PLAN DE SALUD COMUNAL

Comuna de Ñiquén

CESFAM ÑIQUEN

"Integrados por una mejor calidad de vida"

SAN GREGORIO, ENERO 2014

ÍNDICE

Contenido	Pagina
Índice	2
Introducción	3
Antecedentes generales	4
Ubicación geográfica	4
Red	4
Vía de comunicación	4
Saneamiento básico	5
Red educacional	7
Características socioculturales	8
Situación de salud de la comuna	11
Organización de la red comunal de salud	13
Antecedentes departamento de salud municipal	14
Recurso financiero	14
Recurso humano	17
Antecedentes Establecimiento de salud	19
Visión	19
Misión	19
Recursos humanos	19
Recursos físicos	20
Cartera de servicios	22
Población	22
Evaluación Plan de Acción 2013	23
Diagnóstico Sectorial	25
Diagnóstico Sector Central	25
Área geográfica	25
Estructura del sector salud	25
Antecedentes socio demográficos	26
Medio ambiente	27
Antecedentes económico y sociocultural	27
Diagnóstico de Salud Sector Central	29
Diagnóstico Sector Periférico	36
Área geográfica	36
Estructura del sector salud	39
Antecedentes socio demográfico	40
Medio Ambiente	41
Antecedentes económico y sociocultural	41
Diagnóstico de Salud Sector Periférico	42
Plan de Acción 2014	52
Programa Anual de Capacitación año 2014	56
Anexo	60

2.- INTRODUCCIÓN

El Plan de Salud para el año 2014 de la comuna de Ñiquén incorpora las diversas acciones que nuestro CESFAM ofrece a las familias beneficiarias, basándose en los lineamientos establecidos por MINSAL con el fin de dar solución a los problemas de Salud de la población, abordando integralmente los distintos factores que inciden en el proceso de salud – enfermedad.

Además, el diagnóstico de comuna inserto en este plan y elaborado por el Equipo de Salud, proporcionará las herramientas necesarias para orientar la planificación de actividades futuras a desarrollar con la comunidad, tomando como base situación demográfica, natalidad, mortalidad, recurso humano y financiero, etc.

El presente documento expone 2 temas centrales, el primero dice relación con aspectos generales entre los que destacan las políticas comunales de salud, aspecto que abarca una descripción geográfica, sus características sociodemográficas más relevantes, como también datos socio-culturales de la comuna; el segundo se concentra en los recursos de que dispone el CESFAM, su estructura y disposición así como su dotación de personal.

3.- ANTECEDENTES GENERALES DE LA COMUNA

3.1.- UBICACIÓN GEOGRÁFICA

La comuna de Ñiquén se ubica en la puerta norte de la octava región, limita al norte con el río Perquilauquén, nexo que une la comuna de Ñiquén con la comuna de Parral (VII Región), en tanto que al sur y al oeste limita con la comuna de San Carlos y al Este con la comuna de San Fabián de Alico.

La hidrografía está compuesta principalmente por el río Perquilauquén, río Ñiquén y canales menores. Estos recursos hídricos son los principales abastecedores de agua para la agricultura de la zona.

3.2.- RED VIAL

La comuna cuenta con distintos recorrido de buses rurales que comunican sectores de San Gregorio y San Carlos. Sin embargo, existe poca frecuencia de éstos, lo que dificulta el acceso a la salud.

Existen actualmente dos líneas de taxis-colectivos que tienen recorrido a San Carlos, Parral e interiores de la comuna, debiendo pagar extra los usuarios por ese servicio, sobre todo en aquellos lugares donde la movilización es más escasa y requieren con urgencia realizar alguna gestión en la cabecera comunal.

Los caminos interiores están totalmente transitables, ya que el Departamento de Obras práctica periódicamente mantenimiento y en la actualidad se siguen ejecutando obras de mejoras en las conexiones viales, principalmente el arreglo de puentes y mejoramiento de caminos

3.3.- VIA DE COMUNICACIÓN

Tanto el CESFAM de Ñiquén con sus Postas de Salud Rural (PSR), Carabineros y Bomberos cuentan con una frecuencia radial, lo que facilita la comunicación explícita en caso de urgencia.

Durante el año 2008 a través del Ministerio de Salud se instalaron redes de datos y telefonía en el CESFAM, conocida como carretera virtual, estos permite una comunicación mucho más fluida entre nuestro establecimientos y la Red Asistencial.

Además cabe señalar que recientemente se habilitó en el CESFAM un cajero automático de la red Redbanc, el cual beneficia a toda la comunidad, dado que no es necesario viajar a Parral o San Carlos para la obtención de dinero en efectivo.

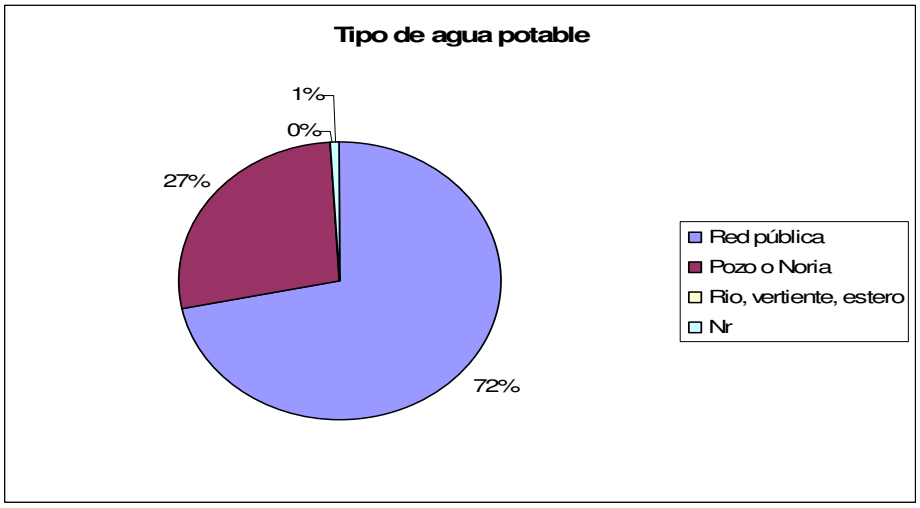
3.4. SANEAMIENTO BASICO

3.4.1.- Agua Potable

Según datos del Censo 2002, del total de viviendas encuestadas, en el sector rural de la comuna, 40,11% tiene agua potable de la red pública, 48,5 % tienen agua de pozo y el 1,16 % utiliza agua del río. En cuanto al área urbana de la comuna, se constata que la red pública en la población urbana equivale a 10,7% del total de viviendas encuestadas, 0,09 utiliza agua de pozo y 0,06 saca agua del río.

En cuanto al tipo de agua potable de las viviendas a nivel comunal, podemos constatar en base a los datos arrojados por la encuesta de caracterización socioeconómica aplicada por la Consultora Pet, que del total de viviendas encuestadas el 72% posee agua de la red pública, 27% utiliza agua de pozo y el 1% saca agua de río o estero.

Figura N°1



Fuente: Encuesta de caracterización socioeconómica Comunal, mayo 2007.

3.4.2.- Alcantarillado.

Según el Censo del 2002, el 42,8 % de las viviendas encuestadas tiene alcantarillado en el sector rural de la comuna y el 41, 98 % tiene pozo en el sector rural.

Tabla Nº 1 Porcentaje Eliminación de Excretas País, Provincia y Ñiquén 2006

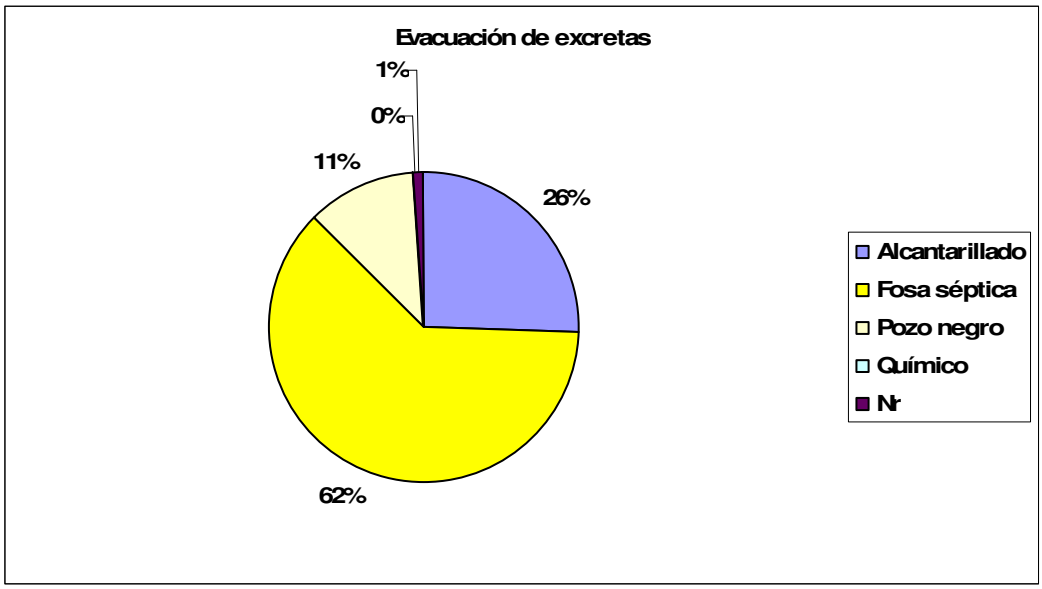
	WC conectado alcantarillado	WC conectado a fosa séptica	No dispone
País	82,5	8,8	1,5
Región	76,9	10,3	1,6
Ñiquén	13,9	51,7	0,5

Fuente: CASEN 2006

La comuna de Ñiquén presenta un porcentaje muy inferior de conexión a alcantarillado en relación al país y provincia; observándose un aumento de hogares conectados a fosa séptica. Que se explica por el beneficio de Subsidio Habitacional Rural que considera la incorporación de fosa séptica.

En cuanto a la población comunal, actualmente, según datos de la Encuesta de caracterización económica aplicada en la comuna, el 62% posee fosa séptica, 26% tiene alcantarillado y el 11% de la población posee pozo negro.

Figura N° 2



Fuente: Encuesta de Caracterización socioeconómica Comunal, junio 2007.

3.4.3.- Disposición de residuos sólidos

- San Gregorio cuenta con un servicio de extracción de residuos sólidos, servicio que se encuentra licitado a una empresa privada. El vertedero de esta empresa se encuentra ubicado en Chillán. La cobertura Urbana de este servicio es un 100 %.
- En Chacay, la recolección municipal de residuos sólidos se realiza sólo en el centro dos veces a la semana y en los sectores como San Vicente, calle Los Indios, y Chacay bajo se utiliza la que quema de los residuos o relleno sanitario.
- En los sectores de Belén y La Gloria no existe el servicio de extracción de residuos sólidos municipal, existiendo relleno sanitario y quema de material de desecho.
- En Ñiquén la recolección municipal se realiza los días martes, pero en los lugares alejados existe relleno sanitario.
- En Zemita, la recolección municipal de residuos sólidos se realiza solo en la escuela y posta, el resto de la población utiliza el relleno sanitario o la quema de desechos.

3.5.- RED EDUCACIONAL

Existe 13 escuelas en la comuna, ubicadas en los sectores de: Huenutil, Zemita, Belén, La Gloria, San Jorge, Las Rosas, Puertas de Virguin, Chacay, Colvindo, Ñiquén, Buli Caserío y los Liceos de Tiuquilemu y San Gregorio.

Las primeras 11 escuelas son básicas y los dos liceos presentan una educación humanística científica y técnico profesional. Esta última consideración toma relativa importancia para los jóvenes que deseen tener un título técnico profesional. Gran cantidad de los jóvenes en etapa de formación emigran a estudiar a otras ciudades, y/o ven expectativas de trabajo en otras comunas, dado que la principal fuente de trabajo en la comuna son actividades agrícolas y de temporada estival.

Tabla N° 2 Población de 15 años y más que trabaja o estudia, por sexo y tipo de desplazamiento, según Provincia y comuna de residencia habitual y motivo

Provincia y comuna de residencia habitual y motivo	Población de 15 años o más que trabaja o estudia	Tipo de desplazamiento									
		Hombres					Mujeres				
		En la comuna	En otra comuna de la provincia	En otra provincia de la región	En otra región	Ignorado	En la comuna	En otra comuna de la provincia	En otra provincia de la región	En otra región	Ignorado
Ñuble	201.848	84.933	15.504	3.605	6.035	12.903	57.230	13.516	1.952	1.490	4.680
Trabaja	153.256	70.659	10.622	2.445	5.604	10.741	41.849	7.307	758	1.016	2.255
Estudia	48.592	14.274	4.882	1.160	431	2.162	15.381	6.209	1.194	474	2.425
Ñiquén	3.742	1.802	284	60	333	238	595	256	26	85	63
Trabaja	2.921	1.676	108	32	303	199	461	57	7	49	29
Estudia	821	126	176	28	30	39	134	199	19	36	34

FUENTE: Censo 2012

En la comuna de Ñiquén el 64% de las personas de 15 años o más, trabaja o estudia en su comuna de origen, siendo inferior a la realidad provincial que es de 70,4%, siendo la permanencia de 66,32% en los hombres y 58 % en las mujeres. En los hombres el 61,68 % trabaja y 4.6% estudia en la comuna; y las mujeres 44,9% trabajan y 13,73% estudia en la comuna

3.6.- CARACTERISTICAS SOCIO-CULTURALES

3.6.1.- Pobreza

La pobreza en Chile se define a partir de una canasta de satisfacción de necesidades básicas, cuyo valor se actualiza según la evolución de los precios. Con ese valor se definen la línea de indigencia y la línea de pobreza ($32.067 y $ 64.134, respectivamente para CASEN 2009). Considerando la línea de indigencia como el valor mínimo para cubrir las necesidades alimentarías básicas. Así definida, la pobreza disminuyó sostenidamente en las últimas décadas, verificándose una mayor incidencia de pobreza en hogares con jefatura femenina que con jefatura masculina.

Tabla N°3 Porcentajes de población según pobreza, casen 2009

POBREZA EN LAS PERSONAS	COMUNA	REGIÓN	PAIS
Pobre Indigente	0,31	5,16	3,74
Pobre no Indigente	8,52	15,81	11,38
Total Pobres	8,83	20,97	15,12
No pobre	91,17	79,2	84,88

Según la encuesta CASEN 2009, la pobreza en la región del Bío-Bío se sitúa en un 20,97%, mientras la comuna de Ñiquén presenta un porcentaje de 8,83% de pobreza muy por debajo del porcentaje regional y nacional. Sin embargo cuando consideramos los ingresos monetarios promedio de los hogares percibidos a nivel comunal éstos también se encuentran debajo del promedio regional y nacional.

Tabla N° 4 Ingreso por Comuna, Región y País.

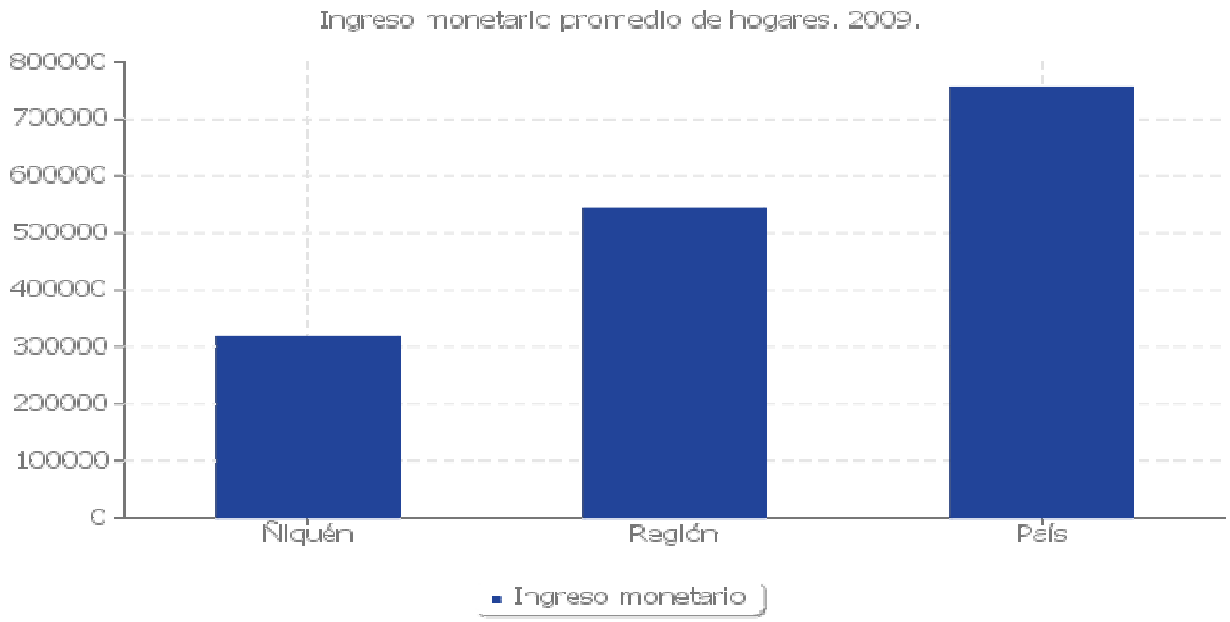
Ingreso promedio	ÑIQUEN	REGIÓN	PAÍS
Ingreso autonomo	272.278	517.696	735.503
Subsidio monetario	45.253	24.921	18.792
Ingreso monetario	317.530	542.617	754.295

Fuente: Ministerio de Desarrollo Social

Los ingresos monetarios corresponden al conjunto de ingresos, esto es, aquéllos que son producto de trabajo remunerado y los que provienen de subsidios monetarios desde el Estado, Teniendo estos últimos una gran incidencia en el ingreso total de los hogares de la comuna y siendo considerablemente mayores que el promedio regional y nacional. Considerando que esta es una comuna rural, se debe tomar en cuenta que el ingreso autónomo considera también las ganancias del trabajo independiente, incluido el autosuministro y el valor de consumo de productos agrícolas producidos por el hogar.

De acuerdo a información aportada por la Municipalidad de Ñiquén, en el mes de noviembre de 2013, el Sistema Estadístico de Ficha de protección Social, registra un índice de vulnerabilidad comunal que asciende a un 59%, lo que es equivalente a 6.070 personas, que se encuentran bajo el segundo quintil de vulnerabilidad social (menos de 11.734 puntos), de un total de 10.294 encuestados.

Figura N° 3



FUENTE: Ministerio de Desarrollo Social, CASEN 2009

3.6.2.- Nivel Educacional

La encuesta CASEN 2009, indica que el promedio de años de escolaridad de la población de la comuna de Ñiquén es de 7,4 años, siendo el promedio regional de 9,9 y el nacional de 10,38. lo que implica una menor escolaridad promedio y se relaciona con la ruralidad de la comuna y con el bienestar y calidad de vida de la población en general.

Tabla N° 5 Nivel educacional de la población

NIVEL EDUCACIONAL	TOTAL	% COMUNA	% REGIÓN	% PAÍS
Sin educación	642	8,98	4,27	3,52
Básica Incompleta	2.606	36,44	17,40	14,34
Básica Completa	1.101	15,39	12,44	10,97
Media Incompleta	876	12,25	18,49	18,98
Media Completa	1.396	19,52	28,45	29,90
Superior Incompleta	243	3,40	9,34	9,86
Superior Completa	288	4,03	9,61	12,43
Total	7.152	100	100	100

FUENTE: CASEN 2009, Ministerio de Desarrollo Social.

La comuna de Ñiquén presenta menor promedio de años de escolaridad que la región y país; y una mayor tasa de analfabetismo. Esto se explica por la población añosa que presenta la comuna, y la alta ruralidad que dificultaba el acceso a la educación.

3.6.3.- Vivienda

Con respecto a la situación habitacional no se encuentran disponibles datos actualizados que den cuenta de la situación de hacinamiento, materialidad u otras características. La información existente dice relación con los damnificados post-terremoto.

Tabla Nº 6: Viviendas dañadas por terremoto y solución que requieren

Total Damnificados	Viviendas Reparación	Viviendas Reconstrucción
734	117	617

Fuente: Oficina de Vivienda I. Municipalidad de Ñiquén

Al 30 de Octubre de 2011 se encontraban postulando a reconstrucción de vivienda 369 familias y a reparación 66. Cabe señalar que ya fueron asignados 346 subsidios de reconstrucción en la comuna. Los subsidios regulares inician su postulación en marzo de 2013.

En cuanto a la calidad de la vivienda en la comuna el 5% presenta construcciones con materialidad irrecuperable, el valor regional es de 5,1%, 17 comunas de la región no tienen ningún material no recuperable en la vivienda.

En relación a la cantidad de personas que comparten una vivienda la comuna registra un hacinamiento crítico del 0,6%, comparado con el promedio regional de 0,8%.

Tabla N° 7: Índice de hacinamiento

Hacinamiento En Los Hogares	Nº De Viviendas	% Comuna	% Región	% Pais
Sin Hacinamiento	3.128	93,51	90,65	90,90
Hacinamiento Medio	196	5,85	8,59	8,39
Hacinamiento Crítico	21	0,63	0,77	0,71
Total	3.345	100	100	100

FUENTE: CASEN 2009, MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL

3.7.- SITUACIÓN DE SALUD DE LA COMUNA

3.7.1.- Indicadores Biodemográficos (Morbi- Mortalidad)

- **Tasa de Natalidad:** es inferior a las tasas del país, región y provincia. Se observa una disminución de las tasas de natalidad en todos los niveles desde año 2009 al año 2010

Tabla Nº 8: Natalidad País, Región, Provincia y Ñiquén 2006-2009

	Total Nacidos 2007	**Tasa Natalidad 2007**	Total Nacidos Vivos 2008	**Tasa Natalidad 2008**	Nacidos vivos Totales 2009	**Tasa Natalidad 2009**	Nacidos vivos Totales 2010	**Tasa Natalidad 2010**
País	240.569	14.6	248.366	14.82	253.584	15	250.643	14,7
Región	27.682	14,0	27.694.	13.9	28.459	14.1	28.297	13,9
Provincia	6015	12.9	6074	13.6	6178	13.4	6.004	13,0
Ñiquén	109	**10.6**	99	**9.7**	123	**12.2**	109	**11,0**

Fuente: DEIS-MINSAL, Estadística SEREMI

- **Índice de Vejez:** Se denota una tasa muy superior al del país, región y provincia, se traduce por tanto, en la cobertura que se debe dar en el Programa de Salud del Adulto y Adulto Mayor.

Tabla Nº 9: Índices Demográficos País, Región, Provincia y Ñiquén. 2002

	Índice de Vejez(1)	**Índice de Masculinidad(2)**
País	36,9	97,2
Región	37,5	97,3
Provincia	41,4	98,2
Ñiquén	60,4	102,0
(1)Mayores 65 años por cada 100 menores de 15. (2) Nº de hombres cada 100 mujeres		

Fuente: Censo 2002 (No se disponen datos más actualizados)

- **Tasa de Mortalidad:** La comuna presenta una tasa de mortalidad menor a 15 º/00 lo que se considera una tasa baja, y esto se relaciona con la esperanza de vida de una población, o sea a mayor esperanza de vida, menor es su tasa de mortalidad, considerando que del total de fallecidos (76), 62 son adultos mayores

Tabla Nº 10: Mortalidad general, comuna, año 2011

	Número	**Tasa**
Comuna	76	7.39

FUENTE: DEIS/MINSAL Por 1000 Hbts

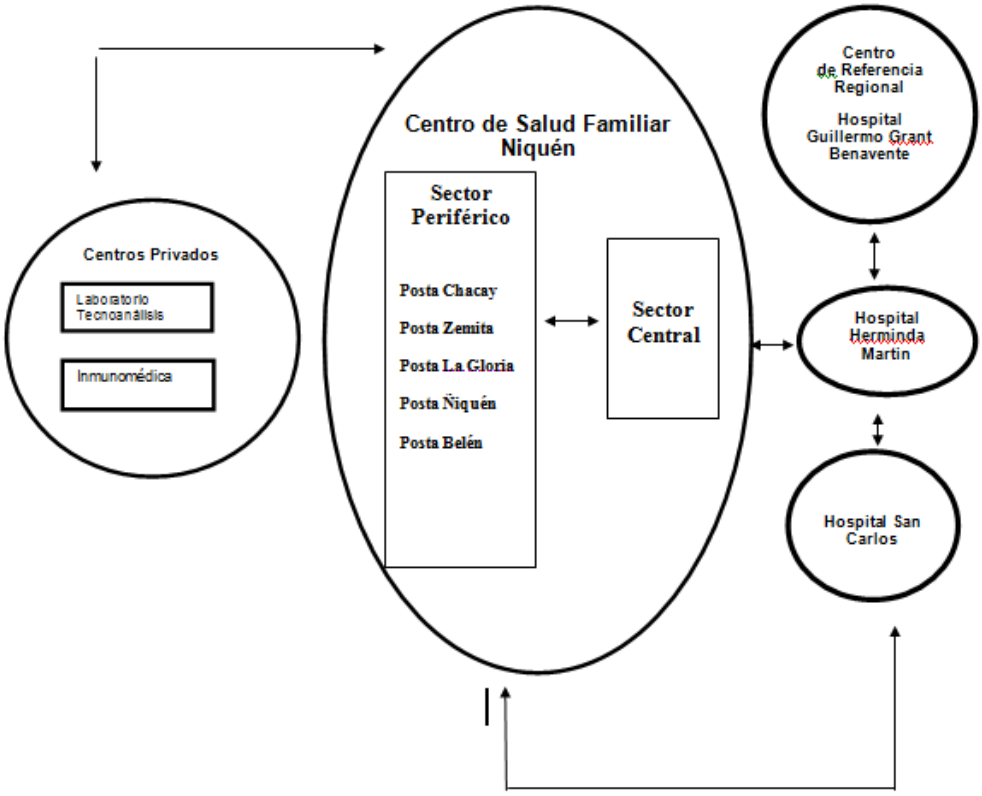
- **Causa de muerte:** En la comuna de Ñiquén la principal causa de muerte es la cardiovascular, duplicando la tasa de la segunda y tercera causa que son Infecciosas, y Tumores. Las tres principales causa de muerte representan el 61,84 % de las muertes totales de la comuna

Tabla Nº11: Causas específicas de muerte en comuna de Ñiquén, año 2011

	Cantidad	Tasa
Cardiovascular	24	233,44
Infecciosa	12	116,72
Tumores	11	106,99
Respiratorias	8	77,81
Falla Multisistémica	8	77,81
Traumas	7	68,08
Hepática	4	38,9
Digestiva	1	9,72
Hematológica	1	9,72
Total	76	7,39

FUENTE: DEIS/MINSAL

3.8.- ORGANIZACIÓN DE LA RED COMUNAL DE SALUD:
Figura N° 4



El CESFAM Ñiquén cuenta con dos sectores: Central que comprende la capital de la comuna San Gregorio y los sectores aledaños que por su ubicación geográfica son atendidos en el CESFAM y Sector Periférico compuesto por las 5 postas que contempla el establecimiento las cuales son: Chacay, Zemita, La Gloria, Ñiquén y Belén. Entre ambos sectores según muestra el diagrama anterior existe una constante contrarreferencia de pacientes y demás temas administrativos de cooperación mutua.

En cuanto a los pacientes que requieren atención de mayor complejidad, son derivados a Hospital San Carlos o Herminda Martín de Chillán dependiendo la especialidad requerida. Una vez que el paciente ha sido evaluado en el nivel secundario emanan Informe de Proceso Diagnostico con el propósito de que el establecimiento de origen tome conocimiento de la evolución del paciente. En casos necesarios Hospital Herminda Martín deriva pacientes a Hospital Regional según patología y complejidad de ésta.

En el caso de la atención de Urgencias CESFAM cuenta como único centro derivador a Hospital San Carlos.

Con respecto a la referencia a centros privados CESFAM Ñiquén deriva pacientes a Inmunomédica Parral, en este centro médico realizan Radiografías de pelvis, radiografías de tórax y ecotomografías. En Inmunomédica San Carlos realizan las Eco obstétricas a usuarios de nuestra comuna. Los recursos son financiados con convenio suscrito entre la Municipalidad de Ñiquén y el Servicio de Salud Ñuble.

4. - ANTECEDENTES DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

4.1.- Recursos Financieros

Tabla N° 12 Presupuesto de Ingresos en Salud 2014

DENOMINACION	PRESUPUESTO M$
TRANSFERENCIAS CORRIENTES	1.040.000
Del Servicio de Salud	710.000
Atención Primaria Ley Nº 19.378 Art. 49	710.000
De Otras Entidades Públicas	120.000
De la Municipalidad a Servicios Incorporados a su Gestión	210.000
OTROS INGRESOS CORRIENTES	11.000
RECUPERACIONES Y REEMBOLSOS POR LICENCIAS MEDICAS	11.000
SALDO INICIAL DE CAJA	500
T O T A L I N G R E S O S.....M$	**1.051.500**

Tabla N° 13 Presupuesto de Salud Gastos Año 2014

PERSONAL DE PLANTA	**397.431**
• Sueldos y Sobresueldos	340.322
• Aportes del Empleador	8.350
• Asignaciones por Desempeño	35.200
• Remuneraciones Variables	5.000
• Aguinaldos y Bonos	8.559
PERSONAL A CONTRATA	**416.125**
• Sueldos y Sobresueldos	373.257
• Aportes del Empleador (Bienestar)	8.800
• Asignaciones por Desempeño	20.800
• Remuneraciones Variables	6.700
• Aguinaldos y Bonos	6.568
GASTOS EN PERSONAL	**859.756**
OTRAS REMUNERACIONES	46.200
BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	231.744
COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	16.000
MATERIALES DE USO O CONSUMO	133.411
SERVICIOS BASICOS	28.783
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	11.000
PUBLICIDAD Y DIFUSION	1.400
SERVICIOS GENERALES	200
ARRIENDOS	4.000
SERVICIOS FINANCIEROS Y DE SEGUROS	5.600
SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES (capacitación)	1.200
OTROS GASTOS EN BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	30.150
T O T A L G A S T O S .....M$	**1.091.500**

Comentario: Se observa que los ingresos son inferiores a los egresos con un déficit de 4 millones

Tabla N° 14 Evolución Presupuestaria Sector Salud 2005-2013

INFORME EVOLUCION PRESUPUESTARIA SECTOR SALUD 2005 - 2013
(en miles de pesos nominales de cada año)

Ilustre Municipalidad de **ÑIQUÉN**
AREA **SALUD**

	2005 (M$)	2006 (M$)	2007 (M$)	2008 (M$)	2009 (M$)	2010 (M$)	2011 (M$)	2012 (M$)	2013 (M$)
	275.824	**320.685**	**360.848**	**397.353**	**528.000**	**596.168**	**720.500**	**819.300**	**912.656**
TRIBUTOS SOBRE EL USO DE BS. Y LA REALIZ. DE ACTIVIDADES					0	0	0	0	
TRANSFERENCIAS CORRIENTES	270.324	315.185	354.848	391.353	520.500	588.818	712.700	811.500	904.856
DE LA SUBDERE					0	0	0	0	0
DEL SERVICIO DE SALUD	145.324	195.008	243.048	271.353	360.000	455.670	472.000	550.000	603.356
ATENCIÓN PRIMARIA LEY Nº 19.378 ART. 49	145.324	195.008	243.048	271.353	360.000	455.670	472.000	550.000	603.356
DE OTRAS ENTIDADES PUBLICAS					40.500	13.148	90.700	101.500	101.500
DE LA MUNICIPALIDAD A SERVICIOS INCORPORADOS	125.000	120.177	111.800	120.000	120.000	120.000	150.000	160.000	200.000
RENTAS DE LA PROPIEDAD					0	0	0	0	#¡REF!
INGRESOS DE OPERACIÓN					0	0	0	0	0
OTROS INGRESOS CORRIENTES	5.000	5.000	5.500	5.500	7.000	6.850	7.300	7.300	7.300
ENDEUDAMIENTO					0	0	0	0	#¡REF!
SALDO INICIAL DE CAJA	500	500	500	5.500	500	500	500	500	500
	275.824	**320.685**	**360.848**	**397.353**	**528.000**	**596.168**	**720.500**	**819.300**	**912.656**
GASTOS EN PERSONAL	209.516	242.918	279.640	322.353	432.550	577.795	599.379	666.000	721.106
PERSONAL DE PLANTA	193.116	225.060	225.060	228.667	302.600	300.000	373.596	398.600	392.858
PERSONAL A CONTRATA	16.400	17.858	54.580	62.881	102.950	131.226	185.321	221.700	282.148
OTRAS REMUNERACIONES				30.805	27.000	43.347	40.462	45.700	46.100
OTROS GASTOS EN PERSONAL					0	0	0	0	0
BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	66.308	77.767	81.208	75.000	95.450	121.595	121.121	153.300	191.550
PRESTACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL	0	0			0	0	0	0	#¡REF!
TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	0			0	0	0	0	0
DEUDA FLOTANTE (*)	0	0			0	0	0	0	0
SALDO FINAL DE CAJA	0	0			0	0	0	0	0

Tabla N° 15 Incremento de Presupuesto en M$ Años 2006-2013

2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
+ 44.861	+40.163	+36.505	+130.647	+68168	+124.332	+198.800	+93.356

4.2 Recursos Humanos del CESFAM Ñiquén

Los Recursos Humanos del CESFAM Ñiquén, se encuentran separados por sectores y un equipo Transversal, el cual se menciona a continuación en las tablas de la 16 a 19, incluyendo al personal del DESAMU.

Tabla N° 16 Dotación de personal Sector Central

PROFESIONAL	CANTIDAD	HORAS
Medico	2	88 H
Enfermera	2,6	114.4 H
Odontóloga	2	88 H
Psicólogo	1	44 H
Trabajadora Social	1	44 H
Nutricionista	1	44 H
Kinesióloga	1	44 H
Medicina Interna	1	07 H
Tens	14	617 H
Podóloga	1	22 H
Laboratorista Dental	1	44 H
Auxiliar Servicio	3	132 H
Conductor	1	44 H
Nochero	1	44 H

Tabla N°17 Dotación Personal Sector Periférico

PROFESIONAL	CANTIDAD	HORAS
Medico	2	88 H
Odontólogo	1	44 H
Matrona	1	44 H
Nutricionista	1	44 H
Enfermero	1,4	61.6 H
Tens	11	484 H
Conductor	1	44 H
Auxiliar servicio	3	132

Tabla N° 18 Equipo Transversal

PROFESIONAL	CANTIDAD	HORAS
Director	1	44 H
Medico	1	44 H
Administrativos	11	440 H
Podóloga	1	22 H
Conductores	2	88 H

Tabla N° 21 Personal del DESAMU

PROFESIONAL	CANTIDAD	HORAS
Jefe Finanzas	1	44 H
Administrativos	3	132 H

Durante el período 2012-2013 se incrementó en 554 Hrs, de éstas 503 Hrs son de Profesionales; se proyecta que durante el año 2014 aumente en 231 Hrs más. En relación a Extensión horaria la dotación aumentó en 99 Hrs, como se detalla a continuación:

- TENS de Postrados: 22 Hrs
- Médico de Postrados:21 Hrs
- Odontóloga: 06Hrs
- Matrona:26 Hrs
- Médico: 21 Hrs

5.- ANTECEDENTES ESTABLECIMIENTO

5.1 VISION CESFAM ÑIQUÉN

"Contribuir a mejorar la calidad de vida de las familias de Ñiquén, brindando una atención integral a través de los distintos programas de salud realizado en conjunto con la comunidad y un equipo multidisciplinario capacitado, comprometido con su trabajo, que brinda una atención digna, oportuna, respetuosa, eficiente, equitativa, con buena coordinación comunitaria e intersectorial."

5.2 MISION CESFAM ÑIQUÉN

"Ser un Centro de Salud con equipo multidisciplinario integrado a la comunidad que contribuye a mejorar la calidad de vida, manteniendo la coherencia con las demandas ministeriales, del usuario y del funcionario de la comuna de Ñiquén."

5.3 SLOGAN CESFAM

"Integrados por una mejor calidad de vida"

5.4 ORGANIGRAMA

Ver Anexo

5.5 RECURSO HUMANO CESFAM ÑIQUÉN

Ya descritos en el punto N° 4.2

5.5.1 JEFATURAS DE PROGRAMA Y/O ENCARGADAS DE UNIDAD Y ENCARGADAS DE SECTOR AÑO 2014

- Jefa del Programa Infantil: E.U. Nataly Donoso
- Jefe Programa Adulto y Adulto Mayor: E.U Francisco Silva.
- Jefa del Programa de la Mujer: Mat. Faumeliza Rodríguez
- Jefa del Programa Salud del Ambiente: TS. María Pavez
- Jefa Programa Odontológico; Dra Carla Thiers .
- Jefa de SOME: T.S M° Jenny Pradenas
- Encargada de Botiquín: Dr Crhistian Norambuena
- Encargado de P.N.I: EU. Luis Moraga.
- Encargada Programa Salud Mental: Ps. Camila Pinto.
- Encargada GES y Monitora Sigges: Klga. Patricia Gutiérrez
- Encargada de Calidad y Seguridad del Paciente. Mat. Berenice Valdés.
- Encargada sector Periférico: Nut. Natalia Rubio
- Encargada sector Central: E. U Nancy Rodríguez

5.6. RECURSOS FISICOS (Equipamiento e Infraestructura)

5.6.1 EQUIPAMIENTO CESFAM

Esterilización

- 52 Cajas de curaciones completas, con tijeras, pinza anatómica y quirúrgica.
- 15 Equipos de orina
- 9 Palanganas para curaciones
- 10 Equipos de Cirugía Menor
- 4 Equipos de sutura
- 27 Riñones
- 5 Cajas de Podología
- 2 Pupinel en regular estado.
- 1 Autoclave no operativo
- Box en espera de instalación.

Boxes de Atención

- 5 Balanzas pediátricas y 4 de adulto con altímetro.
- 2 Podoscopios
- 4 Podómetros.
- 2 Negatoscopio, 1 en box médico; 1 en SUR

Procedimiento Y SUR:

- 6 Tanques de oxígeno operativos, 2 para procedimientos, 1 para Sala ERA y 3 para las ambulancias.
- 1 Espirómetro operativo.
- 3Flujómetros.
- 1 Monitor multiparámetro en la unidad de procedimiento..
- 6 Saturómetros portátiles.
- 2 Saturómetro - monitor en Sala ERA y SUR
- 9 Glucómetros, distribuidos en Oficina coordinación de crónicos, equipo de atención domiciliaria, Unidad de Procedimientos, Podóloga y 5 en las Postas de Salud Rural.
- 1 Carro de paro con Desfibrilador bifásico, operativo en la Unidad de procedimiento.
- 6 Collarines inmovilizadores adultos y 3 infantiles.
- 1 Electrocardiógrafo

5.6.2 INFRAESTRUCTURA CESFAM

Se encuentra compuesta por:

- 3 Boxes de atención de Enfermeros
- 2 Boxes Dental
- 3 Boxes Médicos
- 1 Box de Nutricionista
- 1 Box de Matrona
- 1 Box de trabajador social
- 1 Box Psicóloga
- 1 Oficina del Director
- 1 Sala ERA
- 1 Box oficina de Coordinación de Crónicos.
- 1 Box de preparación para pacientes de médico
- 1 Box de preparación para pacientes de matrona.
- 1 Box Vacunatorio
- 1 Oficina de secretaría
- 1 Bodega de leche
- 1 Sala de reuniones
- 1 Bodega de Ortesis
- 1 Box de Estadística
- 1 Box de procedimiento y Urgencia.
- 1 Residencia con baño para técnico de nivel superior de servicio de urgencia rural.
- Unidad de Esterilización, no operativo
- Farmacia
- SOME: ventanilla para tres usuarios y oficina para Jefe SOME
- *1 OIRS:* implementada y funcionando
- 2 Bodega de Farmacia
- 2 Patio de Luz
- 1 Box preparación Programa Infantil y entrega de alimentos
- 1 Comedor, provisorio
- 1 Sala de Archivo
- 1 Sala de lockers
- 4 Baños, insuficientes
- 1 Sala de Cirugía Menor

Cabe señalar que el Equipo de Ronda actualmente no cuenta con espacio físico para reunirse y coordinarse.

5.6.2 Móviles

Tabla N° 22 Vehículos operativos del CESFAM Ñiquén

Vehículo	Modelo	Nº de Motor
Ambulancia Mercedes Benz Año 2013	Vito 113CDI 2.1	65194031313683
Ambulancia Mercedes Benz Año 2005	Sprinter 308 CDI	61198770025468
Móvil Ronda Marca Maxux	Uv 80	R9133001865
Móvil Ronda Marca Suzuki	MinivanAPV2GL1.6	G16AID142534

5.7.- CARTERA DE SERVICIOS

El CESFAM de la comuna de Ñiquén. En ambos sectores, entrega la totalidad de prestaciones contenidas en los programas de salud que a continuación se indican:

I Programa de Salud del Niño.
II Programa de Salud del Adolescente.
III Programa de la Mujer.
IV Programa del Adulto.
V Programa del Adulto Mayor.
VI Programa de Salud Oral.
VII Actividades con garantías explícitas en Salud asociadas a programas.
VIII Actividades Generales asociadas a todos los programas.
IX Exámenes de Laboratorio Básico, por compra de servicios,

5.8.- POBLACIÓN INSCRITA Y BENEFICIARIA 2013

Tabla N° 23 Población Inscrita e Inscrita por Grupo etario en comuna de Ñiquén,

	Población Beneficiaria	**Población Inscrita**
0 a 9 años	1058	1047
10 a 19 años	1202	1446
20 a 64 años	5136	6006
65 y más años	1306	1529
TOTAL	8702	10.028

Fuente: SSÑ

Se observa que la población beneficiaria de la comuna (8702) es menor que la inscrita (10.028), correspondiendo al 86.77% de ésta. La población adulta, tanto en la población inscrita como en la beneficiaria corresponde a más del 59 % de la población total.

5.8.- Evaluación Plan de Acción año 2013

Problema a priorizar	Objetivos	Metas	Indicadores	Actividad	Evaluación	Obs.
Baja cobertura de EMPA en la población masculina de 20 a 44 años de la comuna.	Aumentar cobertura de EMPA en la población masculina de 20 a 44 años de la comuna.	Aumentar la cobertura de EMPA en la población masculina de 20 a 44 años de la comuna en un 5%.	Nº EMPA realiz. en población masculina de 20 a 44 x 100 / Nº total población masculina de 20 a 44	- Difusión (radio, afiches, C. de D.) de la realización de EMPA en la comunidad. - Realización de EMPA - Operativos de EMPA - Coordinación focalizada a ciertos grupos (colectivos, bomberos, beneficiarios Programa Puente, familiares de varones que trabajan fuera de la comuna. - Revisión de tarjeteros EMPA para citar a los no vigentes.	323 _____X 100 370 = 87,2% (21.82%)	No se realizó actividades de difusión, Se realizó operativo EMPA , colectivos, bomberos
Desconocimiento de los problemas y necesidades de salud actuales de la comuna de Ñiquén.	Realizar un Diagnóstico Participativo por sector en la comuna de Ñiquén.	Contar con un Informe de Diagnóstico Participativo de cada uno de los sectores del CESFAM Ñiquén.	Se cuenta con Informe Diagnóstico: SI___ NO___	-Realización de convocatoria. -Realización de reuniones diagnósticas con la comunidad. -Elaboración de Informe -Difusión de resultados	Sí	Se realizó Diagnóstico Participativo en Sector Central y Periférico

Bajo índice de pesquisa de TBC en la población de 15 años y más del Sector Central del CESFAM Ñiquén.	Aumentar el índice de pesquisa de TBC en la población de 15 años y más del Sector Central del CESFAM Ñiquén.	Lograr un índice de pesquisa de 50 baciloscopías por cada 1000 consultas de morbilidad en mayores de 15 años.	Nº de baciloscopías en mayores de 15 años / Nº de consultas de morbilidad en mayores de 15 años.	- Recordar e incentivar la pesquisa de TBC en todas las reuniones del CESFAM. - Solicitar Baciloscopías - Difusión ranking de BK solicitadas por funcionarios en forma trimestral, premiando con una tarde libre al funcionario que más solicite.	334 12631x1000 Índice BK 26.44x1000 morbilidades	

6.- DIAGNÓSTICO POR SECTOR

6.1 SECTOR CENTRAL

6.1.1 AREA GEOGRAFICA

El sector central comprende dos subsectores: central 1 y central 2.
El Sector Central 1 corresponde a San Gregorio, sector urbano, cabecera comunal, las vías de acceso son de tierra o ripio y también de cemento, dependiendo si se entra por la Panamericana o por los caminos interiores. Cuenta con los servicios típicos de un lugar urbano (pavimentación, alumbrado público, agua potable, colectivos, telefonía, cajero automático, oficinas públicas (Registro Civil, Municipalidad, CESFAM, Bomberos, Tenencia).
El Sector Central 2 abarca distintos sectores que rodean al Central 1, éstos son: Paque Norte, Paque sur, Pilancheo, Huenutil del Peumo, Las Miras, Llahuimávida, El Modelo, El Espinal, Fundo Aline, Buli Caserío, Bucalemu, Pencahue, Colvindo, Canchiuque, Los Guindos, Huenutil Centro, Huenutil de la Cabrería, Lo Mellado, Las Rosas, Los Maitenes, Virgüín y Santa Josefina. Todos estos sectores son de carácter rural, en la mayoría sus caminos son de ripio, cuentan con sistema de agua potable rural, tienen electrificación, sistema de fosas sépticas, existen micros con uno o dos recorridos en el día, para acceder a oficinas públicas y /o comercio deben desplazarse a San Carlos o San Gregorio.

6.1.2 ESTRUCTURA DEL SECTOR SALUD

El CESFAM en el sector Central atiende los usuarios que viven el sector y también aquellos que corresponden al Sector Periférico y que acuden, ya sea derivados o por consulta espontánea al CESFAM. A su vez el CESFAM puede derivar al Hospital San Carlos u Hospital Herminda Martín según sea el caso.
Dentro de la Comuna de Ñiquén no existen entidades particulares ni privadas (clínicas, farmacias, etc.) que presten servicios a nuestros usuarios, estos servicios se dan en comunas aledañas como San Carlos y Parral.

6.1.3 DOTACION SECTOR CENTRAL

Ya descritos en el punto N° 4.2

6.1.4 ANTECEDENTES SOCIO DEMOGRAFICOS

Estructura Poblacional: El Sector Central del CESFAM de Ñiquén tiene la siguiente población inscrita:

Tabla Nº 24: Población Inscrita, Comunal y sector Central, Año 2013

	Comunal	Sector central	%
Total	10028	5008	50.06
0-9 años	1047	443	42.31
10-19 años	1446	816	56.43
10-14	688	387	56.25
15-19	760	429	56.44
20 y más	7535	3749	49.75
20-64	6006	2828	47.08
65 y más	1529	921	60.23

Del total de la población inscrita, destaca la similitud general de ella con el Sector Periférico: pero si analizamos los grupos etarios se observa una gran diferencia en la población de adultos mayores, siendo mayor en el sector central. Esto debiera servir como diagnóstico para al asignar los recursos y cumplimientos de metas de cada sector.

Tabla N° 25. Población Bajo Control Programas, Comunal, Sector Central y Periférico

	Comunal	**Sector Central**	**%**	**Sector Periférico**	**%**
P. Infantil	703	406	57.75	297	42.24
P. Mujer	3591	2513	69.98	1078	30.01
p. Adulto	2844	1768	62.16	1076	37.38
P. Adulto Mayor	356	217	60.95	139	39.04
S. Mental	329	185	56.23	144	43.76
Otros.(oa, epi,park)	720	653	90.69	67	9.3
Total	8543	5742	67.21	2801	32.78

Fuente: censo junio CESFAM Ñiquén

De la tabla anterior se puede observar que a pesar que la población Inscrita es similar en ambos sectores, esto no guarda relación con la Población Bajo Control siendo siempre superior en el sector central, además en el total de PBC se destaca el cuadro ”otros” que se refiere a las patologías como epilepsia, Parkinson, osteoartrosis, hipotiroidismo

6.1.5 MEDIO AMBIENTE

Abastecimiento de agua: Según datos del Censo 2002, en el área urbana de la comuna (San Gregorio, sector Central 1), se constata que la red pública en la población urbana equivale a 10,7% del total de viviendas encuestadas, 0,09 utiliza agua de pozo y 0,06 saca agua del río.

Respecto al sector Central 2, se cuenta con Comités de Agua Potable Rural en la mayoría de las localidades: Los Maitenes- Virgüín, Colvindo, Buli Caserío, El Espinal, Huenutil Centro, Huenutil del Peumo y Las Miras.

Alcantarillado: Según el Censo del 2002, el 42,8 % de las viviendas encuestadas tiene alcantarillado en el sector urbano de la comuna, es decir, San Gregorio. El porcentaje restante tendría fosa séptica y pozos negros.

Disposición de residuos sólidos: Ñiquén cuenta con un servicio de extracción de residuos sólidos, servicio que se encuentra licitado a una empresa privada. El vertedero de esta empresa se encuentra ubicado en Chillán. La cobertura Urbana de este servicio es un 100 %, en el sector rural del Sector central este servicio tiene incorporados los siguientes sectores: Paque Norte, Paque Sur, Las Rosas, Bucalemu, Virgüín, Maitenes y Longitudinal antiguo, desde Virgüín hasta el cruce Tiuquilemu.
En el resto de las localidades del sector Central no existe el servicio de extracción de residuos sólidos municipal, existiendo relleno sanitario y quema de material de desecho.

6.1.6 ANTECEDENTES ECONÓMICOS SOCIO CULTURAL

Tipos de trabajo que existen en el sector: El sector Central se caracteriza por no contar con industrias que generen trabajo estable, en general se trata de trabajos agrícolas que requieren baja especialización, se caracterizan por ser temporales. Se destacan la Lechería ubicada en San Pedro, también algunos trabajos de carácter más bien familiar como son la elaboración de ladrillos en el sector Buli y la producción y comercio de hortalizas en Colvindo.
Desde Octubre en adelante empiezan los trabajos de temporada en los huertos de manzanos, cerezos, arándanos, frutillas, para ello los habitantes del sector Central trabajan en sector periférico de la comuna y también en otras comunas como Parral y Retiro. Cabe señalar que cuando hay proyectos Municipales se incorpora un porcentaje de mano de obra local Ej. Construcción de gimnasio, plaza, Municipalidad, biblioteca. En invierno la principal fuente de ingresos en el sector central es la recolección y venta de camarones en la Ruta 5 Sur.

Índice de cesantía: Según datos proporcionados por la Oficina de Información Laboral (OMIL) de la Ilustre Municipalidad de Ñiquén, durante el año 2011 se inscribieron en los Registros de Desempleo de la Comuna un total de 430 personas, número que se estima puede ser mayor a la cantidad de personas sin empleo, puesto que no todas las personas desempleadas se encuentran registradas en la OMIL.

Establecimientos educacionales: El sector central cuenta con un Liceo, ubicado en San Gregorio, que imparte educación Prebásica, básica, educación Media Científico Humanista y Técnico Profesional, la matrícula a noviembre 2013 fue de 607 alumnos.

El sector Central tiene establecimientos educacionales de Enseñanza básica y prebásica en: Puertas de Virgüín, Las Rosas y Buli Caserío, con una matrícula de 290 alumnos , por otra parte imparten educación básica la Escuela de Huenutil, y Colvindo, sumando una matrícula de 43 alumnos.

Existen Jardín Infantil de INTEGRA en San Gregorio y Sala Cuna de la JUNJI En san Gregorio

Organizaciones de la comunidad: De acuerdo a los registros municipales, en el sector Central, existen con directiva vigente a la fecha 22 Juntas de Vecinos y 35 organizaciones funcionales. No obstante, es necesario señalar que en el caso de las organizaciones funcionales están considerados los Comités de Vivienda, los que suman 12, que por sus características se reúnen sólo en torno a objetivos acotados a su área.
Respecto a las demás organizaciones sociales, territoriales y funcionales, se intenta mantener una comunicación recíproca, permanente y fluida, participando muchas de ellas en el Consejo de Desarrollo del CESFAM.
En cuanto al Consejo de Desarrollo del CESFAM, éste se formó en el año 1997, tiene Personalidad Jurídica vigente, cuenta con Plan de Trabajo y reuniones periódicas, existiendo una asistencia promedio de 15 personas.
Respecto a la Intersectorialidad, el CESFAM se relaciona con las demás instituciones en la medida que es necesario y de acuerdo a situaciones específicas. De esto se excluye la Red Comunal Chile Crece Contigo, que tiene una estructura, plan de trabajo, reuniones periódicas y en la que participan distintas instancias comunales, tales como: DAEM, Integra, JUNJI, salud y DIDECO.

Lugares de recreación: El Sector Central cuenta con lugares de recreación tales como Canchas deportivas en las distintas localidades, Estadio en Paque Norte, Plaza de Armas de San Gregorio y el Gimnasio . En San Gregorio en la Villa La Esperanza existe una Plaza Viva y en Villa Blanca Correa existe un gimnasio sin implementación ,.

6.1.7.- DIAGNÓSTICO DE SALUD SECTOR CENTRAL

I. MAPAS EPIDEMIOLÓGICOS

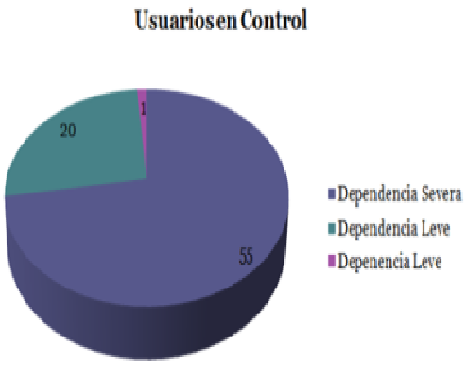
Mapa Epidemiológico "Programa de Atención Domiciliaria a Usuarios en estado de Dependencia Severa y Moderada"

Comentario: Los cambios demográficos que ha experimentado la población, es uno de los factores que incide directamente en cambio del tipo de enfermedades, hoy día es más prevalente las enfermedades del tipo crónica y sus secuelas, que las enfermedades infectocontagiosa que diezmaron a la población el siglo pasado. Actualmente en Ñiquén existe una población con una gran cantidad de adultos mayores y Usuarios postrados que requieren más asistencia domiciliaria.

Figura N° 5 Distribución Geográfica de los Usuarios en Estado de Dependencia Severa y Moderada



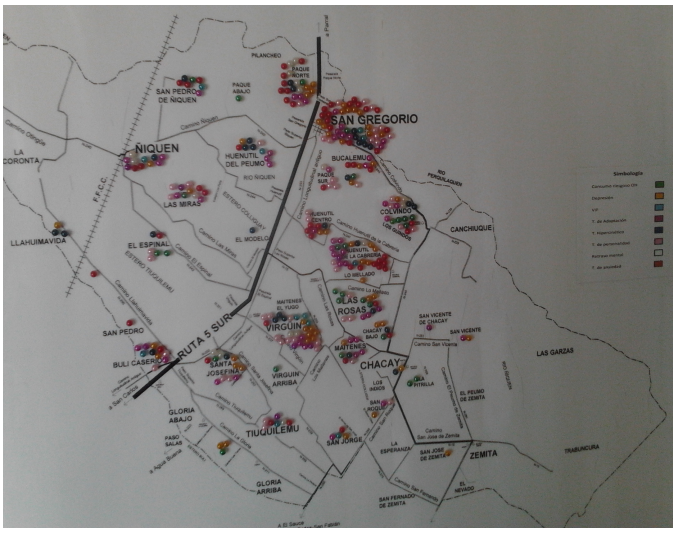
Figura N° 6 Usuarios Beneficiarios del Programa de Atención Domiciliaria, según nivel de Dependencia



Mapa epidemiológico: Salud mental de la Comuna de Ñiquén

Comentario: Sector Central se encuentra que las patologías y/o problemas de salud mental más frecuentes son: Depresión, Trastorno Adaptativo, Trastorno ansioso, Trastorno de personalidad y Consumo riesgoso de Alcohol. En cuanto al Sector Periférico, las patologías y/o problemas de salud mental más frecuentes son Trastorno Ansioso, Consumo riesgoso de alcohol y Violencia Intrafamiliar.
De lo anterior se obtiene una representación más cercana de la realidad de la comuna, en relación a los sectores más vulnerables y que están en riesgo psicosocial. Esto permite que al planificar programas de intervención se responda a las necesidades de cada uno de los sectores, pudiendo así saber dónde es prioridad formar agrupaciones de autoayuda, realización de talleres de sensibilización en temáticas de prevención y promoción de la salud mental, rescates, etc.

Figura N°7 "Mapa epidemiológico de Salud Mental"



II. PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES AÑO 2012- 2013 SECTOR CENTRAL

Tabla N°26 Consultas de Médico de los años 2011 al 2013, Sector Central

	2011	2012	2013
Cardiovascular	2679	1643	1624
Respiratorio	3038	2275	3132
Otras Consultas	13257	11507	10300
Total	18976	15425	15056

Comentario: Se observa que las consultas del PSCV, presentan similitud en el año 2012 y 2013; representando el menor número de consultas en comparación con consultas respiratorias y Otras consultas

Las consultas respiratorias presentaron una baja en el año 2012, de 753 consultas con un aumento en consultas en el año 2013 de 857 consultas que llega a valores similares del año 2011, siendo siempre superior al resto de las consultas del PSCV.

Interesante es observar que la clasificación de otras consultas ha ido en franco disminución, con 2957 consultas menos; pero mantiene una considerable diferencia con consultas por PSCV y respiratorio, representando un 69.-75-68.4% respectivamente

Tabla N° 27 Índice De Baciloscopías Sector Central 2013

	Nº de BK	**Morbilidad 15 y más**	**Índice de BK**
Sector Central	17	11.295	1.5

Comentario: El bajo índice de solicitud de baciloscopía del sector Central, ha significado tenerlo presente como plan estratégico para el año 2014.

III. CLASIFICACIÓN DE LAS FAMILIAS EN EL SECTOR CENTRAL

Tabla N° 28 Clasificación de Familias

Riesgo Familiar	**Cantidad de familias**
Familias sin Riesgo	896
Familias con Riesgo leve	136
Familias con Riesgo moderado	5
Familias con Riesgo alto	2
Familias sin información	35

IV. EVALUACIÓN DE LAS METAS Y IAAPS DEL SECTOR CENTRAL

Tabla N° 29 "Metas sanitarias, Comunal y Sector Central a diciembre 2013"

Nº	Componente	META	Cumplimiento Comunal	Cumplimiento Sector Central
1	Recuperación DSM	90 %	100 %	100%
2	Cobertura PAP en Mujeres de 25 a 64 años	80 %	100.64 %	Comunal
3A	Cobertura alta odontológica totales en adolescentes de 12 años	72%	76%	*124
3B	Cobertura alta odontológica total en gestantes	65 %	68.2 %	*154
3C	Cobertura odontológica total en niños de 6 años	72 %	80.1 %	*215
4	Aumento de cobertura efectiva en personas de 15 años y más con DM2	27.4 %	27.4 %	33.9%
5	Aumento de cobertura efectiva en personas de 15 años y más con HTA	54.52 %	70.17%	100.01%
6	Obesidad en niños (as) menores de 6 años bajo control	9.4 %	10,7 %	10.63
7	Consejo de Desarrollo funcionando regularmente	100 %	100 %	Comunal
8	Evaluación de pie en persona con Diabetes Mellitus	90%	84.2%	79.15 %

*** En agosto se incorporó odontóloga sector periférico**

Tabla N° 30 "IAAPS Comunal y sector Central a diciembre 2013"

I.-	Componente de actividad general	Meta	Cumplimiento comunal	Cumplimiento Sector Central
1	Cobertura de EMP Varones 20-44 años	25 %	21.82 %	24.6%
2	Cobertura de EMP Mujeres 45-64 años	25 %	32 %	24%
3	Cobertura Evaluación Funcional del Adulto de 65 años y más	50 %	53.2 %	51.6%
4	Ingreso control gestante, antes de las 14 semanas	90 %	86.3 %	88%
5	Cobertura de examen de salud del Adolescente entre 10 y 14 años	6 %	6.39 %	6.20%
6	Proporción de menores de 20 años con altas odontológicas total	20 %	22.62 %	*36.69
7	Gestión de Reclamos en APS	1000 %	100 %	Comunal
8	Cobertura DM 2 , en personas de 15 años y más	69 %	76 %	85.4%
9	Cobertura HTA, en personas de 15 años y más	100 %	114.5 %	125%
10	Porcentaje de niñ@s de 12- 23 meses con riesgo del DSM recuperados	91 %	124 %	126%
11	Tasa de Visita Domiciliaria Integral	0,18	0,24	1.32
II.-	**Componente con continuidad de la atención**			
	Establecimientos funcionando de 8:00 a 20:00 Hrs.	100 %	100 %	100%
III.-	**Componente actividad con garantías explícitas**			
	Cumplimiento garantías explícitas en salud (GES) en APS	100 %	100 %	100%

V. EVALUACIÓN DEL PLAN DE PROMOCIÓN

Tabla N° 31 "Evaluación de actividades de Promoción 2013"

Actividad	Componente	Responsables	Mes de realización	% avance de las actividades	Obs.
Taller con sesiones educativas a feriantes	Alimentación saludable	Nicol Muñoz José Jiménez	Realizada	100%	
Feria Saludable	Alimentación saludable	América Muñoz Patricia Gutiérrez	Realizada	100%	
Semana de la lactancia Materna	Alimentación saludable	Pilar Urra Faumeliza Rodríguez	Realizada	100%	
Actividad Física en Colvindo y la Gloria	Actividad Física	María Pavés y José Jiménez		Se está trabajando en el liceo Tiuquilemu y escuela de Colvindo con monitores gestionados a través de DAEM	
Actividades en contacto con la naturaleza	Psicosocial, actividad física	Camila Pinto María Pavés	Realizada		
Comprometer hogares libres del humo del tabaco	Ambientes libres del humo del tabaco	Cristian Norambuena	Realizada		
Conmemoración día sin fumar	Ambientes libres del humo del tabaco	José Jiménez	Realizada	100%	
Taller de teatro comunal saludable	Psicosocial	Camila Pinto María Pavés	Realizada	0%	
Taller a trabajadores sobre consecuencias del consumo de tabaco	Ambientes libres del humo del tabaco	Francisco Silva Nancy Rodríguez	Realizada	100%	
Formación de monitores de salud a cargo de difundir ambientes libres de humo del tabaco y el concurso elige no fumar en la escuela de Buli.	Ambientes libres del humo del tabaco	Francisco Silva	Realizada	100%	
Taller de alimentación saludable a preescolares y escolares mas apoderados de la escuela de Buli	Alimentación Saludable	Jonathan Mendoza Pilar Urra Nicol Muñoz	Realizada	100%	

Taller sensibilización sobre consecuencias del consumo de tabaco con alumnos de 7º y 8º básico, mas apoderados de la escuela de Buli caserío	Ambientes libres del humo del tabaco	Nancy Rodríguez	Realizada	100%	
Taller de salud Bucal preescolares de Buli	Alimentación saludable	Carla Thiers	Realizada	100%	
Taller de salud Bucal preescolares el camaroncito	Alimentación saludable	América Muñoz	Realizada	100%	

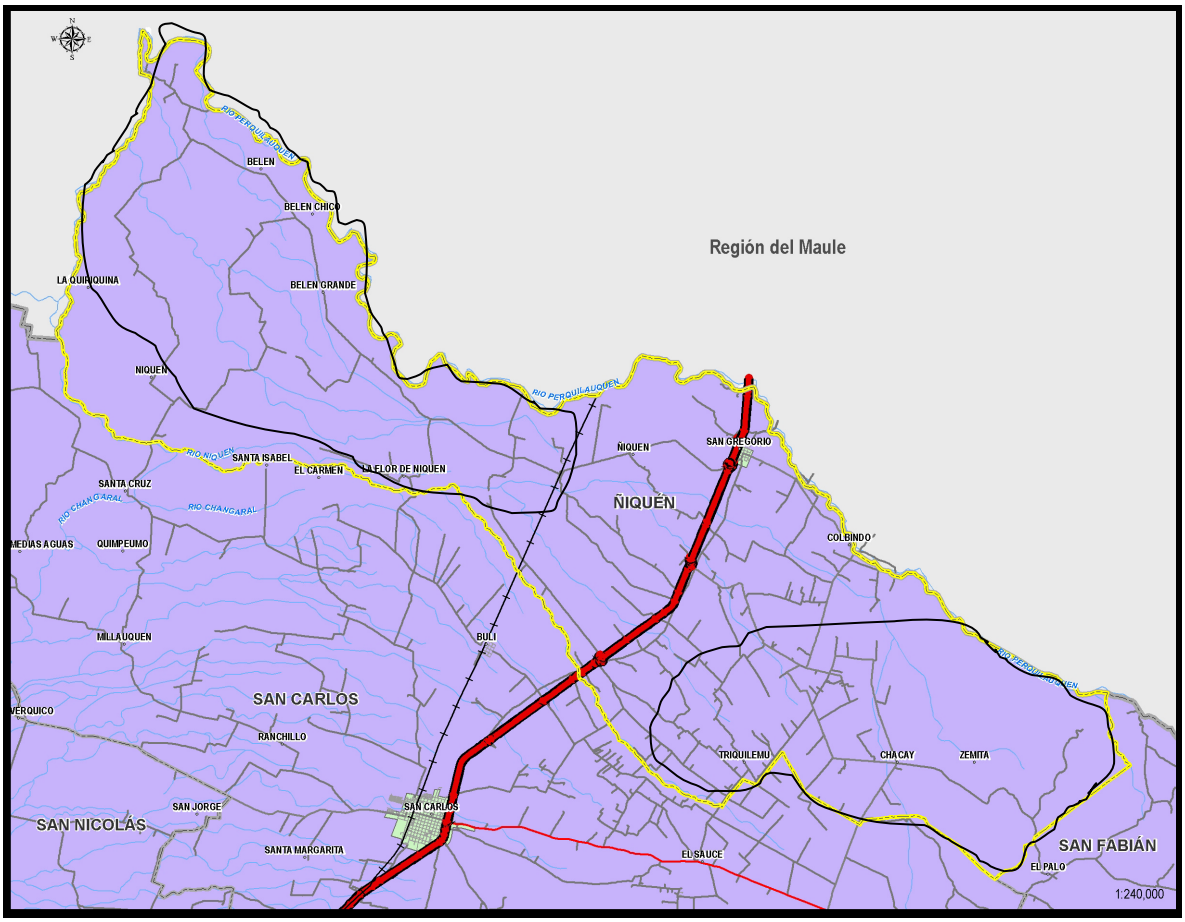
6.- DIAGNÓSTICO POR SECTOR

6.2 SECTOR PERIFÉRICO

6.2.1 AREA GEOGRAFICA

Geográficamente el sector de salud periférico se divide en 5 subsectores, cada uno de los cuales dispone actualmente de una posta de salud rural. El sector periférico limita al norte con el río Perquilauquén y San Gregorio; por el sur, con la comuna de San Carlos; por el este, la comuna de San Fabián y por el oeste con el río Ñiquén.

Figura 8. "Sector de salud periférico en la comuna de Ñiquén, año 2013."



A continuación se presentan los mapas correspondientes a los cinco subsectores periféricos y sus características principales.

Figura 9. "Mapa Belén, comuna de Ñiquén, año 2013"

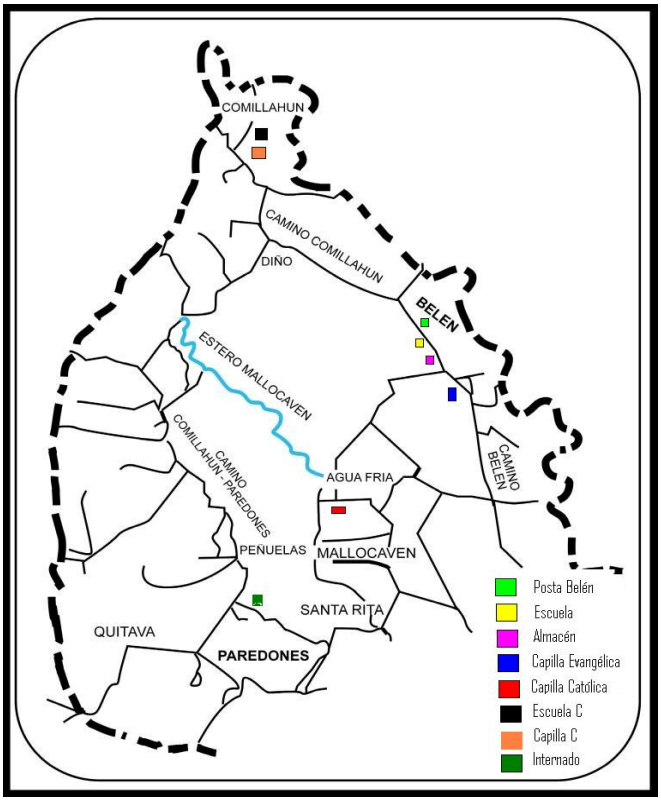


Figura 10. "Mapa de Ñiquén, comuna de Ñiquén, año 2013"

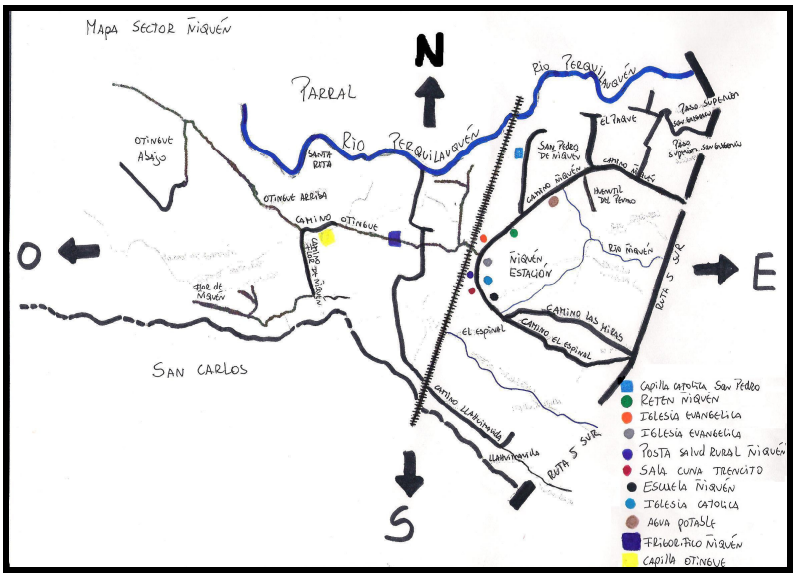


Figura 11. "Mapa de La Gloria, comuna de Ñiquén, año 2013".

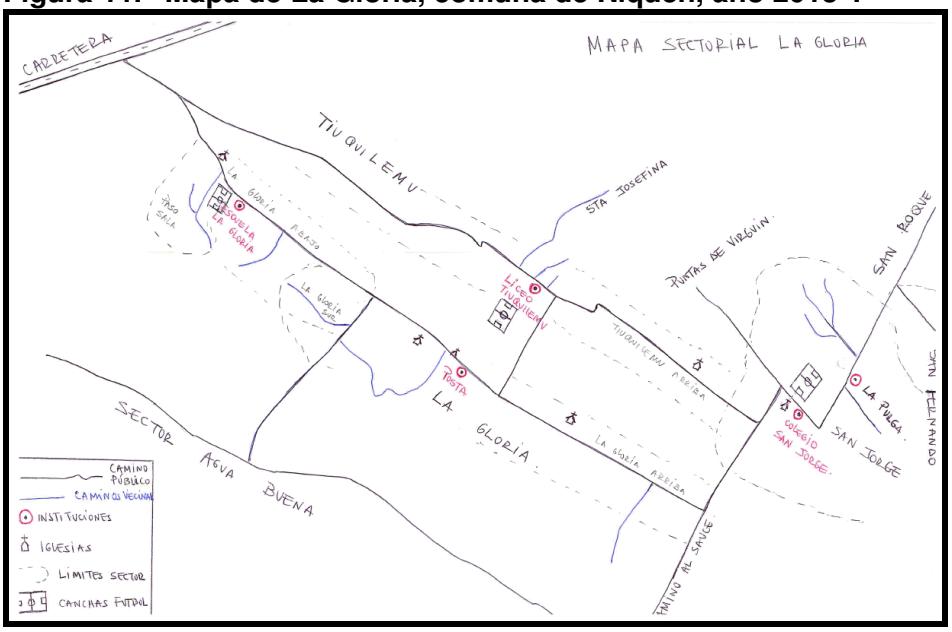


Figura 12. "Mapa Chacay, comuna de Ñiquén, año 2013".

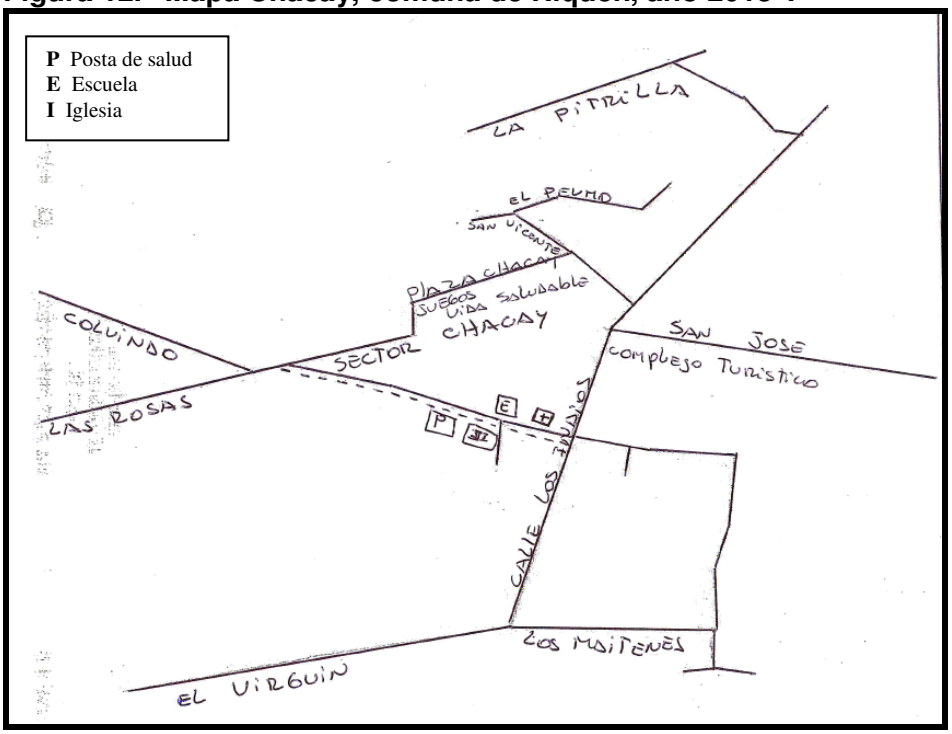
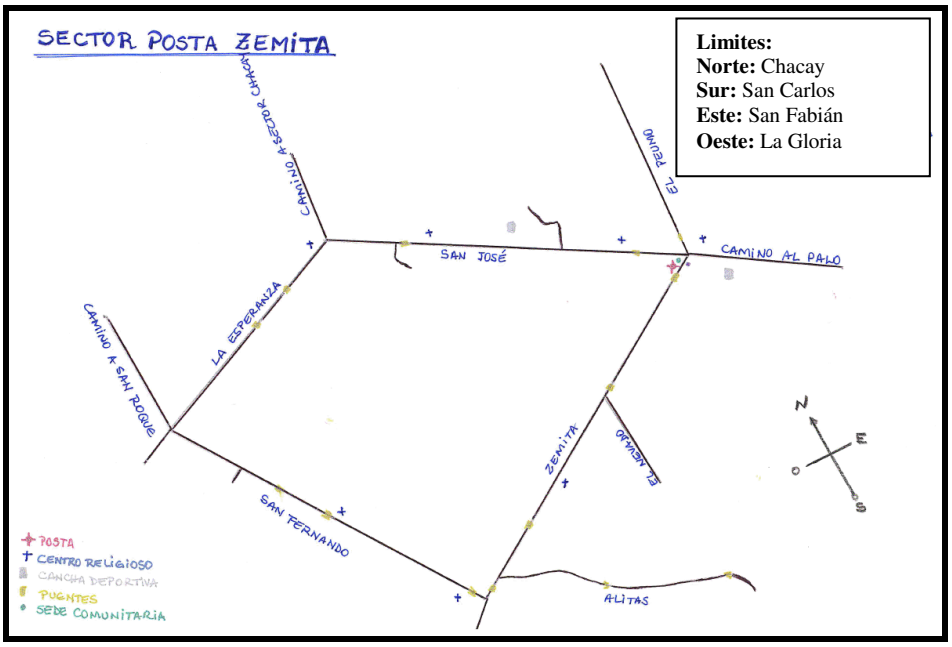


Figura 13. "Mapa Zemita, comuna de Ñiquén, año 2013".



El área de influencia de las Postas de Salud Rural perteneciente al Sector Periférico, se distribuye como sigue:

Postas	**Localidades**
Zemita	Zemita, San José, El Peumo, San Fernando y El Carbón.
Chacay	Chacay, San Vicente, San Roque, Las Rosas y La Pitrilla
La Gloria	La Gloria, Tiuquilemu, San Jorge, San Fernando
Ñiquén	Flor de Ñiquén, Otingue, San Pedro, Las Miras, El Espinal y San Antonio
Belén	Agua Fría, Belén, Comillaún y Paredones

La población presenta una alta dispersión en el territorio. La mayoría de las vías de acceso de estas localidades no están pavimentadas, lo que dificulta los traslados en invierno. El transporte entre las localidades corresponde principalmente a micros rurales con escasos recorridos.

6.2.2 ESTRUCTURA DEL SECTOR SALUD

La micro red de salud del sector periférico en la comuna de Ñiquén está conformado por cinco establecimientos de salud rural: Posta Zemita, Posta Chacay, Posta La Gloria, Posta Ñiquén y Posta de Belén.
No existe presencia de consulta privada en las localidades pertenecientes a estos establecimientos de salud.

6.2.3 DOTACIÓN SECTOR PERIFERICO

Ya descritos en el punto N° 4.2

6.2.4 ANTECEDENTES SOCIO DEMOGRAFICOS

Estructura Poblacional: La población total inscrita perteneciente al sector periférico es de 4.860 habitantes (FONASA, 2011).

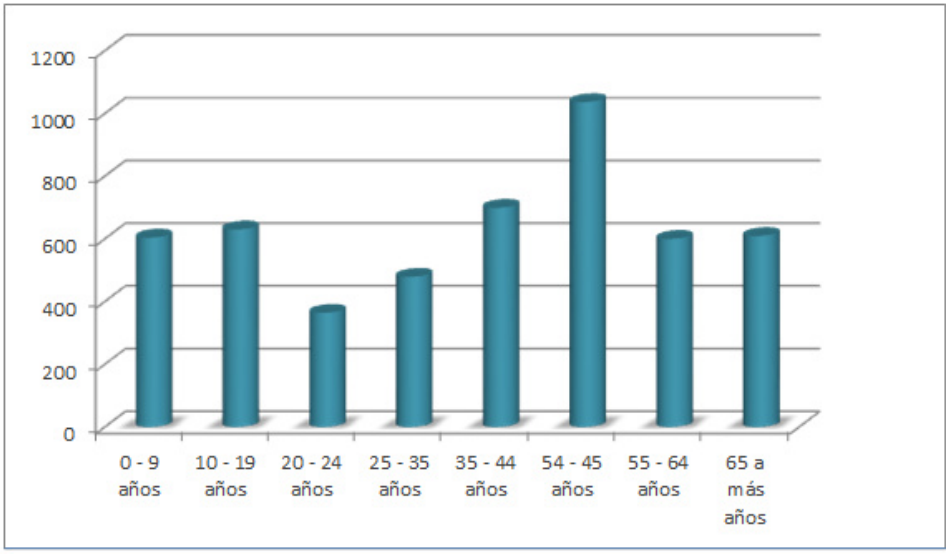
Tabla N° 32 Población Inscrita, Comunal y Sector Central, Año 2013

	Comunal	Sector Periférico	%
Total	10028	5020	50.05
0-9 años	1047	604	57.68
10-19 años	1446	630	43.56
10-14	688	301	43.75
15-19	760	331	43.55
20 y más	7535	3786	50.24
20-64	6006	3178	52.91
65 y más	1529	765	39.77

FUENTE: FONASA 2013

Comentario: Del total de la población inscrita, destaca la igualdad en ambos sectores (50.05/50.06%); pero si analizamos los grupos etarios se observa una gran diferencia en la población de adultos mayores, siendo menor que en el sector central

Figura Nº 14 "Población Sector periférico según grupo etario, año 2013"



Fuente: FONASA 2013

Al igual que lo observado a nivel comunal y nacional en la población pertenenciente al sector periférico existe una tendencia al envejecimiento. La proporción de hombres y mujeres es similar, sin embargo se observa una rotación periodica de la población masculina debido a la busqueda de mejores condiciones laborales en otros sectores.

6.2.5 MEDIO AMBIENTE

Hasta la fecha existe un registro de 1439 viviendas en el sector periférico. De estas el 98,9% dispone de energía eléctrica y el 86,7% aproximadamente cuenta **con agua potable.**
El estado de materialidad de las viviendas hasta el año 2006 corresponde aproximadamente a Buenas 70,7 %, Aceptables 5,5%, Recuperables 12,8% y Deficitarias 11%.
Los principales focos de contaminación corresponden a la quema de basura no controlada y también encontramos rellenos sanitarios no adecuados en diferentes puntos del sector.

6.2.6 ANTECEDENTES ECONÓMICOS SOCIO CULTURAL:

Tipos de trabajo que existen en el sector: La principal actividad de las localidades es la agricultura, entre las que sobresale el cultivo de arroz, porotos y trigo, entre otros. Cabe destacar que en los últimos años se ha observado un aumento en la producción frutícola y hortícola para la exportación. Las principales formas de abastecimiento corresponden a: almacenes y amasanderías

Cesantía y Analfabetismo: Existe un tasa de analfabetismo de alrededor de10, 2% cesantía de 3,7%

Establecimientos educacionales: El sector periférico de la comuna cuenta con seis escuelas de enseñanza básica: Belén, Ñiquén, Chacay F-155, Zemita G-100, San Jorge, La Gloria, con una matrícula a noviembre del 2013 de 582 alumnos y un Liceo de Tiuquilemu con 163 alumnos

Organizaciones de la comunidad: Entre las organizaciones comunitarias se encuentran: 27 juntas de vecinos, 9clubes deportivos, 1 centro de madres y 5 grupos de adultos mayores. Las instituciones predominantes en los sectores corresponden a centros religiosos.

.

6.2.7.- DIAGNOSTICO SALUD SECTOR PERIFÉRICO

I. MAPAS EPIDEMIOLÓGICOS

El trabajo con las familias del Sector periférico no es fácil, principalmente por la gran dispersión de su población dentro de los límites geográficos de cada subsector, es por esto que se hace necesario tener una visión más general y fácil de utilizar, por esto es que se cuenta con mapas epidemiológicos en todas las Postas, en estos se trató de visualizar aquellos problemas de salud más predominantes de la Población de cada sector clasificándolas a través de colores, como se describe a continuación:

Tabla N° 33 Clasificación de patologías por colores de identificación

Patología	Color	Patología	Color
Hipertensión	Rojo	Salud mental	Rosado claro
Diabetes Mellitus tipo 2	Verde	Epilepsia	Rosado fuerte
Dislipidemia	Azul	Embarazadas con riesgo	Blanco
Artrosis	Morado	Postrados	Celeste

Figura Nº 15 "Mapa epidemiológico Posta La Gloria"



Figura Nº16 "Mapa epidemiológico Posta Ñiquén"



Figura Nº 17 "Mapa epidemiológico Posta Chacay"

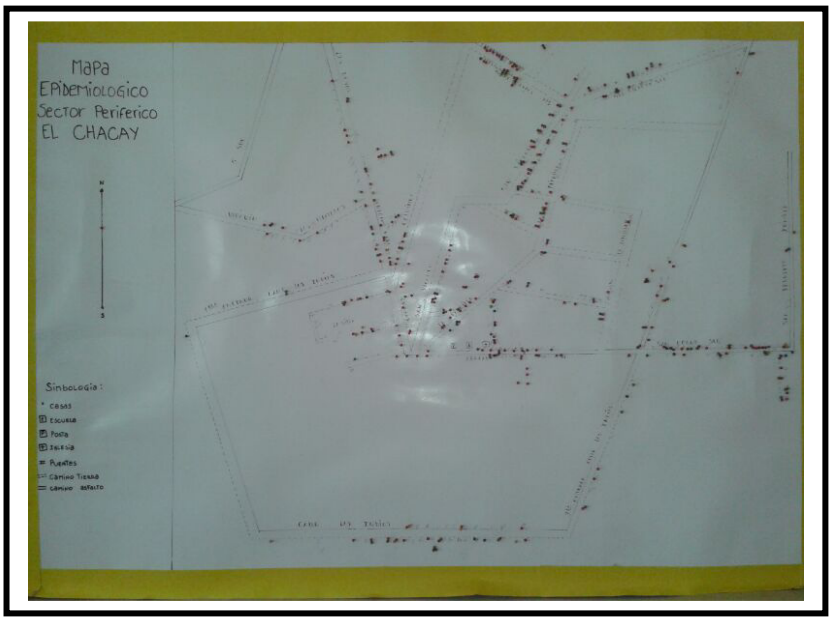


Figura Nº 18 "Mapa epidemiológico Posta Zemita"

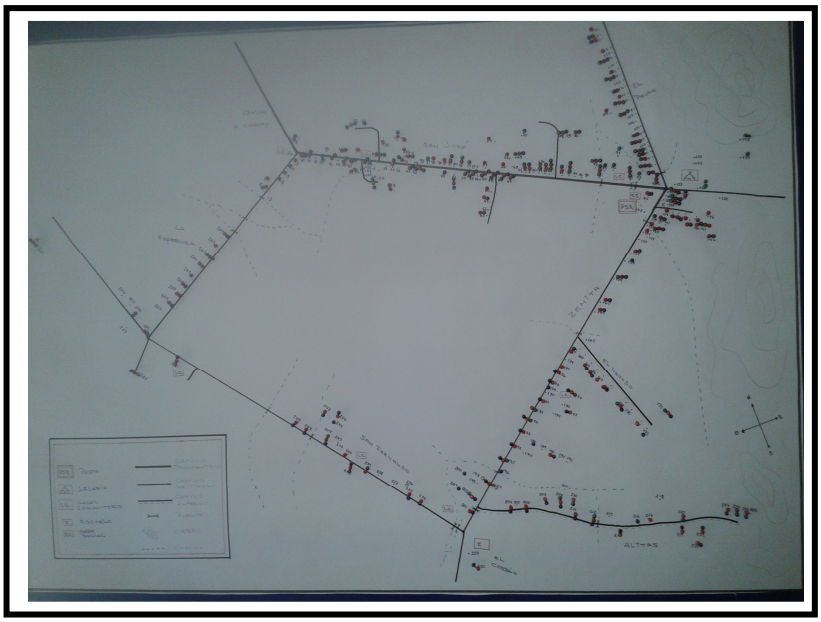
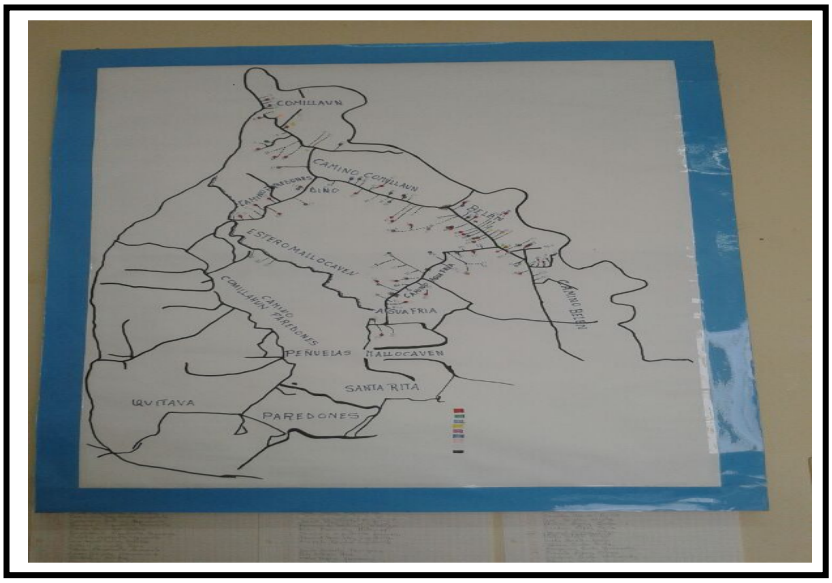


Figura Nº 19 "Mapa epidemiológico Posta Belén"



II. PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES AÑO 2012- 2013 SECTOR PERIFÉRICO

Tabla N°34 "Consultas Totales de Médico años 2012-2013, Comunal, y Sectores"

Año	Sector Central	Sector Periférico	Comunal
2012	15.425	2585	15.735
2013	15056*	4.060*	19.116*

Comentario: Se observa que en el sector periférico la consulta de Morbilidad por médico, se incrementó en un 71 %, debido a la incorporación de un segundo médico al sector n el año 2013, aumentando las rondas, lo que permitió realizar esta consulta por médico en forma oportuna y disminuir la del TENS

Tabla N° 35 "Consultas de Médico años 2011 al 2013, sector periférico"

	2011	2012	2013
Cardiovascular	1238	1516	1388
Respiratorias	80	97	285
Otras Consultas	932	972	2314
Total	2250	2585	4.060*

*Proyección Dic. 2013

Comentario: Se observa un incremento de 180 % en las consultas totales en comparación los años 2011-2013; un incremento de 356% en las consultas respiratorias en los mismos años y con incremento inferior a las otras consultas con sólo en un 24% de las consultas PSCV , incluso la consulta PSCV en el año 2013 es inferior a año 2012 en 128 consultas (8.24%)

Tabla N° 36 "Consultas de Médico años 2011-2012-2013, sector periférico, según establecimientos"

CV		Chacay	Zemita	La Gloria	Ñiquén	Belén	Total
	2011						1238
	2012	539	368	359	168	82	1516
	2013	349	275	324	139	69	1388
	Total	888	643	683	307	151	4142
Resp.	2011						80
	2012	33	24	25	8	15	105
	2013	174	58	60	61	10	363
Otras morb.	Total	207	82	85	69	25	548
	2011						932
	2012	259	228	235	133	117	972
	2013	636	452	426	302	113	1929
	Total	895	680	661	435	230	3833

*Proyección Dic. 2013

Comentario: Si se compara los años 2012-2013 se observa que las consultas de PSCV disminuyeron en un 8.24 %, en cambio la consulta respiratoria ha ido en considerable aumento, observándose un aumento de 25 consultas (131 %) en año 2012 y 258 consultas en el año 2013 (289 %). En Otras consultas hubo un discreto aumento de consultas en el año 2012 (40 consultas), y con un notorio aumento en el año 2013 de 1957 consultas con un 198% de incremento.

La posta con mayor demanda de atención es Chacay (1990), le sigue La Gloria (1429) y Zemita (1405), finalmente las postas con menor demanda son Ñiquén (811) y Belén (406)

La micro red de salud del sector periférico está constituida por cinco postas de salud rural: Chacay, La Gloria, Zemita, Ñiquén y Belén. El 80 % de la cobertura de población del Sector Periférico corresponde a las Postas de Chacay, Zemita y La Gloria

Las principales demandas de salud de la población corresponden a: Hipertensión arterial, Diabetes, Dislipidemia y enfermedades respiratorias.

III. EVALUACIÓN DE LAS METAS Y IAAPS DEL SECTOR CENTRAL

Tabla N°37 "Metas sanitarias Sector Periférico a diciembre 2013"

Nº	COMPONENTE	META	Cumplimiento Comunal	Cumplimiento Sector Periférico
1	Recuperación Rezagos 12 – 23 meses niñ@s	90 %	100%	100 %
2	Cobertura PAP en Mujeres de 25 a 64 años	80 %	100.64% Comunal	--------
3A	Cobertura alta odontológica totales en adolescentes de 12 años*	72 %	76%	30 %
3B	Cobertura alta odontológica total en gestantes*	65 %	68%	28.57 %
3C	Cobertura odontológica total en niños de 6 años*	72 %	80%	16.25 %
4	Cobertura efectiva de usuarios(as) diabéticos con Hb AC1 < 7	27.40 %	27.20%	19.5%
5	Cobertura Efectiva de usuarios(as) hipertensas bajo control de 20 años y más con PA < 140/90	54.52%	70.17%	70%
6	Obesidad en niños (as) menores de 6 años bajo control	9.4 %	10.7%	10.9%
7	Consejo de Desarrollo funcionando regularmente*	100 %	100% Comunal	---
8	Evaluación de pie en usuarios DM2	90%	84.2%	91.5%

Tabla N° 38 "IAAPS Sector Periférico a diciembre 2013"

I.-	Componente de actividad general	Meta	Cumplimiento Comunal	Cumplimiento Sector Periférico
1	Cobertura de EMP Varones 20-44 años	25 %	21.82%	41.62
2	Cobertura de EMP Mujeres 45-64 años	25 %	32%	42.9%
3	Cobertura Evaluación Funcional del Adulto de 65 años y más	50 %	53.2%	55.6%
4	Ingreso control gestante, antes de las 14 semanas	90 %	86.3%	88%
5	Cobertura de examen de salud del Adolescente entre 10 y 14 años	6 %	6.39%	3.17%
6	Proporción de menores de 20 años con altas odontológicas total*	20 %	22.62%	8.26%
7	Gestión de Reclamos en APS*	100 %	100% Comunal	
8	Cobertura DM 2 , en personas de 15 años y más	69 %	76%	65,6%
9	Cobertura HTA, en personas de 15 años y más	100 %	114%	100,1%
10	Porcentaje EEDP niños 12-23 meses	91 %	124%	82.4 %
11	Tasa de Visita Domiciliaria Integral*	0,18	0.248%	1.22 %
II.-	**Componente con continuidad de la atención**			
	Brindar acceso a la atención de salud hasta las 20:00 Hrs., de lunes a viernes **(Posta La Gloria y Posta Chacay)**	100 %	100%	100 %
III.-	Componente actividad con garantías explícitas			
	Cumplimiento garantías explícitas en salud (GES) en APS	100%	100%	100%

IV. EVALUACIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL SECTOR PERIFERICO POR CICLO VITAL.

Salud Infantil

En los últimos años se ha observado una disminución en la tasa de natalidad en el sector periférico, no obstante las características sociodemográficas y epidemiológicas de la población infantil (99% de la población menor de 5 años en riesgo psicosocial) demandan permanentemente de acciones y estrategias coordinadas del equipo de salud local para abordar los principales problemas. En muchas ocasiones estas problemáticas no se alcanzan a trabajar por déficit de recurso humanos y físicos. Un ejemplo de esta situación es la alta necesidad de visitas domiciliarias integrales que requieren las familias con menores en riesgo, y que no se cumplen por falta de personal y/o vehículo.
Por otro lado se han realizado esfuerzos para disminuir el porcentaje de niños obesos menores de seis años y también en otras edades lo cual ha sido un trabajo constante y paulatino, lamentablemente no siempre de resultados rápidos como es esperado.
Se han Realizado educaciones incentivando la Lactancia Materna Exclusiva, también se ha mejorado la integralidad en la atención de niños con Riesgo o Rezago del desarrollo Psicomotor a través de salas de estimulación y referencia a jardines infantiles en búsqueda de apoyo.

Tabla Nº 39 "Obesidad en niños menores de seis años"

Población Infantil	264	% cumplimiento
Obesos Junio 2013	30	11,4
Obesos Octubre 2013	**27**	**10,22**

Salud Adolescente

Si bien la población adolescente en control en las postas es escasa, debido entre otros a incompatibilidades de horarios, centros no adecuados a sus necesidades, etc. Durante el año 2013 se realizaron estrategias para poder mejorar la cobertura en el Examen de salud de los adolescentes en los cinco subsectores del Sector Periférico.

Por otro lado el equipo de salud tiene como una de sus prioridades para el año 2014 realizar talleres en distintos grupos cautivos en los establecimientos educaciones del Sector Periférico, abordando temáticas como: Desarrollo adolescente, prevención del embarazo adolescente e ITS, autoestima, proyecto de vida y autocuidado, entre otros.

Salud Del Adulto

En el Programa de Salud cardiovascular se han llevado a cabo varias acciones tendientes a mejorar la cobertura de actividades, como por ejemplo, se ha mejorado la aplicación de la pauta de evaluación de enfermedad renal crónica llegando al mes de octubre a un 58,5%. La evaluación del Pie en personas Diabéticas se ha alcanzado al mes de octubre un 79,5%. La Evaluación de medicina preventiva del adulto mayor ha alcanzado un 39,1% al mismo mes.

Tabla N° 40: "Pacientes Obesos en Control Cardiovascular, Sector periférico"

	20 -64	65 y más	Total
Población Bajo Control	710	402	1112
N° de pacientes obesos en control	83	26	109
% obesidad	11,7	6,5	9,8

La falta de recurso humano (Prof. Ed. Física) no ha permitido ejecutar los módulos dirigidos a pacientes con malnutrición.

Tabla N° 46 "Cobertura TBC, Sector periférico, Enero- Septiembre 2013"

Consulta de morbilidad del Adulto 20 y más años	N° de BK de pesquisas Realizadas	N° de BK * 1000 consultas
6154	221	27,8

La baja pesquisa de TBC a nivel comunal nos ha llevado a planificar estrategias locales para aumentar la pesquisa durante el año 2014.

Salud De La Mujer

El ingreso de embarazo antes de las 14 semanas, en el sector periférico, se ha logrado en un 84,3%, de los cuales 21,8 corresponde a embarazos en adolescentes. Cabe señalar que los ingresos tardíos se debieron principalmente a embarazos ocultos o no aceptados, encontrándose esta situación en su totalidad en mujeres adultas.
El número de embarazadas que presentan Riesgo Psicosocial corresponde a un 22% del total de 32 embarazadas.
Durante el periodo se han producido 4 partos prematuros, cuya causa principal ha sido Rotura Prematura de Membrana (RPM), no encontrándose en las usuarias durante los controles factores de riesgo asociados. Durante este periodo no se han producido abortos.
Por otro lado se han desarrollado talleres a las gestantes, los cuales han sido muy exitosos durante el transcurso de estos, ya que se realizaban el mismo día del control Prenatal con Matrona.
No obstante, prevalecen problemáticas como el embarazo adolescente, ante las cuales se comenzara a desarrollar estrategias educativas integrales en los colegios pertenecientes al sector periférico.
La pesquisa de cáncer cérvico-uterino también se ha mantenido satisfactoriamente, logrando aumentar en forma paulatina cobertura de PAP en la población perteneciente al sector periférico.

Programas Transversales

La atención odontológica de la población del sector Periférico hasta julio del 2013 se atendía en principalmente en el sector Central, desde esa fecha en Posta Chacay se cuenta con recurso Odontóloga con 44 hrs., en ese establecimiento, aumentando la cobertura de atenciones de otras postas Como Zemita y La Gloria.

La Kinesióloga asiste a 4 Postas; Chacay, Zemita, La Gloria y Ñiquén en donde se le agenda rondas aproximadamente cada 1 mes, dependiendo la necesidad de cada establecimiento.

En cuanto a la salud mental de la población se ha observado un aumento y/o pesquisa de estos trastornos, generando mayor demanda del equipo psicosocial: consultorías, visitas domiciliarias, seguimientos, informes, etc.

V. EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE PROMOCIÓN SECTOR PERIFÉRICO

Dentro de las actividades de promoción, estas se organizaron bajo tres componentes esenciales la alimentación saludable y actividad física, vida libre de tabaco y factores protectores psicosociales.

Componente: "Alimentación saludable y actividad física".

Taller de alimentación saludable a pre escolares y escolares de 5º, 6º, 7º y 8º básico de la escuela de San Jorge. Realización de actividad física con usuarias entre 20 y 64 años de edad, pertenecientes a la posta de salud rural La Gloria. Además se llevó a cabo a cabo un evento masivo, una caminata en el Sector Zemita.

Componente: "Vida libre de humo de tabaco".

Realización de taller Anti-tabaco a alumnos de 6º, 7º y 8º básico de la escuela de San Jorge, en donde se da a conocer ley del tabaco y las consecuencias biológicas, psicológicas y sociales que conlleva el consumo de cigarrillo. Realización de taller con apoderados sobre la ley del tabaco y las consecuencias del tabaquismo aplicado a los apoderados de la escuela de San Jorge de los cursos 6º,7º y 8º básico.

Componente: "Factor protector psicosocial"

Taller de fortalecimiento de factores protectores Psicosociales, tales como el alcoholismo y drogadicción a adolescentes escolares de 7º y 8º básico de las escuelas de Zemita, Chacay, Liceo Tiuquilemu y escuela de San Jorge. Concurso de pintura comunal por categoría alusivos al cuidado del medioambiente, los ganadores serán colocados en calendarios promocionales alusivas a la promoción del cuidado del medioambiente. Además de todas las actividades descritas anteriormente cabe destacar la adquisición de una plaza activa en el sector de Tiuquilemu, en donde la población en forma paulatina ha comenzado a utilizarla cada vez más.

7.- PLAN DE ACCION 2014

Problema o Variable: Aumento en la prevalencia de TBC en la comuna									
Plan Estratégico	**Fundamento**	**Resultados Esperados**	**Responsable del Plan**	**Actividad**	**Responsable de Actividad**	**Indicador**	**Umbral**	**Plazo de Implementación**	**Periodicidad de Medición**
Aumentar la cobertura de pesquisa de TBC	Bajo índice de pesquisa de TBC en relación a las meta nacional de 50 Bk por 1000 consultas de morbilidad.	Lograr un índice de pesquisa de 50 baciloscopías por cada 1000 consultas de morbilidad en la población de 15 años y más.	Dirección del establecimiento.	-Recordar e incentivar la pesquisa de TBC en todas las reuniones del CESFAM. - Difusión de ranking de BK solicitadas por funcionarios en forma trimestral, premiando con una tarde libre al funcionario que más realice. - Realizar al menos 4 actividades educativas dentro del equipo sobre una correcta solicitud y toma de examen de baciloscopía.	Equipo programa TBC y todos los funcionarios del CESFAM.	Nº de baciloscopías en mayores de 15 años/ Nº de consultas de morbilidad en mayores de 15 años por mil.	Aumentar a lo menos en un 20% de baciloscopías solicitadas en comparación al año 2013.	Marzo del 2014	Trimestral

Problema o Variable: Déficit de información sobre una adecuada salud ambiental en la comuna									
Plan Estratégico	**Fundamento**	**Resultados Esperados**	**Responsable del Plan**	**Actividad**	**Responsable de Actividad**	**Indicador**	**Umbral**	**Plazo de Implementación**	**Periodicidad de Medición**
Contribuir a mejorar condiciones de salud ambiental	Déficit de información sobre un adecuado cuidado del medio ambiente	Mejorar condiciones de salud ambiental en sectores de la comuna	Director	Realización de las siguientes actividades orientadas al apoyo de Brigadas ecológicas de las escuelas San Jorge, Buli y Liceo San Gregorio: Concurso de afiches sobre Salud Ambiental, instalación de contenedores de basura y Taller educativo sobre el tema. -Formación de monitores vecinales sobre el manejo de basuras y contaminación de aguas. -Realización de talleres educativos sobre la adecuada utilización de químicos usados en el trabajo agrícola (1 Taller de 3 sesiones).	Equipo de Salud, Encargado del Programa Salud Ambiental y dirigentes vecinales (Verónica Pavés, Edith Gutiérrez)	Nº actividades de apoyo realizadas x 100/ 3 Nº Monitores capacitados x 100/ 10 Nº de participantes en los talleres x 100/20	Aumentar a lo menos en un 10 % el trabajo en salud ambiental 66,6 % 80%	Abril 2014	Trimestral

Problema o Variable: Disminución en el ingreso de embarazos antes de las 14 semanas									
Plan Estratégico	**Fundamento**	**Resultados Esperados**	**Responsable del Plan**	**Actividad**	**Responsable de Actividad**	**Indicador**	**Umbral**	**Plazo de Implementación**	**Periodicidad de Medición**
Aumentar la pesquisa de embarazos antes de las 14 semanas	Existencia de 5 embarazo oculto en mujeres de la comuna de Ñiquén año 2013	Lograr que el 90% de los ingresos de embarazo sean antes de las 14 semanas de gestación. .	Director	-Determinar mediante encuesta las causas de ingreso tardío a control. - Realización de actividades de sensibilización sobre la importancia de un ingreso precoz a control de embarazo: diario mural, educación en salas de espera.	Equipo Programa de la mujer	N° de ingresos de embarazos / N° de ingresos de embarazos antes de las 14 semanas *100	Obtener a lo menos el 90 % de ingresos de embarazos antes de las 14 semanas	Enero 2014	Mensual

Problema o Variable: Aumento en la prevalencia de obesidad en niños(as) de 6 años									
Plan Estratégico	**Fundamento**	**Resultados Esperados**	**Responsable del Plan**	**Actividad**	**Responsable de Actividad**	**Indicador**	**Umbral**	**Plazo de Implementación**	**Periodicidad de Medición**
Alta prevalencia de obesidad en niños (as) menores de 6 años	Contribuir a un mejor estado nutricional de niños menores de 6 años, para prevenir enfermedades no transmisibles	Reducir en un 3% el porcentaje de niños (as) obesos obtenidos el año 2013	Dirección del establecimiento.	Realización de Actividades con los menores en control y sus familias, como por ejemplo: - Celebración de la semana de la Lactancia materna. - Taller de alimentación saludable dirigido a niños y apoderados pertenecientes a los jardines infantiles y escuelas de la comuna (Esc. Buli Caserío, San Jorge, Ñiquén, Colvindo y Zemita) - Adquisición de materiales de apoyo deportivo para los jardines y escuelas participantes. - Realización de concurso gastronómico con niños, padres y apoderados de los establecimientos educacionales participantes en la actividad. - Realización de actividades masivas como cicletadas y caminatas en familias.	Equipo de Programa Infantil	N° de niños obesos/ N° de niños obesos año 2013 x 100	Reducir en un 3% el número de niños obesos	Enero 2014	Trimestral

9. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

PROGRAMA CAPACITACION 2014 PERSONAL ESTATUTO ATENCION PRIMARIA (LEY 19.378) . SERVICIO DE SALUD ÑUBLE COMUNA: ÑIQUÉN

LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS	ACTIVIDADES DE CAPACITACION	OBJETIVOS EDUCATIVOS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA							NUMERO 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 (Adminis-trativos Salud)	F (Auxiliares servicios Salud)	TOTAL		ITEM CAPACITACION	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS	TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO			
1.- Fortalecer el Modelo de Atención	JORNADA EN SALUD FAMILIAR	Fortalecer el Modelo de Salud Familiar y aplicabilidad en la APS.	6	14	28		12	11	**71**	**12**	700.000			700.000	Oferente Externo	Dr. Edison Carriel Saltos	Mayo
	PREVENSIÓN Y PROMOCION EN SALUD	Planificar y desarrollar actividades de Promocón y Prevención en Salud	2	5	10				**17**	**12**			150.000	150.000	Oferente Externo	Dr. Edison Carriel Saltos	Junio
	TRABAJO COMUNITARIO	Desarrollar capacidades que le permitan realizar trabajos con la comunidad más efectivos.	1	8	12				**21**	**12**			150.000	150.000	Oferente Externo	Dr. Edison Carriel Saltos	Abril
3.- Fortalecer el Modelo de Garantías Explicitas en Salud	JORNADAS DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL USUARIO	Fortalecer el conociminto de los funcionarios sobre qué es Calidad y Seguridad de la Atención	5	11	28		12	11	**66**	**12**	350.000			350.000	Oferente Interno	Srta. Berenice Váldes Seguel	Abril
4.- Mejorar la calidad de atención y trato al usuario	ACTUALIZACION RCP BASICO	Que los funcionarios adquieran compentencias para reaccionar de mejor forma ante la	6	13	25		12	10	**66**	**12**	500.000			500.000	Oferente Externo	Dr. Christián Norambuena Aguayo	Julio

		ocurrecia de urgencias o emergencias en los establecimientos de la comuna														
	ACTUALIZACIÓN EN TRATO AL USUARIO	Contribuir a mejorar la calidad de atención y satisfacción usuaria	6	14	28		12	11	**71**	**12**	400.000			400.000	Oferente Interno	Sra. Jenny Pradenas Muñoz	Marzo
	MANEJO DE PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES EN ATENCION PRIMARIA	Actualizar manejo de usuarios con patologías cardiovasculares	2	7	10				**19**	**6**			150.000	150.000	Oferente Interno	Sr. Francisco Silva Rodríguez	Agosto
5.- Generar estratégias de Desarrollo Organizacional	MANEJO DE FLUIDOS CORPORALES, DESANITIZACIÓN Y ELIMINACIÓN DE DESECHOS EN SALUD	Que los funcionarios adquieran conocimientos sobre un correcto manejo de fluidos corporales, desanitización y eliminación de desechos según normas y protocolos vigentes.			25			7	**22**	**6**			200.000	200.000	Oferente Interno y ACHS	Srta. Berenice Váldes Seguel	Junio
	TALLER DE PREVENSION DE RIESGO LABORAL	Contribuir a mejorar el autocuidado de los funcionarios.	6	14	28		12	11	**71**	**12**			300.000	300.000	ACHS	Sra. Myriam Lagos Candia	Agosto
6.- Incorporar Técnología	ACTUALIZACIÓN EN ALFABETIZACI	Actualizar conocimientos sobre	3	12	15		11		**41**	**18**	50.000		100.000	150.000	Oferente Interno	Dr. Edison Carriel Saltos	Marzo, Abril, Mayo

s de Información y Comunicación	ÓN DIGITAL	herramientas computacionales (sofware)														
8.- Mejorar Desarrollo de las personas	TRABAJO EN EQUIPO Y MOTIVACION LABORAL	Que los funcionarios sean capaces de evaluar su desempeño dentro de un equipo y en base a la autoconcienci a generar cambios positivos en sus funciones laborales	6	14	28		12	11	**71**	**9**			400.000	400.000	Oferente Externo	Sra. Myriam Lagos Candia	Julio
	MANEJO DE CONFLICTOS	Contribuir a mantener relaciones de respeto entre compañeros de trabajo	6	14	28		12	11	**71**	**12**			223.633	223.633	ACHS	Sra. Myriam Lagos Candia	Octubre
9.- Preparación para actuar frente a contingencias y catástrofes provocadas por desastres naturales,	MANEJO DE SITUACIONES DE EMERGENCIA Y ELABORACION DE PLANES DE EMERGENCIA	Fortalecer el conociminto de los funcionarios sobre qué es Calidad y Seguridad de la Atención	6	14	28		12	11	**71**	**12**		300.000		300.000	ACHS	Sra. Myriam Lagos Candia	

accidente, etc.																
Actualizaciones, talleres, cursos y/o Jornadas que entrege el Ministerio y/ Servicio de Salud Ñuble											900.000					
TOTALES			55	140	293		107	94	678	147	**2.000.000**	**1.200.000**	**1.673.633**	**4.873.633**			

Dotación del personal (Nº)	**6**	**14**	**28**		**12**	**11**
% a capacitar según dotación	100%	100%	100%		100%	100%
Horas programadas PAC	**8.085**	**20.580**	**43.071**		**11.877**	**9.306**

Nota: Cuando se realicen jornadas de capacitación dirigidas a la totalidad de los funcionarios, éstas se realizaran en en diferentes días pudiendo así dividir a los funcionarios en grupos distintos.

8. ANEXO: ORGANIGRAMA CESFAM ÑIQU

