



Plan de Salud **2017** Departamento **Salud**

Construimos juntos el Bienestar de tu Familia



Departamento de Salud

Ilustre Municipalidad de Osorno

Aprobado por Concejo Municipal en Sesión Ordinaria N° 44 del 29/11/2016

PREPARADO POR	REVISADO Y APROBADO	RESPONSABLE
Paola Oyarzún Poblete Subjefe DESMO Cristina Aedo Profesional DESMO	Ximena Acuña Mansilla Jefe Departamento de Salud	Sr. Jaime Bertín Valenzuela Alcalde I. Municipalidad Osorno

INDICE

	PAG.
INTRODUCCION	6
OBJETIVOS	7
PLANIFICACION ESTRATEGICA DESMO	8
• Visión	
• Misión	
• Valores	
• Objetivos Estratégicos	
DIAGNOSTICO DE LA SITUACION COMUNAL DE LA SALUD	10
PRESTACIONES DE SALUD	30
METAS REELEVANTES SEGÚN CICLO VITAL	46
• SALUD MATERNA Y NEONATAL	
• SALUD INFANCIA	
• SALUD ADOLESCENTE	
• SALUD ADULTO Y ADULTO MAYOR	
• OTRAS PRESTACIONES DE RESOLUTIVIDAD	
METAS DEFINIDAS POR LA COMUNIDAD	75
METAS DE GESTION CESFAM	82
CARTERA DE SERVICIO	85
DOTACION	86
PLAN DE CAPACITACION	99
PROGRAMA DE REFORZAMIENTO	101
PROYECTO PRESUPUESTARIO	102
PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA	103

“Virchow dijo que la medicina es una ciencia social y la política es la medicina a gran escala. Junto con la mejoras sociales y ambientales, la atención primaria es un aspecto importante de la política para lograr la eficacia, la efectividad y la equidad en los servicios sanitarios”

Barbara Starfield. Pisa, agosto de 2010

“Cuando se habla de planificación sanitaria, conviene recordar que lo que realmente provoca las fracturas de cadera en los ancianos no es la osteoporosis son las caídas”

Barbara Starfield Médico Pediatra Salubrista

AGRADECIMIENTOS...

A toda la comunidad que está inscrita en nuestros Centros de Salud Familiar, por confiar su salud, en nuestros equipos de salud.

A todos los funcionarios de salud primaria, por su entrega, por su compromiso con la salud y dolencias de nuestra comunidad.

A todos esos trabajadores de salud tanto del nivel primario como del nivel secundario, que día a día se coordinan con la finalidad que la red de salud primaria y la red de salud completa existan y sean una red que sostenga a la comunidad con problemas de Salud.

A las autoridades de salud y del intersector que apoyan e integran habitualmente a los equipos de salud de Atención Primaria de Osorno y que articulan permanentemente el funcionamiento de la red asistencial.

Departamento de Salud Municipal Osorno

INTRODUCCION

Como una manera de contribuir a alinear y orientar el quehacer de los Centros de Salud Familiar y otros establecimientos de Atención Primaria, el Departamento de Salud en conjunto con los equipos y la comunidad elabora el Plan de Salud Comunal, en armonía con la Estrategia Nacional de Salud, para el cumplimiento de los objetivos sanitarios de la década 2011 – 2020, con las Orientación Programáticas y Normas Técnicas emanadas del MINSAL, según lo establece la ley N° 19.378, pero incorporando los elementos de contexto local y los énfasis propios de una gestión basada en el diagnóstico de salud, incluidos los diagnósticos participativos de los diferentes sectores de la Comuna.

Los diagnósticos participativos elaborados con la comunidad siguen siendo relevantes en la elaboración de políticas locales municipales. El hecho de que la comunidad exprese sus necesidades y sus problemas, nos hace tener una comunicación más cercana, transparente y fluida; y así poder en conjunto resolver los problemas de salud que se nos presentan.

La mejora continua en la implementación del Modelo de Atención Integral con Enfoque Familiar y Comunitario, optimizar el desarrollo del recurso humano, mejorar la implementación tecnológica y la optimización financiera, orientándolos a resultados medibles, y a facilitar la integración funcional de la Red Asistencial, con el objetivo de satisfacer las necesidades de salud de los usuarios beneficiarios del Sistema Público de Salud.

El fortalecimiento de recurso humano mediante la capacitación es una de las áreas importantes en el desarrollo de nuestros funcionarios, tanto en lo técnico, como en las habilidades blandas y el trato al usuario, lo que se traduce en una mejor calidad de atención y un mejor y buen uso de las redes asistenciales.

La dotación de personal debe ser la adecuada para desarrollar las actividades de salud programadas cada año, sin embargo, cada vez en más difícil dar cumplimiento a los requerimientos de una población demandante en horas, dada las necesidades de tratamiento de los diferentes Programas Ministeriales, aumento de las enfermedades cardiovasculares y el indudable envejecimiento de la población, que revela que el sistema sanitario actual no está preparado para enfrentar este tremendo desafío.

En el área financiera, el presupuesto en salud, es cada vez más limitado, porque los requerimientos en salud son interminables y el Percápita actual es mínimo, relacionado a la carga salud enfermedad actual de la población inscrita en los Centros de Salud de la Comuna.

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN DE SALUD COMUNAL.

Elaborar un Plan de Salud Comunal, con énfasis en las Orientaciones Técnicas del Ministerio de Salud, y prioridades locales que permita ser un instrumento de navegación de la Salud Primaria Comunal de Osorno

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Elaborar y difundir un documento, que permita analizar la situación comunal de salud de los usuarios inscritos en los Centros de Salud de la Atención Primaria Municipal.
- Programar, monitorear y evaluar las principales actividades realizadas por los equipos de salud de la APS Municipal.
- Determinar la dotación de recurso humano según la programación de actividades definidas por las metas sanitarias, orientaciones técnicas, estructura de la demanda y prioridades locales.
- Planificar actividades de capacitación considerando las necesidades de los funcionarios, los objetivos sanitarios, y las orientaciones del MINSAL.
- Fijar metas de impacto en salud, de acuerdo a los objetivos sanitarios de la década y asegurar un sistema de supervisión y monitoreo de estas.
- Mostrar la cartera de prestaciones de la Red Comunal de Atención Primaria Municipal.
- Determinar presupuesto anual y ejecución presupuestaria del Departamento de Salud.
- Contribuir con los contenidos de este Plan de Salud como parte de la estrategia de Gestión Municipal Comunal.

PLANIFICACION ESTRATEGICA:

Este año el Departamento de Salud, en conjunto con los equipos de salud, elaboraron una planificación estratégica, acorde a las necesidades de gestión, clínicas y administrativas actuales, refrescando la visión, misión, valores institucionales y objetivos estratégicos.

VISION

“Ser la mejor Red de Salud Familiar de Chile, en alianza con la comunidad”

MISION

“Construyamos juntos el bienestar de tu familia”

VALORES

- Empatía
- Respeto
- Compromiso
- Excelencia
- Participación
- Equidad

OBJETIVOS ESTRATEGICOS



DIAGNOSTICO SITUACIÓN COMUNA OSORNO

ANTECEDENTES DE LA COMUNA

La **Provincia de Osorno** se ubica en el extremo norte de la **X Región de Los Lagos**, tiene una superficie de 9223,7 [km²](#), y posee una población de 221 509 habitantes

La comuna de Osorno se encuentra situada a 946 kilómetros de la capital nacional Santiago, a 110 kilómetros al norte de Puerto Montt y a 232 kilómetros al oeste de la ciudad Argentina de San Carlos de Bariloche, unidas estas últimas a través de la Ruta Internacional 215.

Originalmente el territorio de la Provincia de Osorno fue el antiguo Corregimiento de Osorno, que desapareció cuando la ciudad de Osorno fue cercada por los Huilliches y destruida en 1602. Posteriormente, el gobernador Ambrosio O'Higgins refundó la ciudad en 1796, conformándose el Gobierno de Osorno y Partido de Osorno.

Su independencia de otras provincias la lograría el 19 de enero de 1940, cuando se promulga la ley de creación de la **Provincia de Osorno**. La Provincia de Osorno nace del territorio del antiguo Departamento de Osorno; dividiéndose originalmente en los dos departamentos. Osorno y Rio negro.

En la actualidad, Osorno, se levanta como puerta de entrada a la Región de Los Lagos de Chile, **caracterizado por un verde** lleno de vida.

Esta ciudad goza de una ubicación privilegiada, al estar situada justo al centro de una provincia que ostenta lugares inolvidables y donde en tan sólo una hora es posible acceder a una de las cadenas montañosas más grande del mundo como la Cordillera de Los Andes con el inigualable Volcán Osorno y sus majestuosos lagos. Un área silvestre y única, con cualidades que la ubican como una de las 23 zonas en el mundo protegidas y declaradas por la UNESCO como Reserva de la Biósfera, y a la misma distancia, es posible disfrutar de aire puro del Océano Pacífico, en un área costera donde se puede acceder a balnearios y caletas, rodeados de un impresionante bosque nativo y de reservas silvestres creadas en la zona por los habitantes originarios de la etnia Huilliche.

Osorno se presenta además como una zona productiva de excelencia, abriéndose al mundo con mayor fuerza al ser un territorio líder en oferta cárnica y lechera. Es por todos conocido el tradicional festival de la leche y la carne, destacado a nivel nacional.

En la actualidad, su estructura económica y de servicios ha ido diversificándose, toda vez que en los últimos años van en alza las exportaciones de berries, bulbos de tulipanes y peonías, lo que se suma a los ya tradicionales cortes cárnicos, quesos gouda y leche en polvo, que son parte de la consolidación de negocios nacionales que compiten de igual a igual a nivel mundial.

Osorno es pionero en la prevención de la contaminación industrial, y propicia estrategias concretas tendientes a aumentar la ecoeficiencia y reducir los riesgos para el desarrollo los seres humanos y el ambiente con proyectos tendientes a determinar la huella de carbono y mediciones de gases metano en predios agrícolas ya que estos temas tienen enorme importancia en el desarrollo económico nacional y son fundamentales en la sustentabilidad de la actividad lechera y ganadera, pilares del crecimiento en la región de Los Lagos.

De ahí que Osorno sea polo de desarrollo para grandes industrias como la compañía agroalimentaria más grande del mundo: Nestlé con Infraestructura similar a las empresas ya establecidas como la planta Soprole y Watts y los frigoríficos.

Osorno y Mafrisur, que faenan gran parte de la carne bovina y donde la región de Los Lagos aporta aproximadamente el 26% de la producción nacional.

En cuanto a la producción lechera, la región de Los Lagos aporta 1.200 millones de litros, equivalente al 50% del total nacional

Otro de los atractivos que caracteriza a Osorno es su piscina pública para mil bañistas y sus áreas verdes orientadas a la vida en familia. Lugares abiertos a la ciudadanía como los Parques Cuarto Centenario, Bellavista y Chuyaca, espacios de encuentro y con historia al igual que el Fuerte Reina María Luisa y la Plaza de Armas, esta última restaurada y en la cual se posiciona como principal encanto el juego de aguas y luces más innovador del Sur de Chile.

Por otro lado, es vitrina mundial el descubrimiento de un Yacimiento Fosilífero ubicado en plena ciudad, un sitio paleontológico donde se hallaron restos de animales con data de hace 14 mil años nos demuestran como Gonfoterios, Caballos Americanos y Osos Gigantes, entre otras especies de la fauna prehistórica, recorrían libremente las llanuras de esta parte del continente americano... La naturaleza ha cuidado sus huellas por varios miles de años para que hombres y mujeres de esta tierra tenga conocimiento de quienes fueron quizás los primeros habitantes de este hermoso Osorno, ubicada en el paralelo 40 al sur del mundo.



ANTECEDENTES LABORALES DE LA POBLACION

FUERZA DE TRABAJO

Cuadro comparativo de fuerza de trabajo en país, región y ciudad de Osorno, trimestre móvil, julio-septiembre 2014-2015-2016, según INE

Unidad administrativa	Fuerza de trabajo		
	Trimestre Julio - Septiembre		
	2014	2015	2016
País	8.408.743	8.579.270	8.600.000
X Región	424.980	442.400	420.700
Ciudad Osorno	71.227	66.410	64.271

Fuente: INE, Boletín Informativo empleo regional 2014-2015-2016

La fuerza de trabajo la constituyen las personas ocupadas y las desocupadas.

OCUPADOS Y DESOCUPADOS

Cuadro comparativo Ocupados en país, X región y ciudad de Osorno, trimestre móvil, julio- septiembre 2014-2015-2016, según INE

Unidad administrativa	Ocupados		
	Trimestre Julio - Septiembre		
	2014	2015	2016
País	7.850.796	8.028.200	8.000.000
X Región	407.400	404.050	407.760
Ciudad Osorno	67.455	63.244	68.283

Fuente: INE, Boletín Informativo empleo regional 2014-2015-2016

Los ocupados lo constituyen las personas que trabajan por un ingreso, los que están sin trabajar la semana previa a la encuesta, pero tienen empleo y por aquellos que trabajan para un familiar, pero sin pago en dinero.

Se entiende por desocupado a la persona que no estaba ocupada en el momento que se aplica la encuesta y ha realizado esfuerzos por conseguir trabajo, incluye al cesante y a los que buscan trabajo por primera vez

Unidad administrativa	Desocupados		
	Trimestre Julio - Septiembre		
	2014	2015	2016
País	557.947	551.070	580.000
X Región	17.580	18.350	12.940
Ciudad Osorno	3.771	3.170	1.900

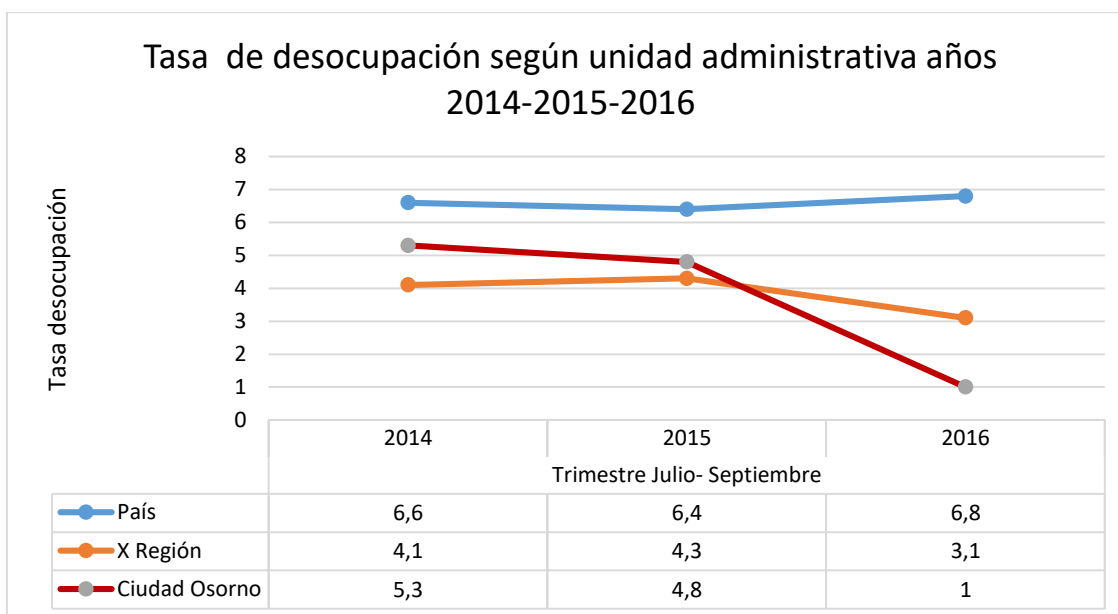
Fuente: INE, Boletín Informativo empleo regional 2014-2015-2016

CESANTÍA

Como se aprecia en la siguiente tabla y gráfico la ciudad de Osorno ha presentado en el último año tasa desocupación histórica llegando al 1%

Unidad administrativa	Tasa Desocupación		
	Trimestre Julio- Septiembre		
	2014	2015	2016
País	6,6	6,4	6,8
X Región	4,1	4,3	3,1
Ciudad Osorno	5,3	4,8	1

Fuente: INE, Boletín Informativo empleo regional 2014-2015-2016



INDICE DE POBREZA COMUNA DE OSORNO

Osorno posee un índice de pobreza de 17.57%, según última encuesta CASEN vigente, datos obtenidos de la página de la Subsecretaría Desarrollo Regional (SUBDERE).

En relación al año 2015 se observa una disminución de 2.57 puntos porcentuales (20.14 % año 2015).

No obstante, el índice de pobreza es mayor a la media nacional (11%), entendiéndose entonces que cerca del 18% de la población no cuenta con los ingresos para satisfacer las necesidades básicas de la familia, convirtiéndose así en un sector altamente vulnerable en salud.

Con respecto a la ficha de protección social (FPS), utilizada para seleccionar a los beneficiarios de los programas sociales, según SINIM 2015, se encuentran vigentes 39.042 fichas al 31/12/2015, las que son un 4% mayor al mismo período 2014. (37527).

COBERTURA SANEAMIENTO BÁSICO COMUNA OSORNO 2016

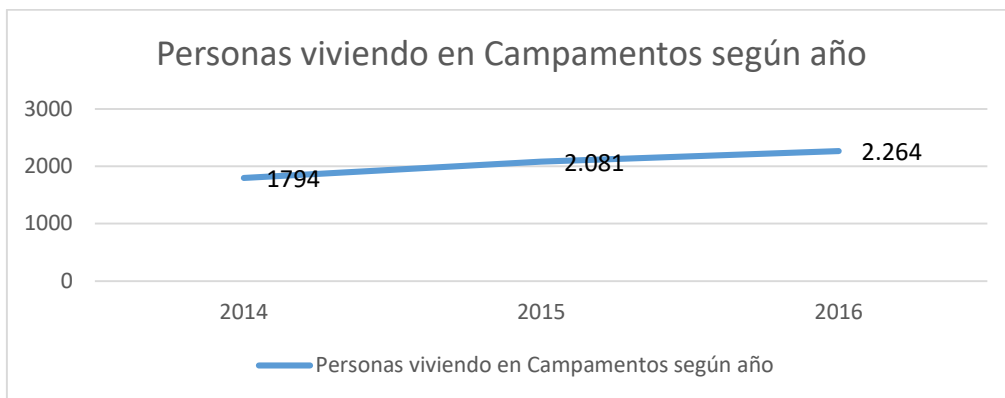
COBERTURA AGUA POTABLE	93.2%
COBERTURA RED ELÉCTRICA	99%

Fuente: SINIM 2015.

Los indicadores de saneamiento básico en la comuna reflejan que más del 90% de la población cuenta con ellos, cifra que ha disminuido en relación al año anterior, lo que pudiera explicarse con el leve aumento de personas viviendo en campamentos, según información entregada por el Departamento Social de la Municipalidad.

CAMPAMENTOS EN CIUDAD DE OSORNO, SEGÚN CESFAM Y AÑOS

CESFAM	AÑO 2014			AÑO 2015			AÑO 2016		
	N° CAMPAMENTOS	N° VIVIENDAS	N° PERSONAS	N° CAMPAMENTOS	N° VIVIENDAS	N° PERSONAS	N° CAMPAMENTOS	N° VIVIENDAS	N° PERSONAS
Rahue Alto	9	514	1.351	12	525	1.575	9	504	1.610
Ovejería	3	118	308	3	125	375	3	121	449
Dr. P. Jáuregui	2	35	103	2	32	99	1	22	55
Quinto Centenario	1	11	32	1	11	32	2	47	150
total	15	678	1.794	18	693	2.081	15	694	2.264



Fuente: Departamento Social Municipalidad 2016

La existencia de asentamientos habitacionales irregulares se presenta como consecuencia del déficit de vivienda para los pobladores más pobres de la ciudad, su emplazamiento precario e irregular en la ciudad genera focos de contaminación ambiental debido a la disposición de residuos sólidos en micro-basurales y líquidos en los cauces naturales.

El Cesfam Rahue Alto es el que concentra la mayor cantidad de personas viviendo en campamentos, lo que se condice con la alta vulnerabilidad de la población que atiende éste CESFAM y requerimientos de salud.

CONTAMINACION AMBIENTAL:

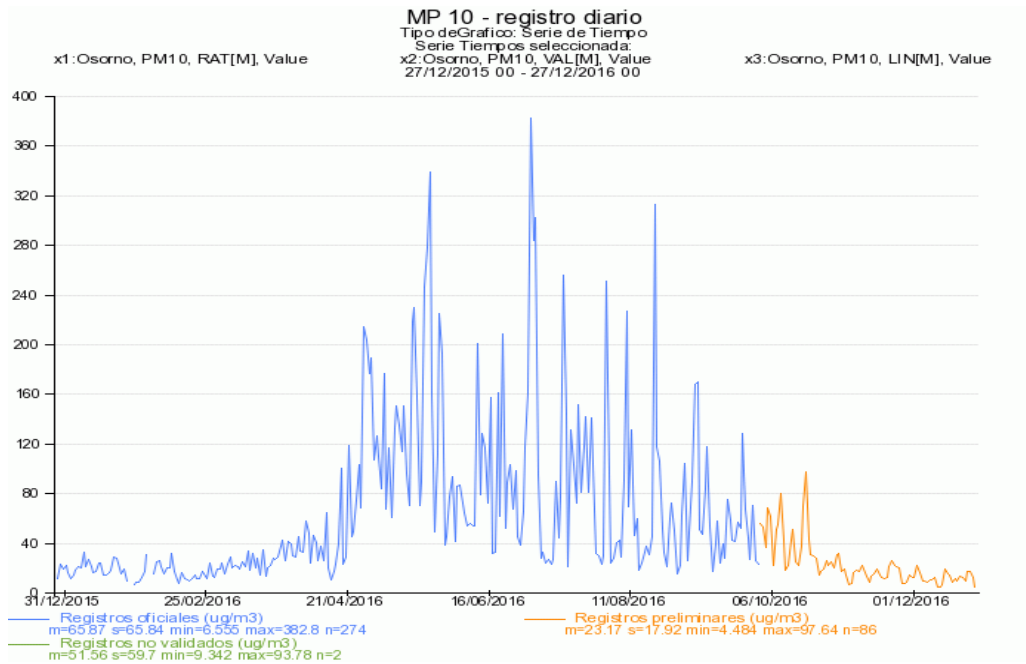
La comuna de Osorno es una zona declarada como saturada por contaminación atmosférica, eso significa un considerable impacto socioeconómico, así como también muchos efectos en la salud, desde irritaciones leves, hasta el desarrollo de graves enfermedades, para lo cual el Ministerio de Medio Ambiente en alianza con el Municipio ha realizado diversas propuestas para enfrentar y potenciar la buena calidad del aire para los osorninos.

Actualmente hay más de 10 millones de personas afectadas por la contaminación a nivel nacional, especialmente por el material particulado más fino, tenemos más 4 mil muertes prematuras y con estudios realizados por parte de la Seremi de Salud en la comuna de Osorno mediante un análisis realizado por la Universidad Católica, ha establecido que en nuestra comuna existe un riesgo de mortalidad prematura a causa de enfermedades que no sólo afectan al sistema respiratorio y se ha podido comprobar que esto ha causado más de 40 muertes al año a causa de la contaminación atmosférica.

El plan de descontaminación tiene un plazo de 10 años para poder descontaminar la comuna de Osorno, periodo en que hay que ejecutar diferentes medidas, algunas más complejas que otras, como por ejemplo reducir los índices entre el material particulado MP 10 (grueso) y e MP 2,5 (fino), nosotros tenemos una brecha muy alta y es llegar a descontaminar o bajar el más fino en un 84 por ciento y con ello podemos disminuir el MP 10, esto en un contexto general”.

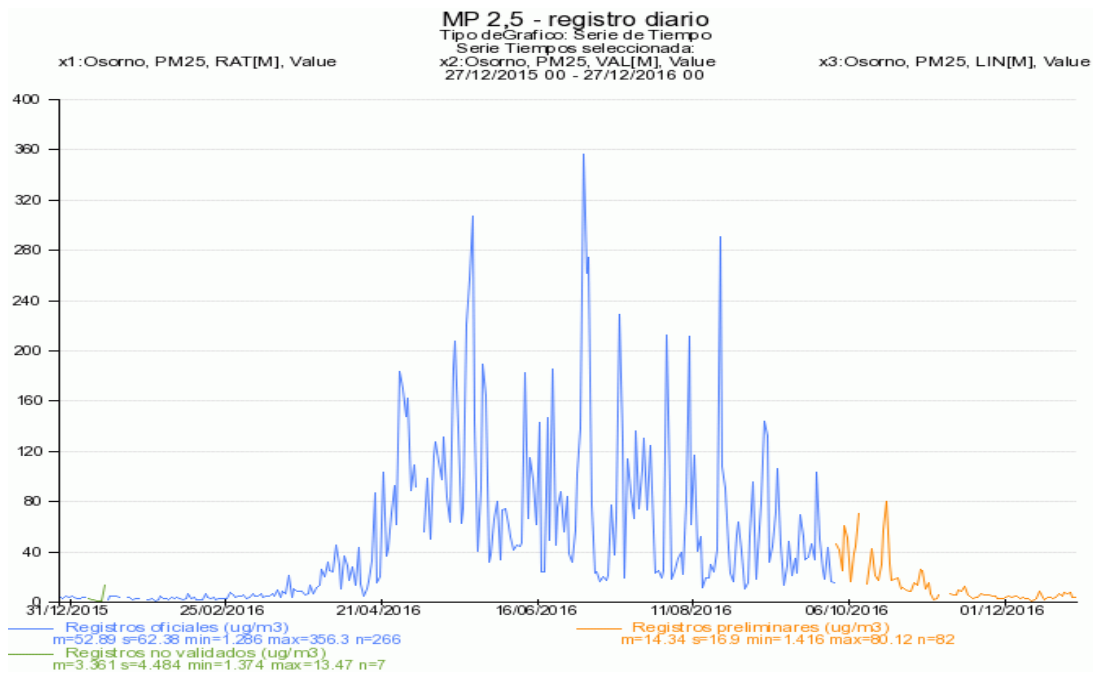
Es importante destacar que las normas de calidad contemplan la posibilidad de utilizar metodologías de pronóstico de calidad de aire con el fin de actuar preventivamente frente a un posible episodio, a fin de evitar o mitigar su ocurrencia.

EMISIÓN DE MATERIAL MP10 OSORNO DICIEMBRE 2015-DICIEMBRE 2016



FUENTE CENMA-DIC 2016

EMISIÓN MP25 OSORNO DICIEMBRE 2015-DICIEMBRE 2016

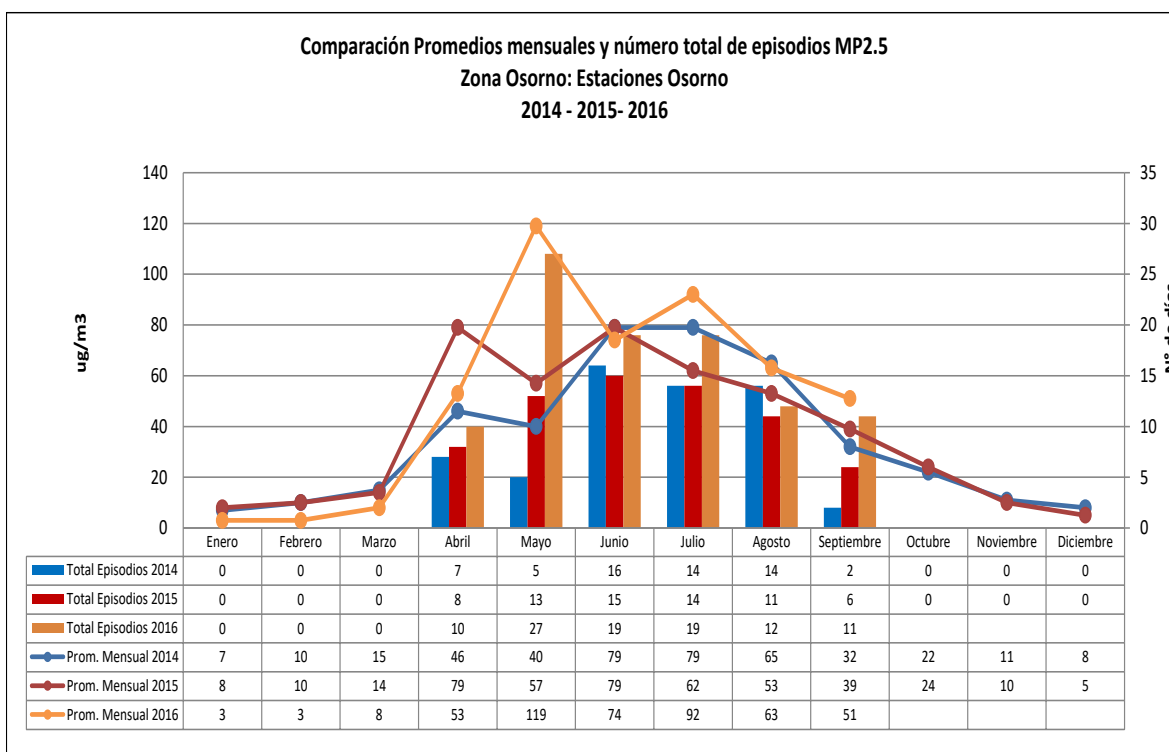


CENMA DIC 2016

A continuación, se presenta un resumen de los episodios de contaminación atmosférica por MP2.5 observados entre el 01 de ENERO al día 30 de SEPTIEMBRE, en las **Zonas de Interés Sanitario**, Osorno.

Los episodios se contabilizan a partir de la peor condición.

RESUMEN MP 2,5 PERIODO 01 Enero al 30 de Septiembre 2016							
ZONAS DE INTERES PARA ALERTA SANITARIA							
Región	Zonas de Interés	N° días Sobre Norma	Bueno	Regular	Alerta	Preemergencia	Emergencia
Los Lagos	Osorno	94	141	26	30	34	34

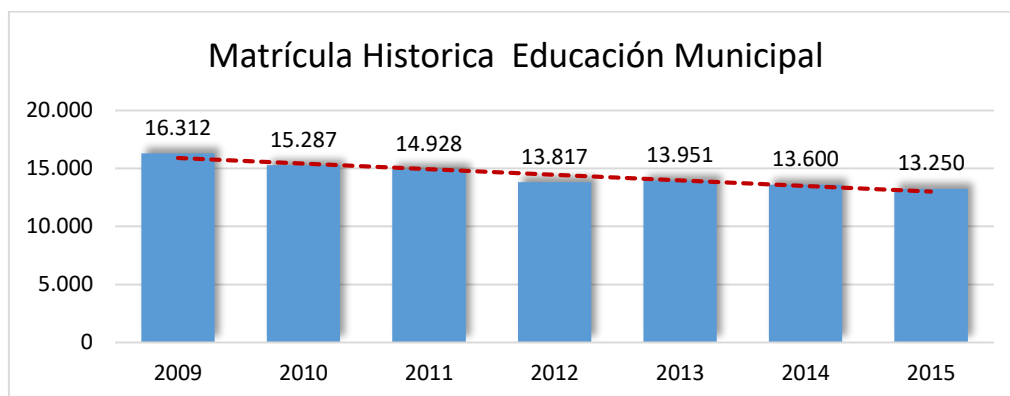


EDUCACIÓN MUNICIPAL AÑO 2016 COMUNA OSORNO ANALFABETISMO Y ESCOLARIDAD

Según CENSO 2002, en la comuna de Osorno existe una tasa de Analfabetismo de 3.6%, menor a nivel regional y nacional (5.5 y 4.0 respectivamente).

La escolaridad promedio es de 10.1 años de estudio.

La matrícula municipal evidencia un descenso sostenido en los años, tal como se muestra en el siguiente gráfico:



Fuente: PADEM AÑO 2016

Durante el año 2015, según PADEM 2016, la cantidad de alumnos con matrícula municipal fueron 13.250 en total para la Comuna de Osorno, lo que significó 350 niños menos que el año anterior, idéntica baja el año 2013-2014 que evidencia el descenso sostenido de la matrícula municipal de la comuna.

RED DE SALUD COMUNAL DE OSORNO



HOSPITAL BASE SAN JOSE OSORNO / UNIDAD DE EMERGENCIA/SAMU

CLÍNICA ALEMANA DE OSORNO

CENTRO DE SALUD MENTAL

COSAM (2)

CENTRO DIURNO ATENCION PACIENTES CON DEMENCIA

MUTUAL DE SEGURIDAD

ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD

INSTITUTO DE SEGURIDAD DEL ESTADO

CENTROS DE SALUD FAMILIAR (6) CESCOF (2)

SAPU (SERVICIO ATENCIÓN PRIMARIA DE URGENCIA)(3)

POSTAS DE SALUD RURAL (2) / ESTACIONES MEDICO RURALES (3)

LABORATORIO CLINICO BÁSICO

UNIDAD ATENCION PRIMARIA OFTALMOLOGICA (UAPO)

UNIDAD MÉDICA MOVIL DE ATENCION DOMICILIARIA (UMMAD)

MODULO DE ATENCIÓN DENTAL INCREMENTAL

CLÍNICA DENTAL MÓVIL

CENTROS MÉDICOS PRIVADOS (5)

RED DE SALUD ATENCION PRIMARIA DE OSORNO

La APS de Osorno con sus CESFAM, CECOSF, Equipo Rural y Unidades de Apoyo se encuentra integradas y formando parte de la red asistencial del Servicio de Salud Osorno, contando con el Hospital Base San José como el establecimiento de alta complejidad, a donde se derivan los pacientes cuyas necesidades no pueden ser resueltas y satisfechas por el nivel primario de Atención.

ESTABLECIMIENTOS
CENTRO DE SALUD FAMILIAR DR. MARCELO LOPETEGUI
CENTRO DE SALUD FAMILIAR RAHUE ALTO
CENTRO DE SALUD FAMILIAR QUINTO CENTENARIO
CENTRO DE SALUD PAMPA ALEGRE
CENTRO DE SALD FAMILIAR DR. PEDRO JAUREGUI
CENTRO DE SALUD FAMILIAR OVEJERIA
CENTRO COMUNITARIO DE SALUD FAMILIAR MURRINUMO
CENTRO COMUNITARIO DE SALUD FAMILIAR M. RODRIGUEZ
SAPU RAHUE ALTO
SAPU DR. P. JAUREGUI
SAPU DR. M. LOPETEGUI
POSTA DE SALUD RURAL PICH DAMAS
POSTA DE SALUD FAMILIAR CANCURA
ESTACION MEDICA RURAL PICHIL
ESTACION MEDICA RURAL LA FLORIDA
ESTACION MEDICA RURAL FORRAHUE
MODULO DENTAL CONVENIO JUNAEB
2 CLINICA DENTAL MOVIL
1 CLÍNICA GINECOLÓGICA MOVIL
LABORATORIO CLINICO BASICO DE APS
CENTRO DE ESTIMULACION TEMPRANA
UNIDAD MEDICA MOVIL DE ATENCION DOMICILIARIA (UMMAD)
UNIDAD ATENCION PRIMARIA OFTALMOLOGICA (UAPO)
SALAS DE REHABILITACION BASE COMUNITARIA (SRBC 4) SALA RIO (2)
CALL CENTER
BIENESTAR DEPARTAMENTO DE SALUD

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA

Este capítulo contiene cifras de población proveniente de diferentes fuentes, pero principalmente datos son extraídos de la página del Servicio de Salud Osorno (www.sso.cl)

Entre las poblaciones más utilizadas se encuentran: población chilena por edad y sexo, población beneficiaria e inscrita FONASA. Además de poder ser utilizadas con fines descriptivos, los distintos tipos de poblaciones se utilizan igualmente como denominadores para la generación de indicadores de salud.

La población chilena por edad y sexo es estimada desde 1990 hasta el año 2020, basadas en el Censo 2002 y elaboradas a nivel nacional, regional, y comunal por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE, www.ine.cl).

Debido a la necesidad de información actualizada sobre la población de Chile, sus regiones y su ritmo de crecimiento, el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) elaboró una actualización y proyección corta de población a la espera del censo abreviado de 2017.

Poblaciones en Control en los Establecimientos de APS Osorno es, obtenida de los resúmenes estadísticos mensuales (REM)

PROYECCION DE POBLACION 2013 -2020, SEGÚN COMUNA, SEXO Y AÑO

Comuna	Sexo	Años			
		2013	2014	2015	2016
Chile	Total	17.631.579	17.819.054	18.006.407	18.191.884
	Hombres	8.727.358	8.819.725	8.911.940	9.003.254
	Mujeres	8.904.221	8.999.329	9.094.467	9.188.630
Región de los Lagos	Total	828.431	834.714	841.123	847.495
	Hombres	417.132	420.088	423.107	426.109
	Mujeres	411.299	414.626	418.016	421.386
Provincia de Osorno	Total	231.979	231.638	231.362	231.051
	Hombres	115.611	115.448	115.322	115.195
	Mujeres	116.368	116.190	116.040	115.856
OSORNO	Total	157.173	157.389	157.630	157.855
	Hombres	76.518	76.640	76.779	76.914
	Mujeres	80.655	80.749	80.851	80.941

PROYECCIÓN DE POBLACIÓN INE POR GRUPOS DE EDAD SEGÚN COMUNA Y SEXO, AÑO 2016

Grupos de edad	Osorno		
	Hombres	Mujeres	Total
0-4	4.949	4.936	9.885
5-9	5.558	5.341	10.899
10-14	5.531	5.125	10.656
15-19	6.874	6.022	12.896
20-24	6.378	6.588	12.966
25-29	5.926	6.101	12.027
30-34	4.932	5.202	10.134
35-39	4.778	5.084	9.862
40-44	5.687	6.137	11.824
45-49	5.750	6.220	11.970
50-54	5.533	5.821	11.354
55-59	4.356	4.639	8.995
60-64	3.427	3.719	7.146
65-69	2.620	3.182	5.802
70-74	2.052	2.634	4.686
75-79	1.358	1.935	3.293
80 y +	1.205	2.255	3.460
TOTAL	76.914	80.941	157.855

Fuente: Depto. Planificación Institucional - Subdepto de Estudios, FONASA. Corte Dic 2013

POBLACIÓN INSCRITA VALIDADA FONASA PARA AÑOS 2011-2017
SERVICIO DE SALUD OSORNO

COMUNA	Año 2011	Año 2011 (según nueva Res. de Fonasa)	Año 2012 (según Ord. N°3.772 05/12/2011, Subse Redes)	Año 2012 (según archivo Fonasa, que modificará decreto anterior)	Año 2013	Año 2014 (según Ord. C52 N°3.487 Subse. Redes)	Año 2015 (según mail Fonasa 20/12/2014)	Año 2016 (según mail Fonasa 21/12/2015)	Dif. (2015-2014)	Año 2017
Osorno	140.509	140.180	142.189	142.196	143.411	142.127	142.952	139.905	-3.047	139.645

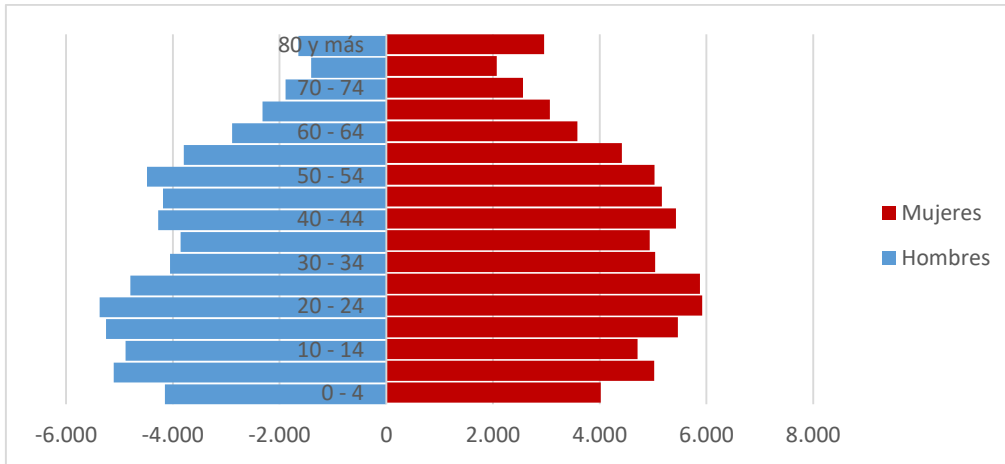
Fuente: Estadísticas SSO

El cuadro nos muestra la baja considerable en la población inscrita y validada los 2 últimos años, a diferencia de la tendencia observada en el último decenio.

POBLACION PERCAPITA INSCRITA VALIDADA AÑO 2017, FONASA

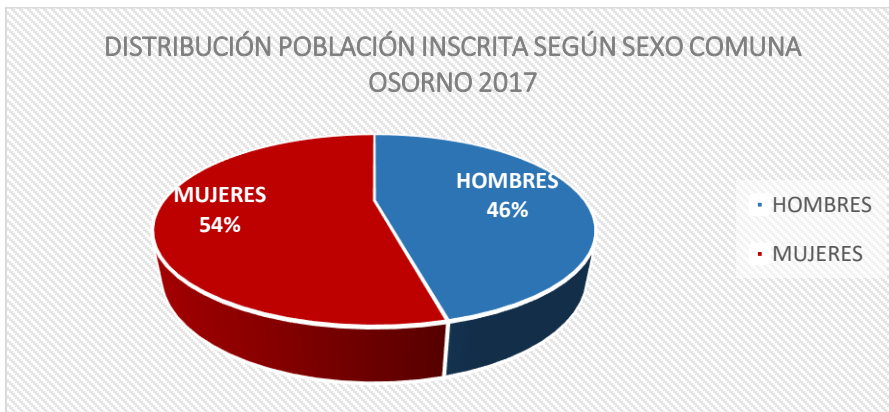
Grupos de edad	INSCRITA COMUNA DE OSORNO		
	Hombres	Mujeres	Total
0 - 4	4.167	4.021	8.188
5 - 9	5.107	5.021	10.128
10 - 14	4.884	4.707	9.591
15 - 19	5.250	5.464	10.714
20 - 24	5.375	5.921	11.296
25 - 29	4.797	5.879	10.676
30 - 34	4.053	5.041	9.094
35 - 39	3.854	4.935	8.789
40 - 44	4.275	5.428	9.703
45 - 49	4.185	5.163	9.348
50 - 54	4.486	5.029	9.515
55 - 59	3.796	4.413	8.209
60 - 64	2.890	3.584	6.474
65 - 69	2.317	3.066	5.383
70 - 74	1.887	2.563	4.450
75 - 79	1.400	2.060	3.460
80 y más	1.637	2.952	4.589
No definido	20	18	38
TOTAL	64.380	75.265	139.645

POBLACIÓN INSCRITA VALIDADA SEGÚN SEXO AÑO 2017



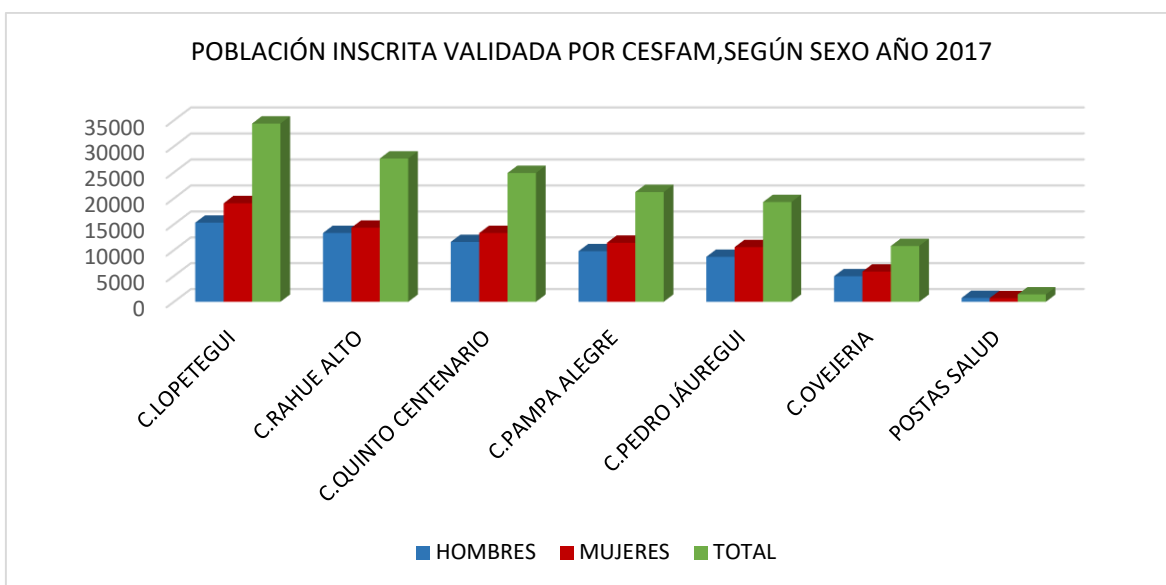
Fuente: sso/estadísticas

La pirámide poblacional de los inscritos para el año 2017 es de tipo regresiva, de base angosta y arrítmica, con un quinquenio de 0-4 años que equivale sólo al 5.08 % de la población total, (disminución 2 puntos porcentuales respecto año anterior) con una alta concentración de población en edad económicamente activa (59.2 %, pero disminuye 7 puntos porcentuales año 2016) y población de adultos mayores equivalente al 12,83%, donde predominan los quinquenios de más edad y con una proporción global mayor de mujeres, con énfasis en los mayores de 65 años. Todo ello da cuenta de la transición avanzada hacia el envejecimiento, con una disminución de la tasa de natalidad, menor mortalidad infantil y aumento en la esperanza de vida.



DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN INSCRITA VALIDADA FONASA POR CESFAM Y SEXO COMUNA DE OSORNO 2017

ESTABLECIMIENTOS	Hombres	Mujeres	TOTAL
CESFAM Dr. M. Lopetegui	15308	19067	34375
CESFAM Rahue Alto	13313	14343	27656
CESFAM Quinto Centenario	11579	13305	24884
CESFAM Pampa Alegre	9786	11425	21211
CESFAM Dr. Pedro Jáuregui	8707	10585	19292
CESFAM Ovejería	4949	5846	10795
POSTAS DE SALUD RURAL	738	694	1432
TOTAL	64380	75265	139645



ESTADÍSTICAS VITALES

TASA NATALIDAD COMUNA OSORNO-REGIÓN-PAIS 2013

3.1.1. Tasa de Natalidad según Comuna. Año 2013				
COMUNAS	NATALIDAD 2013			
	Población	Nacidos Vivos Inscritos	Nacidos Vivos Corregidos	Tasa
Osorno	157.173	2.407	2.419	15,4
SSO	231.979	3.233	3.248	13,9
Chile	17.631.579	242.005	242.862	13,8

Tasa por 1.000 habitantes. Nacidos Vivos corregidos.

Fuente: Deis/Minsal

Nota: Nacidos vivos corregidos corresponden a nacidos vivos inscritos en el año de nacimiento, más los nacidos en el año respectivo e inscrito en los primeros tres meses del año siguiente.

RECIÉN NACIDOS VIVOS SEGÚN PESO AL NACER Y COMUNA DE RESIDENCIA AÑO 2013

Comuna de Residencia de la Madre	Total	Peso RN en gramos					
		< 1.500	1.500 a 2.499	2.500 a 2.999	3.000 a 3.999	4.000 y más	Ignorado
Osorno	2.407	23	114	343	1.679	248	0
SSO	3.233	34	153	460	2.246	337	3
Chile	242.005	2.670	12.223	38.995	167.173	20.545	399

ESTADÍSTICAS VITALES AÑO 2013

ESTADÍSTICAS VITALES	Unidad administrativa		
	PAÍS	PROVINCIA	OSORNO
Tasa de Natalidad	13,8	13,9	15,4
Tasa de Mortalidad General	5,7	7,3	7,4
Tasa de Mortalidad Niñez 1-9 años	1,4	1,2	0,9
Tasa de Mortalidad Adolescentes	3,3	3,3	3,6
Tasa de Mortalidad Adultos	24,4	34,8	38,6
Tasa de Mortalidad Adultos Mayores (65 Y más)	40,7	44	48

Fuente: Anuarios Estadísticos SSO obtenido página www.sso.cl. Año 2013 tasa x 10.000 en niñez.adolescencia y adulto.resto por 1000

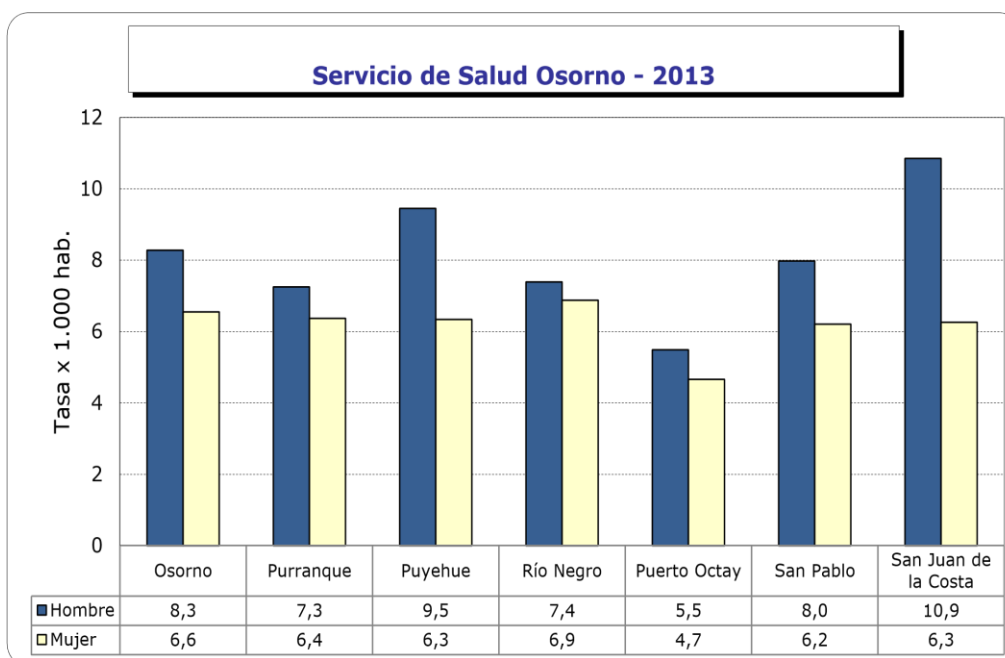
TASAS DE MORTALIDAD GENERAL SEGÚN COMUNA Y SEXO. AÑO 2013

COMUNAS	MORTALIDAD 2013					
	Masculino		Femenino		Total	
	N° Def.	Tasa	N° Def.	Tasa	N° Def.	Tasa
Osorno	634	8,3	529	6,6	1.163	7,4
Purranque	79	7,3	68	6,4	147	6,8
Puyehue	55	9,5	34	6,3	89	8,0
Río Negro	54	7,4	46	6,9	100	7,1
Puerto Octay	29	5,5	21	4,7	50	5,1
San Pablo	43	8,0	32	6,2	75	7,1
San Juan de la Costa	48	10,9	21	6,3	69	8,9
SSO	942	8,1	751	6,5	1.693	7,3
Chile	52.927	6,1	46.843	5,3	99.770	5,7

Tasa por 1.000 habitantes.

Fuente: DEIS – Minsal

TASA MORTALIDAD GENERAL POR COMUNA, SEGÚN SEXO.SERVICIO SALUD OSORNO



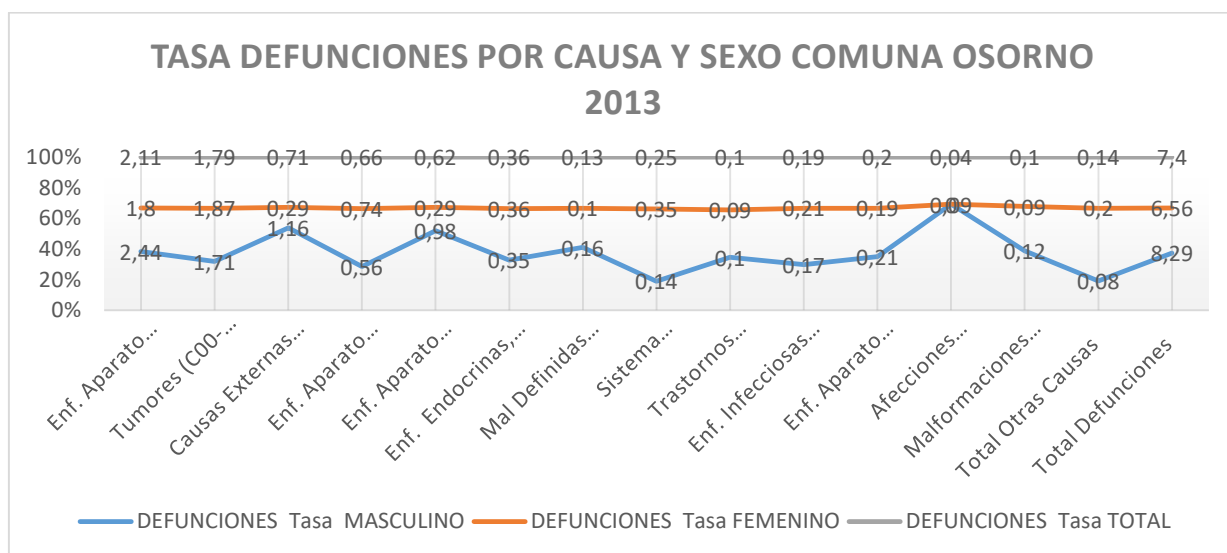
Fuente: DEIS – Minsal

DEFUNCIONES POR GRAN GRUPO DE CAUSAS COMUNA OSORNO, 2013

GRUPO DE CAUSAS	MORTALIDAD 2013					
	Masculino		Femenino		TOTAL	
	N° Def.	Tasa	N° Def.	Tasa	N° Def.	Tasa
Enf. Aparato Circulatorio (I00-I99)	187	2,44	145	1,80	332	2,11
Tumores (C00-D48)	131	1,71	151	1,87	282	1,79
Causas Externas (V00-Y98)	89	1,16	23	0,29	112	0,71
Enf. Aparato Respiratorio (J00-J99)	43	0,56	60	0,74	103	0,66
Enf. Aparato Digestivo (K00-K93)	75	0,98	23	0,29	98	0,62
Enf. Endocrinas, Nutr. y Metab. (E00-E99)	27	0,35	29	0,36	56	0,36
Mal Definidas (R00-R99)	12	0,16	8	0,10	20	0,13
Sistema Nervioso (G00-G99)	11	0,14	28	0,35	39	0,25
Trastornos Mentales (F00-F99)	8	0,10	7	0,09	15	0,10
Enf. Infecciosas y Parasitarias (A00-B99)	13	0,17	17	0,21	30	0,19
Enf. Aparato Genitourinario (N00-N99)	16	0,21	15	0,19	31	0,20
Afecciones Período Perinatal (P00-P96)	7	0,09	0	0,00	7	0,04
Malformaciones Congénitas (Q00-Q99)	9	0,12	7	0,09	16	0,10
Total Otras Causas	6	0,08	16	0,20	22	0,14
Total Defunciones	634	8,29	529	6,56	1.163	7,40

Tasas por 1.000 Hab.

Fuente: DEIS – Minsal - DEGI



Fuente: DEIS-MINSAL

INDICADORES DE RIESGO PARA LA SALUD 2016

Los indicadores de riesgo para la salud son definidos como las variables que intentan medir u objetivar sucesos colectivos especialmente biogeográficos que afectan negativamente la salud de la población

Indicadores de riesgo para la salud (2012-2013)	OSORNO	X REGIÓN
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (2012)	4,77	5,87
Porcentaje de nacidos vivos de madres menores de 20 años de edad (2012)	17,52	16,28
Porcentaje de nacidos vivos de madres menores de 15 años (2012)	0,49	0,43
Porcentaje de nacidos vivos de madres 15 a 19 años (2012)	17,03	15,85
Años de vida potencial perdidos (2012)	21.845	70.128
Tasa de años de vida potencial perdidos por 1.000 habitantes	92,7	83,3
Hombres	125	108,5
Mujeres	60,6	57,1
Gestante (mal nutrición por déficit)	3,1	3,9
Gestante (mal nutrición por exceso)	64,4	59,8
Niños y niñas menores de 6 años (mal nutrición por déficit)	2,4	2,3
Niños y niñas menores de 6 años (mal nutrición por exceso)	39,6	41,7
Adultos mayores (mal nutrición por déficit)	6,6	7,7
Adultos mayores (mal nutrición por exceso)	59,8	57,9

PRESTACIONES DE SALUD

Este capítulo contiene la producción de prestaciones realizadas en los establecimientos APS Osorno durante el año 2015 y 2016.

La fuente de información corresponde a los resúmenes estadísticos mensuales(REM) que generan los centros de salud, y que corresponden a los registros oficiales del MINSAL.

TOTAL, ATENCIONES POR MÉDICO AÑO 2015 SEGÚN CEFAM

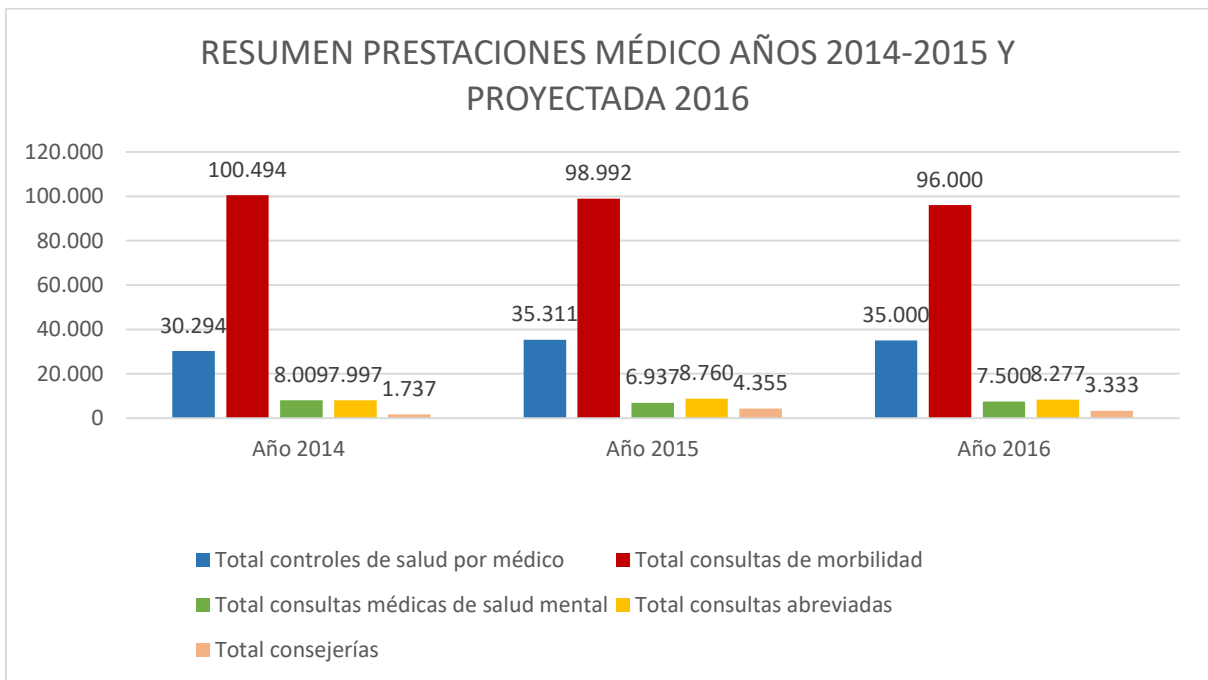
	CONTROL SALUD*	EMP TOTAL	CONSULTA APS**	CONSULTA ESPEC.	CONSULTA SAPU	TOTAL
TOTAL DPTO SALUD	35.311	1.727	97.169	9.120	108.816	252.143
Cesfam Dr. P. Jáuregui	3.789	772	16.004	5.142	35.962	61.669
Cesfam Dr. M. Lopetegui	9.193	590	17.333	610	36.252	63.978
Cesfam Rahue Alto	5.931	200	18.517	2.910	36.602	64.160
Cesfam Ovejería	2.299	67	5.579	88	0	8.033
Cesfam P. Alegre	6.488	5	12.123	348	0	18.964
Cesfam Quinto Centenario	5.305	2	20.020	0	0	25.327
Cecosf Murrinumo	405	1	2.207	0	0	2.613
Cecosf Manuel Rodríguez	667	90	3.618	22	0	4.397
PSR Osorno	1.234	0	1.768	0	0	3.002

*Control de Salud incluye Control Salas IRA, ERA y Mixtas

** Consultas APS incluye Salud Mental, Consultas Salas IRA, ERA y Mixtas y Consultas Rehabilitación Física Fuente: REM A01, REM A02, REM A04, REM A06, REM A07, REM A08, REM A23 y REM A28

En general las prestaciones se mantienen estables en número, con leve tendencia al alza en controles y consultas de salud mental.

Resumen Actividades médicas	Año 2014	Año 2015	Año 2016 Proyección a diciembre 2016
Total controles de salud por médico	30.294	35.311	35.000
Total consultas de morbilidad	100.494	98.992	96.000
Total consultas en extensión horaria	4.296	4.201	5.000
Total consultas médicas de salud mental	8.009	6.937	7.500
Total consultas abreviadas	7.997	8.760	8.277
Total consejerías	1.737	4.355	3.333
TOTAL ACTIVIDADES	152.241	158.556	155.110



*Control de Salud incluye Control Salas IRA, ERA y Mixtas

** Consultas APS incluye Salud Mental, Consultas Salas IRA, ERA y Mixtas y Consultas Rehabilitación Física Fuente: REM A01, REM A02, REM A04, REM A06, REM A07, REM A08, REM A23 y REM A28

TOTAL ATENCIONES POR PROFESIONAL ENFERMERA AÑO 2015, SEGÚN CESFAM

TOTAL DE ATENCIONES EFECTUADAS POR ENFERMERA(O)				
	CONTROL SALUD*	EMP Total	CONSULTA APS**	TOTAL
TOTAL DEPARTAMENTO SALUD	50.359	12.459	16.924	79.742
Cesfam Dr. P. Jáuregui	5.974	1.943	1.340	9.257
Cesfam Dr. M. Lopetegui	11.678	3.385	3.388	18.451
Cesfam Rahue Alto	10.380	2.638	5.911	18.929
Cesfam Ovejería	5.465	1.596	1.747	8.808
Cesfam P. Alegre	7.276	1.299	1.570	10.145
Cesfam Quinto Centenario	6.779	986	1.515	9.280
Cecosf Murrinumo	946	154	542	1.642
Cecosf Manuel Rodríguez	1.099	256	659	2.014
PSR Osorno	762	202	252	1.216

*Control de Salud incluye Control Salas IRA, ERA y Mixtas

** Consultas APS incluye Salud Mental, Consultas Salas IRA, ERA y Mixtas y Consultas Rehabilitación Física Fuente: REM A01, REM A02, REM A04, REM A06, REM A07, REM A08, REM A23 y REM A28

TOTAL ATENCIONES POR PROFESIONAL MATRON(A) AÑO 2015, SEGÚN ESTABLECIMIENTOS

TOTAL DE ATENCIONES EFECTUADAS POR MATRÓN(A)				
	CONTROL SALUD*	EMP Total	CONSULTA APS**	TOTAL
TOTAL DPTO SALUD	42.645	2.477	13.243	58.365
Cesfam Dr. P. Jáuregui	5.381	188	2.027	7.596
Cesfam Dr. M. Lopetegui	7.936	1.077	2.437	11.450
Cesfam Rahue Alto	7.958	189	1.929	10.076
Cesfam Ovejería	4.162	211	947	5.320
Cesfam P. Alegre	5.678	302	2.108	8.088
Cesfam Quinto Centenario	7.927	329	2.631	10.887
Cecosf Murrinumo	1.240	41	421	1.702
Cecosf Manuel Rodríguez	1.077	72	329	1.478
PSR Osorno	1.286	68	414	1.768

Fuente: Estadísticas SSO

TOTAL ATENCIONES POR PROFESIONAL NUTRICIONISTA AÑO 2015, SEGÚN ESTABLECIMIENTOS

	TOTAL DE ATENCIONES EFECTUADAS POR NUTRICIONISTA(O)			
	CONTROL SALUD	EMP Total	CONSULTA APS	TOTAL
TOTAL DEPTO.SALUD	17.489	496	10.204	28.189
Cesfam Dr. P. Jáuregui	2.672	18	938	3.628
Cesfam Dr. M. Lopetegui	1.382	170	2.745	4.297
Cesfam Rahue Alto	3.557	12	1.688	5.257
Cesfam Ovejería	1.585	0	838	2.423
Cesfam P. Alegre	4.177	47	1.597	5.821
Cesfam Quinto Centenario	2.771	229	1.600	4.600
Cecosf Murrinumo	386	0	244	630
Cecosf Manuel Rodríguez	93	18	444	555
PSR Osorno	866	2	110	978

Fuente: Estadísticas SSO

TOTAL ATENCIONES POR TENS AÑO 2015, SEGÚN ESTABLECIMIENTOS

ESTABLECIMIENTOS	TOTAL DE ATENCIONES EFECTUADAS POR T. PARAMEDICO(A)			
	CONTROL SALUD	EMP Total	CONSULTA URGENCIA	TOTAL
TOTAL DPTO SALUD	882	223	2.331	3.436
Cesfam Dr. P. Jáuregui	0	0	0	0
Cesfam Dr. M. Lopetegui	100	0	0	100
Cesfam Rahue Alto	128	23	0	151
Cesfam Ovejería	540	29	0	569
Cesfam P. Alegre	55	0	0	55
Cesfam Quinto Centenario	49	0	0	49
Cecosf Murrinumo	0	0	0	0
Cecosf Manuel Rodríguez	0	0	0	0
PSR Osorno	10	171	2.331	2.512

Fuente: Estadísticas SSO

TOTAL ATENCIONES POR PROFESIONAL ASISTENTE SOCIAL AÑO 2015, SEGÚN ESTABLECIMIENTO

TOTAL DE ATENCIONES EFECTUADAS POR ASISTENTE SOCIAL				
	CONTROL SALUD	EMP Total	CONSULTA APS*	TOTAL
TOTAL DPTO SALUD	-	-	10.145	10.145
Cesfam Dr. P. Jáuregui	-	-	1.486	1.486
Cesfam Dr. M. Lopetegui	-	-	1.069	1.069
Cesfam Rahue Alto	-	-	3.330	3.330
Cesfam Ovejería	-	-	823	823
Cesfam P. Alegre	-	-	1.420	1.420
Cesfam Quinto Centenario	-	-	1.513	1.513
Cecosf Murrinumo	-	-	235	235
Cecosf Manuel Rodríguez	-	-	269	269
PSR Osorno	-	-	0	0

Fuente: Estadísticas SSO

TOTAL ATENCIONES POR PROFESIONAL PSICOLOGO AÑO 2015, SEGÚN ESTABLECIMIENTOS

TOTAL DE ATENCIONES EFECTUADAS POR PSICÓLOGO(A)				
ESTABLECIMIENTO	EMP Total	CONSULTA APS*	CONSULTA URGENCIA	TOTAL
TOTAL DPTO SALUD	-	14.475	-	14.475
Cesfam Dr. P. Jáuregui	-	2.009	-	2.009
Cesfam Dr. M. Lopetegui	-	2.713	-	2.713
Cesfam Rahue Alto	-	2.570	-	2.570
Cesfam Ovejería	-	1.040	-	1.040
Cesfam P. Alegre	-	1.621	-	1.621
Cesfam Quinto Centenario	-	2.519	-	2.519
Cecosf Murrinumo	-	1.220	-	1.220
Cecosf Manuel Rodríguez	-	338	-	338
PSR Osorno	-	445	-	445

Fuente: Estadísticas SSO

TOTAL ATENCIONES POR PROFESIONAL KINESIOLOGO AÑO 2015, SEGÚN ESTABLECIMIENTOS

ESTABLECIMIENTO	TOTAL DE ATENCIONES EFECTUADAS POR KINESIOLOGO(A)			
	CONTROL SALUD*	CONSULTA APS**	CONSULTA URGENCIA	TOTAL
TOTAL DPTO SALUD	7.159	17.758	208	25.125
Cesfam Dr. P. Jáuregui	1.377	3.250	208	4.835
Cesfam Dr. M. Lopetegui	164	2.385	0	2.549
Cesfam Rahue Alto	2.631	3.296	0	5.927
Cesfam Ovejería	371	1.162	0	1.533
Cesfam P. Alegre	1.137	3.888	0	5.025
Cesfam Quinto Centenario	1.283	3.418	0	4.701
Cecosf Murrinumo	0	0	0	0
Cecosf Manuel Rodríguez	0	0	0	0
PSR Osorno	196	359	0	555

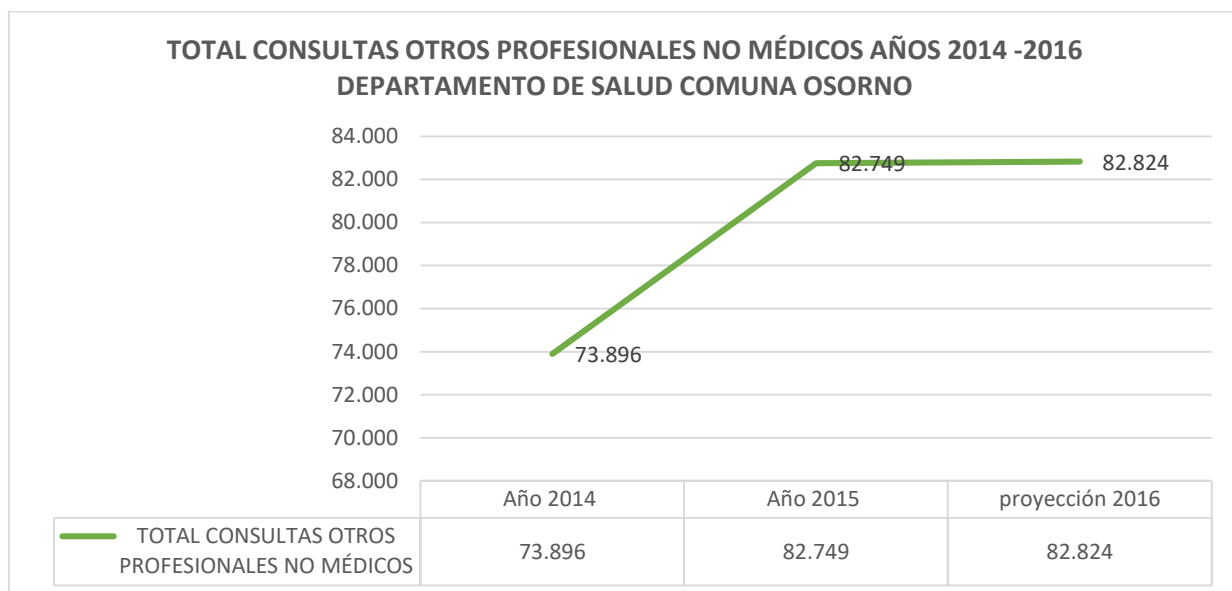
Fuente: Estadísticas SSO

CUADRO COMPARATIVO CONSULTAS POR PROFESIONALES AÑOS 2014-2015 Y PROYECCIÓN A DICIEMBRE 2016

TOTAL CONSULTAS POR INSTRUMENTO	AÑO 2014	AÑO 2015	PROYECCIÓN 2016
Total consultas profesional matrona	17.960	13.243	13.700
Total consultas profesional enfermera	13.026	16.924	15.000
Total consultas profesional kinesiólogo	7.026	17.758	19.000
Total consultas profesional nutricionista	10.748	10.204	10.577
Total consultas profesional asistente social	10.199	10.145	10.001
Total consultas profesional psicólogo	14.937	14.475	14.546
TOTAL CONSULTAS OTROS PROFESIONALES	73.896	82.749	82.824

Fuente: Estadísticas SSO

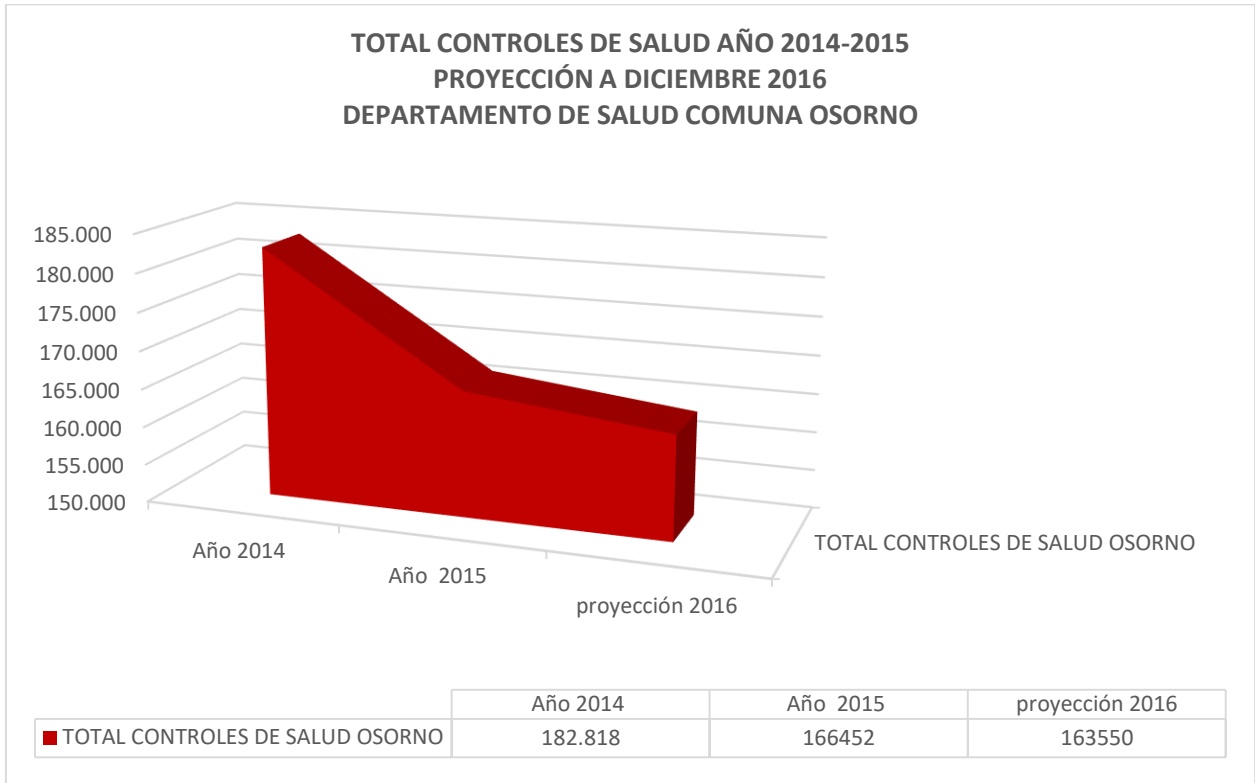
CONSULTAS POR PROFESIONALES NO MÉDICOS SEGÚN AÑOS



CUADRO COMPARATIVO CONTROLES POR PROFESIONALES AÑOS 2014-2015 Y PROYECCIÓN A DICIEMBRE 2016

CONTROLES DE SALUD POR INSTRUMENTO	AÑO 2014	AÑO 2015	PROYECCIÓN 2016
Total controles de salud por médico	31.768	35.311	35000
Total controles de salud por matrona	44.450	42.472	42350
Total controles de salud por enfermera	49.476	50.359	50000
Total controles de salud por nutricionista	17.732	8.714	8500
Total controles de salud por kinesiólogo	22.355	8.714	8500
Total controles de salud por TEC. Paramédico considerar EMP por profesionales	17.037	18.882	19.200
TOTAL CONTROLES DE SALUD OSORNO	182.818	166452	163550

CONTROLES DE SALUD POR PROFESIONAL NO MÉDICO



El gráfico nos muestra una preocupante tendencia a la baja en controles de Salud en general, lo que se explica por informes estadísticos, ya que en el año 2014 se consideró como control de salud otras actividades como sesiones de rehabilitación en el Kinesiólogo.

ATENCIONES POR ODONTOLOGO SEGÚN ESTABLECIMIENTOS, 2015

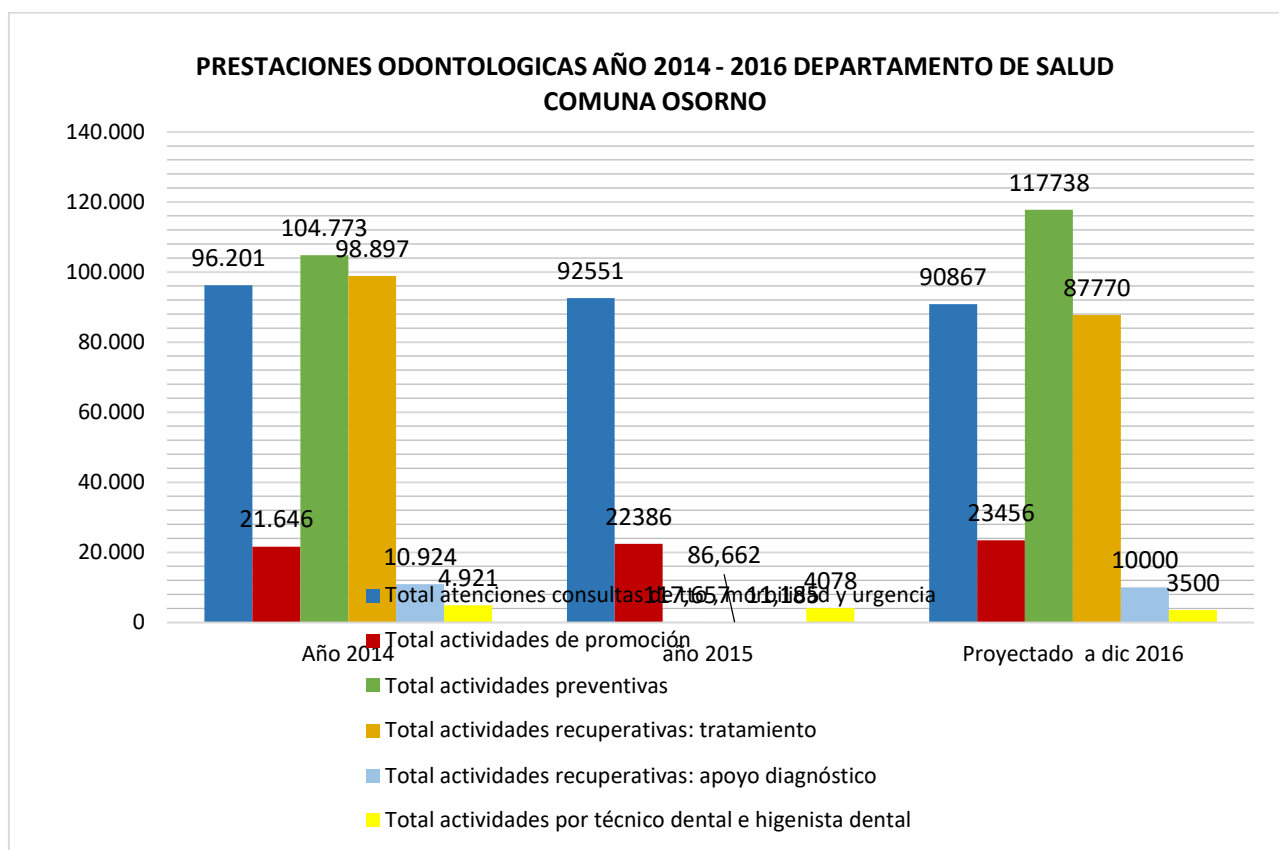
	CONSULTAS DE TRATAMIENTO	CONSULTAS DE MORBILIDAD	CONTROL POST ALTA	CONSULTAS DE URGENCIA GES	INASISTENCIA A CONSULTAS
	ODONTOLÓGICO	ODONTOLÓGICA			
TOTAL DPTO.SALUD	43.780	45.659	6.168	2.122	3.843
Cesfam Dr. P. Jáuregui	3.927	4.792	620	159	1.452
Cesfam Dr. M. Lopetegui	7.814	9.946	1.695	108	397
Cesfam Rahue Alto	10.311	8.798	496	251	1.504
Cesfam Ovejería	2.166	2.492	429	88	40
Cesfam P. Alegre	6.755	8.187	1.593	128	0
Cesfam Quinto Centenario	9.660	6.198	1.300	69	0
Cecosf Murrinumo	1.411	41	0	0	20
Cecosf Manuel Rodríguez	1.058	241	0	0	195
Cosam Rahue	0	0	0	0	0
SAPU-Dr. Pedro Jáuregui	0	4.473	0	1.317	0
PSR Osorno	678	491	35	2	235

Fuente: Estadísticas SSO

PRESTACIONES ODONTOLÓGICAS AÑOS 2014-2015-PROYECCIÓN A DICIEMBRE 2016

ATENCIONES ODONTOLOGICAS OSORNO	AÑO 2014	AÑO 2015	PROYECTADO A DIC 2016
Total atenciones consultas de tto , morbilidad y urgencia	96.201	92551	90867
Total actividades de promoción	21.646	22386	23456
Total actividades preventivas	104.773	117,657	117738
Total actividades recuperativas: tratamiento	98.897	86,662	87770
Total actividades recuperativas: apoyo diagnóstico	10.924	11,185	10000
Total altas odontológicas	17.555	18569	18357
Total actividades en extensión horaria	14.858	14078	14000
Total actividades por técnico dental e higienista dental	4.921	4078	3500

Fuente: Estadísticas SSO



SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE URGENCIA (SAPU)

El Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU, es un establecimiento de salud que ofrece atención a las necesidades de Urgencia/Emergencia de baja complejidad y cuyo objetivo es facilitar el acceso oportuno y equitativo de los usuarios a la atención que otorga la Red de Urgencia del Sistema Público de Salud.

Osorno cuenta actualmente con tres SAPU(s) en funcionamiento, los cuales entregan atenciones de urgencia/emergencia médica, de lunes a viernes en horarios de 18:00 a 24:00 horas y sábados, Domingos y Festivos de 12:00 a 24:00 horas.

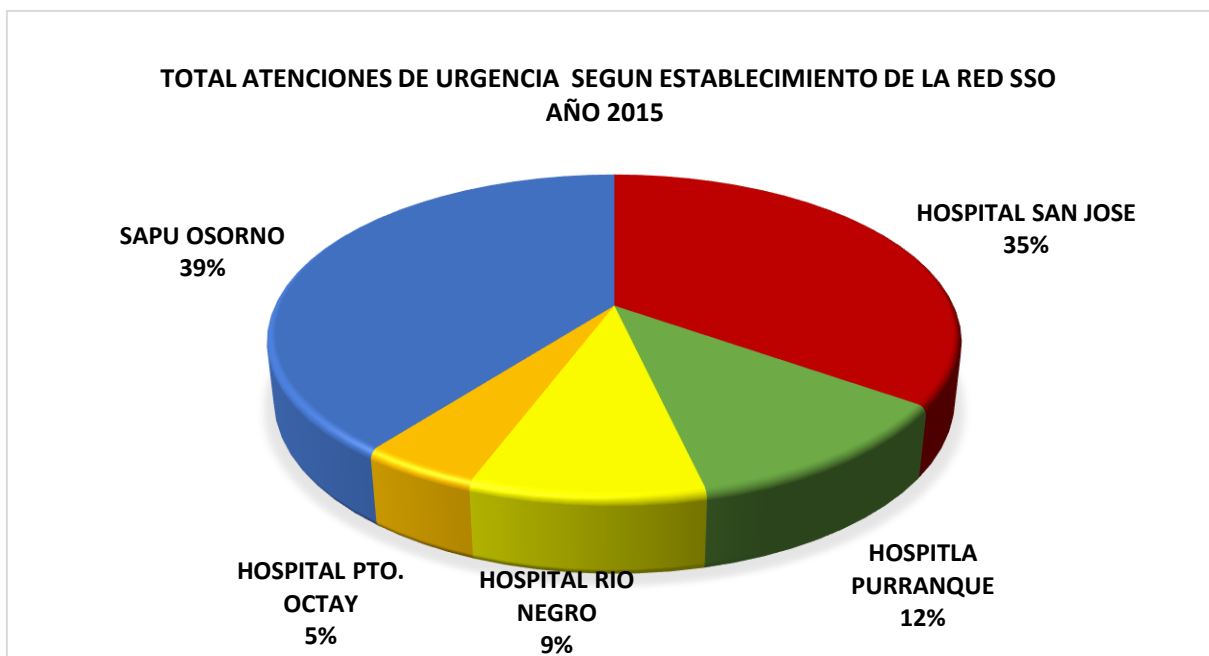
El SAPU Dr. Pedro Jáuregui cuenta además con un Servicio de Urgencia Odontológico, único en la ciudad y con horario de atención de lunes a viernes de 18:00 a 24:00 horas.

En el siguiente cuadro se presentan el número de consultas en red de urgencia por establecimiento y por causas, año 2015

TOTAL DE ATENCIONES DE URGENCIA POR ESTABLECIMIENTOS RED ASISTENCIAL SSO AÑO 2015

TIPO DE ATENCIÓN	TOTAL	HOSPITAL BASE SAN JOSÉ OSORNO	HOSPITAL PURRANQUE	HOSPITAL RÍO NEGRO	HOSPITAL PUERTO OCTAY	CESFAM DR. P. JÁUREGUI	CESFAM DR. M. LOPETEGUI	CESFAM RAHUE ALTO
SECCIÓN 1. TOTAL ATENCIONES DE URGENCIA	262.409	91.258	30.527	24.464	12.387	34.038	35.026	34.709
TOTAL CAUSAS SISTEMA RESPIRATORIO	92.622	22.319	9.057	7.711	3.633	17.162	16.655	16.085
IRA Alta (J00-J06)	60.091	12.552	4.705	4.985	2.423	13.888	10.232	11.306
Influenza (J09-J11)	3.223	860	772	861	233	217	89	191
Neumonía (J12-J18)	2.752	1.758	310	172	152	114	131	115
Bronquitis/bronquiolitis aguda (J20-J21)	12.906	3.766	1.725	1.425	569	1.374	1.835	2.212
Crisis obstructiva bronquial (J40-J46)	6.626	3.045	660	102	200	998	832	789
Otra causa respiratoria (J22, J30-J39, J47, J60-J98)	7.024	338	885	166	56	571	3.536	1.472
TOTAL CAUSAS SISTEMA CIRCULATORIO	5.068	3.134	689	437	168	197	272	171
Infarto agudo miocardio	145	97	17	13	10	5	3	-
Accidente vascular encefálico	725	584	45	50	29	5	7	5
Crisis hipertensiva	1.434	933	140	-	19	117	143	82
Arritmia grave	204	71	58	44	20	2	-	9
Otras causas circulatorias	2.560	1.449	429	330	90	68	119	75
TOTAL TRAUMATISMOS Y ENVENENAMIENTO	29.267	18.691	3.382	3.263	607	1.831	936	557
Accidentes del tránsito	992	780	76	76	43	5	9	3
Otras causas externas	28.275	17.911	3.306	3.187	564	1.826	927	554
DIARREA AGUDA (A00-A09)	9.005	2.475	1.955	1.041	755	1.523	771	485
TOTAL DEMÁS CAUSAS	126.447	44.639	15.444	12.012	7.224	13.325	16.392	17.411

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ATENCIONES DE URGENCIA POR ESTABLECIMIENTO PROVINCIA OSORNO 2015



Fuente: Estadísticas SSO

Como se aprecia en el gráfico los SAPU de la comuna de Osorno atienden el 39% del total de las consultas de urgencia de la Provincia.

UNIDAD MUNICIPAL MOVIL DE ATENCION DOMICILIARIA (UMMAD)

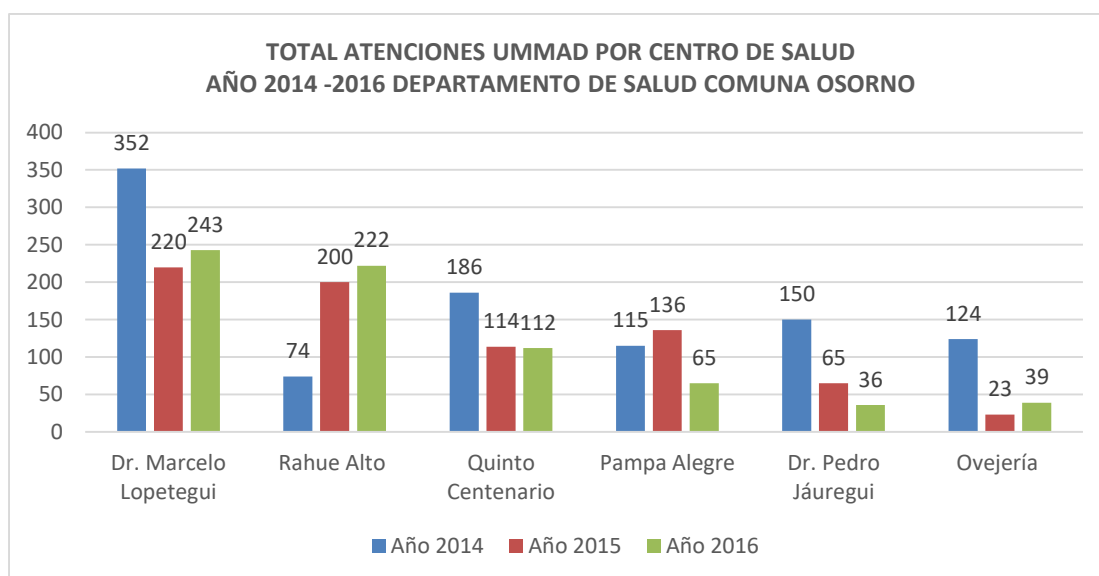
La UMMAD tiene como objetivo brindar atención médica en domicilio a pacientes postrados, programa cuidados paliativos oncológicos y/o pacientes terminales de otro origen en la re-agudización o descompensación de su patología base u otra situación vivida como una urgencia médica.

El recurso humano con que cuenta la unidad actualmente está compuesto por 1 médico 22 horas, 1 kinesiólogo, 1 TENS y 1 chofer.

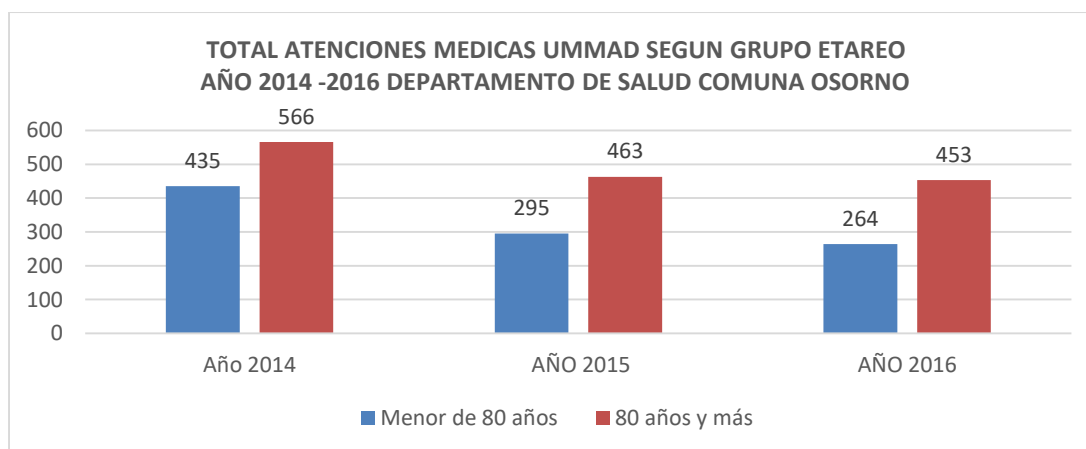
ATENCIONES MÉDICAS REALIZADAS POR UMMAD SEGÚN CESFAM DE ORIGEN AÑO 2015

Similar a lo acontecido el año anterior; durante 2016 los usuarios de los CESFAM que recibieron mayor nº de atenciones de la UMMAD, fueron aquellos inscritos en CESFAM Marcelo Lopetegui y Rahue Alto, justamente los dos establecimientos con mayor nº de inscritos y con mayor proporción de adultos mayores

GRÁFICO COMPARATIVO ATENCIONES UMMAD SEGÚN CESFAM

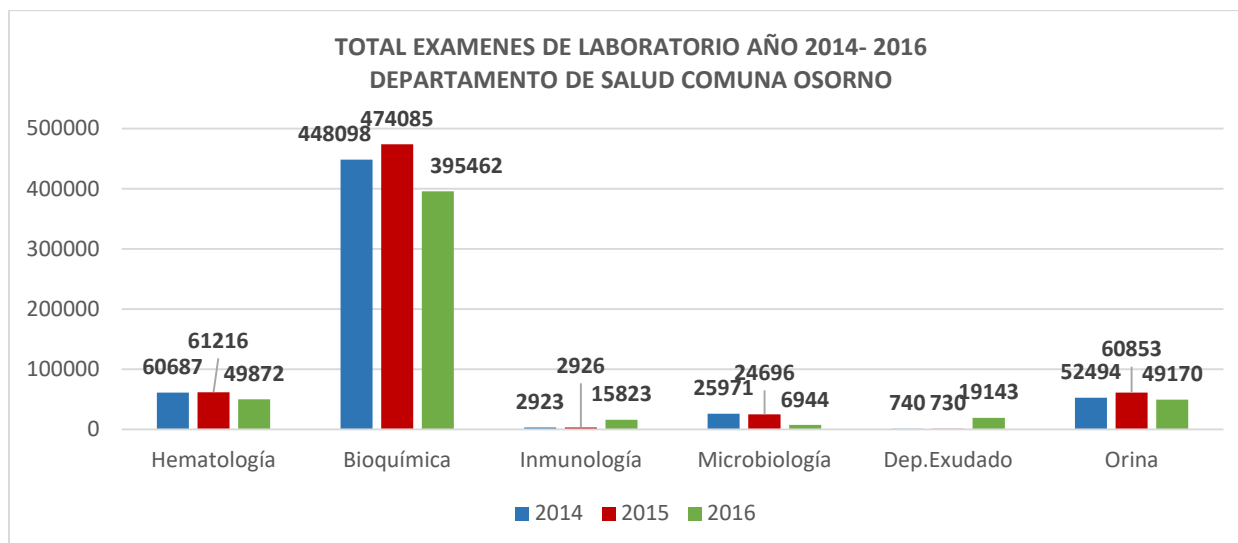


Fuente: Estadísticas DESMO



LABORATORIO CLINICO

El Laboratorio Clínico de la Atención Primaria de Osorno, es un pilar fundamental en el apoyo diagnóstico de las diferentes patologías que presentan los usuarios de la comuna, se proyecta que para el año 2016 se realizará un total de 700.000 exámenes, los cuales son financiados con recursos del Departamento de Salud Municipal (Percápita). El 70% de los exámenes que se realizan corresponde a perfil bioquímico.



(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

BACILOSCOPIÁS LABORATORIO APS, SEGÚN CESFAM

La pesquisa de pacientes portadores de Tuberculosis a través de la toma de la Baciloscopías de esputo, es prioritario para la Salud Publica, la tabla adjunta muestra un aumento del 60% en la cantidad de baciloscopías tomadas entre el año 2013 y 2014, tendencia que se mantiene el 2016, sin embargo, aún nos mantenemos bajo el índice de pesquisa esperado de acuerdo a orientaciones técnicas.

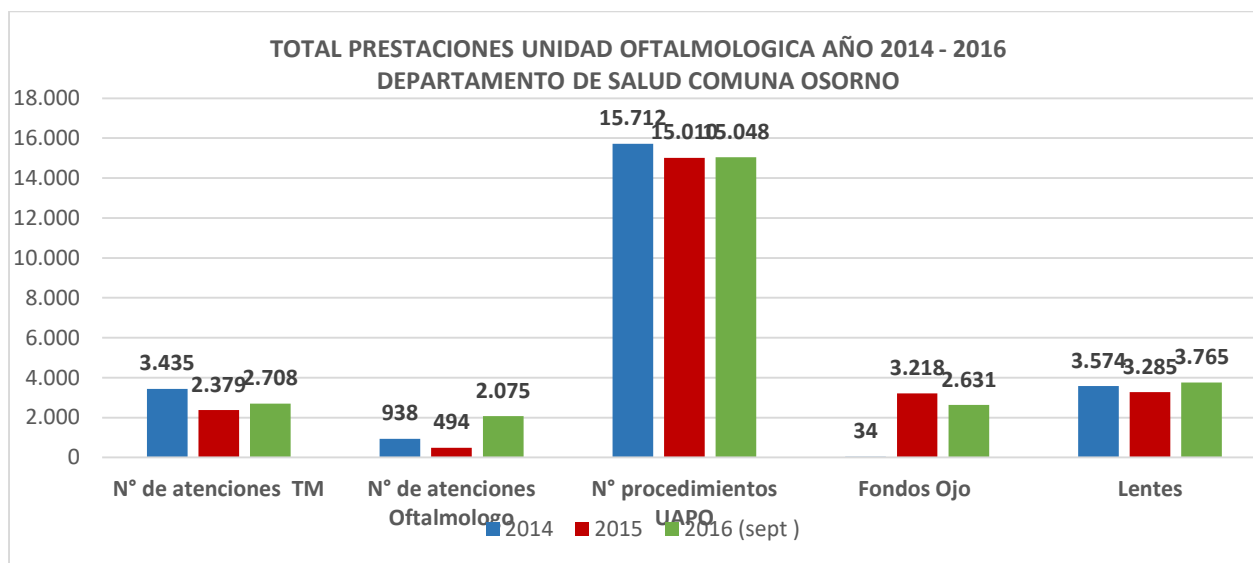
CESFAM	Total Baciloscopías año 2013	Total Baciloscopías año 2014	Total Baciloscopías año 2015
Dr. Marcelo Lopetegui	347	567	376
Dr. Pedro Jáuregui	155	199	183
R. Alto	549	710	840
Pampa Alegre	451	713	452
Ovejería	142	174	224
Q. Centenario	179	638	504
Rural	15	28	43
TOTAL	1.838	3.029	2.622

(Fuente: Laboratorio DESMO)

UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ATENCION PRIMARIA (UAPO):

La resolutivez, es uno de los polos de desarrollo de la Atención Primaria en la comuna, sin duda la Unidad Oftalmológica es una de las más valoradas por la comunidad, con casi 6 años de funcionamiento, cuenta actualmente con 3 profesionales Tecnólogo Médico (210 horas semanales) y 1 Médico Oftalmólogo en convenio con el Servicio de Salud.

La cartera de prestaciones de la UAPO abarca consulta vicio de refracción, consulta oftalmológica, entrega de lentes, glaucoma, fondo de ojo, entre otras.



(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

CALL CENTER

En una impronta de innovación, el Call Center ya lleva 6 años de funcionamiento, implementado como un servicio de atención al usuario, que permite acceder a horas médicas y de matrona disponibles en los Centros de Salud, evitando la presencia de las personas en los establecimientos, largas filas y prolongados tiempos de espera.

Actualmente este dispositivo gestiona el 50 % de las horas de morbilidad médica de los CESFAM, con un total de atenciones que supera los 120.000 llamados telefónicas.

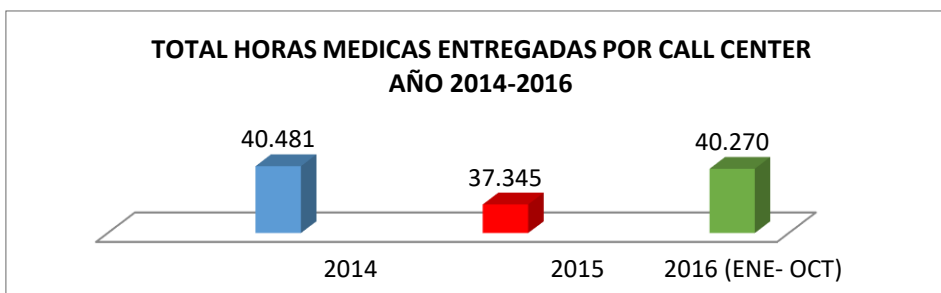
En la actualidad este servicio, cuenta con 1 profesional coordinador y 7 telefonistas, las cuales atienden llamados telefónicos en horario de lunes a jueves de 07:45 a 16:45 hrs y días viernes de 07:45 a 15:45 hrs.

TOTAL PRESTACIONES CALL CENTER SALUD MUNICIPAL REALIZADAS EN PERIODO 2014-2016.

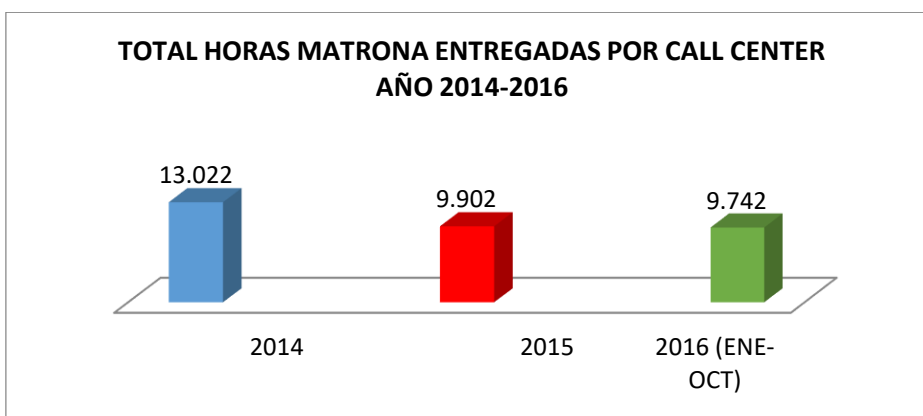
PERIODO	HORAS MEDICAS ENTREGADAS	RECHAZO	HORAS MATRONA	RECHAZO HORAS MATRONA	CONFIRMACION/ CAMBIOS DE HORA	INFORMACION	TOTAL
		HORAS MEDICAS	ENTREGADAS			GENERAL	
2014	40.481	9.148	13.022	2.631	42.220	55.979	163.481
2015	37.345	12.739	9.902	6.227	32.611	40.991	139.815
2016 (ENE-OCT)	40.270	12.875	9.742	2.924	30.909	29.089	125.809
TOTAL	118.096	34.762	32.666	11.782	105.740	126.059	429.105

(FUENTE: Call Center, DESMO)

TOTAL HORAS MÉDICAS ENTREGADAS A TRAVÉS DEL CALL CENTER AÑO 2014-2016.



TOTAL HORAS MATRONA ENTREGADAS POR CALL CENTER AÑO 2014 -2016

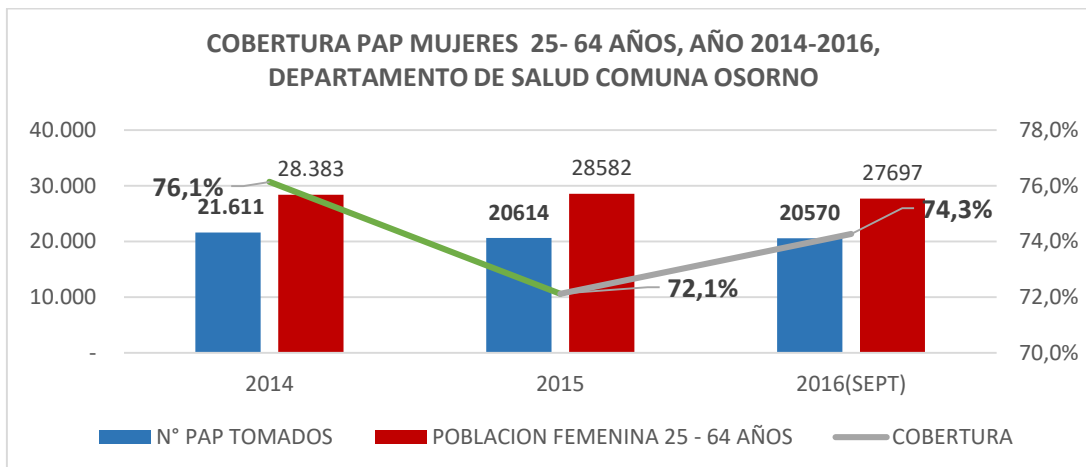


METAS RELEVANTES SEGÚN CICLO VITAL

SALUD MATERNA Y NEONATAL:

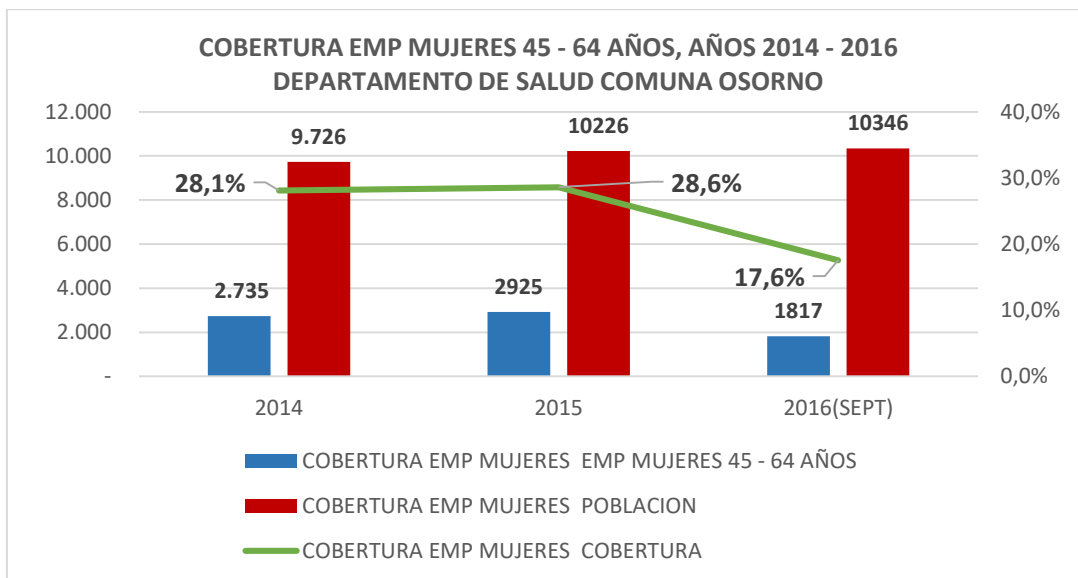
La vida intrauterina y los primeros 2 años de vida son etapas en las que se pueden programar la salud y el desarrollo del ser humano. El embarazo y el parto no son enfermedades, pero tienen riesgo de complicación, especialmente en el proceso de parto. Las urgencias maternas son muy difíciles de predecir, por lo cual todas las mujeres necesitan acceso a los cuidados obstétricos esenciales. La instalación de las estrategias necesarias para lograr un nacimiento seguro, pueden disminuir en forma significativa el riesgo de complicación y muerte de la madre y el recién nacido.

- Cobertura de PAP (Meta Sanitaria)



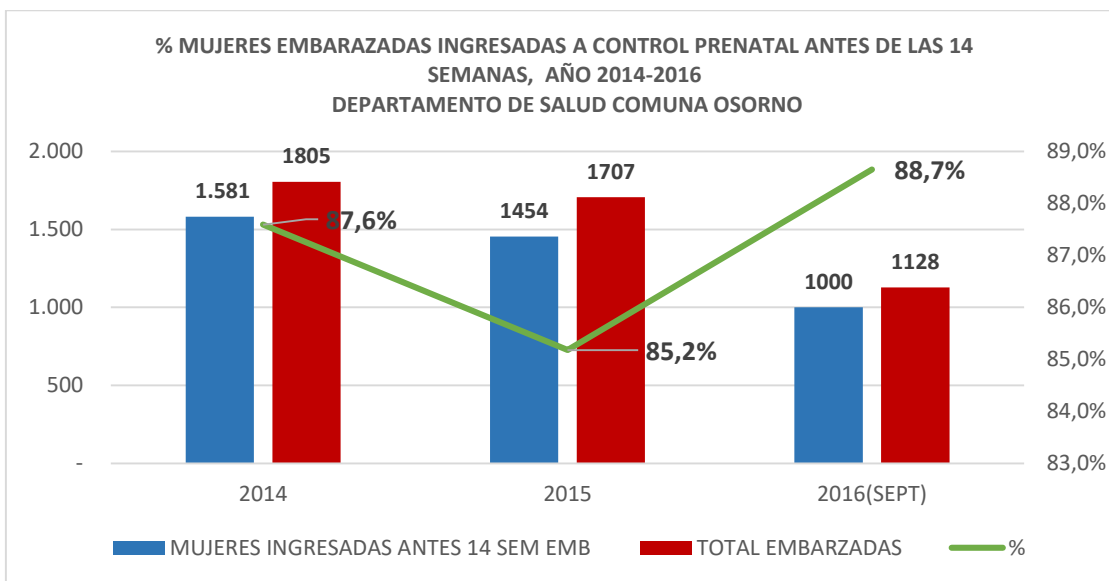
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- Cobertura de Exámen de Medicina Preventiva en Mujeres de 45 – 64 años (Meta IAAPS)



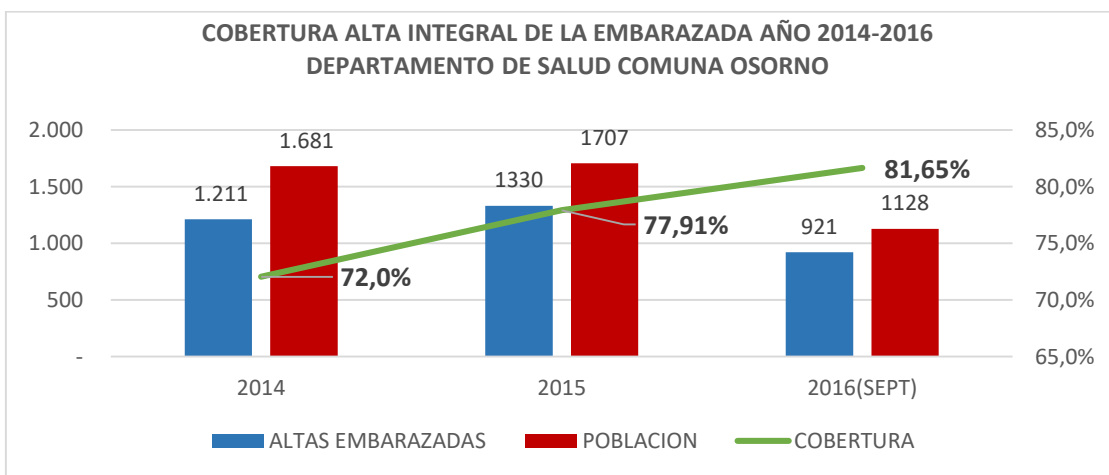
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Ingreso Precoz de Embarazo (Meta IAAPS)**



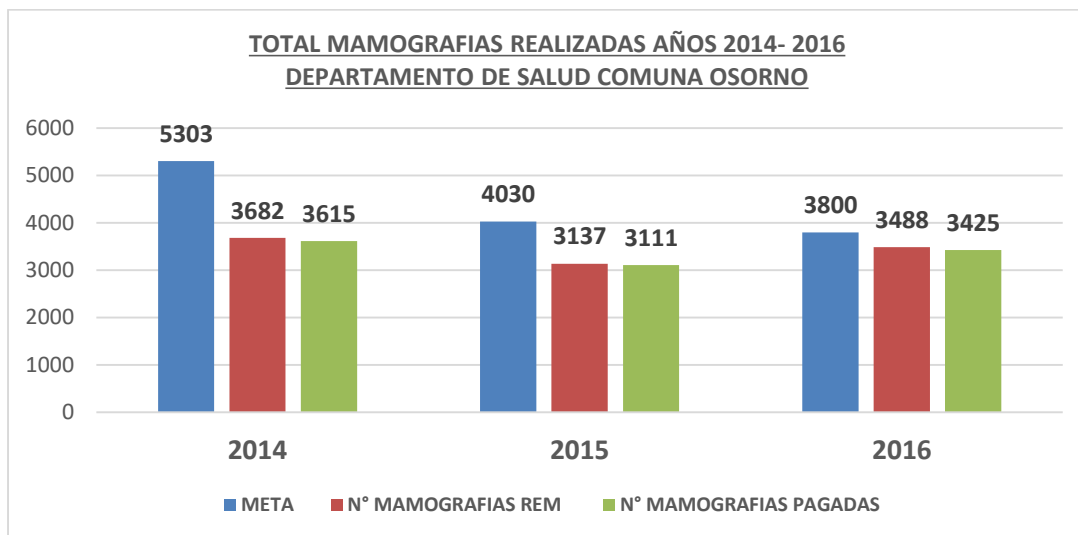
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Cobertura Alta Odontológica de la Embarazada (Meta Sanitaria)**



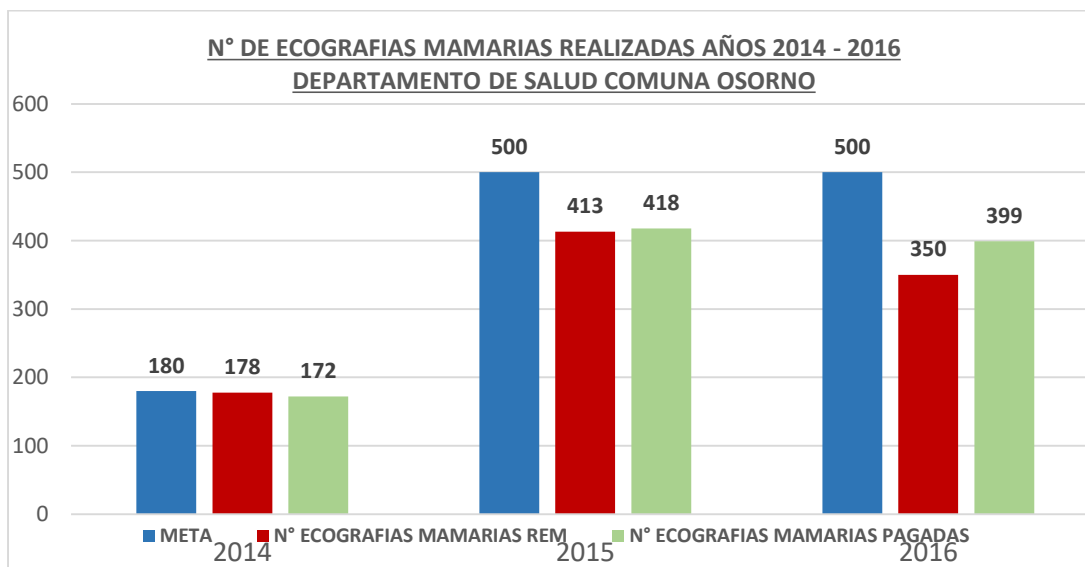
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Total Mamografías Realizadas año 2014- 2016 (Convenio Imágenes Diagnósticas)**



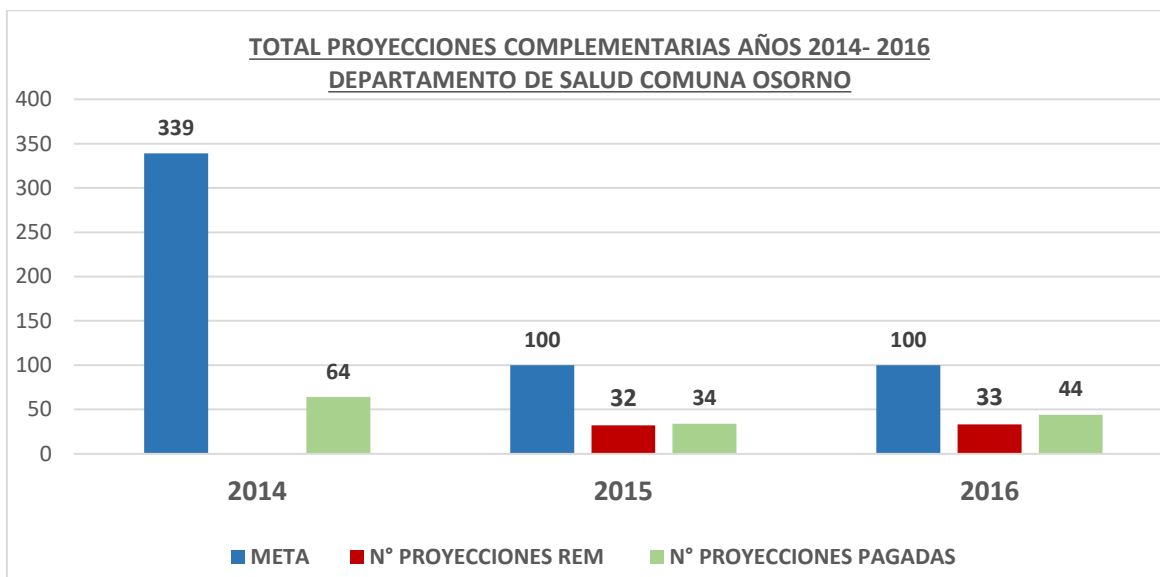
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Total Ecografías Mamarias Realizadas años 2014 – 2016 (Convenio Imágenes Diagnósticas)**



(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Total, Proyecciones Complementarias años 2014 – 2016 (Convenio Imágenes Diagnósticas)**



(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 201

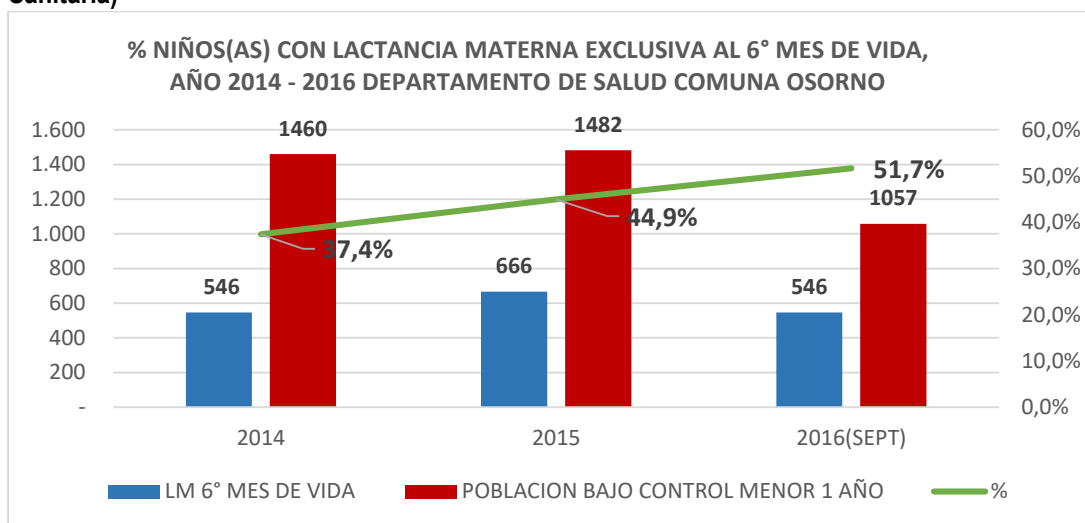
SALUD EN LA INFANCIA

El Sistema de Protección Integral a la Infancia, Chile Crece Contigo (CHCC), tienen por objeto ofrecer un sistema integrado de intervenciones y servicios sociales dirigidos a igualar las oportunidades de desarrollo de niños y niñas en sus familias y comunidades, con el objeto de responder oportuna y pertinentemente a las necesidades de cada uno.

El seguimiento a la trayectoria del crecimiento y desarrollo infantil de salud se inicia en la gestación y continua a lo largo de la vida del niño o la niña (0 a 9 años).

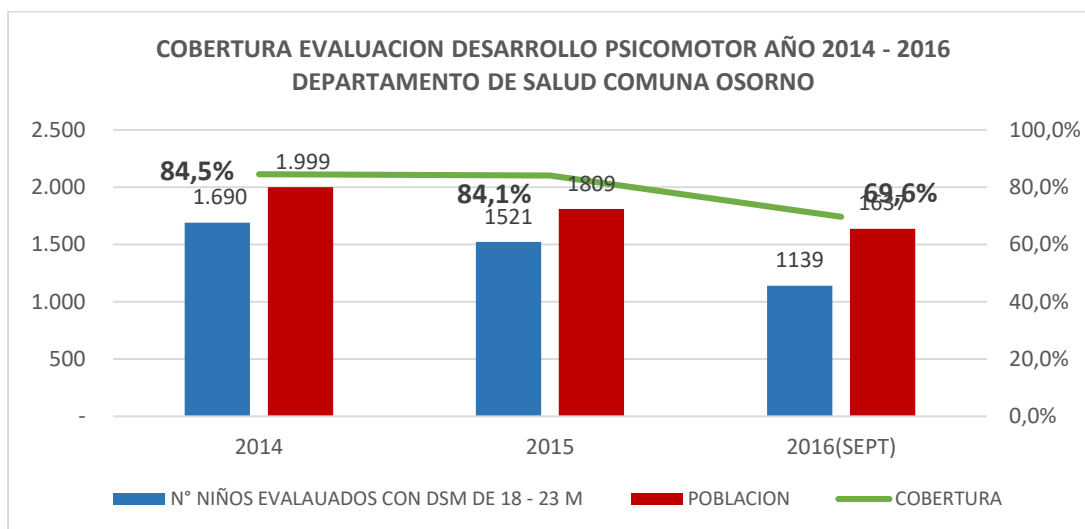
A continuación, se presentan algunas metas relevantes de las prestaciones de salud de este ciclo vital:

- **Alcanzar sobre el 60 % de Menores con Lactancia Materna Exclusiva a los 6 meses de vida (Meta Sanitaria)**



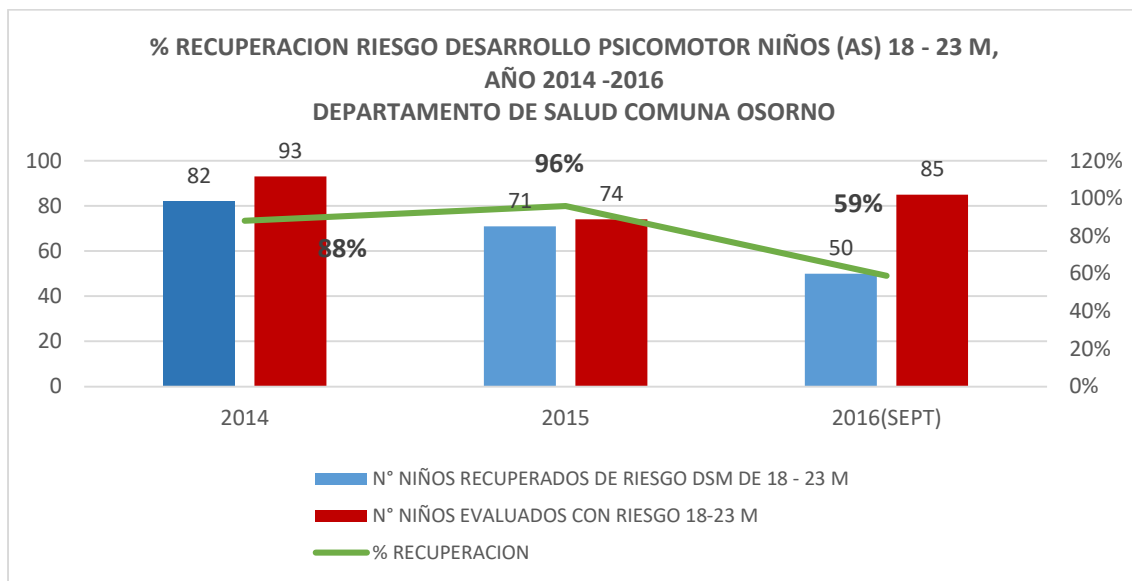
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Cobertura Evaluación Desarrollo Psicomotor en Niños y Niñas de 18 – 23 meses (Meta: IAAPS)**



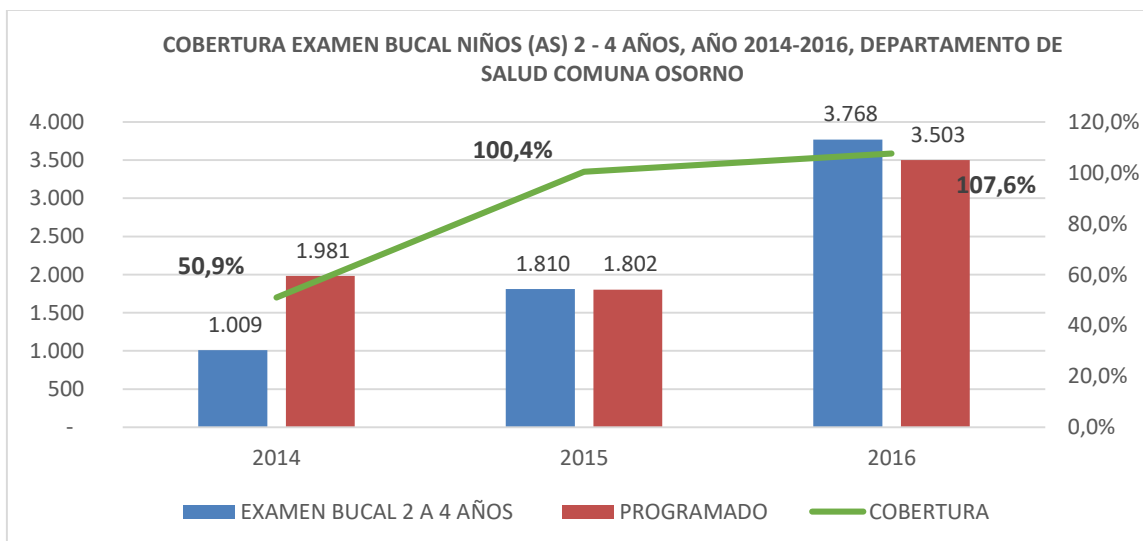
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 201

- **Recuperación del Riesgo Desarrollo Psicomotor en Niños y Niñas de 18 – 23 Meses (Meta Sanitaria)**

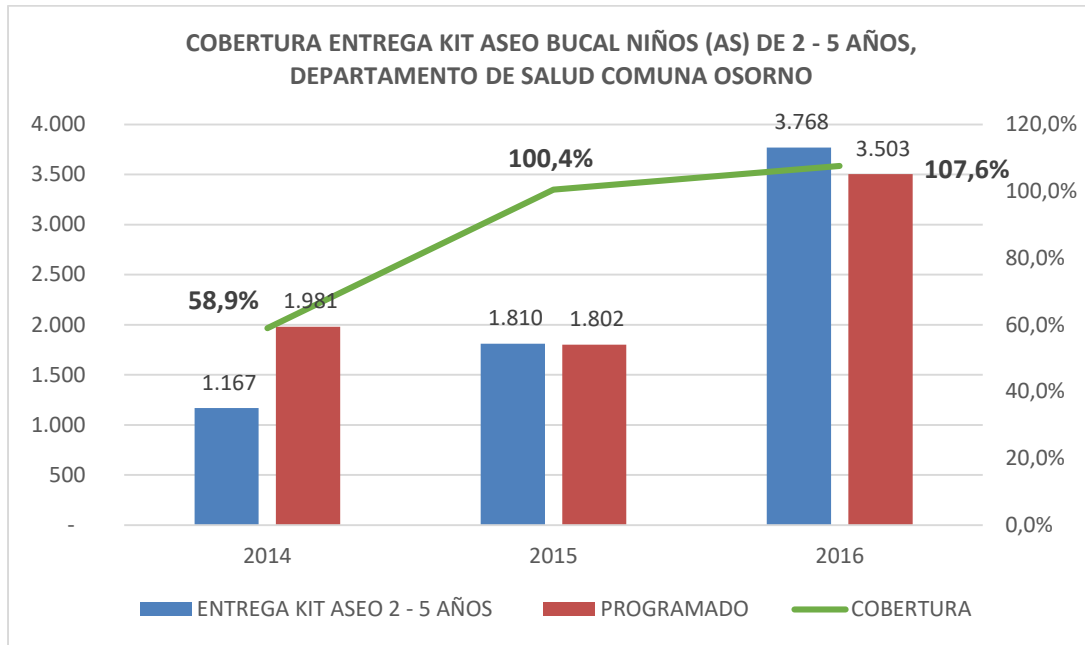


(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Cobertura Programa Odontológico Sembrando Sonrisas (PRAPS)**



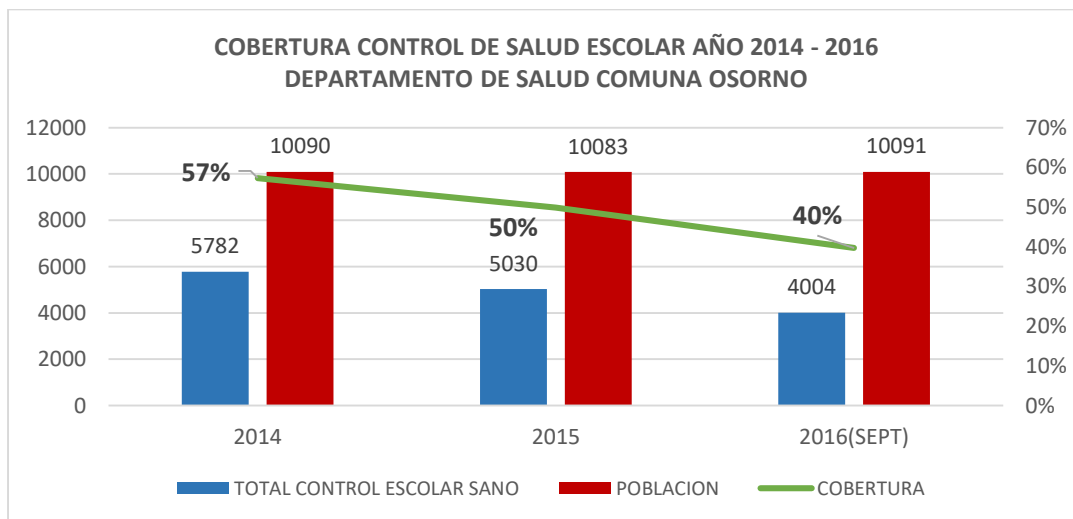
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016



(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

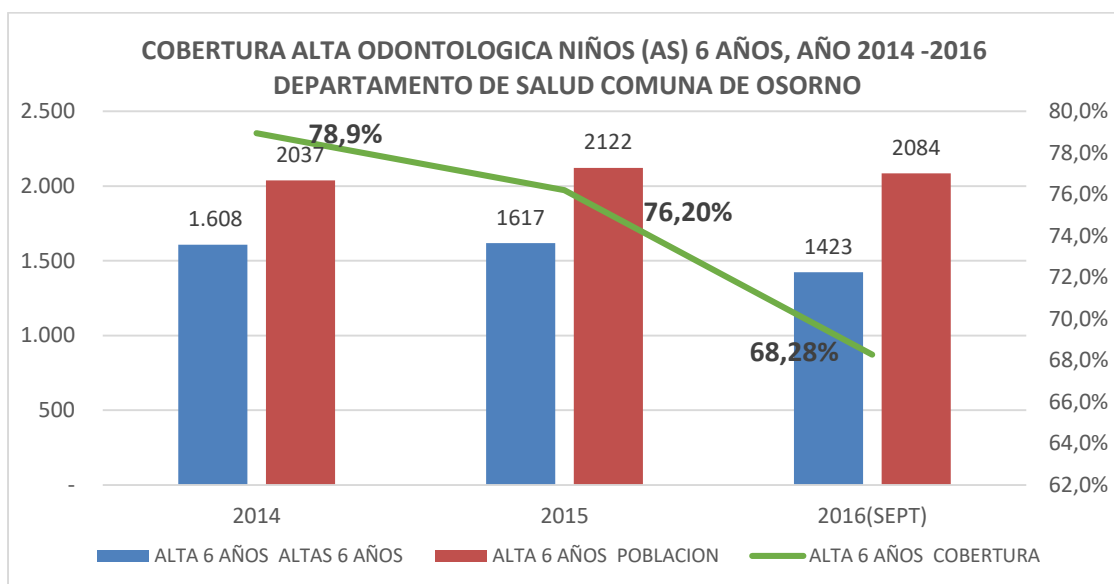
- **Cobertura Control Escolar Sano (Convenio Control de Salud Escolar)**

Se observa una tendencia a la baja en el control de salud de los niños de 5 a 9 años, a pesar del apoyo que se realiza mediante el convenio Programa Piloto Control Escolar Sano



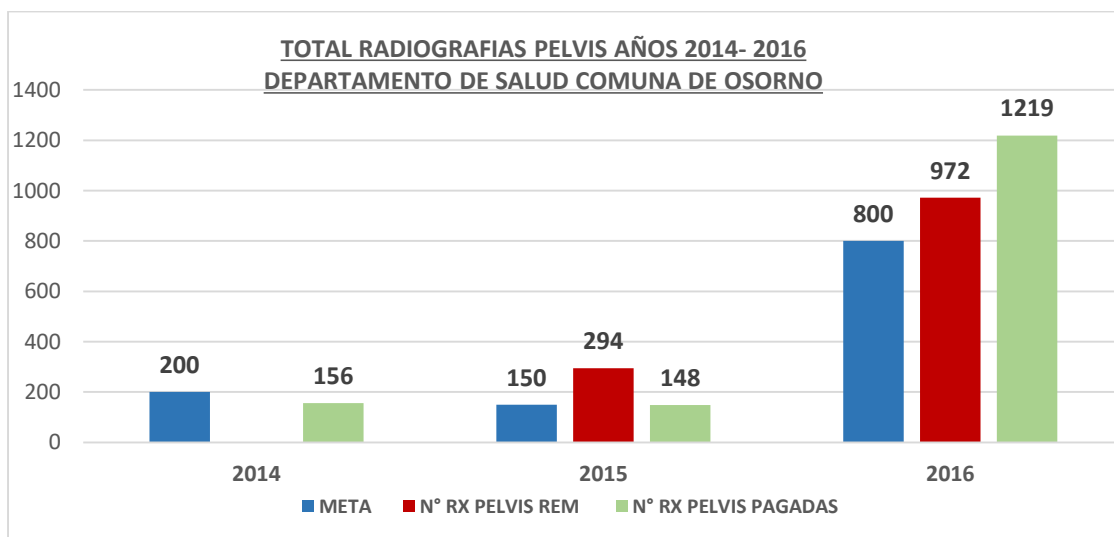
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- Cobertura Alta Odontológico en Niños (as) de 6 años (Meta Sanitaria)



(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- Total, Radiografías Pelvis año 2014 – 2016 (Convenio Imágenes Diagnósticas)



(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Metas Chile Crece Contigo (cumplimiento corte septiembre 2016)**

La Atención Primaria de Salud Municipal es la puerta de entrada al sistema de protección biopsicosocial de la infancia, la cual busca incorporar a la familia y hacerla partícipe de este proceso, con el fin de mejorar, fortalecer y modificar todos los factores de riesgo que pudieran afectar en forma negativa las áreas del desarrollo en la Primera Infancia.

Chile Crece Contigo también consiste en la articulación intersectorial de iniciativas, prestaciones y programas orientados a la infancia, existiendo una “Red Comunal Chile Crece Contigo” integrada por diferentes instituciones las que ponen a disposición de los niños y niñas y sus familias toda la oferta de servicios de que disponen.

Este Programa desarrollado en toda la red de establecimientos de la APS, se fortalece con dos Centros de Estimulación Temprana, ubicados en el CESFAM de Ovejería y Quinto Centenario, los cuales están orientados a fomentar el desarrollo de factores protectores, habilidades parentales y estimulación, de acuerdo a la etapa del desarrollo en que se encuentran los niños y niñas con el fin de revertir la situación de déficit en el desarrollo psicomotor y facilitar su recuperación.

Para el financiamiento de Chile Crece Contigo se cuenta con recursos del Fondo de Intervenciones de Apoyo al Desarrollo Infantil (FIADI) y el programa Fortalecimiento Municipal del Ministerio de Desarrollo Social y Fondos del Departamento de Salud Municipal.

INDICADORES DE INVERSIÓN PADBP								
Id	Componente	Subcomponente	Indicador	Numerador / Denominador	Meta	Ponderación	Medio de verificación	Cumplimiento corte Septiembre
A1	I. Fortalecimiento del Desarrollo Prenatal	B. Atención integral a familias en situación de vulnerabilidad psicosocial	Promedio de Visitas domiciliaria integrales (VDI) realizadas a familias con gestantes en situación de riesgo psicosocial según EPSA que presentan al menos 3 riesgos sicosociales	Número de Visitas domiciliaria integrales (VDI) realizadas a familias con gestantes en situación de riesgo psicosocial según EPSA aplicada en el primer control prenatal con al menos 3 riesgos	4	5%	SRDM CHCC*	0,32
				Número de gestantes con situación de riesgo psicosocial según EPSA al ingreso a control prenatal con al menos 3 riesgos			SRDM CHCC*	
A2	I. Fortalecimiento del Desarrollo Prenatal	C. Educación a la gestante y su pareja o acompañante significativo(a)	Porcentaje de gestantes que ingresan a educación grupal: temáticas de autocuidado, preparación para el parto y apoyo a la crianza en la atención primaria	Número de gestantes que ingresan a educación grupal: temáticas de autocuidado, preparación para el parto y apoyo a la crianza en la atención primaria	80%	4%	REM A27	67,64%
				Total de gestantes ingresadas a control prenatal			REM A05	
A3	IV. Fortalecimiento del desarrollo integral del niño y la niña	A. Fortalecimiento del control de salud del niño y	Porcentaje de controles de salud entregados a diadas dentro de los 10 días de vida	Número de diadas controladas dentro de los 10 días de vida del recién nacido(a)	70%	12%	REM A01	83.85%
							REM A05	

		niña para el desarrollo integral	del recién nacido o nacida	Número de recién nacidos ingresados a control salud				
A4	IV. Fortalecimiento del desarrollo integral del niño y la niña	B. Intervenciones educativas de apoyo a la crianza	Porcentaje de niños(as) menores de 5 años cuyas madres, padres o cuidadores(as) ingresan a talleres Nadie es Perfecto	Número de madres, padres o cuidadores(as) de niños(as) menores de 5 años que ingresan a talleres Nadie es Perfecto	Abr: 1%	12%	REM A27	0,96%
				Población bajo control de niños(as) menores de 5 años	Ago.: 2,9%		REM P02	
					Dic.: 5,5%			
A5	IV. Fortalecimiento del desarrollo integral del niño y la niña	B. Intervenciones educativas de apoyo a la crianza	Promedio de talleres Nadie es Perfecto iniciados por facilitadores vigentes a la fecha de corte	Número de talleres Nadie es Perfecto iniciado por facilitadores vigentes a la fecha de corte	Abr: 0,7	10%	SRDM CHCC*	0
				Número de facilitadores Nadie es Perfecto vigentes a la fecha de corte	Ago.: 1,7			
					Dic.: 3,4			
A6	IV. Fortalecimiento del desarrollo integral del niño y la niña	B. Intervenciones educativas de apoyo a la crianza	Porcentaje de niños(as) menores de 1 año cuyas madres, padres o cuidadores(as) ingresan a talleres de Promoción del desarrollo: motor y lenguaje	Número niños(as) menores de 1 año cuyas madres, padres o cuidadores(as) ingresan a talleres de Promoción del desarrollo: motor y lenguaje	22%	15%	REM A27	35,75%
				Número de niños(as) bajo control menores de 1 año			REM P02	
A7	V. Atención de niños y niñas en situación de vulnerabilidad	A. Fortalecimiento de las intervenciones en niños y niñas en situación de vulnerabilidad, rezago y déficit en su desarrollo integral	Porcentaje de niños(as) con resultado de déficit en el desarrollo psicomotor en la primera evaluación, ingresados a sala de estimulación	Número de niños(as) con resultado de déficit en el desarrollo psicomotor en la primera evaluación, ingresados a sala de estimulación	90%	15%	REM A05	78,75%
				Número de niños(as) con resultado de déficit en EEDP y TEPSI en la primera evaluación			REM A03	
A8	V. Atención de niños y niñas en situación de vulnerabilidad	A. Fortalecimiento de las intervenciones en niños y niñas en situación de vulnerabilidad, rezago y déficit en su desarrollo integral	Promedio de Visitas Domiciliarias Integrales realizadas a familias de niños(as) con resultado de déficit en el desarrollo psicomotor según EEDP y TEPSI en la primera evaluación	Número de Visitas Domiciliarias Integrales realizadas a familias de niños(as) con resultado de déficit en el desarrollo psicomotor según EEDP y TEPSI en la primera evaluación	1,5	12%	REM A26	0,86
				Número de niños(as) con resultado de déficit en EEDP y TEPSI en la primera evaluación			REM A03	

INDICADORES DE CONTEXTO PADBP

Id	Componente	Subcomponente	Indicador	Numerador / Denominador	Meta	Ponderación	Medio de verificación	Cumplimiento corte Septiembre
B1	I. Fortalecimiento del Desarrollo Prenatal	A. Fortalecimiento de cuidados prenatales	Porcentaje de controles de salud realizados en presencia de pareja, familiar u otra figura significativa de la gestante	Número de controles de salud realizados en presencia de pareja, familiar u otra figura significativa de la gestante Número de controles prenatales realizados	30%	3%	REM A01	32,85%
B2	IV. Fortalecimiento del desarrollo integral del niño y la niña	A. Fortalecimiento del control de salud del niño y niña para el desarrollo integral	Porcentaje de controles de salud entregados a niños y niñas menores de 4 años en el que participa el padre	Número de controles de salud entregados a niños y niñas menores de 4 años en los que participa el padre Número de controles de salud entregados a niños(as) menores de 4 años	25%	3%	REM A01	19,98%
B3	V. Atención de niños y niñas en situación de vulnerabilidad	A. Fortalecimiento de las intervenciones en niños y niñas en situación de vulnerabilidad, rezago y déficit en su desarrollo integral	Porcentaje de niños(as) con resultado de rezago en EEDP y TEPSI en la primera evaluación derivados a modalidad de estimulación (no considera ludoteca)	Número de niños(as) con resultado de rezago en EEDP y TEPSI en la primera evaluación derivados a modalidad de estimulación Número de niños(as) con resultado de rezago en EEDP y TEPSI en la primera evaluación	80%	2%	REM A03	96,92%
B4	V. Atención de niños y niñas en situación de vulnerabilidad	A. Fortalecimiento de las intervenciones en niños y niñas en situación de vulnerabilidad, rezago y déficit en su desarrollo integral	Porcentaje de niños(as) de 7 a 11 meses con alteraciones en el DSM recuperados	Número de niños(as) de 7 a 11 con resultado 'Normal' (sin rezago y excluyendo "de retraso") en la reevaluación y que en la primera aplicación tuvieron resultado de "normal con rezago" o "riesgo" Número de niños(as) de 7 a 11 meses diagnosticados con alteraciones (excluyendo categoría "retraso") del DSM	80%	7%	REM A03	29,62%

- **Programa Habilidades para la Vida**

Este Programa, en convenio con JUNAEB, se ejecuta el Departamento de Salud de la Ilustre Municipalidad de Osorno, desde en el año 2004 a la fecha, tiempo durante el cual se han ido incorporando la participación de las escuelas municipales, abarcando actualmente un total de 27 escuelas, con el propósito de generar una respuesta sectorial estructurada que permita contribuir al éxito en el desempeño escolar, observable en altos niveles de aprendizaje, baja repetición y escaso abandono del sistema escolar.

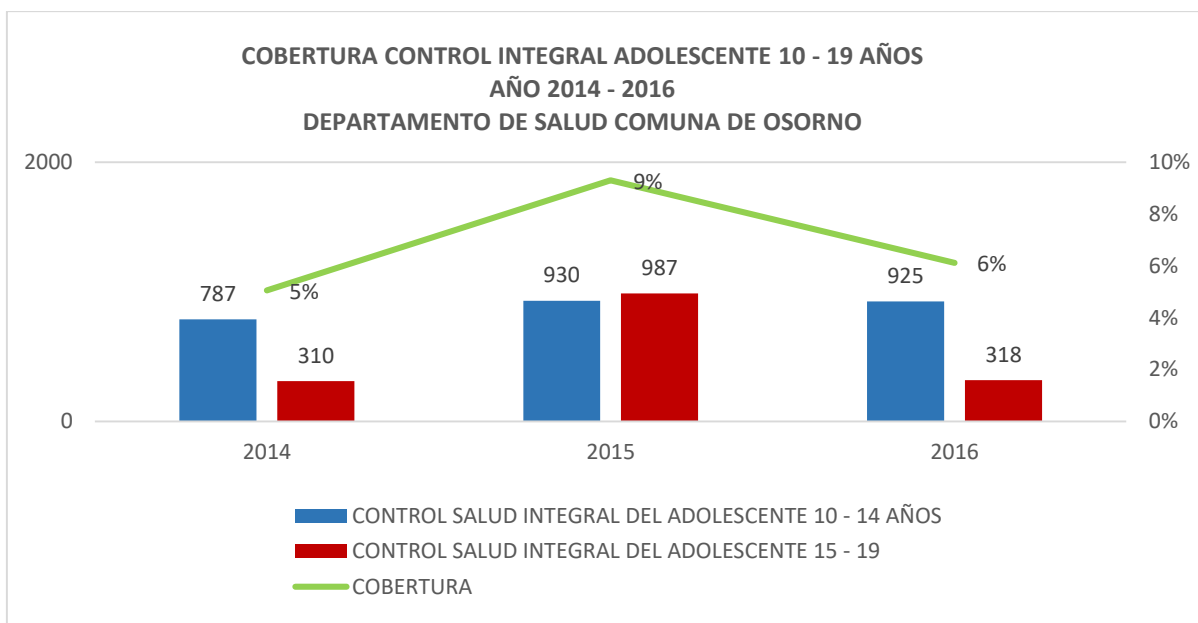
AREA	UNIDADES DEL PROGRAMA	TOTAL DE TALLERES A REALIZAR ANUALMENTE	TOTAL DE TALLERES EFECTIVAMENTE REALIZADOS (HASTA OCTUBRE)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
PROMOCION	AUTOCUIDADO DOCENTE	116	71	61.2%
	AUTOCUIDADO EQUIPO DIRECTIVO	81	76	93.8%
	TALLER PARA APODERADOS NT1 -NT2	116	100	86.2%
	TALLER PARA APODERADOS 1° - 4° BASICO	161	122	75.7%
	ASESORÍA DOCENTE PARA TRABAJO DE AULA	324	358	110.4%
DETECCION	INSTRUMENTO PSC PREKINDER (PADRES)	488	374	76,60%
	INSTRUMENTO PSC PREKINDER (PADRES) 1° BASICO	1050	663	63,10%
	INSTRUMENTO PSC PREKINDER (PADRES) 3° BASICO	626	398	63,50%
	INSTRUMENTO TOCA 1° BASICO	1050	757	72%
	INSTRUMENTO TOCA 3° BASICO	626	522	83,30%
PREVENCION	TALLERES PREVENTIVOS PARA ALUMNOS	12	7	58.3%
DERIVACIÓN:	CASOS PARA DERIVACIÓN	88	56	63.6%
	REUNIONES E.G.E(COORDINADORA HPV Y EQUIPO DE GESTIÓN ESCOLAR)	81	54	66.6%

SALUD EN LA ADOLESCENCIA Y LA JUVENTUD:

La adolescencia y la juventud es una etapa con enormes oportunidades para la construcción y consolidación de formas de vida saludable, cuyo beneficio puede proyectarse a lo largo de la vida. Particularmente en la adolescencia se producen importantes cambios y desarrollo, a nivel biológico y social de un individuo. Estos cambios pueden determinar un conjunto de fortalezas para el desarrollo y en otros ambientes más vulnerables, pueden aumentar los riesgos para la salud.

A continuación, se presentan algunas metas relevantes de las prestaciones de salud de este ciclo vital:

- Cobertura Control de Salud del Adolescente de 10 – 19 años (Meta IAAPS 10 -14 años)

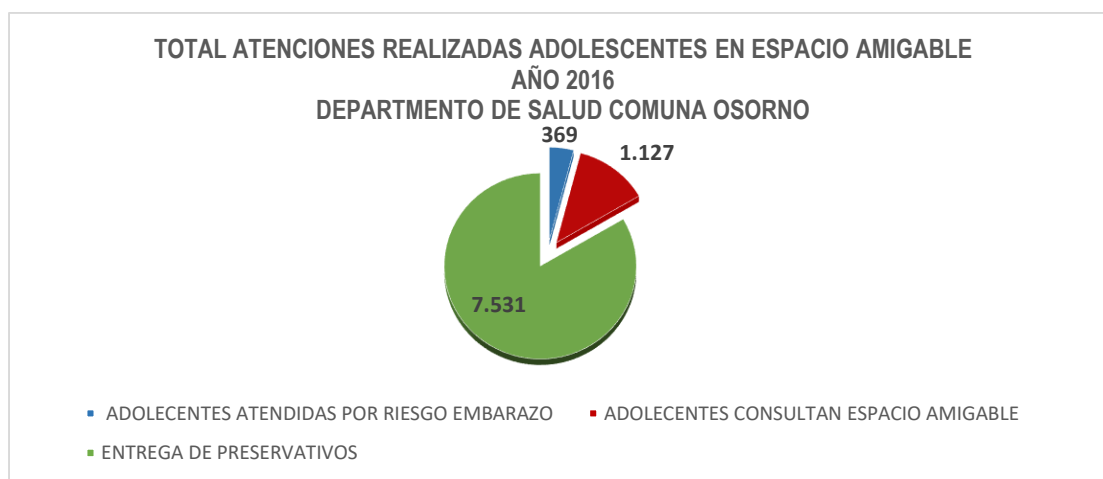


(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Convenio Espacios Amigables:**

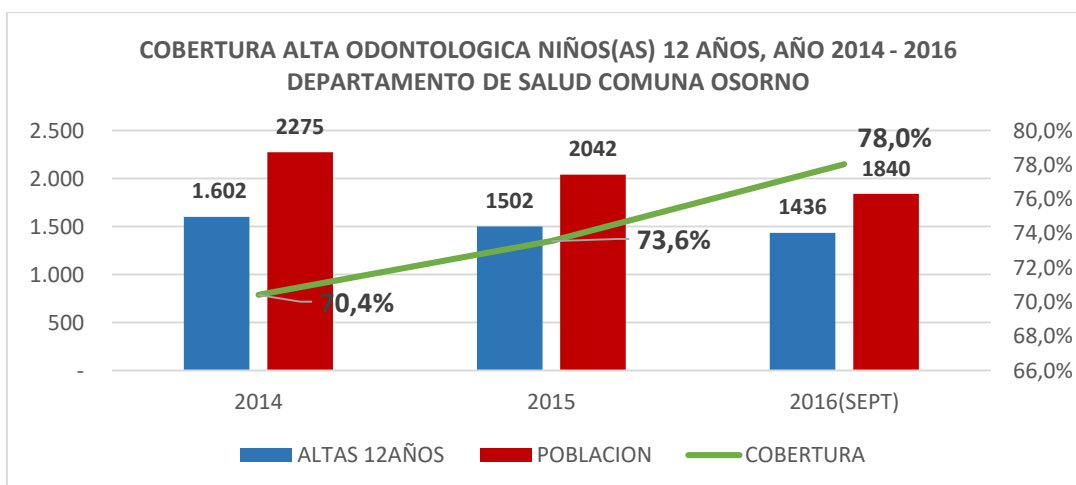
Este convenio se desarrolla hace 9 años en los CESFAM Dr. Marcelo Lopetegui, Dr. Pedro Jáuregui y el año 2016 se incorpora el CESFAM Quinto Centenario, como una forma de aumentar la cobertura de atención del adolescente de la comuna.

Estos espacios se desarrollan en extensión horaria y cuenta con recurso humano matrona, asistente social y psicóloga, las cuales brindan una atención holística y oportuna a los adolescentes de 10 – 19 años que lo requieran.



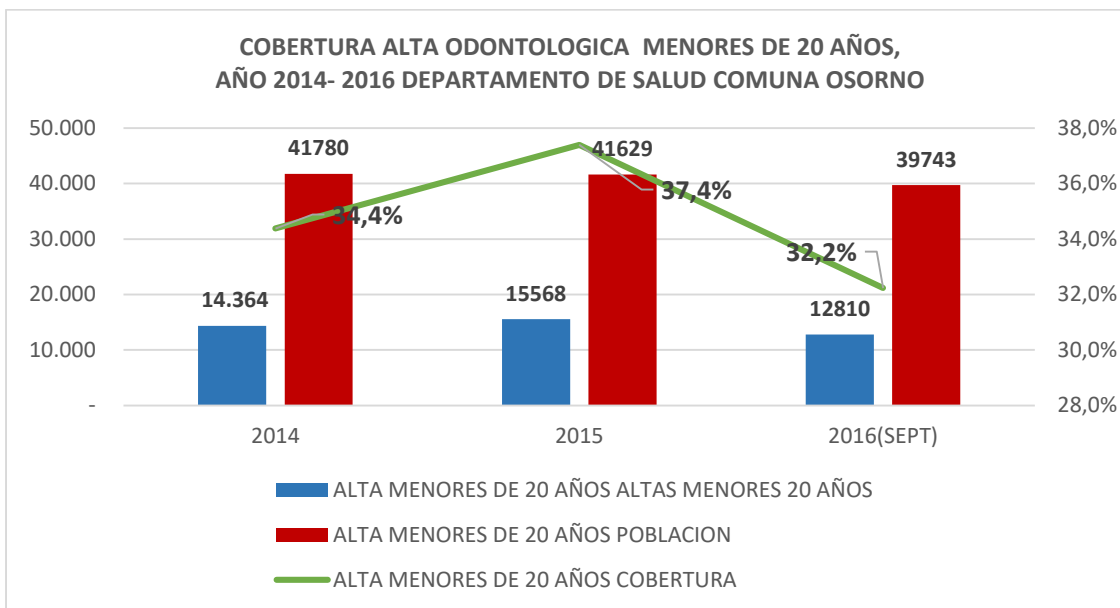
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Cobertura Odontológica Total en Adolescentes de 12 años (Meta Sanitaria)**



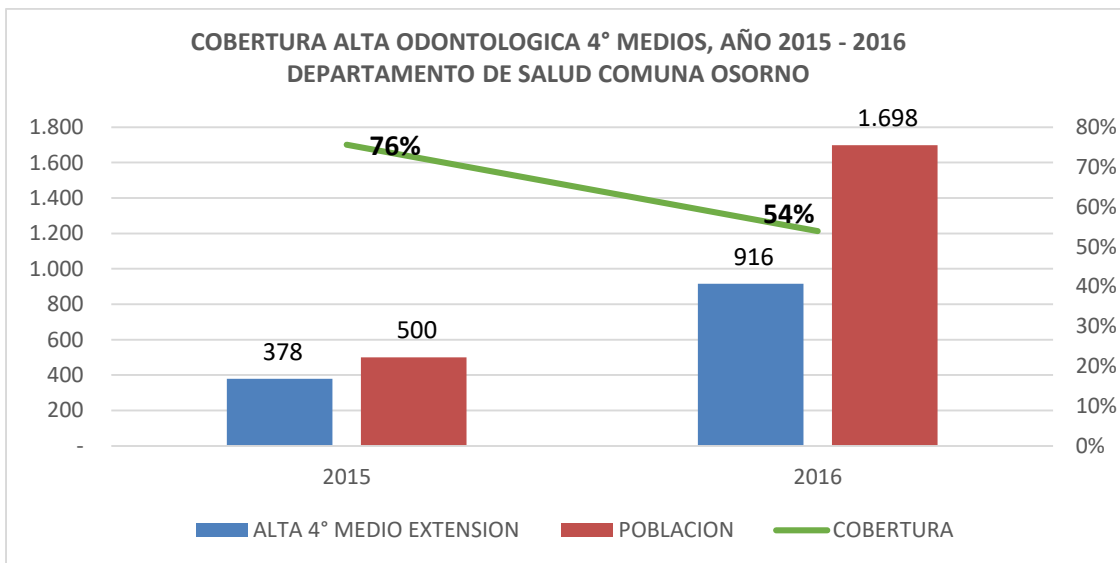
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- Cobertura Odontológica Total Menores de 20 años (Meta IAAPS)



(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- Programa Atención Odontológica 4° Medios (Convenio Mejoramiento Acceso Odontológico)



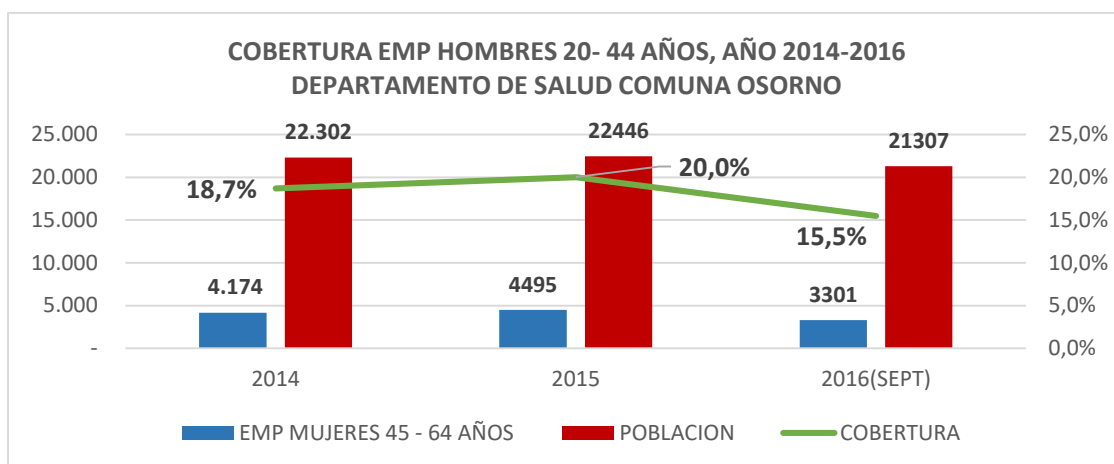
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

SALUD EN LA EDAD ADULTA Y SALUD DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, FAMILIA, CUIDADORES (AS):

El fenómeno demográfico en Chile, caracterizado por una disminución de la fecundidad, el descenso de la mortalidad infantil y un menor riesgo de muerte a toda edad, ha contribuido al cambio en la estructura poblacional con un consiguiente aumento de la población adulta y adulta mayor. Este nuevo panorama demográfico y epidemiológico obliga a buscar estrategias diferentes para satisfacer las necesidades de salud de las personas, justificando el desarrollo de acciones que permitan disminuir en el tiempo las inequidades, brechas y barreras asociadas a la mayor morbilidad y mortalidad de este grupo.

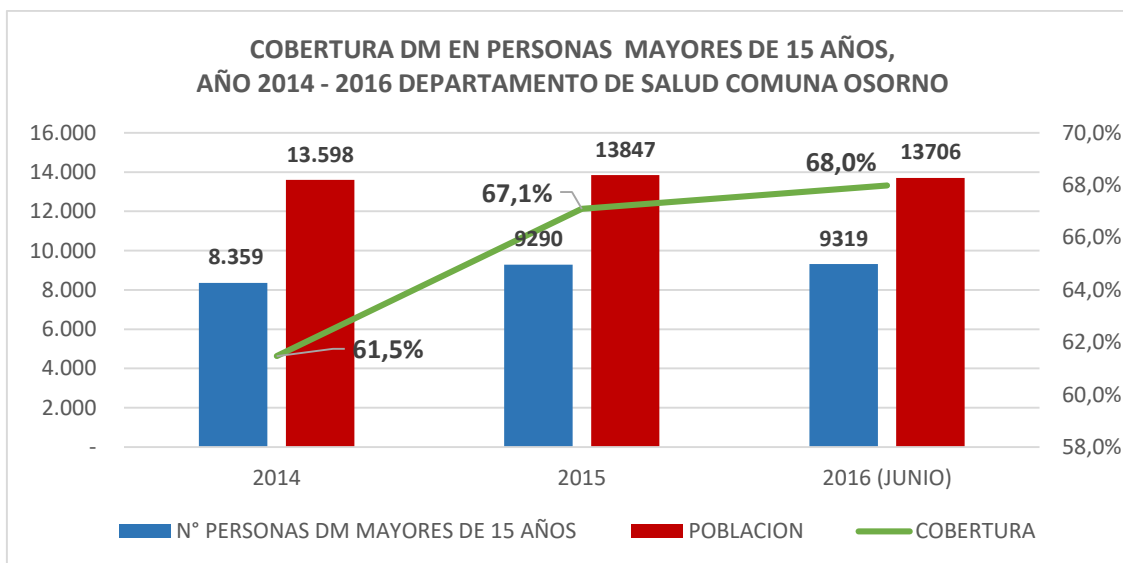
A continuación, se presentan algunas metas relevantes de las prestaciones de salud de este ciclo vital:

- **Cobertura de Exámen de Medicina Preventiva en Hombres de 20 – 44 años (Meta IAAPS)**



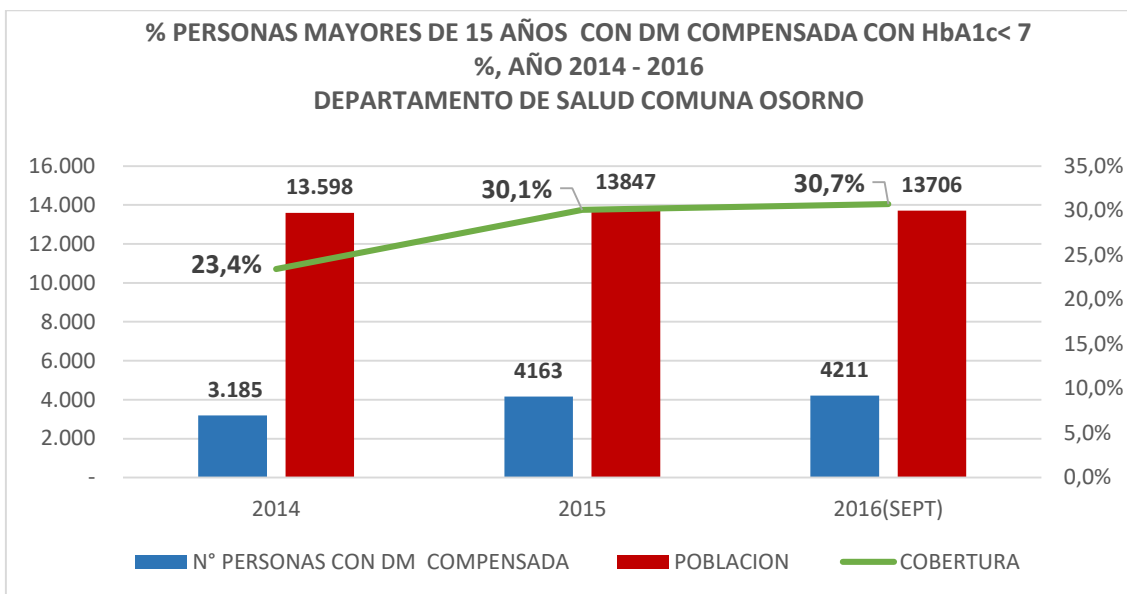
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Cobertura Efectiva de Personas 15 años y más con Diabetes Mellitus 2 (Meta IAAPS)**



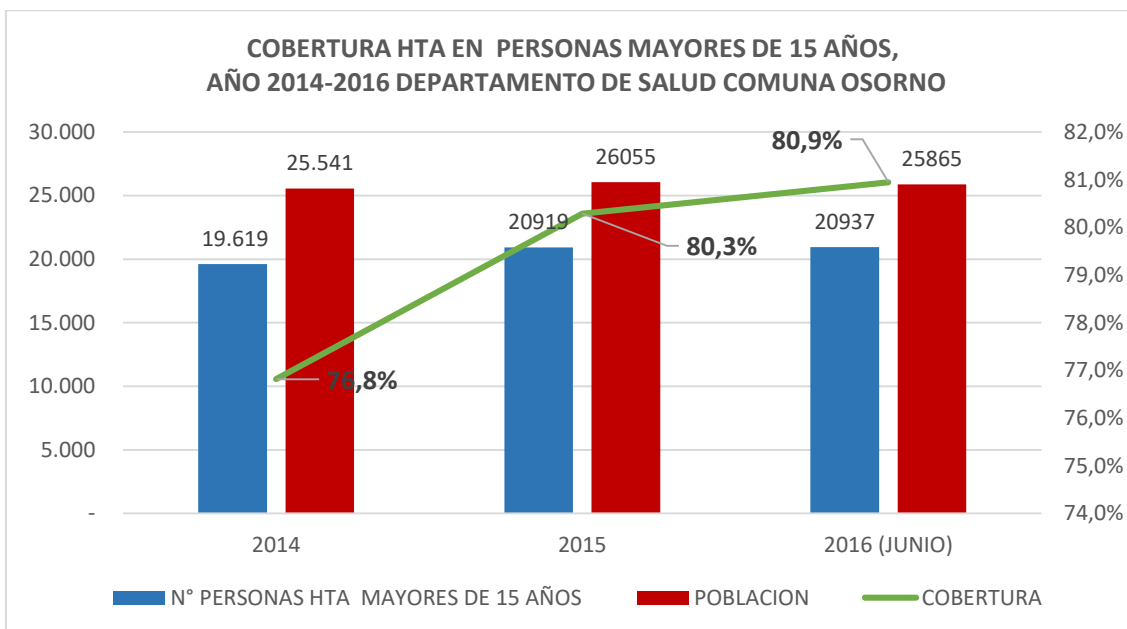
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Compensación de DM 15 años y más (Meta Sanitaria)**



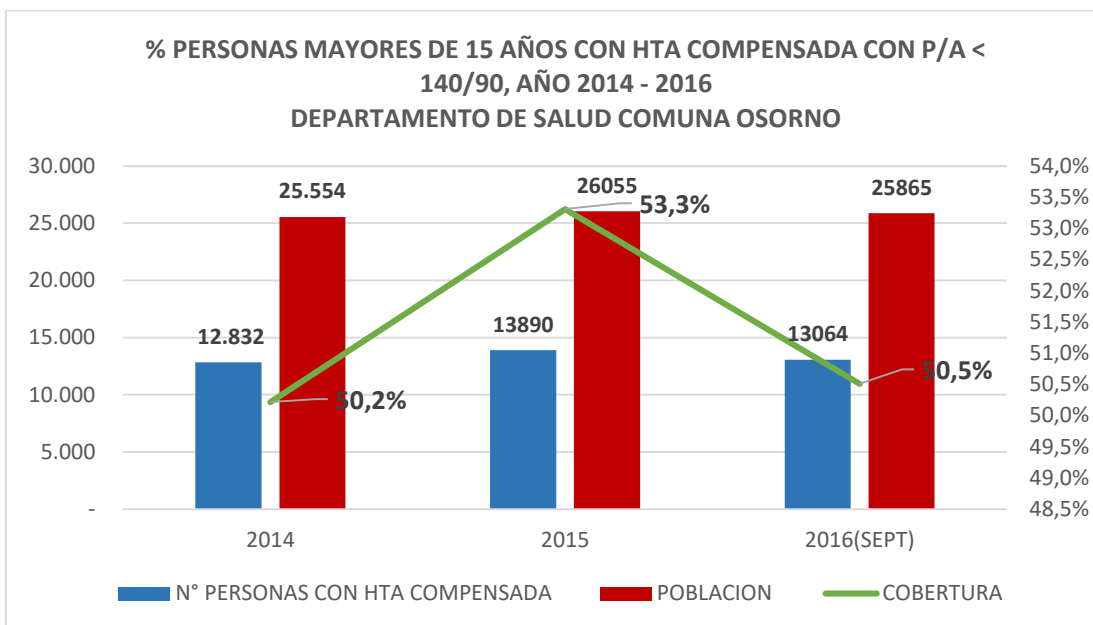
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Cobertura Efectiva de Personas de 15 años y más con Hipertensión controlada (Meta IAAPS)**



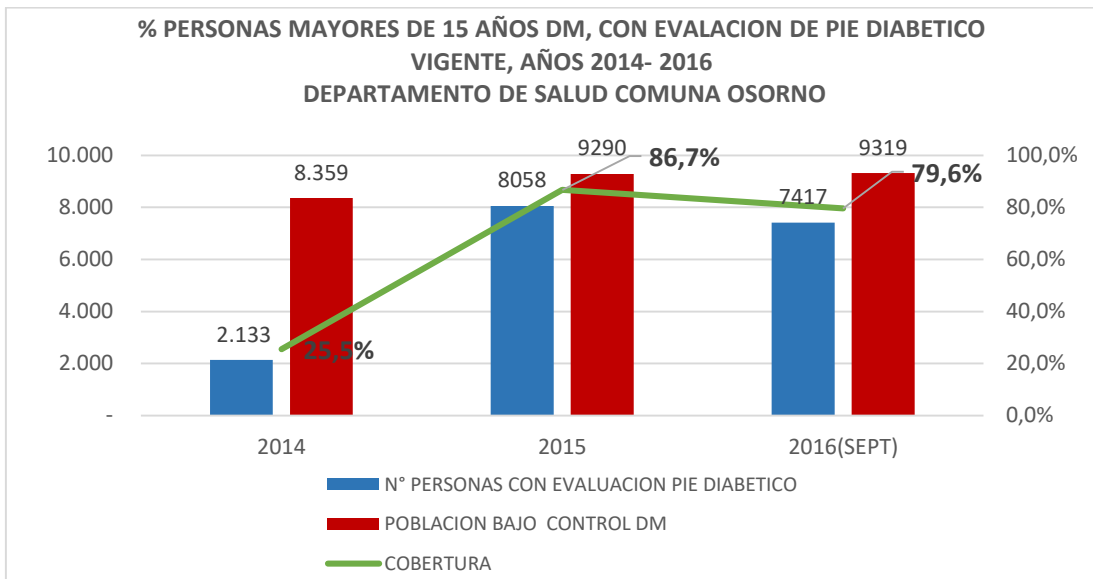
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Compensación de HTA 15 años y más (Meta Sanitaria)**



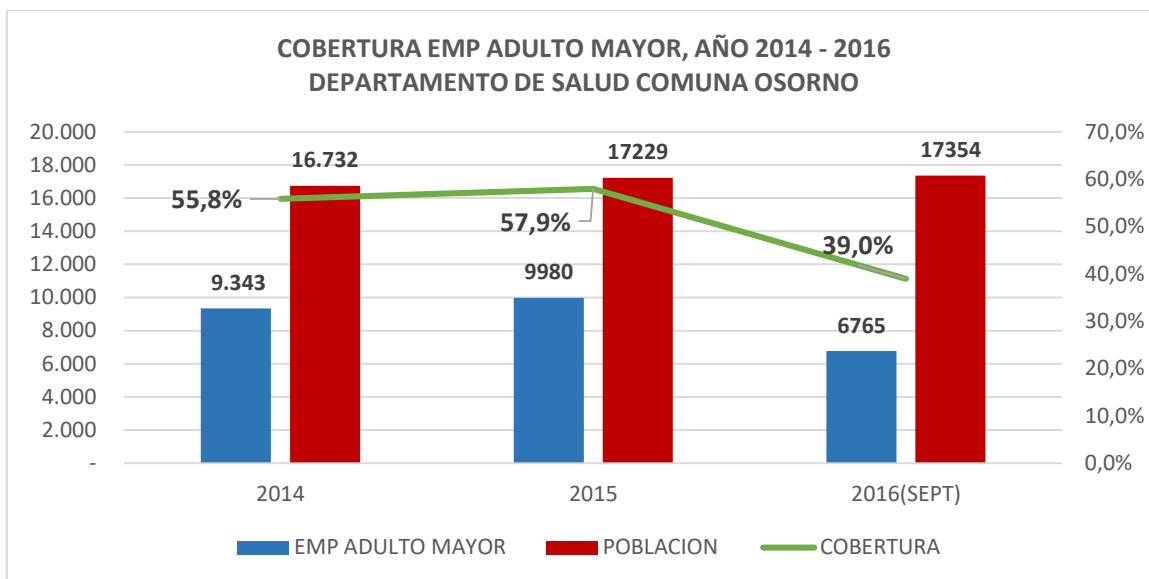
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Evaluación Anual del Pie en Personas con Diabetes Mellitus de 15 años y más bajo control (Meta Sanitaria)**



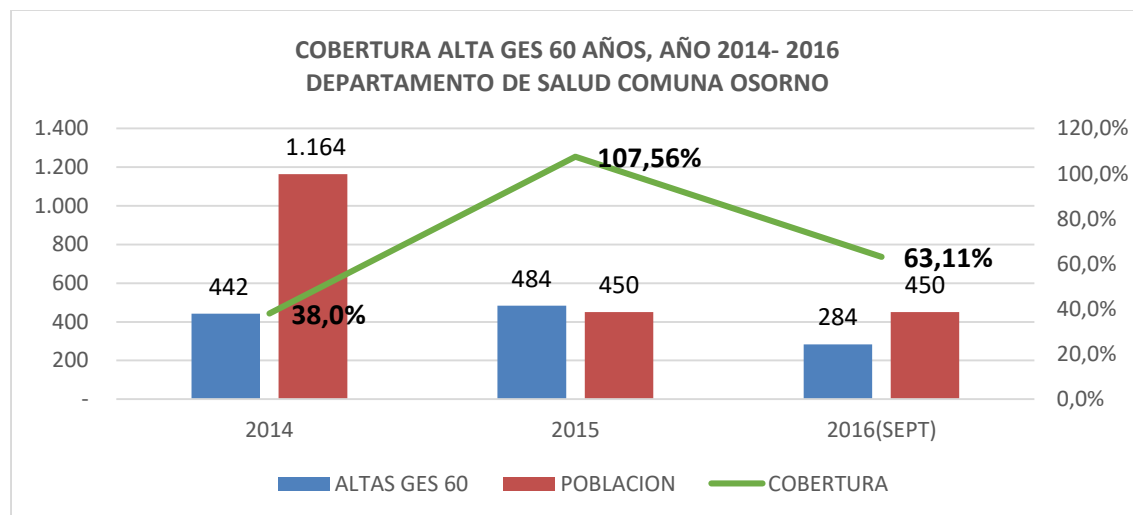
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- Cobertura de Exámen de Medicina Preventiva en Adultos de 65 años y más (Meta IAAPS)



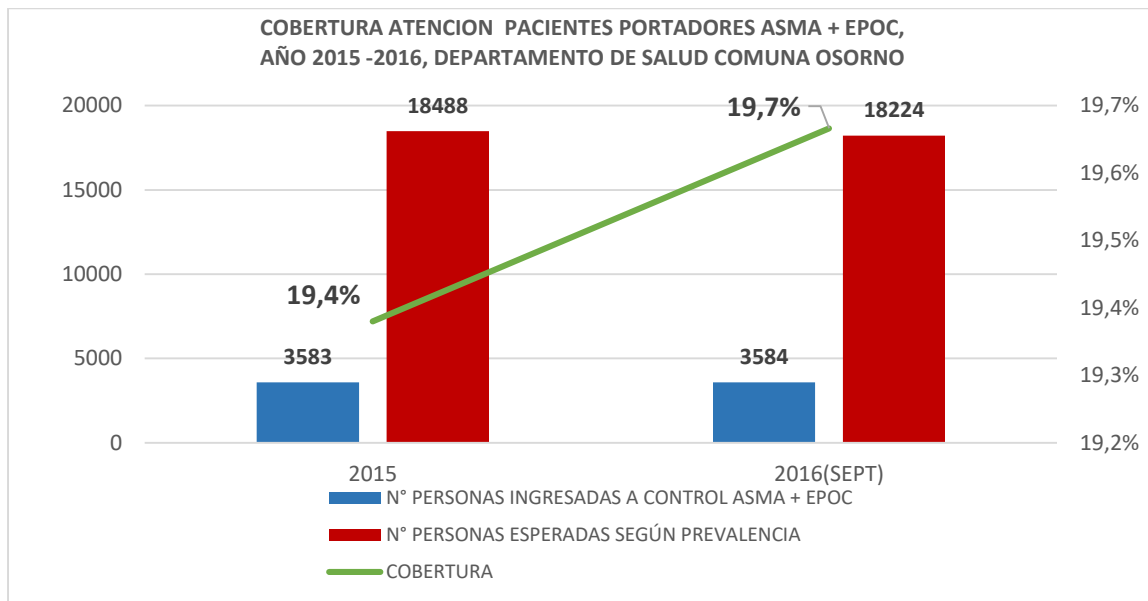
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- Cobertura Alta Odontológica GES 60 años (Convenio GES Odontológico)



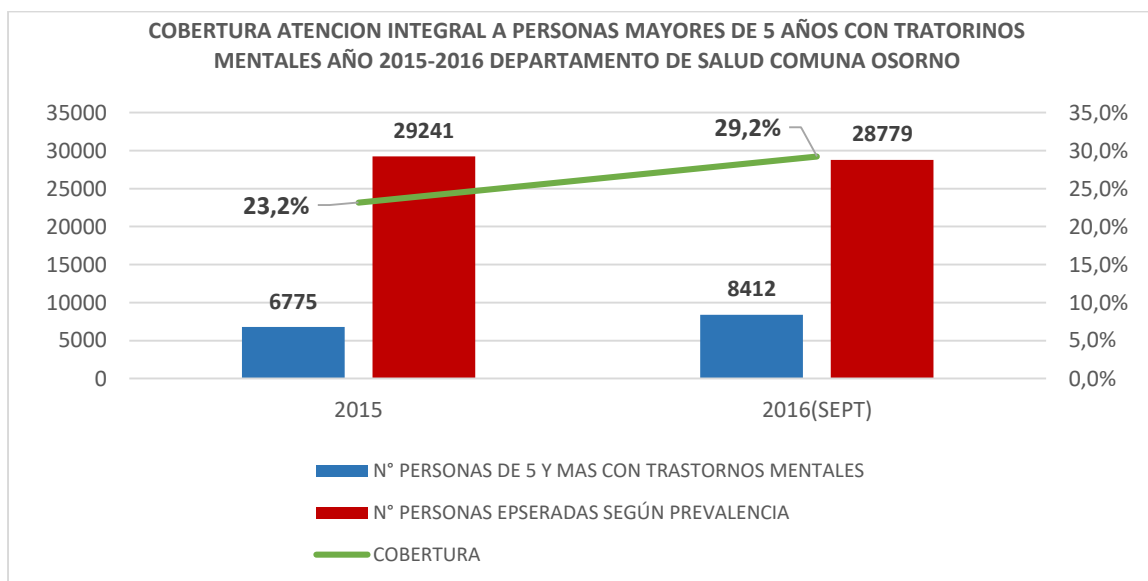
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- Cobertura Atención Pacientes Portadores Asma y EPOC (Meta IAAPS)



(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- Cobertura Atención Integral a Personas Mayores de 5 años con Trastornos Mentales (Meta IAAPS)

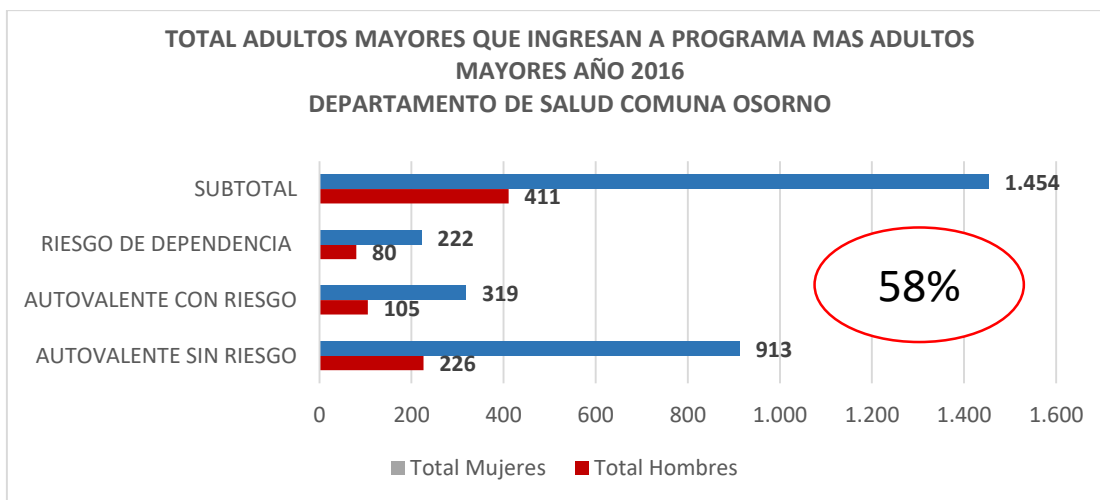


(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Programas Más Adultos Mayores Autovalentes.**

El envejecimiento de la población, resulta ser un desafío para el sector público de salud, que implica incentivar las acciones para resguardar la salud de las personas mayores y recuperar, mantener o mejorar su capacidad funcional, potenciar su participación social y seguridad.

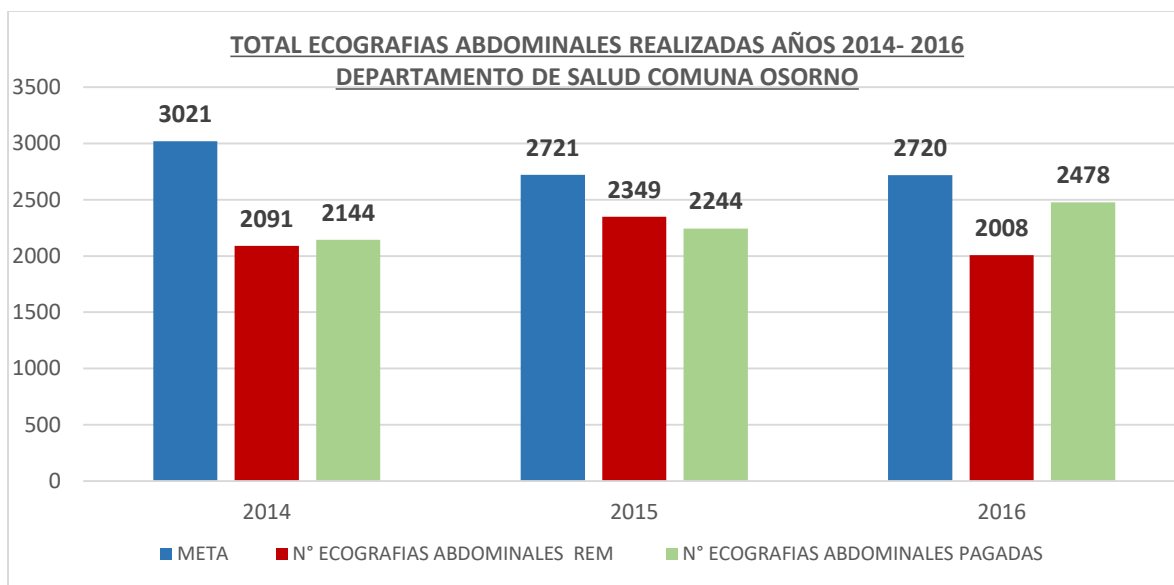
La comuna de Osorno, tiene un 12% de población adulto mayor, superior al 10.3 % que tiene el país, esta situación nos hace implementar este programa piloto ministerial en 5 Centros de Salud, con la intención de que las personas mayores mantengan su independencia y puedan participar en la vida familiar, en su comunidad y la sociedad.



(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

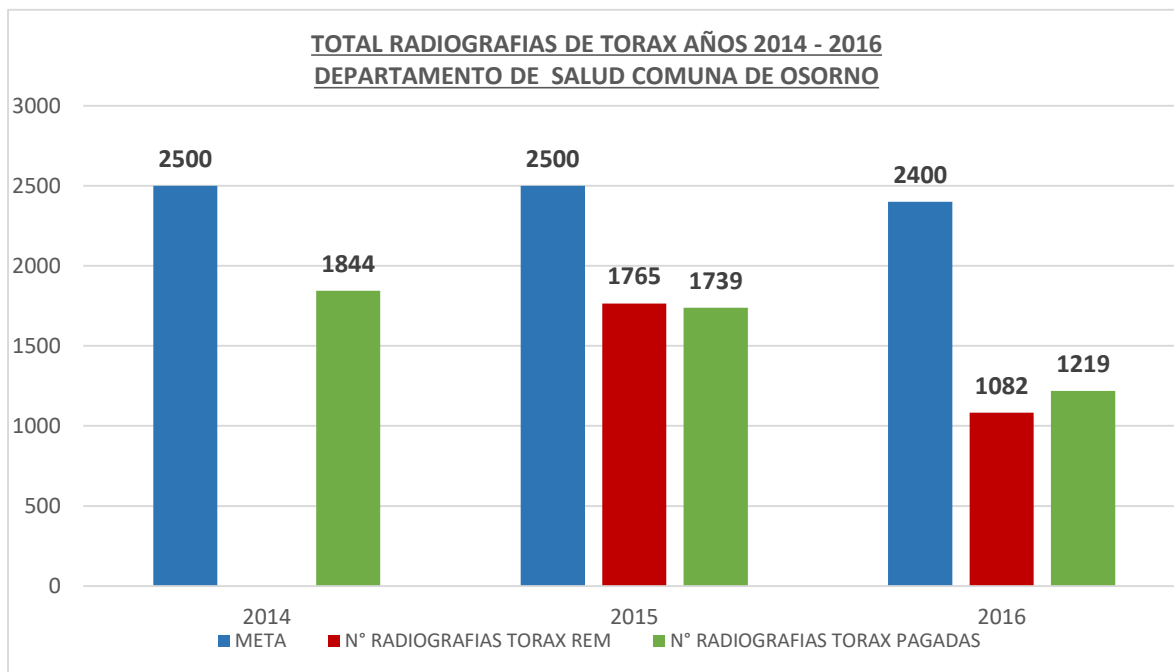
OTRAS PRESTACIONES RESOLUTIVIDAD

- **Total Ecografía Abdominal realizadas año 2014 – 2016 (Convenio Programa Imágenes Diagnósticas):**



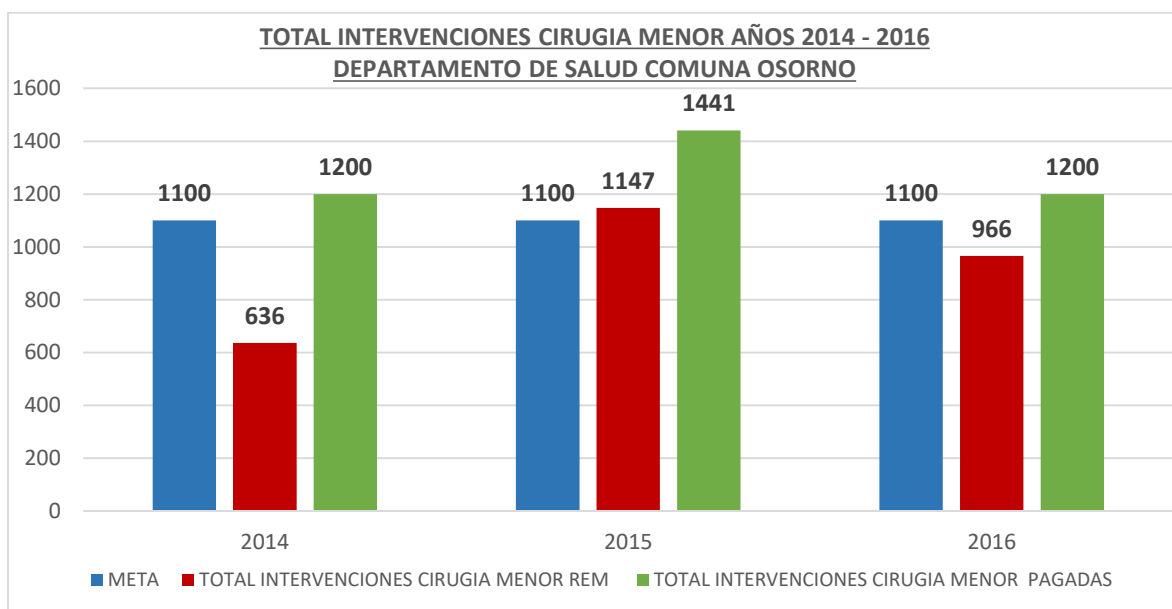
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Total Radiografías Tórax año 2014-2016 (Convenio Programa Prevención Neumonía Adquirida en la Comunidad):**



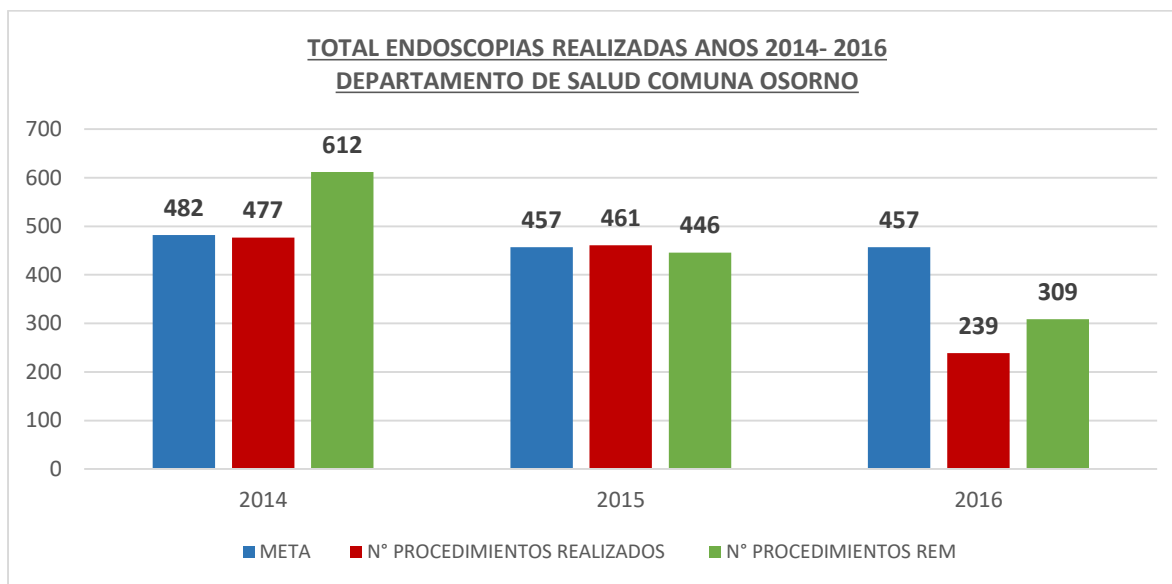
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Total Cirugía Menor Ambulatoria año 2014- 2016 (Convenio Programa Resolutividad)**



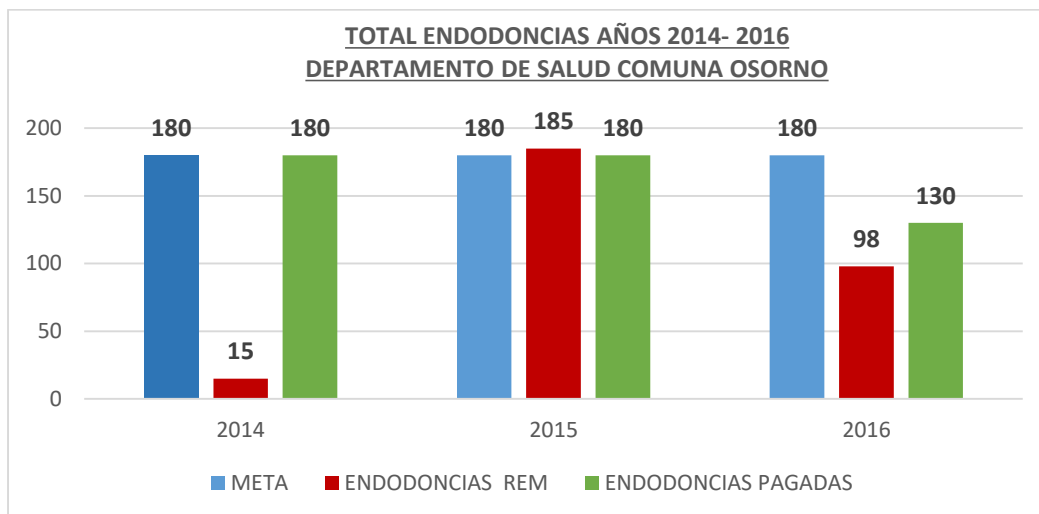
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Total Endoscopias año 2014- 2016 (Convenio Programa Resolutividad):**



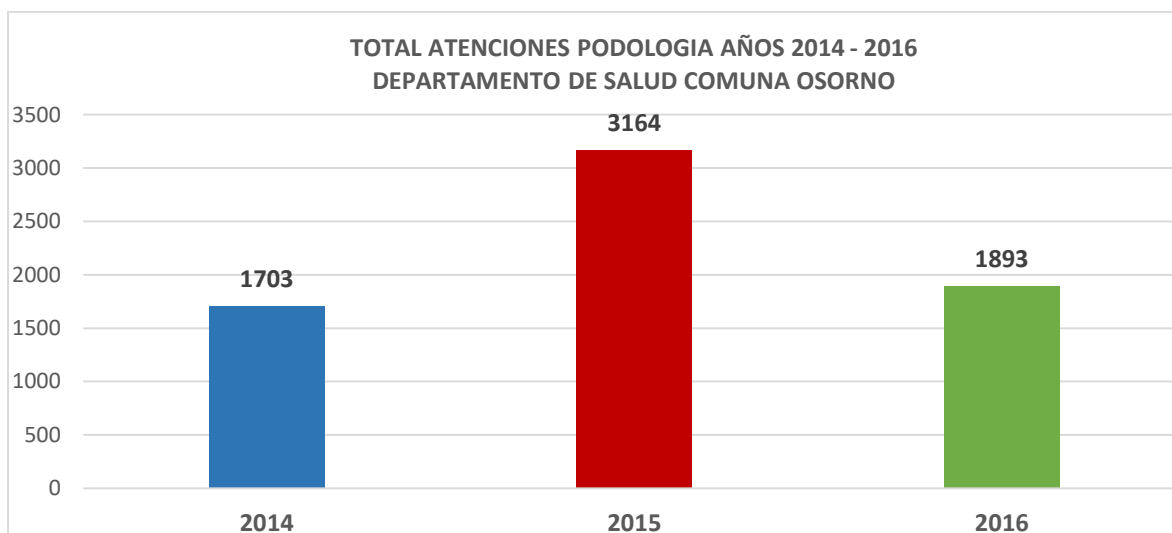
(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Total Endodencias año 2014 – 2016 (Convenio Programa Odontológico Integral):**



(Fuente: Estadísticas SSO/ DESMO) Corte septiembre 2016

- **Total Atenciones Podológicas año 2014- 2016 (Fondos DESMO)**



(Fuente: DESMO) Corte septiembre 2016

ESTRATEGIAS TRANSVERSALES:

El Programa Promoción de la Salud y su Comité Intersectorial Vida Chile se conforman en Osorno en el año 1998, y desde entonces han trabajado en forma conjunta. La función del Programa Promoción de la Salud en las comunas está contenida en la Estrategia Nacional del Ministerio de Salud 2011-2020, en su Objetivo Estratégico N° 3 “Desarrollar hábitos y estilos de vida saludables, que favorezcan la reducción de los factores de riesgo asociados a la carga de enfermedad de la población”, específicamente en lo que respecta a los objetivos de impacto de aumentar las personas con Factores protectores, disminuir la prevalencia de obesidad infantil y aumentar la prevalencia de práctica de actividad física en adolescentes y jóvenes.

El plan trienal de promoción es el producto de un trabajo coordinado entre los diferentes integrantes del equipo intersectorial; formado por encargados de promoción de los establecimientos de salud, representantes del Comité Vida Chile, representantes de la comunidad organizada y del intersector (representantes de establecimientos de enseñanza básica, jardines infantiles y salas cuna, entre otros); tanto en el diagnóstico, priorización del problemas y diseño de estrategias y actividades a realizar en el período 2016-2018..

El año 2016 en un proceso participativo, metodológico y técnico, la comunidad organizada acuerda priorizar como problema a intervenir en los años 2016-2018: **“la alta prevalencia de malnutrición por exceso en niños y niñas de hasta 9 años en establecimientos educacionales básicos de la comuna”**. Para esto se planifican y ejecutan las siguientes estrategias transversales año 2016:



PLAN PROMOCION AÑO 2016 -2018

PROBLEMA	OBJETIVO (A 2018)	META (A 2018)	INDICADOR (A 2018)	ACTIVIDADES 2017	RESPONSABLES (INTERSECTOR)
Alta prevalencia de malnutrición por exceso en niños y niñas hasta 9 años en Establecimientos Educativos de la comuna de Osorno	Disminución de la prevalencia de malnutrición por exceso en niños y niñas hasta 9 años en Establecimientos Educativos con estrategias de promoción de la salud en la comuna de Osorno.	Aumento de la práctica de actividad física deportiva recreativa familiar en sectores vulnerables	N° de actividades física deportiva recreativa en sectores vulnerables a Dic. 2018/ N° total de actividades deportivas recreativas en sectores vulnerables programadas a Dic. 2018 x100	Talleres vecinales de actividad física (con perspectiva de género) Eventos deportivos recreativos familiares (no competitivo) con participación activa del intersector. Difusión de la Actividad Física como hábito de autocuidado permanente en las familias	COMITÉ INTERSECTORIAL VIDA CHILE
		Fortalecer hábitos alimentarios saludable en las familias	N° de familias capacitadas en cultivo de huertos sustentables a Dic. 2018/N° total de familias programadas a capacitar a Dic. 2018 x100 N° de familias con huertos sustentables implementados a Dic. 2018/N° total de familias capacitadas a Dic. 2018 x 100	Capacitaciones teóricas práctica a Padres y Apoderados de Jardines Infantiles sobre cultivo de huertos sustentables en espacios reducidos. Creación de página virtual sobre huertos familiares sustentables en espacios reducidos	COMITÉ INTERSECTORIAL VIDA CHILE
		Disminuir la ingesta de alimentos altos en nutrientes críticos al interior de los establecimientos educacionales	Establecimientos Educativos de Ens. Básica con acciones de regulación en colaciones y celebraciones escolares saludables a Dic. 2018/N° de Est. Educativos de Enseñanza Básica programados a intervenir a Dic. 2018 x100 Documento formalizado a nivel comunal que fomenta estilos de vida saludables (colaciones y celebraciones escolares saludables) al interior de los Establecimientos Educativos de Enseñanza Básica a Dic. 2018	Capacitación Ley 20.606 Sobre Composición Nutricional de los alimentos y su publicidad. Protocolizar en Establecimientos Educativos Básicos Minutas de colaciones saludables y celebraciones escolares saludables a través de estrategias educativas con Profesores y Centro General de Padres y Apoderados. Formalización en el PADEM 2018 sobre colaciones y celebraciones escolares saludables	COMITÉ INTERSECTORIAL VIDA CHILE
		Ordenanza municipal que favorezca la práctica de actividad física en espacios de uso público.	Ordenanza Municipal para la recuperación, habilitación y uso de espacios públicos para la práctica de actividad física y vida saludable promulgada al final del periodo 2018	Generar y promulgar ordenanza Municipal para la recuperación y habilitación de espacios públicos para la práctica de actividad física y vida saludable	COMITÉ INTERSECTORIAL VIDA CHILE
		Fortalecer lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	Línea base 2015: N° de niños y niñas con LME controlados al sexto mes de vida : 45,8% N° de niños y niñas con LME al sexto mes de vida a Dic. 2018/ N° niños y niñas controlados al 6° mes de vida a Dic. 2018 x100	Concurso de apoyo a la lactancia materna Elaboración e impresión de Recetario Purita Mamá Talleres para gestantes y madres en periodo de lactancia Habilitar en establecimiento de salud un espacio destinado a lactancia	COMITÉ INTERSECTORIAL VIDA CHILE

METAS SANITARIAS DEFINIDAS PARA LA APS OSORNO

Las Metas Sanitarias Ley N ° 19.813 formuladas por el Ministerio de Salud definidas y negociadas para el año 2017, se desglosan en las siguientes tablas:

META	COMPONENTE	META NACIONAL	META NEGOCIADA
META 1 : RECUPERACION DEL DESARROLLO PSICOMOTOR	Porcentaje de niños (as) de 12 a 23 meses con riesgo del DPM recuperados Enero a Dic. 2017	90%	86%
META 2 : DETECCION PROCOZ DEL CANCER CERVICOUTERINO	Porcentaje de mujeres de 25 – 64 años con PAP vigente en los últimos tres años	80%	REDUCCION 20%
META 3 : METAS ODONTOLOGICAS	3. A Cobertura Alta Odontológica Total en Adolescentes de 12 años	74%	74%
	3.B Cobertura Alta Odontológica Total en Embarazadas	68%	70%
	3.C Cobertura Alta Odontológica Total en Niños de 6 años	79%	75%
META 4 : COBERTURA DE TRATAMIENTO Y EVALUACION EN PERSONAS CON DM 2 DE 15 AÑOS Y MAS COMPENSADAS	Cobertura efectiva de tratamiento de DM tipo 2 en personas de 15 años y mas (Hb A1c < 7 % en adultos de 15 – 79 años y Hb A1c < 8 % en adultos de 80 y más años)	29%	29%
META 5: EVALUACIÓN ANUAL DE LOS PIES EN PERSONAS CON DM DE 15 AÑOS Y MÁS BAJO CONTROL	Evaluación anual del pie en personas con DM de 15 años y más bajo control	90%	90%
META 6 : COBERTURA EFECTIVA DE PERSONAS CON HTA DE 15 Y MAS COMPENSADAS	Cobertura efectiva de Hipertensión Arterial (HTA) en personas de 15 años y mas (P/A < 140/ 90 en adultos de 15 – 79 años y P7A < 150/90 en adultos de 80 y más años)	54%	54%
META 7 : LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (LME) EN MENORES DE 6 MESES DE VIDA	Cobertura de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de vida.	60%	52%
META 8: ESTABLECIMIENTOS CON PLAN DE PARTICIPACION SOCIAL ELABORADO Y FUNCIONANDO PARTICIPATIVAMENTE	Plan de participación social (diagnóstico participativo, planificación participativa, evaluación participativa)	100%	100%

METAS INDICE ACTIVIDAD ATENCION PRIMARIA SALUD

Las IAAPS incorporan todas las acciones que en materia de prevención y curación deben realizar los equipos de salud, para dar respuesta a las necesidades de las personas. Incluyen, además, las prestaciones que dan cumplimiento a las garantías explícitas en salud (GES). Cabe señalar, que en las orientaciones Técnicas Administrativas y Metodológicas de la evaluación, se esclarece que la meta nacional no constituye necesariamente un estándar de calidad, sino que sólo refleja el promedio del país y por tanto las metas comprometidas por las comunas, de acuerdo a sus características epidemiológicas, podrían estar debajo de la meta nacional, siempre y cuando el Servicio de Salud respectivo de conformidad a ello. (MINSAL DIVAP)

ACTIVIDAD GENERAL

Componente	Indicador
1. COBERTURA EXÁMEN DE MEDICINA PREVENTIVA EN HOMBRES DE 20 A 44 AÑOS	Nº de exámen de medicina preventiva (EMP) realizado en población masculina de 20 a 44 años / Población masculina de 20 a 44 años inscrita menos población bajo control en PSCV) * 100
2. COBERTURA EXÁMEN DE MEDICINA PREVENTIVA EN MUJERES DE 45 A 64 AÑOS	Nº de exámen de medicina preventiva (EMP) realizado en población femenina de 45 a 64 años / Población Femenina de 45 a 64 años inscrita menos población bajo control en PSCV) * 100
3. COBERTURA EXÁMEN DE MEDICINA PREVENTIVA EN ADULTOS DE 65 Y MÁS AÑOS	Nº de adultos de 65 años y más con exámen de medicina preventiva /Población inscrita de 65 y más años inscrita validada por FONASA año 2015* 100
4. INGRESO PRECOZ A CONTROL DE EMBARAZO	Nº de mujeres embarazadas ingresadas a control antes de las 14 semanas /TOTAL de mujeres embarazadas ingresadas a control * 100
5. PROPORCIÓN DE MENORES DE 20 AÑOS CON ALTA ODONTOLÓGICA TOTAL	Nº de Altas Odontológicas totales en población menor de 20 años / población inscrita menor de 20 años) * 100
6. GESTIÓN DE RECLAMOS EN APS	Nº Total de reclamos respondidos con solución dentro de plazos legales establecidos (20 días)/ Nº total de reclamos) * 100
7. COBERTURA DE ATENCIÓN DE DM TIPO 2 EN PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS	Nº de personas con DM bajo control de 15 y más años /Nº de Diabéticos de 15 y más años esperados según prevalencia) * 100
8. COBERTURA DE ATENCIÓN DE HTA EN PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS	Nº de personas con HTA bajo control de 15 y más años /Nº de hipertensos de 15 y más años esperados según prevalencia) * 100
9. COBERTURA DE EVALUACIÓN DE DSM EN NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A 23 MESES BAJO CONTROL	Nº de Niños y Niñas de 12 a 23 meses con Evaluación de DSM de Enero a Diciembre de 2012/ Nº de niños y niñas de 12 a 23 meses bajo control a diciembre de 2015 * 100
10. TASA DE VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL	Nº de visitas domiciliarias Integrales realizadas /Nº de familias (Población inscrita /4)
11. COBERTURA DE ATENCIÓN DE ASMA EN POBLACIÓN INSCRITA Y EPOC EN PERSONAS DE 40 Y MÁS AÑOS	Nº Personas con diagnóstico de Asma bajo control + nº de personas de 40 y más años con diagnóstico EPOC bajo control/Nº de personas esperadas según prevalencia en Asma y EPOC
12. COBERTURA ATENCIÓN INTEGRAL A TRASTORNOS MENTALES EN PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	Nº de personas de 5 y más años con trastorno mental bajo control/ Nº de personas esperadas según prevalencia de trastornos mentales

ACTIVIDAD CON CONTINUIDAD ATENCION

Indicador	Método	Meta nacional 2015	Meta APS Osorno 2015
Brindar acceso a la atención de salud hasta las 20 horas de lunes a viernes	N° de establecimientos funcionando 8:00 A 20:00 hrs de Lunes a Viernes (6 CESFAM)	100%	100%
Disponibilidad de fármaco trazador	(N° de fármaco trazadores disponibles/N° total de fármacos trazadores) *100	100%	100%

ACTIVIDAD CON GARANTÍAS EXPLÍCITAS

Indicador	Método	Meta nacional 2015	Meta APS Osorno 2015
Cumplimiento de garantías en problemas de Salud GES cuyas acciones son de ejecución de APS	N° de casos GES atendidos en APS con garantía cumplida/ N° total de casos GES atendidos en APS	100%	100%

Nota: las Metas Sanitarias y Metas IAAPS se encuentran pendientes de negociación con el SSO.

METAS DEFINIDAS POR LA COMUNIDAD

DIAGNOSTICO LOCAL Y PLAN PARTICIPATIVO CON PERTINENCIA INTERCULTURAL AÑO 2016

Los “Encuentros Locales de Salud Urbano y Rural”, son una manera participativa de recoger las necesidades salud de la comunidad y mostrar la cartera de servicios que ofrece la Atención Primaria de Osorno. En este se busca conocer, por medio de la opinión de los usuarios, las fortalezas y debilidades que presenta el sistema, con la finalidad de elaborar un plan anual de trabajo conjunto en el cual participan activamente los Centros de Salud y los Consejos de Desarrollo Local, representado por diversas instituciones

Como una manera de reflejar el trabajo que se realiza con las distintas comunidades de Osorno, se presentan a continuación los Diagnósticos Participativos y la Planificación Comunitaria participativa con Pertinencia Intercultural, trienal 2016-2018.



CESFAM	PROBLEMA	OBJETIVO (A 2018)	META (A 2018)	INDICADOR (A 2018)	ACTIVIDADES 2017	RESPONSABLES (INTERSECTOR)
LOPETEGUI	Consumo de alcohol en Población escolar.	Reconocer los principales factores que favorecen la adquisición de conductas sanas respecto al consumo de alcohol.	Propender que el 70% de los estudiantes reconozcan los principales factores protectores asociados al consumo de alcohol.	Nº de estudiantes que reconocen los principales factores protectores / Total de estudiantes participantes x 100	Talleres artísticos y deportivos en prevención de consumo de alcohol 1 Muestra Artística 1 Programa radial educativo 1 Concurso de videos en las redes sociales (YouTube) 1 Feria de Salud del Joven lugar estratégico donde puedan participar otros establecimientos educacionales (plaza). 1 Zumbatón 1 Encuentro de baby futbol inter liceos 1 Jornada Masiva de capacitación para docentes, orientadores, educadores Y profesionales del área Psicosocial de DAEM en temáticas de adolescencia.	Liceos DAEM Depto. Deportes Peulla COSAM PDI/ Carabineros Club Rehabilitador Comité de Desarrollo Equipo de salud Unidad de Capacitaciones DESAM
	Alta presencia de perros vagos en diversos sectores.	Promover la adopción de conductas responsables respecto a la tenencia de animales de compañía (perros).	Propender a que el 30% de la población adopte medidas responsables respecto a la tenencia de animales de compañía (perros)	Nº de usuarios que adopta medidas responsables respecto a la tenencia de animales de compañía (perros). / Total de usuarios participantes x 100	Talleres de manejo sanitario en escolares Concurso de pintura escolar "Yo cuido a mi mascota" Fortalecer el trabajo en conjunto y en red con unidad de medio ambiente del Municipalidad	Autoridad sanitaria Unidad de medio ambiente IMO Organizaciones animalistas Comité de Desarrollo.
	Población pre escolar con sobrepeso y obesidad.	Reforzar la incorporación de conductas de alimentación saludable en los niños/as pertenecientes a establecimientos educacionales pre escolares del sector.	Propender a que el 30% de la población seleccionada reciba taller sobre conductas de alimentación saludable.	Nº de estudiantes pre escolares que incorpora conductas de alimentación saludable / Total de población pre escolar seleccionada x 100	Talleres en alimentación saludable para niños, padres y apoderados. 1 Capacitación a docentes y/o apoderados en Ley de Etiquetado Nutricional 20.606 1 Concurso de recetas saludables con enfoque intercultural. 1ra "cicleta familiar Cesfam Dr. Marcelo Lopetegui" (Alianza comunidad y establecimientos educacionales. Activar COMITÉ DE NUTRICIÓN del Cesfam Dr. Marcelo Lopetegui, fortaleciendo el trabajo con red Salud y Educación.	Organizaciones sociales Comité de desarrollo Inacap Departamento de deportes ACHS Carabineros Equipo de salud Comité Nutrición Comunidad educacional
CECOSF MANUEL RODRIGUEZ	Problemas de Salud Mental en el Adulto Mayor	Contribuir en la mantención de la Salud Mental del Adulto mayor Autovalentes.	Ofrecer oportunidades para el mejoramiento de la calidad de vida y el desarrollo personal de los adultos mayores.	Acompañamiento biopsicosocial de los grupos comunitarios de adultos mayores Mantención del invernadero y producción activa.	Talleres con otros profesionales de Salud Auto capacitación sobre huertos urbanos y puesta en prácticas, con la plantación y desarrollo de los conocimientos incorporados.	Otros Profesionales IPS, SENADIS, Registro Social de Hogares y otros. Comité Local
		Contribuir en la disminución de los factores de riesgos que afectan la Salud Mental de las y los Adultos Mayores	Ofrecer oportunidades para el mejoramiento de la calidad de vida y el desarrollo personal de los adultos mayores.	Encuentros de Adultos mayores en el uso de hierbas medicinales como una forma de promover la participación social, propiciar la salud mental	Actividades de convivencia y recreación entre adultos mayores que participen o no en los clubes. (Encuentro de hierbas y otras) Realizar Feria planificada en Organización de la comunidad.	Comité Local.
				Nº de personas reclutadas y capacitadas como voluntarias. Nº de Adultos Mayores que recibe acompañamiento del voluntariado con Riesgo biopsicosocial.	Continuar con Voluntariado	Equipo de salud/ Carolina García Voluntarias reclutadas de la comunidad.
	Alta prevalencia Enfermedades Cardiovasculares	Educar a la población en alimentación saludable	Promoción de la alimentación saludable	Nº de Sesiones realizadas Nº de participantes.	Talleres teóricos y/o prácticos, a niños, padres y cuidadores o ambos	Nutricionista, Comité Local
	Consumo de Alcohol, Tabaco y otras Drogas	Promover la participación social de la familia en actividades sin consumo de alcohol y tabaco	Fortalecer a las familias a través de la participación social en actividades comunitarias	Nº de Familias que presenten algún talento. Nº de Asistente al Encuentro " Muestra de Talentos " .	Continuidad III Muestra de Talentos	Equipo de salud Comité local

CESFAM	PROBLEMA	OBJETIVO (A 2018)	META (A 2018)	INDICADOR (A 2018)	ACTIVIDADES 2017	RESPONSABLES (INTERSECTOR)
RAHUE ALTO	Alta prevalencia de problemas de salud mental	Abordar temáticas en salud mental que fueron diagnosticadas y priorizadas, en forma participativa con la comunidad de Rahue Alto.		Porcentaje de cumplimiento de actividad Actividad ejecutada (SI NO).	Talleres en temática de abuso infantil, focalizados en dos campamentos. Celebración día de la Salud mental. Trabajo Intersectorial Talleres en factores protectores psicosociales beneficios práctica regular de actividad física y alimentación saludable	Coordinadora Participación Social y Jefe Sector Comité Salud Mental Equipo de Salud
					1 Taller en temáticas de trabajo comunitario en apoyo a adultos mayores carenciados de soporte familiar y social.	Director, Coordinadora Participación Social, Encargada Programa Adulto Mayor,
					8.- 3 Actividades masivas recreativas-deportivas y culturales (1 Campeonato de futbol mixto inter escuelas,1 Corrida-Caminata familiar ,1 evento artístico cultural, ejecutado)	Directiva Consejo Desarrollo Coordinadora de Participación
	Problemas de coordinación con el intersector	Vinculación con el inter sector	Existencia de un representante de CESFAM Rahue Alto en CSC SSO	Representante de CESFAM Rahue Alto en CSC SSO SI/NO	Nombramiento delegado para Consejo sociedad civil del SSO	Directiva CDRA
		Mejorar coordinación con establecimientos de educación	COMSE funcionando	Existe SI - NO	Reuniones comisión mixta salud educación (COMSE)	Coordinadora Participación Social
	Formar grupo voluntarias del sector, para apoyo a adultos mayores sin red de apoyo	Grupo de apoyo a adultos mayores.	Existen voluntarias SI-NO	Trabajo con Voluntariado en temática del adulto mayor con carencia y o insuficientes redes de apoyo familiar y o socia	Coordinadora Participación Social C , Encargadas Adulto Mayor ,Programa Mas Adultos Mayores Autovalentes	
MURRINUMO	Alto consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en el sector	Sensibilizar a la comunidad en general sobre el daño producido por el tabaco-alcohol y/o drogas,	Realizar intervenciones preventivas en salud mental y fortalecimiento de factores protectores en el 100% de los establecimientos educacionales	Educaciones planificadas/educaciones realizadas 1 Taller planificado/taller realizado 1 concurso artístico planificado/concurso realizado	Talleres de prevención de drogas en establecimientos educacionales. Participación en ferias preventivas.	Mesa de Trabajo: JJVV, establecimientos educacionales, Carabineros, Senda.
	Micro basurales en el sector	Sensibilizar a la comunidad en general sobre la importancia del manejo adecuado de la basura, reciclaje, entre otros	Disminuir los microbasurales en el sector y además habilitar contenedores de reciclaje	Contenedores obtenidos/contenedores solicitados Acciones realizadas/acciones planificadas	Alianza con Depto. De Medio Ambiente del Municipio. Proyecto medio ambiente orientado al reciclaje.	Mesa de Trabajo
	Adultos mayores sin red de apoyo	Fortalecer red de apoyo comunitaria y de salud para adultos mayores del sector.	Identificar a los adultos mayores sin red de apoyo y fortalecer red de apoyo comunitaria y de salud.	Adultos mayores derivados Mapa de riesgo elaborado	Taller Telar Mapuche Williche. Celebración del adulto mayor (agosto).	Mesa de Trabajo, Club de Adulto Mayor Villa Sofía.
	Falta de actividades orientadas a niños y jóvenes	Fomentar en la población en general el adecuado uso del tiempo disponible, entregando una oferta programática de actividades culturales/artísticas/recreativas.	Entregar oferta de actividades en que puedan participar el grupo familiar. Promoción de actividades realizadas en el sector de Rahue Alto.	Actividades masivas realizadas/actividades masivas planificadas x100. Talleres planificados/talleres realizados x 100.	Fiesta de la Primavera. Convenio de colaboración con instituciones públicas y privadas.	Mesa de Trabajo
	***Alto índice de obesidad infantil en niños y niñas hasta 9 años en establecimientos educacionales de	Disminución de la prevalencia de malnutrición por exceso en niños y niñas hasta 9 años en Establecimientos Educacionales	Disminución de la prevalencia de malnutrición por exceso en niños y niñas hasta 9 años	(Según Plan trienal promoción)	Talleres de alimentación saludable en establecimientos educacionales. Todos en Movimiento. Proyecto de huertos urbanos verticales.	Mesa de trabajo Comité Vida Chile

CESFAM	PROBLEMA	OBJETIVO (A 2018)	META (A 2018)	INDICADOR (A 2018)	ACTIVIDADES 2017	RESPONSABLES (INTERSECTOR)
QUINTO CENTENARIO	Pautas de crianzas inadecuadas en las familias del sector con hijos en edad escolar y preescolar	Fortalecer el ejercicio de los roles parentales a través del conocimiento de estilos de crianza adecuados.	Implementar los talleres en el 100% de los jardines infantiles del sector, 50 % de las escuelas y realizar 4 talleres anuales en el CESFAM con padres de niños de tres años.	Nº total de jardines con talleres implementados*100/ Nº total de jardines infantiles del sector= 100% Nº total de escuelas con talleres implementados*100/ nº total de escuelas= ó > 50% Nº talleres realizados en CESFAM*100/ nº de talleres planificados= 100%	Implementación Taller Nadie es perfecto, en dos jardines infantiles del sector. Elaboración y entrega de material educativo a grupos organizados y escuelas. Implementación de diarios murales en fechas importantes: Día de la madre y día del padre	Monitores Nadie es Perfecto (equipo de salud) Encargada de salud Jardines infantiles Equipo de salud Consejo de Desarrollo Cesfam Encargada de promoción Encargada de participación
	Consumo de alcohol y drogas en grupos de adolescentes	Implementar acciones para uso del tiempo libre de los adolescentes del sector de manera de promover la disminución del consumo de drogas y alcohol favoreciendo su calidad de vida	Promover canales de comunicación en las familias con adolescentes Implementación de actividades deportivas, recreativas y culturales en los espacios comunitarios del sector	Nº talleres realizados*100/nº talleres planificados Aumento de un 10% anual del número de adolescentes participando de las actividades culturales y recreativas Implementación de 2 stand preventivo anuales	Realización de dos ferias preventivas en la comunidad Talleres educativos de prevención Aplicación de encuesta para detectar consumo de alcohol y otras drogas y Talleres de psicoeducativos de prevención a estudiantes de 8º y 1º medio Misión College. Elaboración de bases y desarrollo de concurso el segundo semestre de 2017	Consejo de desarrollo Encargadas de promoción y participación COMSE Equipo Salud Mental del CESFAM
	Deficiente higiene a nivel familiar y comunitario	Promover en las familias hábitos de higiene a través de la entrega de información de los problemas y consecuencias asociados a los malos hábitos	Implementación de actividades educativas y de promoción del autocuidado personal y comunitario en 50% de los establecimientos educacionales y 30% de las juntas de vecinos.	Nº de talleres impartidos/ nº total de establecimientos educacionales. Nº de juntas de vecinos entregando folletería. Nº de juntas de vecinos promocionando hábitos de autocuidado	Talleres de fortalecimiento en establecimientos educacionales y Junta de vecinos, relacionados con higiene. Otorgar a la comunidad folletería con información. Actividades comunitarias de promoción de hábitos de autocuidado comunitario (ej. Concursos, limpieza plazas, etc.)	COMSE Equipo de salud. Consejo de Desarrollo Aseo y Ornato Municipal
	Obesidad en la población escolar y comunidad	Promover estilos de vida saludables asociados a la obesidad escolar y hábitos alimentarios en la comunidad. Educar en relación a las consecuencias que tiene para la comunidad la obesidad. Instruir en la optimización recursos económicos destinados para la alimentación del hogar.	Disminuir en un 2% la obesidad escolar (6-9 años) en un plazo de tres años. Implementar una feria saludable anual en el CESFAM y una feria saludable anual en un establecimiento educacional del sector. Ejecutar talleres de economía doméstica en 3 juntas de vecinos.	Nº de evaluaciones nutricionales realizadas *100/ nº total de evaluaciones. Nº talleres impartidos*100 / nº talleres planificados Nº de ferias saludables implementadas*100/ nº ferias saludables planificadas. Nº talleres impartidos de economía *100 / nº talleres planificados	Realizar evaluación nutricional a estudiantes de Colegio Labrador de 1º a 4º básico. Seguir con talleres en establecimientos educacionales y grupos de la comunidad sobre alimentación saludable. Realización de feria saludable para la comunidad, en las juntas de vecinos. Realización de ferias preventivas en la comunidad. Mantener huerto urbano en Jardín Infantil Antiyal. Implementar en un Jardín Infantil una capacitación de huertos urbanos.	Equipo de salud. COMSE Consejo de desarrollo. Equipo de salud. Consejo de desarrollo. Equipo de salud. Promoción.
JAUREGUI	Falta de compromiso y comunicación de la familia en la crianza y supervisión de los hijos.	Aumentar en un 10% la participación de grupos organizados de la comunidad y/o establecimientos educacionales en la crianza y formación de los hijos	El 5 % de las familias del sector de Rahue Bajo participa en alguna actividad que estimula la crianza y formación de sus hijos.	Nº de familias del sector de Rahue que participan en alguna actividad que estimulen la paternidad y maternidad activa x 100 ----- Nº Total de familias del sector de Rahue	Taller Nadie es perfecto. Taller de competencia parental y maternal (normas de crianza). Taller dirigido a padres e hijos, fortalecer el vínculo físico-afectivo. Taller de lactancia materna. Taller de embarazadas que estimule la paternidad y maternidad activa.	Equipo de salud y Consejo de desarrollo; COMSE
	Factores de riesgos: Alto % de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en cercanías de establecimientos educacionales del sector de Rahue Bajo	Trabajar con el 30% de los establecimientos educacionales de Rahue Bajo en la prevención de factores de riesgo referente al consumo de alcohol, tabaco y otras drogas.	El 5 % de las familias del sector de Rahue Bajo participa en alguna actividad de prevención de las problemáticas sociales a las cuales sus hijos se ven expuestos.	Nº de familias que participan en alguna actividad que fomente la prevención de factores de riesgos ----- x 100 Nº Total de familias del sector de Rahue	Concurso escolar ambiente libre de humo de tabaco. Acreditar a familias de un ambiente libre de humo de tabaco. Identificar expendios clandestinos de venta de bebidas alcohólicas y /o drogas en cercanías de establecimientos educacionales con la finalidad de denunciar antes las autoridades esta problemática local. Fomentar la creación de una junta de vecino en Rahue 2. Control de joven sano en salud escolar. Talleres de prevención de tabaco, alcohol y drogas dirigido alumnos.	Equipo de salud, Consejo de desarrollo y la comunidad local.

CESFAM	PROBLEMA	OBJETIVO (A 2018)	META (A 2018)	INDICADOR (A 2018)	ACTIVIDADES 2017	RESPONSABLES (INTERSECTOR)
JAUREGUI	Alto % de obesidad en los diferentes grupos etarios del sector de Rahue bajo	Realizar en a lo menos 3 establecimientos educaciones talleres sobre alimentación saludable que involucre alumnos, profesores y/o apoderados	El 5% de las familias del sector de Rahue Bajo participa en alguna actividad que estimule la alimentación saludable y/o la actividad física.	Nº de familias del sector de Rahue que participan en alguna actividad que fomente la alimentación saludable y/o la actividad física. x 100 ----- Nº Total de familias del sector de Rahue	Actividades recreativas – ZUMBATON dirigido a toda la comunidad local. Charla informativa de los beneficios de realizar actividades deportivas, dirigido a toda la comunidad. Taller participativo de cocina saludable. Caminata Familiar Feria Saludable. Corrida y/o cicletada dirigida a jóvenes y adultos. Talleres de alimentación saludable dirigida a padre e hijos.	Equipo de salud y Consejo de Desarrollo
PAMPA ALEGRE	Consumo de alcohol y otras drogas, en jóvenes en el sector de Francke	Incorporar a la población adolescente a actividades de participación comunitaria y social que promuevan factores protectores psicosociales	10% de los adolescentes inscritos participan en las actividades de promoción propuestas	Creación de línea base de número de adolescentes que participan en actividades y aumentar en un 5% anualmente (2.969 inscritos)	Campeonato de futbol mixto inter escuelas Diagnóstico participativo adolescentes	Tres escuelas del sector Consejo de Desarrollo de Salud
	Baja percepción de riesgo en relación al autocuidado en salud por parte de la población de hombres en Francke	Incorporar la variable de género en el fomento del autocuidado de la salud en población adulta	2% de la población adulta joven participa en las actividades propuestas	(Hombres de 20 a 44 años = 4.209) Creación de línea de base con aumento anual de 1%	Diagnóstico participativo con hombres Campeonato de futbol adulto del sector Mantener alianza para la realización de EMP	Asociación de Fútbol Francke Pampa Alegre Consejo de Desarrollo de Salud
	Significativo número de casos de violencia intrafamiliar	Promover la cultura del buen trato al interior de la familia Fomentar la participación de las mujeres en actividades sociales y comunitarias	Aumentar en un 5% el número de mujeres que participan en actividades comunitarias	Inscritos CESFAM= 21.679 Nº de personas que participa en las actividades propuestas Porcentaje de establecimientos de educación parvularia y básica que participan de la COMSE Creación de línea base del número de mujeres que participa en actividades de participación social y comunitaria	Taller de prevención primaria y secundaria en alianza con Carabineros Reactivación de COMSE Jornadas de reflexión sobre la temática con uso de medios audiovisuales.	Consejo de Desarrollo de Salud Equipo de salud
	Alto índice de obesidad infantil en niños y niñas hasta 9 años en establecimientos educacionales de la comuna de Osorno	Disminución de la prevalencia de malnutrición por exceso en niños y niñas hasta 9 años en Establecimientos Educacionales con estrategias de promoción de la salud en la comuna de Osorno.	Disminución de la prevalencia de malnutrición por exceso en niños y niñas hasta 9 años en Establecimientos Educacionales con estrategias de promoción de la salud en la comuna de Osorno.	(Según Plan trienal promoción)	Actividad deportivo recreativa con niños, adolescentes, adultos y adultos mayores	Comité Vida Chile

CESFAM	PROBLEMA	OBJETIVO (A 2018)	META (A 2018)	INDICADOR (A 2018)	ACTIVIDADES 2017	RESPONSABLES (INTERSECTOR)
OVEJERIA	Alto consumo de alcohol y drogas entre jóvenes y adultos del sector de Ovejería	Fortalecer factores protectores de Salud mental que permitan aminorar el consumo de alcohol y drogas en la comunidad.	Favorecer espacios de participación comunitaria para aminorar en parte esta problemática de salud que afecta a la población de Ovejería.	100% de actividades de promoción ejecutadas 75% de los establecimientos educacionales del sector de Ovejería realizan actividades para fortalecer factores protectores en Salud Mental.	Realización de 6° Corrida familiar y 11° Bailable Ovejería Colocar avisos radiales perifoneo y afiches en locomoción colectiva. Se hará una propuesta formal a la Red APS para evaluar inclusión de esta actividad en Proyecto Promos 2017. Realización de talleres con niños de escuelas y ofrecer estímulos a los participantes.	Consejo de salud Ovejería Cesfam Cesfam Escuelas del sector.
	Problemas de Medioambiente: perros vagos, microbasurales, contaminación	Disminuir los problemas medioambientales, incentivando a la comunidad de Ovejería, a la tenencia responsable de mascotas y hábitos de higiene ambiental.	Disminución de la Población canina (perros vagos). Mejorar la calidad de vida de la comunidad de Ovejería, sensibilizando a las personas respecto de la protección ambiental.	100% de Campañas de vacunación y esterilización ejecutadas. Número de Proyecto FIAL en ejecución. Número de actividades medioambientales realizadas. Número de Campañas de Patio limpio, sector de Ovejería realizadas. Número de actividades educativas realizadas.	Coordinar con SEC para aumentar cupos de esterilización de mascotas Coordinar con autoridad Sanitaria campañas de vacunación. Postular Proyecto a fondos concursables. Mantener y aumentar campaña patio limpio. Realización de actividad plantación de árboles en sector de Ovejería.	Consejo de Salud Ovejería Ilustre Municipalidad Depto. Medio Ambiente.
	Sensación de Inseguridad ciudadana, Luminarias de baja intensidad, escasa vigilancia policial y oportunidad de respuesta de reten Ovejería	Disminuir factores locales que inciden en la sensación de inseguridad ciudadana.	Sensibilizar a Autoridades, respecto de inseguridad ciudadana en sector de Ovejería.	Número de Actividades de coordinación realizada. Número de actividades educativas preventivas de seguridad ciudadana. Número de comité de seguridad ciudadana en funcionamiento. Número de postulaciones a proyecto de seguridad pública.	Solicitud se generará a través de juntas de vecinos y/o Unión Comunal de juntas de vecinos. Reuniones de sensibilización y reclutamiento de interesados. Incentivar las denuncias de hechos delictuales en el sector. Postular a proyecto a nivel de Junta de vecinos.	Consejo de salud Unión comunal JJVV Consejo de salud Ovejería Consejo de Salud Carabineros de Chile.
	Insuficientes actividades comunitarias con enfoque intercultural Mapuche-Huilliche.	Rescatar, fortalecer y valorar culturas mapuche-huilliche a nivel comunitario.	Sensibilizar a la comunidad de Ovejería, en el enfoque Intercultural en actividades de carácter comunitarias.	Número de reuniones de coordinación para creación de Mesa intercultural. Número de charlas de sensibilización con respecto al tema mapuche huilliche realizadas.	Convocar abiertamente a la comunidad para reclutar interesados en formar parte de esta mesa. Gestionar un operativo mapuche-huilliche para que las personas recomienden hierbas medicinales y se complementen con medicina tradicional.	Escuela Suiza Escuela deportiva Osorno Consejo de Salud Ovejería

RURAL	PROBLEMA	OBJETIVO (A 2018)	META (A 2018)	INDICADOR (A 2018)	ACTIVIDADES 2017	RESPONSABLES (INTERSECTOR)
CANCURA	Falta de podólogo	Incorporar horas de atención podólogo para sector rural	Incorporación de podólogo a ronda de salud		Gestión de contratación de podólogo	Depto. de Salud
	Altos índices de obesidad adultos	Disminuir % de adultos obesos			Taller alimentación saludable Taller de actividad física Corrida familiar	Equipo de salud, programa promoción de salud
	Altos niveles de drogadicción y alcoholismo en jóvenes	Sensibilizar a la población escolar y comunidad en general, sobre daño del consumo de alcohol y drogas.	Disminuir niveles de drogadicción y alcoholismo en jóvenes		Talleres en escuela Taller comunidad	Equipo de salud, SENDA, OPD, PDI
	Urgencias fuera de horario posta de salud		Comunidad informada frente a urgencias		Educación en escuela Capacitación sobre urgencias	
PICHIDAMAS	Incorporar hábitos alimentarios saludables y favorecer la realización de actividad física.	Disminuir % de adultos obesos			Taller de cocina saludable Zumbatón	Equipo de Salud, Depto. Deportes, Universidades
	Fortalecer red de apoyo institucional y comunitaria para adultos mayores aislados.	Reunión de adultos mayores 1 v/semana en posta	Reunión de adultos mayores 1 v/ semana en posta		Taller de actividad física Taller de autocuidado Recreación	Equipo de salud, comité de salud, SENAMA, universidades, depto. de deportes
PICHIL	Ausencia asistente social	Incorporar horas de atención por asistente social para sector rural	Incorporación de asistente social	Horas profesional Asistente Social SI ___ NO ___	Gestión y reuniones con Depto. Salud Asignación de horas asistente social	Depto. de Salud
	EMR a Posta de Salud		Transformación de EMR a Posta de Salud		EN PROCESO	
	Altos índices de Drogadicción	Sensibilizar a población escolar a fin de Disminuir niveles de drogadicción en jóvenes	Disminuir niveles de drogadicción en jóvenes	N° talleres realizados/ N° Talleres programados x 100	Talleres en escuela	Equipo de salud, SENDA, OPD, PDI
LA FLORIDA	Inexistencia de comité de salud	Formación comité de salud	Conformar comité de salud	Comité de salud funcional al 2018	Reuniones con vecinos	Equipo de salud, junta de vecinos, comunidad
	Falta de podólogo	Incorporación de podólogo a ronda de salud	Horas de atención de podólogo a ronda de salud	Horas profesional podólogo SI ___ NO ___	Gestión	Depto. de salud
	Ausencia asistente social	Incorporación de asistente social	Incorporación de asistente social	Horas profesional Asistente Social SI ___ NO ___	Asignación de horas asistente social	Depto. de salud
	Altos índices de adultos mayores aislados	Fortalecer red de apoyo institucional y comunitaria para adultos mayores aislados.	Reunión de adultos mayores 1 v/semana en posta	Reunión de adultos mayores 1 v/ semana en posta	Taller actividad física Taller de auto cuidado Recreación	Equipo de salud, junta de vecinos, SENAMA
FORRAHUE	Baja participación comunitaria	Fortalecer la participación comunitaria en acciones de salud en el sector	Incentivar la participación de los vecinos de Forrahue		Motivación/sensibilización	Reuniones con vecinos Ferias Charlas motivacionales

METAS GESTION POR CENTRO DE SALUD

CESFAM	META	OBJETIVO	ACTIVIDAD	FUENTE FINANCIAMIENTO	INDICADOR	RESPONSABLE
LOPETEGUI	IMPLEMENTACION LACTARIO EN SALA ESPERA SOME A	Fomentar la lactancia materna en población inscrita en Cesfam, por medio de la Instalación de Lactario, adaptándose a espacios disponible en Cesfam	Instalación de Lactario.	Fondo Salud Familiar	Instalación Lactario SI- NO	Dirección Cesfam, Subdirección Equipo CESFAM
	DESARROLLO DEL CAPITAL HUMANO	Implementar estrategia y plan de autocuidado participativo y permanente para el equipo de salud del Cesfam, según lineamientos DESMO, fomentando el compañerismo y unidad del equipo	Elaborar plan de Autocuidado anual con participación de todo el equipo, ejecutar y evaluar su desarrollo. Incorporándose tarde de autocuidado mensual, celebraciones y actividades orientadas para fortalecer el buen trato interno.	DESMO y Salud Familiar	Evaluación plan de autocuidado Ejecutado Si-no	Dirección, subdirección, equipo gestor y equipo CESFAM
	ALCANZAR 100% CUMPLIMIENTO DEL TOTAL DE CARACTERÍSTICAS OBLIGATORIAS PAUTA ACREDITACIÓN.	Alcanzar el 100% de cumplimiento de las características obligatorias del manual de acreditación atención abierta	Fomentar trabajo comité Calidad. Desarrollar y ejecutar en su totalidad el plan de trabajo comité calidad para el año 2017. Capacitación en Calidad al comité.	Fondos DESMO, plan de capacitaciones para capacitación equipos de calidad en proceso de acreditación.	% de cumplimiento característica obligatoria al 31 diciembre 2017. Capacitación ejecutada Si-NO	Dirección Cesfam y Comité de Calidad, equipo CESFAM.
QUINTO CENTENARIO	CUMPLIR SOBRE EL 90% DEL PLAN DE MEJORA DE SALUD FAMILIAR	Cumplimiento de planificación en Carta Gantt 2017	- Reuniones difusión -Reuniones planificación -Confeción documentos -Seguimiento de procesos.	Convenio Salud Familiar 2017	N° actividades cumplidas N° Total actividades	Dirección CESFAM Sub – dirección Equipo Gestor
	AVANZAR EN EL PROCESO DE ACREDITACIÓN EN CALIDAD PARA PRESTADORES INSTITUCIONALES DE ATENCIÓN ABIERTAS	Dar cumplimiento al 50% de las características aplicables en el proceso de acreditación para prestadores institucionales de atención abierta	-Reactivar equipo de encargados de ámbitos de calidad -Asignar tiempos protegidos para evaluar avance el primer semestre de 2017	Departamento de Salud	N° de Características que aplican y cumplen N° Total de Características que aplican en acreditación de prestadores de atención abierta	Dirección CESFAM Encargado de Calidad Encargados de Ámbitos de calidad
	AUMENTAR SATISFACCIÓN USUARIA, CON PRIORIZACIÓN TÉCNICA DE ASIGNACIÓN DE OFERTAS DE HORAS PROFESIONALES	Instaurar gestor clínico profesional en el CESFAM Quinto Centenario Disminuir en 50% los reclamos asociados a falta de horas médicas de morbilidad y Enf. crónicas	-Selector de demanda para morbilidad aguda diario -Selector de demanda para enfermedades Crónicas diario - Comparación reclamos 2016 con 2017	Departamento de Salud	Proporción de reclamos, relacionados a no entrega de horas médicas en ámbitos de morbilidad y enf. Crónicas de los años 2016 y 2017	Dirección CESFAM Encargado S.O.M.E. Profesional gestor clínico

CESFAM	META	OBJETIVO	ACTIVIDAD	FUENTE FINANCIAMIENTO	INDICADOR	RESPONSABLE
RAHUE ALTO	OPTIMIZAR RECURSO HORAS DE PROFESIONALES CESFAM	Disminuir los NSP en relación a línea base 2015-2016	Elaboración línea base NSP 2014-2015, confirmación de horas al usuario el día anterior,, publicación de NSP en CESFAM, en reunión de Consejo Desarrollo y Comunidad	Fondos Salud Familiar 2016	disminución 5% línea base 2015-2016	Director Cesfam, Jefe SOME
	DESARROLLAR Y COMPLETAR TRABAJO PLAN CALIDAD 2017	Desarrollar un plan institucional de calidad anual, con enfoque en la seguridad de las prestaciones que se entregan a los usuarios. Entregar condiciones seguras a los funcionarios para el desempeño de las acciones que de sus funciones emanan. Socializar esta Política de Calidad a la Comunidad y funcionarios	Reuniones con la comunidad. Reunión con los funcionarios. Diseño Protocolos y resoluciones Implementación y socialización de protocolos Medición indicadores	Fondos DESMO	N° de reuniones de difusión ejecutadas	Director CESFAM, DESMO
	ALCANZAR 90% CUMPLIMIENTO DEL TOTAL DE CARACTERÍSTICAS OBLIGATORIAS PAUTA ACREDITACIÓN, CON ENFASIS EN EJE MODELO SALUD FAMILIAR	Mejorar brecha para el logro de la acreditación, en relación a porcentaje obtenido 2016	Diseñar protocolos y resoluciones, implementación y socialización de protocolos, medición de indicadores, optimización registro de ficha clínica.	Fondos Salud Familiar 2016	% características obligatorias cumplidas	Director de CESFAM Equipo Gestor
JAUREGUI	MEJORAR CANALES DE COMUNICACIÓN INTERNA EN CASO DE EMERGENCIA	Implementar sistema de Alarma y altavoz de Emergencia	Evaluación de áreas para instalación de sistema de alarma Instalación de sistema de alarma y altavoz	Dpto. de Salud	Implementar sistema Alarma de Emergencia	Dirección CESFAM
	TRABAJAR EN ACREDITACION CESFAM AMIGO DE LOS NIÑOS Y LA MADRE	Aumentar cobertura de LME a los 6 meses fortalecer vínculo madre-hijo	aplicar pauta de acreditación a modo de ejercicio para realizar diagnóstico	Dpto. de Salud	Pauta de acreditación	Dirección CESFAM Dpto. de Salud
	TRABAJO EN BASE A PROTOCOLOS PARA PROCESO DE ACREDITACION DE CENTRO DE SALUD FAMILIAR	Confección y revisión de protocolos atingente al proceso de acreditación en salud .	Confección, revisión y validación de protocolos	CESFAM Dr. Pedro Jauregui	Elaboración de protocolos para proceso de acreditación.	Dirección CESFAM , Encargada de Calidad

CESFAM	META	OBJETIVO	ACTIVIDAD	FUENTE FINANCIAMIENTO	INDICADOR	RESPONSABLE
PAMPA ALEGRE	AMPLIACIÓN Y OPTIMIZACIÓN DEL ESTACIONAMIENTO DE LA SALA DE REHABILITACIÓN Y FUNCIONARIOS DEL CESFAM	Mejorar la satisfacción del usuario interno y externo	Construcción del estacionamiento de la sala de Rehabilitación y funcionarios del Cesfam	Fondos municipales y/o Fondos DESMO	Entrega de obra terminada	Dirección del CESFAM DESMO
	HERMOSEAMIENTO DE ESPACIO FÍSICO DE LOS PATIOS INTERIORES INCORPORANDO ÁREAS VERDES	Mejorar la satisfacción del usuario interno y externo	Adquisición e implementación de jardineras en patios interiores del CESFAM	Fondos de Salud Familiar	Entrega de obra terminada	Dirección del CESFAM DESMO
	MEJORAMIENTO DEL COMEDOR DEL CESFAM	Mejorar la satisfacción del usuario interno	Mejoramiento de la pintura, muebles y sillas del comedor del CESFAM	Fondos de Salud Familiar	Entrega de obra terminada	Dirección del CESFAM DESMO
OVEJERIA	DESARROLLO DEL CAPITAL HUMANO	Fomentar el Autocuidado en los Equipos de Salud	Elaborar, Ejecutar y Evaluar Plan de Autocuidado Anual Participativo	Convenio Salud Familiar	Plan Anual Ejecutado SI - NO	Directora CESFAM y Equipo de Salud
	MEDICION DE LA SATISFACCION USUARIA	Medir la satisfacción usuaria de CESFAM Ovejería	Aplicar encuesta anual de Satisfacción usuaria	DESMO	Informe elaborado SI - NO	Encargada OIRS
	PLAN DE MEJORA DE LA CALIDAD	Avanzar con el cumplimiento de características no obligatorias del Manual de Acreditación	Elaborar documentos institucionales necesarios para cumplir 10 características no obligatorias	DESMO	No. total de características no obligatorias cumplidas	Comité Calidad

CARTERA DE SERVICIOS

Esta canasta de prestaciones incluye atenciones en el ámbito promoción, prevención, recuperación y rehabilitación.

Predominantemente Preventivas	Predominantemente Recuperativas
1. Control de Salud del niño	1. Consulta Morbilidad en niños
2. Control de Desarrollo Psicosocial y Psicomotor del niño	2. Consulta Morbilidad adolescentes
3. Control de Salud del Adolescente	3. Consulta Morbilidad adultos
4. Programa Espacio Amigable para Adolescentes	4. Consulta Morbilidad adultos mayores
5. Control de Salud del Adulto	5. Consulta Nutricional
6. Control de Salud a Adulto Mayor	6. Consulta de Enfermera
7. Control Malnutrición por déficit	7. Consulta por Psicólogo
8. Control Malnutrición por exceso	8. Consulta otros profesionales
9. Control Lactancia Materna	9. Control de TBC
10. Educación Grupal (DSM-Embarazada CHCC- a adultos mayores-IRA- otros)	10. Consulta Kinesiólogo(a) IRA
11. Vacunación	11. Consulta Kinesiólogo (a) ERA
12. Educación Grupal en Salud Bucal	12. Consulta Kinesiólogo (a) Sala Rehabilitación
13. Examen de Salud Oral	13. Terapia de Rehabilitación Comunitaria (incluye atención en domicilio por Kinesiólogo, T. Ocupacional y Tec. paramédico)
14. Prestaciones preventivas en Salud oral	14. Consulta de Morbilidad Obstétrica
15. Control Prenatal	15. Consulta de Morbilidad Ginecológica
16. Ecografía obstétrica 1 y 2º trimestre por matrona.	16. Consulta Déficit Desarrollo Psicomotor
17. Control de Puerperio	17. Consejerías individuales y familiares
18. Control de Regulación de Fecundidad	18. Consulta de Salud Mental
19. Control Ginecológico Preventivo	19. Intervención Psicosocial grupal
20. Consulta Social	20. Prestaciones recuperativas Odontológicas
21. Control pacientes con Diabetes Mellitus	21. Exodoncias
22. Control pacientes con Hipertensión Arterial	22. Obturaciones
23. Control paciente con Dislipidemia	23. Pulido radicular y destartrage
24. Control Infecciones Respiratorias Agudas	24. Radiografía Dental (CESFAM Pampa Alegre, CESFAM Dr. M Lopetegui, CESFAM Rahue Alto y Modulo Dental en instalación)
25. Control Enfermedad Respiratoria Adulto	25. Alta integral Odontológica
26. Control Asma Bronquial	26. Prótesis dentales (Servicio Externalizado)
27. Control Artritis Reumatoide	27. Visita Domiciliaria a Paciente Postrado
28. Control Epilepsia en niños y adultos	28. Atención Domiciliaria de morbilidad aguda a Adulto Mayor de 80 Años y postrados de cualquier edad por médico de Cefam o UMMAD(Unidad municipal móvil de atención domiciliaria)
29. Atención Domiciliaria a pacientes postrados	29. Control en Domicilio por Médico a pacientes postrados, terminales y /u oncológicos.
30. Intervenciones psicosociales individual	30. Atención en domicilio por kinesiólogo (respiratoria o motora)
31. Entrega de Alimentos PNAC – PACAM	31. Consulta de Enfermera en domicilio
32. Toma de muestra de Exámenes de Laboratorio	32. Oxigenoterapia domiciliaria
33. Evaluación del pie Diabético	33. Exámenes de Laboratorio
34. Actividades Comunitarias	34. Consulta Oftalmológica (UAPO) Tecnólogo Medico y Oftalmólogo
35. Visita domicilio Integral	35. Fondo de Ojo
36. Visita Epidemiológica	36. Entrega de Lentes (Servicio Externalizado)
37. Rescate de Insistentes	37. Endoscopias (Servicio Externalizado)
38. Talleres de Estimulación para el Desarrollo Psicosocial de niños de 0 a 4 años de edad en Centro de Estimulación Temprana.	38. Imágenes diagnosticas: Rx Pelvis, Mamografías, Ecografía Mamaria, Radiografías de Tórax (Servicio Externalizado), Ecografía Abdominal (Radiólogo Externo)
39. Conserjería en Estilos de vida saludable	39. Intervenciones de cirugía menor (Lopetegui-P. Alegre-Rahue Alto)
40. Conserjería en Salud Sexual y reproductiva	41. Consulta Podológica
41. Conserjería en Salud Mental	42. Consulta Fonoaudiólogo
42. Programas: Mas Adultos Mayores Autovalentes, Sembrando Sonrisas y Vida Sana, Acompañamiento niños y niñas, adolescentes con riesgo Psicosocial.	43. Exámenes de laboratorio

DOTACION DE PERSONAL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

El recurso humano es el pilar fundamental para el óptimo desarrollo de las instituciones, de acuerdo esto la ley N° 19.378 define como dotación de Atención Primaria de Salud Municipal al número total de horas semanales de trabajo del personal que cada entidad administradora requiere para su funcionamiento y para desarrollar las actividades de salud de cada año.

De acuerdo a estos estándares la dotación para el año 2017 se detalla en las siguientes tablas:

CENTRO DE SALUD FAMILIAR DR. MARCELO LOPETEGUI		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
Director Centro de Salud	1	44
Sub Director Centro de Salud	1	22
"A"	16	660
Médicos	10	440
Dentistas	6	220
"B"	31	1.342
Asistente Social	4	176
Enfermera	9	396
Kinesiólogo	4	176
Matrona	7	286
Nutricionista	3	132
Psicólogo	3	132
Terapeuta Ocupacional	1	44
"C"	26	1144
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	16	704
Higienista Dental	1	44
Técnico Nivel Superior Informático	1	44
Técnico Administrativo de Nivel Superior	8	352
"D"	11	484
Auxiliar Paramédico	11	484
"E"	4	176
Administrativo	3	132
Secretaria	1	44
"F"	9	396
Auxiliar	7	308
Chofer	2	88

CENTRO DE SALUD FAMILIAR DR. PEDRO JAUREGUI		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
Director Centro de Salud	1	44
Sub Director Centro de Salud	1	22
"A"	11	462
Médicos	7	286
Dentistas	4	176
"B"	19	814
Asistente Social	2	88
Enfermera	5	198
Kinesiólogo	3	132
Matrona	4	176
Nutricionista	2	88
Psicólogo	2	88
Otros Profesionales	1	44
"C"	26	1.144
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	19	836
TENS Higienista Dental	1	44
Técnico Administrativo de Nivel Superior	6	264
"D"	1	44
Auxiliar Paramédico	1	44
"E"	2	88
Administrativo	2	88
"F"	7	308
Auxiliar	5	220
Chofer	2	88

CENTRO DE SALUD FAMILIAR QUINTO CENTENARIO		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
Director Centro de Salud	1	44
Sub Director Centro de Salud	1	22
"A"	14	528
Médicos	8	308
Dentistas	6	220
"B"	24	990
Asistente Social	2	88
Enfermera	7	308
Kinesiólogo	4	143
Matrona	5	220
Nutricionista	2	88
Psicólogo	3	110
Terapeuta Ocupacional	1	33
"C"	30	1.320
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	18	792
Técnico Administrativo de Nivel Superior	7	308
Higienista Dental	5	220
"D"	3	132
Auxiliar Paramédico	3	132
"E"	2	88
Administrativo	2	88
"F"	6	264
Auxiliar	5	220
Chofer	1	44

CENTRO DE SALUD FAMILIAR OVEJERIA		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
Director Centro de Salud	1	33
Sub Director Centro de Salud	1	11
“A”	6	242
Médicos	4	154
Dentistas	2	88
“B”	14	550
Asistente Social	2	88
Enfermera	4	176
Matrona	2	66
Nutricionista	2	88
Psicólogo	2	66
Kinesiólogo	2	66
“C”	11	484
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	9	396
Técnico Administrativo de Nivel Superior	2	88
Técnico Nivel Superior Informático	1	44
“D”	2	88
Auxiliar Paramédico	2	88
“E”	3	132
Administrativo	3	132
“F”	6	264
Auxiliar	4	176
Chofer	2	88

CENTRO DE SALUD FAMILIAR PAMPA ALEGRE		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
Director Centro de Salud	1	44
Sub Director Centro de Salud	1	22
“A”	14	594
Médicos	7	330
Dentistas	7	264
“B”	23	990
Asistente Social	2	88
Enfermera	6	264
Kinesiólogo	3	132
Matrona	5	220
Nutricionista	3	110
Psicólogo	2	88
Terapeuta Ocupacional	1	44
Profesional Administración	1	44
“C”	22	968
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	14	616
Higienista Dental	2	88
Técnico Administrativo de Nivel Superior	5	220
Técnico Nivel Superior Informático	1	44
“D”	2	88
Auxiliar Paramédico	2	88
“E”	4	176
Administrativo	4	176
“F”	7	308
Auxiliar	5	220
Chofer	2	88

CENTRO DE SALUD FAMILIAR RAHUE ALTO

CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
Director Centro de Salud	1	44
Sub Director Centro de Salud	1	22
"A"	15	627
Médicos	9	374
Dentistas	6	253
"B"	24	1.012
Asistente Social	3	132
Enfermera	7	286
Kinesiólogo	3	132
Matrona	3	132
Nutricionista	3	132
Psicólogo	3	110
Otros Profesionales	2	88
"C"	24	1.056
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	16	704
Técnico Administrativo de Nivel Superior	8	352
"D"	6	264
Auxiliar Paramédico	6	264
"E"	3	132
Administrativo	3	132
"F"	8	352
Auxiliar	6	264
Chofer	2	88

CENTRO COMUNITARIO DE SALUD FAMILIAR MURRINUMO		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"A"	1	44
Médicos	1	44
"B"	5	132
Enfermera	1	44
Matrona	1	22
Nutricionista	1	22
Psicólogo	1	22
Asistente Social	1	22
"C"	3	132
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	2	88
Técnico Administrativo de Nivel Superior	1	44
"F"	1	44
Auxiliar de Servicio	1	44

CENTRO COMUNITARIO DE SALUD FAMILIAR MANUEL RODRIGUEZ		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"A"	1	44
Médicos	1	44
"B"	5	132
Enfermera	1	44
Matrona	1	22
Nutricionista	1	22
Psicólogo	1	22
Asistente Social	1	22
"C"	3	132
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	2	88
Técnico Administrativo de Nivel Superior	1	44
"F"	1	44
Auxiliar de Servicio	1	44

LABORATORIO CLINICO		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"B"	7	308
Tecnólogos Médicos	7	308
"C"	3	132
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	3	132
"E"	1	44
Secretaria	1	44
"F"	1	44
Auxiliar de Servicio	1	44

POSTAS Y EQUIPO DE SALUD RURAL		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"B"	5	220
Enfermera	1	44
Matrona	1	44
Nutricionista	1	44
Psicólogo	1	44
Kinesiólogo	1	44
"C"	7	308
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	6	264
TENS Higienista Dental	1	44
"D"	1	44
Auxiliar Paramédico	1	44
"E"	1	22
Administrativo	1	22
"F"	5	187
Auxiliar de Servicio	4	143
Chofer	2	88

DEPARTAMENTO DE SALUD		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
Jefe Departamento de Salud	1	44
“A”	1	22
Médico	1	22
“B”	13	572
Profesionales	13	572
“C”	5	220
Técnico Administrativo de Nivel Superior	5	220
“E”	1	44
Secretaria	1	44
“F”	2	66
Chofer	2	66
Auxiliar de Servicio	1	44

UNIDAD DE ABASTECIMIENTO, FARMACIA Y BODEGA		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
“A”	3	132
Químico Farmacéutico	3	132
“B”	3	132
Profesionales	3	132
“C”	2	88
Técnico de Nivel Superior	1	44
Técnico Administrativo de Nivel Superior	1	44
“E”	1	44
Administrativo	1	44
“F”	3	132
Auxiliar de Servicio	2	88
Chofer	1	44

FARMACIA COMUNAL		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"A"	1	44
Químico Farmacéutico	1	44
"C"	1	44
Técnico de Nivel Superior	1	44
"E"	1	44
Administrativo	1	44
"F"	1	44
Auxiliar de Servicio	1	44

SERVICIO DE BIENESTAR		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"B"	1	44
Asistente Social	1	44
"C"	1	44
Contador	1	44

SALA DE ESTIMULACION TEMPRANA		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"B"	1	44
Educadora de Párvulo	1	44

UNIDAD DE ATENCIÓN PRIMARIA OFTALMOLOGICA		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"B"	2	88
Tecnólogos Médicos	2	88
"C"	1	44
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	1	44
"F"	1	22
Auxiliar de Servicio	1	22

CENTRO DE LLAMADOS		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"B"	1	44
Asistente Social	1	44
"C"	3	132
Técnico Administrativo de Nivel Superior	3	132
"E"	4	176
Administrativo	4	176
"F"	1	44
Auxiliar	1	44

PROGRAMA HABILIDADES PARA LA VIDA		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"B"	2	88
Asistente Social	1	44
Profesor	1	44

CLINICAS MOVILES DENTALES		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"A"	2	88
Odontólogo	2	88
"C"	2	88
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	2	88
"F"	2	88
Chofer	2	88

UNIDAD MEDICA MOVIL DE ATENCION DOMICILIARIA		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"A"	1	44
Médico	1	44
"B"	1	44
Enfermera o Kinesiólogo	1	44
"C"	1	44
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	1	44
"F"	1	44
Chofer	1	44

CLINICA GINECOLOGICA		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"B"	1	44
Matrona	1	44
"F"	1	44
Chofer	1	44

SERVICIO DE ATENCION PRIMARIA DE URGENCIA		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"F"	1	44
Auxiliar de Servicio	1	44

MODULO DENTAL		
CATEGORIAS	NUMERO	
	FUNCIONARIOS	HORAS SEMANALES
"A"	3	132
Odontólogo	3	132
"C"	3	132
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	1	44
Higienista Dental	2	88
"D"	1	44
Auxiliar Paramédico	1	44

PLAN CAPACITACION

Mediante la elaboración anual del Plan de Capacitación, el Departamento de Salud, pretende que sus funcionarios desarrollen habilidades duras y blandas, para cerrar brechas de conocimiento entre pares y brindar una atención de calidad técnica y de excelencia a nuestros usuarios.

El costo aproximado del plan de capacitación del año 2016 es de \$ 74.000.000 con un porcentaje de cumplimiento al corte de octubre de un 90% de las actividades programadas.

LINEAMIENTOS ESTRATEGICOS	ACTIVIDADES	OBJETIVOS EDUCATIVOS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA						TOTAL	NUMERO DE HORAS PEDAGOGICAS
			A	B	C	D	E	F		
Fortalecer el Modelo de Atención	Diplomado de Salud Familiar	Fortalecer los conocimientos de los profesionales de los CESFAM en Modelo de Atención Integral de Salud Familiar. Utilizar las herramientas de salud familiar en atención diaria y facilitar los Estudios de familia.		6					6	340
	Bases Conceptuales de la Salud Familiar	Avanzar en el desarrollo de habilidades y destrezas de los funcionarios para la consolidación del Modelo de Salud Familiar en la APS Osorno	4	8	8		4	4	28	40
	Actualización en Ginecología	Actualizar conocimientos de las Matronas de APS en Patologías Ginecológicas, Patologías Mamarias, Climaterio y Métodos Anticonceptivos		20					20	24
	Actualización en Programa ERA	Actualizar conocimientos de los Profesionales que se desempeñan en Sala ERA de los CESFAM de Osorno		20					20	24
	Curso Esterilización	Entregar principios de Asepsia y Antiseptia en la ejecución de técnicas y procedimientos relacionados con la esterilización y manejo de equipos			30				30	18
	Taller de Reanimación Cardiopulmonar Básico	Capacitar a los funcionarios de APS para que conozcan los conceptos y las técnicas básicas para la correcta aplicación de las maniobras de Reanimación Cardio Pulmonar (RCP).	15	15	20		20	20	90	10
	Estrategias de Intervención Familiar: Acompañando y fomentando competencias parentales para ejercer un cuidado parental sensible	Promover el conocimiento y utilización de estrategias de intervención innovadoras que permitan fortalecer recursos, habilitar y/o rehabilitar competencias parentales, según Batería Integrativa para acompañamiento terapéutico y familiar.		25						18
	Detección de interacciones problemáticas del apego en diadas.	Promover la adquisición de nuevos conocimientos teóricos y prácticos, a profesionales de la red Chile Crece Contigo de Osorno y que faciliten el quehacer profesional de estos, a través de profundizar la mirada diagnóstica y de observación frente a diadas en riesgo.		15						18
	Detección de indicadores de abuso sexual infantil y/o vulneración grave y articulación de la Red de Protección Infantil	Promover la actualización de nuevos conocimientos teóricos y prácticos, a profesionales la red Chile Crece Contigo de Osorno y que faciliten el quehacer profesional de estos, a través de conocer en extenso indicadores de maltrato infantil y abuso sexual.		15						18

	Curso ACLS	Capacitar a los profesionales que se desempeñan en SAPU en la Comuna de Osorno en técnicas de reanimación avanzada en adultos, de acuerdo a las normas de la American Heart Association (AHA).	2	4					6	52
Consolidar el Modelo de Gestión en Red	Gestión de la demanda para Establecimientos de APS	Mejorar los conocimientos, actitudes y habilidades de los equipos gestores de los CESFAM para el análisis crítico del acceso y oportunidad de la atención de la población a cargo.	2	16					18	24
Fortalecer el Sistema de Garantías Explícitas en Salud	GES: Principios Básicos	Resaltar la importancia de la relación equipo - paciente en el contexto del GES, identificando las acciones claves y necesarias para el apropiado flujo del proceso.		8			12		20	27
Mejorar la Calidad de la Atención y Trato al Usuario	Formación para Evaluadores del Sistema Nacional de Acreditación de Prestadores Individuales de Salud	Formar a los encargados de calidad de los CESFAM como evaluadores para dar cumplimientos al proceso de Acreditación Nacional de Prestadores Individuales de salud	2	8					10	80
	Gestión de Calidad en Salud	Desarrollar en los equipos de salud que participarán en el proceso de acreditación de calidad, habilidades y competencias que les permitan gestionar una institución de salud implementando mejoras continuas en sus procesos		20					20	24
	Taller de Atención y Trato Usuario	Fortalecer las competencias comunicacionales y potenciar las habilidades de resolución de conflictos en la atención habitual que realizan los funcionarios	10	20	20		20	10	80	21
Mejoramiento de la Calidad de Vida Laboral	Técnicas de Manejo de Estrés Laboral	Promover entre los funcionarios el conocimiento de técnicas que les permitan manejar situaciones estresantes en sus lugares de trabajo, para procurar el cuidado de su salud mental, física y social.	15	15	25		20	10	85	21
	Trabajo en Equipo y técnicas de comunicación efectiva	Propiciar la entrega de conocimientos prácticos de la importancia del trabajo en equipo en los lugares de trabajo y difundir técnicas de comunicación efectiva que promuevan la fluidez de la información en los CESFAM	5	15					20	21
Incorporar Tecnologías de la Información y Comunicaciones	Taller SIAPER Registro Electrónico	Comprender, aplicar y operar los contenidos del SIAPER en el sistema					4		4	10
Desarrollar la Gestión Administrativa, Física y Financiera	Gestión de Inventarios	Conocer técnicas de gestión necesarias para el manejo eficiente y productivo de bodegas, y poder desarrollar un óptimo control de inventarios.	2	4					6	40
Mejorar la Gestión y Desarrollo de las Personas	Curso Excell Intermedio	Mejorar y fortalecer competencias para dar apoyo en los trabajos de documentación, análisis, cálculo, registro y presentación de información de manera más eficiente y de utilidad en la labores diarias	5	25					30	32
	Aspectos Constitutivos de la Carrera Funcionaria del Estatuto de Atención Primaria Municipal	Adquirir conocimientos básicos de la Carrera Funcionaria en el Estatuto de Atención Primaria.	10	15	15		20	10	70	21
9 Prevención y Manejo de las Contingencias, Emergencias y Catástrofes	Curso Básico de Gasfitería	Organizar y ejecutar los trabajos de instalación y mantenimiento de redes de agua, gas, sanitarios y otros equipos afines, en condiciones de calidad y seguridad establecidas.						10	10	32
	Capacitación en Limpieza y Desinfección en CESFAM	Capacitar al personal de aseo de los CESFAM respecto a su rol y la correcta utilización de los procesos de aseo y desinfección de superficies y espacios físicos						10	10	10
Totales			72	274	118	0	100	74	583	

PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO

El pago de Programas de Reforzamiento es un mecanismo que complementa el aporte Percápita, normado en el artículo 56 de la Ley N° 19.378. Estos aportes se entregan vía convenio suscritos entre el Servicio de Salud y la Municipalidad, correspondiente en el caso que las normas técnicas, planes y programas ministeriales impliquen un mayor gasto municipal.

Este financiamiento ministerial para estos programas contemplo durante el año 2016, un 10% anual del presupuesto anual, redondeando los \$1.700 M.

N° NOMBRE DEL CONVENIO			
1	CONVENIO CAMPAÑA DE INVIERNO	22	ESPACIOS AMIGABLES PARA ADOLESCENTES LOPETEGUI, JAUREGUI Y QUINTO CENTENARIO
2	PROGRAMA DE SALUD Y PUEBLOS INDIGENAS	23	PROGRAMA VIDA SANA INTERVENCIONES BREVES EN ALCOHOL
3	PROGRAMA SEMBRANDO SONRISAS	24	PROGRAMA DE APOYO A LA GESTION LOCAL: DIGITADORES
4	PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL	25	CONVENIO MANDATO CAPACITACION
5	PROGRAMA GES ODONTOLOGICO	26	PROGRAMA DE INMUNIZACION
6	PROGRAMA DE APOYO AL DESARROLLO BIOPICOSOCIAL	27	PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA
7	PROGRAMA IMÁGENES DIAGNOSTICAS EN APS	28	PROGRAMA CONTROL DE SALUD DEL NIÑO
8	PROGRAMA DE REHABILITACION INTEGRAL	29	PROGRAMA DE APOYO A LA GESTION LOCAL: RESCATE PAP
9	PROGRAMA MEJORAMIENTO DEL ACCESO A LA AT. ODONTOLOGICA	30	CONVENIO BUENAS PRACTICAS EN EL MODELO DE ATENCION INTEGRAL
10	PROGRAMA MEJORIA DE LA EQUIDAD RURAL	31	CONVENIO CAMPAÑA DE INVIERNO EN APS MUNICIPAL OSORNO
11	PRPGRAMA SAPU RAHUE ALTO, DR. MARCELO LOPETEGUI, DR. PEDRO JAUREGUI	32	PROGRAMA INFORME MEDICO HOLTER
12	PROGRAMA SAPU DENTAL	33	PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON ALTO RIESGO PSICOSOCIAL
13	PROGRAMA RESOLUTIVIDAD EN ATENCION PRIMARIA	34	PROGRAMA APOYO A LA GESTION LOCAL ADQUISICION MOVIL
14	PROGRAMA CECOSF	35	PROGRAMA APOYO A LA GESTION LOCAL REFUERZO IRA/ERA
15	SALA IRA EN SAPU	36	PROGRAMA ADQUISICION DEA
16	PROGRAMA MODELO DE ATENCION CON ENFOQUE FAMILIAR EN LA ATENCION		
17	PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA A PERSONAS CON DEPENDENCIA SEVERA		
18	PROGRAMA APOYO AL DIAGNOSTICO RADIOLOGICO		
19	PROGRAMA FONDO FARMACIA PARA ENFERMEDADES CRONICAS		
20	PROGRAMA VIDA SANA		
21	PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES EN ATENCION PRIMARIA		

PROYECTO PRESUPUESTO DEPTO. DE SALUD

La Atención Primaria (APS) posee distintos mecanismos y fuentes de financiamiento, el marco jurídico que sustenta los aportes estatales a la salud, administrada por los municipios, se encuentra en la Ley N° 19.378, y se dividen en distintos mecanismos de pago y glosas específicas: Percápita, Programas de Reforzamiento, e Iniciativas Extraordinarias de Capacitación Perfeccionamiento y Aporte Municipal.

INGRESOS						
SUB.	ITEM	ASIG	SUB	SUB	DENOMINACIÓN	PROYECTO
			ASIG.	SUB		PPTO. 2017
				ASIG.		EXPRESADO M\$
					TOTAL DE INGRESOS	17.009.750
05					Transferencias Corrientes	14.712.750
	03				De Otras Entidades Públicas	14.712.750
		006			Del Servicio de Salud	14.145.500
			001		Atención Primaria Ley 19.378 Art. 49	10.810.000
			002		Aportes Afectados	3.335.500
		099			De Otras Entidades Públicas	449.250
		101			De la Municipalidad a Servicios Incorporados a su Gestión	118.000
06					Rentas de la Propiedad	105.000
	03				Intereses	105.000
08					Otros Ingresos Corrientes	607.000
	01				Recuperación y Reembolso por Licencias Médicas	283.000
	99				Otros	324.000
12					Recuperación de Prestamos	150.000
	10				Ingresos por percibir	150.000
15					Saldo Inicial de Caja	1.435.000

GASTOS						
SUB.	ITEM	ASIG.	SUB	SUB	DENOMINACIÓN	PROYECTO
			ASIG.	SUB		PPTO. 2017
				ASIG.		EXPRESADO M\$
					TOTAL DE GASTOS	17.009.750
21					Gastos en Personal	11.098.200
	01				Personal de Planta	7.924.000
	02				Personal a Contrata	2.104.200
	03				Otras Remuneraciones	1.070.000
22					Bienes y Servicios de Consumo	4.395.450
	01				Alimentos y Bebidas	25.000
	02				Textiles, Vestuario y Calzado	46.650
	03				Combustibles y Lubricantes	174.450
	04				Materiales de Uso o Consumo	2.631.200
	05				Servicios Básicos	256.700
	06				Mantenimiento y Reparaciones	269.150
	07				Publicidad y Difusión	24.000
	08				Servicios Generales	206.000
	09				Arriendos	92.000
	10				Servicio Financieros y de Seguros	28.000
	11				Servicio Técnicos y Profesionales	617.200
	12				Otros Gastos en Bienes y Servicio de Consumo	25.100
23					Prestaciones de Seguridad Social	800.000
	01	004			Desahucios e Indemnizaciones	800.000
24					Transferencias Corrientes	105.000
	01				Al Sector Privado	105.000
		008			Premios y Otros	15.750
		999			Otras	89.250
26					Otros Gastos Corrientes	2.100
	01				Devoluciones	2.100
29					Adquisición de Activos no Financieros	279.000
	04				Mobiliarios y Otros	50.000
	05				Máquinas y Equipos	145.000
	06				Equipos Informáticos	54.000
	07				Programa Informáticos	30.000
31					Iniciativas de Inversión	150.000
	02				Proyectos	150.000
		004			Obras Civiles	150.000
34					Servicios de la Deuda	180.000
	07				Deuda Flotante	180.000

PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA:

Hoy por hoy, la obligación de la Atención Primaria de Salud como pilar del sistema sanitario chileno, no se focaliza sólo en dar mayor cobertura en salud, sino que en estar en constante renovación, acorde a los tiempos y a los cambios epidemiológicos que enfrenta el país, en ser más resolutiva, más eficiente y más equitativa; disponiendo de establecimientos de salud que respondan las necesidades de los pacientes, con infraestructura moderna, con altos estándares de calidad y espacios confortables tanto para los usuarios internos como externos.

Por ello, el Departamento de Salud de Osorno en la búsqueda de mejorar la infraestructura de sus Centros de Salud acorde a estándares actuales (PMA 2015) y al Modelo de Salud Familiar, se encuentra actualmente desarrollando la normalización y ampliación de dos Centros de Salud Familiar existentes; Rahue Alto y Ovejería, la construcción de dos establecimientos nuevos para la APS osornina; el Centro de Referencia de Diagnóstico y Tratamiento y el futuro CESFAM y SAR CHUYACA., el proyecto de “ Normalización CECOSF para la Comuna de Osorno”, el cual se encuentra en etapa de admisibilidad en GORE que permitiría poder otorgar prestaciones dentales en esos recintos y finalizando recientemente la remodelación del tercer piso del Edificio Consistorial destinado a albergar a la administración del DESMO propiamente tal.

1. CESFAM OVEJERIA

El CESFAM Ovejería actualmente se emplaza en calle Martín Ruiz de Gamboa 602, se edificó de acuerdo al antiguo concepto de Consultorio de Salud Urbano. Cuenta con 771 m² construidos sobre una superficie de terreno de 5.666 m², por lo cual se sometió a un proceso Normalización y Ampliación de acuerdo a las necesidades del Modelo de Salud Familiar, proyectando su infraestructura a 2.001 m², destinados a satisfacer las necesidades de 15.000 usuarios aproximadamente, es otras palabras aumentó su superficie vigente en 1.300 m² adicionales. El costo de esta inversión alcanza los \$ 2.950 M., lo que se encuentra financiado por Fondo Nacional de Desarrollo Regional. Sin embargo y en atención a la Ley de Accesibilidad Universal para personas con discapacidad N°20.927 publicada el 28 de junio de este año, este proyecto se encuentra en proceso de regularización respecto de los estándares que se deben cumplir generándose un reajuste del presupuesto a \$3.000M, estimándose iniciar su licitación a fines de diciembre de este año.



Maqueta virtual ampliación CESFAM Ovejería

2. PLAN DE CONTINGENCIA POR AMPLIACIÓN CESFAM OVEJERÍA.

Debido a las obras de ampliación y remodelación del actual CESFAM Ovejería, este Departamento de Salud desarrolló el proyecto PLAN DE CONTINGENCIA CESFAM OVEJERÍA, destinado a acoger dicho CESFAM, permitiendo por ende que las prestaciones de salud otorgadas a la comunidad se mantengan dentro del área de influencia y con la calidad que estas deben mantener.

El mencionado recinto se emplaza 200 mts. al poniente del actual Centro de Salud y está compuesta por una edificación de un piso, de madera, con una superficie de 720 m², distribuida en 8 box de atención clínica, 1 box dental, 1 box ginecológico, 1 box de procedimientos, 1 box de vacunatorio, 1 box de toma de muestras, 1 box de kinesioterapia, farmacia, entrega de leche, casino, bodegas, servicios higiénicos para público y personal más dependencias administrativas. Este proyecto tuvo un costo total de \$70.000.000, cuenta con autorización sanitaria y ya se encuentra funcionando como CESFAM.



Vista plan de contingencia CESFAM Ovejería



Sala de espera plan de contingencia CESFAM Ovejería

3. CENTRO DE REFERENCIA Y DIAGNOSTICO MEDICO (CRD):

Este Centro pretende ampliar y fortalecer la resolutivez de los Centros de Salud de Atención Primaria Osorno. Es un proyecto innovador del Departamento de Salud quien tuvo que desarrollar y validar una metodología de inversión propia para poder obtener el RATE del Ministerio de Desarrollo Social. Contará con especialidades médicas, unidad de rayos (tórax, pelvis, osteomuscular), ecotomografía (abdominal y ginecológica), mamografías, unidad oftalmológica, sillón dental para especialidades, Laboratorio, Call Center, y sala de capacitación, todo lo anterior en una superficie total edificada de 1.977 M², en cinco niveles más subterráneo y azotea, y con un costo de inversión \$ 2.454 M.

Su ejecución oficial comenzó el día 22 de septiembre del 2016, con la entrega de terreno que realizó el municipio local a la empresa Carlos Marín e Hijos, quienes estarán a cargo de desarrollar esta obra, teniendo un plazo de 370 días corridos para llevar a cabo las faenas, proyectándose su finalización en septiembre de 2017.



Maqueta virtual CRD



Entrega terreno para construcción CRD



Inicio de trabajos en CRD, día
22 de septiembre 2016

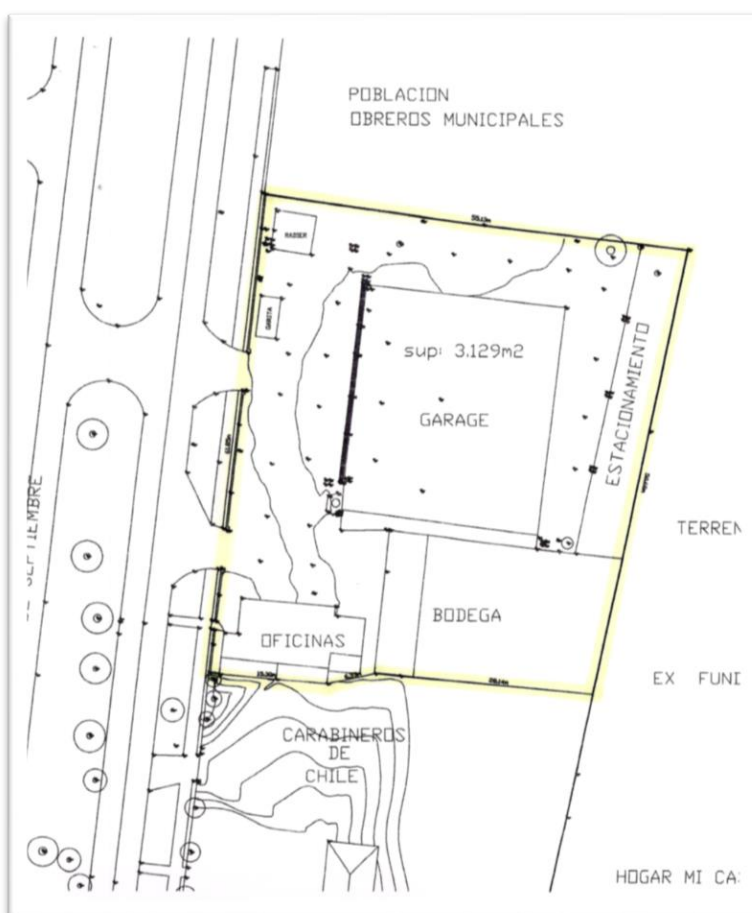
4. CESFAM CHUYACA Y SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE URGENCIA DE ALTA RESOLUTIVIDAD (SAR)

Por un lado el CESFAM CHUYACA tiene por objetivo descongestionar la atención del CESFAM Lopetegui que a la fecha cuenta con cerca de 38.000 inscritos validados sobrepasando las capacidades de su infraestructura; que dicho sea de paso fue construido bajo el modelo de Consultorio General Urbano; mientras que el SAR del mismo nombre está orientado a entregar atención de urgencia, oportuna, resolutiva y de calidad a la población a cargo en horario no hábil (complementario al funcionamiento de CESFAM), evitando que esta población concurra a un Servicio de Emergencia Hospitalaria si se trata de una patología de baja complejidad, asegurándole la continuidad de la atención y coordinando una adecuada derivación del usuario a su Equipo de Cabecera del CESFAM cuando corresponda, ofreciendo adicionalmente apoyo diagnóstico a la red comunal en horario hábil.

Cabe mencionar, además, que el lugar seleccionado para el emplazamiento del nuevo CESFAM Chuyaca se caracteriza por poseer excelente conectividad para los usuarios, ubicarse dentro del área de influencia que actualmente posee el CESFAM Lopetegui, encontrarse distante aproximadamente a 6 kilómetros del Hospital base San José; y contar con la factibilidad y autorización municipal correspondiente para su utilización.

El proyecto contempla la construcción de un CESFAM para 20.000 habitantes, según PMA 2015, con una superficie total de 3.000 m² aproximadamente distribuidos en 2 niveles, siendo 600 metros de estos destinados exclusivamente para el funcionamiento del SAR que atendería desde las 08:00 a 24:00, el cual de manera innovadora estará equipado con un equipo de rayos osteopulmonar y laboratorio de urgencia, lo que sin duda permitirá aumentar la resolutivez y brindar una mejor atención a nuestros usuarios, esperándose realizar unas 50.00 atenciones en este dispositivo en forma anual.

El monto total de inversión alcanza los \$ 5.399.986 M, provenientes íntegramente desde el Ministerio de Salud. Actualmente se trabaja en común acuerdo con el Servicio de Salud Osorno y consultora externa en el Diseño del establecimiento teniendo como plazo de entrega del diseño definitivo a fines de este año, esperándose licitar e iniciar construcción en abril del 2017.



Terreno destinado a
Construcción CESFAM y SAR
Chuyaca.

Plano y fotografía actual

Dirección: Avenida 18 de
septiembre 654, Osorno



5. CESFAM RAHUE ALTO

El CESFAM Rahue Alto fue construido con anterioridad a la publicación de la actual normativa relativa al PMA que rige hoy a los Centros de Salud Familiar. Por tanto y atendiendo a los requisitos básicos exigidos para desarrollar el modelo de salud familiar en los establecimientos de Atención Primaria, se hizo necesario normalizar la infraestructura del CESFAM Rahue Alto no sólo para cumplir dicha normativa, sino que para hacerla funcional al mencionado modelo.

Cabe mencionar, que si bien a la fecha existe un proyecto con diseño y especialidades terminado y con RATE otorgado por MIDESO, la normalización del establecimiento en su actual ubicación; avenida Real 2.160; y el Plan de contingencia secundario para mantener el funcionamiento del CESFAM dentro del área de influencia, alcanzan en su conjunto una inversión de \$ 9000 M, Por lo cual y debido a al compromiso alcaldicio de destinar terreno municipal de 5.979 metros² ubicado distante de 900 metros del actual CESFAM, en calle el Salvador esquina Acapulco el cual cuenta con excelente conectividad y servicios básicos, se opta por construir un nuevo CESFAM para 30.000 personas junto con un Servicio de Urgencia de alta Resolutividad.



Foto área: se destaca terrero destinado para la futura construcción de CESFAM Rahue Alto.

6. FARMACIA VECINA

Este dispositivo de salud tiene por objetivo ampliar el acceso a medicamentos esenciales y otros bienes para el cuidado de la salud de las personas residentes de la comuna de Osorno, independientemente del sistema de previsión de salud que posea, facilitando la adquisición de medicamentos, formulas nutricionales y pañales a bajo costo, mediante la intermediación de la Ilustre Municipalidad

Su habilitación demoró 30 días, estuvo a cargo íntegramente del Departamento de Salud, cumple con todos los requerimientos dispuestos por ley, y cuenta con autorización sanitaria. Se encuentra ubicado en el centro de la ciudad, específicamente en calle Matta 433, funciona en horario de lunes a viernes de 09.00 a 18:00 hrs. y cuenta con un profesional Químico Farmacéutico, 2 Técnico nivel superior en farmacia y un auxiliar de servicio

Se abrió al público el día 20 de junio 2016, gracias un aporte municipal inicial de 78 millones, destinado a comprar de medicamentos, insumos, materiales de oficina y financiamiento de recurso humano, y a un aporte del Departamento de Salud de \$10.100.000 invertidos en infraestructura.

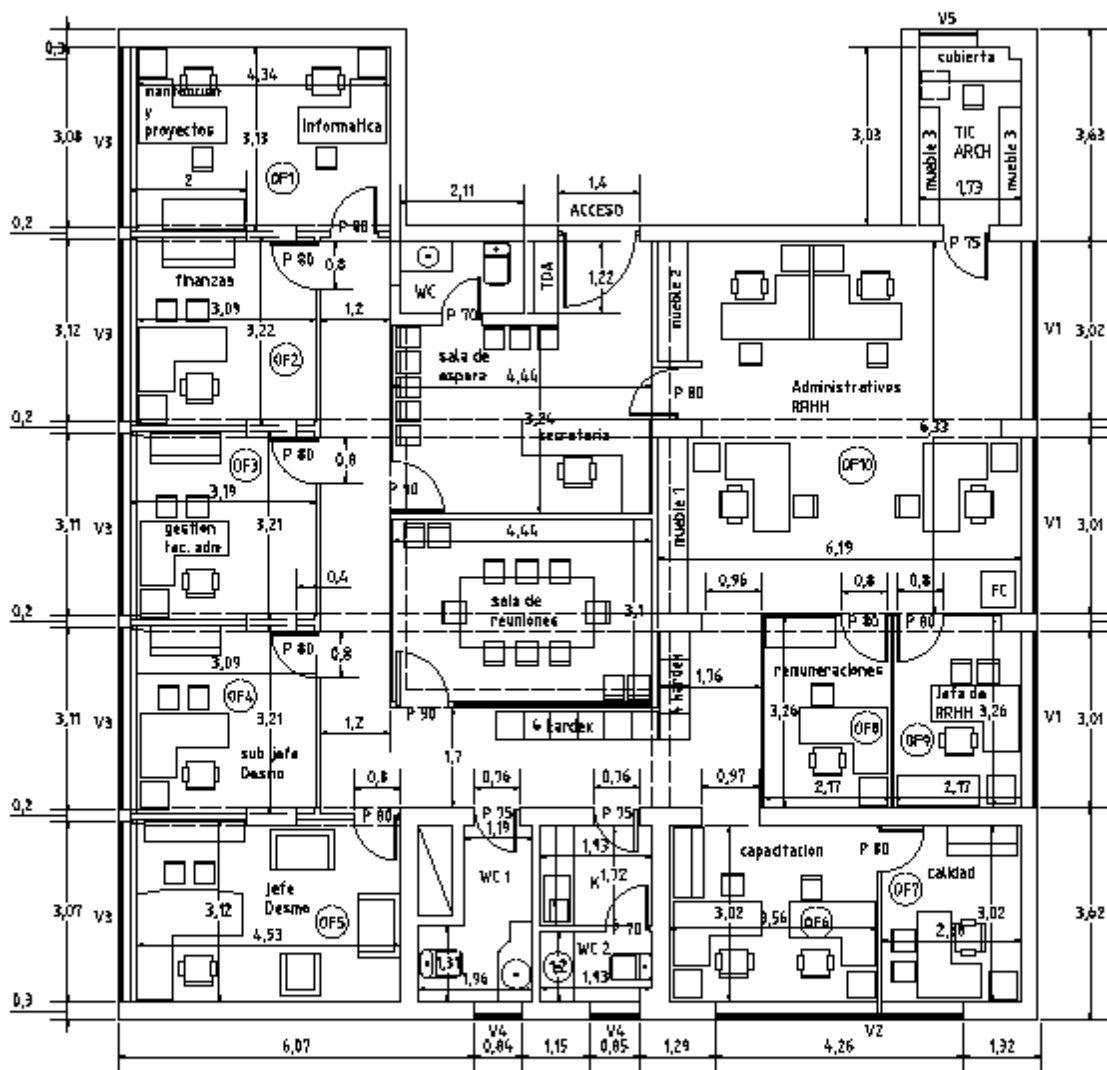
Desde su apertura hasta el día 27 de octubre del 2016, se han recaudado \$71.776.000 por concepto de venta de productos, suma que en su totalidad es reinvertido al centro de costos de la Farmacia Vecina, lo que han permitido ampliar la variedad de productos de 180 a 540 y evitar el quiebre de stock de los mismos.



7. REMODELACIÓN NUEVAS DEPENDENCIAS DEPARTAMENTO DE SALUD OSORNO 3° PISO IMO 2016

Readecuación y ampliación infraestructura física del Departamento de Salud Osorno, acorde con nuevo organigrama vigente, permitirá generar una administración más eficiente, promoviendo el trabajo en equipo, un entorno laboral saludable y fortalecimiento del clima organizacional. Este proyecto fue financiado con fondos propios del Departamento de Salud y significó una inversión de 60.000 millones aproximadamente y se llevó a cabo entre abril y agosto 2016.

Nueva planta departamento de salud Osorno 3° piso edificio consistorial



PLANTA DE ARQUITECTURA escala 1:50
Sup: 235,06 m²



8. OTRAS OBRAS MENORES

Además, se pueden mencionar algunas obras menores; ejecutadas y en ejecución durante el periodo 2016 y el 2017; las cuales sin duda van en beneficio tanto de los usuarios como de los funcionarios de nuestros CESFAM:

a) REMODELACION CAFETERÍA CESFAM LOPETEGUI

Este proyecto añorado por el recurso humano que trabaja en el CESFAM Lopetegui, cuya dotación desde su inauguración a la fecha ha aumentado en al menos 30 funcionarios, permitió disponer de un espacio físico adecuado y acondicionado para que nuestro personal de salud realizase su pausa saludable y almuerzo en las mejores condiciones; compartiendo a su vez; experiencias y vivencias laborales y personales.

La remodelación consistió en la ampliación de las dependencias actuales, utilizando para ello la terraza existente y sin uso que poseía el establecimiento, cerrándola con vidrios espejos y cielo americano, y equipándola con mobiliario específico para lo cual se destinó.

El mencionado proyecto se ejecutó entre el 7 de abril y el 27 de mayo 2016 del presente año, su inversión fue de \$15.644.597 y se financió en forma mixta mediante aporte del SSO dentro del ámbito Fondos de Salud Familiar, además de aportes directos del Departamento de Salud con el objetivo de complementar la infraestructura que los funcionarios requerirán.



b) REMODELACIÓN INFRAESTRUCTURA FARMACIA CESFAM QUINTOCENTENARIO

Si bien el CESFAM Quinto Centenario, desde sus inicios cuenta con Autorización Sanitaria, los espacios asignados al funcionamiento del botiquín de Farmacia, no fueron diseñados para los fines específicos de esta unidad. De hecho, el proceso de aplicación de las NTB, demostró que en el ámbito "Infraestructura del Botiquín" del CESFAM Quinto Centenario, el porcentaje de cumplimiento de los requisitos que aplican es el sólo el 75%, pues entre otras cosas las gavetas de presentación de fármacos no están disponibles en cantidad ni en condiciones de construcción seguras, no existe área de preparación de prescripciones ni se dispone de almacenamiento seguro para los fármacos estupefacientes.

Bajo el mencionado contexto, el mejoramiento de las actuales condiciones físicas de la farmacia, permitirá ir avanzando y cerrando la brecha en las áreas críticas encontradas en la aplicación de la NTB mencionada, facilitando no sólo la implementación del programa de Calidad que la Reforma de Salud en los Establecimientos de Atención Primaria de Salud, sino que contribuyendo reducir los riesgos y aumentar la calidad de los procesos originados en la farmacia del CESFAM Quinto Centenario

Esta obra ya se encuentra licitada y adjudicada, alcanza un monto de ejecución de \$ 5.509.343 y se iniciará una vez firmado el contrato, el cual se encuentra en proceso de firma.

