PLAN DE SALUD COMUNAL

Comuna de Ñiquén



SAN GREGORIO, MARZO 2015

ÍNDICE

Contenido	Pagina
Índice	2
Introducción	3
Antecedentes generales	4
Ubicación geográfica	4
Red Vial	4
Vía de comunicación	4
Saneamiento básico	5
Red educacional	6
Características socioculturales	7
Situación de salud de la comuna	10
Organización de la red comunal de salud	11
Antecedentes departamento de salud municipal	12
Recurso financiero	13
Recurso humano	15
Antecedentes Establecimiento de salud	16
Visión	16
Misión	16
Recursos humanos	17
Recursos físicos	17
Objetivo y campo de acción del CESFAM	18
Población	23
Evaluación Plan de Acción 2014	24
Diagnóstico Sectorial	28
Diagnóstico Sector Central	28
Área geográfica	28
Estructura del sector salud	29
Antecedentes socio demográficos	29
Medio ambiente	29
Antecedentes económico y sociocultural	30
Diagnóstico de Salud Sector Central	32
Evaluación de plan de Promoción Sector Central	37
Diagnóstico Sector Periférico	38
Área geográfica	38
Estructura del sector salud	41
Antecedentes socio demográfico	42
Medio Ambiente	43
Diagnóstico de Salud Sector Periférico	45
Evaluación Plan de Promoción Sector Periférico	49
Evaluación de Metas Sanitarias 2014 comunal	51
Evaluación de Metas IAAPS 2014 comunal	52
Plan de Acción 2015-2016	53
Programa Anual de Capacitación año 2015	56
Anexo	57

2.- INTRODUCCIÓN

El Plan de Salud para el año 2015 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, practica 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.

Existen rutas pavimentadas intra-comunales que unen a la localidad de San Gregorio con tres sectores aledaños de alta población. Estas son: camino a Colvindo, Chacay-Zemita y Ñiquén. Este último tramo fue concluido durante el 2015.

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. El año 2014 se realizó la instalación de nuevas antenas en las diferentes PSR, con el fin de mejorar el alcance de la señal radial. Estas serán habilitadas durante el año en curso.

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.

Sigue en funcionamiento en el CESFAM el cajero automático de la red Redbanc, el cual ha beneficiado a toda la comunidad, dado que no es necesario viajar a Parral o San Carlos para la obtención de dinero en efectivo.

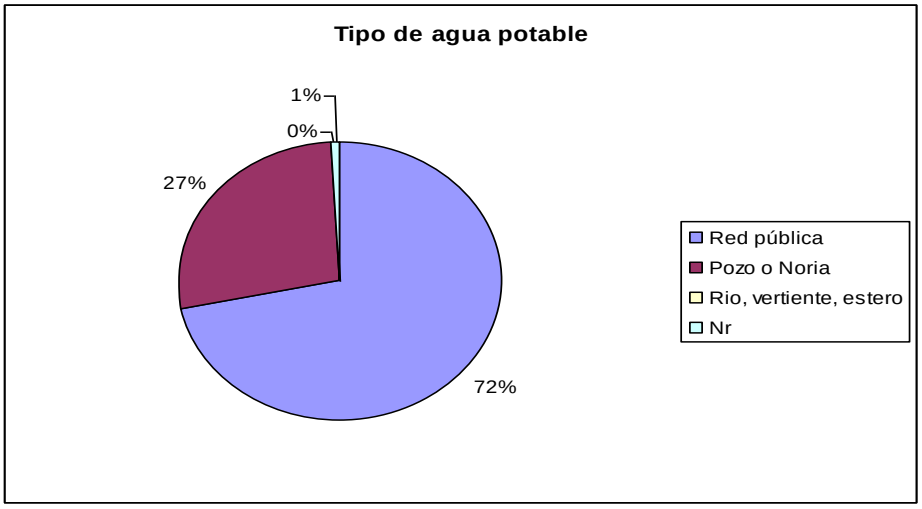
3.4. SANEAMIENTO BASICO

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

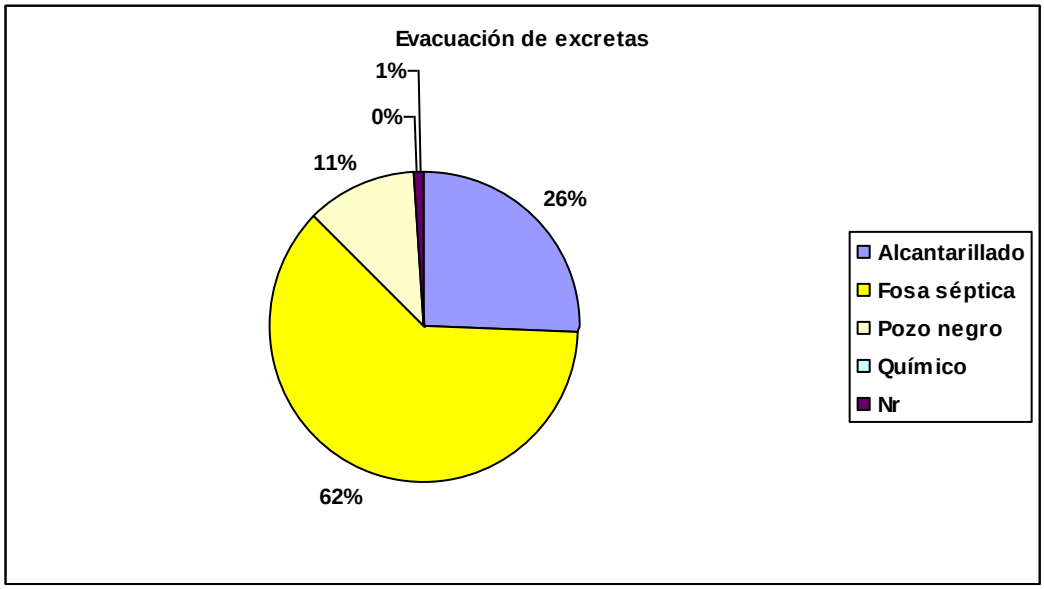
	WC conectado alcantarillado	WC conectado a fosa séptica	No dispone
País	82,5	8,8	1,5
Región	76,9	10,3	1,6
Ñiquén	13,9	51,7	0,5

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.
- En relación a la cobertura de la disposición de los residuos sólidos, cabe destacar que el camión recolector, realiza la recolección de la basura al menos una vez por semana en todos los sectores rurales, con excepción del sector de Belén, el cual los habitantes del sector deben quemar o enterrar su basura.

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 nivel medio. 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.

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

En relación a la situación habitacional 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
676	117	559

Fuente: Oficina de Vivienda I. Municipalidad de Ñiquén

Al mes de marzo del 2015 han sido seleccionados a la reconstrucción de viviendas 559 familias, de las cuales 540 ya cuentan con su vivienda terminada. En etapa de construcción se encuentran 15 viviendas y solo 4 faltan por construir.

Existen diferentes programas de vivienda que permiten generar subsidios regulares para familias de acuerdo a su Ficha de Protección Social y según estos programas las postulaciones son en las siguientes fechas:

Programa DS-1:	Abril, Julio, Noviembre
Programa DS-49:	Junio
Programa de Arriendo:	Abril, Mayo, Octubre, Noviembre
Programa de Ampliación:	En el mes de abril se realizará la primera selección de proyectos que cuenten con el certificado de calificación.

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

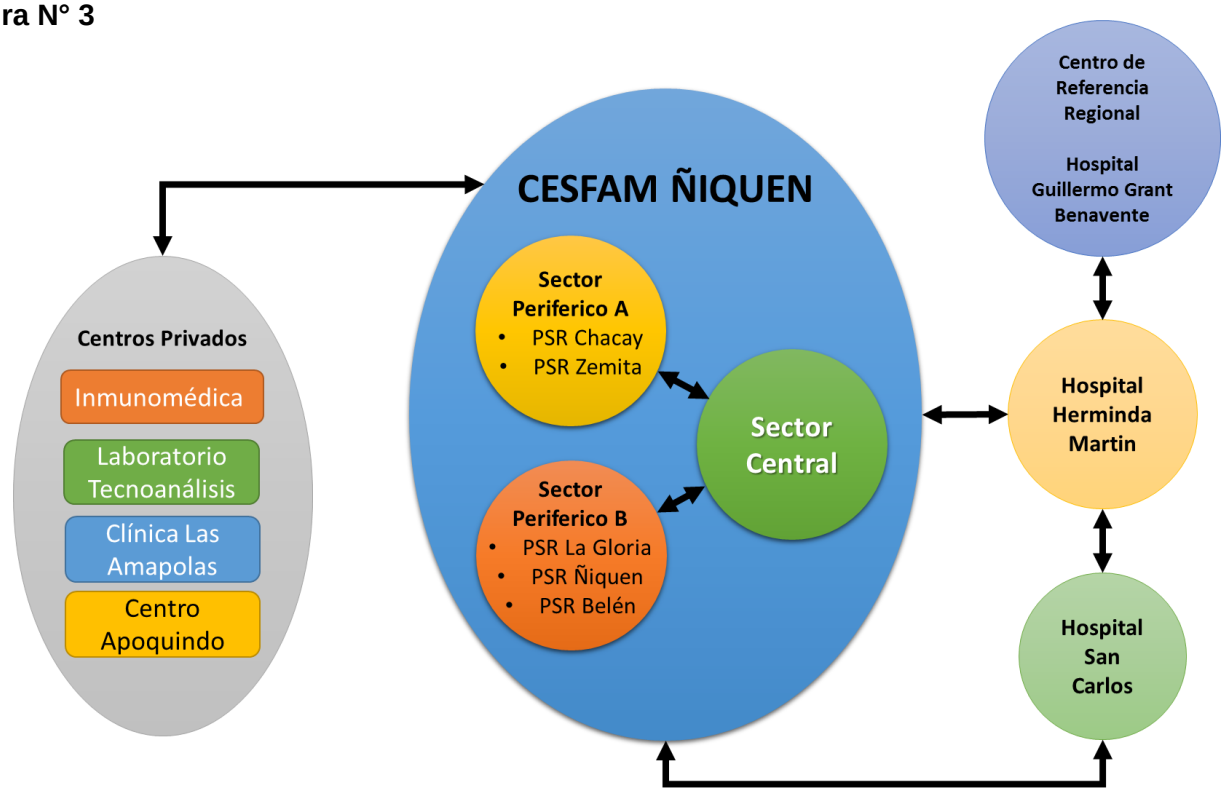
Causa de muerte: En la comuna de Ñiquén la principal causa de muerte es la cardiovascular, duplicando la tasa de la segunda y tercera causa que son Infecciosas, y Tumores. Las tres principales causa de muerte representan el 61,84 % de las muertes totales de la comuna

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° 3



El CESFAM Ñiquén cuenta con tres 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, Sector Periférico A compuesto por las postas Chacay y Zemita; Sector Periférico B que contempla las postas de La Gloria, Ñiquén y Belén. Desde los Sectores Periféricos y el Sector Central, 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, el CESFAM cuenta como centro derivador a Hospital San Carlos, sin embargo, si la urgencia es Oftalmológica y/o Psiquiátrica se deriva directamente al Hospital Herminda Martín de Chillán, previa coordinación y envió de interconsulta.

Con respecto a la referencia a centros privados CESFAM Ñiquén deriva pacientes a Clínica Las Amapolas de la comuna de Chillán, para la realización de Radiografías de pelvis, radiografías de tórax, ecografías mamarias y mamografías. En Inmunomédica Chillán se realizaron las Ecografías obstétricas. Las ecografías abdominales son realizadas por el Centro Apoquindo a través de operativos en la 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	**1.191.500**
Del Servicio de Salud	*787.500*
De Otras Entidades Públicas	*200.000*
De la Municipalidad a Servicios Incorporados a su Gestión	*204.000*
OTROS INGRESOS CORRIENTES	**20.000**
Recuperaciones y reembolsos por licencias medicas	*20.000*
SALDO INICIAL DE CAJA	**500**
T O T A L I N G R E S O S.....M$	**1.212.000**

Tabla N° 13 Presupuesto de Salud Gastos Año 2014

PERSONAL DE PLANTA	***397.759***
• Sueldos y Sobresueldos	338.100
• Aportes del Empleador	9.000
• Asignaciones por Desempeño	37.100
• Remuneraciones Variables	5.000
• Aguinaldos y Bonos	8.559
PERSONAL A CONTRATA	***529.868***
• Sueldos y Sobresueldos	473.500
• Aportes del Empleador (Bienestar)	13.000
• Asignaciones por Desempeño	30.100
• Remuneraciones Variables	6.700
• Aguinaldos y Bonos	6.568
OTRAS REMUNERACIONES	***54.000***
GASTOS EN PERSONAL	**981.627**
BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	***230.373***
• Combustibles y lubricantes	16.940
• Materiales de uso o consumo	133.411
• Servicios básicos	26.383
• Mantenimiento y reparaciones	11.000
• Publicidad y difusión	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	30.239
T O T A L G A S T O S .....M$	**1.212.000**

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

- No hay datos más actualizados

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

- No hay datos más actualizados

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	3	114 H
Enfermera	3	132 H
Odontóloga	2	88 H
Psicólogo	1	44 H
Trabajadora Social	2	88 H
Nutricionista	1	44 H
Kinesióloga	2	66 H
Técnico en Enfermería	14	660 H
Laboratorista Dental	1	44 H
Auxiliar Servicio	3	132 H
Administrativos	11	462 H
Nochero	1	44 H

Tabla N°17 Dotación Personal Sector Periférico A y B

PROFESIONAL	CANTIDAD	HORAS
Medico	2	88 H
Odontólogo	1	44 H
Matrona	2	88 H
Nutricionista	2	88 H
Enfermero	2	88 H
Técnico de Enfermería	11	484 H
Auxiliar servicio	4	88 H
Administrativos	1	22 H
Kinesiólogo	1	22 H
Psicólogo	1	44 H
Trabajador Social	1	44 H

Tabla N° 18 Equipo Transversal

PROFESIONAL	CANTIDAD	HORAS
Director	1	44 H
Químico Farmacéutico	1	44 H
Educadora de Párvulos	1	18 H
Podóloga	1	44 H
Conductores	4	176 H

Tabla N° 21 Personal del DESAMU

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

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 Jeldres
- Jefe Programa Adulto y Adulto Mayor: E.U Francisco Silva Rodríguez
- Jefa del Programa de la Mujer: Mat. Faumeliza Rodríguez Bascur
- Jefa del Programa Salud del Ambiente: TS. José Jiménez
- Jefa Programa Odontológico; Dra María Fernanda Soloudre
- Jefa de SOME: T.S Diosys Jimenez Mondaca
- Encargada de Farmacia: Qco. Celia Retamal Cartes
- Encargado de P.N.I: EU. Luis Moraga Mardones
- Encargada Programa Salud Mental: Ps. Wladimir Godoy Silva
- Encargada GES y Monitora Sigges: Klga. Alejandra Cares
- Encargada de Calidad y Seguridad del Paciente. Nta. Natalia Rubio Maureira
- Encargada sector Periférico A: Nta. Natalia Rubio Maureira
- Encargada sector Periférico B: Nta. Ismael Cartes Arellano
- Encargada sector Central: E. U Nataly Donoso Jeldres

5.6. RECURSOS FISICOS (Infraestructura)

5.6.1 INFRAESTRUCTURA CESFAM

Se encuentra compuesta por:

- 3 Boxes de atención de Enfermeros
- 2 Boxes Dental
- 4 Boxes Médicos
- 1 Box de Nutricionista
- 2 Box de Matrona
- 1 Box de trabajador social
- 1 Box Psicóloga
- 1 Oficina del Director en dependencias de SOME
- 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 Oficina GES
- 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 en proceso de equipamiento
- Farmacia

- SOME: ventanilla para tres usuarios, además de escritorio de trabajo de jefa de SOME y administrativo
- *1 OIRS:* implementada y funcionando
- 1 Bodega de Farmacia
- 1 Bodega de insumos
- 2 Patios de Luz
- 1 Box preparación Programa Infantil y entrega de alimentos
- 1 Comedor, provisorio
- 1 Sala de Archivo
- 1 Sala de lockers
- 1 Sala para almacenar material de aseo.
- 3 Baños para funcionarios, insuficientes
- 4 Baños para usuarios, 1 en mal estado.
- 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
Ambulancia Toyota Año 2009	Hilux Diesel 4x4	2KD7646841
Móvil Ronda Marca Maxux Año 2013	Uv 80	R9133001865
Móvil Ronda Marca Suzuki	MinivanAPV2GL1.6	G16AID142534

5.7.- OBJETIVOS Y CAMPOS DE ACCIÓN CESFAM ÑIQUÉN

El **CESFAM Ñiquén** es un Centro de Salud con enfoque familiar y comunitario que tiene como objetivo contribuir a mejorar la calidad de vida de los usuarios y sus familias a través de un conjunto de acciones promocionales, preventivas y curativas a lo largo del ciclo vital.

El CESFAM ejecuta la mayoría de acciones de los Programas de Salud y que además están contempladas en el Plan de Salud familiar.

CARTERA DE PRESTACIONES CESFAM ÑIQUÉN

I. PROGRAMA DE SALUD DEL NIÑO

		Si	No	Compra de servicios/ otro
1	Control de salud del niño sano	X		
2	Evaluación del desarrollo psicomotor	X		
3	Control de malnutrición	X		
4	Control de lactancia materna	X		
5	Educación a grupos de riesgo	X		
6	Consulta nutricional	X		
7	Consulta de morbilidad	X		
8	Control de enfermedades crónicas	X		
9	Consulta por déficit del desarrollo psicomotor	X		
10	Consulta kinésica	X		
11	Consulta de salud mental	X		
12	Vacunación	X		
13	Programa Nacional de Alimentación Complementaria	X		
14	Atención a domicilio	X		

II. PROGRAMA DE SALUD DEL ADOLESCENTE

15	Control de salud	X		
16	Consulta morbilidad	X		
17	Control crónico	X		
18	Control prenatal	X		
19	Control de puerperio	X		
20	Control de regulación de fecundidad	X		
21	Consejería en salud sexual y reproductiva	X		
22	Control ginecológico preventivo	X		
23	Educación grupal	X		
24	Consulta morbilidad obstétrica	X		
25	Consulta morbilidad ginecológica	X		
26	Intervención Psicosocial	X		
27	Consulta y/o consejería en salud mental	X		
28	Programa Nacional de Alimentación Complementaria	X		
29	Atención a domicilio.	X		

III. PROGRAMA DE LA MUJER

30	Control prenatal	X		
31	Control de puerperio	X		
32	Control de regulación de fecundidad	X		
33	Consejería en salud sexual y reproductiva	X		

34	Control ginecológico preventivo	X		
35	Educación grupal	X		
36	Consulta morbilidad obstétrica	X		
37	Consulta morbilidad ginecológica	X		
38	Consulta nutricional	X		
39	Programa Nacional de Alimentación Complementaria	X		
40	Ecografía Obstétrica del Primer Trimestre			Compra de servicios

IV. PROGRAMA DEL ADULTO

41	Consulta de morbilidad	X		
42	Consulta y control de enfermedades crónicas	X		
43	Consulta nutricional	X		
44	Control de salud	X		
45	Intervención psicosocial	X		
46	Consulta y/o consejería de salud mental	X		
47	Educación grupal	X		
48	Atención a domicilio	X		
49	Atención podología a pacientes con pie diabético	X		
50	Curación de Pie diabético	X		
51	Intervención Grupal de Actividad Física		X	

V. PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR

52	Consulta de morbilidad	X		
53	Consulta y control de enfermedades crónicas	X		
54	Consulta nutricional	X		
55	Control de salud	X		
56	Intervención psicosocial	X		
57	Consulta de salud mental	X		
58	Educación grupal	X		
59	Consulta kinésica	X		
60a	Vacunación antiinfluenza	X		
60b	Vacunación Pneumo 23	X		
61	Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor	X		
62	Atención podología a pacientes con pie diabético	X		
63	Curación de Pie Diabético	X		
64	Atención a domicilio	x		

VI. PROGRAMA DE SALUD ORAL

65	Examen de salud	X		
66	Educación grupal	X		
67	Urgencias	X		
68	Exodoncias	X		
69	Destartraje y pulido coronario	X		

70	Obturaciones temporales y definitivas	X		
71	Aplicación sellantes	X		
72	Pulpotomías	X		
73	Barniz de Flúor	X		
74	Endodoncia	X		
75	Rayos X dental			Hospital de San Carlos

VII. ACTIVIDADES CON GARANTIAS EXPLICITAS EN SALUD ASOCIADAS A PROGRAMAS

76. Diagnóstico y tratamiento de hipertensión arterial primaria o esencial: consultas de morbilidad y controles de crónicos para personas de 15 años y más, en programas de adolescente, adulto y adulto mayor.
77. Diagnóstico y tratamiento de Diabetes Mellitus tipo 2: Consultas de morbilidad y controles de crónicos en programas del niño, adolescente, adulto y adulto mayor.
78. Acceso a evaluación y alta odontológica integral a niños y niñas de 6 años: prestaciones del programa odontológico.
79. Acceso a tratamiento de Epilepsia no refractaria para los beneficiarios desde un año a menores de 15 años: consultas de morbilidad y controles de crónicos en programas del niño y adolescente.
80. Acceso a tratamiento de IRA baja de manejo ambulatorio en menores de 5 años: consultas de morbilidad y kinésica en programa del niño.
81. Acceso a diagnóstico y tratamiento de Neumonía adquirida en la comunidad de manejo ambulatorio en personas de 65 años y más: consultas de morbilidad y kinésica en programa del adulto mayor.
82. Acceso a diagnóstico y tratamiento de la Depresión de manejo ambulatorio en personas de 15 años y más: consulta de salud mental, consejería de salud mental, intervención psicosocial y tratamiento farmacológico
83. Acceso a diagnóstico y tratamiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica: consultas de morbilidad y controles de crónicos; atención kinésica en programa de adulto mayor.
84. Acceso a diagnóstico y tratamiento del asma bronquial moderada en menores de 15 años: consultas de morbilidad y controles de crónicos en programas del niño y del adolescente; atención kinésica en programa del niño.
85. Acceso a diagnóstico y tratamiento de presbicia en personas de 65 y más años: consultas de morbilidad, controles de salud y control de crónicos en programa del adulto mayor.
86. Acceso a tratamiento médico en personas de 55 años y más, con artrosis de cadera y/o rodilla, leve o moderada.
87. Acceso a Diagnóstico y tratamiento de la Urgencia odontológica Ambulatoria.

VIII. ACTIVIDADES GENERALES ASOCIADAS A TODOS LOS PROGRAMAS

88	Educación grupal ambiental	X		
89	Consejería familiar	X		
90	Visita domiciliaria integral	X		
91	Consulta social	X		
92	Tratamiento y curaciones	X		
93	Extensión Horaria	X		
94	Intervención Familiar Psicosocial	X		
95	Diagnóstico y control de la TBC	X		

96. Exámenes de Laboratorio Básico por compra de servicios, conforme el siguiente detalle: 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:

EXÁMENES
HEMATOLOGIA
HEMATOCRITO
HEMOGRAMA
RECUENTO DE LEUCOCITOS
RECUENTO DE PLAQUETAS
TIEMPO DE PROTROMBINA
VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN
BIOQUIMICA
a) SANGRE
ÁCIDO ÚRICO
BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA
PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL Y TRIGLICERIDOS)
ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U
CREATININA (1 /1 VEZ AL AÑO)
DEPURACIÓN DE CREATININA
FOSFATASAS ALCALINAS
GLUCOSA
GLUCOSA POST CARGA
HEMOGLOBINA GLICOSILADA
PROTEÍNAS TOTALES
TRANSAMINASA OXALOACÉTICA/PIRUVICA
TSH –T4 libre
UREA
b) ORINA
CREATINURIA
DETECCIÓN DE EMBARAZO
ORINA COMPLETA/sedimento urinario/albúmina
MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA
c) DEPOSICIONES
LEUCOCITOS FECALES
SANGRE EN DEPOSICIONES
INMUNOLOGIA
FACTOR REUMATOIDEO
MICROBIOLOGIA
a) BACTERIOLOGÍA
ANTIBIOGRAMA CORRIENTE
BACILOSCOPÍA ZIEHL NIELSEN (TOMA MUESTRA)
EXAMEN DIRECTO AL FRESCO
GONOCOCO, MUESTRA, SIEMBRA, DERIVACION
RPR O DERIVAR PARA VDRL.
UROCULTIVO, RECUENTO COLONIAS, ANTIBIOGRAMA
b) PARASITOLOGÍA
COPROPARÁSITOLÓGICO SERIADO
EX. DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN
EXAMEN DE GRAHAM
EXAMEN GUSANOS, MACROSCÓPICO
TRICOMONA VAGINALIS (EX DIRECTO)

5.8.- POBLACIÓN INSCRITA Y BENEFICIARIA 2014

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

	Población Beneficiaria	Población Inscrita
0 a 9 años	987	1054
10 a 19 años	1103	1414
20 a 64 años	4856	6064
65 y más años	1274	1529
TOTAL	8.220	10.061

Fuente: SSÑ

Se observa que la población beneficiaria de la comuna (8.220) es menor que la inscrita (10.061), correspondiendo al 81.70% de ésta. La población adulta, tanto en la población inscrita como en la beneficiaria corresponde a más del 75 % de la población total.

5.8.- Evaluación Plan de Acción año 2014

Problema o Variable: Aumento en la prevalencia de TBC en la comuna										
Plan Estra_ tégico	**Funda_ mento**	**Resulta_ dos Espera_ dos**	**Respon sable del Plan**	**Actividad**	**Respon_ sable de Actividad**	**Indicador**	**Umbral**	**Plazo de Imple menta ción**	**Periodi cidad de Medi_ ción**	**Evaluación de Actividades año 2014**
Aument ar la cobertu ra de pesquis a de TBC	Bajo índice de pesquisa de TBC en relación a las meta nacional de 50 Bk por 1000 consultas de morbilida d.	Lograr un índice de pesquisa de 50 baciloscop ías por cada 1000 consultas de morbilidad en la población de 15 años y más.	Dirección del estableci miento.	1-Recordar e incentivar la pesquisa de TBC en todas las reuniones del CESFAM. 2- Difusión de ranking de BK solicitadas por funcionarios en forma trimestral, premiando con una tarde libre al funcionario que más realice. 3- 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 funcionario s del CESFAM.	Nº de baciloscopí as 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 bacilosco pías solicitada s en comparaci ón al año 2013.** **N° BK 2013= 238** **20%= 48** **N° BK2014= 303** **Variación: 65 =>:27.31%**	Marzo del 2014	Trimestra l	1.- Se informó grado de avance de índice de Baciloscopía por establecimiento en Reuniones de Sector y General de funcionario, según lo programado Recordatorio en reunión de sector 2.- Se realiza ranking a julio del 2014 y se presenta en Reunión General de fin de mes el 28-08-2014 y sector Periférico 29-08-2014 En Capacitación de TBC a la totalidad de los funcionarios del CESFAM de la comuna de Ñiquén; los días 18 y 19 de marzo, se dará a conocer y premiar a la funcionaria que solicitó más BK 3:-Se realizaron dos en agosto del 2014 y los días 18-19 y 30 de marzo 2015 se realizará capacitación sobre la nueva " Normas Técnicas para el control y la Eliminación de la Tuberculosis " ---------- --**Evaluación de Índice de Bk 2014** Nº de BK en mayores de 15 años/ x1000 Nº de consultas de morbilidad en mayores de 15 años 303 ---------- x 1000 = 22.05/00 13741

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**	**Evaluación de Actividades año 2014**
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	1.- No se realizo brigada ecológica en las escuelas mencionadas por falta de tiempo que impidió que dicha actividad se desarrolla según estaba programada. Sin embrago la actividad se desarrollara este 2015 2.- Referente a la formación de monitores vecinales en majeo de basuras y contaminación de aguas, no pudo realizar esta actividad por falta de personal idóneo para capacitar a los monitores, sin embargo ya está en trabajo el encargo de ambiente con técnico veterinario trabajando en esta actividad a desarrollarse este 2015 3:-Se realizaron los talleres educativos sobre el adecuado uso de químicos, con la siguiente evaluación: ---------- **Evaluación de Índice de Bk 2014** Nº de participantes en los talleres x 100/20 12 x100 =60% 20 Alcanzando una asistencia de 12 participantes por lo que se cumple con el 60% de la actividad.

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**	**Evaluación de Actividades año 2014**
Aumentar la pesquisa de embarazos antes de las 14 semanas	Existencia de 5 embarazo ocultos 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	Se realizo un trabajo minucioso por parte del equipo del Programa de la mujer para lograr los resultados esperados, realizando optimización de horas de matrona en SOME, facilitando el control a usuarias con sospecha de embarazo. También se realizo actividades de sensibilización con uso de diario mural, educaciones en control de regulación y ginecológico. Consejería a adolescentes y trabajo en talleres escolares “ ---------- **Evaluación** N° de ingresos de embarazos antes de las 14 semana/ N° de ingresos de embarazos *100 103 x 100 = 82.4% 125 Aunque no se logro el umbral deseado, si se logra la meta propuesta por el SSÑ

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**	**Evaluación de Actividades año 2014**
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	Director	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 año 2013/ N° de niños obesos 2014 x 100	Reducir en un 3% el número de niños obesos	Enero 2014	Trimestral	-Se realizo celebración de la semana de lactancia materna , a través de videos en sala de espera y entrega de información a los usurarios del CESFAM - se realizo taller de alimentación saludable en escuela de Ñiquén y San Jorge - Se realizó concurso gastronómico con niños y apoderados en escuela de San Jorge - Se realizo cicletada y corrida familiar en sector de Zemita – Chacay ---------- **Evaluación** N° de niños obesos año 2013/ N° de niños obesos 2014 x 100 66 x100 = 117.8% 56 Aunque no se logro el umbral deseado, si se logro reducir el umbral en un 17.8%

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 microbuses 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 2014

	Comunal	Sector central	%
Total	10061	5041	50.10
0-9 años	1054	450	42.69
10-19 años	1414	784	55.44
10-14	685	380	55.47
15-19	729	404	55.41
20 y más	7593	3807	50.13
20-64	6064	2886	47.59
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	755	434	57.4	321	42.5
P. Mujer	1800	898	49.9	902	50.1
P. Cardiovascular	3128	1828	58.4	1300	41.5
P. Adulto Mayor	786	448	57	338	43.0
S. Mental	528	249	47.1	279	52.8
Otros Programas	817	603	73.80	214	26.1

Fuente: censo diciembre 2014 CESFAM Ñiquén

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 %, y actualmente en el sector rural del Sector central este servicio está incorporado en todos los sectores al menos 1 vez por semana.

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 gimnasios, plazas, limpieza de caminos rurales, construcción de caminos y veredas. 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 2014 se inscribieron en los Registros de Desempleo de la Comuna un total de 200 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. Del total de los usurarios el 90% aproximado trabaja durante la temporada agrícola y el resto en faenas mineras mayormente.

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, registrando a marzo del 2015 la totalidad de 589 matriculas

El sector Central tiene establecimientos educacionales de Enseñanza básica y prebásica en: Puertas de Virgüín, Las Rosas y Buli Caserío, con una matrícula a marzo del 2015 de 260 alumnos , por otra parte imparten educación básica la Escuela de Huenutil, y Colvindo, sumando una matrícula a marzo del 2015 de 39 alumnos.

Existen Jardín Infantil de INTEGRA y Sala Cuna de la JUNJI en San Gregorio. Además este año comenzó a funcionar Escuela de Lenguaje como entidad particular.

Organizaciones de la comunidad: De acuerdo a los registros municipales, en el sector Central, existen con directiva vigente a la fecha 28 Juntas de Vecinos y 78 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 25 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 Municipal en Paque Norte, Plaza de Armas de San Gregorio y el Gimnasio Municipal. 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



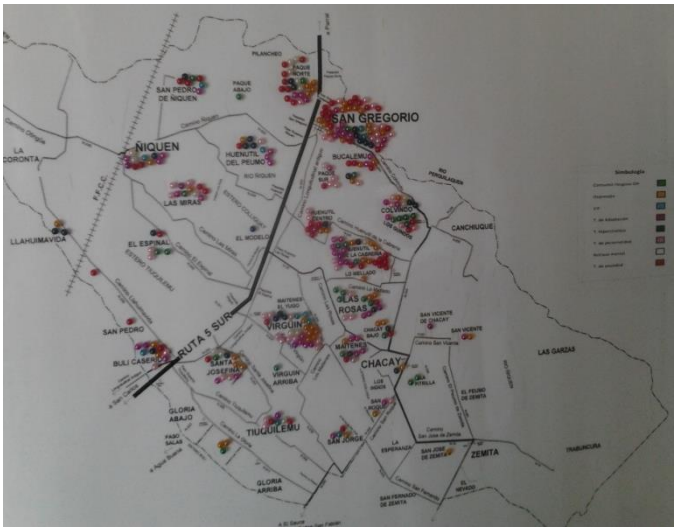
Figura N° 6 Usuarios Beneficiarios del Programa de Atención Domiciliaria, según nivel de Dependencia

Clasificación de dependencia	Número de usuarios
Leve	10
Moderado	13
Severo	62
Total	**85**

Mapa epidemiológico: Salud mental de la Comuna de Ñiquén

Comentario: en el Sector Central las patologías y/o problemas de salud mental más frecuentes son: 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. Consultas SECTOR CENTRAL

Tabla N°26 Consultas de Médico de los años 2012 al 2014, Sector Central

	2012	2013	2014
Cardiovascular	1643	1624	1438
Respiratorio	2275	3132	2394
Otras Consultas	11507	10300	11602
Total	15425	15056	15434

Fuente: Central de Estadística CESFAM Ñiquén, a diciembre 2014

Tabla N° 27 Índice De Baciloscopías Sector Central 2014

	Nº de BK	Morbilidad 15 y más	Índice de BK
Sector Central	303	13.741	22.05

Fuente: Central de Estadística CESFAM Ñiquén, a diciembre 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 Metas e IAAPS 2014

Tabla N° 29 "Metas sanitarias, Comunal a diciembre 2014"

Nº	Componente	META (%)	Cumplimiento Comunal (%)
1	Recuperación DSM	91	100
2	Cobertura PAP en Mujeres de 25 a 64 años	100	101.7
3A	Cobertura alta odontológica totales en adolescentes de 12 años	75	75.2
3B	Cobertura alta odontológica total en gestantes	68	81.5
3C	Cobertura odontológica total en niños de 6 años	80.83	80.7
4	Aumento de cobertura efectiva en personas de 15 años y más con DM2	27.4	33
5	Aumento de cobertura efectiva en personas de 15 años y más con HTA	81.2	78.8
6	Obesidad en niños (as) menores de 6 años bajo control	10.50	8.8
7	Consejo de Desarrollo funcionando regularmente	100	100
8	Evaluación de pie en persona con Diabetes Mellitus	90	92.1

Tabla N° 30 "IAAPS Comunal a diciembre 2014"

I.-	Componente de actividad general	Meta (%)	Cumplimiento Comunal (%)
1	Cobertura de EMP Varones 20-44 años	25	93.68
2	Cobertura de EMP Mujeres 45-64 años	34.93	100
3	Cobertura Evaluación Funcional del Adulto de 65 años y más	53.11	95.57
4	Ingreso control gestante, antes de las 14 semanas	88.18	100
5	Proporción de menores de 20 años con altas odontológicas total	21.74	100
6	Gestión de Reclamos en APS	100	100
7	Cobertura DM 2 , en personas de 15 años y más	76.02	100
8	Cobertura HTA, en personas de 15 años y más	114.33	100
9	Porcentaje de niñ@s de 12- 23 meses con riesgo del DSM recuperados	99.67	100
10	Tasa de Visita Domiciliaria Integral	0,21	100
II.-	**Componente con continuidad de la atención**		
	Establecimientos funcionando de 8:00 a 20:00 Hrs.	100	100
III.-	**Componente actividad con garantías explícitas**		
	Cumplimiento garantías explícitas en salud (GES) en APS	100	100
IV.-	**Disponibilidad de fármacos**		
	Disponibilidad de fármacos trazadores	100	100

V. EVALUACIÓN DEL PLAN DE PROMOCIÓN

Tabla N° 31 "Evaluación de actividades de Promoción 2014"

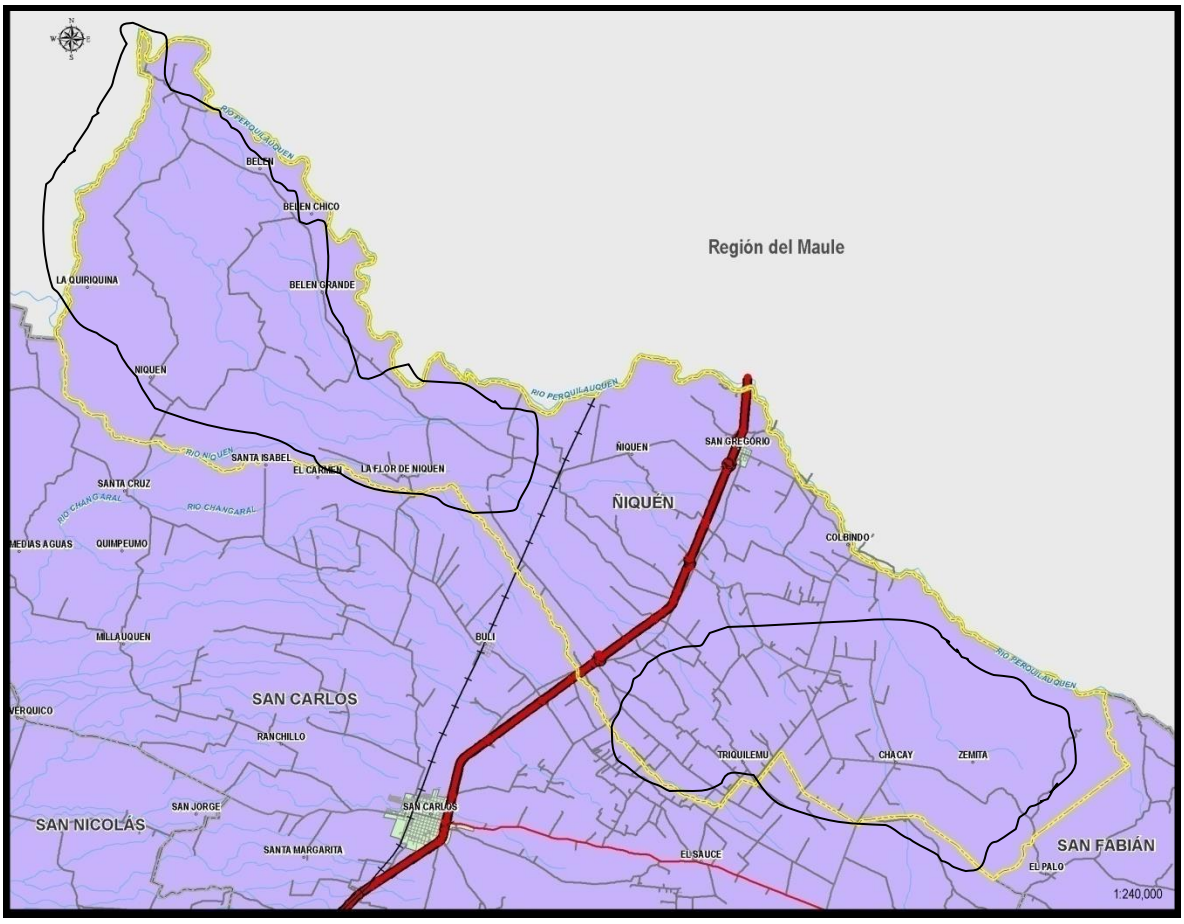
Actividad	Componente	Responsables	Mes de realización	% avance de las actividades	Obs.
Formación de monitores de Lactancia Materna	Alimentación Saludable	Encargado. Promoción Jefe de Programa de la mujer Jefe de Programa Infantil	Agosto	100%	
Seminario de lactancia Materna	Alimentación saludable	Encargado. Promoción Jefe de Programa de la mujer Jefe de Programa Infantil	Agosto	100%	
Taller de Actividad Física en Colvindo	Actividad Física	Encargado de Promoción Monitor Capacitado	Desde Junio a Septiembre	100%	
Conmemoración día sin fumar en Escuela Buli Caserío con obra de teatro y en Cuidad de San Gregorio con desfile realizado por preescolares promocionando vida libre de humo de tabaco.	Ambientes libres del humo del tabaco	Encargado de Promoción Escuela de Buli Liceo San Gregorio DAEM	Mayo	100%	
Taller a trabajadores de departamento social de I. Municipalidad sobre consecuencias del consumo de tabaco.	Ambientes libres del humo del tabaco	Encargado de Promoción	Noviembre	100%	
Feria Ecológica	Factor protector Psicosocial (Medio Ambiente)	Encargado de Promoción Liceo San Gregorio	Octubre	100%	
Taller de salud Bucal preescolares de Escuela de Colvindo	Alimentación saludable	Odontóloga CESFAM	Septiembre	100%	

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"

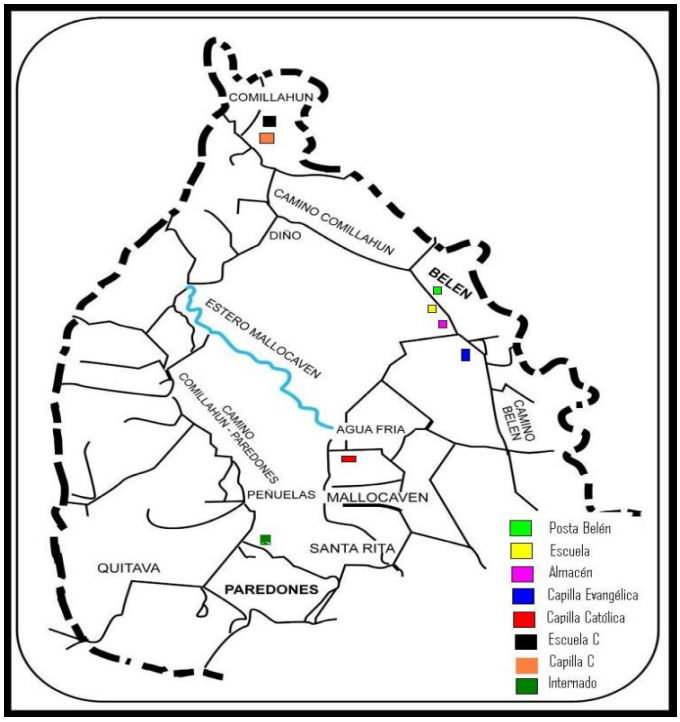


Figura 10. "Mapa de Ñiquén, comuna de Ñiquén, año 2013"

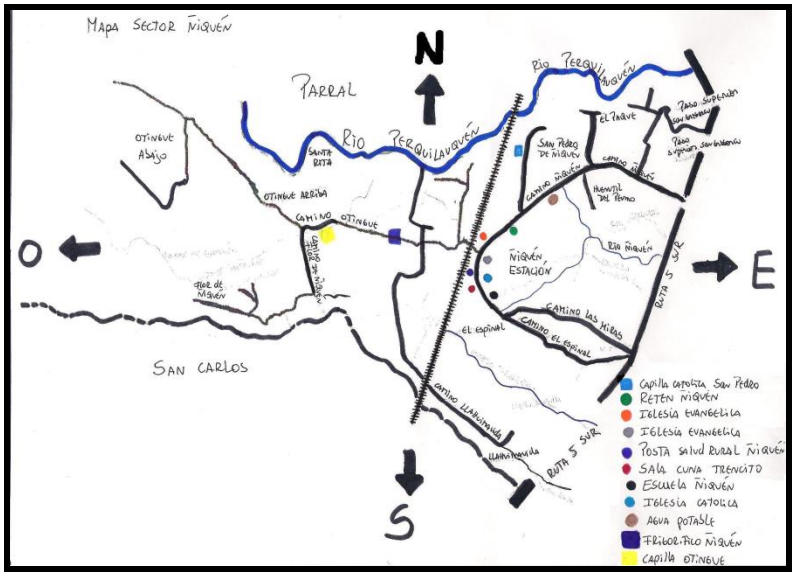


Figura 11. "Mapa de La Gloria, comuna de Ñiquén, año 2013".

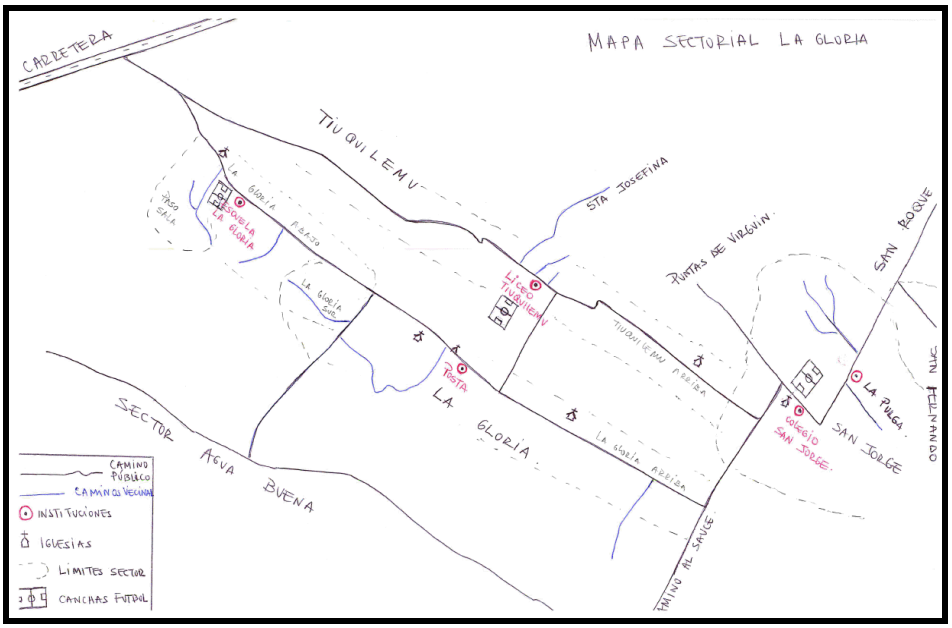


Figura 12. "Mapa Chacay, comuna de Ñiquén, año 2013".

P Posta de salud
E Escuela
I Iglesia

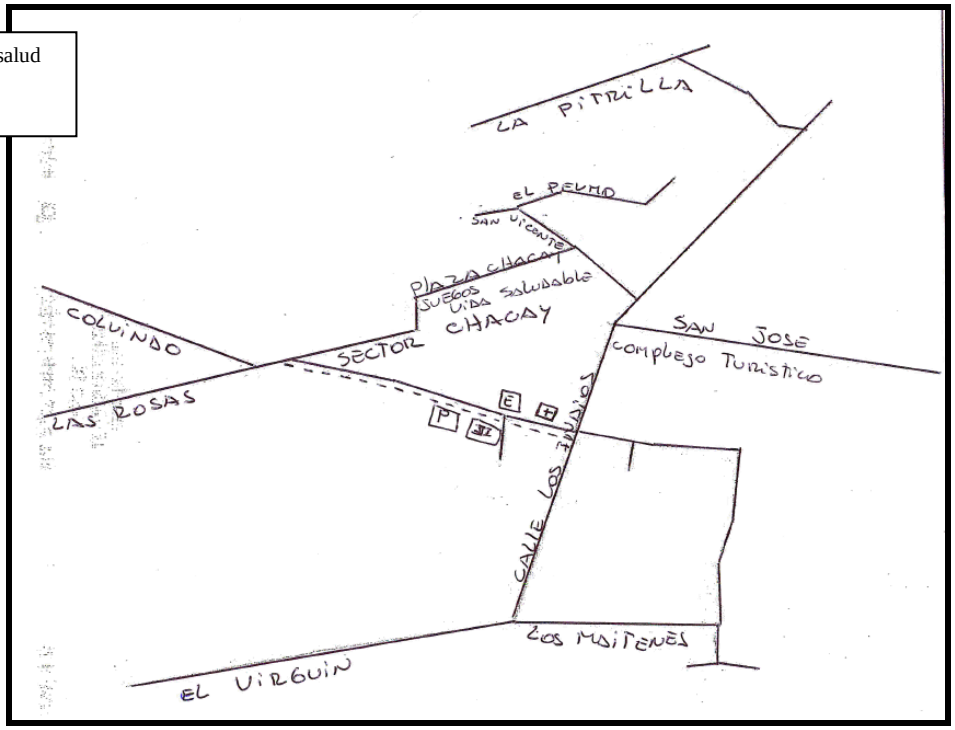
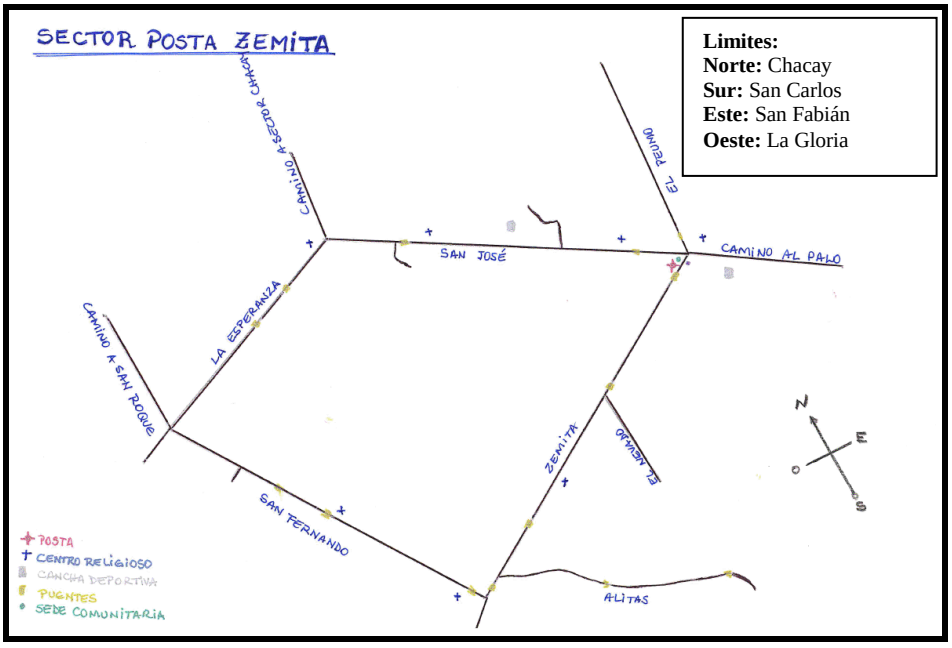


Figura 13. "Mapa Zemita, comuna de Ñiquén, año 2013".



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. Hay vías de acceso de estas localidades que aún 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

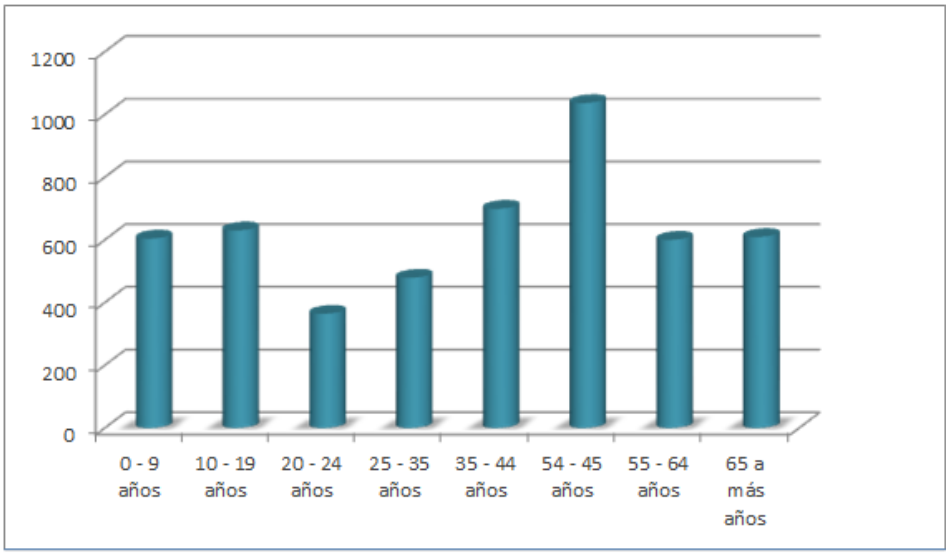
Estructura Poblacional: La población total inscrita perteneciente al sector periférico es de 5020 habitantes (SSÑ, 2014).

Tabla N° 32 Población Inscrita, Comunal y Sectores Periféricos (Ay B), Año 2014

	Comunal	Sector Periférico	%
Total	10061	5020	49.90
0-9 años	1054	604	57.31
10-19 años	1414	630	44.55
10-14	685	305	44.53
15-19	729	325	44.58
20 y más	7593	3786	49.86
20-64	6064	3178	52.41
65 y más	1529	608	39.76

FUENTE: SSÑ 2014

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”

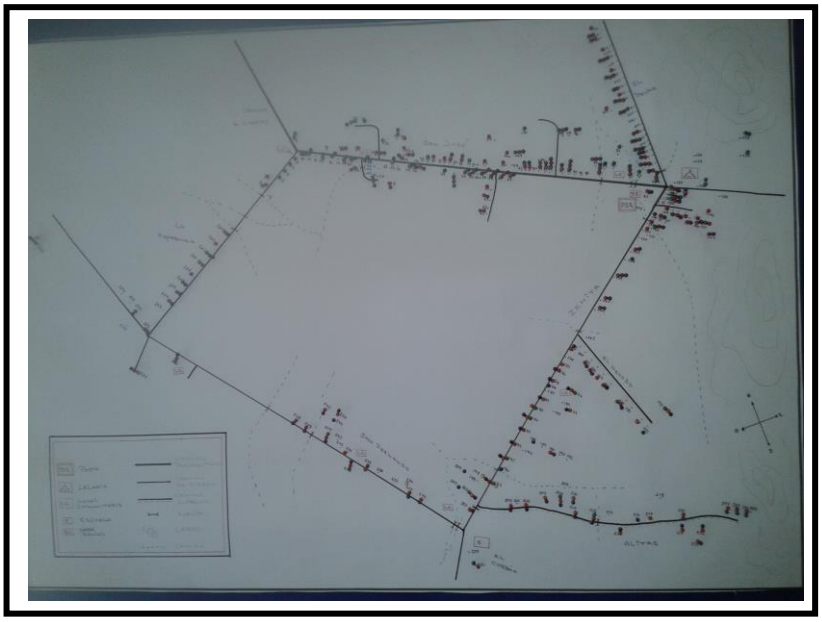
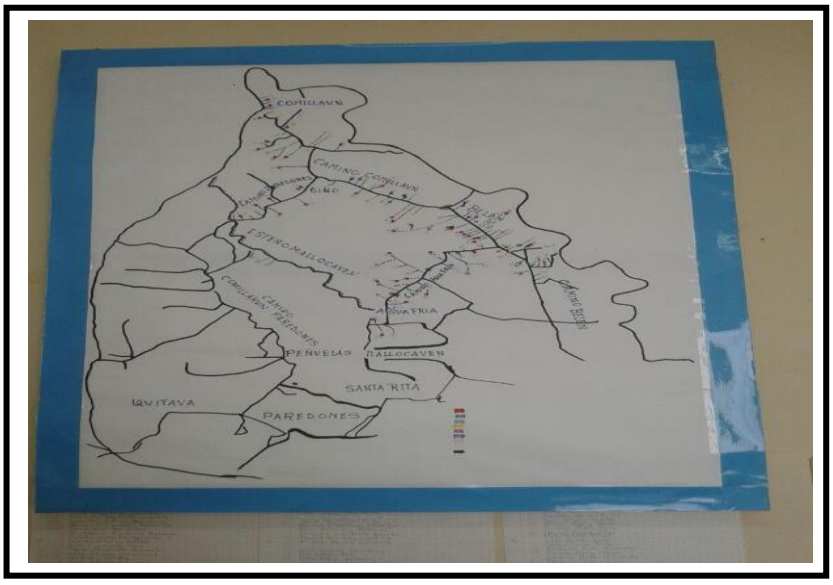


Figura Nº 19 “Mapa epidemiológico Posta Belén”



II. CONSULTAS SECTOR PERIFÉRICO

Tabla N°34 "Consultas Totales de Médico años 2013-2014"

Año	Comunal	Sector Periférico
2013	19.116	4.060
2014	15334	4219

*Central Estadística CESFAM Ñiquén

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

	2012	2013	2014
Cardiovascular	1516	1388	1491
Respiratorias	97	285	392
Otras Consultas	972	2314	2336
Total	2585	4.060	4.219

*Central Estadística CESFAM Ñiquén

Tabla N° 36 "Consultas de Médico años 2012 al 2014, sector periférico, según establecimientos"

CV	Año	Chacay	Zemita	La Gloria	Ñiquén	Belén
	2012	539	368	359	168	82
	2013	349	275	324	139	69
	2014	485	352	346	190	118
	Total	**1373**	**995**	**1029**	**497**	**269**
Resp.	2012	33	24	25	8	15
	2013	174	58	60	61	10
	2014	151	105	74	36	26
	Total	**358**	**187**	**159**	**105**	**51**
Otras morb.	2012	259	228	235	133	117
	2013	636	452	426	302	113
	2014	802	632	395	348	159
	Total	**1697**	**1312**	**1056**	**783**	**389**

*Central Estadística CESFAM Ñiquén

I. 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".

Muestra gastronómica saludable y capacitación a manipuladores para futuro kiosco saludable 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 cicletada y corrida familiar en el Sector Zemita – Chacay.

Instalación de circuito de maquinas para la actividad física, denominada “Plaza Saludable” en el sector de San Jorge.

Feria saludable en Sector de Chacay con responsables de la actividad Encargado de Promoción y Equipo de Sector Periférico A, además con participación de organizaciones comunitarias, escuelas y público en general.

Taller vecinal de Actividad Física en los Sectores de La Gloria y Chacay, dirigido principalmente a mujeres jefas de Hogar y comunidad. Organizado por Encargado de Promoción y ejecutado por Monitor capacitado.

Cicletada Familiar en Sector San Jorge – Tiuquilemu, dirigido a la comunidad y ejecutado por Equipo de Salud de Sector Periférico B.

Componente: “Vida libre de humo de tabaco”.

Celebración del día mundial sin fumar y realización de concurso de afiches alusivos a Ambientes Libre de humo de tabaco en escuela promotora de Salud de San Jorge.

Componente: “Factor protector psicosocial”

Actividad de contacto con la Naturaleza “Caminata Ecológica” con alumnos de la escuela de San Jorge, actividad organizada por Encargado de Promoción y Equipo de Sector Periférico B.

Capacitación a apoderados y educadoras de Jardín Infantil El Trencito de Ñiquén sobre Estimulación Temprana, con entrega de set de estimulación psicomotor al Jardín. Actividad organizada por Encargo de Promoción y Psicólogo Sector Periférico.

Evaluación Metas e IAAPS 2014

Tabla N° 29 "Metas sanitarias, Comunal a diciembre 2014"

Nº	Componente	META (%)	Cumplimiento Comunal (%)
1	Recuperación DSM	91	100
2	Cobertura PAP en Mujeres de 25 a 64 años	100	101.7
3A	Cobertura alta odontológica totales en adolescentes de 12 años	75	75.2
3B	Cobertura alta odontológica total en gestantes	68	81.5
3C	Cobertura odontológica total en niños de 6 años	80.83	80.7
4	Aumento de cobertura efectiva en personas de 15 años y más con DM2	27.4	33
5	Aumento de cobertura efectiva en personas de 15 años y más con HTA	81.2	78.8
6	Obesidad en niños (as) menores de 6 años bajo control	10.50	8.8
7	Consejo de Desarrollo funcionando regularmente	100	100
8	Evaluación de pie en persona con Diabetes Mellitus	90	92.1

Tabla N° 30 "IAAPS Comunal a diciembre 2014"

I.-	Componente de actividad general	Meta (%)	Cumplimiento Comunal (%)
1	Cobertura de EMP Varones 20-44 años	25	93.68
2	Cobertura de EMP Mujeres 45-64 años	34.93	100
3	Cobertura Evaluación Funcional del Adulto de 65 años y más	53.11	95.57
4	Ingreso control gestante, antes de las 14 semanas	88.18	100
5	Proporción de menores de 20 años con altas odontológicas total	21.74	100
6	Gestión de Reclamos en APS	100	100
7	Cobertura DM 2 , en personas de 15 años y más	76.02	100
8	Cobertura HTA, en personas de 15 años y más	114.33	100
9	Porcentaje de niñ@s de 12- 23 meses con riesgo del DSM recuperados	99.67	100
10	Tasa de Visita Domiciliaria Integral	0,21	100
II.-	**Componente con continuidad de la atención**		
	Establecimientos funcionando de 8:00 a 20:00 Hrs.	100	100
III.-	**Componente actividad con garantías explícitas**		
	Cumplimiento garantías explícitas en salud (GES) en APS	100	100
IV.-	**Disponibilidad de fármacos**		
	Disponibilidad de fármacos trazadores	100	100

7.- PLAN DE ACCION 2015

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. - Realizar capacitación a funcionarios de CESFAM sobre generalidades de TBC y una correcta solicitud y toma de examen de baciloscopía. - Educaciones en salas de espera sobre TBC.	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 2014.	Marzo del 2015	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 2015	Trimestral

Problema o Variable: Disminución de cobertura de Lactancia Materna Exclusiva hasta el 6° mes de vida.									
Plan Estratégico	**Fundamento**	**Resultados Esperados**	**Responsable del Plan**	**Actividad**	**Responsable de Actividad**	**Indicador**	**Umbral**	**Plazo de Implementación**	**Periodicidad de Medición**
Aumentar la cobertura de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida.	Disminución de lactancia materna exclusiva al a menos del 50% desde el tercer mes de vida	Lograr que el 61% de los lactantes menores de 6 meses estén con lactancia materna exclusiva.	Director	-Reactivar comité de lactancia materna - Taller sobre lactancia materna en conjunto matrona y nutricionista dirigido a gestantes - Taller para reforzar habilidades en las nodrizas para mantener y mejorar una lactancia materna exitosa	-Equipo Programa de la mujer -Equipo Programa Infantil	N° de niños menores de 6 meses con LME / N° niños totales menores de 6 meses	Obtener a lo menos el 61% de lactantes menores de 6 meses con LME	Marzo 2015	Trimestral

8. **Programa de Capacitación 2015 CESFAM Ñiquén**

PROGRAMA CAPACITACION 2015 PERSONAL ESTATUTO ATENCION PRIMARIA (LEY 19.378) . SERVICIO DE SALUD ÑUBLE COMUNA: ÑIQUÉN																	
			NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA								FINANCIAMIENTO						
LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS	ACTIVIDADES DE CAPACITACION	OBJETIVOS EDUCATIVOS	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	NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS	ITEM CAPACITACION	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS	TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO	ORGANISMO EJECUTOR	COORDINADOR	FECHA DE EJECUCIÓN
1.- Fortalecer el Modelo de Atención	Actualizacion en salud familiar	Aplicar herramientas de atención biopsicosocial del Modelo de Salud Familiar.	3	4	10		4	4	**25**	**12**	300.000	200.000		500.000	Oferente Interno	Sra. Yirlén Leiva	nov-15
3.- Fortalecer el Modelo de Garantías Explicitas en Salud	II jornada de calidad y seguridad del usuario	Identificar procesos vinculados a la atención abierta, en relación a la calidad y seguridad del paciente.	5	6	15		6	5	**37**	**8**	300.000	250.000		550.000	Oferente Interno	Srta. Natalia Rubio	ago-15
	Atención de Usuarios que presentan patologías crÔnicas en APS	Aplicar herramientas técnicas y procedimientos actualizados en la atención de usuarios que presentan patologías crónicas	4	10	10					**24**	150.000	150.000		300.000	Oferente Interno	Sr. Francisco Silva	jun-15
	Atención de niños, niñas y adolescente en APS.	Aplicar herramientas técnicas y procedimientos actualizados, en la atención de niños, niñas y adolescentes, en APS.	4	10	10					**24**	150.000	300.000		450.000	Oferente Interno	Srta. Nataly Donoso	jun-15
	Taller patologias GES en APS	Aplicar flujos y procesos vinculados a patologías GES tanto de resolución local como secundaria.	4	8	8		4		**24**	**8**	150.000	60.000		210.000	Oferente Interno	Srta. Alejandra Cares	may-15
4.- Mejorar la calidad de atención y trato al usuario	Trato digno y de calidad al usuario/a en Salud	Incorporar en la atención los principios éticos y habilidades sociales que resguardan el trato integral del paciente	2	6	15		6	2	**31**	**12**	150.000			150.000	Oferente Interno	Srta. Dyosis Jimenez	abr-15
	Reanimación Cardiopulmonar Básica	Realizar reanimación cardiopulmonar básica y/o colaboración.	2	3	3			1	**9**	**8**	200.000			200.000	Oferente Externo	Sr. Francisco Silva	abr-15
5.- Generar estratégias de Desarrollo Organizacional	Psicología positiva e inteligencia emocional	Aplicar destrezas de autorregulacion emocional para generar activamente incremento de emociones positivas en el lugar de trabajo	2	6	8		6	5	**27**	**12**	100.000	80.000		180.000	Oferente Interno	Sr. Wladimir Godoy	sep-15
6.- Incorporar Técnologías de Información y Comunicación	Manejo de planillas excel, aplicado a los registros en salud	Utilizar herramientas de Excel aplicadas a los registros en salud		3	8		2	1	**14**	**12**	100.000	100.000		200.000	Oferente Interno	Sra. Myriam Lagos	oct-15
8.- Mejorar Desarrollo de las personas	Estatuto administrativo: deberes y derechos y carrera funcionaria.	Comprender y respetar la institucionalidad en que se funda el servicio público en materia de estatuto administrativo, derechos y deberes y carrera funcionaria,	2	6	15		6	5	**34**	**12**	200.000	60.000		260.000	Oferente Interno	Sra. Myriam Lagos	jun-15
9.- Preparación para actuar frente a contingencias y catástrofes provocadas por desastres naturales,	Manejo de emergencias y catastrofes	Responder oprtunamente ante situaciones de emergencia y desatres según plan de emergencia local.	2	6	15		6	5	34	**12**	200.000			200.000	Oferente Interno	Sra. Myriam Lagos	oct-15
Subtotal			30	68	117	0	40	28	235	144	2000000	1200000	0	3200000			
Otros Gastos de Capacitación												200.000		120.000			
TOTALES			30	68	117		40	28	235	144	2.000.000	1.200.000	0	3.200.000			

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.

Se considerarán reconocidos para efectos de la carrera funcionaria, todos los programas implementados desde el Servicio de Salud Ñuble y MINSAL, destinados a la APS Municipal.

8. ANEXO: ORGANIGRAMA CESFAM ÑIQUEN

