



CUENTA PUBLICA PARTICIPATIVA DE SALUD.



CORPIRQUE
CORPORACIÓN MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y SALUD

PIRQUE, MAYO DE 2015



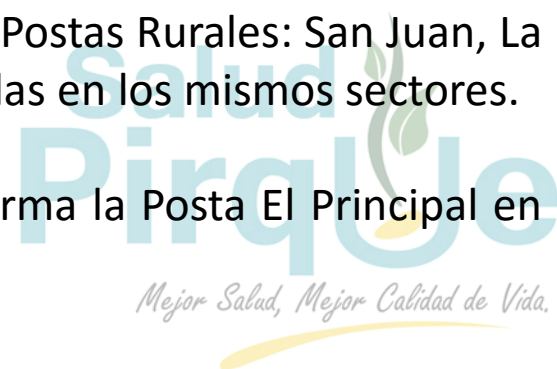
RESEÑA HISTORICA.

✓ El inicio de la atención en salud de la comuna, se remonta a la existencia de postas de salud rurales, que fueron creciendo en número de atendidos y se asentaron en cada localidad dentro de la comuna. Su característica fue que en cada una de ellas se adosaba una vivienda, donde vivía una auxiliar de enfermería residente.

✓ En el año 1982 a partir de la transformación de la Posta Concha y Toro, se constituyó el “Primer Consultorio General Rural”, donde en la década de los años 90 al amparo de la Pontificia Universidad Católica de Chile, se comenzó a trabajar bajo el Modelo de salud Familiar, certificándose como el Primer Centro de Salud familiar Rural “ **José Manuel Balmaceda Ossa**”.

✓ De este centro de salud dependían administrativamente las Postas Rurales: San Juan, La Puntilla, Santa Rita, San Vicente, Lo Arcaya, El Principal, ubicadas en los mismos sectores.

✓ Al cierre de la Posta San Juan, Septiembre 2008, se transforma la Posta El Principal en “Consultorio de Salud Rural”



- ✓ En el año 2000 el Consultorio J.M Balmaceda, se acredita como CESFAM (Centro de Salud Familiar).
- ✓ En el año 2009, con el apoyo del SSMSO (Servicio Metropolitano Salud Sur Oriente) se crea en Pirque el COSAM (Centro de Orientación de Salud Mental), como atención secundaria.
- ✓ Desde el año 2009 como marco de los procesos de garantías explícitas de salud, se comienza a trabajar en el Comité de Calidad.





CESFAM Dr. José Manuel Balmaceda



CSR El Principal



PSR La Puntilla



PSR Santa Rita - COSAM



PSR San Vicente

CENTROS DE SALUD PIRQUE.

Salud Pirque
Mejor Salud, Mejor Calidad de Vida.

VISIÓN.

“Ser Centros de Salud Familiar reconocidos por los usuarios y la red asistencial, por su calidad en el ámbito de promoción prevención y atención de salud”.



MISIÓN.

Otorgar atención integral en salud a la comunidad a lo largo de todo el ciclo vital, garantizando la satisfacción, calidad y seguridad a los usuarios y sus familias a través de un actuar ético y oportuno en la atención, con un equipo de salud en capacitación y motivación permanente.



LINEAMIENTOS Y ESTRATEGIAS GENERALES.



Los Objetivos Sanitarios desde el MINSAL para la década son:

- Reducir la carga sanitaria de las enfermedades transmisibles y contribuir a disminuir su impacto social y económico.
- Reducir la morbilidad, la discapacidad y mortalidad prematura por afecciones crónicas no transmisibles, trastornos mentales, violencia y traumatismos.
- Reducir los factores de riesgo asociados a la carga de enfermedad, a través del desarrollo de hábitos y estilo de vida saludables.
- Reducir la mortalidad, morbilidad y mejorar la salud de las personas a lo largo del ciclo vital.
- Reducir las inequidades en salud de la población a través de la mitigación de los efectos que producen los determinantes sociales y económicos en la salud.



- Proteger la salud de la población a través del mejoramiento de las condiciones ambientales y de la inocuidad de los alimentos.
- Fortalecer la institucionalidad del sector salud.
- Mejorar la calidad de la atención de salud en un marco de respeto de los derechos de las personas.



METAS SANITARIAS 2014.

METAS SANITARIAS 2014		PACTADO	LOGRADO
META 1: Recuperación del desarrollo psicomotor	Niños/as de 12 a 23 meses diagnosticados con riesgo del DSM recuperados, período Enero a Diciembre 2014	90%	75%
META 2: Cobertura de Papanicolaou	Reducción de brecha de mujeres de 25 a 64 años sin Papanicolaou vigente	20%	51.03% COBERTURA
META 3A: Cobertura de Alta Odontológica Total en Adolescentes de 12 años	Adolescentes de 12 años con alta odontológica total de Enero a Diciembre de 2014	74%	89.29%
META 3B: Cobertura de Alta Odontológica en Embarazadas	embarazadas con alta odontológica total de Enero a Diciembre 2014	68%	67.68%
META 3C: Cobertura Alta Odontológica Total en Niños de 6 años	niños de 6 años con alta odontológica total de Enero a Diciembre 2014	79%	93.44%
META 4: Cobertura Efectiva de Diabetes Mellitus Tipo 2 en personas de 15 años y más	Diabéticos de 15 y más años con Hb A1c <7% según último control vigente de Enero a Diciembre 2014	20%	19.96%
META 5: Cobertura Efectiva de HTA en personas de 15 años y más	Hipertensos de 15 y más años con PA <140/90 mmHg, según último control vigente de Enero a Diciembre 2014	57.20%	60.4%
META 6: Obesidad en Niños Menores de 6 años	niños/as menores de 6 años bajo control, obesos, a Diciembre 2014	9.4%	11.45%
META 7: Consejos de Desarrollo de Salud Funcionando	Nº Consejos de Desarrollo de Salud con plan ejecutado y evaluado (al menos 2 temas nacionales) a Diciembre 2014	100%	100%
META 8: Evaluación Anual de Pie en personas con Diabetes bajo control de 15 y más años	Personas diabéticas bajo control de 15 y más años con evaluación de pie vigente	90%	87.55%

METAS SANITARIAS 2014.

En resolución de Febrero de 2015 el Servicio de Salud Sur Oriente informa el cumplimiento de las metas sanitarias y mejoramiento de atención, correspondientes al año 2014, en los siguientes porcentajes:

COMUNAS DEL SERVICIO DE SALUD SUR ORIENTE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO 2014
LA FLORIDA	96.53%
LA GRANJA	94.13%
LA PINTANA	95.42%
PIRQUE	96.65%
PUENTE ALTO	94.84%
SAN JOSÉ DE MAIPO	99.79%
SAN RAMÓN	90.66%



Otra actividad desarrollada por cumplimiento de metas es el **Índice de Actividad de Atención Primaria en Salud (IAAPS)**, metas de cumplimiento progresivo durante el año, también pactadas entre la entidad administradora de salud y el servicio de salud.

N°	COMPONENTES	META COMUNAL	Resultado
1	Cobertura Examen de Medicina Preventiva (EMP), hombres de 20 a 44 años	14,00	14,3
2	Cobertura Examen de Medicina Preventiva (EMP), mujeres de 45 a 64 años	21,00	21,4
3	Cobertura de EFAM de 65 años y más	41,00	46,3
4	Ingreso a control embarazo, antes de las 14 semanas	86,00	81,8
5	Proporción de menores de 20 años con alta odontológica total	30,00	31,4
6	Gestión de Reclamos en Atención Primaria	98,00	100,0
7	Cobertura Diabetes Mellitus tipo 2 en personas de 15 y más años	54,00	55,8
8	Cobertura Hipertensión primaria o esencial en personas de 15 y más años	79,00	88,6
9	Cobertura Evaluación del Desarrollo Psicomotor en niñas/os de 12 a 23 meses bajo control	91,00	91,0
10	Tasa de Visita Domiciliaria Integral	0,28	0,325
CUMPLIMIENTO FINAL			99,56

MODELO DE CALIDAD.

Durante los años **2010 a 2012** se fueron implementando gradualmente los estándares de gestión de calidad asistencial planteando un gran desafío en la tarea de mejorar el desempeño de toda la institución. Sin duda, esto marcó el punto de partida y los avances, se fueron concretando en los años siguientes en diferentes frentes y ámbitos.

Para la gestión 2014, se trabajó en la continuidad en los siguientes quehaceres del área de salud:

- Pabellón de Cirugía Menor.
- Esterilización.
- Salas de Procedimientos.
- Salas de Odontología.
- Farmacia.
- Modelo de atención al usuario.
- Formación del Comité de ética asistencial.
- Incorporación de COSAM a política de calidad.



MODELO DE ACOGIDA.

El Modelo de Acogida al Usuario/a es una estructura nueva, que articula los procesos de atención existentes en los diferentes establecimientos, incorporando nuevos elementos de comunicación, formalización y coordinación de las acciones vinculadas a la atención de usuarios/as. El modelo pretende dar cuenta de la política ministerial de poner al usuario/a en el centro de nuestro quehacer, operacionalizando aquellos aspectos no médicos requeridos por los usuarios/as que provocan bienestar y satisfacción con los servicios de salud.

En este contexto su objetivo es:

- Garantizar la continuidad de la atención en los establecimientos de la Red Sur Oriente, generando un estilo de atención de respeto mutuo entre equipos y usuarios, integrando acciones de acogida, clínicas y administrativas, bajo una lógica de derechos en salud.



Acciones realizadas en Cefam Balmaceda:

- Protocolos de funcionamiento OIRS.
- Protocolos de Solicitudes Ciudadanas y Respuestas a los usuarios.
- Capacitación a funcionarios de primera línea.
- Encuesta satisfacción usuaria.
- Carta de derechos y deberes.
- Procedimientos de atención de usuarios.
- Procedimiento de atención de crisis y en situaciones que interfieran en la continuidad de la atención.
- Diario mural.
- Descontaminación visual y señalética.
- Se está trabajando en Reglamento Interno.

Centro de Salud Balmaceda fue realizado el piloto del modelo en el año 2014, frente a su buena evaluación a contar de este año, se implementa en el Centro de Salud El Principal.



PLAN DE SALUD.

El Plan Comunal de Salud para el año 2014 incluye los desafíos planteados por la Dirección de Salud y Comité de Calidad en el corto, mediano y largo plazo. Dichos desafío se han trabajado en el período comprendido entre los años 2010 a 2014, los cuales han sido y serán:

- Dar cumplimiento a objetivos sanitarios y dar cumplimiento a régimen de Garantías en Salud.
- **Elaborar manuales y protocolos** que faciliten el quehacer de los funcionarios y disminuya la variabilidad de la acción y por ende resguarde la seguridad del usuario . ***Para oficializar y resguardar la información se creó la página INTRANET que ha permitido subir todos los documentos oficiales de uso comunal.***
- Recertificar en un grado mayor en certificación de CESFAM Balmaceda y certificar como CESFAM de grado medio a centro de salud Rural El Principal.
- Trabajar en Red, siendo una organización activa de la Red Asistencial de Salud y facilitadora de procesos que beneficien a los usuarios.
- Adecuar el presupuesto al nuevo modelo de atención, con control permanente de los costos de operación.
- Alcanzar un aumento porcentual de las acciones de promoción y prevención, sin producir deterioro en la resolución oportuna y eficiente de la demanda.
- Favorecer, mediante sistemas eficientes y efectivos de participación, que el usuario y la comunidad asuman su rol activo como agentes de cambio de su propia situación de salud; propiciando y priorizando instancias de organización y de participación con una comunidad conocedora de sus deberes y derechos (**Fortalecimiento de las OIRS – Oficinas de Informaciones, Reclamos y Sugerencias, política de análisis de opiniones ciudadanas, Consejos de Desarrollos, encuestas satisfacción usuaria, identificación de los funcionarios con tarjetas de identificación).**

Mejor Salud, Mejor Calidad de Vida.

DESAFÍOS 2015:

Dar continuidad al programa para 2015 a través de :

- ❖ Prevención y Promoción en salud.
- ❖ Trabajo con los usuarios.
- ❖ Potenciar la calidad en la atención.
- ❖ Trabajo en Programas Transversales.



PLAN DE INVERSIÓN.



INVERSIONES.

AMPLIACIÓN COSAM:

Permitirá aumentar las horas profesionales y con esto aumentar los días de tratamiento del programa ambulatorio intensivo de dos a tres días en la semana, lo que contribuye a mejorar los estándares de calidad del plan de tratamiento.



Otras inversiones:

CSR El Principal	Obras Menores Generador	Fondos Corporación Municipal de Educación y Salud de Pirque	\$ 1.271.813
CSR El Principal	Implementación Nuevo Box Dental	Programa de reforzamiento: Convenio Odontologico Integral	\$ 19.113.318.-
CSR El Principal	Equipamiento Sala Esterilización, Procedimiento, ERA, Vacunatorio y Toma de Muestra	Programa de reforzamiento: Convenio PMI (Proyecto de mejoramiento de infraestructura)	\$ 12.554.500.-

TOTAL

\$ 32.939.631.-



INTERSECTORIALIDAD.

Durante el año 2014, el área de salud de la Comuna se ha relacionado con el intersector, participando activamente en dos instancias de trabajo:

- **Mesa de trabajo intersectorial:** En esta reunión que se realiza mensualmente, participan los establecimientos educacionales de la Comuna, coordinadoras técnicas de educación y salud, equipo de salud mental comunitaria, COSAM, SENDA Y OPD; con el objetivo de planificar y coordinar las acciones promocionales, preventivas y asistenciales que se ponen a disposición de los niños, niñas, adolescentes y familias de Pirque.
- **Mesa de trabajo comunitario:** En esta mesa participan funcionarios municipales de Dideco, Fosfam, y organizaciones comunitarias. También participa la corporación municipal de educación y salud, con sus Directores de Salud y Educación, encargadas de participación social de los centros de salud, Director de Cosam, encargados de SENDA Y OPD. El objetivo fundamental de esta mesa es poner a disposición de todos los actores, la oferta programática de actividades ofrecidas a la comunidad, y poder así trabajar mancomunadamente, mejorando la difusión e impacto mayor de las diferentes iniciativas.



RECURSOS.



Equipo de Salud 2014:

Cargo	Categoría	Nº funcionario	Total Horas Semanales
Médico General	A	12	407
Odontólogo/a	A	2	88
Químico Farmacéutico/a	A	1	44
Enfermero/a	B	3	132
Matron/a	B	5	220
Nutricionista	B	4	165
Asistente Social	B	3	110
Psicólogo/a	B	5	198
Kinesiólogo/a	B	3	110
Terapeuta Ocupacional	B	1	44
Educadora de párvulos	B	1	44
Técnico Paramédico nivel superior (TENS)	C	27	1188
TPM Farmacia	C	5	220
TPM Dental	D	3	132
Auxiliar Paramédico	D	1	44
Administrativos	E	19	836
Auxiliar de Servicio	F	5	220
Chofer	F	9	396
Contador auditor	B	1	44
Técnico en informática	B	1	44

Nº HORAS DE ATENCIÓN MÉDICO:

Balmaceda : 220 hrs (7)

El Principal: 121 hrs (3)

Postas: 44 hrs (1)

COSAM: 22 hrs (1)



RECURSOS HUMANOS.

PERSONAL CON HONORARIOS:

CATEGORÍA	N° PERSONAS
Categoría "A"	17
Categoría "B"	28
Categoría "C"	14
Categoría "D"	9
Categoría "E"	9
Categoría "F"	12



Presupuesto Salud: Ingresos 2014.

ITEM	INGRESO PERCIBIDO
DEUDORES PRESUPUESTARIOS	2.704.981.290
TRANSFERENCIAS CORRIENTES	2.540.956.818
DE OTRAS ENTIDADES PUBLICAS	2.540.956.818
DEL SERVICIO DE SALUD	1.743.956.818
ATENCION PRIMARIA LEY Nro.19.378 ART, 49	1.131.907.141
REMESA PERCAPITA BASE	1.052.673.000
ASIGNACION DESEMPEÑO DIFICIL	79.234.141
APORTES AFECTADOS	612.049.677
CONDUCTORES LEY N° 19.813	5.115.900
DIF. CAMBIO CAT " " C " "	1.058.634
INTEGRACION DIF. SBMN	5.293.170
DESEMPEÑO COLECTIVO FIJO	70.235.361
DESEMPEÑO COLECTIVO VARIABLE	81.145.704
IMAGENES DIAGNOSTICAS	9.907.509
ERA	1.744.462



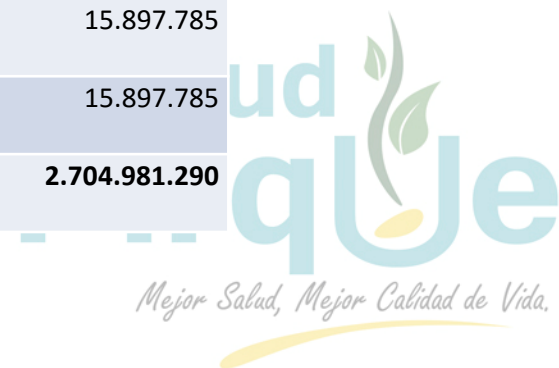
ITEM	INGRESO PERCIBIDO
ODONTOLOGICO GES ADULTOS	13.645.162
ODONTOLOGICO INTEGRAL	45.282.970
ODONTOLOGICO FAMILIAR	7.403.997
RESOLUTIVIDAD	19.518.368
ATENCION DOMICILIARIA	2.910.120
SAPU RURAL	5.129.593
PILOTO VIDA SANA (OBESIDAD)	2.201.510
MANTENIMIENTO	12.637.800
LABORATORIO GES	51.880.623
BONO DE ESCOLARIDAD	6.299.425
VACUNACION	280.260
PLAN COMUNAL DE PROMOCION	14.609.614
ATENCION INTEGRAL SALUD MENTAL	28.243.151
AGUINALDO DE FIESTAS PATRIAS	31.856.782
APOYO A LA GESTION REFUERZO SAPU Y CONSULTORIOS	3.000.000
GES PREVENTIVO	2.355.086



ITEM	INGRESO PERCIBIDO
APOYO RADIOLOGICO NACIONAL EN LA COMUNIDAD	738.540
BONO TRATO AL USUARIO	21.628.340
TECNICOS	3.178.128
PROGRAMA PREV. EN SALUD BUCAL EN PREESCOLARES ATENCION PRIMARIA	1.062.092
PROGRAMA ESPACION AMIGABLES PARA ADOLESCENTES	4.353.000
PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA A PERSONAS CON DEPENDENCIA SEVERA	5.092.710
PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA DE URGENCIAS RURAL SUR	20.518.372
PROGRAMA DE CONTROL DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DEL ADULTO (ERA)	23.486.362
PROGRAMA VIDA SANA INT. EN LA OBESIDAD EN NIÑOS ADOLESCENTES, ADULTOS ETC	6.621.091
RETIRO VOLUNTARIO LEY 20.589	- 1.437.623
JUNAEB GARANTIA CONVENIO DE SALUD BUCAL	2.512.516
APOYO AL DESARROLLO BIOPSIOSOCIAL CHCC	27.900.000
BONO DE VACACIONES	848.250
SER.DE ATENCION PRIM. DE URG. RURAL SUR	35.907.151



ITEM	INGRESO PERCIBIDO
FONDO FARMACIA	23.438.398
FORTALECIMIENTO DE REANIMACION CARDIOPULMONAR RCP	9.012.300
PROG. FORTALECIMIENTO DE LA MEDICINA FAMILIAR PARA EL SISTEMA PUBLICO	3.967.176
PILOTO VIDA SANA ALCOHOL APS	1.467.673
DE LA MUNICIPALIDAD - SERVIC INCORPORADO A SU GESTI ON	797.000.000
C X C INGRESOS DE OPERACION	148.126.687
COSAM	148.126.687
OTROS INGRESOS CORRIENTES	15.897.785
OTROS	15.897.785
OTROS	15.897.785
OTROS INGRESOS OTROS	15.897.785
TOTAL DE INGRESOS	2.704.981.290



Presupuesto Salud: Gastos 2014.

ITEM	DEVENGADO
ACREEDORES PRESUPUESTARIOS	2.710.908.146
GASTOS EN PERSONAL	2.064.357.089
PERSONAL DE PLANTA	658.665.296
PERSONAL A CONTRATA	1.001.081.785
OTRAS REMUNERACIONES	182.023.408
OTROS GASTOS EN PERSONAL	222.586.600
C X P BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	451.403.617
ALIMENTOS Y BEBIDAS	16.553.156
TEXTILES, VESTUARIO Y CALZADO	14.126.228
COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	18.120.000
MATERIALES DE USO O CONSUMO	179.684.667
SERVICIOS BÁSICOS	28.290.808
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	11.570.138
PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN	13.250.744
TOTAL	2.710.908.146



ITEM	DEVENGADO
SERVICIOS GENERALES	6.257.562
ARRIENDOS	26.061.520
SERVICIOS FINANCIEROS Y DE SEGUROS	7.357.138
SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES	115.138.415
OTROS GASTOS EN BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	14.993.241
C X P TRANSFERENCIAS CORRIENTES	9.295.440
AL SECTOR PRIVADO	9.295.440
C X P OTROS GASTOS CORRIENTES	1.412.771
DEVOLUCIONES	1.412.771
C X P ADQUISICIÓN DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	50.160.215
EDIFICIOS	100.000
MOBILIARIO Y OTROS	23.754.170
MÁQUINAS Y EQUIPOS	20.697.515
EQUIPOS INFORMÁTICOS	5.608.530
C X P SERVICIO DE LA DEUDA	134.279.014
DEUDA FLOTANTE	134.279.014





ANTECEDENTES GENERALES: CENTROS DE SALUD PIRQUE.

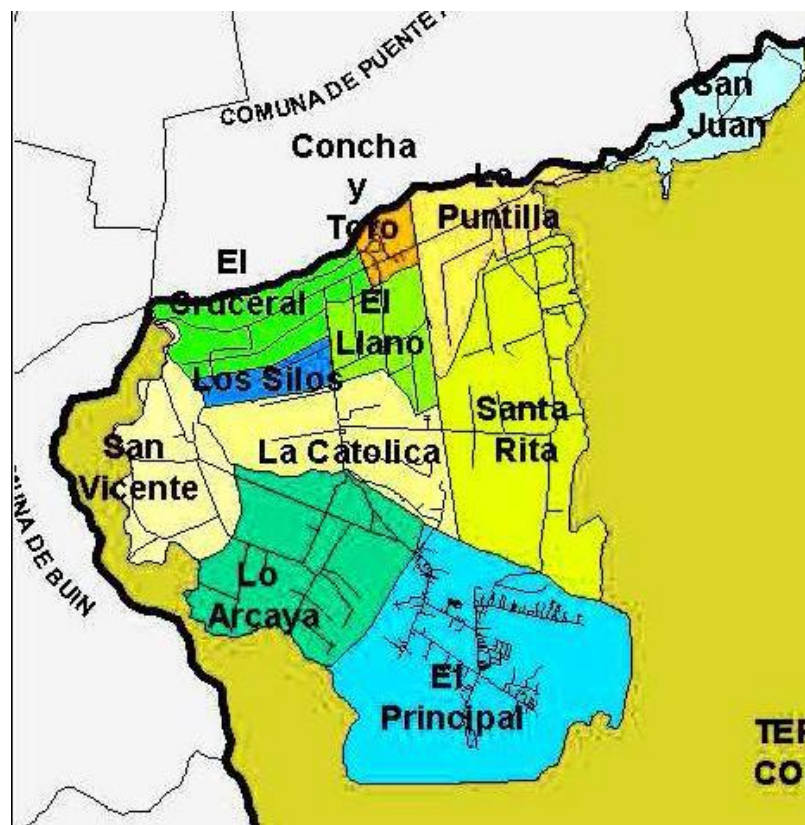


Establecimiento	Director(a)
Cesfam J.M.Balmaceda	Enfermera Sra. Patricia Gallardo
Cesfam El Principal	Médico Sra. Carmen Villalobos
Posta La Puntilla	Encargada de Postas: Matrona Sra. Nancy Ureta.
Posta Santa Rita	Depende de la Dirección del Cesfam J.M. Balmaceda.
Posta San Vicente	
Cosam	Psicólogo Sr. Jean Paul Fromin

PRESENTACION TIPOS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.



ANTECEDENTES SOCIODEMOGRÁFICOS.



Como se observa en el mapa las localidades más pobladas de la comuna de Pirque, corresponden a El Principal con 5.128 personas, seguida de La Puntilla con 2.297 y Santa Rita con 1.790 personas. Las menos pobladas son El Llano con 506, Los Silos con 565 y San Juan con 695 personas al último censo (2002).

Establecimiento	Población año 2011	Población año 2012	Población año 2013	Población año 2014
Cesfam J.M.Balmaceda	8026	9288	9139	9425
Cesfam El Principal	6574	6692	6969	7448
Posta La Puntilla	1756	1900	1663	1743
Posta Santa Rita	318	2	256	274
Posta San Vicente	340	5	38	141
Posta Lo Arcaya	127	546	-	-
Total	17141	18433	18065	19031

BENEFICIARIOS POR CENTRO DE SALUD.



Centro de Salud	Atenciones Médicas	Atenciones Médicas	Atenciones Matrona	Procedimientos	Atenciones SUR	Total	Beneficiarios
	Morbilidad	Crónicos					
Cesfam J.M.Balmaceda	8953	1794	3414	8.502	13.419	36.082	9.425
CSR El Principal	7722	1306	2532	6129		17.689	7.448
Posta La Puntilla	1546	268	893	772		3.479	1.743
Posta Santa Rita	53	46	53	322		474	274
Posta San Vicente	41	50	59	345		495	141

PRESTACIONES DE SALUD.



¿Cómo Acceder ?

Inscripción Directa en el Centro de Salud :

- Cédula de Identidad.
- Carta de traslado del Centro de Referencia (en caso de pertenecer previamente a otro Centro de Salud).
- Norma 172



¿A qué se accede?

- Canasta de Prestaciones.
- Atención de Urgencia: Servicio de Urgencia Rural
- Acceso a bienes de uso público:
 - Programa de alimentación.
 - Vacunas.
 - Epidemias.
 - Enfermedades de vigilancia epidemiológicas.
- Orden de tribunales (Ej: Ley de Alcoholes)



CANASTAS DE PRESTACIONES:

1. Destinadas a la Familia

Consejería Familiar (CF): Actividad definida como la interacción entre uno ó más miembros del equipo de salud con uno ó más integrantes de la familia, con la intención de apoyarlos en el desarrollo de sus habilidades y destrezas para que asuman y compartan la responsabilidad del autocuidado de los integrantes de la familia, del grupo como tal y del suyo propio.

Visita Domiciliaria Integral (VDI): Actividad definida como la relación que se establece en el lugar de residencia de la familia, entre uno o más miembros del equipo de salud, con uno o más integrantes de la familia, generada por el problema de salud de uno de sus miembros (caso índice), por la necesidad de establecer un conocimiento más profundo con la familia a su ingreso o por solicitud de algunos de sus integrantes. Se caracteriza por abordar además del motivo inicial, otros temas de salud de interés para la familia y por formular de común acuerdo con la familia un plan de trabajo (ya sea preventivo/promocional o de tratamiento).

Educación grupal en Ambiente: Esta actividad está orientada, más que a la familia, a la comunidad. Se plantea como una intervención de carácter preventivo, educativo y grupal, donde el equipo de salud participa con las organizaciones formales e informales de la comunidad en los planes de promoción comunal y en acciones de salud ambiental.



Vida.

CANASTAS DE PRESTACIONES:

2. Destinadas a la Pareja.

Consejería en salud sexual y reproductiva y control de regulación de fecundidad:

Actividad orientada a las parejas, desde la etapa adolescente, con el objetivo de apoyar sus decisiones en los aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva, planificación familiar y métodos anticonceptivos.

Control prenatal: Actividad orientada a la mujer embarazada y su pareja con un enfoque integral y en forma periódica y sistemática.

Control de puerperio: Actividad orientada a la puérpera y su pareja hasta los 42 días después del parto, como una atención integral de orientación y apoyo en este período.



CANASTAS DE PRESTACIONES:

3. Destinadas a cada miembro de la Familia.

3A. DESTINADAS A MANTENER LA SALUD DE LOS INDIVIDUOS SANOS.

Control de salud del niño: Actividad orientada a los niños desde su nacimiento hasta los 9 años, para seguir en forma periódica su crecimiento y desarrollo. Incluye la evaluación de su desarrollo psicomotor a los 4 y 18 meses y a los 4 años de edad.

Control de salud preventivo del adulto: Actividad orientada específicamente a los adultos entre 20 y 64 años, destinada a detectar precozmente algunos factores de riesgo.

Control de salud del adulto mayor: Actividad orientada a la evaluación del estado de salud y a la detección de factores de riesgo de los individuos de 65 años y más.

Control ginecológico preventivo: Actividad orientada a la mujer desde su adolescencia hasta los 64 años, destinada a prevenir y detectar afecciones ginecológicas (incluyendo Cáncer Cérvico uterino y de Mama) y otros factores de riesgo en un enfoque integral.

Control de climaterio: Actividad orientada a la mujer en el período del climaterio (45 a 64 años) destinada a prevenir y detectar precozmente las patologías más frecuentes en este período.

Control de salud bucal: Actividad orientada a los miembros de la familia, especialmente los menores y embarazadas, dirigida a la detección precoz y la prevención de patologías odontológicas con un enfoque integral. Incluye el examen de salud bucal, acciones educativas individuales y grupales.

3B. DESTINADAS AL SEGUIMIENTO PERIÓDICO DE AQUELLOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PRESENTEN ALGUNA CONDICIÓN DE RIESGO PARA LA SALUD.

Condiciones de riesgo nutricional: Control de malnutrición: Actividad orientada a los niños menores de 10 años que presenten un estado nutricional anormal: desnutrición, riesgo de desnutrir, sobrepeso u obesidad.

Control de lactancia materna: Actividad orientada a las madres que requieren apoyo para lograr una lactancia exitosa.

Consulta nutricional: Actividad orientada al apoyo de aquellos individuos de la familia que presenten algún trastorno nutricional.

Condiciones de riesgo asociadas al embarazo y puerperio: Visita domiciliaria a la embarazada de alto riesgo y a la puérpera.

Condiciones de riesgo asociadas a trastornos de la salud mental: Consulta de Salud Mental: Actividad orientada a los miembros de la familia que presenten algún trastorno en su salud mental.

Control del déficit del desarrollo psicomotor: Actividad orientada a los niños que presenten algún trastorno del desarrollo psicomotor.

Condiciones de riesgo asociadas a problemas sociales o psicosociales: Consulta social: Actividad orientada a los miembros de la familia que requieran apoyo en la esfera psicosocial.

Intervención psicosocial: Actividad grupal orientada a aquellos miembros de la familia que requieran apoyo del equipo de salud en la esfera psicosocial.

Condiciones de riesgo odontológico:

Actividades individuales de prevención de riesgo de caries: Actividad orientada a los miembros de la familia que presenten riesgo de caries. Incluye aplicación de sellantes, Fluoración tópica, educación en dieta no cariogénica y en hábitos de higiene oral.

Actividades de prevención de enfermedades Gingivales y Periodontales: Actividades orientadas a los miembros de la familia que presenten riesgo de enfermedad periodontal. Incluye Profilaxis y enseñanza de técnica de higiene bucal.

Actividades de prevención de Anomalías Dentomaxilares.



Vida.

3C. DESTINADAS A AQUELLOS MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE PRESENTEN ALGUNA ENFERMEDAD, AGUDA O CRÓNICA.

Enfermedad aguda:

Consulta de morbilidad: Actividad orientada a cada uno de los miembros del grupo familiar y destinado al diagnóstico y tratamiento médico.

Consulta de morbilidad ginecológica: Actividad orientada a la mujer que requiere diagnóstico y tratamiento de algún cuadro de origen ginecológico.

Consulta de morbilidad obstétrica: Actividad orientada al diagnóstico y tratamiento de la morbilidad de la mujer embarazada.

Consulta kinésica: Actividad orientada a los miembros de la familia que requieran apoyo especial por kinesiólogo para el tratamiento de ciertas patologías.

Consulta odontológica: Actividad orientada a los miembros de la familia, en especial a los menores de 20 años y embarazadas, que presentan alguna patología odontológica. Incluye la consulta de urgencia y las acciones de exodoncia, endodoncia, obturaciones, radiología y ortodoncia interceptiva (en menores de 10 años).

Enfermedad crónica:

Control de Pacientes Crónicos: Actividad orientada a aquellos miembros del grupo familiar que presenten enfermedades crónicas que requieren de un tratamiento y seguimiento periódico: hipertensión arterial, diabetes, epilepsia, síndrome bronquial obstructivo, etc.

Control de Tuberculosis: Actividad orientada a aquellos miembros de la familia que presenten TBC y que requieren de tratamiento y control específico.



CANASTAS DE PRESTACIONES:

4. Destinadas a apoyar algunos miembros de la Familia para prevenir ciertas condiciones específicas.

Prevención de enfermedades específicas:

Vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones: Actividades destinadas a prevenir enfermedades específicas a los niños desde la etapa de recién nacido hasta los ocho años. Incluye la prevención de tuberculosis, difteria, tétanos, tos convulsiva, poliomielitis, sarampión, rubéola, parotiditis, hepatitis B e infecciones por hemophilus influenza.

Vacunación anti influenza: (Actividad de prevención de la Influenza orientada a todos los adultos de 65 años y más, embarazadas con edad gestacional mayor a 13 semanas, personal de salud, adultos y niños con enfermedad crónica y niños en edades específicas de riesgo).

Vacunación neumococcica: destinada a los adultos mayores de 65 años.

Actividades del Programa Nacional de Alimentación Complementaria: Actividad orientada a aquellos miembros del grupo familiar que requieran refuerzo nutricional (niños, embarazadas, nodrizas, adultos mayores).

Educación grupal: Actividad orientada a aquellos miembros del grupo familiar que requieran de refuerzo educativo por parte del equipo de salud, ya sea por su edad, condición de riesgo o enfermedad específica



LOGROS Y DESAFÍOS 2014.



Centro de Salud Familiar

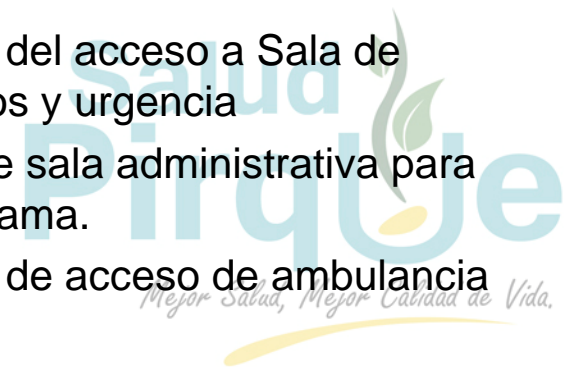
Dr. José Manuel Balmaceda.

Logros 2014:

- Obtención de la Demostración Sanitaria Cesfam.
- Buenos resultados de Modelo de acogida y Orientador de sala.
- Mejoramiento de señalética con colores institucionales.
- Adquisición de nuevo equipo de Electrocardiograma.
- Uso de uniforme institucional e identificación de funcionarios.
- Capacitación de equipo en RCP.
- Instalación de aire acondicionado en Sala de procedimientos y Vacunatorio.

Desafíos 2015:

- Reposición de consultorio.
- Avanzar en fortalecimiento del Modelo de Salud Familiar.
- Fortalecer el mejor trato al usuario y desde el usuario a funcionario (Ley de derechos y deberes).
- Avanzar en trabajo con los CDL.
- Mejorar la gestión de la demanda de agenda.
- Mejoramiento del acceso a Sala de Procedimientos y urgencia
- Habilitación de sala administrativa para jefes de programa.
- Mejoramiento de acceso de ambulancia



Centro de Salud Rural El Principal.

Logros 2014:

- Estar trabajando con agenda abierta a 3 meses
- Cambio de mobiliario en sala ERA, vacunatorio y Procedimientos
- Certificación como CESFAM en grado medio
- Habilitación de citófonos para llamado de pacientes por altavoz.
- Adquisición de Aires Acondicionados para la Farmacia, Bodega de Alimentos y Esterilización.
- Adquisición del segundo sillón dental
- Adquisición del radiovisiógrafo dental.

Desafíos 2015:

- Ampliación del consultorio
- Implementación del Modelo de Acogida
- Aumento de horas Kine para los Postrados y Adultos mayores
- Tener dotación completa de médicos, con médico en Sala de Procedimientos todo el día.
- Lograr la sectorización de la población
- Lograr la Acreditación.
- Reposición de ambulancia y camioneta de estafeta.
- Reparación y habilitación de Bombas y Depósito de Agua
- Implementación del segundo sillón dental
- Adquisición de autoclave de emergencia.



Postas Rurales de la Comuna.

LOGROS 2014:

- Remodelación e implementación de baños y cocina Posta San Vicente
- Remodelación de farmacia y bodega de leche Posta San Vicente
- Aumento de horas médicas con 2° ronda mensual.
- Realización de electrocardiogramas en Postas San Vicente y La Puntilla.
- Entrega de exámenes de laboratorio en todas las Postas.
- Agenda anual en Posta San Vicente y Santa Rita.

DESAFIOS 2015:

- Implementación del Modelo Familiar de Salud.
- Iniciar el proceso de inscripción de la ficha clínica familiar
- Iniciar trabajo con comunidad enfocado a mujeres de 25 a 70 años, con kinesióloga, matrona, nutricionista y técnico paramédico en Octubre en Posta San Vicente.
- Pintura en farmacia y box médico. Instalación de lavamanos y separación de áreas en box dental y procedimiento en Posta La Puntilla.



PROGRAMAS DE SALUD.



PROGRAMAS DE SALUD POR CICLO VITAL.



SALUD INFANTIL.

Logros

- Implementación de la nueva norma programa infantil. Se realiza capacitación a profesionales sobre las nuevas directrices, se educa a población sobre nuevas edades de controles.
- Dentro de los principales logros de la implementación fue dejar los controles de salud hasta los 6 años de edad a cargo de profesionales de salud.
- Se realiza capacitación a todo el estamento de enfermería para la realización de controles de salud escolar programados para el año 2015 con enlace a los establecimientos educacionales. A través de esto, la comuna de Pirque realizará controles sanos entre los 0 y 9 años de edad.
- Metas Reducción Obesidad Infantil en menores de 6 años.

Desafíos para el 2015

- Continuar el avance en la integralidad, buscando tanto la salud física de los niños y niñas como la salud mental, emocional y social, dando gran énfasis en las actividades promocionales y preventivas.
- Potenciar la lactancia materna como herramienta natural para prevenir la obesidad.
- Integrar las directrices de la Norma del Programa Infantil completamente en todos los centros de salud de la comuna.
- Incorporar más actividades promocionales y preventivas.
- Integrar de manera efectiva el trabajo en red.



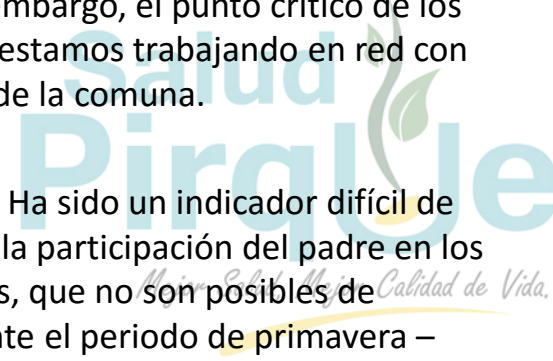
PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO:

Logros:

- El porcentaje de diada controlada antes de los 10 días de vida que en el 2013 fue de 56%, aumentó a 59% durante el 2014.
- Existe un porcentaje importante de madres que acuden al extra sistema al primer control de sus recién nacidos.
- El número de visitas domiciliarias integrales realizadas a gestantes con riesgo según EPSA aplicada en el primer control prenatal, cuya tasa alcanzada en el 2013 fue de 1.1, en el año 2014 fue de 1.5, alcanzando la meta propuesta.
- En relación a los indicadores que involucran a los niños propiamente tal; cabe destacar que el promedio de visitas domiciliarias integrales a familias con niños (as) con resultado de déficit en el desarrollo psicomotor, se ha mejorado en relación al año 2013, donde la tasa alcanzada fue de 0.8, llegando a 1.0 el 2014.

Desafíos 2015

- **Talleres Nadie es Perfecto:** Durante el año 2014 logramos esta meta, sin embargo, el punto crítico de los talleres es la concurrencia por parte de nuestros usuarios, es por eso que estamos trabajando en red con Educación, para que los talleres se lleven a cabo en los jardines infantiles de la comuna.
- **Presencia de los padres en los controles de los niños menores de 5 años:** Ha sido un indicador difícil de abordar. Los profesionales que atienden a esa población, han incentivado la participación del padre en los controles, pero garantizar la presencia de él, depende de distintos factores, que no son posibles de manejar por el equipo de salud. Una estrategia para el 2015, es que durante el periodo de primavera – verano los controles de estos niños se hicieran en jornada de extensión.



PROGRAMA DE SALUD INFANTO/ADOLESCENTE.

LOGROS 2014:

Durante el año 2014, en el CESFAM Balmaceda se realizó el “espacio amigable”, en horario diferido para facilitar el acceso de este grupo al Cesfam, sin interferir con su horario de estudios. En el espacio amigable participan Matronas y una Psicóloga infanto juvenil, en este espacio se realiza el control integral del adolescente, con aplicación de la ficha CLAP y además se aplican otros test para evaluar trastornos en el ámbito de salud mental.

DESAFIOS 2015:

- Por un proyecto piloto se aplicó la encuesta de la escala de suicidabilidad de Okasha dando un 26.8% positiva, lo que plantea un desafío importante a trabajar durante el año 2015
- Durante el año 2015, se trabajará con los grupos juveniles organizados de la comuna, en establecimientos educacionales, junto a profesores y apoderados.
- Continuar con un equipo multidisciplinario, que sea capaz de abordar las necesidades de nuestros jóvenes es imprescindible para el próximo año. Con el mismo objetivo, extender las alianzas entre educación y salud fortalece la prevención.

Mejor Salud, Mejor Calidad de Vida.

PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO (CV)

Logros 2014:

- Mejoría en el sistema informático de registro RAYEN.
- Incorporación de Kinesióloga para los talleres de ejercicio del PSCV.
- Participación de medico en la evaluación de pie diabético
- Creación de protocolo de insulinización.
- Aumentaron las coberturas de Diabetes Mellitus tipo 2 y de Hipertensión Arterial.
- Aumentaron las coberturas del Examen de Medicina Preventiva, tanto en hombres como en mujeres.
- Implementación de sala de preparación de pacientes.

Desafíos 2015:

- Continuar con la insulinización de los pacientes diabéticos descompensados.
- Aumentar la cobertura de evaluación de pie diabético.
- Aumentar compensación de pacientes con Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial.



PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO MAYOR.

Logros 2014

- Realización de taller de Trastorno Cognitivo del Adulto Mayor con el equipo de Salud Mental.
- Intervención con consejerías tabáquicas a todo paciente fumador, en evaluación EMPAM.
- Aumento de cobertura en PACAM
- Optimización en derivación interna a pacientes respiratorios crónicos a sala ERA.
- Realización de actividades educativas dentro de las atenciones dentales específicas.

Desafíos 2015

- Superar la sub utilización de horas protegidas para EMPAM en Kinesiólogos y enfermeras .
- Mejorar la difusión de beneficios y prestaciones del programa AM.
- Trabajar directamente con clubes de adultos mayores y junta de vecinos.
- Mejorar pesquisa de síndromes geriátricos.



PROGRAMAS TRANSVERSALES DE SALUD.



PROGRAMA ODONTOLÓGICO.

Logros 2014:

- Durante el año 2014 se logró dar cumplimiento a las metas sanitarias e IAAPS asociados a salud oral.
- Superando ampliamente la meta Comunal y en algunos casos la meta a nivel Nacional
- Altas odontológicas en menores de 20 años:
Cumplimiento de 31.4%
(meta País: 19%, meta Comunal: 30%)
- Alta odontológica en adolescentes de 12 años:
Cumplimiento de 89.29%
(meta País: 74%, meta Comunal: 72%)
- Alta odontológica en embarazadas:
Cumplimiento: 67.68%
(meta País: 68%, meta Comunal: 65%)
- Alta odontológica en niños de 6 años:
Cumplimiento: 93.44%
(meta País: 79%, meta Comunal: 75%)
- Se desarrolló el programa dental junaeb en coordinación con Liceo El Principal

Desafíos 2015:

Mejorar y mantener la salud bucal a través de medidas de promoción prevención y tratamiento, de acuerdo al ciclo vital de las personas, priorizando en gestantes, niños de 2, 4, 6 y 12 años y menores de 20 años.



PROGRAMA DE SALUD MENTAL INTEGRAL.

Logros 2014:

- Se fortaleció el trabajo en el Área Infanto-adolescente, para lo cual se participa activamente en la Mesa intersectorial, liderada por Educación.
- Se hace Difusión de Protocolos de Referencia y contrareferencia de Trastornos Emocionales y/o Conductuales, Trastornos Hipercinético y Maltrato Infantil.
- Se mantiene el apoyo de terapias complementarias, dada la buena evaluación por parte de nuestros usuarios.
- Se realizan Visitas Domiciliarias Integrales al 100 % de los ingresos por Maltrato Infantil y Violencia Intrafamiliar.
- Se mantiene la realización de talleres en los Establecimientos de educación preescolar y escolar, mediante Intervenciones comunitarias para entregar herramientas dirigidas a los profesores para la detección precoz en problemas y trastornos de salud mental, bullying y riesgo suicida.

Desafíos 2015:

- Dentro de los desafíos para el año 2015, está el seguir fortaleciendo el trabajo del Equipo Comunitario.
- Trabajar con la **red intersectorial comunal de grupos de autoayuda** que permita el apoyo entre grupos.
- Reforzar la consolidación de los grupos de autoayuda ya existentes en la Comuna.
- Trabajar con Encargada de Programa Infantil, en **taller de Masaje para niños de madres con Depresión Postparto** lo cual según medicina basada en evidencia tiene impacto en mejorar el apego.
- Mantener **tratamiento integral al 100 % de los adolescentes con consumo perjudicial o dependencia de alcohol y/o drogas**, según norma GES.

Mejor Salud, Mejor Calidad de Vida.

PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

Logros 2014:

- Matrona capacitada en ecografía desde Febrero a Mayo 2014. Con la puesta en marcha del ecógrafo se realizaron 240 ecografías gineco-obstétricas.
- Se implementa sistema de detección de tripanosoma cruzi (Enfermedad de chagas) en embarazadas a partir del mes de octubre de 2014.
- Aumento progresivo en controles de climaterio.
- Convenio de resolutividad que nos beneficia con mamografías y eco mamarias para nuestras pacientes.
- Taller de yoga para embarazadas

Desafíos 2015:

- Aumentar la cobertura de población bajo control en etapa de climaterio a un 30%
- Taller educativo para mujeres en etapa de climaterio (45-64 años) con el firme propósito de entregar a nuestras pacientes adecuadas herramientas para el manejo de esta etapa tan importante y con tantos cambios para la mujer.
- Talleres de sexualidad y afectividad dirigidos a los adolescentes en los colegios y espacio amigable.
- Reformularemos los talleres de Chile Crece para las Embarazadas y sus parejas con nuevos contenidos más atractivos y participativos , logrando así una mejor adherencia.



Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y Enfermedades Respiratorias del Adulto (ERA)

Logros 2014:

- El Programa ERA ha logrado estabilizar su RRHH, Médico y Kinésico, optimizando el ingreso de pacientes nuevos, seguimiento de la población ya cautiva y derivaciones a nivel secundario en forma oportuna.
- Se ha mantenido la asistencia de Sala ERA y sala IRA de forma abierta y continua, en horarios de jornada habitual y S.U.R. (Servicio de Urgencia Rural) en dependencias de CESFAM Dr. José Manuel Balmaceda.
- Campaña de Invierno los refuerzos Médicos y Kinésicos constantes, desde Junio hasta Septiembre, ya que contribuyeron significativamente a que las actividades programadas se pudieran llevar a cabo.
- También el Programa de Tabaco ha cautivado pacientes EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) para la cesación del tabaquismo con apoyo de terapias cognitivas conductuales grupales y fármacos.

Desafíos 2015:

- Capacitación de profesionales Kinesiólogos en temática de exámenes funcionales ya que se aprecia esta falencia en cada uno de los Centros de Salud con consecuencias para los usuarios quienes deben esperar algunas semanas para realizar estos requerimientos.
- Capacitación de otros profesionales médicos en área para facilitar la integración transversal de la atención crónica respiratoria del adulto.
- Implementación efectiva de Rehabilitación en pacientes EPOC.



PROGRAMA NACIONAL DE INMUNIZACIÓN.

OBJETIVO:

- Protección de la población frente a enfermedades inmunoprevenibles relevantes para la salud pública, con calidad, seguridad. y eficiencia.

ACCIONES:

- Aplicación de la Norma General Técnica sobre Procedimientos Operativos Estandarizados (POE).
- Capacitación continua de Técnicos de vacunatorio.
- Sensibilización del equipo de salud.
- Educación a padres y a la comunidad sobre Inmunizaciones.
- Monitoreo de ESAVI y EPROS de las vacunas.
- Supervisiones, revisiones y mejoras continuas.
- Rescate de beneficiarios inasistentes y derivaciones de los profesionales.
- Mejorar sistema de información a través de afiches en sala de espera, difusión en radios locales.
- Mejorar vacunatorios : mobiliario, insumos de cadena de frio.



Servicio de Urgencia Rural SUR

Logros 2014:

- Se mantuvo dotación de funcionarios, suficiente para cumplir las necesidades asistenciales, logrando estabilidad y compromiso del equipo.
- Se consolida y se refuerza la aplicación del **Protocolo de Categorización de las Urgencias**, realizando difusión permanente en la comunidad, aprovechando todas las instancia de reuniones de redes para la Educación de nuestros usuarios.
- Se hace material didáctico, sobre la Categorización de las Urgencias, el cual se encuentra en la sala de espera, en diario mural de los Centros de la Comuna, también se ha aprovechado la radio local para difusión, educación de nuestros usuarios.

Desafíos 2015:

- Contar con acceso directo a sala de reanimación desde el exterior para la llegada de pacientes que presentan urgencias vitales.
- Problemas con los traslados, por el tiempo de latencias de las ambulancias por retenciones prolongadas en el CA Sotero del Río, situación en la que se encuentra toda la Red.



COSAM PIRQUE.

Logros 2014:

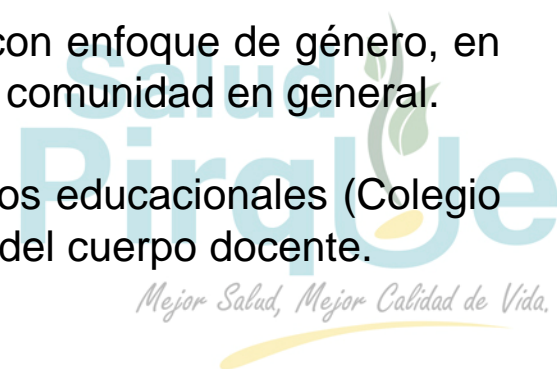
Trabajo intersectorial que permitió crear un “ protocolo de acción” que garantiza dentro de la normativa legal vigente, realizar acciones que permitan el acceso de niños y jóvenes consumidores de alcohol y drogas, a tratamiento especializado y de orientación, evitando de esta manera la deserción escolar y otorgando a la comunidad educativa herramientas para el manejo de casos de tráfico de drogas.

Participación activa en el diseño y revisión del Protocolo de maltrato infantil del SSMSO, el cual ya tiene resolución jurídica.

Participación en la red comunal de Grupos de autoayuda, colaborando en la formulación y acompañamiento técnico en proyectos de fondos concursables.

Realización de un Taller abierto a la comunidad de Biodanza con enfoque de género, en el cual participan usuarias del COSAM así como mujeres de la comunidad en general.

Difusión de cartera de servicios de COSAM en establecimientos educacionales (Colegio Agroecológico y Liceo El Llano) en la que participa la totalidad del cuerpo docente.



Desafíos 2015

- Nuestras proyecciones como COSAM para el año 2015, van enfocadas en consolidar el trabajo realizado en los periodos anteriores, el cual ha presentado los resultados esperados de acuerdo a la formulación de los planes de tratamiento individualizados, lo que se refleja, en el crecimiento de las canastas y la oferta programática de las prestaciones otorgadas a nuestros usuarios.
- Aumentar recursos humanos y de infraestructura para poder brindar una mayor calidad en el servicio otorgado.



PROGRAMA PROMOCIÓN DE SALUD.

Objetivo General:

- Fortalecer la promoción de los estilos y condiciones saludables como la actividad física, la alimentación sana y los ambientes libres de tabaco en los entornos educacionales, entornos comunitarios y laborales de la comuna de Pirque.

Objetivos Específicos:

- Promover condiciones saludables en los establecimientos educacionales, a través de la actividad física, la alimentación sana y los ambientes libres de tabaco.
- Promover condiciones saludables en la comunidad, a través de la práctica de actividad física y educación en alimentación saludable.
- Promover condiciones saludables dentro de los ambientes laborales, a través de la actividad física, la alimentación sana y el ambiente libre de tabaco.



Actividades programadas en el año 2014:

- ✓ Taller educativo sobre guías alimentarias y etiquetado nutricional para la comunidad.
- ✓ Aprendizaje de técnicas de cultivo en huerto comunitario San Juan.
- ✓ Clases gratuitas de zumba en mayores de 13 años.
- ✓ Recreos activos en escolares.
- ✓ Juegos activos en preescolares.
- ✓ Talleres educativos antitabaco para jóvenes de 1º y 2º medio.
- ✓ Jornada de nutrición y alimentación
- ✓ Diagnóstico del consumo de tabaco en funcionarios de educación
- ✓ Celebración día mundial de la alimentación



FARMACIA.

Logros 2014:

- Implementación de FOFAR (Fondo de farmacia de enfermedades no transmisibles), para mejorar el acceso a los medicamentos.
- Incorporación de 2 TENS de apoyo para los centros de mayor demanda.
- Conformación del comité de farmacia y terapéutica.

Desafíos 2015:

- Establecer calendario de visitas regulares 1 vez cada dos meses, a los centros.
- Implementar la totalidad de protocolos existentes de farmacia.
- Realizar procedimientos y POES.
- Contar con un abastecimiento oportuno, mejorando continuamente el sistema de adquisiciones.
- Implementar la fármaco vigilancia preventiva.



PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD.



CONSEJOS DE USUARIOS.

Los Consejos de Usuarios son instancias de participación ciudadana que buscan el acuerdo y el compromiso entre los usuarios y el equipo de trabajo del establecimiento de salud.

Constituido por quienes estén inscritos o se atienden en en el Centro de Salud.



OBJETIVO:
Mejorar la atención y la satisfacción de los usuarios.

Mejor Salud, Mejor Calidad de Vida.

OFICINA DE INFORMACIONES RECLAMOS Y SUGERENCIAS: OIRS.



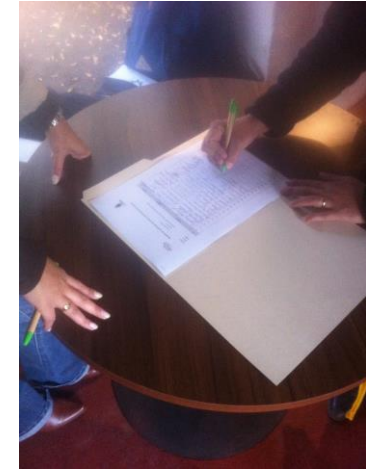
GESTION INTEGRAL AL USUARIO: OIRS.

Evaluación solicitudes ciudadanas año 2014

CESFAM Dr. J.M.B	2013	2014	Diferencia
Sugerencias	6	2	-2
Felicitaciones	20	10	-5
Reclamos	51	51	0

Evaluación solicitudes ciudadanas año 2014

CSR El Principal	2013	2014	Diferencia
Sugerencias	6	0	- 6
Felicitaciones	14	16	+ 6
Reclamos	35	37	- 2



ELABORACION CUENTA PÚBLICA PARTICIPATIVA.

Abril de 2015.



PROBLEMAS SELECCIONADOS.

Se realizó el día 27 de Abril a las 18:00 hrs, un encuentro participativo de salud, donde asistieron 40 personas, las cuales son usuarias/os de los centros de salud de la Comuna, en esta ocasión se agrupó a los participantes en 5 mesas de trabajo compuestas por 8 personas cada una, las que contaban con un moderador, encargado de guiar el trabajo de casa mesa.

- Se analizaron 2 preguntas, de las cuales debían consensuar como grupo, sólo 3 respuestas, que debían ser mencionadas al finalizar el trabajo, las preguntas fueron:
- Señale 3 aspectos que les parecen interesantes incorporar en la Cuenta Pública de Salud 2015.
- Señale 3 aspectos que crea necesarios de mayor información en materia de salud en la comuna.

1-. Horas Médicas y Telefónicas.

2-. Prestaciones a Postrados.

3-. Convenios con Laboratorios y otros.



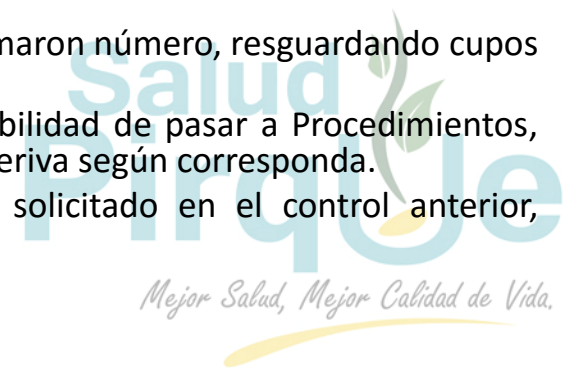
Dificultad para solicitar horas médicas presenciales y telefónicas

Cesfam J.M. Balmaceda:

- Debido al escaso recurso médico se priorizó las horas de morbilidad , ingreso crónico , control del mes de vida y pacientes para ajuste de insulina.
- Los controles de crónicos, debido a la alta demanda, no se han absorbido adecuadamente. Se lleva un registro en SOME con los usuarios que quedaron sin hora de control crónico, lo que ha permitido y el rescate posterior de estos pacientes con consultas los días sábados .
- La falta de horas médicas ha impedido cubrir las necesidades emergentes de una población de crónicos que crece día a día .Con la incorporación de dos nuevo médicos de 33 horas cada uno, se espera al menos sacar listas de espera. Esto tomara un tiempo ya que se requiere inducción al nuevo personal.

CSR El Principal :

- Las horas médicas se otorgan cada mañana de la siguiente forma:
- El nochero entrega los números a partir de las 07:30, dependiendo de la disponibilidad de médicos en el centro.
- A las 08:00 se comienzan a dar las horas en el SOME a las personas que tomaron número, resguardando cupos para los adultos mayores que solicitan atención vía telefónica.
- Las personas que no alcanzan un número a primera hora, tienen la posibilidad de pasar a Procedimientos, donde se evalúa, se categoriza y se pasa a médico en caso necesario o se deriva según corresponda.
- Las horas médicas de los pacientes crónicos se van dando según lo solicitado en el control anterior, dependiendo de la disponibilidad de horas.



Prestaciones Programa Dependientes y Postrados.

Objetivo

Contribuir a mejorar la calidad de vida del paciente dependiente severo, del cuidador y de su familia por medio de una atención integral.

Propósito

Acompañar en forma activa al paciente dependiente severo así como a su familia durante las distintas etapas de su enfermedad.

Se entiende por acompañamiento activo a la presencia e intervención de las etapas según las necesidades detectadas por el equipo y/o manifestadas por la familia y/o el paciente.

ETAPAS DEL PROCESO

- Pesquisa del paciente
- Visitas domiciliarias
- Atenciones domiciliarias
- Cuidados domiciliarios
- Paciente moribundo
- Fallecimiento
- Duelo



- ❖ Equipo multiprofesional, con un total 56 horas semanales destinadas a atención domiciliaria y visitas domiciliarias por los diferentes profesionales y que debe contar además de la misma cantidad de horas vehículo a disposición.
- ❖ Población bajo control a mayo del 2015: 145 pacientes, de estos el 46% corresponden a sector de El Principal.
- ❖ 71 % de los pacientes en PSCV.
- ❖ El año 2015 se paga ESTIPENDIO a 30 cuidadores de pacientes (\$24.979)

Este programa contempla los siguientes componentes básicos en la canasta de prestaciones:

- ❖ Visita Domiciliaria Integral mensual para usuarios con estipendios.
- ❖ Dos visitas anuales o según requerimiento, para pacientes dependientes moderados.
- ❖ Atención domiciliaria por TENS para usuarios con curaciones domiciliarias o requerimiento de procedimientos de enfermería.



Convenios con Laboratorios y Otros.

Para la selección del prestador externo, se solicitan los siguientes requisitos:

- Poseer acreditación en calidad y/o se encuentren en proceso de obtenerlo a corto plazo.
- Estar geográficamente cercano a la Comuna.
- Respuesta de resultados de exámenes de laboratorio no superior a 48 hrs, y de imagenología una semana.
- Disponibilidad de los especialistas dentro del mes de citación.

Los exámenes de laboratorio, son adquiridos a través de un laboratorio externo, y comprende todos los exámenes que pueden ser solicitado en atención primaria:

- **Programas de reforzamiento año 2014, ejecutados con prestadores externos:**
- Recursos provenientes del SSMSO a través de convenios llamados Resolutividad e Imágenes Diagnósticas, con cupos previamente designados.
- Mamografías, cumplimiento 102%
- Eco abdominal , cumplimiento 97%
- Otorrinolaringología, cumplimiento 105%
- Oftalmología, cumplimiento 107%
- Cirugía menor, ejecutada en Posta Santa Rita cumplimiento 118%
- Rx de tórax cumplimiento 103%



PREGUNTAS.



