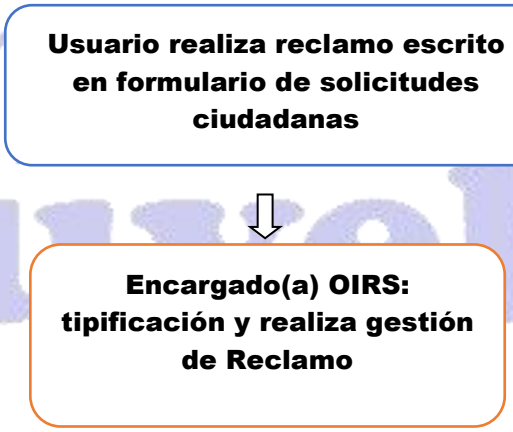
**DENUNCIA**

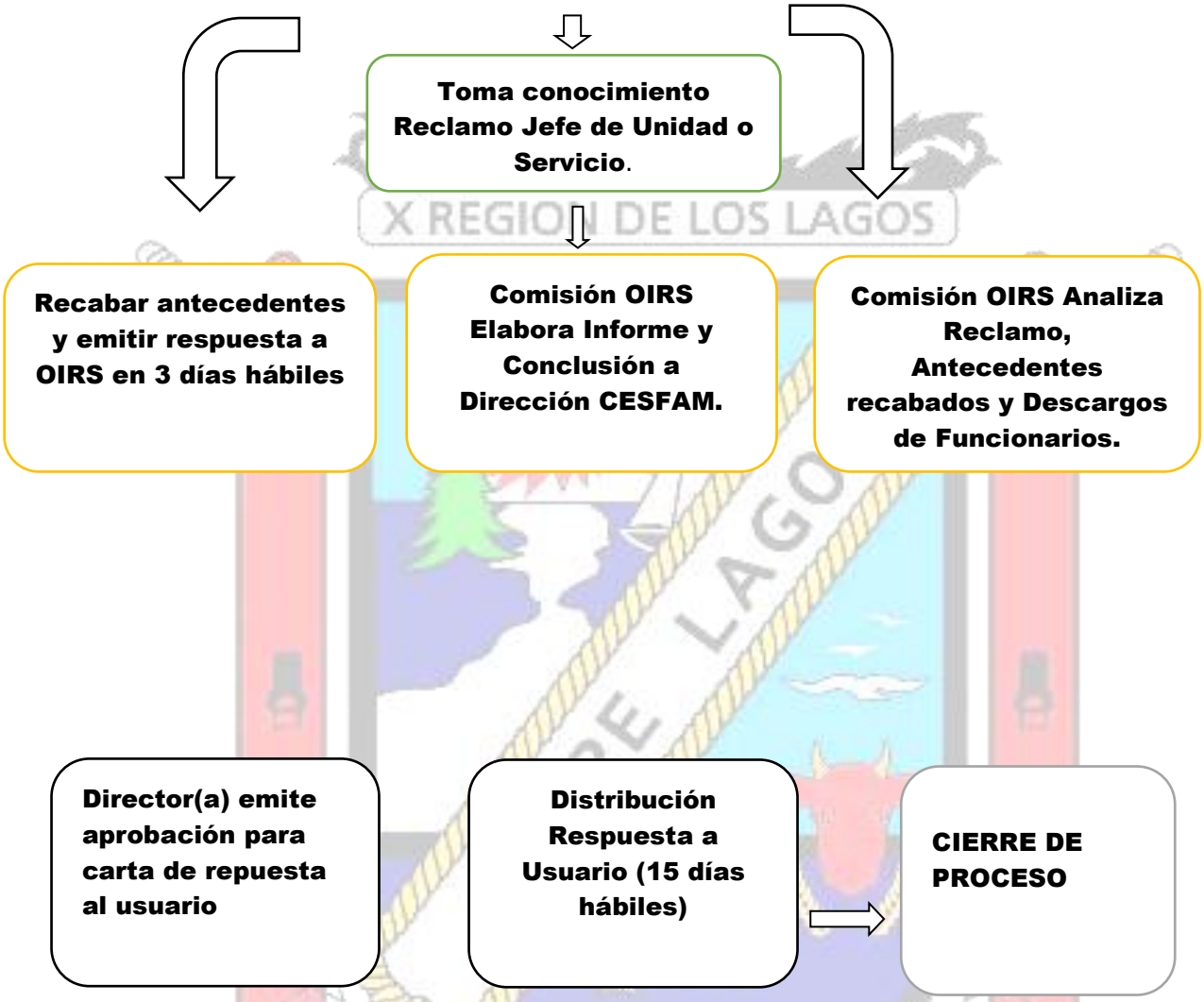
Es la manifestación de descontento o disconformidad frente a una conducta irregular desde uno o varios funcionarios de una Institución o establecimiento del Sector Salud, la que obligará a una respuesta formal de la institución. En algunos casos, además de los directivos, será necesaria la actuación de auditoría interna, se llevará a cabo sumario interno o investigación sumaria u otros procedimientos dependiendo de la naturaleza de la denuncia.

**RECLAMO**

Solicitud en donde el ciudadano exige, reivindica o demanda una solución a una situación en que considera se han vulnerado sus derechos en salud.

**Flujograma de Procedimiento de gestión de Solicitud Ciudadana**






X REGION DE LOS LAGOS
PUYEHUE
Un Paraiso Llamado Puyehue

### 2.9.2.5.3 Diálogo ciudadano comunal 2018

| PRINCIPALES PROPUESTAS PLANTEADAS EN DIALOGO 2018 | GRADO DE AVANCE AÑO 2019 |
|---|---|
| • Falta de Talleres y charlas educativas para la comunidad | Este año 2019 debido a la inquietud de la comunidad plasmadas en dialogo comunal 2018, donde se hace mención de la falta de talleres y charlas educativas, es que se solicitó a los programas poder enfocarse en la promoción y prevención de la salud mencionando algunos de los que se realizaron este año 2019 tanto a la comunidad como a quienes son parte de sus Programas.<br>- Taller de Artrosis<br>- Taller de Parkinson y ACV<br>- Taller de estimulación Cognitiva **PROGRAMA CCR**<br>- Taller beneficios Cognitivo<br>- Taller Motor<br>- Taller Autocuidado **PROGRAMA MAS AMA**<br>- Taller de mapas de conversaciones<br>- Taller cuidando mis pies para diabétic **PROGRAMA CARDIOVASCULAR**<br>- Taller NEP<br>- Taller a Gestantes **PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO**<br>- Salud Respiratoria del Adulto Mayor<br>- Tuberculosis<br>- Tabaquismo **SALA ERA**<br>- Taller Conociendo nuevos alimentos<br>- Taller buenos y malos hábitos de alimenta **PROGRAMA VIDA** |

| | |
|---|---|
| | - Taller el intersector de la Etiquetas etc. |
| • Aumento de número de horas médicas, que se puedan entregar vía telefónica, priorizando a los usuarios del sector rural a través de reuniones de coordinación entre OIRS y SOME. | A través de la línea telefónica OIRS se cuenta con 2 operadoras para entregar horas médicas a los usuarios de sectores rurales, línea que funciona en el horario de 08:00 a 09:00 horas permitiendo que el sector rural también pueda acceder a las atenciones necesarias.<br>Las horas reservadas vía telefónica para pacientes del sector rural son un tercio de las horas disponibles diarias para morbilidad. Las horas para adultos mayores (de 65 años) y niños menores de 5 años son prioritarias todos los días. Son los primeros usuarios a los cuales se les entrega hora de morbilidad, al igual que personas con discapacidad y usuarias embarazadas. Se asume que las personas del sector rural son quienes no pueden asistir a pedir hora presencial, por lo que existe la línea 800. Sin embargo hay usuarios del sector rural deciden pedir hora voluntariamente de manera presencial, en ese caso el selector de la demanda es el mismo para todos quienes estén esperando obtener una hora de atención. |
| • Mejor atención en el servicio de Urgencias | Se continúa con la categorización de usuarios en el sector de urgencia por parte de un TENS en horario de lunes a jueves de 08:00 a 17:00 día viernes de 08:00 a 16:00, horas el servicio de urgencia rural cuenta con un médicos las 24 horas, 8 Tens y 8 chóferes, distribuidos por sistema de turnos.<br>La atención de pacientes se realiza de acuerdo a su categorización lo que corresponde a realizar control de signos vitales, posterior a esta evaluación se determina el tiempo de espera de la atención. Los números de contactos con los que cuenta el servicio de urgencia son |

| | |
|---|---|
| | los siguientes :<br>Ambulancia : 131<br>Fono urgencia :997431133<br>Fono Fijo : 64-2670542, |
| • Atención de mayor calidad hacia la población Adulto Mayor de la Comuna de Puyehue. . | Se continua con la atención domiciliaria de los adultos mayores a través del programa postrados y también dependiendo del diagnostico a través del equipo de rehabilitación. Se continúa trabajando con el programa MAS AMA (más adultos mayores autovalentes, que ha mantenido un trabajo exitoso con la población adulto mayor de la comuna de Puyehue participando de forma activa con ellos en sus respectivos talleres tanto en el sector urbano como rural de la comuna, como también en la participación de actividades masivas con este grupo etario.<br>Además se creó la mesa de trabajo intersectorial de Adultos Mayores que se reúne mensualmente con actores de diversas áreas como Salud, área social, además de la presencia de representantes de Hogar de Cristo, junta de vecinos, carabineros, Unión comunal de Adultos Mayores, Club de Leones entre otras se realizan de forma mensual con la finalidad de realizar un trabajo coordinado en intervención de casos adultos mayores, La conformación de esta mesa nace debido a la necesidad de la población en cuanto a prestaciones entregadas a la población adulto mayor tanto sociales como de salud |

| | |
|---|---|
| | .existiendo varios casos de alta complejidad, los cuales se evalúan en mesa de trabajo para generar ayudas y orientaciones correspondientes como:<br>✓ Entrega de Pañales a familia con problemas de índole económico<br>✓ Visitas domiciliarias para conocer situación social y de salud<br>✓ Visitas domiciliarias para ingreso a programas correspondientes<br>✓ Gestionar con instituciones ayudas técnicas, sociales e ingresos a programas. |

X REGION DE LOS LAGOS
ENTRE LAGOS
PUYEHUE
Un Paraiso Llamado
Puyehue

| | |
|---|---|
| • Atenciones con especialistas. | Continuamos realizando operativos Oftalmológicos, los cuales se realizan con mayor frecuencia y permiten que los usuarios tengan atención en su propia comuna. Por otra parte es importante destacar la entrega de anteojos dos veces a la semana y los diversos operativos realizados durante este año como :<br>Visitas Oftalmológicas Dr. Vesperinas.<br>✓ 14/06/2019 Vicio de Refracción (lentes)<br>✓ 21/06/2019 Fondo de Ojo (diabéticos)<br>✓ 28/06/2019 Vicio de Refracción (lentes)<br>✓ 05/07/2019 Vicio de Refracción (lentes)<br>✓ 26/07/2019 Vicio de Refracción (lentes)<br>✓ 23/08/2019 Fondo de Ojo (diabéticos)<br>✓ 30/08/2019 Vicio de Refracción (lentes)<br>✓ 13/09/2019 Vicio de Refracción (lentes)<br>✓ 05/10/2019 Fondo de Ojo (diabéticos)<br>✓ 19/10/2019 Vicio de Refracción (lentes)<br><br>Entrega y adaptación de lentes: todos los días martes de 10:00 a 13:00 horas.<br>Prueba de marcos: todos los días viernes de 10:00 a 13:00 y de 14:00 a 16:00 horas.<br>También se destacan los operativos en Otorrinolaringología del Hospital de Purranque, Cirugía adulto del HBO y los operativos que mantenemos para la realización de radiografías panorámicas en HBO.<br>✓ Otorrinolaringología: Realizados el día 25-06-2019 y 17-07-2019 ambos en Purranque mediante movilización del CESFAM para control y exámenes. EL 08-08-2019 operativo en CESFAM Entre Lagos con la atención de 23 pacientes.<br>✓ Operativo programado en Hospital Purranque el 29-10-2019 para control de 4 usuarios mediante transporte de nuestro CESFAM. |

| | |
|---|---|
| | ✓ Cirugía adulto el 13-05-2019 en CESFAM ENTRE LAGOS con la atención de 15 pacientes de lista de espera no GES<br>✓ 24-07-2019 en CESFAM ENTRE LAGOS con la atención de 15 pacientes de lista de espera no GES<br>✓ El 30-10-2019 en CESFAM ENTRE LAGOS con la atención de 16 pacientes de lista de espera no GES.<br>✓ Rx panorámicas: Las cuales se realizan desde marzo 2019 con HBO donde también se realizan se realizan 2 operativos por mes con la citación de 15 pacientes por operativo. |

X REGION DE LOS LAGOS
ENTRE LAGOS
PUYEHUE
Un Paraiso Llamado
Puyehue

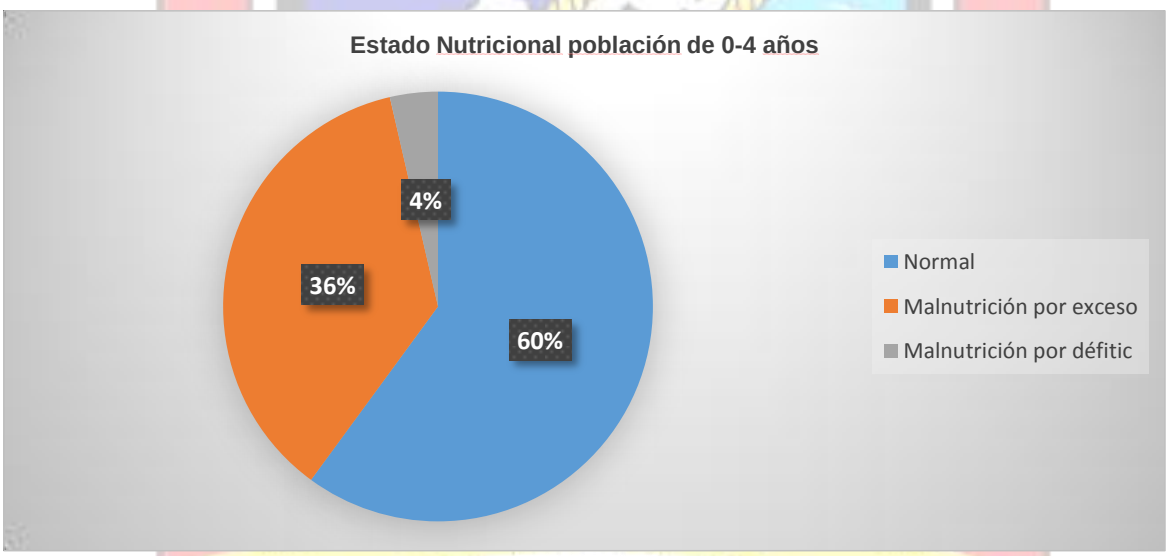
| | |
|---|---|
| • Retomar la labor del voluntariado del Consejo de Desarrollo Social y Salud CESFAM Entre Lagos. | Se realizó capacitación a quienes son parte del voluntariado año 2019, contando ya este año con un calendario donde se indica el día y hora de atención del voluntariado y de esta forma apoyen en diversas instancias para un mejor funcionamiento del CESFAM. Dentro de las actividades que realizan son :<br>✓ Rescate Telefónico<br>✓ Colaborar con el llamado a usuarios para retiro de exámenes e interconsultas<br>✓ Confirmación horas telefónicas<br>✓ Colaborar en la orientación e información a usuarios, entre otras. |
| • Difusión de actividades Departamento de Salud. | A través de la participación en espacios radiales y la utilización de redes sociales este año se promocionaron las distintas actividades para que la comunidad se encuentre mejor informada y puede participar de cada una de ellas. Es por ello que dos veces a la semana 2 funcionarios participan de programas en las radios pertenecientes a la comuna de Puyehue como lo son Radio Acogida y Radio luna Tropical. Por otra parte se cuenta con una página de Facebook, donde a través de esta Red social se da a conocer las actividades del Departamento como lo son talleres, charlas, diálogos, operativos y otras. La página de Facebook ha sido de mucha utilidad al momento de contactar a usuarios que no han podido ser contactados de manera telefónica o en sus domicilios registrados al momento de llegar horas a especialistas las cuales por la demora de poder contar con ellas no se pueden perder de esta forma al colocar este aviso en redes sociales familiares o vecinos del usuarios nos ayudan a contactar a el usuario. . |

### 2.9.3 Programas de Salud

#### 2.9.3.1. Programa salud de la Infancia

**Población infantil en control de 0-4 años Junio 2019**

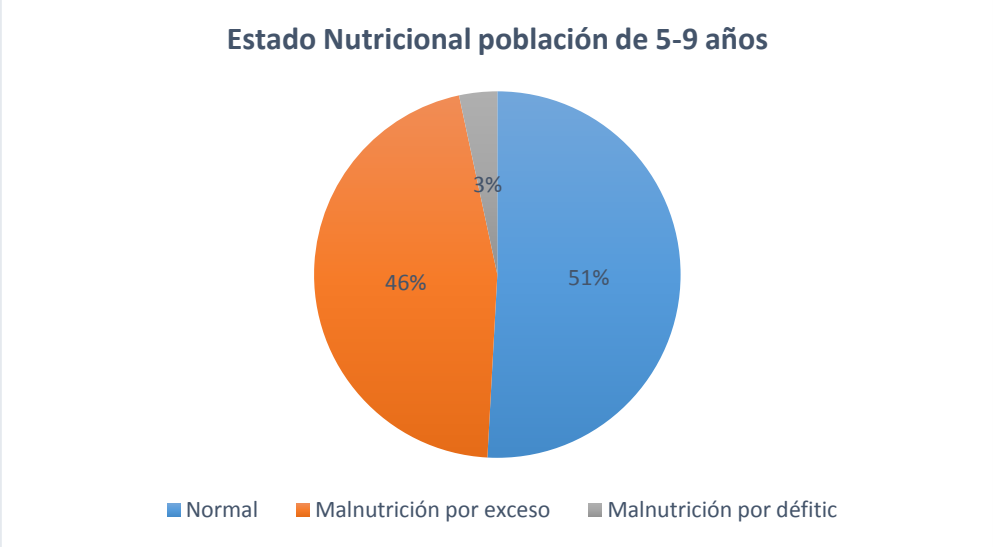
| CLASIFICACIÓN | TOTAL | | |
|---|---|---|---|
| | Ambos Sexos | Hombres | Mujeres |
| MAL NUTRICIÓN POR DÉFICIT | 24 | 13 | 11 |
| MAL NUTRICIÓN POR EXCESO | 239 | 109 | 130 |
| ESTADO NUTRICIONAL NORMAL | 395 | 196 | 199 |




**Fuente.** http://estadisticasssorno.cl

**Población infantil en control de 5-9 años junio 2019**

| CLASIFICACIÓN | TOTAL | | |
|---|---|---|---|
| | Ambos Sexos | Hombres | Mujeres |
| MAL NUTRICIÓN POR DÉFICIT | 14 | 8 | 6 |
| MAL NUTRICIÓN POR EXCESO | 189 | 107 | 82 |
| ESTADO NUTRICIONAL NORMAL | 209 | 103 | 106 |

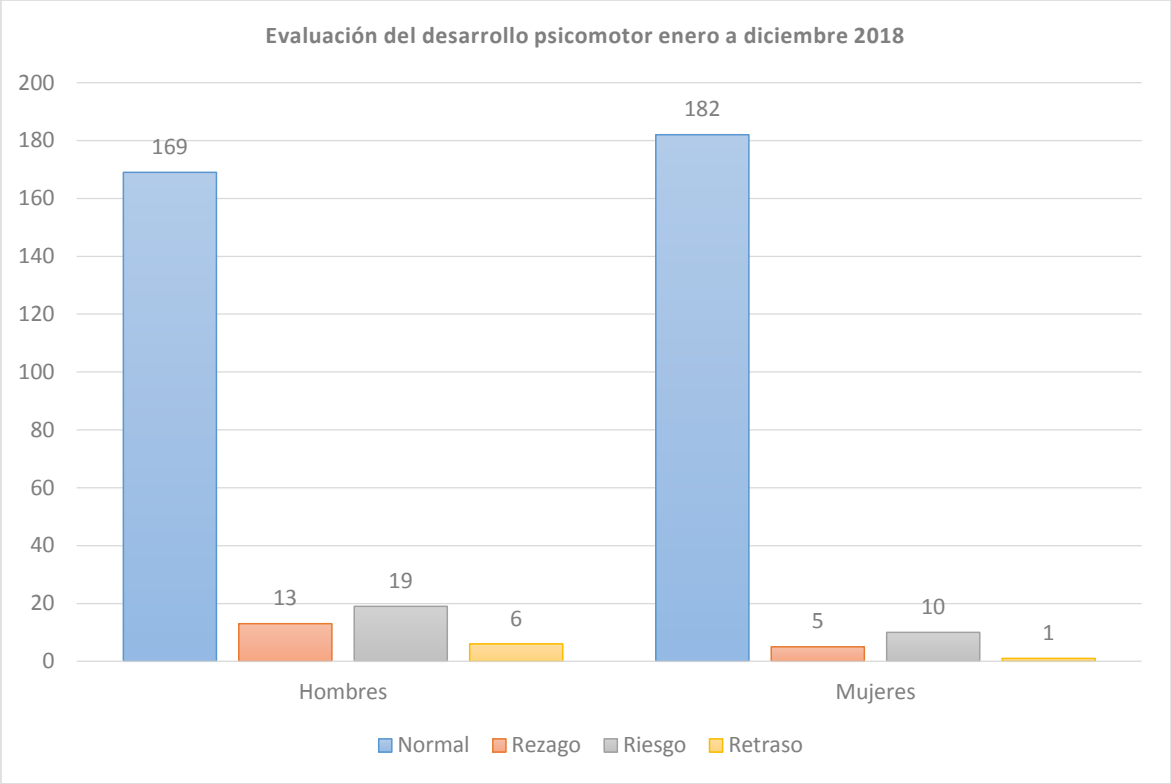



**Fuente.** http://estadisticasssorno.cl

**Análisis**: Al corte de junio 2019, nuestra población infantil de 0 a 4 años es de 658 niños, de estos el 36, 3% tiene una malnutrición por exceso (riesgo de obesidad y obesidad), a pesar de que la mayoría de los niños tiene un estado nutricional normal, los esfuerzos del equipo están enfocados en evitar un aumento de este problema. En la población de 5 a 9 años, el número de niños con obesidad y riesgo de obesidad es mayor, alcanzando un 45 % del total de niños en control (412 niños), por lo que es muy necesario trabajar de forma conjunta con los encargados de salud de los establecimientos educacionales, y los programas de salud que intervienen a nivel escolar.

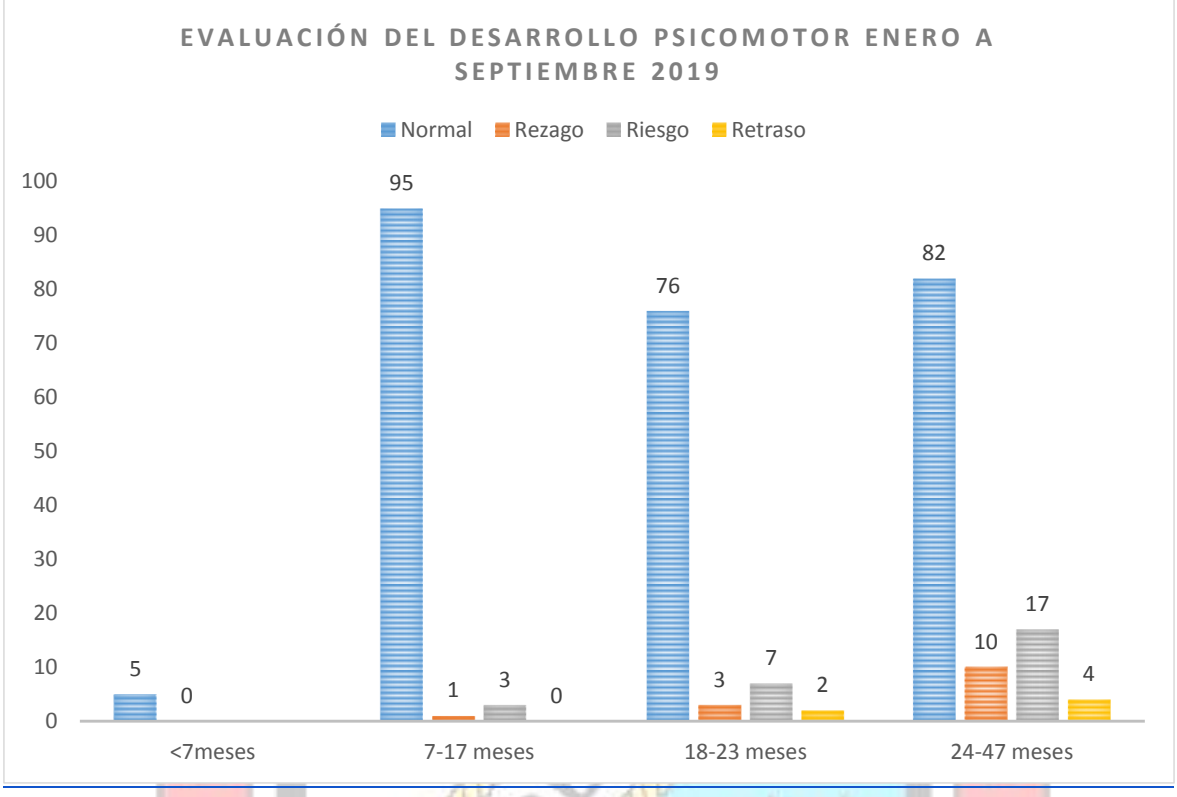
PUYEHUE
Un Paraiso Llamado Puyehue

**Resultados de la aplicación de escala de evaluación del desarrollo psicomotor enero a diciembre del 2018:**




**Fuente**. http://estadisticasssorno.cl

PUYEHUE
Un Paraiso Llamado
Puyehue




**Fuente**. http://estadisticasssorno.cl

**Análisis**: Durante el año 2018, se diagnosticó a un total de 54 niños con algún tipo de problema en su desarrollo psicomotor, lo que equivale a un 11,7 % del total de niños evaluados, este porcentaje es bastante bajo, lo que significa que en los controles de salud se debe agudizar aún más la búsqueda de niños con señales de alerta en su desarrollo. Destaca además, que el sexo masculino es considerablemente mayor al femenino. Desde el año 2011, con recursos obtenidos por proyectos con fondos MIDEPLAN Programa Chile Crece Contigo, la comuna cuenta con su Sala de estimulación, actualmente a cargo de una profesional Psicopedagoga.

Por otra parte, durante el 2018 se incorpora el recurso humano de fonoaudióloga, a través del servicio itinerante, quien tiene la finalidad de atender a los niños y niñas con más dificultades de acceso y de sectores rurales (postas, CECOSF).

A septiembre del 2019, el diagnóstico de niños con problemas en su desarrollo psicomotor aumenta considerablemente en relación al 2018, alcanzando ya un 18,3 %. Aun así debería elevarse la pesquisa de problemas en los niños menores de 24 meses, ya que la gran mayoría se encuentra ubicado sobre esta edad, como lo detalla el gráfico antes mencionado. En septiembre del 2019 se capacitó una enfermera en Evaluación de Desarrollo Psicomotor, en una jornada nacional, por lo que se espera que durante los años 2019 y 2020 haya una mejor detección de niños y niñas con déficit en

el DSM, especialmente en los lactantes, de esta forma intervenir a temprana edad y fortalecer el crecimiento y desarrollo óptimo de los niños y niñas de la Comuna.

### 2.9.3.2. Programa IRA

**Población bajo control Programa IRA año 2018**

| PATOLOGIA | CATEGORIZACIÓN | TOTAL | 0 a 4 años | | 5 a 9 años | | 10 a 14 años | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | hombres | mujeres | hombres | mujeres | hombres | mujeres |
| **Síndrome bronquial Obstructivo recurrente** | Leve | 13 | 6 | 7 | | | | |
| | Moderado | | | | | | | |
| | Severo | | | | | | | |
| **Asma bronquial** | Leve | 206 | 10 | 18 | 58 | 49 | 39 | 32 |
| | Moderado | 10 | 5 | 5 | 4 | 2 | 1 | 3 |
| | Severo | 5 | 2 | 3 | | 1 | 2 | 2 |

**Fuente:** P03 diciembre 2018

El programa IRA fue creado con el fin de disminuir la morbimortalidad producida por enfermedades respiratorias en niños(as) menores de 19 años. Objetivo general del programa es entregar atención oportuna, personalizada y de calidad a usuarios que cursan con infecciones respiratorias agudas y presentan enfermedades respiratorias crónicas, contribuyendo a disminuir complicaciones y mortalidad prematura, como también a la mejoría de la calidad de vida de éstas. La Sala IRA del CESFAM Entre Lagos Cuenta con un Médico encargado Sr. Víctor Martínez y una Kinesióloga Sra. Lilian Vergara. Funciona de lunes a viernes de 8 a 17 horas, con un rendimiento de 3 atenciones por hora, el que se modifica en períodos de contingencia, como la campaña de invierno, periodo en el que se cuenta con fondos de apoyo provenientes del Servicio de salud de Osorno que permiten realizar extensiones horarias de profesional kinesiólogo con el fin de que no hayan rechazos.

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, además realizan talleres de hogar libre de humo de tabaco, de prevención en IRA a familias con riesgo biopsicosocial y a gestantes, así como educaciones comunitarias y visitas domiciliarias integrales, también es importante indicar que existe un arsenal farmacológico de atención primaria, en el cual se incluyen los inhaladores, aerocámaras y los medicamentos utilizados para la resolución de las garantías GES.

### 2.9.3.3. Programa de salud del adolescente

Durante la Adolescencia se producen los procesos de maduración biológica, psicológica y social de una persona, 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 Programa se enfoca 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. En esta etapa del ciclo vital existe mucha energía disponible para nuevos aprendizajes, sumado al interés por la exploración de lo nuevo y una particular sensibilidad a los mensajes sociales.

**CONTROL DE SALUD INTEGRAL DE ADOLESCENTES AÑO 2018 DESAM PUYEHUE**

| | TOTAL | 10 A 14 AÑOS | | | 15 A 19 AÑOS | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TOTAL | Hombres | Mujeres | TOTAL | Hombres | Mujeres |
| **EN OTROS ESPACIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD** | **54** | 13 | 1 | 12 | 41 | 6 | 35 |
| **EN ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES** | **173** | 110 | 53 | 57 | 63 | 25 | 38 |
| **TOTAL** | **247** | 123 | 54 | 69 | 104 | 31 | 73 |

**Fuente:** http://estadisticas.ssosorno.cl

**Análisis:** de los 1748 adolescentes inscritos en nuestra comuna en 2018, alcanzamos a realizar 247 controles de salud preventivos, lo que se traduce en un 14,1% de cobertura y su aumento significa un gran desafío considerando que se debe concurrir a los establecimientos educacionales, contar con autorización de los padres y/o apoderados y muchos de nuestros jóvenes se encuentran estudiando o trabajando en otras comunas como Osorno.

### 2.9.3.4. Programa de salud de la mujer y familia

**Ingreso Control prenatal año 2018**

| CONDICIÓN | TOTAL | POR DE EDAD (en años) | | | | | | | | Victima | Pueblos Originarios | Migrantes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Menor de 15 | 15 - 19 | 20 - 24 | 25 - 29 | 30 - 34 | 35 - 39 | 40 - 44 | 45 - 49 | | | |
| Gestantes ingresadas | 121 | 1 | 19 | 30 | 36 | 20 | 13 | 1 | 1 | 2 | 24 | 3 |
| **Primigestas ingresadas** | 43 | 1 | 16 | 14 | 10 | 1 | 1 | 0 | | 0 | 8 | 2 |
| **Gestantes ingresadas <14 semanas** | 101 | 1 | 13 | 27 | 33 | 18 | 8 | 1 | | 2 | 20 | 2 |
| **Gestantes con ecografía <20 semanas** | 103 | 1 | 13 | 27 | 33 | 18 | 10 | 1 | | 2 | 20 | 2 |
| **Gestantes con embarazo no planificado** | 71 | 1 | 12 | 18 | 23 | 9 | 8 | | | 1 | 17 | 2 |

**Fuente:** http:estadísticas.ssosorno.cl

**Análisis:** Los ingresos a Control prenatal han ido disminuyendo año a año, pero el ingreso precoz alcanza un 83,47%; en el año 2010 tuvimos 154 ingresos y en 2018: 121, de ellos un 16,7% corresponde a embarazos adolescentes y un 58,6% a embarazos no planificados en el grupo total de gestantes. Las migrantes son todavía escasas con un 2,4% y las gestantes que declaran pertenencia a pueblos originarios un 19,8%.

**Ingresos método de regulación de fertilidad año 2018**

| MÉTODOS | TOTAL | POR DE EDAD (en años) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Menor de 15 | 15 - 19 | 20 - 39 | 40 a 49 | 50 y mas |
| **TOTAL REGULACIÓN DE FERTILIDAD** | 282 | 10 | 71 | 170 | 30 | 1 |
| **DIU T DE COBRE** | 13 | | | 9 | 4 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DIU MEDICADO** | | 3 | | | 3 | 0 | |
| **HORMONAL** | ORAL COMBINADO | 74 | 7 | 24 | 38 | 5 | |
| | ORAL PROGESTÁGENO | 30 | | 3 | 19 | 7 | |
| | INYECTABLE COMBINADO | 44 | 1 | 15 | 28 | | |
| | INYECTABLE PROGESTÁGENO | 77 | 2 | 16 | 49 | 10 | |
| | IMPLANTE | 26 | | 10 | 15 | 1 | |
| **SÓLO PRESERVATIVO** | MUJER | 13 | | 3 | 8 | 1 | 1 |
| | HOMBRES | 2 | | | 1 | 1 | |
| **MÉTODO DE REGULACIÓN DE FERTILIDAD MÁS PRESERVATIVOS** | | 33 | 1 | 13 | 17 | 5 | |

Un 28,7 % de los ingresos corresponde a adolescentes, lo que se relaciona con la disminución en embarazo adolescente, que llegó a alcanzar un 21%; el método más elegido por nuestras usuarias es en inyectable trimestral y hemos avanzado a un 11,7% que utiliza doble protección; lo que no se ha logrado es la integración del hombre como usuario estable del Programa de regulación de fertilidad.

**Cobertura del examen de Papanicolau en mujeres de 25 a 64 años año 2018**

| |
|---|
| 1883 mujeres de 25 a 64 años con PAP vigente/3267 mujeres de 25 a 64 años x100= 57,63 % |
| **Fuente Informe Cito expert provincia Osorno al 31 de diciembre de 2018.** |

Nuestro gran objetivo es lograr una cobertura de 80%, lo que nos impulsa a trabajar con más empeño para proteger la salud de las mujeres bajo nuestro cuidado.

La mayor dificultad que encontramos es que la mujer que termina su ciclo reproductivo, comienza a alejarse de los controles con matron/a, dando un lugar secundario a su autocuidado.

**Programa cáncer de mama 2018**

| | |
|---|---|
| **N° de mamografías por Programa de Resolutividad** | 259 |
| **N° de mamografías por Servicio de rayos HBO** | **67** |
| **TOTAL MAMOGRAFIAS 2018** | **326** |
| **% de positividad= n° de mamografías con sospecha de malignidad** | **5/326 x 100=1,5%** |
| **Cobertura mamografía en mujeres de 40 años y más a 3 años** | **815/2912x 100=27,98%** |

Si bien la prestación de contar con una mamografía cada 3 años desde los 40 años se trabaja con ahínco, falta mucho para llegar a una cobertura aceptable de un 50%. Los estudios dicen que 1 de cada 10 mujeres desarrollará Cáncer de mama en algún momento de su vida y nuestra meta es la detección precoz.

### 2.9.3.5 Programa de salud cardiovascular

El programa de salud cardiovascular tiene como objetivo disminuir el riesgo de mortalidad por enfermedad cardiovascular de los(as) usuarios(as) en control. Con tal objetivo se ingresan al programa aquellos pacientes que han sido diagnosticados como hipertensos, diabéticos y/o dislipidémicos, con antecedentes de Infarto Agudo al Miocardio o con accidente cerebrovascular. 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 enfermero Encargado de programa, horas médico, horas nutricionista y un TENS. También se realizan atenciones por Químico farmacéutico a usuarios que necesitan mejorar adherencia a medicamentos o que presentan reacciones adversas a estos.

Durante el 2019 se fortaleció la ejecución del programa, gracias a la adjudicación del proyecto de Buenas Practicas en APS denominado “Mapas de Conversación en Diabetes” que con un monto de $1.404.915, permitió adquirir insumos para talleres grupales y material educativo en patologías cardiovasculares.

**Población bajo control PSCV diciembre 2018**

| **CONCEPTO** | | **TOTAL** | | |
|---|---|---|---|---|
| | | TOTAL | Hombres | Mujeres |
| **NUMERO DE PERSONAS EN PSCV** | | 2633 | 987 | 1646 |
| **CLASIFICACIÓN DEL** | BAJO | 1431 | 539 | 892 |
| | MODERADO | 70 | 40 | 30 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **RIESGO CARDIOVASCULAR** | ALTO | 1132 | 408 | 724 |
| **PERSONAS BAJO CONTROL SEGÚN PATOLOGÍA Y FACTORES DE RIESGO (EXISTENCIA)** | HIPERTENSOS | 2026 | 788 | 1238 |
| | DIABETICOS | 1030 | 351 | 679 |
| | DISLIPIDEMICOS | 1323 | 424 | 899 |
| | TABAQUISMO ≥ 55 AÑOS | 46 | 16 | 30 |
| | ANTECEDENTES DE INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO (IAM) | 50 | 30 | 20 |
| | ANTECEDENTES DE ENF. CEREBRO VASCULAR | 70 | 39 | 31 |
| **DETECCIÓN Y PREVENCION DE LA PROGRESION DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC).** | SIN ENFERMEDAD RENAL (S/ERC) | 1531 | 627 | 904 |
| | ETAPA G1 Y ETAPA G2 (VFG ≥ 60 ml/min) | 295 | 116 | 179 |
| | ETAPA G3a (VFG ≥45 a 59 ml/min) | 557 | 162 | 395 |
| | ETAPA G3b (VFG ≥30 a 44 ml/min) | 125 | 32 | 93 |
| | ETAPA G4 (VFG ≥15 a 29 ml/min) | 24 | 4 | 20 |
| | ETAPA G5 (VFG <15 ml/min) | 22 | 4 | 18 |
| | TOTAL | 2554 | 945 | 1609 |

**Fuente**.http//estadísticas.ssosrno.cl

**Análisis:** En 2018 aumentamos en 149 usuarios bajo control en relación a 2017, pero de ellos un 42,9% presenta riesgo cardiovascular alto, un 1,8 % sobrevivió a un infarto agudo al miocardio y un 2,6% a un accidente cerebro vascular.

**Metas de compensación año 2018**

| **CONCEPTO** | | **TOTAL** | | |
|---|---|---|---|---|
| | | TOTAL | Hombres | Mujeres |
| **PERSONAS BAJO CONTROL POR HIPERTENSION** | PA < 140/90 mmHg | 1005 | 361 | 644 |
| | PA < 150/90 mmHg | 167 | 78 | 89 |
| **PERSONAS BAJO CONTROL POR DIABETES MELLITUS** | HbA1C<7% | 441 | 138 | 303 |
| | HbA1C<8% | 48 | 17 | 31 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | HbA1C<7% - PA < 140/90mmHg y Colesterol LDL < 100 mg/dl | 172 | 58 | 114 |
| | COLESTEROL LDL < 100 mg/dL | 468 | 162 | 306 |
| **PERSONAS BAJO CONTROL con antecedentes Enfermedad Cardiovascular (ECV)** | En tratamiento con Acido Acetilsalicílico | 89 | 54 | 35 |
| | En tratamiento con Estatina | 95 | 56 | 39 |

### 2.9.3.6 Programa de salud del adulto mayor

**Población bajo control Comuna de Puyehue, 2018**

| CONDICIÓN DE FUNCIONALIDAD | TOTAL | | |
|---|---|---|---|
| | Ambos sexos | Hombres | Mujeres |
| **AUTOVALENTE SIN RIESGO** | 287 | 149 | 138 |
| **AUTOVALENTE CON RIESGO** | 198 | 87 | 111 |
| **RIESGO DE DEPENDENCIA** | 182 | 70 | 112 |
| SUBTOTAL (EFAM) | 667 | 306 | 361 |
| **DEPENDIENTE LEVE** | 48 | 21 | 27 |
| **DEPENDIENTE MODERADO** | 5 | 2 | 3 |
| **DEPENDIENTE GRAVE** | 14 | 1 | 13 |
| **DEPENDIENTE TOTAL** | 14 | 7 | 7 |
| SUBTOTAL (INDICE BARTHEL) | 81 | 31 | 50 |
| TOTAL ADULTOS MAYORES EN CONTROL | 748 | 337 | 411 |

**Análisis:** de los 1692 adultos mayores inscritos per cápita, tenemos 748 en control, lo que alcanza a un 44,2%; existe un número de ellos que se controlan en otras comunas como Osorno y también una cantidad que no se controla.

De nuestros adultos mayores bajo control, 89,1% presentan distintos grados de autovalencia y 10,9% distintos grados de dependencias. Una gran contribución a intervenir y mejorar la salud de este grupo

etario en el Programa MAS AMA.

### 2.9.3.7 Programa de Dependencia Severa

El Programa de Atención Domiciliaria a Personas con Dependencia Severa, constituye una estrategia sanitaria que comenzó a ser ejecutada a nivel país desde el año 2006. Surge de la necesidad de generar una red de cobertura estatal hacia las personas en situación de dependencia severas, sus familias y sus cuidadores/as.

El Programa se ejecuta a nivel de CESFAM Entre Lagos, CECOSF El Encanto y las Posta de Salud Rural, cubriendo de forma anual: seis visitas domiciliarias de seguimiento por TENS, una visita domiciliaria por médico, dos visitas domiciliarias por enfermera y 1 o 2 visitas domiciliarias integrales al año por algún otro profesional y la capacitación anual a cuidadores/as de los usuarios dependientes con mínimo de 6 horas.

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 HBSJO.

Actualmente el equipo está compuesto por:

- 1 Médico general de zona
- 1 Enfermera
- 1 Kinesiólogo
- 1 Nutricionista
- 1 Psicóloga/o
- 1Técnico de Enfermería Nivel Superior

Otras funciones externas al programa que actualmente realiza el Equipo de Atención Domiciliaria son:

- Tratamiento inyectable de metotrexato a usuarios del sector rural
- Curaciones a pacientes dependientes leve o moderado de alta ruralidad
- Administración de tratamiento supervisado de TBC a usuarios rurales
- Visitas domiciliarias post altas, usuarios del sector rural que no siempre ingresan al programa dependencia severa.
- Visitas domiciliarias de usuarios para postulación a Establecimientos de Larga Estadía del Adulto Mayor (ELEAM), solicitados por SSO para

evaluación profesional.

**Población bajo control año 2018**

| | | AMBOS SEXOS | HOMBRES | MUJERES |
|---|---|---|---|---|
| **DEPENDENCIA SEVERA** | ONCOLÓGICA | 1 | 1 | 0 |
| | NO ONCOLÓGICA | 37 | 17 | 20 |
| | CON ESCARAS (*) | 0 | 0 | 0 |
| **ATENCIÓN DOMICILIARIA POR DEPENDENCIA SEVERA** | TOTAL PERSONAS | 38 | 18 | 20 |
| | TOTAL PERSONAS CON ESCARAS | 0 | 0 | 0 |
| | TOTAL PERSONAS CON CUIDADOR QUE RECIBE APOYO MONETARIO | 20 | 10 | 10 |
| | CON INDICACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA (NED) | 1 | 1 | 0 |

| CONCEPTO | Total Cuidadoras /es | ATENCIÓN DOMICILIARIA POR DEPENDENCIA SEVERA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Total Cuidadoras/es capacitadas/dos | Total cuidadoras /es con examen preventivo vigente | Cuidadoras /es con apoyo monetario | Cuidadoras/es Capacitadas /os con apoyo monetario |
| **NÚMERO DE CUIDADORES** | 38 | 20 | 3 | 20 | 20 |

Un Paraiso Llamado Puyehue

### 2.9.3.8 Programa Odontológico

El Programa Odontológico tiene como objetivo contribuir a mejorar la cálida de vida de las personas,

centrándose principalmente en la promoción de la salud, prevención de las enfermedades bucales desde temprana edad y en la recuperación del daño causado por diferentes patologías como Caries y enfermedad periodontal a lo largo del ciclo vital.

A continuación se describen los principales programas de atención odontológica que se desarrollan en los centros de atención primaria de la comuna:

**Control Odontológico con enfoque de riesgo. (Programa CERO, Meta IAAPS)**

El programa CERO considera la mantención de población bajo control desde los 6 meses hasta los 7 años de edad, con controles de frecuencia variable según la categorización del riesgo. El egreso del programa CERO coincide con la atención GES de salud oral integral para niños y niñas de 6 años.
Para el año 2019 la Meta IAAPS es mantener a un 70% de la población menor de 3 años libre de lesiones de caries.

**Programa Sembrando sonrisas (Convenio SSO)**

El objetivo es mantener y mejorar la salud bucal de la población parvularia, fomentando la promoción y prevención de la salud bucal. Consiste en un examen de salud bucal, educación en técnica de cepillado, aplicación 2 veces al año de barniz de flúor y la entrega de pasta dental con flúor y cepillos de dientes adecuados para la edad de los niños y niñas. Esta atención odontológica se realiza en los establecimientos de educación parvularia y beneficia anualmente cerca de 300 párvulos entre 2 y 5 años de establecimientos de la Junta Nacional de Jardines Infantiles, Fundación Integra, municipales y particular subvencionados con mayor vulnerabilidad social.

**Salud Oral integral para niños y niñas de 6 años de edad (Meta Sanitaria y GES)**

Este programa contempla la atención odontológica integral de los niños de 6 años, que está incluida en el régimen de garantías explícitas en salud (GES). Su propósito es educar, prevenir y tratar precozmente al niño y niña de 6 años para mantener o recuperar su salud bucal. Incluye el examen de salud bucal, diagnóstico, refuerzo educativo y la entrega de un set de higiene oral (cepillo y pasta dental con flúor), aplicación de medidas de prevención específica de caries y tratamiento restaurador, de acuerdo a las necesidades del niño o niña, beneficiando anualmente a 130 niños de 6 años

aproximadamente.

**Atención odontológica integral para niños y adolescentes entre los 7 y 19 años de edad. (Meta IAAPS)**

Este programa consiste en el tratamiento odontológico integral, incluyendo educación en salud bucal, aplicación de medidas preventivas y tratamiento restaurador, beneficiando a 670 niños y adolescentes aproximadamente.
Este programa fue modificado en el año 2018 considerando sólo las altas odontológicas realizadas a niños entre las edades de 7 y 20 años, no de 0 a 20 años como en años anteriores, debido a la implementación programa CERO, que involucra a los niños y niñas menores de 7 años.

**Atención Odontológica de adolescentes de 12 años (Meta Sanitaria)**

La atención odontológica del adolescente de 12 años consiste en el tratamiento odontológico integral, incluyendo educación en salud bucal, aplicación de medidas preventivas y tratamiento restaurador. Se espera que al alta el joven conozca cómo cuidar y mantener su salud bucal y sepa cepillar sus dientes correctamente, beneficiando anualmente a unos 115 adolescentes aproximadamente, de 12 años de edad.

**Salud Oral Integral de la embarazada (Meta Sanitaria y GES)**

Esta atención permite que la madre recupere su salud bucal cuando la ha perdido e incorpore herramientas para su cuidado y el de su hija o hijo por nacer, de manera de facilitar que la niña o el niño crezcan en un entorno familiar favorable para su salud bucal.
La atención de salud bucal integral para la embarazada incluye examen de salud bucal, diagnóstico, refuerzo educativo y entrega de un set de higiene oral (cepillo y pasta dental con flúor), aplicación de medidas de prevención, tratamiento restaurador y rehabilitación de dientes remanentes.
Para el año 2019 la Meta Sanitaria es realizar atención integral de al menos un 73% de las gestantes del mismo año.

**Programa Atención odontológica para los jóvenes de 4to medio (Convenio SSO)**

El programa de atención odontológica integral a los jóvenes de 4° año de enseñanza media de colegios municipales y particulares subvencionados. Su propósito es contribuir a que los jóvenes se incorporen a la vida adulta con las mejores condiciones de salud bucal, facilitándoles el acceso a la atención odontológica. Incluye examen de salud bucal, diagnóstico, educación en salud bucal,

aplicación de medidas preventivas y tratamiento restaurador. Durante 2019 se beneficiaran alrededor de 62 jóvenes de la comuna.

**Acciones de morbilidad (Convenio SSO)**

El programa de morbilidad odontológica para población adulta de 20 años y más, en horarios extensión horaria. La consulta de morbilidad incluye una o más actividades recuperativas, destacando prestaciones como destartraje, restauraciones y exodoncias. Anualmente se realizan cerca de 2.000 actividades recuperativas, en población de 20 años o más

**Extensión horaria Odontológica, continuidad de la atención hasta las 20 hrs.**

El departamento de salud comunal otorga de manera diaria de lunes a viernes, atención continua hasta las 20 hrs, por lo cual pone a disposición 16 horas cronológicas de extensión horaria dental semanalmente, lo que se traduce en 32 cupos de atención dental, esto con el objetivo de aumentar la cobertura de los pacientes mayores de 20 años y de los pacientes derivados de postas rurales.

**Urgencia odontológica ambulatoria (GES)**

La atención de las urgencias odontológicas ambulatorias consiste en entregar atención de urgencia para patologías bucales que son de aparición súbita, que provocan dolor agudo y requieren de un tratamiento inmediato e impostergable. Al estar incluida en el régimen de garantías explícitas en salud (GES), se debe garantizar la atención clínica del paciente en un plazo no mayor a 48hrs, desde que el usuario solicita la atención.

**Programa Mas Sonrisas para Chile (Convenio SSO)**

Busca recuperar la sonrisa y la salud bucal de las mujeres mayores de 20 años, fomentando el autocuidado, mejorando su autoestima y promoviendo la reinserción social. Las mujeres reciben atención odontológica integral (incluye prótesis), entrega de cepillo y pasta de dientes junto con enseñanza adecuada de higiene oral. Anualmente se atienden 180 mujeres en la comuna aproximadamente.

**Programa Hombre de Escasos Recursos (Convenio SSO)**

Este programa es el equivalente al Más Sonrisas para Chile, pero destinado para hombres de 20 años y más. Anualmente por este programa se atienden 15 usuarios en la comuna aproximadamente, un número considerablemente menor en comparación con el Más Sonrisas, no por demanda, sino que, por las canastas en convenio.

**Programa Resolutividad local de prótesis (Convenio SSO)**

Este programa consiste en la confección de prótesis removibles, en los establecimientos de APS con el fin de disminuir el tiempo de espera de los pacientes que están con Interconsulta para realizar tratamiento de prótesis removible. Anualmente se atienden 80 usuarios en la comuna aproximadamente.

**Programa Salud Oral Integral para el Adulto de 60 años de Edad (Convenio SSO)**

El programa incluye examen, diagnóstico, refuerzo educativo, prevención específica y rehabilitación, incluyendo recuperación de dientes remanentes y la instalación de prótesis removible cuando esté indicado. Anualmente se realizan 30 altas integrales por convenio con el SSO.

**Atención Odontológica Domiciliaria (Convenio SSO)**

Durante el año 2019 se inicia este programa, con la finalidad de realizar un primer acercamiento a los pacientes con dependencia severa, con enfoque más bien preventivo y diagnóstico. A partir del año 2020 el Departamento de Salud Comunal se implementará con un sillón portátil, con la finalidad de poder realizar tratamientos recuperativos de los pacientes con dependencia severa que lo requieran.

**Apoyo Diagnostico radiográfico**

En las dependencias del Cesfam Entre Lagos, existe una sala de Radiografías Dentales, con el propósito de contribuir a la detección oportuna de ciertas patologías bucales, re-afirmar diagnósticos clínicos o ante la necesidad de realizar ciertas interconsultas como: Endodoncia, o Prótesis Fija.

**Módulo dental**

La JUNAEB tiene como misión favorecer la mantención y éxito en el sistema educacional de niños y niñas en condición de desventaja social, económica, psicológica y/o biológica entregando productos y servicios integrales de calidad que contribuyan a hacer efectiva la igualdad de oportunidades, el desarrollo humano y la movilidad social.

El modulo dental se desarrolla en base a un modelo de atención integral (recuperativo, preventivo y promocional-educativo) con el objetivo de reparar el daño bucal de los beneficiarios y realizar las acciones de educación y prevención de la salud bucal de los mismos.

El equipo del módulo dental JUNAEB 2019:

- Dra. Juanita Delgado (Odontóloga)
- TENS Gabriela Obando (Educadora)
- Maribel Hidalgo (Asistente Dental)

**Escuelas a cargo:**

- **Escuela Los Pellines**
- **Escuela Armando Scheuch**
- **Escuela Pilmaiquén**
- **Escuela Entre lagos**

- Dr. Pablo Hernández (Odontólogo)
- Margarita Gallardo (Asistente Dental)
- TENS Gabriela Obando (Educadora)

**Escuelas a cargo:**

- **Escuela el Encanto**
- **Escuela Futacuhin**
- **Escuela Santa Elvira.**

El programa contempla las atenciones odontológicas en:

**Ingresos**: Correspondiente a acciones destinadas a la recuperación del daño buco-dentario acumulado, como consecuencia de caries y gingivitis, en la población escolar que ingresa a los niveles de Pre kínder y kínder u bien alumnos de otros niveles que nunca han sido atendidos en algún módulo JUNAEB.

**Controles:** Consiste en atenciones sucesivas y sistemáticas que se inician desde kínder, cuando el alumno ingreso al programa teniendo continuidad en los siguientes niveles hasta que se egresa de 8vo básico.

**Urgencias**: Patologías buco máxilo faciales, de aparición súbita, de etiología múltiple, que se manifiestan principalmente por dolor agudo y que provocan una demanda espontánea de atención.

**Radiografías**: según necesidad de diagnóstico y tratamiento.

En cuanto a la cobertura, ésta ha ido en aumento en los últimos años:

| *Año* | Ingresos | Controles | Urgencias | Radiografías |
|---|---|---|---|---|
| ***2017*** | 87 | 330 | 18 | 296 |
| ***2018*** | 183 | 392 | 51 | 233 |
| ***2019*** | 220 | 480 | 50 | 62 |

*Cabe destacar que la programación anual se organiza en base a la matrícula escolar de cada año.

### 2.9.3.9 Programa de 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.

El PROCE, es un programa de Salud Pública de alcance nacional, descentralizado, cuyas normas y operaciones técnicas se deben cumplir en todos los niveles de la estructura del Sistema Nacional de Servicios de Salud y en las Secretarías Regionales Ministeriales de Salud del país.

El objetivo general del PROCET es reducir significativamente el riesgo de infección, morbilidad y mortalidad por tuberculosis (TBC) en Chile, hasta obtener su eliminación como problema de Salud Pública. La meta sanitaria es reducir la tasa de incidencia de TBC en todas las formas a menos de 5 x 100.000 habitantes.

En la atención primaria (APS), la ejecución de las acciones del PROCET está a cargo del equipo de salud completo, ya que éstas se encuentran integradas en el resto de las actividades asistenciales. En cada establecimiento APS debe existir un equipo encargado del Programa de Tuberculosis, el que estará conformado por médico, enfermera y técnico paramédico, agregándose Tecnólogo Médico en los establecimientos que tengan laboratorio de tuberculosis. Este equipo debe contar con la capacitación correspondiente entregada por los Equipos Técnicos de Tuberculosis (ETT) del Nivel Intermedio o SEREMI.

Son funciones de la Atención Primaria:

- Realizar y mantener actualizado el diagnóstico de situación de la tuberculosis del área geográfica que cubre el establecimiento y proponer los planes y estrategias de control.
- Organizar, implementar y evaluar las actividades de localización de casos, estudio de contactos y tratamiento de acuerdo a la norma.
- Enviar información mensual de los casos en tratamiento y su seguimiento al Nivel Intermedio del Servicio de Salud los tres primeros días hábiles de cada mes.
- Participar en la reunión trimestral de auditoría y seguimiento de casos de TB-MDR programada por el Servicio de Salud.
- Enviar la evaluación trimestral del programa local al director del establecimiento y difundirla al resto del equipo de salud.

Funciones específicas de cada integrante del equipo TBC:

**Médico Equipo TBC**

- Diagnosticar los casos de tuberculosis.
- Notificar los casos de TBC a la Unidad de Epidemiología de la SEREMI de Salud con copia el ETT del Servicio de Salud correspondiente.
- Indicar el esquema de tratamiento a los casos TBC pulmonares confirmados por bacteriología de acuerdo a las Normas.
- Controlar mensualmente los casos en tratamiento.
- Derivar al nivel secundario los casos con duda diagnóstica, toxicidad e intolerancia a los medicamentos, TBC infantil, TBC extrapulmonar, TBC-VIH y casos con estudio de susceptibilidad a fármacos con resistencia a algún medicamento.
- Educar al paciente y familia sobre la patología y reforzar el cumplimiento de las indicaciones del estudio de los contactos.
- Notificar reacciones adversas a medicamentos en formulario correspondiente.

**Enfermero Equipo TBC:**

- Realizar la consulta al ingreso, cambio de fase, alta y otras en caso necesario.
- Aplicar el Score de Riesgo de Abandono y medidas para su prevención.
- Realizar el estudio de los contactos.
- Realizar la visita domiciliaria al ingreso del paciente y a la tercera semana en caso de inasistencia al tratamiento.
- Realizar el traslado de pacientes y enviar el acuse de recibo de pacientes ingresados por traslado.
- Organizar el Tratamiento Abreviado y Estrictamente Supervisado (DOTS -TAES).
- Contribuir a la detección oportuna de eventuales reacciones adversas a los medicamentos (RAM) y referir al paciente en forma urgente a control médico.
- Registrar y mantener al día el Libro de Registro y Seguimiento de Pacientes con TBC.
- Realizar el informe mensual de casos en tratamiento, casos en quimioprofilaxis y consumo y stock de medicamentos, y enviarlo al nivel intermedio los 3 primeros días de cada mes.
- Informar en forma inmediata al Nivel Intermedio de casos diagnosticados en situación especial.

**Técnico Paramédico Equipo TBC**

- Participar en la detección de sintomáticos respiratorios.
- Instruir al paciente sobre el examen a realizar (baciloscopía) y tomar la primera muestra para pesquisa inmediata. Revisar y completar el formulario de solicitud de investigación bacteriológica de tuberculosis. Registrar las actividades de localización de casos en el Libro de Sintomáticos Respiratorios.
- Comunicar inmediatamente a la enfermera de los casos diagnosticados con bacteriología positiva. Realizar la visita de rescate de casos positivos.
- Administrar el tratamiento supervisado (DOTS-TAES).
- Vigilar y observar la tolerancia a los medicamentos y comunicar inmediatamente a los profesionales encargados del programa en caso de reacciones adversas.
- Controlar mensualmente el peso de los pacientes en tratamiento y solicitar mensualmente las baciloscopías de control de tratamiento.
- Derivar a los pacientes a controles de médico y consulta de enfermera.
- Comunicar las inasistencias a tratamiento. Citar telefónicamente al inasistente.
- Realizar la visita domiciliaria a la primera y segunda semana de inasistencia.
- Realizar refuerzo educativo a los pacientes ingresados a tratamiento y de las indicaciones relativas al estudio de los contactos. Revisar el cumplimiento del estudio de los contactos.
- Registrar las actividades relacionadas con el tratamiento, en la Tarjeta de Registro de Tratamiento de la Tuberculosis.
- Entregar y registrar la quimioprofilaxis en la tarjeta de registro correspondiente.
- Mantener stock adecuado de medicamentos e insumos del programa. Confeccionar la Planilla de consumo de medicamentos.

**Tecnólogo médico Equipo TBC**

- Participar en la organización y evaluación de la localización de casos.
- Realizar la técnica de baciloscopía estandarizada y normadas por el programa, y velar porque los resultados, positivos y negativos, lleguen a la procedencia.
- Derivar muestras al laboratorio de referencia para cultivo, y velar porque los resultados positivos y negativos llegue a la procedencia.

- Informar inmediatamente los casos positivos a la enfermera del equipo de tuberculosis del establecimiento.
- Velar por el cumplimiento de los controles bacteriológicos de los casos en tratamiento.
- Enviar listado mensual de casos positivos al referente del laboratorio tipo II del nivel intermedio, registrando los resultados mensuales de los controles de tratamiento.
- Enviar la información de las acciones bacteriológicas mensualmente al laboratorio de referencia del nivel intermedio.
- Supervisar y capacitar en la toma de muestras a su red.
- Supervisar el correcto llenado de formulario de solicitud de investigación bacteriológica de tuberculosis.

En nuestro CESFAM, en este programa participan:

- Médico Encargado del programa de Tuberculosis: Dra. Cristina Galeno Soto y como suplente: Dr. Víctor Martínez Garrido.
- Kinesiólogo: Juan Pablo Mardones Henríquez y como suplente: Sergio Matson Adriazola.
- Tecnólogo Médico: Daniela Ruiz Ulloa y como suplente: Diego Cárcamo.
- Enfermera: Acsa Martínez y como suplente: Danixa Quinteros.
- Técnico Paramédico: Juan Carlos Cárdenas y como suplente: Melanie Geldes.

Los principales ejes del programa son:

**PREVENCIÓN**, a través de:

- Educaciones al equipo de salud, comités de salud, junta de vecinos, establecimientos educacionales, grupos de riesgo y población en general.
- Actividades de difusión escrita a través de trípticos o redes sociales.
- Actividades de difusión radial el día internacional de la TBC, según calendario radial interno u otra instancia que así lo permita**.**

**LOCALIZACIÓN CASOS,** se busca aumentar el índice de pesquisa en nuestra comuna a través de toma de muestra de expectoración a personas que presenten síntomas respiratorios, tos y expectoración por más de 15 días de evolución y que demandan atención por ésta u otras causas. Siendo una labor de todo el equipo de salud la solicitud de Baciloscopías a todo Sintomático Respiratorio, enfocándose principalmente a los grupos de riesgo más prevalentes en nuestra provincia (adultos mayores, diabéticos, alcohólicos y pueblos originarios), para los cuales no es necesario

esperar que se cumplan los 15 días.

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

La cual baja pesquisa a nivel Comunal nos da un indicio de que existen más casos dentro de nuestra población que no han sido pesquisados, por lo que nuestra meta 2019, es realizar un índice de pesquisa mayor a 30 en CESFAM y SUR; y de 50 en postas y CECOSF.

**TRATAMIENTO,** consiste en una quimioterapia oportuna y gratuita iniciada y supervisada por el equipo Tuberculosis en nuestro establecimiento, donde mantenemos un estrecho contacto para la derivación de casos y la continuidad del tratamiento en Atención Primaria.

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 todos los contactos frecuentes del caso índice con tuberculosis pulmonar (pasan más de 6 hrs con el usuario diagnosticado con TBC) y niños involucrados.

**QUIMIOPROFILAXIS:**

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

**SUPERVICIÓN DE REACCIONES ADVERSAS:** En toda etapa del tratamiento o de la quimioprofilaxis, el equipo estará constantemente atento ante cualquier manifestación de reacción adversa a medicamento (RAM).

### 2.9.3.10 Programa ERA

La Sala ERA del CESFAM Entre Lagos nace en el año 2006, su 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 agudo (principalmente NAC) en este último punto ha mejorado la satisfacción usuaria debido a la inyección de recursos generado por el convenio de radiografías de tórax para APS.

También se realizan el tratamiento de las crisis obstructivas, la toma de Espirometría y el control de la entrega de inhaladores en los pacientes crónicos respiratorios, así como educaciones grupales a la comunidad y consejerías individuales y colectivas en diversas temáticas como por ejemplo anti tabáquica. Esta Sala atiende a los usuarios mayores de 19 años, de lunes a viernes de 8 a 17 horas. El día miércoles hay atención del Médico de Sala ERA, Dr. Víctor Martínez cumpliendo la función de

referente Técnico del Programa en conjunto con el Kinesiólogo Juan Pablo Mardones el cual lleva la coordinación del programa su seguimiento y monitoreo desde el año 2013 a la fecha.

Pacientes bajo control Sala ERA a Junio 2019

| | | AMBOS | HOMBRES | MUJERES |
|---|---|---|---|---|
| **ASMA BRONQUIAL** | LEVE | 120 | 46 | 74 |
| | MODERADO | 64 | 18 | 46 |
| | SEVERO | 21 | 9 | 12 |

EPOC y Otras Enfermedades Respiratorias:

| | | AMBOS | HOMBRES | MUJERES |
|---|---|---|---|---|
| **ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)** | TIPO A | 52 | 28 | 24 |
| | TIPO B | 2 | 0 | 2 |
| **OTRAS RESPIRATORIAS CRONICAS** | | 44 | 30 | 13 |
| **OXIGENO DEPENDIENTE** | | 2 | 52 | 28 |

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.

### 2.9.3.11 Programa de salud mental

El Programa de Salud Mental tiene como base fundamental el enfoque biopsicosocial de las personas, no desconociendo nuestras características biológicas, sociales y psicológicas, desde lo humano y las experiencias de vida, que de alguna u otra forma pueden incidir en la sintomatología de algunos trastornos mentales. Además de esto, es necesario comprender también que gran parte de los problemas psicológicos provienen de las condiciones sociales, culturales y económicas que existen actualmente. De acuerdo a lo anterior el Programa de Salud Mental tiene un enfoque interventivo desde lo promocional y preventivo.

Actualmente en nuestra comuna existe alrededor de un 20% de la población con problemas de salud mental. En nuestro Cesfam y de acuerdo a nuestros registros estadísticos la población bajo control en el Programa de Salud Mental es de 469 personas, lo que equivale a un 4% de la población total.

En general las solicitudes de atenciones son mayormente por episodios depresivos, trastornos adaptativos y de ansiedad, que generalmente tienen base en problemas de crianza, violencia intrafamiliar, consumo de alcohol y violencia sexual, en cualquiera de sus categorías. Actualmente han ido en aumento las consultas infanto-juveniles caracterizados por cuadros depresivos o sintomatología ansiosa, dados por estilos de crianza, bullying, maltrato (cualquiera de sus formas) y VIF (cualquiera de sus formas).

Para la consecución de los objetivos del Programa se hace necesario un trabajo mancomunado e intersectorial para entregar una mejor calidad en las prestaciones en salud, se hace necesario también conocer los objetivos y de la forma en cómo nos articulamos para lograrlos.

**Objetivo de Programa de Salud Mental**

- Desarrollar factores protectores de la salud mental en la población beneficiaria.
- Evitar o retrasar la aparición de enfermedades mentales prevenibles.
- Detectar y tratar precozmente las enfermedades mentales mediante intervenciones de costo efectividad sustentada en evidencia.
- Mejorar la calidad de vida de los pacientes con enfermedades mentales de larga evolución y de sus familiares y/o cuidadores

**Ámbitos de acción y patologías**

- Trastorno Hipercinético de la atención
- Depresión
- Alcohol y drogas
- Promoción y prevención
- Violencia
- Esquizofrenia
- Alzheimer

**ncionamiento del equipo de trabajo del Programa de Salud Mental CESFAM Entre Lagos**

En Nuestro CESFAM, el Programa de Salud Mental funciona a través de un equipo multidisciplinario compuesto por Asistente Social, Médicos y Psicólogos, quienes desde sus respectivas áreas y de manera coordinada prestan servicios en Salud Mental.

**Funciones individuales del equipo**

**Médico:**

- Diagnóstico e ingresos al Programa de Salud Mental.
- Apoyo interventivo en tratamiento farmacológico para el control de sintomatología subyacente a una patología mental u otros trastornos que general malestar físico y psicológico.
- Control y apoyo de usuarios que están en tratamiento farmacológico.
- Derivaciones a atención secundaria cuándo según criterio estime pertinente.
- Derivaciones a otros integrantes del equipo cuando haya pertinencia (Enfoque biopsicosocial e integralidad de la prestación en salud).
- Psicoeducación.

**NOTA:** Todo médico está capacitado para realizar evaluación diagnóstica, tratamiento, ingreso y derivación a atención secundaria y no es necesariamente una función exclusiva del médico del Programa de Salud Mental.

**Asistente Social:**

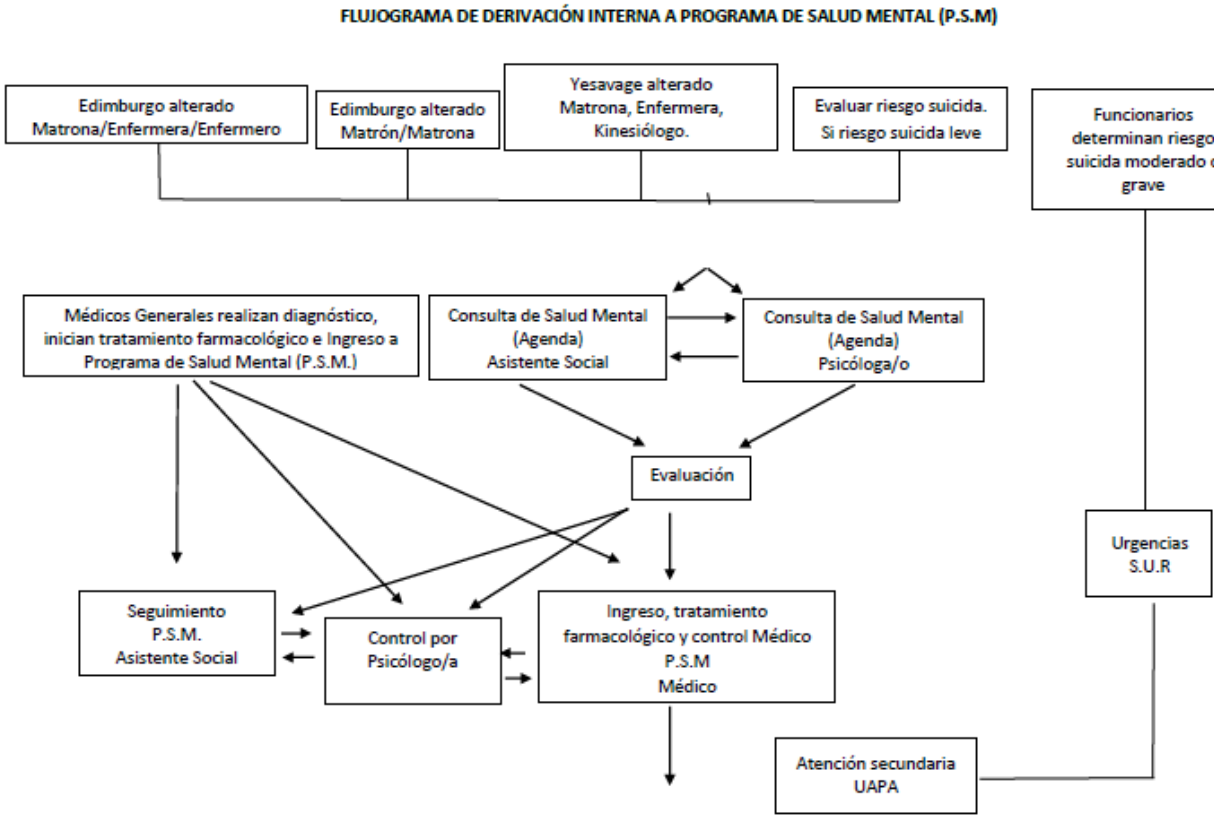
- Ingresos al programa por diversas patologías en salud mental, pero con mayor énfasis en las relacionadas con aspectos socio-culturales, socioeconómicos, V.I.F, psicoeducación en consumo de alcohol y drogas, violencia de género y vulneración de derechos.
- Informes a tribunales de justicia, denuncias, acompañamiento social.
- Derivaciones a integrantes del equipo con pertinencia.
- Visitas domiciliarias.
- Trabajo comunitario.

**Psicóloga/o:**

- Psicodiagnóstico.
- Intervención terapéutica en patologías que pueden resolverse a nivel primario.
- Acompañamiento emocional de los usuarios en las instancias que se estimen pertinentes.
- Rescate y visitas domiciliarias.
- Psicoeducación.
- Derivación a otros profesionales en las situaciones que se estimen pertinentes.
- Trabajo comunitario.

**Consultorías y Teleconsultorías**

Las consultorías y teleconsultorías son instancias de reunión clínica con equipo de atención secundaria (psiquiatra, psicólogos, asistente social, enfermera), en donde el equipo de salud mental de Cesfam presenta casos en donde la resolución no ha sido efectiva a nivel primario, lo que en




ocasiones se sugieren acciones interventivas a realizar o dependiendo la necesidad es la posibilidad de recibir atención a nivel de especialidad.

Las consultorías son presenciales y se realizan con una frecuencia de 4 veces en el año, esto quiere decir que el equipo de especialidad se hace presente a nivel territorial. En el caso de las teleconsultorías, estas se realizan por videoconferencia con el equipo de especialidad. En este caso las teleconsultorías se realizan una vez al mes aproximadamente.

Además de lo anterior también debemos señalar la existencia de consultorías Infanto-adolescente que se realizan en el Hospital base de Osorno. Estas consultorías son programadas según necesidad

### 2.9.3.12 Programa de rehabilitación integral

**La sala de rehabilitación con base comunitaria (RBC)** está disponible para cualquier usuario que sea derivado por médico debido a alguna patología de carácter **neurológico**, 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 - escolar.

Actualmente esta sala cuenta con implementos de rehabilitación física, los cuales incluyen elementos de fisioterapia, **ejercicios y actividades terapéuticas** los cuales fueron adquiridos con fondos del SENADIS durante el año 2011 y con recursos propios del convenio de rehabilitación.

Esta sala funciona desde Agosto de 2014 con Kinesiólogo y una Terapeuta Ocupacional de lunes a viernes, con un rendimiento de 2 pacientes por hora, **lo cual puede aumentar dependiendo la demanda.**

**La sala de Rehabilitación con base comunitaria,** realiza actividades y estrategias de rehabilitación integradas funcionalmente a la atención primaria de salud, bajo un enfoque biopsicosocial y familiar, entre las cuales se destacan, **talleres permanentes de Enfermedad de Parkinson – accidente cerebrovascular, artrosis y estimulación cognitiva**, 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. Cabe destacar la participación activa en cuanto a la tramitación de certificación de discapacidad para nuestros usuarios.

### 2.9.3.13 Programa Vida Sana, estrategia de intervención en obesidad

Creado en el año 2011 por el MINSAL, e implementado en el CESFAM Entre Lagos, debido al aumento de la prevalencia de obesidad y de sus comorbilidades tanto en nuestra comuna, como también en todo el país; su propósito es contribuir a reducir la incidencia de factores de riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus e Hipertensión arterial a través de una intervención en los hábitos de alimentación y en la condición física dirigida a niños, niñas, adolescentes, adultos y mujeres pos-parto.

El objetivo del Programa es controlar la malnutrición por exceso, mejorar el perfil metabólico y la condición física en población con factores de riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus y enfermedades cardiovasculares.
Su población beneficiaria va en un rango etario de los 2 años hasta los 64 años de edad.

La intervención individual del usuario del Programa Vida Sana consiste en 6 meses de intervención continua con controles de seguimiento, actividad física y ejercicio físico por todo el periodo

Vida Sana cuenta con las siguientes prestaciones:

- ❖ 6 Atenciones individuales (1 medico, 3 nutricionista y 2 Psicóloga), en el caso que se requiera se aumenta el número de controles individuales
- ❖ 5 Intervenciones grupales (talleres dupla nutricionista- psicóloga)
- ❖ Sesiones guiadas de actividad física y ejercicio físico (144 sesiones de 60 minutos a cargo de profesora de educación física)
- ❖ Exámenes de glicemia y perfil lipídico

El Año 2018 benefició a un total de 117 usuarios, trabajando en conjunto a los establecimientos escolares de la Escuela Entre Lagos y Jardín Infantil Las Golondrinas.

### 2.9.3.14. Atención Fonoaudiológica

El establecimiento cuenta con dos profesionales Fonoaudiólogas.

- ❖ Fonoaudióloga CESFAM (44 horas)
- ❖ Fonoaudióloga Programa Chile Crece Contigo, Modalidad Itinerante. Fondos FIADI (22 horas)

**Fonoaudióloga CESFAM**

Tiene funciones específicas ya sean de jefatura o participando en:

- Prevención, promoción, evaluación, diagnostico e intervención fonoaudiológica en áreas de lenguaje y habla, comunicación, motricidad orofacial, deglución, voz y vestibular, de usuarios de todo el ciclo vital, pertenecientes al sector urbano y rural de la comuna.
- Programa de Promoción de la Salud (Encargada de Programa)
- Programa de Salud del Niño
- Programa de Rehabilitación Integral
- Programa Chile Crece Contigo
- Comité de Lactancia Materna Local (Encargada de Comité)
- Talleres a gestantes y madres en etapa de lactancia materna
- Talleres NEP
- Visitas Domiciliares Integrales
- Apoyo Programa Dependencia Severa

Funciones: Asistenciales

- Formar parte del equipo de salud que participa en el cuidado integral de las personas, las familias y la comunidad efectuando una labor personalizada, integral y continua con enfoque familiar, respetando sus valores, costumbres y creencias.

- Ejecutar actividades del Programa de Promoción de la Salud a las personas, la familia y la comunidad y ejecutar acciones encomendadas.
- Participar en la confección, análisis y discusión del Plan de Salud de la comuna de Puyehue, detectando grupos vulnerables, factores de riesgo e implementando acciones de trabajo.
- Realizar prevención, promoción, evaluación, diagnostico e intervención fonoaudiológica en áreas de lenguaje y habla, comunicación, motricidad orofacial, deglución, voz y vestibular, de usuarios de todo el ciclo vital, pertenecientes al sector urbano y rural de la comuna.
- Realizar derivación a médico u otro profesional cuando la evaluación fonoaudiológica lo requiera.
- Realizar consejerías individuales y familiares.
- Realizar visitas domiciliarias integrales, de evaluación, intervención y seguimiento, así como las que se requieran para el cumplimiento de los programas.
- Realizar talleres educativos en su área de competencia.
- Participar en los operativos hacia la comunidad cuando le corresponda.
- Realizar y participar en campañas de promoción de la salud en su área de competencia.
- Programar y ejecutar intervenciones desde comité de lactancia materna.

**Fonoaudióloga Programa Chile Crece Contigo, Modalidad Itinerante.**

<u>Tiene funciones específicas ya sean de jefatura o participando en:</u>

- Atención en sector rural:
  - ✓ Posta de Puyehue, Desagüe Rupanco, Ñadi Pichidamas
  - ✓ CECOSF EL Encanto: atención a población infantil y adultos
- Programa Chile Crece Contigo
  - ✓ Atención en jardines infantiles urbanos y rurales, CECI
- Programa de Salud del Niño
- Talleres Gestantes
- Talleres de Lenguaje y Desarrollo Psicomotor
- Apoyo Programa Dependencia Severa
- Apoyo a Talleres NEP
- Apoyo a atenciones en Sala de Estimulación

<u>Funciones: Asistenciales</u>

- Formar parte del equipo de salud que participa en el cuidado integral de las personas, las

familias y la comunidad efectuando una labor personalizada, integral y continua con enfoque familiar, respetando sus valores, costumbres y creencias.

- Participar en la confección, análisis y discusión del Plan de Salud de la comuna de Puyehue, detectando grupos vulnerables, factores de riesgo e implementando acciones de trabajo.
- Realizar prevención, promoción, evaluación, diagnostico e intervención fonoaudiológica en áreas de lenguaje y habla, comunicación, motricidad orofacial, deglución, voz y vestibular, de usuarios de todo el ciclo vital, pertenecientes al sector urbano y rural de la comuna.
- Realizar derivación a médico u otro profesional cuando la evaluación fonoaudiológica lo requiera.
- Realizar consejerías individuales y familiares.
- Realizar visitas domiciliarias integrales, de evaluación, intervención y seguimiento, así como las que se requieran para el cumplimiento de los programas.
- Realizar talleres educativos en su área de competencia.
- Participar en los operativos hacia la comunidad cuando le corresponda.
- Realizar y participar en campañas de promoción de la salud en su área de competencia.

El año 2018 se registraron 544 consultas fonoaudiológicas en DESAM.

### 2.9.3.15. Programa Nacional de Inmunizaciones

Este programa está destinado a prevenir la morbimortalidad por enfermedades infectocontagiosas, y nuestra comuna cuenta con un Vacunatorio exclusivo, con un TENS 44 horas para la atención de los pacientes.

La comuna de Puyehue siempre ha destacado por el logro de coberturas en vacunas programáticas como de campaña (Influenza).

**Vacunación programática lactantes año 2018**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Puyehue | BCG | Menor de 1 año+ | 96,4% | 107 | 111 |
| | Hepatitis A | 12 meses a 18 meses+ | 92,2% | 119 | 129 |
| | Meningocócica | 2 meses+ | 0,0% | 0 | 107 |
| | | 4 meses+ | 0,0% | 0 | 108 |
| | | 6 meses+ | 0,0% | 0 | 114 |
| | | 12 meses+ | 100,0% | 133 | 114 |
| | Neumocócica Conjugada | 2 meses+ | 100,0% | 121 | 107 |
| | | 4 meses+ | 100,0% | 118 | 108 |
| | | 6 meses+ | 3,5% | 4 | 114 |
| | | 12 meses+ | 100,0% | 132 | 114 |
| | | 18 meses+ | 0,0% | 0 | 129 |
| | Pentavalente+ Hexavalente | 2 meses+ | 100,0% | 120 | 107 |
| | | 4 meses+ | 100,0% | 117 | 108 |
| | | 6 meses+ | 100,0% | 120 | 114 |
| | | 18 meses+ | 100,0% | 151 | 129 |

Imagen 1: población vacunada de 0 a 1 año, comuna de Puyehue

Fuente: http://www.deis.cl/estadisticas-inmunizaciones/

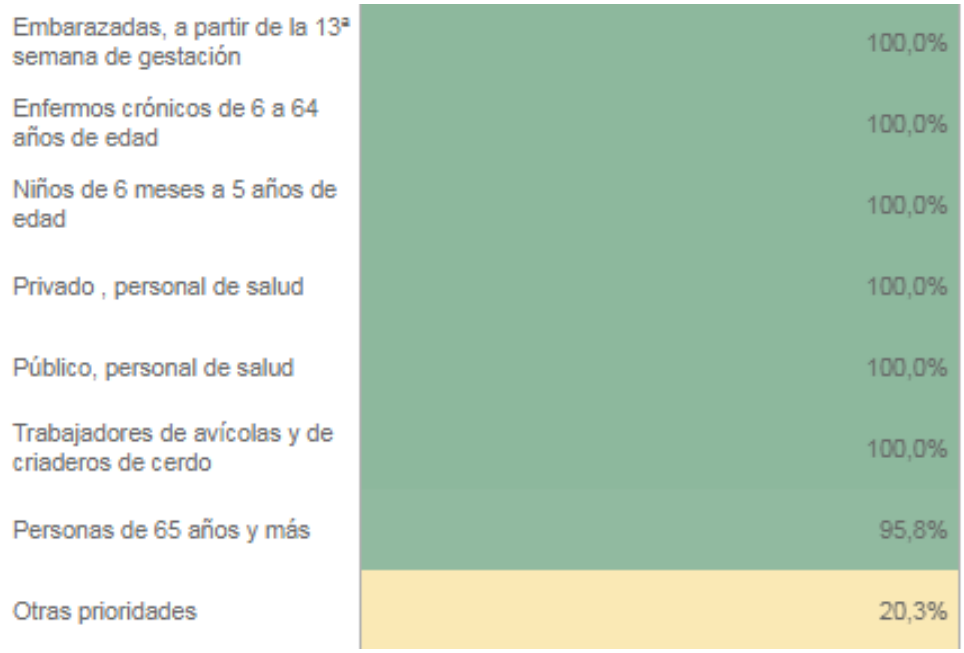
**Vacunación escolar año 2018**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Puyehue | dTpa (acelular) | 1º Básico | Única | 98,6% | 140 | 142 |
| | | 8º Básico | Única | 100,0% | 137 | 137 |
| | Tresvírica | 1º Básico | 1er Refuerzo | 97,9% | 139 | 142 |
| | VPH | 4º Básico (niñas) | 1º Dosis | 95,8% | 68 | 71 |
| | | | 2º Dosis Pendiente | | 0 | 0 |
| | | | 3º Dosis | | 0 | 0 |
| | | 5º Básico (niñas) | 1º Dosis Pendiente | | 3 | 0 |
| | | | 2º Dosis | 89,3% | 67 | 75 |
| | | | 3º Dosis | | 0 | 0 |
| | | 6º Básico (Dosis Pendiente) | 1º Dosis | | 0 | 0 |
| | | | 2º Dosis | | 0 | 0 |
| | | | 3º Dosis | | 0 | 0 |
| | | 7º Básico (Dosis Pendiente) | 1º Dosis | | 0 | 0 |
| | | | 2º Dosis | | 0 | 0 |
| | | | 3º Dosis | | 0 | 0 |
| | | 8º Básico (Dosis Pendiente) | 1º Dosis | | 0 | 0 |
| | | | 2º Dosis | | 1 | 0 |
| | | | 3º Dosis | | 0 | 0 |

Fuente: http://www.deis.cl/estadisticas-inmunizaciones/

**Vacunación Programática AM año 2018:** Población AM vacunada con NEUMO 23: 59.8%

**Campaña Influenza año 2018**




Fuente: http://www.deis.cl/estadisticas-inmunizaciones/

**Vacunación programática primer semestre 2019**

| Vacuna | Dosis | Pobl a vacunar | Cumplimiento |
|---|---|---|---|
| **Hepatitis A** | Única | 65/142 | **45,7%** |
| **Hexavalente (1ª dosis)** | 1ª dosis | 65/122 | 53,2% |
| | 2ª dosis | 71/122 | 58,1 % |
| | 3ª dosis | 68/122 | 55,7 % |
| | Ref | 65/142 | **45,7 %** |
| **Neumo 13** | 1ª dosis | 65/122 | 53,2% |
| | 2ª dosis | 71/122 | 58,1 % |
| | Ref | 62/142 | **43,6%** |
| **Nimenrix** | Única | 63/142 | **45,7%** |
| **SRP** | 1ª dosis | 62/142 | **43,6%** |
| **Neumo 23 AM** | Única | 41/105 | **39%** |

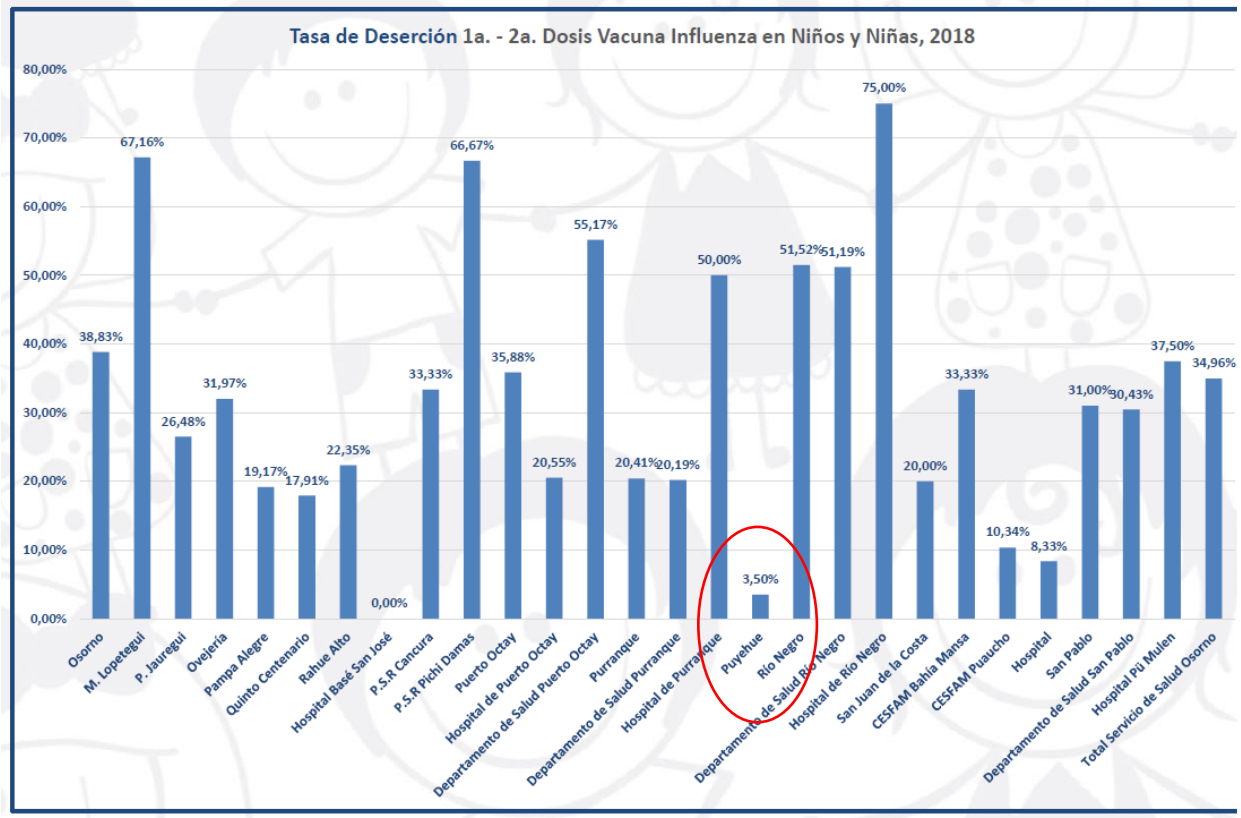
**Fuente:** http://www.deis.cl/estadisticas-inmunizaciones/

**Campaña Influenza año 2019**

| | | PUYEHUE | |
|---|---|---|---|
| | % | POB. OBJETIVO | POB. VACUNADA |
| **Resumen** | **98,7%** | **4.138** | **4.084** |
| Embarazadas, a partir de la 13ª semana de gestación | 117,2% | 64 | **75** |
| Enfermos crónicos de 6 a 64 años de edad | 97,8% | 1.435 | **1.403** |
| Mayores de 65 años | 95,6% | 1.350 | **1.291** |
| Niños de 6 meses a 5 años de edad | 96,7% | 729 | **705** |
| Otras prioridades | 108,7% | 173 | **188** |
| Privado , personal de salud | 75,0% | 8 | **6** |
| Público, personal de salud | 109,5% | 147 | **161** |

Imagen 5: Cobertura Influenza a Junio 2019, Comuna Puyehue

**Fuente**: http://www.deis.cl/estadisticas-inmunizaciones/




**Fuente:** Natalia Valenzuela, EU Referente SSO.

**Análisis:** Durante el 2018, el PNI en Entre Lagos logró muy buenos porcentajes de cumplimiento tanto en vacunas programáticas, como de campaña, logrando coberturas sobre el 100 % de cumplimiento, exceptuando a la población adulta mayor, que siempre ha sido muy difícil vacunar.

Para lograr una buena cobertura a fin de año, se espera que por mes se logre un 8 % aproximadamente de cumplimiento, lo que a junio correspondería a un 48%. A la fecha (2019), las la

gran mayoría de las vacunas estarían logrando muy buenas coberturas. En relación a la NEUMO 23, siempre ha existido un bajo cumplimiento a nivel nacional, a pesar de eso, Puyehue siempre logra mejores porcentajes que otras comunas de la Provincia.

Durante el 2018, se puede ver el buen trabajo de rescate que se realiza con los pacientes durante campañas de vacunación, solo teniendo un 3% de deserción, superando a todas las otras comunas de la Provincia.

### 2.9.3.16. Programa Farmacia

Nuestra unidad de Farmacia está conformada por una Unidad de Bodega y la Unidad de Farmacia propiamente tal.

Recurso humano:

- 44 Horas Químico Farmacéutico.
- 88 hrs. técnicos de salud de nivel superior (una de ellas financiada con recursos Fondo Farmacia).
- 44 hrs. administrativo digitador.

La función del Químico Farmacéutico (Q.F.) en relación a la atención farmacéutica, es “buscar, prevenir y resolver los problemas relacionados con los medicamentos , para tratar de alcanzar los resultados de salud esperados, y mantener o mejorar la calidad de vida del paciente “ (Guía Orientación Técnica Programa de Salud Cardiovascular 2017) .

**Las actividades de la Atención Farmacéutica son:**

1.- Seguimiento Farmacoterapéutico:

aluar y monitorizar la terapia farmacológica del paciente de manera continua.

ablecer vínculo entre usuario y Q.F

regar herramientas educativas

scar mejorar los resultados clínicos de la farmacoterapia ( Equipo de Salud )

2.- Gestión:

nserjería Farmacéutica o derivación del equipo tratante

itas a pacientes postrados

leres u otros de uso de medicamentos

3.- Asesoría y capacitación al equipo prescriptor
alizar capacitaciones sobre RAM's al equipo de salud (Farmacovigilancia)
alizar capacitación a TENS que tengan responsabilidades de despachar medicamentos
mité de Farmacia. (Arsenal Farmacológico, casos clínicos, entre otros.)

Por lo tanto, 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, comunidad.

El propósito de la atención farmacéutica es contribuir a elevar el nivel familia y 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.
Las funciones de la Unidad de Farmacia son:

- Velar por el cumplimiento de las políticas nacionales, normas y procedimientos.
- Abastecer las diferentes unidades del CESFAM, CECOSF, Postas y rondas médicas.
- Programar adquisición de fármacos e insumos anualmente mediante CENABAST y otros medios.
- Contar con los medicamentos FOFAR, y de los diferentes programas del Servicio de Salud.
- Recepción y Almacenamiento de los productos que lleguen a Bodega de Farmacia, manteniendo almacenaje de acuerdo a FEFO *(First Expires, First Out, lo primero que vence lo primero que sale).*
- Dispensación de medicamentos en la Farmacia del CESFAM, por medio de TENS, frente alguna duda se consulta con QF, rotular los envases de despacho dándole la información pertinente al usuario y entorno familiar.
- Realizar las estadísticas de los programas ministeriales. Consumos v/s existencia.
- Realizar reuniones con el comité de Farmacia para establecer arsenal terapéutico, dar a conocer las posibles faltas y alternativas terapéuticas.
- Tener un control y registro de medicamentos bajo control de stock, (Psicotrópicos y Estupefacientes) de las diferentes unidades de despacho (Ronda, CECOSF, URGENCIA)

### 2.9.2.17 Programa de salud especial y pueblos indígenas e interculturalidad (PESPI).

**Modelo de salud intercultural**

Involucra procesos de participación, identificación de brechas de recursos humanos, recursos

terapéuticos indígenas, modelo de gestión de salud, infraestructura y adecuación de normativas, con la finalidad de contar con establecimientos de salud “culturalmente adecuada a la cosmovisión indígena y El establecimiento local sea culturalmente pertinente a la realidad de los territorios.

**Programa PESPI Puyehue.**

En la comuna de Puyehue, existe un número significativo de población Mapuche-Williche, por lo que es importante replantear el enfoque de atención que se está utilizando actualmente en los centros de salud de la comuna. Asimismo, tener una visión de salud desde la cultura Mapuche-Williche, para mejorar la atención e inclusión del usuario.

El programa PESPI funciona desde el año 2006 en la comuna, en conjunto con el consejo de comunidades Kimun Newen, hasta la actualidad. Durante estos años han existido diferentes problemas en la comunicación entre Cesfam y las comunidades, por la falta de un Apoyo técnico estable por parte del CESFAM, lo que ha dificultado el trabajo continuo del Programa. Sin embargo, es importante mencionar que actualmente se está trabajando en conjunto con las comunidades, las cuales validan al apoye técnico y entregan su ayuda en las diferentes actividades del programa y del centro de salud.

Durante los años de funcionamiento del programa, se han realizado diferentes actividades relacionadas al enfoque intercultural sobre medicina Mapuche Williche, para lograr una atención hacia el usuario con pertenencia Mapuche, acorde a sus necesidades y cultura. Por parte del apoyo técnico del cesfam organiza jornadas de salud Intercultural, actividades de sensibilización y otras actividades con pertenecía a pueblo originario, en estas instancias las comunidades están encargada de compartir su conocimiento sobre la cosmovisión Mapuche Williche con los funcionarios. Asimismo las comunidades organizan sus actividades, dirigidas hacia los funcionarios y usuarios en general, para fomentar el sentido de pertenencia en la comuna de Puyehue.

Es importante mencionar que el consejo de Kimun Newen es autónomo y los recursos monetarios son traspasados directamente desde el servicio de salud Osorno hacia las comunidades, asimismo ellos organizan y planifican sus actividades anuales.

También, existe una mesa de salud Intercultural mensual, donde participan las comunidades del consejo Kimun Newen y el apoyo técnico por parte del Cesfam, asimismo esta reunión pueden participar funcionarios del cesfam, para promover temas relacionados con salud. Además, existen las reuniones provinciales donde participa la representante de salud de las comunidades y el apoyo técnico.

Actualmente en cesfam, cecosf y postas de la comuna, se está implementando el registro de pertenencia a pueblo originario, ya que es necesarios conocer el número de personas que pertenecen a pueblo originario, para crear y aumentar las políticas públicas en salud con enfoque intercultural.

Es relevante seguir trabajando y fortaleciendo el enfoque intercultural en el Cesfam entre lagos, para entregar una mejor atención a los usuarios, asimismo, mantener una buena relación con las comunidades Mapuche Williche de la comuna de Puyehue, ya que este es un programa participativo y necesita del respaldo de las comunidades para continuar trabajando y ejecutando el Pespi, asimismo, el centro de salud debe ser un factor protector para la población con pertenencia a pueblo originario.

### 2.9.3.18. Laboratorio

El laboratorio del CESFAM Entre Lagos es un servicio que participa de manera transversal en todos los programas de salud y para los distintos sectores que conforman el Departamento de Salud Puyehue; desarrollando un rol fundamental en el apoyo diagnóstico, como también en la realización de acciones de prevención, promoción y recuperación de la salud del individuo; además de ser parte del tratamiento de patologías.

La canasta de prestaciones, corresponde a los exámenes que se encuentran disponibles para nuestros usuarios. Al ser un Laboratorio de atención primaria, contamos con una cartera de exámenes, procesados dentro del Laboratorio del CESFAM, básica. El resto de los exámenes más especializados son tomados en las diferentes tomas de muestras pertenecientes de nuestro Departamento de Salud y luego enviadas al Laboratorio Central o al Banco de Sangre del Hospital Base Osorno, según corresponda.

A continuación se presentan los exámenes disponibles para nuestra comunidad.

| EXAMENES | PROCESADOS EN LABORATORIO CESFAM | DERIVADO A LABORATORIO CENTRAL HBO | DERIVADO A BANCO DE SANGRE HBO |
|---|---|---|---|
| HEMATOLOGÍA | | | |
| **Hematocrito** | X | | |
| **Hemoglobina en sangre total** | X | | |
| **Hemograma** | X | | |
| **Velocidad de eritrosedimentación (VHS)** | X | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Hemoglobina glicosilada** | | X | |
| **Dímero D** | | X | |
| **Tiempo de Protrombina (TP)** | | X | |
| **Tiempo de Tromboplastina parcial activado (TTPK)** | | X | |
| INMUNOHEMATOLÓGICOS | | | |
| **Grupo Sanguíneo ABO y factor Rh.** | | | **X** |
| **Test antiglobulina indirecto** | | | **X** |
| **Test antiglobulina directo** | | | **X** |
| **Crioglobulinas** | | | **X** |
| **Crioaglutininas** | | | **X** |
| QUIMICA CLINICA | | | |
| **Ácido úrico (AU)** | X | | |
| **Albúmina** | X | | |
| **Amilasa** | X | | |
| **Bilirrubina total (BT)** | X | | |
| **Bilirrubina directa (BD)** | | | |
| **Calcio** | X | | |
| **Colesterol total** | X | | |
| **Colesterol HDL** | X | | |
| **Creatinina en suero** | X | | |
| **Velocidad de filtración glomerular (VFG), incluye creatinina** | X | | |
| **Deshidrogenasa láctica total (LDH)** | X | | |
| **Electrolitos plasmáticos (ELP), incluye: sodio, potasio y cloro.** | X | | |
| **Perfil Lipídico, incluye: colesterol total, HDL, LDL, VLDL y triglicéridos.** | X | | |
| **Fosfatasa alcalina (FA)** | X | | |
| **Fósforo** | X | | |
| **Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)** | X | | |
| **Glicemia** | X | | |
| **alaninoamino transferasa (GPT)** | X | | |
| **aspartato aminotransferasa (GOT)** | X | | |

X REGION DE LOS LAGOS
ENTRE LAGOS
PUYEHUE
Un Paraíso Llamado Puyehue

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), incluye dos determinaciones de glicemia.** | X | | |
| **Nitrógeno ureico (BUN)** | X | | |
| **Uremia** | X | | |
| **Perfil bioquímico, incluye: glicemia, urea, BUN, AU, colesterol total, BT, GOT, FA, LDH, calcio, fosforo PT y albumina.** | X | | |
| **Proteínas totales (PT)** | X | | |
| **Perfil Hepático, incluye: BT, BD, bilittubina indirecta, FA, GOT, GPT y GGT.** | X | | |
| **Triglicéridos** | X | | |
| **Perfil cardiovascular, incluye: hemograma, AU, VFG, ELP, perfil lipídico, glicemia, orina completa y RAC.** | X | | |
| **Cinética del Fierro** | | X | |
| **Fierro** | | X | |
| **Ferritina** | | X | |
| **Transferrina** | | X | |
| INMUNOLOGICOS Y HORMONAS | | | |
| **Factor reumatoideo (FR)** | | X | |
| **Proteína C reactiva (PCR)** | X | | |
| **Ac. Antinucleocitoplasmáticos (ANA)** | | X | |
| **Antígeno Carcinoembrionario** | | X | |
| **Antígeno Prostático Específico Total (PSA)** | | X | |
| **Ac. Anti- Estreptolisina O** | | X | |
| **Ac. Anti Citomegalovirus IgG/IgM** | | X | |
| **Ac. Anti-Herpes Simplex (I y II IgG/IgM)** | | X | |
| **Ac. Anti-Rubeola IgG/IgM** | | X | |
| **Ac. Anti-Toxoplasma IgG/IgM** | | X | |
| **Ac. Anti-capside viral Epstein Barr** | | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IgG/IgM** | | | |
| **Alfafetoproteína** | | X | |
| **Ca 125** | | X | |
| **Ca 15-3** | | X | |
| **Ca 19-9** | | X | |
| **Cortisol** | | X | |
| **C3** | | X | |
| **C4** | | X | |
| **Estradiol 17 beta/Estrógeno** | | X | |
| **Hormona Folículo Estimulante** | | X | |
| **Hormona Luteinizante** | | X | |
| **Inmunoglobulina G** | | X | |
| **Inmunoglobulina M** | | X | |
| **Inmunoglobulina A** | | X | |
| **Inmunoglobulina E total** | | X | |
| **Prolactina** | | X | |
| **Tiroestimulante (TSH)** | | X | |
| **Tiroxina libre (T4L)** | | X | |
| **Tiroxina (T4)** | | X | |
| **Triyodotironina (T3)** | | X | |
| DROGAS ANTICONVULSIVANTES | | | |
| **Carbamazepina** | | X | |
| **Fenobarbital** | | X | |
| **Fenitoina** | | X | |
| **Litio** | | X | |
| MICROBIOLOGIA | | | |
| **Baciloscopía Ziehl-Neelsen** | X | | |
| **Cultivo de Koch** | | X | |
| **PCR Multiplex en tiempo real (XPERT MTB/RIF) para micobacterias** | | X | |
| **Examen directo al fresco de flujo vaginal, c/s tinción (incluye búsqueda de Trichomonas)** | X | | |
| **Tinción de Gram** | X | | |
| **Coprocultivo** | X | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cultivo Corriente, de ser positivo incluye antibiograma** | X | | |
| **Urocultivo, incluye: recuento de colonias, identificación y antibiograma** | X | | |
| **V.D.R.L.** | | X | |
| **MHTP** | | X | |
| **Búsqueda de Streptococcus grupo B (Screening GBS)** | X | | |
| SEROLÓGICOS | | | |
| **Ag/Ac VIH** | | | **X** |
| **Test rápido VIH** | X | | |
| **Antigenos de superficie Hepatitis B (AgHBs)** | | | **X** |
| **Anticuerpos Virus hepatitis C (Ac.HC)** | | | **X** |
| **Anticuerpos HTLV I/II** | | | **X** |
| **Anticuerpos Trypanosoma cruzi** | | | **X** |
| DEPOSICIONES | | | |
| **Sangre oculta en deposiciones** | X | | |
| **Leucocitos fecales** | X | | |
| **Test rápido Rotavirus** | X | | |
| PARASITOLOGIA | | | |
| **Coproparasitologico seriado** | X | | |
| **Test de Graham** | X | | |
| **Examen macroscópico** | X | | |
| ORINAS | | | |
| **Orina completa** | X | | |
| **Test rápido de Embarazo (también disponible en suero)** | X | | |
| **Electrolitos urinarios** | X | | |
| **Microalbuminuria/Creatinuria (RAC) aislada** | X | | |
| **Microalbuminuria de 24 horas** | | X | |
| **Proteinuria aislada** | X | | |
| **Proteinuria de 24 horas** | | **X** | |

X REGION DE LOS LAGOS
ENTRE LAGOS
PUYEHUE
Un Paraiso Llamado Puyehue

**Exámenes disponibles para Unidad de Urgencias:**

**HEMATOLOGÍA**

- Hemograma
- V.H.S.

**QUÍMICA CLÍNICA**

- Amilasa
- Calcio
- Creatinina en suero
- ELP
- Glicemia
- LDH
- Nitrógeno ureico
- Perfil Hepático

**MICROBIOLOGÍA**

- Leucocitos fecales
- Rotavirus látex
- Urocultivo + AB

**INMUNOLOGÍA**

- Proteína C reactiva

**ORINAS**

- Orina completa
- Test de embarazo

**Solicitud de exámenes:** Para solicitar cualquiera de estos exámenes se deben completar la o las solicitudes de examen que se necesiten y corresponda según el examen; actualmente existen 5 tipos de solicitudes:

- Solicitud de exámenes Laboratorio CESFAM Entre Lagos
- Solicitud de exámenes enviados a Laboratorio Central de Hospital Base Osorno
- Solicitud de exámenes enviados a Banco de Sangre HBO
- Solicitud de exámenes de Urgencias
- Solicitud de investigación bacteriológica de tuberculosis

Todas estas solicitudes deben ser completadas con letra legible y con todos los datos de los pacientes que se solicitan en ellas; y ser firmada y timbrada, únicamente, por el profesional clínico que solicita el examen. Cualquier intervención detectada en la orden de examen (cambios de letra, falsificación de firmas o cambios en color del lápiz), serán motivos de rechazo y el laboratorio tiene la facultad de no realizar el examen e informar a quien corresponda.

**Solicitudes que provengan de profesionales de Hospital Base Osorno**, se tomarán las muestras solo lunes, miércoles o viernes y solo en toma de muestras de CESFAM Entre Lagos (previo agendamiento en RAYEN); y serán enviadas de inmediato a HBO con su orden original y sus resultados estarán disponibles en sistema informático Phoenix.

**Funcionamiento Toma de muestras en CESFAM Entre Lagos:**

- Los usuarios deben solicitar hora para toma de muestras a través de SOME y ser agendados en sistema informático RAYEN con actividad “toma de muestra”, en el día que corresponda según el tipo de examen solicitado.
- El día de toma de muestras correspondiente, los usuarios deben presentarse en SOME con su orden de exámenes y cedula de identidad, dentro del horario 08:00 - 09:30 am, sacar número según orden de llegada y en ese orden, serán ingresados al sistema interno del laboratorio (Sistelab de nuestro proveedor en convenio, Valtek).
- En caso de que el usuario no tenga o no porte su carné de identidad se deberá verificar su identidad con algún documento que lo permita (ficha clínica, carné de control, de FONASA u otro).
- El Tecnólogo Médico o Técnico Paramédico serán los responsables de recibir al usuario en sala de toma de muestras, respetando el orden en el cual fueron ingresados; y corroborando en todo momento la identidad del paciente.
- Los exámenes de PTGO, coagulación y órdenes de HBO solo se toman en CESFAM y el paciente debe ser agendado con anticipación a través de SOME.
    - PTGO: Se realiza los martes y jueves
    - Coagulación y órdenes HBO: lunes, miércoles y viernes.

**Horario de envío y recepción de muestras:**

- Los envíos realizados a Hospital Base Osorno se realizarán únicamente lunes, miércoles y viernes en horario 08 a 11 am; fuera de ese horario HBO tiene la facultad de rechazar las muestras enviadas.

- A partir del 2º semestre del 2014, se implementa toma de muestras para los usuarios de Postas y Estaciones Médico Rurales, en sus lugares de atención como una forma de mejorar el acceso de estos usuarios de sectores apartados.
- Las muestras tomadas en Postas (Puyehue, Ñadi-Pichidamas y Desagüe), CECOSF, y EMR; serán recepcionadas por el laboratorio los días establecidos y solo dentro del horario de 09:00 – 11:00 hrs. Fuera de este horario las muestras serán rechazadas.
- Muestra de pacientes postrados: todos los días en horario 09:00 – 11:00 hrs.
- Muestras desde Unidad de Urgencias: todos los días en horario hábil lunes a jueves: 08:00-16:30 y viernes 08:00-15:30 hrs.

**Días de envío al laboratorio CESFAM Entre Lagos:**

- Ñadi-Pichidamas: 2° jueves de cada mes
- Desagüe Rupanco: 3° martes de cada mes
- CECOSF: lunes y miércoles de cada semana.
- Puyehue y EMP: el día de la ronda, según calendario anual.

**Rechazo de muestras:** El laboratorio clínico tiene la facultad de no procesar muestras que considere que no cuentan con las condiciones adecuadas para asegurar a nuestros usuarios un examen de calidad. Se rechazará la muestra en las siguientes ocasiones:

- muestras hemolizadas
- muestras coaguladas
- muestras mal enrazadas
- muestras en tubo o contenedor incorrecto
- muestras lipémicas sobre +++ (solo se le realizará perfil lipídico a través de diluciones seriadas, para poder ver los niveles del paciente y dar aviso a profesional solicitante en caso de ser necesario; el resto de los exámenes no se realizarán ya que la lipemia interfiere en las técnicas a realizar).
- muestras escasas
- muestras no rotuladas o que no coincidan con los datos emitidos en la orden.
- muestras derramadas
- muestras transportadas inadecuadamente
- muestras con incorrecto almacenamiento y/o refrigeración

Se evaluará el rechazo o no de las muestras en siguientes ocasiones:

- Ayuno prolongado (mayor a 12 hrs).
- Falta de ayuno del paciente
- Inicio de algún tratamiento que pueda intervenir en algún analito.
- No haber dormido la noche anterior a la toma de muestra (ejemplo: salientes de turno).

**Recurso humano del Laboratorio:**

- Tecnólogos Médicos contratados con plazo fijo, 44 horas cada uno. Uno de los Tecnólogos Médicos, designado por Dirección, asume el rol de Director Técnico del Laboratorio Clínico.
- Técnicos de nivel superior contratados a planta, 44 horas cada uno. Uno de los TENS, designado por Director Técnico del Laboratorio, asumirá labores de apoyo administrativas.

**Infraestructura:**

La entrada interna al laboratorio se encuentra en sector verde, dentro de este se cuenta con 7 secciones:

- Secretaria y recepción de muestras.
- Hematología
- Química clínica
- Orinas
- Microbiología - Parasitología
- Sala de descontaminación
- Oficina Director Técnico

Dentro del CESFAM Entre Lagos se encuentra, en sector azul, la sala de toma de muestras dependiente del Laboratorio Clínico; en donde diariamente son atendidos los usuarios previamente agendados. Dicha sala tiene incorporado un baño para facilitar la entrega de muestras a nuestros usuarios.

**Estadística exámenes:**

En el año 2018 se realizaron 44145 exámenes en total.

X REGION DE LOS LAGOS
ENTRE LAGOS
PUYEHUE
Un Paraiso Llamado Puyehue

### 2.9.3.19. Servicio urgencia rural (SUR)

Es un servicio rural para la atención a la comunidad, cuenta con médico general, dos técnicos paramédicos y dos conductores de ambulancia.

Se realizan atenciones las 24 hrs al día, según categorización.

Como servicio rural las atenciones que requieran valoración por especialidad, toma de muestra y radiografía posterior a las 17 hrs, serán derivado al Hospital Base de Osorno para su evaluación.

Para ordenar en qué momento será atendido, se realizan los siguientes pasos:

1. Al momento de ingresar al Some de Urgencia, debe inscribirse para registrar sus datos. Allí debe presentar su Cédula de Identidad**.**
2. Luego deberá esperar su atención en la sala de espera.
3. El Técnico paramédico realizara la primera evaluación controlando sus signos vitales
4. Con estos datos, ellos clasificarán la gravedad de su problema en una Categoría.
5. Después de esto, usted regresará nuevamente a la Sala y esperará su turno de atención médica
6. Posteriormente será llamado para ser atendido por un Médico General.

Según la condición que evalúe el Médico de Turno, el/la usuario@ puede ser, derivado a su domicilio, trasladado a otro centro asistencial (Hospital Base de Osorno).

En caso que el paciente sea derivado a otro centro asistencia debe estar acompañado por un familiar responsable.

**Categorización Servicio Urgencia Rural**

- **Categorización C1 (Emergencia Vital)**

Son personas que requieren reanimación y/o estabilización inmediata. Tienen acceso prioritario y directo al box.

**Su atención es INMEDIATA.**

Si ingresa una persona en esta situación, Usted deberá esperar bastante para su atención, pues la mayor parte del personal estará enfocado en salvar la vida de esta persona.

- **Categorización C2 (Emergencia Evidente)**

Pacientes de alta complejidad que requieren de acciones diagnósticas y/o terapéuticas, que eventualmente necesitan evaluación

**Su espera de atención no debe ser mayor a 30 minutos**.

- **Categorización C3 (Urgencia)**

Pacientes de complejidad media que por el carácter de su patología requieren de acciones diagnostico que determinan un periodo breve de observación y su alta posterior.

**Espera no debiera ser mayor a 90 minutos**, excepto si falta disponibilidad de box. (Lo que puede ocurrir cuando han ingresado casos C1, C2, accidente vehiculares, etc.).

- **Categorización C4 (Consulta Médica)**

Paciente con problema de salud que no corresponde a urgencia. El tiempo de espera depende de que sean atendidos los más graves previamente..

**Atención debe ser antes de 180 minutos**

- **Categorización C5 (Atención General)**

Atención Médica General, paciente estable.

**Atención puede ser superior a los 180 minutos.** La atención de estos pacientes queda regulada por el ingreso de pacientes C1-C4, lo cual ellos no pueden esperar.

**Normas del Servicio de Urgencias**

- No se entregan Licencias Médicas.
- Cuide las instalaciones, ropas y equipos.
- El traslado de regreso al domicilio es responsabilidad de la familia.

- **Los pacientes que ingresan con acompañante son:**
  - Menores de 18 años
  - Adultos mayores (65 años).
  - Pacientes con discapacidad.

### 2.9.3.20. Unidad de Atención Primaria Oftalmológica (UAPO)

La Unidad de Atención Primaria Oftalmológica (UAPO) nace de la necesidad de mejorar el acceso y la resolutividad de patologías de baja complejidad oftalmológicas, dejando los problemas de alta complejidad a la atención terciaria (hospital). La historia de nuestra unidad comienza hace aproximadamente 10 años, con los operativos oftalmológicos del Dr. Rodrigo Vesperinas; luego el año 2014, con la contratación de un Tecnólogo Medico por 22 horas semanales. Posteriormente el año 2015 se consigue la adjudicación oficial de la UAPO lo que permite funcionar como la puerta de entrada a la atención oftalmológica y el lugar de resolución de 80% a 90% de las consultas

oftalmológicas generales.

El proyecto de las UAPOS, por ser parte de una política pública aprobada y desarrollada por el MINSAL, tiene fondos de financiamiento especiales entregados a los Servicios de Salud donde están insertas (que en el caso de la comuna son 73 millones de pesos para el año 2018).

Contamos con un equipamiento completo que incluye:

- Autorefractómetro.
- Lensómetro.
- Lámpara de Hendidura.
- Unidad refractiva con proyector de optotipos y sillón reclinable.
- Cámara no midriática.
- Tonómetro
- Oftalmoscopio directo e indirecto con retinoscopio.
- Caja de prismas (sueltos y en barra).
- Test de visión de colores (Ishihara), Test de Estereopsis.
- Dos cajas de lentes con monturas.
- Campímetro Goldmann.

El equipo de salud visual de una UAPO está compuesto por un oftalmólogo general (11 h de atención semanales), un tecnólogo médico con mención en oftalmología con la capacidad de refractar (dar lentes) y realizar exámenes oftalmológicos (44 h de atención semanales) y un técnico paramédico de apoyo (44 h de atención semanales).

Dentro de las prestaciones realizadas en la UAPO se incluyen:

- Recibir toda la demanda oftalmológica de la población inscrita.
- Promover y prevenir la salud visual.
- Manejar presbicia y ametropías recetando lentes ópticos.
- Realizar los controles anuales del fondo de ojo en pacientes con diabetes mellitus.
- Diagnóstico y tratamiento del glaucoma.
- Diagnóstico y derivación de las cataratas.

- Manejo de patologías de baja complejidad (conjuntivitis, blefaritis, queratoconjuntivitis entre otros).
- Derivación y tratamiento quirúrgico de patologías como pterigion, chalazión, papilomas y realización de capsulotomías.

Nuestros beneficiarios corresponden a personas mayores de 15 años y hasta 64 años en el caso de lentes y en el caso de otras patologías de todas las edades. Eventualmente y de acuerdo a la patología sospechada y disponibilidad de la oferta podrán derivarse pacientes mayores de 64 años y menores de 15 para lentes.

Dentro de nuestras actividades 2018, el porcentaje de cumplimiento de nuestras actividades fueron los siguientes:

| Componente | Actividad | Meta | A octubre | Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|
| **1.2** | Consultas por Oftalmologo | 720 | 724 | 100% |
| | Consultas por T.M. | 1960 | 1720 | 88% |
| **1.2** | Fondos de Ojo Pob. diabética | 300 | 467 | 155% |

Se evidencia el alto porcentaje de cumplimiento de las metas, las cuales si bien son ambiciosas, pueden ser factibles de cumplir. Por otro lado, en cuanto a la cantidad de lentes entregados este 2018, el número ha sido 1588 (a octubre). Esto revela el gran impacto que generan las actividades realizadas por la unidad. En cuanto a las actividades del 2019, se realizó la licitación de equipamiento oftalmológico portable los cuales nos permitirán ejecutar atenciones oftalmológicas a domicilio.

### 2.9.3.21. Programa de Imágenes diagnósticas

El Modelo de atención primaria plantea grandes desafíos a los equipos de salud, exigiendo el desarrollo de nuevas capacidades y manejo de tecnología con el fin de responder a las demandas asistenciales de la población.

En los equipos de APS debe estar desarrollada la capacidad de diagnosticar y manejar

adecuadamente la patología prevalente con los métodos diagnósticos al alcance, derivar oportunamente según los protocolos establecidos y dar solución a las patologías a través de programas de promoción y prevención. Por tal motivo es que el Ministerio de Salud provee un programa de imágenes diagnósticas, gestionado por los servicios de salud correspondientes de tal manera que los procedimientos imagenológicos estén al alcance de la atención primaria.

El servicio de Salud Osorno, a través de sus aportes al municipio provee este programa con el fin de satisfacer la demanda generada en Cesfam de aquellos procedimientos imagenológicos necesarios para detección oportuna de ciertas patologías de interés. La misión es favorecer el acceso, continuidad y resolución diagnóstica para los usuarios de atención primaria.

Debido a que la demanda supera la oferta es que el Servicio de Salud entrega aportes para ejecución del programa que considera los siguientes componentes:

- **Detección precoz y oportuna del cáncer de mama** a través de mamografías y ecotomografía mamaria.
- **Detección precoz y oportuna de displasia de cadera** en niños y niñas de 3 meses a través de radiografía de cadera.
- **Detección precoz y oportuna de patología biliar y cáncer de vesícula** a través de ecotomografía abdominal.
- **Detección y resolución de neumonía y enfermedades respiratorias crónicas** a través de radiografía de Tórax.

En nuestro CESFAM, el responsable del programa es el Tecnólogo Médico en Imagenología Andrés Gallardo, quien posterior a procesos de licitación, se mantiene en contacto permanente con los centros médicos adjudicados para el desarrollo del programa, velando por la seguridad de los usuarios en la realización de sus procedimientos; verificando cada diagnóstico con el fin de informar a tiempo los casos que requieran tener resolución inmediata.

La compra de servicios es realizada a establecimientos autorizados por la autoridad sanitaria vigente, y que garantizan una atención segura a los pacientes. Para el año 2019, las metas solicitadas por el servicio de salud en cada componente diagnóstico se encuentran en la siguiente tabla, además del cumplimiento del programa al 30 de Septiembre año en curso:

| Componente | Actividad | Meta | A Septiembre | Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|
| **1** | Mamografías | 235 | 130 | 91% |
| | Ecografías mamarias | 13 | 25 | 40% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **2** | Radiografías de pelvis | 75 | 90 | 100% |
| **3** | Ecografías abdominales | 234 | 127 | 84% |
| **4** | Radiografías de Tórax | 286 | 306 | 102% |

Según lo anterior, el programa 2019 se ha desarrollado de manera eficaz y oportuna para la demanda de estos procedimientos, lo que ha permitido pesquisar las patologías de interés de cada componente diagnóstico.

**Sala de radiología CESFAM Entre Lagos**

Por otro lado, y siguiendo la línea de procedimientos diagnósticos, el CESFAM Entre Lagos cuenta con un equipo de radiología digital, fabricado en 2015, instalado en 2016 operado por profesional Tecnólogo Médico en imagenología quien atiende la demanda de los usuarios de la comuna las 44 horas hábiles de la semana, cumpliendo una labor transversal para todos los programas de salud y para los 3 sectores que conforman el CESFAM, desarrollando una tarea fundamental de apoyo clínico. La cartera de prestaciones es la siguiente:

| CÓDIGO | DENOMINACIÓN |
|---|---|
| 0401014 | Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua) |
| 0401028 | Radiografía renal simple (proc. aut.) |
| 0401029 | Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.) |
| 0401031 | Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la r |
| 0401032 | Radiografía de cráneo frontal y lateral |
| 0401033 | Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne) |
| 0401042 | Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral) |
| 0401043 | Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas) |
| 0401044 | Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas) |
| 0401045 | Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral) |
| 0401046 | Radiografía columna lumbar o lumbosacra ( frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio) |
| 0401047 | Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas) |
| 0401048 | Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales |
| 0401051 | Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral |
| 0401151 | Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años. |
| 0401052 | Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, L |
| 0401053 | Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas. |
| 0401054 | Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral) |
| 0401055 | Radiografía de clavícula. |
| 0401056 | Radiografía Edad Ósea: carpo y mano |
| 0401058 | Estudio radiológico de escafoides |
| 0401059 | Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas |
| 0401060 | Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral |
| 0401062 | Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoid |
| 0401063 | Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano |

Las prestaciones realizadas y los usuarios beneficiados en los años 2016 -2017-2018 son las siguientes:

| Año | Prestaciones realizadas | Usuarios beneficiados |
|---|---|---|
| 2016 (Oct-Dic) | **709** | **551** |
| 2017 (Ene-Dic) | **3540** | **2762** |
| 2018 (Ene-Dic) | **3949** | **2763** |
| 2019 (Ene-Sept) | **2991** | **2070** |

Se evidencia que la demanda de procedimientos radiológicos ha ido en aumento, y se proyecta superar el año 2019 desde la fecha de emitido este informe hasta el 31 diciembre 2019; esto debido a la disponibilidad de la sala de radiología. Es importante mencionar que con esta sala, acercamos al usuario a médicos especialistas ya que por años los pacientes de Entre Lagos y postas respectivas han tenido que trasladarse a Osorno para realizar sus radiografías, que por supuesto son imprescindibles ante una duda diagnóstica. Actualmente todas las radiografías han tenido su ejecución en el mismo establecimiento y con informe de especialista (médico radiólogo) cuando corresponda.

### 2.9.3.22. Programa Más Adulto Mayor Autovalente (Programa +AMA)

El programa funciona bajo la estrategia promocional y preventiva de la salud, tendiente a mejorar la capacidad individual y comunitaria para enfrentar el proceso de envejecimiento, manteniendo y mejorando la autovalencia de las personas mayores y fomentando el autocuidado del adulto mayor en las organizaciones sociales.

**Objetivo general del programa:**

- Mantener o mejorar la condición funcional de la población mayor a 60 años y capacitar a la red local en autocuidado y estimulación funcional

**Objetivos Específicos del programa:**

- Mejorar la capacidad funcional individual y comunitaria
- Capacitar líderes comunitarios

Durante el año 2019, se ejecuta el programa +AMA por segundo año consecutivo luego de que éste empezara el mes de Agosto de 2018. El convenio para el presente año contempla la contratación de 1 dupla profesional por 44 horas, 1 kinesiólogo y 1 terapeuta ocupacional quienes realizarán intervenciones grupales en la comunidad.

Los beneficiarios son las personas entre 60 y 64 años beneficiarios FONASA, con su examen de medicina preventiva, que manifiesta su participación informada y voluntaria mediante la firma del compromiso informado. Se considerará el control cardiovascular vigente como requisito de ingreso, en caso de no contar con EMPA. Debe estar controlando sus patologías crónicas.

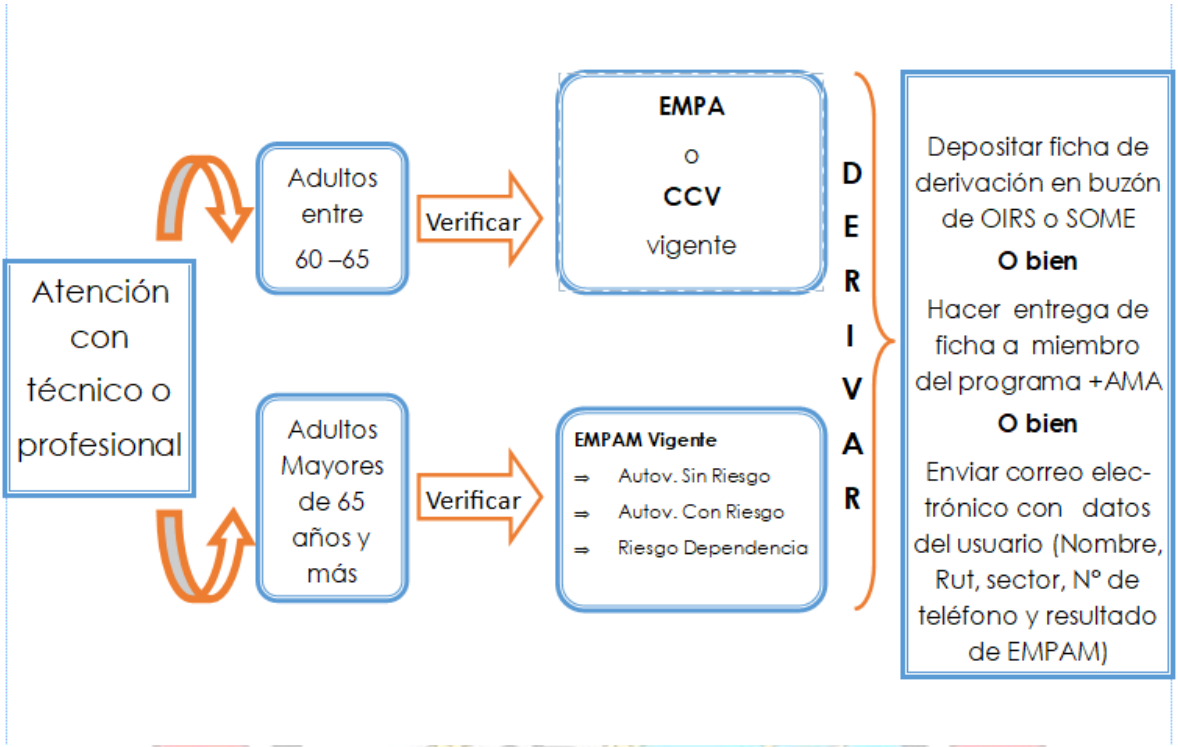
Otro grupo beneficiario son las personas de 65 años y más, beneficiarios de FONASA con su EMPAM vigente y con resultado de autovalente sin riesgo, autovalente con riesgo y riesgo de dependencia, que manifiesta su participación informada y voluntaria mediante la firma del compromiso informado.
El programa funciona mediante talleres de estimulación funcional, autocuidado y estilos de vida saludable.

| 24 sesiones de estimulación de funciones motoras y prevención de caídas (45-60 min) | |
|---|---|
| 12 sesiones de estimulación de funciones cognitivas (45-60 min) | 12 sesiones de autocuidado y estilos de vida saludable (45-60 min) |

Se realizan con frecuencia de 2 sesiones mixtas a la semana en algunos sectores, pero por cuestiones de dificultad en la accesibilidad a algunas sedes comunitarias, ciertos sectores se realizan con frecuencia de 1 sesión a la semana. Se debe pretender la realización de estrategias para dar continuidad en el hogar.

Además, el programa que se ejecuta por primera vez en la comuna contempla con la realización de un mapa de red local, flujograma de derivación interna, flujograma con los servicios parciales o totales dirigidos a la población adulta mayor de la comuna y la confección de un diagnóstico situacional.

Un Paraiso Llamado Puyehue




***Flujograma de derivación interna hacia el programa +AMA***

Con respecto a las metas asociadas a reliquidación de recursos para el año 2019 se solicitan 323 usuarios ingresados al programa con un corte en el mes de agosto del 60% (194 usuarios), población que mantiene o mejora condición según cuestionario de funcionalidad (60%), población que mantiene o mejora según Time Up and Go (60%), promedio de asistentes por sesión (15 usuarios), trabajo de red local (20%) y la ejecución del programa de capacitación de líderes comunitarios (20%). Hasta el mes de Octubre se contabilizan 238 ingresos dentro de la comuna, alcanzando el 73,7% del total de usuarios a ingresar, además de alcanzar el 100% en los cuestionarios de funcionalidad y Time Up and Go.

El día 02 de Agosto del presente año, se realiza la primera capacitación de líderes comunitarios en la comuna de Puyehue. De los 14 clubes presentes en la comuna, 9 de ellos recibieron capacitación con la representación de uno o más líder comunitarios por organización. Además de los 14 clubes, se agregan 2 clubes de adultos mayores pertenecientes a la comuna de Rio Bueno, que por cercanía al CESFAM la mayoría de sus socios está inscrito en el establecimiento de salud de Entre Lagos, y que de igual manera recibieron la capacitación de líderes comunitarios. De esta manera se logra el 69% de cumplimiento de líderes comunitarios formados según el total de agrupaciones activas.

### 2.9.3.23. Programa Promoción de la salud

El programa de Promoción de la Salud, se enmarca la estrategia Municipios, Comunas y Comunidades Saludables, cuyo objetivo es fortalecer el rol de Municipio, como actor estratégico para mejorar los resultados en Salud y la calidad de vida de la población en conjunto con la comunidad e intersector.
Apunta a identificar las causas de las causas de los problemas de salud en los territorios, con metodologías ajustadas para trabajar con una visión territorial, pertinente, participativa, integral, sectorial e intersectorial, sobre las inequidades e instalar un plan estratégico en el espacio local, con un modelo de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Dicho Plan estratégico, "**Plan Trienal de Promoción de la Salud 2019-2021**", se constituye como el instrumento de gestión de la estrategia Municipios, Comunas y Comunidades Saludables, y busca implementar, entre otras medidas, la generación de políticas locales que promuevan la creación de entornos saludables para incentivar la práctica de actividad física y la alimentación saludable.

En la comuna, este plan se enmarca en el trabajo con toda la población, en donde a través de distintas intervenciones comunitarias, se busca fomentar la actividad física, alimentación saludable y accesibilidad de los usuarios a estas, en todas las etapas del ciclo vital.

A continuación, en la siguiente tabla, se presentan las intervenciones a desarrollar durante el trienio 2019-2021:

| INTERVENCIONES DEL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD |
|---|
| Construcción o actualización de línea de base. |
| Adquisición de implementos deportivos para EE (asociados a programas permanentes propuestos). |
| Instalación de estacionamiento de bicicletas en plazas saludables, en edificios públicos y establecimientos educacionales de las ciudades. |
| Mejoramiento de infraestructura y equipamiento para ferias libres. |
| Adquisición de set de psicomotricidad, para realizar actividad física en preescolares. |
| Celebración de efemérides o hitos escolares, como el Día de la Actividad Física (6 de abril). |

| |
|---|
| Capacitación a comunidad educativa sobre Ley Nº 20606 Sobre Composición Nutricional de los Alimentos y su Publicidad. |
| Hito comunicacional: Día Mundial Sin Tabaco, 31 de mayo. |
| Eventos deportivos comunales, como celebración de hitos locales, con participación activa del intersector. |
| Instalación de circuitos de máquinas para plazas saludables y/u otros recintos de uso público. |
| Instalación de juegos infantiles en plazas o parques. |
| Capacitación a comunidad (grupos de apoyo, dirigentes sociales, madres, agrupaciones, etc) en lactancia materna. |
| Aplicación anual de encuesta de entornos y hábitos saludables. |
| Dictar reglamento u ordenanza para promover la recuperación, habilitación y uso de espacios públicos para la práctica de actividad física. |
| Capacitación y formación de competencias al equipo comunal de promoción de salud. |
| Diagnóstico y Planificación estratégica participativa. |
| Escuela de salud para líderes comunitarios. |
| Conversatorios Promoción de la Salud. |
| Apoyo y creación de Huertos / Invernaderos Comunitarios. |
| Habilitación a kioscos saludables en centros de salud. |
| Mejoramiento de espacios públicos que cuentan con infraestructura básica para realizar actividad física (techumbres, lockers, iluminación, entre otros). |

Este programa cuenta con dos Comité de trabajo, tanto interno del área de salud, como del intersector:

**Comité interno del Programa de Promoción:**

- ✓ Gestora Comunal de Promoción de la Salud / Encargada Subrogante del Programa
- ✓ Nutricionista
- ✓ Nutricionista Programa Vida Sana
- ✓ Profesor de Educación Física Programa Vida Sana
- ✓ Enfermero Encargado Programa de Salud Cardiovascular

Un Paraíso Llamado Puyehue

- ✓ Representante Programa Más Adulto Mayor Autovalente
- ✓ Asistente Social Representante de CECOSF El Encanto
- ✓ Asistente Social Encargada Programa Participación Social

**Comité Gestor con Intersector:**

- ✓ Comité Interno del Programa
- ✓ Alcaldesa
- ✓ Director DESAM / Directora CESFAM
- ✓ Secretario Municipal
- ✓ DIDECO
- ✓ Presidenta del consejo de desarrollo social y salud / Representante del consejo de desarrollo social y salud
- ✓ Encargado Oficina de la Juventud
- ✓ Encargado de Deporte
- ✓ Encargada DAEM
- ✓ Encargado SECPLAN / Representante SECPLAN
- ✓ Encargada Departamento de Obras
- ✓ Encargado de Turismo
- ✓ Encargado PRODESAL

### 2.9.3.24. EVALUACION METAS SANITARIAS E IAAPS 2018

**Metas ley 19813 / Año 2018**

| | |
|---|---|
| **Meta I: Recuperación del Desarrollo Psicomotor** 90% de niños y niñas de 12 a 23 meses con *riesgo* del desarrollo psicomotor recuperado: | 9 niños diagnosticados con riesgo/9 niños recuperadas = **100%** |

| | |
|---|---|
| **Meta II: Detección precoz del Cáncer de Cuello Uterino** Reducir la brecha de cobertura de PAP vigente en mujeres de 25 a 64 años, alcanzando un 61,70% de cobertura. | 1883 mujeres de 25 a64 años con Pap vigente a 3 años/3267 mujeres de 25 a 64 años x100**= 58%** |
| **Meta III a: 77% de Altas Odontológicas totales en Adolescentes de 12 años.** | 129 adolescentes de 12 años con alta odontológica total/ 170 adolescentes de 12 años x100= **75,88%** |
| **Meta III b: 73% de Altas Odontológicas totales en Embarazadas.** | 88 embarazadas con alta odontológica total/121 gestantes ingresadas X 100**= 72,7%** |
| **Meta III c: 81% de Egresos Odontológicos en niños y niñas de 6 años.** | 141 egresos odontológicos en niños de 6 años/ 174 niños de 6 años X 100**= 81,03%** |
| **Meta IV a: 29,95% de Cobertura efectiva de DM2 en personas de 15 años y más.** | 489 usuarios diabéticos compensados /1274 usuarios con DM2, según prevalencia esperada X 100**= 38,38%** |
| **Meta IV b: 88% Evaluación anual de los pies en personas con Diabetes bajo control de 15 y más años.** | 789 diabéticos con evaluación de pie vigente/ 1030 diabéticos bajo control X 100**= 76,60%** |
| **Meta V: 45% de Cobertura efectiva en Hipertensión Arterial en personas de 15 años y más.** | 1172 usuarios hipertensos compensados/ 2423 usuarios con HTA según prevalencia esperada X 100 **= 48,36%** |
| **Meta VI: 68% de Lactancia Materna Exclusiva en Menores de 6 meses de Vida.** | 73 lactantes de 6 meses con LME/ 112 lactantes de 6 meses controladas X 100**= 65,17%** |

| | |
|---|---|
| **Meta VII: Establecimiento con plan de participación social elaborado y funcionando participativamente: diseño, ejecución y evaluación de un plan de participación social elaborado por el equipo de salud, del establecimiento o comuna, en conjunto con su comunidad, en reciprocidad con el modelo familiar: 1/1** | Informe evaluación entregado 28-12-2018 a Unidad de participación social SSO**= 100%** |
| | |

**CUMPLIMIENTO**

**METAS IAAPS 2018**

| | | |
|---|---|---|
| META 1: 18 % de familias evaluadas según riesgo familiar | 290 familias evaluadas/3750 familias= 23,9% | **CUMPLIDA** |
| META 2: Gestión de reclamos en atención primaria, con enfoque participativo (analizados en reuniones de mesas territoriales, de Consejo local de Salud u otra organización comunitaria conjunta al equipo de salud) | 34 reclamos respondidos en plazo legal/35 reclamos recibidos x 100=97,1% | **NO CUMPLIDA** |
| META 3: Tasa de consultas de morbilidad y de controles médicos, por habitante año:1,32 | 18325atenciones/12376 habitantes= 1,48 | **CUMPLIDA** |
| META 4: Porcentaje de interconsultas derivadas a consulta médica de especialidad en el nivel secundario, menor o igual al 10% | 796 IC/18325 X 100=4,3% | **CUMPLIDA** |
| META 5: Tasa de Visita Domiciliaria Integral:0,22 | 726 VDI/3750familias= 0,1936 | **NO CUMPLIDA** |
| META 6: 18 % Cobertura Examen de Medicina | 284 EMP/3376 hombres | **NO CUMPLIDA** |

| | | |
|---|---|---|
| Preventiva en hombres de 20 a 64 años | sanos= 8,4% | |
| META 7: 29,38 % Cobertura Examen de Medicina Preventiva en mujeres de 45 a 64 años | 134/854 X 100= 15,7% | **NO CUMPLIDA** |
| META 8: 49,18 % Cobertura de Examen de Medicina Preventiva del Adulto de 65 años y más | 650/1692 X 100= 38,4% | **NO CUMPLIDA** |
| META 9: 96 % Cobertura de Evaluación del Desarrollo Psicomotor de niños(as) de 12 a 23 meses bajo control | 159/126 X 100= 126,2% | **CUMPLIDA** |
| META 10: 15 % Cobertura de control de salud integral a adolescentes de 10 a 14 años | 123/815 X 100=15,1% | **CUMPLIDA** |
| META 11: 30 % población de 7 a menor de 20 años con alta odontológica total | 675/2247 X 100= 30% | **CUMPLIDA** |
| META 12: 16% Cobertura de atención Integral a personas de 5 y más años con trastornos mentales | 458/2609 x 100= 17,6% | **CUMPLIDA** |
| META 13: 30% Cobertura de atención de Asma en población general y EPOC en personas de 40 y más años | 526/1688 x 100= 31,2% | **CUMPLIDA** |
| META 14: 75 % Cobertura de capacitación a cuidadores de personas con dependencia severa con pago de estipendio | 20/38 x 100= 52,6% | **NO CUMPLIDA** |
| META 15: 80% Cobertura de vacunación anti influenza en población objetivo definida para el año en curso | 3474/3821 x 100= 90,9% | **CUMPLIDA** |
| META 16: 83 % Ingreso precoz de mujeres a control de embarazo | 101/121 x 100=83,5% | **CUMPLIDA** |

| | | |
|---|---|---|
| META 17: 24 % Cobertura de método anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años inscritos que usan métodos de regulación de la fertilidad | 267/933 x 100=28,6% | **CUMPLIDA** |
| META 18: 29,95% Cobertura efectiva de Tratamiento en personas con Diabetes Mellitus 2, de 15 y más años | 489/1274 x 100= 38,4% | **CUMPLIDA** |
| META 19: 45 % Cobertura efectiva de Tratamiento en personas de 15 y más años, con Hipertensión Arterial | 1172/2425 x 100= 48,3% | **CUMPLIDA** |
| META 20: 47,3% de niñas y niños menores de 3 años libre de caries en población inscrita | **199/208 x 100= 95,7%** | **CUMPLIDA** |

X REGION DE LOS LAGOS
ENTRE LAGOS
PUYEHUE
Un Paraiso Llamado
Puyehue

## 3. Matriz de metas 2020

| PROGRAMA | SALUD DE LA INFANCIA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tema | **Objetivos** | **Meta** | **Actividad** | **Tipo de meta** | **INDICADOR** | **Fuente del indicador** |
| CONTROL DE SALUD | **Fortalecer el desarrollo integral del niño y la niña** | **70% de diadas controladas dentro de los 10 días de vida del recién nacido(a)** | **Control de la diada** | **CHCC** | **Nº de diadas controladas dentro de los 10 días de vida del recién nacido(a)/Nº de recién nacidos ingresados a control en 2020** | **REM A01 Sección A/REM A05 Sección A** |
| NUTRICION | **Promover la adquisición de hábitos alimentarios saludables desde el nacimiento** | **80% de niños(as) controlados al 1º mes se alimentan con lactancia materna exclusiva** | **Educación lactancia materna desde periodo prenatal** | **CHCC** | **Nº de niños(as) controlados al 1º mes con lactancia materna exclusiva/ Nº total de niños controlados al 1º mes** | **REM A03 Sección E<br>REM A01 Sección B** |
| SALUD NEUROLOGICA | **Detectar precozmente alteraciones en el desarrollo neurosensorial de los infantes** | **90% de niños(as) con Protocolo Neurosensorial aplicado al mes de vida** | **Aplicación protocolo neurosensorial** | **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** |
| SALUD MENTAL | **Detectar y tratar precozmente alteraciones en la salud mental de la madre del lactante** | **Al 90% de las madres de niños(as) controlados a los 2 meses se aplica la Escala de Evaluación de Depresión Postparto Edimburgo** | **Aplicación de Escala de evaluación de Depresión Postparto Edimburgo a la madre** | **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 enfermer@s** | **REM A03 Sección A/REM A01 Sección B** |
| NUTRICION | **Promover la adquisición de hábitos alimentarios saludables desde el nacimiento** | **60% de niños(as) controlados al sexto mes se alimentan con lactancia materna exclusiva** | **Refuerzo educación beneficios LME en todos los controles de salud** | **CHCC** | **Nº de niños(as) controlados al 6º mes con lactancia materna exclusiva en 2020/ Número total de niños controlados al 6º mes en 2020 x 100** | **REM A03 Sección E<br>Rem A01 Sección B** |
| NUTRICION | **Promover la adquisición de** | **Mantener porcentaje de lactancia materna** | **Refuerzo educación beneficios LME en** | **Ley 1981** | **% Lactancia materna exclusiva al 6º mes de vida** | **REM 03 Sección E<br>REM 01 Sección B** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **hábitos alimentarios saludables desde el nacimiento** | **exclusiva al 6º mes logrado a Diciembre de 2019** | **todos los controles de salud** | **3** | **año 2020** | |
| SALUD RESPIRATORIA | **Disminuir la mortalidad por neumonía en domicilio de los niños y niñas de 0 a 9 años** | **90 % de niños y niñas menores de 7 meses con score de riesgo de morir de neumonía grave reciben Visita Domiciliaria.** | **Visitas Domiciliarias a niños y niñas con score de riesgo de morir por neumonía grave.** | **ENS** | **(Nº de niños y niñas menores de 7 meses con score de riesgo de morir por neumonía grave que recibe visita domiciliaria integral / Nº de niños y niñas menores de 7 meses con score de riesgo de morir por neumonía grave)*100** | **Numerador: REM P2, Sección D, celda K58<br>Denominador: REM P2, Sección D, celda C58** |
| SALUD MENTAL | **Detectar y tratar precozmente alteraciones en la salud mental de la madre del lactante** | **Al 80% de las madres de niños(as) controlados a los 6 meses se aplica Escala de Evaluación de Depresión Postparto Edimburgo** | **Aplicación de Escala de evaluación de Depresión Postparto Edimburgo a la madre** | **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 por enfermeras** | **REM A03 Sección A/REM A01 Sección B** |
| SALUD NEUROLOGICA | **Disminuir el porcentaje de niñas y niños con rezago o déficit de su desarrollo psicomotor** | **80% de los niñas y niños detectados con Riesgo en su desarrollo psicomotor en primera evaluación de los 8 meses recuperadas/os en reevaluación.** | **Reevaluación de niñas y niños con déficit (riesgo y retraso) en su desarrollo psicomotor** | **ENS** | **Nº de niñas y niños diagnosticadas con riesgo en su DSM en la primera evaluación de los 8 meses recuperadas(os) en la reevaluación / Nº de niñas y niños diagnosticadas con riesgo en su DSM en la primera evaluación de 8 meses) *100** | **Numerador: Rem A03, Sección A2, 1º Evaluación<br>Denominador: REM A03, Sección A2, Celda E20** |

Un Paraiso llamado Puyehue

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTROL DE SALUD | **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.** | **Control niño sano con presencia 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<br>REM A 01 Sección B** |
| INMUNIZACIONES | **Reducir la carga de enfermedad por inmunoprevenibles.** | **90 % de los niños menores de 1 año con esquema primario completo.** | **Administración de esquema primario completo de vacunas en niños/as menores de 1 año** | **ENS** | **(Nº de niños/as de 1 año vacunados con esquema primario completo: Tres Vírica, Neumológica Conjugada, Meningocócica Conjugada)/Nº Total de niños/as menores de 1 año de vida según INE)*100** | **RNI / INE (No hay celdas especificas)** |
| SALUD BIOPSICOSOCIAL | **Realizar 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** | **Taller nadie es perfecto** | **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** |
| SALUD BIOPSICOSOCIAL | **Realizar Intervenciones educativas de apoyo a la crianza** | **Lograr 85% de asistencia a talleres Nadie es Perfecto cerrados a la fecha de corte correspondiente a facilitadores vigentes a la fecha de corte** | **Taller nadie es perfecto** | **CHCC** | **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 a la fecha de corte** | **SRDM CHCC** |
| SALUD BIOPSICOSOCIAL | **Realizar Intervenciones educativas de apoyo a la crianza** | **Lograr como promedio 1,7 talleres Nadie es Perfecto iniciados por facilitadores vigentes en cada semestre de** | **Taller nadie es perfecto** | **CHCC** | **Nº de talleres Nadie es Perfecto iniciado por facilitadores vigentes por semestre de 2020/Nº de facilitadores Nadie es** | **SRDM CHCC** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2020 | | | Perfecto vigentes por semestre de 2020 | |
| SALUD BIOPSICOSOCIAL | Realizar Intervenciones educativas de apoyo a la crianza | Lograr que los talleres nadie es perfecto cerrados por cada semestre, tengan un promedio de 6 sesiones cada uno | Taller nadie es perfecto | CHCC | Número de sesiones de talleres Nadie es Perfecto realizados en el semestre/Número de talleres Nadie es Perfecto cerrados en el semestre | SRDM CHCC |
| SALUD NEUROLOGICA | Pesquisar tempranamente factores de riesgo en el desarrollo infantil | 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) | Control de salud a los 18 meses de edad con aplicación de Evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP) | IAAPS | Nº de aplicaciones de evaluación de desarrollo Psicomotor (EEDP) realizadas al grupo de 12 a 23 meses / Total de niñ@s de 12 a23 meses bajo control) X 100 | REM A03/REM P2 |
| SALUD BIOPSICOSOCIAL | Tratar oportunamente situaciones de riesgo en el desarrollo infantil | Lograr recuperación del 90 % de los niños o niñas diagnosticadas con RIESGO en su desarrollo psicomotor en la evaluación de los 18 meses , entre Enero y Diciembre de 2020 | Consulta del niño o niña con déficit en su desarrollo psicomotor. | Meta Ley 19813 | (N° niños y niñas con déficit en la evaluación de los 18 meses recuperados (cuya reevaluación es normal) Enero a diciembre 2020 /Total de niños y niñas con diagnóstico de riesgo en la evaluación de los 18 meses desde enero a Diciembre 2020) x 100 | REM A03 Sección B/REM A03 Sección B |
| SALUD PSICOSOCIAL | Disminuir la prevalencia de discapacidad en personas con enfermedad mental. | Aumentar las VDI en Niños y niñas en riesgo psicosocial con relación año anterior | VDI en Niños y niñas en riesgo psicosocial con relación año anterior | ENS | (N° de Niños y niñas en riesgo psicosocial que reciben VDI (año vigente) (MENOS) N° de Niños y niñas en riesgo psicosocial que reciben VDI (año anterior)/ N° de Niños y niñas en riesgo psicosocial que reciben VDI (año anterior))*100 | Rem 26, Sección A, Celda C17 año 2015 (-) Rem 26, Sección A, Celda C17 (2014)/ Rem 26, Sección A, Celda C17 (2016)*100 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **SALUD BUCAL** | **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)** | **Mantener en 82 % alta odontológica integral en niños/as de 6 años de edad** | **Alta odontológica integral** | **L E y 1 9 8 1 3** | **(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** | **<u>Numerador:</u>**<br>**Rem A 09, Atención de Salud Odontológica, Sección C: Ingresos y Egresos a Tto. en DESAM, Tipo de Ingreso o Egreso: Altas Odontológicas Totales : Edad 6 años**<br>**<u>Denominador</u>**<br>**Pobl. 6 años inscritos validados** |
| SALUD BUCAL | **Mejorar y mantener la salud bucal de niños(as) menores de 10 años. Favorecer la adherencia y cobertura al control de salud infantil** | **100% de los ingresos a tratamiento odontológico de 2 a 6 años de edad con registro de CEOD** | **Evaluación del estado de Salud Bucal de la población de 2 a 6 años.** | **ENS** | **(Nº de niñas/os de 2 a 6 años con registro de CEOD / Nº total de niñas y niños de 2 a 6 años con ingreso odontológico)* 100** | **REM A09, Sección C, Celdas E54 a I54/REM A09, Sección C, Celdas E41 a I41)** |
| **NUTRICIÓN** | **Promover la adquisición de hábitos alimentarios saludables y de acto. Física tempranamente, como factores protectores de enfermedades no transmisibles durante el ciclo vital.** | **40% de niñas y niños reciben consulta nutricional a los 3 años y 6 meses de vida.** | **Consulta nutricional a los 3 años 6 meses de vida, con componente de salud bucal, refuerzo de alimentación saludable y actividad física, según guía de alimentación y/o normativas vigentes.** | **ENS** | **(Población con consulta a los 3 años y 6 meses/ Población bajo control entre 36 y 47 meses)* 100** | **REM P2, Sección E, Celda C64/REM P2, Sección A, Celda AB11-AE11** |

X REGION DE LOS LAGOS
PUYEHUE
Un Paraiso Llamado
Puyehue

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA | **ADOLESCENTE** | | | | | |
| SALUD BIOPSICOSOCIAL | **Pesquisar factores de riesgo y promover conductas protectoras en población adolescente** | **100% de controles planificados, realizados.** | **Control de Salud integral adolescentes de 15 a 19 años.** | **Convenio** | **(Nº de controles realizados, según sexo[total de aplicaciones] / Nº total de controles planificados, según sexo)*100** | **REM A01, Sección B, Informe SS. Meta asignada por comuna** |
| SALUD BIOSPSICOSOCIAL | **Pesquisar factores de riesgo y promover conductas protectoras en población adolescente** | **20 % de adolescentes de 10 a 14 años con Ficha Clap** | **Control de salud integral del adolescente de 10 a 14 años** | **Meta IAAPS** | **Nº de adolescentes de 10 a 14 años con Ficha CLAP año 2020 / Total de adolescentes de 10 a 14 años inscritos validados por FONASA año 2020 x 100** | **REM A01** |
| SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | **Aumentar el número de adolescentes mujeres y hombres de 10 a 19 años que acceden a Consejería en Salud Sexual y Reproductiva, respecto al año anterior.** | **Aumentar en un 10% el número de consejerías en salud sexual y reproductiva realizadas a adolescentes mujeres y hombres de 10 a 14 años y de 15 a 19 años, según cumplimiento año 2019** | **Consejería en Salud Sexual y Reproductiva.** | **Convenio** | **N° de Consejerías en Salud Sexual y Reproductiva según rango etario/ N° de Consejerías en Salud Sexual y Reproductiva planificadas * 100** | **REM 19A/ Meta del Servicio** |
| SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | **Disminuir el embarazo adolescente.** | **Aumentar los adolescentes de 10a 19 años inscritos en centros de salud que usan métodos de Regulación de la Fertilidad.** | **Control de regulación de fertilidad en adolescentes.** | **ENS** | **Nº de adolescentes por rango de edad inscritos en centros de salud que usan métodos de Regulación de la Fertilidad)/ Nº de adolescentes por rango etáreo inscritos en centros de salud) *100** | **REM P1, Sección A / Población Inscrita y Validada por rango etario (10 a 14 y 15 a 19 años).** |

X REGION DE LOS LAGOS
PUYEHUE
Puyehue

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | **Disminuir el embarazo adolescente.** | **Aumentar en 2 puntos porcentuales el uso de doble anticoncepción en adolescentes de 10 a 19 años (método de regulación de fertilidad más preservativo) respecto al año anterior.** | **Control de regulación de fertilidad en adolescentes.** | **ENS** | **(Nº de adolescentes de 10 a 19 años en control de regulación de la fertilidad con "Método de regulación de fertilidad más preservativo") / Nº de adolescentes de 10 a 19 años en control de regulación de la fertilidad) *100** | **REM P1, Sección A** |
| NUTRICION | **Aumentar las personas con Factores Protectores para la salud.** | **Aumentar 5% la derivación de adolescentes de 10 a 19 años por malnutrición por exceso a equipo de Salud pesquisados en Ficha Clap.** | **Derivación Oportuna** | **ENS** | **(Nº de adolescentes entre 10 a 19 años derivados a equipo de salud por mal nutrición por exceso / Nº total de adolescentes entre 10 a 19 años con alteración nutricional por exceso, según resultado Ficha CLAP*100** | **REM 03** |
| SALUD PSICOSOCIAL | **Disminuir la Violencia de Género a lo largo del Ciclo de Vida** | **Aumentar el Ingreso al Programa de Salud Mental de Adolescentes y Jóvenes de 10 a 24 años que presentan violencia de Género en Relación al año anterior.** | **Ingreso de Adolescentes y Jóvenes de 10 a 24 años al Programa de Salud Mental por Violencia de Género.** | **ENS** | **N° de Adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años ingresados en atención integral por violencia de género (AÑO VIGENTE)(MENOS)N° de Adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años ingresados en atención integral por violencia de género (AÑO ANTERIOR)/ N° de Adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años ingresados en atención integral por** | **REM A 05 Sección N suma de las celdas K129, L129, M129, N129, O129, P129 (AÑO VIGENTE) (MENOS) REM A 05 Sección N suma de las celdas K129, L129, M129, N129, O129, P129 (AÑO ANTERIOR)/ REM A 05 Sección N suma de las celdas K129, L129, M129, N129, O129, P129 (AÑO ANTERIOR)* 100** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | violencia de género (AÑO ANTERIOR) *100 | |
| SALUD MENTAL | **Disminuir prevalencia de suicidio en Adolescentes y jóvenes** | **Aumentar en relación al año anterior el Ingreso al Programa de Salud Mental de jóvenes y Adolescentes con trastornos afectivos** | **Ingreso de adolescentes y jóvenes con trastornos afectivos al Programa de Salud Mental** | **ENS** | **N° de adolescentes y jóvenes ingresados por diagnóstico de trastorno afectivo (año vigente) - N° de adolescentes y jóvenes entre 10 y 24 años ingresados con diagnóstico de trastorno afectivo (año anterior) / Nº de adolescentes y jóvenes entre 10 y 24 años ingresados con diagnóstico de trastorno afectivo (año anterior x 100)** | **REM A 05 Sección N suma de las Celdas K 138 a 145; L 138 a 145; M 138a 145; N 138 a 145; O 138 a 145; P 138 a 145 (AÑO VIGENTE) (MENOS) REM A 05 Sección N suma de las Celdas K 138 a 145; L 138 a 145; M 138a 145; N 138 a 145; O 138 a 145; P 138 a 145 (AÑO ANTERIOR) / REM A 05 Sección N suma de las Celdas K 138 a 145; L 138 a 145; M 138a 145; N 138 a 145; O 138 a 145; P 138 a 145 (AÑO ANTERIOR) * 100** |
| SALUD RESPIRATORIA | **Incrementar la cobertura de pacientes adolescentes crónicos respiratorios** | **Aumentar en 10% la población adolescente de 10 a 19 años bajo control en el Programa IRA (de acuerdo a la meta del programa de Salud Respiratoria.** | **Pesquisa, evaluación, confirmación diagnóstica de patología respiratoria crónica.** | **ENS** | **(Población adolescente de 10 a 19 años bajo control en el Programa IRA (año vigente) (MENOS) Población adolescente de 10 a 19 años bajo control de 10 a 19 años en el Programa IRA (año anterior) / Población adolescente bajo control de 10 a 19 años en el Programa IRA (año anterior))* 100** | **Numerador: REM P3, sección A, suma de las celdas J15 a M15; J16 a M16; J17 a M17; (año actual) - REM P3, sección A,suma de las celdas J15 a M15; J16 a M16; J17 a M17 (año anterior) Denominador: REM P3, sección A,suma de las celdas J15 a M15; J16 a M16; J17 a M17 (año anterior)** |

X REGION DE LOS LAGOS
PUYEHUE
Un Paraiso Llamado Puyehue

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SALUD RESPIRATORIA | **Incrementar la cobertura de pacientes jóvenes crónicos respiratorios** | **Aumentar en 10% la población bajo control de 20 a 24 años en el Programa ERA. (de acuerdo a la meta del Programa de Salud Respiratoria.** | **Pesquisa, evaluación, confirmación diagnóstica de patología respiratoria crónica.** | **ENS** | **Numerador: REM P3, sección A, suma de las celdas N15 a O15; N16 a O16; N17 a O17; (año actual) - REM P3, sección A,suma de las celdas N15 a O15; N16 a O16; N17 a O17 (año anterior) Denominador: REM P3, sección A,suma de las celdas N15 a O15; N16 a O16; N17 a O17 (año 2018)** | **REM P03** |
| SALUD BUCAL | **Mantener y mejorar la salud bucal de la población menor de 20 años** | **21 % de alta odontológica total en población menor de 20 años** | **Alta odontológica total** | **Meta IAAPS** | **Nº de altas odontológicas totales en menores de 20 años** | **REM A 09/ menores de 20 años inscritos Validados por FONASA** |
| **SALUD BUCAL** | **Mantener y mejorar la salud bucal de la población adolescente a los 12 años, a través de medidas promocionales, preventivas y recuperativas.** | **77% de adolescentes de 12 años con alta odontológica total** | **Alta odontológica total** | **Meta Ley 19813** | **Nº de adolescentes de 12 años con alta odontológica total año 2017 / Total de adolescentes de 12 años inscritos validados por FONASA año 2020x 100** | **REM A 09/ Adolescentes 12 años inscritos validados por FONASA** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA | **SALUD DEL ADULTO** | | | | | |
| DIABETES MELLITUS | **Prevenir la presentación de eventos cardiovasculares en usuarios hipertensos/as y diabéticos/as de la comuna de Puyehue** | **Mantener en un 68,5% la cobertura de Diabetes Mellitus en usuarios/as de 15 años y más,** | **Pesquisa y adherencia control de Diabetes Mellitus** | **Meta IAAPS** | **Nº de usuarios(as) diabéticos(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** |
| DIABETES MELLITUS | **Prevenir la presentación de eventos cardiovasculares en usuarios hipertensos/as y diabéticos/as de la comuna de Puyehue** | **Incrementar en 2 puntos porcentuales la cobertura efectiva de Diabetes mellitus en usuarios/as de 15 años y más, en relación a lo logrado en 2019.** | **Plan de atención Diabetes Mellitus** | **Meta ley 19378** | **Nº de usuarios(as) diabéticos(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** |
| DIABETES MELLITUS | **Prevenir o detener las complicaciones en los usuarios (as) portadores de Diabetes Mellitus** | **90 % de evaluación anual del pie en usuarios/as diabéticos/as de 15 años y más bajo control** | **Evaluación anual de pie diabético** | **Meta 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 bajocontrol X 100** | **REM P04** |
| HTA | **Prevenir la presentación de eventos cardiovasculares en usuarios hipertensos/as y** | **Aumentar en 3% la cobertura de Hipertensión arterial en usuarios/as de 15 años y más, en** | **Pesquisa y adherencia control de Hipertensión arterial** | **IAAPS** | **Nº de usuarios(as) hipertensos(as) bajo control en PSCV Comuna de Puyehue/ Prevalencia esperada para Hipertensión arterial en población de 15** | **REMP04 Población de 15 años y más inscrita validada Comuna de Puyehue** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **diabéticos/as de la comuna de Puyehue** | **relación a prevalencia esperada** | | | **años y más inscrita validada de la Comuna de Puyehue x 100** | |
| HTA | **Prevenir la presentación de eventos cardiovasculares en usuarios hipertensos/as y diabéticos/as de la comuna de Puyehue** | **Aumentar en 3 puntos porcentuales la cobertura efectiva de Hipertensión arterial en usuarios/as de 15 años y más. Tope:54%** | **Plan de atención hipertensión arterial** | **LEY 19813** | **Nº de usuarios(as) hipertensos(as) bajo control en PSCV Comuna de Puyehue con presión 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** |
| SEGUIMIENTO IAM, ACV EN APS | **Asegurar la continuidad del tratamiento a todo paciente egresado del hospital por ACV o IAM** | **El 100% de los adultos de 25 a 64 años, dados de alta del hospital con el diagnóstico de IAM o ACV ha tenido un control con profesional del PSCV para evaluar la adherencia al tratamiento dentro de al menos 15 días hábiles post-alta.** | **Establecer un sistema de notificación entre el hospital y el establecimiento de APS donde está inscrito el paciente egresado del hospital con el Dg. De ACV o IAM** | **ENS** | **(Nº de pacientes egresados del hospital con el diagnóstico de IAM o ACV controlados en el PSCV dentro de al menos 15 días hábiles post-alta / Nº total de egresos hospitalarios de personas adultas con ACV o IAM)* 100** | **SIDRA DEIS Base de egresos hospitalarios Hay línea base SIDRA DEIS Base de egresos hospitalarios Hay línea base SIDRA DEIS Base de egresos hospitalarios Hay línea base** |
| SEGUIMIENTO IAM, ACV EN APS | **Asegurar la continuidad del tratamiento a todo paciente egresado del hospital por ACV o IAM** | **Establecer registro de pacientes ACV o IAM que ingresan a el establecimiento APS luego de ser dados de alta.** | **Establecer un sistema de notificación entre HBO y DESAM donde está inscrito el paciente egresado del hospital con el Dg. De ACV o IAM** | **ENS** | **(Nº de pacientes egresados del hospital con el diagnóstico de IAM o ACV ingresados en APS/Nº total de egresos hospitalarios de personas adultas con ACV o IAM)* 100** | **Anexo REM** |
| DAÑOS POR ENFERMEDADES CRÓNICAS NO | **Prevenir o detener la progresión de la Enfermedad Renal** | **80% de las personas adultas diabéticas o** | **Realizar tamizaje de la ERC en las personas hipertensas y diabéticas** | **ENS** | **(Nº de adultos hipertensos o diabéticos bajo control, en PSCV, clasificadas** | **REM P4, Sección A** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TRANSMISIBLES | **Crónica (ERC) de las personas en riesgo.** | **hipertensas en PSCV han sido clasificadas según etapa de Enf. renal crónica** | **en PSCV al menos una vez al año.** | | **según etapa de la ERC en los últimos 12 meses / N° total de adultos bajo control en PSCV (hipertensos y diabéticos) al corte)* 100** | |
| SALUD BIOPSICOSOCIAL | **Disminuir la violencia de género a lo largo del ciclo de vida** | **Aumentar la cobertura en la atención a mujeres de 25 a 64 años víctimas de violencia de género en relación al año anterior.** | | **ENS** | **(Nº de mujeres de 25 a 64 años víctimas de violencia de género atendidas (año vigente) (MENOS) Nº de mujeres de 25 a 64 años víctimas de violencia de género atendidas (año anterior) / Nº de mujeres de 25 a 64 de violencia de género atendidas (año anterior))*100** | **REM P6. Suma celdas R15+ S15+ U15+ AA15+ AC15+ AE15 año vigente (MENOS) Suma celdas R15+ S15+ U15+ AA15+ AC15+ AE15 año anterior / Suma celdas R15+ S15+ U15+ AA15+ AC15+ AE15 año anterior *100** |
| SALUD MENTAL | **Disminuir la prevalencia de discapacidad en personas con enfermedad mental** | **Aumentar el número de altas clínicas de adultos con problemas y/o trastornos mentales en relación al año anterior.** | **Egreso por altas clínicas de adultos con problemas y/o trastornos mentales** | **PRAPS en HBC ENS** | **(Nº de adultos egresados de alta clínica por problemas y/o trastornos mentales (año vigente) (MENOS) (Nº de adultos egresados de alta clínica por problemas y/o trastornos mentales (año anterior) / Nº de adultos egresados de alta clínica por problemas y/o trastornos mentales (año anterior))*100** | **REM A05. Sumatoria desde Celda Q164 hasta AF164 (año vigente) (MENOS) Sumatoria desde Celda Q164 hasta AF164 (año anterior) / Sumatoria desde Celda Q164 hasta AF164 (año anterior) *100** |
| SALUD FAMILIAR | **Realizar visitas domiciliarias integrales para conocer el entorno familiar, físico de las personas en situación de discapacidad** | **20% Pctes con diag. de EP, secuela de AVE, TEC, TRM, otros déficit 2º a compromiso neuromuscular, reciben al menos una Visita** | **Visita Domiciliaria Integral** | **ENS** | **N° pctes. visitados con diag. de EP, secuela de AVE, TEC, TRM, otros déficit secundarios a compromiso neuromuscular/ Total de pctes. Ingresados con diag. de secuela de AVE, TEC, TRM, otros déficit** | **Numerador: Registro local Denominador: Rem 28, Sección A.3 Sumatoria de Celdas D32+D33+D35+D36+D37+D38** |

X REGION DE LOS LAGOS ENTRE LAGOS PUYEHUE Puyehue

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Domiciliaria Integral** | | | **secundarios a compromiso neuromuscular X 100** | |
| SALUD GECTACIONAL | **Fortalecer periodo prenatal** | **87 % de las gestantes ingresadas a Control prenatal, lo hacen antes de las 14 semanas de gestación** | **Ingreso precoz a Control prenatal** | **IAAPS** | **Nº de gestantes ingresadas antes de las 14 semanas de gestación/ Nº de Ingresos a Control Prenatal** | **REM A 05 sección A** |
| SALUD GECTACIONAL | **Fortalecer periodo prenatal** | **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** |
| SALUD GECTACIONAL | **Aumentar el N° de GESTANTES con preparación para el parto y crianza.** | **50% de gestantes participan en Taller Preparación para parto y crianza.** | **Talleres de 4 sesiones para gestantes.** | **ENS** | **N° de gestantes que ingresan a educación grupal / N° gestantes que ingresan a control prenatal.** | **REM A 27 Y REM A05** |
| SALUD GESTACIONAL | **Ofrecer atención oportuna a embarazadas con riesgo biomédico.** | **100% de gestantes con riesgo biomédico se derivan para al nivel secundario para ser evaluada por especialistas, según guía perinatal.** | **Derivar al ARO las gestantes con factores de riesgo biomédico.** | **ENS** | **N° DE GESTANTES derivadas con riesgo biomédico / N° total de gestantes con riesgo biomédico.** | **Dato local, Phoenix, Rayen** |
| SALUD GESTACIONAL | **Detectar gestantes con factores de riesgo de parto prematuro, según guía GES.** | **100% de gestantes que presentan factores de riesgo de parto prematuro se derivan al nivel secundario para ser evaluadas.** | **Derivar al ARO las gestantes con factores de riesgo biomédico.** | **GES** | **N° de gestantes con riesgo de parto prematuro derivadas al nivel secundario/ N° total de gestantes con riesgo de parto prematuro.** | **Dato local, Sigges, Phoenix, Rayén** |
| SALUD GECTACIONAL | **Fortalecer periodo prenatal** | **90% de gestantes derivadas a equipo de cabecera por detección de riesgo según EPsA** | **Derivación a equipo de cabecera** | **CHCC** | **Número de gestantes derivadas a equipo de cabecera por detección de riesgo según EPsA aplicada al ingreso a** | **REM A 03 Sección G REM A 03 Sección G** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **aplicada al ingreso a control prenatal** | | | **control prenatal/Número de gestantes con riesgo al ingreso a control prenatal según EPsA** | |
| SALUD GESTACIONAL | **Detectar precozmente la depresión en mujeres gestantes.** | **Aumentar la aplicación de tamizaje depresión Edimburgo para gestantes en el segundo control prenatal, respecto del año anterior** | **Aplicación de tamizaje depresión Edimburgo para gestantes en el segundo control prenatal.** | **ENS** | **N° de gestantes con tamizaje aplicado de depresión en el 2° control prenatal, año vigente /N° de gestantes con tamizaje aplicado de depresión en el 2° control prenatal, el año anterior.** | **REM A03 Sección B3** |
| SALUD GESTACIONAL | **Disminuir la transmisión vertical del VIH.** | **100% de embarazadas que ingresan a control prenatal acceden a examen de detección del VIH.** | **Tamizaje para VIH en gestantes al ingreso a control prenatal.** | **Normas y compromiso UNGASS** | **N° de exámenes procesados a gestantes 1er examen para detección VIH/ N° de gestantes que ingresan a control prenatal.** | **REM A 1 1, Sección C1 REM A05 Sección A / Dato local de APS de exámenes en sector privados.** |
| SALUD GESTACIONAL | **Disminuir la transmisión vertical de SÍFILIS.** | **100% de las embarazadas que ingresan a control antes de las 14 semanas de de gestación acceden a tamizaje de Sífilis.** | **Tamizaje para Sífilis en gestantes al ingreso a control prenatal.** | **Normas y compromiso UNGASS** | **N° total de VDRL o RPR de gestantes ,procesados en el primer trimestre de embarazo/N° de gestantes que ingresan a control antes de las 14 semanas de gestación x 100** | **REM A 11, REM A05 Sección A** |
| SALUD GESTACIONAL | **Integración de la familia al Control prenatal** | **90% de gestantes son acompañadas en, al menos, un Control prenatal por pareja o cónyuge** | **Invitación a pareja o cónyuge al CPN** | **CHCC** | **Numero de gestantes vigentes al corte semestral que han sido acompañadas en el menos un control prenatal por su pareja o cónyuge/ Número de gestantes vigentes al corte semestral** | **Registro local REM P01** |
| SALUD GESTACIONAL | **Integración de la familia al Control prenatal** | **30% de controles prenatales realizados en presencia de pareja, familiar u otro** | **Invitación a familiar al Control prenatal** | **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** |
| SALUD | **Fortalecer periodo** | **1,5 VDI promedio,** | **Visita domiciliaria** | **CHC** | **Nº de VDI realizadas a** | **REM A26 Sección A** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GESTACIONAL | **prenatal** | **realizadas a familias con gestantes en riesgo psicosocial según EPsA.** | **integral** | **C** | **gestantes en riesgo según EPsA aplicada en el 1º control prenatal/Nº de gestantes con riesgo al ingreso a control prenatal según EPsA** | **REM A03 Sección G** |
| SALUD GESTACIONAL | **Fortalecer periodo prenatal** | **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 Integrales** | **Visita domiciliaria integral** | **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 control prenatal que están bajo control en el período** | **REM P01 Sección C REM P 01** |
| SALUD GESCTACIONAL | **Fortalecer periodo prenatal** | **80% de gestantes ingresadas a control prenatal ingresan a educación grupal "preparación para el parto y la crianza"** | **Taller educativo** | **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** |
| SALUD GESTACIONAL | **Fortalecer periodo prenatal** | **100% de gestantes vigentes a la fecha de corte en el 3º trimestre, con 3 o más factores de riesgo según EPsA, reciben visita domiciliaria integral** | **Visita domiciliaria integral** | **CHCC** | **Gestantes vigentes al corte semestral, en el 3º trimestre de embarazo, con 3 o + factores de riesgo según EPsA, que han recibido visita domiciliaria integral/Gestantes vigentes al corte semestral en el último trimestre de embarazo, con 3 o más factores de riesgo según EPsA** | **Registro local** |
| SALUD BUCAL | **Disminuir la** | **73 % de cobertura,** | **Alta odontológica total** | **Ley** | **(N° de altas odontológicas** | **Numerador:** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **mortalidad perinatal** | **en altas odontológicas totales en embarazadas ingresadas a programa prenatal en el establecimiento** | | **1981 3** | **totales en embarazadas / total de gestantes ingresadas a programa prenatal) X 100** | **REM A09, Sección C, Celda O73 <u>Denominador:</u> REM A05, Sección A, Celda C10** |
| SALUD PERINATAL | **Disminuir la mortalidad perinatal.** | **Aumentar 1% el control preconcepcional con respecto del año anterior** | **Control preconcepcional.** | **ENS** | **N° de controles preconcepcionales año vigente, en mujeres en edad fértil inscritas /N° de controles preconcepcionales, misma población año anterior.** | **REM A01 Sección A** |
| SALUD DE LA MUJER | **Disminuir las muertes por cáncer de mama.** | **Alcanzar la meta país: un 50% de cobertura de mujeres de 50 a 59 años con mamografía vigente.** | **Mamografía a mujeres de 50 a 59 años.** | **GES** | **N° de mujeres de 50 a 59 años con mamografía vigente/ N° de mujeres de 50-59 años inscritas validadas x 100** | **REM P12 , Sección C - Población inscrita de mujeres de 50 a 59 años** |
| SALUD DE LA MUJER | **Disminuir las muertes por cáncer cervicouterino.** | **Disminuir en un 20% brecha para alcanzar cobertura de PAP de 80% en mujeres de 25 a 64 años** | **PAP cada tres años a mujeres de 25 a 64 años , de población inscrita validada** | **Ley 1981 3** | **N° de mujeres de 25 a 64 años con PAP vigente /N°de mujeres de 25 a 64 años inscritas validadas x 100.** | **Cito expert. REM P12, SECCIÓN A, Población de mujeres de 25 a 64 años, inscritas validadas.** |
| **SALUD RESPIRATORIA** | **Mantener coberturas satisfactorias de usuri@s crónic@s respiratori@s bajo control** | **25% Cobertura de atención de Asma en población inscrita y EPOC en persona de 40 y más años** | **Estrategia Sala ERA** | **IAAP S** | **N° de persona con diagnóstico de asma bajo control y N° de personas de 40 y más años con diagnóstico de EPOC bajo control/N° de personas esperadas según prevalencia en Asma y** | **REM P03 REM A23** |

Puyehue

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **EPOC** | |
| PROGRAMA | **ADULTO MAYOR** | | | | | |
| SALUD DEL ADULTO MAYOR | **Evitar o postergar la Dependencia** | **49% de adultos mayores de la Comuna de Puyehue con EMPAM aplicado a Diciembre de 2019** | **EMPAM ANUAL** | **IAPS** | **Nº de EMPAM realizados en año 2020/Población adulta mayor inscrita validada por FONASA x 100** | **REM 02 Población inscrita validada FONASA** |
| SALUD DEL ADULTO MAYOR | **Prevenir dependencia en personas de 65 años y más autovalente con riesgo y/o riesgo de dependencia detectado en el control de salud (EMPAM)** | **20% de las personas de 65 años y más autovalentes con riesgo y/o riesgo de dependencia, cuentan con control de seguimiento EFAM efectuado con anterioridad a los 6 meses de realizado el control de salud (EMPAM)** | **seguimiento con EFAM a personas de 65 años y más autovalentes con riesgo y con riesgo de dependencia dentro de los primeros 6 meses realizado el control de salud (EMPAM)** | **ENS** | **(N° de personas de 65 años y más con riesgo y riesgo de dependencia con control de seguimiento con EFAM efectuado con anterioridad a los 6 meses de realizado el control de salud EMPAM / N° de personas de 65 años y más autovalentes con riesgo y/o riesgo de dependencia con control de salud EMPAM vigente )*100** | **REM A01 Sección C** |
| SALUD DEL ADULTO MAYOR | **Aumentar la cobertura de vacuna Neumocócica Polisacárida 23** | **Lograr una cobertura del 90% en población de 65 años** | **Administrar una dosis de vacuna Neumocócica Polisacárida 23 valente, a los usuarios de 65 años** | **ENS** | **(N° de personas de 65 años vacunados con una dosis de vacuna Neumocócica Polisacárida 23 valente/ N°** | **Sistema informático - RNI Población Inscrita y validada 2016** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **valente, en usuarios de 65 años inscritos y validados.** | | **de edad según población inscrita y validada.** | | **Total de personas de 65 años inscritos y validados)*100** | |
| SALUD RESPIRATORIA | **Identificar variables biopsicosociales que pudieran contribuir a la mortalidad por neumonía en domicilio.** | **50% de auditorías realizadas a familiares de fallecidos de 65 años y más por neumonía en domicilio.** | **Realizar auditoría en domicilio a familiares de fallecidos de 65 años y más por neumonía en el hogar.** | **ENS** | **(N° de auditorías realizadas a familiares de personas de 65 y más años que fallecen en su domicilio por neumonía/ N° de personas de 65 y más años que fallecen en domicilio por neumonía)*100** | **Numerador: Registro de auditorías realizadas según informe semestral DET. Denominador: Registro de fallecimientos en domicilio por neumonía según Plataforma DEIS** |
| SALUD RESPIRATORIA | **Aumentar la cobertura de usuarios crónicos respiratorios en personas de 65 años y más.** | **Aumentar en 10% la población de 65 años y más bajo control en el programa ERA (de acuerdo a meta del Programa de Salud Respiratoria)** | **Pesquisa, evaluación y confirmación diagnóstica de patología respiratoria crónica a usuarios de 65 años y más que consultan por morbilidad o Urgencia y son derivados a Programa ERA** | **IAAPS** | **(población de 65 años y más bajo control programa ERA (año vigente) (MENOS) población de 65 años y más bajo control programa ERA (año anterior)/ Población de 65 años y más bajo control Programa ERA (año anterior))*100** | **Numerador: REM P3, Sección A, suma celdas AF 15 a AM 15, AF 16 a AM 16, AF 17 a AM 17, AF 18 a AM 18, AF 19 a AM 19 (año actual) - REM P3, Sección A, suma celdas AF 15 a AM 15, AF 16 a AM 16, AF 17 a AM 17, AF 18 a AM 18, AF 19 a AM 19 (año anterior)**<br><br>**Denominador: REM P3, Sección A, suma celdas AF 15 a AM 15, AF 16 a AM 16, AF 17 a AM 17, AF 18 a AM 18, AF 19 a AM 19 (año anterior)** |
| SALUD RESPIRATORIA | **Prevenir complicaciones por enfermedades respiratorias en el adulto** | **Lograr un 20% de asmáticos que logran control adecuado de 65 años y más bajo control en programa ERA** | **Optimizar el tratamiento de asmáticos de 65 años y más bajo control en Programa ERA** | **ENS** | **(Nº de pacientes de 65 años y más bajo control por asma, categorizados como "controlado" / Nº de pacientes de 65 años y más bajo control por asma) *100** | **Numerador: REM P3, Sección D, suma celdas AF 50 a AM 50 Denominador: REM P3, Sección A, suma celdas AF 15 a AM 15, AF 16 a AM 16, AF 17 a AM 17** |

Un Paraiso llamado Puyehue

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SALUD RESPIRATORIA | **Prevenir complicaciones por enfermedades respiratorias en el adulto** | **Lograr un 20% de pacientes con EPOC que logran control adecuado de 65 años y más bajo control en Programa ERA.** | **Optimizar el tratamiento de pacientes con EPOC de 65 años y más bajo control en Programa ERA** | **E N S** | **(Nº de pacientes de 65 años y más bajo control por EPOC, categorizados como "logra control adecuado" / Nº de pacientes de 65 años y más bajo control por EPOC) *100** | **Numerador: REM P3, Sección D, suma celdas AF 54 a AM 54 Denominador: REM P3, Sección A, suma celdas AF 18 a AM 18, AF 19 a AM 19** |
| SALUD PSICOSOCIAL DEL ADULTO MAYOR | **Mejorar la atención de personas adultas Mayores víctimas de Violencia de Género** | **Aumentar los ingresos de personas adultas mayores de 65 años y más a atención integral por violencia de género en relación al año anterior.** | **Ingreso de personas adultas mayores de 65 años y más a atención integral por violencia de género.** | **E N S** | **(N° de personas Adultas Mayores de 65 años y más ingresada a atención integral por violencia de género (año vigente) (MENOS) N° de personas adultas Mayores de 65 años y más ingresadas a atención integral por violencia de género (año anterior)/ N° de personas adultas mayores de 65 años y más ingresadas a atención integral por violencia de género (año anterior))*100** | **REM A05. Sección N. Sumatoria Celdas AH129+ AJ129+ AL129+ AN129 (año vigente) (MENOS) Sumatoria Celdas AH129+ AJ129+ AL129+ AN129 (año anterior)/ Sumatoria Celdas AH129+ AJ129+ AL129+ AN129 (año anterior) *100** |
| SALUD MENTAL | **Brindar atención Integral y oportuna a personas adultas mayores de 65 años y más con problemas o trastornos mentales** | **Aumentar el ingreso a tratamiento de personas adultas mayores con problemas o trastornos mentales en relación año anterior.** | **Atención a personas adultas mayores con problemas o trastornos mentales y sus familias.** | **E N S** | **(N° de personas adultas Mayores que ingresan a tratamiento por problemas mentales (año vigente) (MENOS) N° de personas Adultas Mayores que ingresan a tratamiento por problemas mentales (año anterior) / N° de personas adultas mayores que ingresan a tratamiento por problemas mentales (año anterior))*100** | **REM A05. SECCIÓN N. Suma desde Celda AG137 hasta AN 137 (año vigente) (MENOS) Suma desde Celda AG137 hasta AN 137 (año anterior)/ Sumatoria desde Celda AG137 hasta AN 137 (año anterior)*100** |
| PROGRAMA | **REHABILITACION** | | | | | |

Un Paraiso Llamado Puyehue

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Rehabilitación: Realizar visitas domiciliarias integrales para conocer el entorno familiar, físico de las personas en situación de discapacidad** | **Visita Domiciliaria Integral** | **10% Pctes con diag. de EP, secuela de AVE, TEC, TRM, otros déficit secundarios a compromiso neuromuscular, reciben al menos una Visita Domiciliaria Integral** | **ENS** | **N° Pctes. visitados con diag. de EP, secuela de AVE, TEC, TRM, otros déficit secundarios a compromiso neuromuscular/ Total de Pctes. Ingresados con diag. de secuela de AVE, TEC, TRM, otros déficit secundarios a compromiso neuromuscular X 100** | **Numerador: Registro local Denominador: Rem 28, Sección A.3 Sumatoria de Celdas D32+D33+D35+D36+D37+ D38** |
| PROGRAMA | **SALUD FAMILIAR** | | | | | |
| | **Brindar acceso a atención** | **Acceso a atención fuera de horario hábil** | **ndar acceso a la atención de salud hasta las 20 hrs de Lunes a Viernes** | **IAAPS** | **CESFAM Entre lagos con atención profesional de Lunes a Viernes hasta las 20 Hrs SI:--- NO:----** | **Informe supervisión SSO** |
| | **Realizar visitas domiciliarias integrales para conocer el entorno familiar, físico de las familias en situación de riesgo** | **0,23 Tasa de Visita Domiciliaria Integral** | **Tasa de Visita Domiciliaria Integral** | **IAAPS** | **REM A26 (2016) Sección A. Celdas C9 a la C33 MAS Sección B celda C43 MAS REM A28 (2016) Sección A.10 Celda C104 ---------- Total Población Inscrita validada todas las edades / 3,3** | **REM A 26 REM A 28** |
| SALUD MENTAL | **Aumentar cobertura atención integral de usuari@s con trastornos mentales** | **17% Cobertura de atención integral a personas de 5 y más años con trastornos mentales** | **Estrategia Programa de salud mental** | **IAAPS** | **N° de personas de 5 y más años con trastorno mental bajo control/N° de personas esperadas según prevalencia de trastornos mentales** | **REM P06 REM A05** |
| GES | **Cumplimiento GES APS** | **100% cumplimiento GES APS** | | **IAAPS** | | |
| PARTICIPACION SOCIAL | **Concejo de desarrollo con Plan de trabajo ejecutado y evaluado a diciembre de 2020.** | **100% CUMPLIMIENTO** | | **LEY 19** | **Plan ejecutado y evaluado en un 100% a Diciembre de 2020: SI:--- NO:---** | **Informe A SSO** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **80% de las siguientes actividades cumplidas:<br>Plan de trabajo certificado por Directora pto. De salud.<br>Componente comunitario del Plan debe estar certificado por Concejo de desarrollo<br>Diálogo ciudadano<br>Plan de trabajo coherente con objetivos del Programa de promoción** | | | **813** | | |
| FARMACIA | **Disponibilidad de fármacos trazadores** | **100% disponibilidad de fármacos trazadores** | | **IAAPS** | | |

Un Paraiso Llamado Puyehue

PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACION 2019 PERSONAL ESTATUTO ATENCIÓN PRIMARIA (LEY 19.378) SERVCIO DE SALUD OSORNO COMUNA PUYEHUE

| LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS | RESULTADOS ESPERADOS | ACTIVIDADES DE CAPACITACION | NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA | | | | | | | N° DE HORAS PEDAGOGICAS | FINANCIAMIENTO | | | | ORGANISMO EJECUTOR | COORDINADOR | FECHA DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | A (Médicos, Odont, QF,etc.) | B (Otros Profesio-nales) | C (Técnicos Nivel Superior) | D (Técnicos de Salud) | E (Administrativos Salud) | F (Auxiliares servicios Salud) | TOTAL | | ITEM CAPACITACION | FONDOS MUNICIPALES | OTROS FONDOS | TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO | | | |
| **EJE ESTRATEGICO 1: Enfermedades Transminisibles.** | Vacunación contra la Tuberculosis a recién nacidos (ENS).<br>Detección a tiempo de la Tuberculosis (ENS)<br>Adherencia al tratamiento contra la Tuberculosis (ENS). | Tuberculosis para Funcionarios de APS | 2 | 10 | 6 | 2 | | | 20 | 8 | 200.000 | | | 200.000 | Profesional encargado Programa TBC | Comité de Capacitación | Abril |
| **EJE ESTRATEGICO 2: Enfermedades crónicas, violencia y discapacidad** | Conocer los fundamentos básicos y avanzados de reanimación cardiopulmonar.<br>Técnicas para aplicar la reanimación cardiopulmonar.<br>Conocer las diferencias entre las técnicas de reanimación cardiopulmonar en adultos y en niños.<br>Conocer el protocolo de actuación ante una emergencia. | RCP básico y Avanzado para APS | 1 | 8 | 8 | 1 | 1 | 1 | 20 | 8 | 400.000 | | | 400.000 | Departamento de Salud Puyehue | Comité de Capacitación | Octubre |
| **EJE ESTRATEGICO 3: Hábitos de vida.** | Actualización de conocimientos y adquieran herramientas y habilidades para la entrega de información y orientación a nuestros/as usuarios/as. | Actualización en Consejerías Individuales y familiares | 2 | 4 | 4 | 2 | | | 12 | 8 | 200.000 | | | 200.000 | Departamento de Salud Puyehue | Comité de Capacitación | Mayo |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **EJE ESTRATEGICO 4: Curso de vida.** | Disminuir enfermedades profesionales y accidentes del trabajo. | Enfermedades profesionales y accidentes del trabajo | | 3 | 3 | 5 | 5 | 4 | 20 | 8 | 200.000 | | | 200.000 | Departamento de Salud Puyehue | Comité de Capacitación | Septiembre |
| | Actualización de conocimientos y adquisición de herramientas de Salud Familiar. | Modelo de Salud Familiar de APS | 2 | 10 | 8 | 8 | 8 | 8 | 44 | 20 | 400.000 | | 400.000 | 800.000 | Departamento de Salud Puyehue | Comité de Capacitación | Diciembre |

X REGION DE LOS LAGOS
ENTRE LAGOS
PUYEHUE
Un Paraiso Llamado
Puyehue

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Adquirir, reforzar y potenciar conocimientos teóricos y prácticos aplicables en la labor diaria de cada funcionario | Gestión Interna | 4 | 10 | 9 | 4 | 9 | 4 | 40 | | 100.000 | | | 100.000 | Departamento de Salud Puyehue | Comité de Capacitación | Noviembre |
| **EJE ESTRATEGICO 5: Equidad y salud en todas las políticas.** | Adquirir conocimientos sobre medicina ancestral, beneficios y efectos adversos. | Salud Intercultural | 1 | 6 | 4 | 2 | 3 | 2 | 18 | 8 | 200.000 | | | 200.000 | Departamento de Salud Puyehue | Comité de Capacitación | Agosto |
| **EJE ESTRATEGICO 8: Calidad de la atención.** | Actualizar conocimientos en el marco regulatorio que circunscribe y da sentido al proceso de acreditación en salud.<br>Profundizar y analizar el concepto de calidad e identificar sus distintas dimensiones.<br>Identificar los aspectos críticos asociados al sistema de acreditación en salud con el fin de reconocer el flujo de información y sus diferentes fases. | Acreditación de Salud en APS | 2 | 6 | 4 | 2 | 2 | 2 | 18 | 8 | 200.000 | | | 200.000 | Departamento de Salud Puyehue | Comité de Capacitación | Junio |
| **EJE ESTRATEGICO 9: Emergencias, desastres y epidemias.** | Adquirir conocimiento sobre emergencia y desastre a nivel nacional y local<br>Conocer y analizar plan de intervención de emergencia y desastre del nivel local | Emergencia y Desastre | 2 | 6 | 4 | 2 | 2 | 2 | 18 | 8 | 200.000 | | | 200.000 | Departamento de Salud Puyehue | Comité de Capacitación | Julio |
| **Totales** | | | 16 | 63 | 50 | 28 | 30 | 23 | 210 | 76 | 2.100.000 | | 400.000 | 2.500.000 | | | |

X REGION DE LOS LAGOS
ENTRE LAGOS
PUYEHUE
Un Paraiso Llamado
Puyehue

| Objetivos | Actividades | RESPONSABLES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROMOVER EL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE Y LAS BUENAS PRÁCTICAS DE CUIDADOS EN EL ADULTO MAYOR.<br><br>REDUCIR MORBILIDAD Y MEJORAR EL ESTADO FUNCIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES.<br><br>GENERAR UN ENFOQUE GERIÁTRICO INTEGRAL.<br><br>FORTALECER LA VINCULACIÓN ENTRE AGRUPACIONES COMUNITARIAS DE LA COMUNA. | OLIMPIADAS DEL ADULTO MAYOR. | OFICINA ADULTO MAYOR- MAS AMA. | X | | | | | | | | | | | | |
| | REUNION UNION COMUNAL DE ADULTOS MAYORES. | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| | COMUNAL DE CUECA. | | | | | | | | | X | | | | | |
| | COORDINACION CON AGRUPACIONES COMUNITARIAS. | | | | X | | | | | X | | | | | |
| | BIENVENIDA PRIMAVERA. | | | | | | | | | | X | | | | |
| | TARDE DE ACTIVIDAD FÍSICA. | | | | | | | | | | | X | | | |
| | MATEADA-KARAOKE. | | | | | | | | | | | X | | | |
| | DIA DEL ADULTO MAYOR. | | | | | | | | | | | X | | | |
| | TARDE DE JUEGOS DE MESA. | | | | | | | | | | | | X | | |

X REGION DE LOS LAGOS
Un Paraiso llamado Puyehue

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AUMENTAR EL CONOCIMIENTO DE LA POBLACION SOBRE LOS BENEFICIOS** | DIFUSION RADIAL Y EN SALA DE ESPERA. | COMUNICACIONES MUNICIPALES- PARTICIPACIÓN SOCIAL DEL CESFAM. | | X | | | | | X | | | | | |
| | DIA MUNDIAL DE LA ACTIVIDAD FÍSICA- JORNADA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO. | DEPARTAMENTO DE DEPORTES- MAS AMA. | | | | X | | | | | | | | |
| **AUMENTAR EL CONOCIEMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS OTORGADOS POR EL ESTADO A NIVEL COMUNAL, PROVINCIAL Y NACIONAL** | IPS TE INFORMA. | INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL- MAS AMA. | | | | | X | | | | | | X | |
| PROMOVER EL BUEN TRATO AL ADULTO MAYOR.<br><br>MEJORAR ACCESO Y CALIDAD DE ATENCIÓN PARA EL ADULTO MAYOR VULNERABLE. | REUNIÓN MESA DE TRABAJO INTERSECTORIAL DEL ADULTO MAYOR. | PARTICIPACIÓN SOCIAL DEL CESFAM- PROGRAMA VINCULOS- PROGRAMA SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES- CONSEJO DE DESARROLLO SOCIAL SALUD- MAS AMA. | | | x | x | X | x | x | x | x | x | x | x |

Púyehue

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JORNADA BUEN TRATO AL ADULTO MAYOR. | | | | | | | X | | | | | | | |

Un Paraiso Llamado Puyehue




Un Paraiso Llamado
Puyehue