

# **PLAN COMUNAL DE SALUD 2013**

## **I N D I C E**

<b>MATERIA</b>	<b>PÁGINAS</b>
☺ <b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>4</b>
☺ <b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>5</b>
☺ <b>ANÁLISIS FODA EQUIPO DE SALUD MUNICIPAL</b>	<b>6</b>
☺ <b>NUEVOS ESTANDARES DE FUNCIONAMIENTO DE LAS POSTAS DE SALUD RURAL</b>	<b>8</b>
☺ <b>ANTECEDENTES DEL CENTRO COMUNITARIO DE SALUD FAMILIAR DE COPIULEMU (CECOSF)</b>	<b>23</b>
☺ <b>POBLACIÓN ASIGNADA A LA COMUNA DE FLORIDA</b>	<b>25</b>
☺ <b>DESCRIPCIÓN SECTORIZADA DE LAS CENTROS LOCALES DE SALUD RURAL</b>	<b>26</b>
☺ <b>EVALUACIÓN METAS SANITARIAS 2012</b>	<b>65</b>
☺ <b>EVALUACIÓN PROGRAMA RESOLUTIVIDAD 2012</b>	<b>66</b>
☺ <b>EVALUACIÓN ÍNDICES DE ACTIVIDADES DE LA APS 2012</b>	<b>67</b>
☺ <b>PROGRAMAS DE SALUD LOCAL 2013</b>	<b>68</b>
☺ <b>PROGRAMA DE CAPACITACIÓN (PAC) 2013</b>	<b>125</b>
☺ <b>DOTACIÓN RECURSO HUMANO 2013</b>	<b>128</b>
☺ <b>PROYECTO PRESUPUESTO AÑO 2013</b>	<b>130</b>

***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

☺ <b>AUSENTISMO LABORAL 2012</b>	<b>132</b>
☺ <b>INDICADORES DE EVALUACIÓN PLAN 2013</b>	<b>133</b>

## **INTRODUCCIÓN**

La Programación Local constituye un procedimiento mediante el cual la **Posta de Salud Rural** planifica, operacionaliza y facilita la coordinación, aprovechamiento de los recursos y organización de las tareas a partir de las características y necesidades propias de la **Comuna de Florida**.

Nuestra misión en salud es garantizar la calidad de la atención a la comunidad y la eficiencia en la gestión, respondiendo a las demandas de la población Florida, a través del mejoramiento de la infraestructura, equipamiento y recurso humano vinculado a la atención integral de salud acorde con la necesidad de los usuarios; por lo cual debemos esforzarnos y trabajar por cumplir las metas y objetivos aquí planteados.

Con el Plan de Salud como herramienta principal de planificación se pueden definir objetivos, metas y estrategias, como así también el **Equipo de Salud** debe asumir un compromiso de trabajo de acuerdo a las políticas de salud en el marco de las normas técnicas y programáticas que emanan del Ministerio de Salud y basadas en la realidad local

En una primera etapa del Plan se evaluaron las actividades Y Programas desarrollados durante el año 2013.

En una segunda etapa se realizó el proceso de **Autodiagnóstico y Planificación Participativa**, con los diferentes actores sociales de la comunidad y el equipo de salud de Florida.

Por último en una tercera etapa de **Planificación Técnica**, incorporando las necesidades promocionales, preventivas y recuperativas en los diferentes **Programas de Salud**. Igualmente se realizó el plan de capacitación, presupuesto, dotación e indicadores de evaluación para el año 2014.

El hecho de que se haya vuelto a desarrollar el Plan de Salud en forma participativa significa un gran esfuerzo en lograr un acercamiento a las necesidades planteadas por la comunidad y ser ellos realmente quienes indiquen los problemas más sentidos en su Comuna en materia de salud y aporten fórmulas para resolver en conjunto dichos problemas.

**OBJETIVO GENERAL DE LA PROGRAMACIÓN LOCAL PARTICIPATIVA EN**  
**SALUD**

El objetivo del Programa es ejecutar las políticas de salud en el marco de las normas técnicas y programáticas que emanan desde el Ministerio de Salud según las prioridades fijadas por los respectivos Servicios de Salud y basados en la realidad local de nuestra comuna evidenciada a través de un **Diagnóstico Participativo y Jornadas de Programación**; por medio de las cuales se pretende que el equipo de salud, comunidad y autoridades locales gestionen las acciones posibles de realizar durante el año 2013; mejorando el **Nivel de vida la Comunidad Florida**.

**ANALISIS FODA EQUIPO DE SALUD**

	Aspectos Positivos	Aspectos Negativos
	Fortalezas	Debilidades
Aspectos internos	<ul style="list-style-type: none"><li>• Multidisciplinario, lo que nos permite llegar a acuerdos fácilmente.</li><li>• Rotación e itinerancia: los profesionales se mueven entre las distintas Postas permitiendo tener</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Separación de Recursos financieros y humanos por Programas Ministeriales.</li><li>• Escasa instancia para compartir como equipo.</li><li>• Dispersión del</li></ul>

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

	<p>una amplia visión de todos los centros de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personal de salud disponible los fines de semana.</li> <li>• Criterios uniformes en relación al desarrollo de la tarea.</li> <li>• Compromiso con el trabajo.</li> <li>• Disponibilidad de recursos tanto financieros como humanos.</li> <li>• Existe empatía en el equipo de salud</li> <li>• Grupo de personas jóvenes y proactivas.</li> </ul>	<p>equipo de salud (por distancias entre las Postas).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Baja Autocrítica</li> <li>• Mucha información fluye de manera informal</li> <li>• “Suponemos antes de saber”</li> <li>• Confundir en trabajo con la amistad (las criticas no se dicen por temor a “ herir a la persona”)</li> </ul>
--	--	--

	Oportunidades	Amenazas
Aspectos Externos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación continua</li> <li>• Organizaciones sociales que se relacionan con las postas ( redes de apoyo)</li> <li>• Ruralidad: permite desarrollar un buen trabajo con la familia.</li> <li>• Recursos Financieros</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deficiente cobertura de servicio de Internet y telefonía celular</li> <li>• Dificultad asociadas a la ruralidad</li> <li>• Dispersión geográfica de los usuarios entre sí.</li> <li>• El personal del Hospital de Florida enfatizan demasiado en</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Clima; el frío y la lluvia invitan a reunirse</li></ul>	los errores del equipo de la DAS en vez de realizar un acompañamiento pro activo en post, finalmente, de la comunidad <ul style="list-style-type: none"><li>• Mercado Público</li><li>• Cebabast</li><li>• Poco compromiso de la comunidad con el cuidado de su salud y enfermedad.</li><li>• Extrema pobreza y baja escolaridad.</li></ul>
--	---	---

**NUEVOS ESTANDARES DE FUNCIONAMIENTO DE LAS  
POSTAS DE SALUD RURAL**

---

**DEFINICION**

La Posta de Salud Rural es un establecimiento de menor complejidad que forma parte de la red asistencial, localizado en sectores rurales de mediana o baja concentración de población o mediana o gran dispersión, a cargo de las acciones de salud en materia de prevención, promoción, fomento, protección y recuperación de la salud, y del seguimiento de la situación de salud de las comunidades rurales.

La Posta es un activo agente del desarrollo sustentable de las comunidades rurales, por lo que simultáneamente forma parte de red de salud y de la red intersectorial; cubren las necesidades de salud de las poblaciones rurales en localidades concentradas o dispersas entre 500 y 4.500 habitantes permanentes.

Sin embargo, la creación y localización de estos establecimientos dependerá de diversas condiciones dadas por los siguientes factores, presentes individual o conjuntamente:

- **Isócrona una hora y media a pie:** Existencia de población que vive a una distancia caminando de más de una hora de distancia al establecimiento de salud más cercano.
- **Accesibilidad:** Dificultades en la accesibilidad geográfica a otros centros de salud dadas por las condiciones geográficas locales: por ejemplo, cuestras, quebradas, cursos de agua, cerros, etc.
- **Vías de comunicación:** Existencia de dificultades en las vías de comunicación. Por ejemplo calidad de los caminos, existencia de cortes temporales o permanentes, inexistencia de caminos.
- **Transporte:** Dificultades o falta de acceso a medios de transporte público, frecuencia de transporte público no adecuado a horarios de atención del establecimiento más cercano, inferior a 4 veces por día.

## **ROL DE LAS POSTAS DE SALUD RURALES**

La Posta es un espacio de acogida para la población rural en su proceso de búsqueda de cuidado y atención de salud y mantención del bienestar. La Posta ejecuta su rol en las comunidades rurales, respondiendo a la implementación del modelo de salud integral con enfoque familiar y comunitario, en base a los siguientes ejes:

**Integralidad de la atención y continuidad de los cuidados:** Ejecutar actividades de prevención, promoción, fomento, protección y recuperación de la



salud y de rehabilitación, de acuerdo al nivel de complejidad establecido para estos centros.

**Accesibilidad:** Facilitar el acceso a la atención de salud y la red asistencial de las comunidades rurales, ya sea a través de la acción directa, aumentando la capacidad resolutive local, como del acceso a otras redes de apoyo a las comunidades locales.

**Integración con la red asistencial:** En materia de atención de salud las Postas son la instancia encargada de prestar las acciones básicas de atención de salud de baja complejidad, y de derivar a los centros de mayor capacidad de resolución a aquellas personas que presentan patologías que no se pueden resolver en el nivel local, y acogiéndolos en su retorno al nivel local.

**Garantías Explícitas en Salud** El Centro constituye el primer punto de acceso de la población rural al sistema de Garantías Explícitas en Salud y a la red de urgencia del Servicio de Salud correspondiente, a través de la primera atención, derivación y seguimiento de las personas.

**Anticipación al daño:** En materia de prevención, el Centro entrega las acciones de los programas de salud orientadas a lo preventivo en todas sus dimensiones: salud física, salud mental, prevención de factores de riesgo, fomento de factores protectores de la salud, a lo largo del ciclo vital y a través de la implementación del modelo de salud familiar y comunitario adecuado a las condiciones locales.

**Población a cargo:** En el marco del modelo de salud familiar, el Centro local asume la responsabilidad sobre el estado de salud de la población de su área de influencia, a través de trabajo sistemático con las familias inscritas, siendo en este rol equivalente al sector de los CESFAM, asumiéndose al equipo de ronda como el equipo de cabecera de dicho sector.

**Emergencias y catástrofes:** La Posta es un actor esencial del sector salud para el enfrentamiento de emergencias, catástrofes y otras contingencias en las localidades rurales, especialmente las más aisladas, constituyéndose en nexo para el trabajo intersectorial requerido.

**Protección social:** Forma parte de la red pública de protección social, promueve el desarrollo integral de las comunidades rurales y asume el rol de animador social de la localidad en que está inserto.

El Centro se articula con otros sectores sociales del Estado, por lo que convoca y es convocado en torno a objetivos compartidos en el espacio local.

**Derechos en salud:** El Centro fomenta el ejercicio de ciudadanía a través de la difusión y educación en derechos y deberes en salud y si en la localidad viven población indígena respetar sus derechos que su cultura sea considerada para la atención de salud.

Facilita el acceso de la población rural a bienes públicos de salud: programas de alimentación, programas de inmunización, campañas sanitarias, programas de vigilancia en salud ambiental, otros programas públicos, a través de las acciones del Técnico Paramédico residente y de equipo de salud que realiza las rondas.

**Interculturalidad:** El Centro se articula y se relaciona colaborativamente con los agentes sanadores locales y tradicionales de salud, especialmente los pertenecientes a comunidades indígenas, implementando el modelo de salud con pertinencia cultural.

### **CARTERA DE SERVICIOS DE LAS POSTAS DE SALUD RURAL**

La Postas Rurales ejecutan las acciones de los programas de Salud, y que se encuentran contempladas en el Plan de Salud Familiar.

A su vez, asumen las acciones que le corresponden según su nivel de resolutivez en el cumplimiento de las Garantías Explícitas de Salud. Sin embargo, le corresponderá la derivación y el seguimiento de pacientes GES de su área de influencia. También le corresponde realizar la continuidad de los cuidados y tratamientos, ya establecidos.

Por otra parte, de acuerdo a la disponibilidad de recursos locales, se realizan las acciones asociadas a recursos de Programas de Atención Primaria.

Y en relación con el ambiente, el Centro realiza las siguientes acciones especialmente enfocadas en el trabajo comunitario: Educación ambiental, Vigilancia ambiental.

## **EQUIPO DE SALUD**

El equipo de salud rural constituye el equipo de cabecera de la población bajo su jurisdicción. Está constituido por el TPM más el equipo que realiza la ronda rural. Para el Centro el equipo de cabecera previsto en el modelo de salud familiar está constituido por el equipo de salud que acude a las rondas, así como el o los Técnicos paramédicos residentes que hacen la continuidad de la atención. Para esto deben de tener capacitación continua programada tanto para reforzar conocimiento y técnicas como para estar al día con los cambios de roles o tareas.

Se deberá establecer un profesional responsable del Centro, a cargo de la supervisión del mismo y de coordinar las tareas de programación, evaluación y seguimiento. Cada entidad administradora deberá estudiar la pertinencia y modalidad de otorgación de la asignación de responsabilidad a lo profesionales responsables de Centros Locales de Salud Rural.

Se recomienda la existencia de un segundo técnico paramédico en el Centro de acuerdo a los siguientes criterios:

- Población sobre 1.000 inscritos en el Centro concentrados, o entre 500 y 1000 dispersos.
- Existencia de programa de trabajo comunitario validado por el Servicio de Salud respectivo.
- Existencia de Programa de trabajo con las familias adscritas al centro, validado por el Servicio de Salud respectivo.

Los integrantes del equipo de cabecera del Centro son:

Médico/a  
Enfermero/a

***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

Matrón/a  
Nutricionista  
Asistente Social  
Kinesiólogo/a  
Odontólogo/a  
Psicólogo  
Técnico paramédico  
Chofer

Otros profesionales o técnicos que se definan localmente si se trata de población indígena, la atención a la mujer se sugiere sea realizada por matrona para respetar usos culturales.

### **CONDICIONES SANITARIAS**

Las condiciones sanitarias deben asegurar las características materiales básicas y seguras para prestar atención de calidad. En los centros de Salud Rural éstas se definen de acuerdo a los criterios de calidad establecidos para la autorización sanitaria.

### **NIVEL DE RESOLUTIVIDAD**

A través de las acciones ejecutadas por los diversos integrantes del equipo de salud, se realizarán todos los procedimientos diagnósticos y/o de tratamiento propios de la atención primaria, utilizando las tecnologías habituales de este nivel: toma de muestras y procedimientos diagnósticos básicos: electrocardiograma, ecografía, radiografías dentales.

Procedimientos correspondientes a Programa de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y de Enfermedades Respiratorias del Adulto (ERA), y realización de tratamientos kinésicos rehabilitadores básicos, cuando asiste kinesiólogo/a como parte de la ronda.

Respecto a las urgencias, se requiere implementar turnos de llamada de los técnicos paramédicos fuera del horario hábil, con reconocimiento de su rol dentro de la red de urgencia. En cada Servicio de Salud se deberán establecer los procedimientos, normas y protocolos que respaldan el rol de los Técnicos

Paramédicos en la primera atención y derivación de las urgencias ocurridas derivables y no derivables.

El Centro asumirá, a través de las acciones del TPM y el equipo de sector correspondiente, la responsabilidad del seguimiento de tratamientos indicados a pacientes desde el nivel secundario, y el monitoreo de citaciones a interconsultas, cautelando el adecuado uso de los recursos y de minimizar los costos transferidos al paciente por concepto de pérdida de horas, traslados, listas de espera no resultas y retrasos en las atenciones.

Para apoyar estas acciones del TPM se deberá contar con una existencia de medicamentos para 1ª atención y continuidad de tratamientos farmacológicos GES

Para esto requiere contar con un recinto denominado **botiquín autorizado**, a cargo del TPM residente.

## **NIVEL TECNOLÓGICO Y EQUIPAMIENTO**

Los elementos nuevos que se incorporan al equipamiento básico de los Centros Locales de Salud rural son:

**Programa Salud Infantil:** Set para exámenes de desarrollo psicomotor TEPSI, set de estimulación de desarrollo psicomotor.

**IRA-ERA:** equipo de oxigenoterapia: O<sub>2</sub>, bomba de aspiración, flujómetro, humidificador, nariceras, espirómetro de Right, oxímetro de pulso.

**Programa Cardiovascular:** medidor de micrométodo para detección de glicemia y colesterol.

**Control de embarazo:** detector de latidos cardíacos fetales, cintas combur test.

**Telecomunicaciones:** base y móviles para comunicación con red asistencial y para control de pacientes inestables en condiciones de lejanía del Centro.

**Tecnología informática.** Los Centros deben contar con computadores personales y conexión a Internet para facilitar las labores de estadísticas, derivaciones, capacitación necesarios para el desarrollo de su rol.

### **ACTIVIDADES PLAN DE SALUD FAMILIAR**

<b>PROGRAMA DE SALUD DEL NIÑO</b>
Control de salud del niño sano
Evaluación del desarrollo psicomotor
Control de malnutrición
Control de lactancia materna
Educación a grupos de riesgo
Consulta nutricional
Consulta de morbilidad
Control de enfermedades crónicas
Consulta por déficit del desarrollo psicomotor
Consulta kinésica
Consulta de salud mental
Vacunación
Programa Nacional de Alimentación Complementaria
Atención a domicilio (Alta precoz)

<b>PROGRAMA DE SALUD DEL ADOLESCENTE</b>
Control de salud
Consulta de morbilidad
Control crónico
Control prenatal
Control del puerperio
Control de regulación de fecundidad
Consejería en salud sexual y reproductiva

Control ginecológico preventivo
Educación grupal
Consulta morbilidad obstétrica
Consulta morbilidad ginecológica
Intervención Psicosocial
Consulta y/o conserjería en salud mental
Programa Nacional de Alimentación Complementaria
Atención a domicilio (Alta precoz)

<b>PROGRAMA DE LA MUJER</b>
Control prenatal
Control del puerperio
Control de regulación de fecundidad
Consejería en salud sexual y reproductiva
Control ginecológico preventivo
Educación grupal
Consulta morbilidad obstétrica
Consulta morbilidad ginecológica
Consulta nutricional
Programa Nacional de Alimentación Complementaria

<b>PROGRAMA DEL ADULTO</b>
Consulta de morbilidad
Consulta y control de enfermedades crónicas
Consulta nutricional
Control de salud
Intervención psicosocial
Consulta y/o conserjería en salud mental

Diagnóstico y Control de la TBC
Educación grupal
Atención a domicilio
<b>PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR</b>
Consulta de morbilidad
Consulta y control de enfermedades crónicas
Consulta nutricional
Control de salud
Intervención psicosocial
Consulta de salud mental
Diagnóstico y Control de la TBC
Educación grupal
Consulta kinésica
Vacunación antiinfluenza
Atención a domicilio

<b>PROGRAMA DE SALUD ORAL</b>
Examen de salud
Educación grupal
Urgencias
Exodoncias
Destartraje y pulido coronario
Obturaciones temporales y definitivas



***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

Aplicación sellantes
Pulpotomías
Flúor tópica
Endodoncia
Rx dental

**ACCIONES DE LAS POSTAS DE SALUD RURAL EN GARANTÍAS EXPLÍCITAS**

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

Depresión	Control
-----------	---------

<b>Patología</b>	<b>Prestación de Salud</b>
Diabetes Mellitus tipo 2	Sospecha, entrega eventual de fármacos, Controles y seguimiento.
Artritis idiopática Juvenil	Pesquisa y derivación oportuna.
Asma bronquial en adultos	
Urgencia odontológica ambulatoria sospecha de abscesos de espacios anatómicos del territorio buco máxilo facial y/o flegmon oro cérvico facial de origen odontológico.	Tendrá acceso a atención de urgencia y tratamiento inmediato desde la confirmación diagnóstica. Educación sobre cuidados y prevención de caries
Depresión leve y moderada en Personas de 15 años y más	Acceso a tratamiento en el Centro de Salud consultorio desde el momento de la confirmación del diagnóstico, el que contempla consulta con médico y con otros profesionales de salud, terapia de grupo y tratamiento farmacológico según prescripción médica.
Quemaduras Graves o de Riesgo Vital.	Sospecha y derivación oportuna Educación a la familia, visita domiciliaria integral.
Vicios de Refracción en Personas de 65 años y más	Tratamiento: entrega de lentes. Una vez confirmado alguno de los problemas de salud señalados, se garantiza que la persona accederá a anteojos ópticos correctores dentro de 30 días desde la indicación médica.
Neumonía Adquirida en la Comunidad de Manejo Ambulatorio en Personas de 65 años y más	Diagnóstico clínico, radiológico, tratamiento farmacológico y kinésico durante las primeras 48 horas.
Endoprótesis total de cadera en personas de 65 años y más con artrosis de cadera y limitación funcional severa.	Atención kinesiológica desde el primer día luego del alta hospitalaria. Visita domiciliaria integral
Alivio del Dolor por Cáncer Avanzado y Cuidados Paliativos	<b>Ambulatorio:</b> controles, cuidados, educación y tratamientos de forma ambulatoria, ya sea en el hospital o bien en el Centro de Salud consultorio.  <b>En el domicilio:</b> Si el paciente no puede concurrir al centro de atención, continuará con el tratamiento, cuidados y educación. recibirá la visita del personal de salud del consultorio centro de salud a cargo,
Hipertensión arterial	Detección, Control- Educación entrega eventual de fármacos
Epilepsia no refractaria en personas mayores de 1 año y menores de 15	Sospecha, derivación oportuna, entrega eventual de fármacos Control- Educación
Asma Bronquial Moderada y Severa en menores de 15 años	Diagnóstico control radiografía y a exámenes para evaluar su capacidad respiratoria. Tratamiento Tratamiento desde la sospecha consulta con médico general o especialista. Consulta ambulatoria con kinesiólogo, broncodilatadores y a aerocámara para tratamiento con inhalador según indicación médica.
EPOC	Control Educación en autocuidado
Salud Oral Integral del Adulto de 60 Años	Tratamiento, procedimientos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

Ortesis (o ayudas técnicas) para Personas de 65 años y más.	Entrega con indicación médica de: bastón, cojín o colchón antiescaras, andador de paseo o silla de ruedas.
Neumonía >65años	Control
Salud Oral Integral para Niños de Seis Años.	Limpieza y pulido de dientes y aplicación de fluor, así como obturaciones. Aplicación de sellantes y educación a la familia en protección y prevención daño bucal
Alivio del dolor	Visita domiciliaria
Infección Respiratoria Aguda (IRA baja)	Control, tratamiento antibióticos, broncodilatadores y kinesiterapia, si el médico lo indica.
ERA	Control
Estrabismo en Menores de 9 Años	Diagnóstico consulta médica y al examen de evaluación. Tratamiento y entrega de anteojos.
Hiperplasia benigna de la Próstata	Detección, diagnóstico y derivación
Cáncer Cérvico-uterino	Toma de PAP, seguimientos resultados, citación y seguimiento del tratamiento en casos positivos.
Prevención parto prematuro	Atención y derivación precoz ante síntomas de parto prematuro, monitoreo radial o telefónico constante de embarazadas tercer trimestre con factores de riesgos de PP.
Analgesia en el parto	Tener considerada y registrada su opción de analgesia en controles del tercer trimestre
Fisura labio palatina	Seguimiento del caso y derivaciones oportunas según etapa del tratamiento
Cáncer en menores de 15 años	Sospecha y derivación
Disrafias espinales	Seguimiento y derivación oportuna según etapas
IRA baja en niños	Tratamiento inmediato una vez diagnosticado.
Prematurez	Visita domiciliaria - Derivación oportuna según etapa de cuidados.
Estrabismo	Sospecha, seguimiento y derivaciones oportunas según etapas, reposición eventual de parches
Asma bronquial moderada y severa en menores de 15 años	Sospecha y derivaciones oportunas, entrega y reposición de fármacos en casos necesarios, coordinados con el centro de especialidades correspondiente.
Fibrosis quística pulmonar	Monitoreo de casos, eventual entrega de fármacos según indicación centro de especialidades.
Alivio del dolor por cáncer avanzado y cuidados paliativos	Recibirá la visita del personal de salud del hospital o del consultorio o Posta a cargo, según corresponda, entrega eventual de fármacos desde establecimiento correspondiente.
Linfoma en personas mayores de 15 años	Sospecha y derivación oportuna si corresponde.
Colecistectomía Preventiva del Cáncer de Vesícula en Personas de 35 a 49 años	Sospecha y derivación oportuna para eco tomografía.
Cáncer Gástrico en Personas de 15 Años y más	Sospecha y derivación oportunas. Seguimiento del caso.
Leucemia	Sospecha y derivación oportunas.
Diabetes Mellitus tipo 1	Sospecha, derivación y seguimiento.
Enfermedad obstructiva crónica de manejo ambulatorio	Sospecha, derivación, entrega de fármacos, coordinación de uso de O2 domiciliario si lo requiriese
Tratamiento quirúrgico de cataratas.	Detección y derivación oportuna
Endoprótesis de cadera en mayor de 65 años y más con artrosis de cadera más	Sospecha, derivación. Kinesiterapia post quirúrgica en caso de requerirla y contarse localmente

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

limitación funcional severa	con kinesiólogo.
Vicios de refracción en personas de 65 años y más	Sospecha y derivación, seguimiento.
Neumonía adquirida en la comunidad, de manejo ambulatorio en personas de 65 y más años	Sospecha, derivación oportuna a confirmación diagnóstica, eventual entrega de fármacos y seguimiento, eventual visita domiciliaria.
Hipoacusia bilateral	Sospecha y derivación oportuna.
Infarto agudo al miocardio	Sospecha y derivación oportuna.
Trastornos de generación del impulso cardíaco y su conducción en personas de 15 años y más que requieren marcapasos.	Sospecha y derivación oportuna
Hernia al núcleo pulposo lumbar	Sospecha y derivación oportuna
Artrosis de cadera o rodilla leve o moderada	Sospecha y derivación oportuna
Artritis reumatoide	Sospecha y derivación oportuna
Esquizofrenia	Sospecha y derivación oportuna
Consumo perjudicial o dependencia de alcohol y drogas en menores de 20 años.	Sospecha y derivación oportuna, seguimiento de tratamiento, eventual entrega de fármacos, educación a la familia, visita domiciliaria integral.
Desprendimiento de retina no traumática	Sospecha y derivación oportuna
Accidente cerebro vascular isquémico en personas de 20 años y más	Sospecha y derivación oportuna, seguimiento y entrega de estatinas para prevenir la recurrencia
Tumor primario del sistema nervioso central.	Sospecha y derivación oportuna
Trauma ocular grave	Sospecha y derivación oportuna
Urgencia odontológica ambulatoria	Sospecha y derivación oportuna. Atención inmediata si hay odontólogo al momento de consultar.
Politraumatismo grave	Acogida y traslado oportuno y en condiciones seguras (coordinar con SAMU)
Hemorragia cerebral por rotura de aneurisma.	Sospecha y derivación oportuna y en condiciones seguras (coordinar con SAMU)

**CANASTA DE PRESTACIONES DE LABORATORIO BASICO PARA APS**

**CANASTA DE EXÁMENES DE LABORATORIO ATENCIÓN PRIMARIA**

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

N°	EXÁMENES	Consultorio General Urbano	Consultorio General Rural	Servicio Atención Primaria de Urgencia
	<b>HEMATOLOGIA</b>			
1	HEMATOCRITO	X	X	X
	HEMOGRAMA	X	X	
2	RECUENTO LEUCOCITOS	X	X	X
3	VELOCIDAD DE SEDI MENTACIÓN	X	X	
4	RECUENTO DE PLAQUETAS	X		
5	RECUENTO DE RETI CULOCI TOS	X		
6	TI EMPO DE PROTROMBI NA	X		
	<b>BI OQUÍ MI CA</b>			
	<b>a)SANGRE</b>			
8	COLESTEROL TOTAL	X	X	
9	FOSFATASAS ALCALI NAS	X	X	
10	GLUCOSA	X	X	X
11	TRANSAMI NASA PI RÚVI CA	X	X	
12	UREA	X	X	X
13	ÁCI DO ÚRI CO	X		
14	BI LI RRUBI NA TOTAL Y CONJUGADA	X		X
15	CREATI NI NA	X		
16	DEPURACIÓN DE CREATI NI NA	X		
17	GLUCOSA POST CARGA	x		
18	COLESTEROL HDL	X		
19	PROTEÍ NAS TOTALES	X		
20	TRANSAMI NASA OXALOACÉTI CA	X		
21	TRI GLI CERI DOS	X		
	<b>b) ORI NA</b>			
22	ORI NA COMPLETA	x	x	
23	DETECCI ÓN DE EMBARAZO	X	X	
24	GLUCOSURI A	X	X	X
25	SEDI MENTO URI NARIO	X	X	X
26	CREATI NI NURI A	X		
27	CUERPOS CETÓNIC OS	X		
28	ALBUMI NA			X
29	PROTEÍ NAS TOTALES	X	X	
	<b>c) DEPOSICIONES</b>			
30	LEUCOCI TOS FECALES	X	X	

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

31	SANGRE EN DEPOSICIONES	X	X
	INMUNOLOGÍA		
32	FACTOR REUMATOIDEO	x	
	MICROBIOLOGÍA		
	a)BACTERIOLOGÍA		
33	BACILOSCOPIA ZIEHL NIELSEN (TOMA MUESTRA)	X	X
34	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO	X	X
35	GONOCOCO, MUESTRA,SIEMBRA,DERIVACION	X	X
36	UROCULTIVO, TOMA MUESTRA Y DERIVACION		X
37	ANTI BIOGRAMA CORRIENTE	X	
38	UROCULTIVO,RECUENTO COLONIAS,ANTI BIOGRAMA	X	
39	RPR O DERIVAR PARA VDRL.	X	
	b)PARASITOLOGÍA		
40	COPROPARÁSITOLOGICO SERIADO	X	X
41	CRIPTOSPORÍDEUM PARVUM	X	X
42	EXAMEN DE GRAHAM	X	X
43	EXAMEN GUSANOS,MACROSCÓPICO	X	X
44	TRICOMONA VAGINALIS(EX DIRECTO)	X	X
45	RASPADO DE PIEL-ÁCARO TEST	X	
46	EX.DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN	X	X

**Antecedentes del Centro Comunitario de Salud Familiar  
de Copiulemu (CECOSF)**

Es un Establecimiento dependiente del Hospital de Florida, el cual representa un gran desafío para la comuna ya que permite dar una mirada diferente al origen y la gestión de los Centros Locales de Salud Rural, como su nombre lo indica surge de la comunidad para potenciar y movilizar todos los recursos que ella dispone.

Así el modelo de Atención Integral en Salud con enfoque Familiar, Comunitario y en red, se ve afianzado al tener como aliada a la propia comunidad, de manera participativa, colaborando en la definición de las acciones que se implementan en el Establecimiento de Salud y generando el control social necesario para que el modelo de atención, en su aplicación, ponga énfasis en lo **Preventivo, Promocional y Comunitario**, sin descuidar la calidad de los aspectos curativos y de rehabilitación.

A través del CECOSF se pretende:

- Responder a brechas de cobertura y accesibilidad
- Fortalecer el modelo de atención con enfoque familiar
- Fortalecer la participación comunitaria y el trabajo conjunto con el Equipo de Salud
- Asegurar un mayor impacto sanitario, tanto en la salud individual, familiar y comunitaria
- Avanzar con equidad en la distribución de los recursos en salud

#### **Características del CECOSF:**

- Enfoque familiar, comunitario y en red
- Compromiso con una población inscrita, definida numérica y territorialmente
- Continuidad de los cuidados, acompañamiento a las familias a lo largo de su ciclo vital
- Cuidados integrados con énfasis en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades
- Involucramiento intersectorial en pro de mejorar la calidad de vida de las familias y personas

La Canasta de prestaciones es igual a la de una Posta de Salud Rural, el sistema con un equipo de salud de cabecera: Médico, Enfermera, Matrona,

***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

Dentista, Nutricionista, Técnicos Paramédicos, Auxiliar de Servicio, Administrativo, y de acuerdo a las necesidades locales se acordará (en conjunto con la comunidad) la contratación de otros integrantes del equipo de salud.



**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

SERVICIO DE SALUD CONCEPCION / SUBDIRECCION RED ASISTENCIAL / DPTO. INFORMACION EN SALUD

COMUNA DE FLORIDA

POBLACION AL 30 DE JUNIO DEL 2013

1.- POBLACION										
Grupos de edad	Total Comuna	Total Benef.	Total Consultorios	Hospital Florida	Subtotal percapita Das	Posta Copulemu	Posta Granerillos	Posta Roa	Posta Cancha Montero	Posta Manco
<b>Total</b>	9.649	8.232	8.150	4.531	3.619	1.692	939	397	306	285
<b>Total 0-9 Años</b>	1.173	1.065	983	658	325	158	89	30	24	24
0 años	122	85	85	62	23	16	4	0	2	1
1 año	130	116	116	76	40	14	17	3	3	3
2-5 años	453	427	427	281	146	73	37	18	11	7
6-9 años	468	437	355	239	116	55	31	9	8	13
<b>Total 10-19 Años</b>	1.372	1.103	1.103	635	468	235	134	30	31	38
10-14a	657	527	527	312	215	102	67	12	16	18
15-19a	715	576	576	323	253	133	67	18	15	20
<b>Total 20 y mas a.</b>	7.104	6.064	6.064	3.238	2.826	1.299	716	337	251	223
20-24	729	675	675	396	279	133	71	27	22	26
25-29	710	605	605	341	264	128	72	29	24	11
30-34	622	440	440	239	201	95	51	22	22	11
35-39	565	505	505	243	262	125	60	34	25	18
40-44	669	646	646	335	311	155	73	36	25	22
45-49	753	638	638	347	291	142	80	26	15	28
50-54	712	580	580	312	268	120	66	35	26	21
55-59	606	498	498	256	242	91	66	30	36	19
60-64	488	392	392	188	204	84	58	27	20	15
65-69	405	327	327	181	146	63	36	17	14	16
70-74	330	287	287	147	140	64	27	20	11	18
75-79	246	220	220	86	134	55	40	22	4	13
80 y mas	269	251	251	167	84	44	16	12	7	5
2.- POBLACION FEMENINA										
<b>Poblacion Femenina</b>	4.854	3.902	3.902	2.260	1.642	770	435	157	144	136
<b>Total Menores 20 a.</b>	1.263	954	954	576	378	187	110	28	26	27
-10a	592	434	434	267	167	83	49	14	11	10
10-14a	332	260	260	157	103	47	33	6	8	9
15-19a	339	260	260	152	108	57	28	8	7	8
<b>Total mayores 20a.</b>	3.591	2.948	2.948	1.684	1.264	583	325	129	118	109
20-24	341	324	324	201	123	54	33	12	10	14
25-29	346	263	263	145	118	56	32	10	12	8
30-34	308	216	216	131	85	40	20	10	10	5
35-39	289	257	257	128	129	57	30	14	14	14
40-44	337	309	309	165	144	73	37	12	15	7
45-49	384	316	316	195	121	58	32	12	6	13
50-54	382	290	290	168	122	59	33	12	11	7
55-59	299	230	230	117	113	42	28	14	19	10
60-64	232	193	193	104	89	37	25	10	7	10
65-69	200	161	161	100	61	29	13	7	6	6
70-74	170	129	129	75	54	29	10	6	3	6
75-79	140	116	116	51	65	27	24	5	2	7
80 y mas	163	144	144	104	40	22	8	5	3	2
3.- POBLACION EMBARAZADAS										
<b>Total</b>	164	134	134	98	36	24	5	2	3	2
-20a	32	26	26	18	8	4	1	1	1	1
-20a	132	108	108	80	28	20	4	1	2	1
4.- OTROS GRUPOS										
R.nac	120	98	98	72	26	18	4	1	2	1
Menor 1 año	122	85	85	62	23	16	4	0	2	1
12 a 23 meses	130	116	116	76	40	14	17	3	3	3
Niños 2 años	115	111	111	77	34	18	10	3	2	1
Niños 3 años	116	93	93	65	28	16	5	3	3	1
Niños 4 años	116	100	100	70	30	8	11	6	4	1
Niños 5 años	118	112	112	69	43	22	10	6	2	3
Niños 6 años	119	99	99	62	37	13	16	3	1	4
Niños 12 años	131	117	117	66	51	22	17	3	2	7
Niños 5 a 9 años	606	491	491	308	183	92	47	15	11	18
Niños 7 a 9 años	369	292	292	189	103	57	21	6	8	11
Mujeres 50 años	79	58	58	34	24	12	7	2	2	1
Adultos 60 años	107	79	79	38	41	17	12	5	4	3
5.- POBLACION P.A.I										
Recien Nacido	120									
Poblacion <1a	122		122	87	35	25	6	1	2	1
Publ 12-23 ms	123		123	77	46	17	17	4	4	4
Publ.4 años	116		116	79	37	10	14	7	4	2
1º Básico										

Dra Alexandra Torres/ATA/Octubre 2012  
Base censo 2002,Per capita Septbre 2012

## **Descripción Sectorizada de las Postas de Salud Rural** **de la Comuna**

La Municipalidad de Florida a través de su Dirección de Salud tiene a su cargo la administración de cuatro Postas de Salud Rural y un Centro Comunitario de Salud Familiar (CECOSF). (Ver mapa).

Con un Población de 3619 para el 2013 (con una disminución de un 12% en relación al 2012).

La dotación (incluido el personal del CECOSF):

- 1 Matrona (Directora de la DAS)
- 2 Enfermeras
- 2 Nutricionistas
- 1 Psicólogo
- 2 Dentistas
- 8 Técnicos Paramédicos
- 4 Auxiliares de Servicio
- 1 Jefa de Personal y Finanzas
- 1 Coordinadora de Postas
- 2 Asistentes Administrativas
- 1 Chofer
- 1 Calificador de Derecho
- 3 Asistentes Sociales
- 1 Kinesióloga
- 1 Parvularia (Programa Chcc)

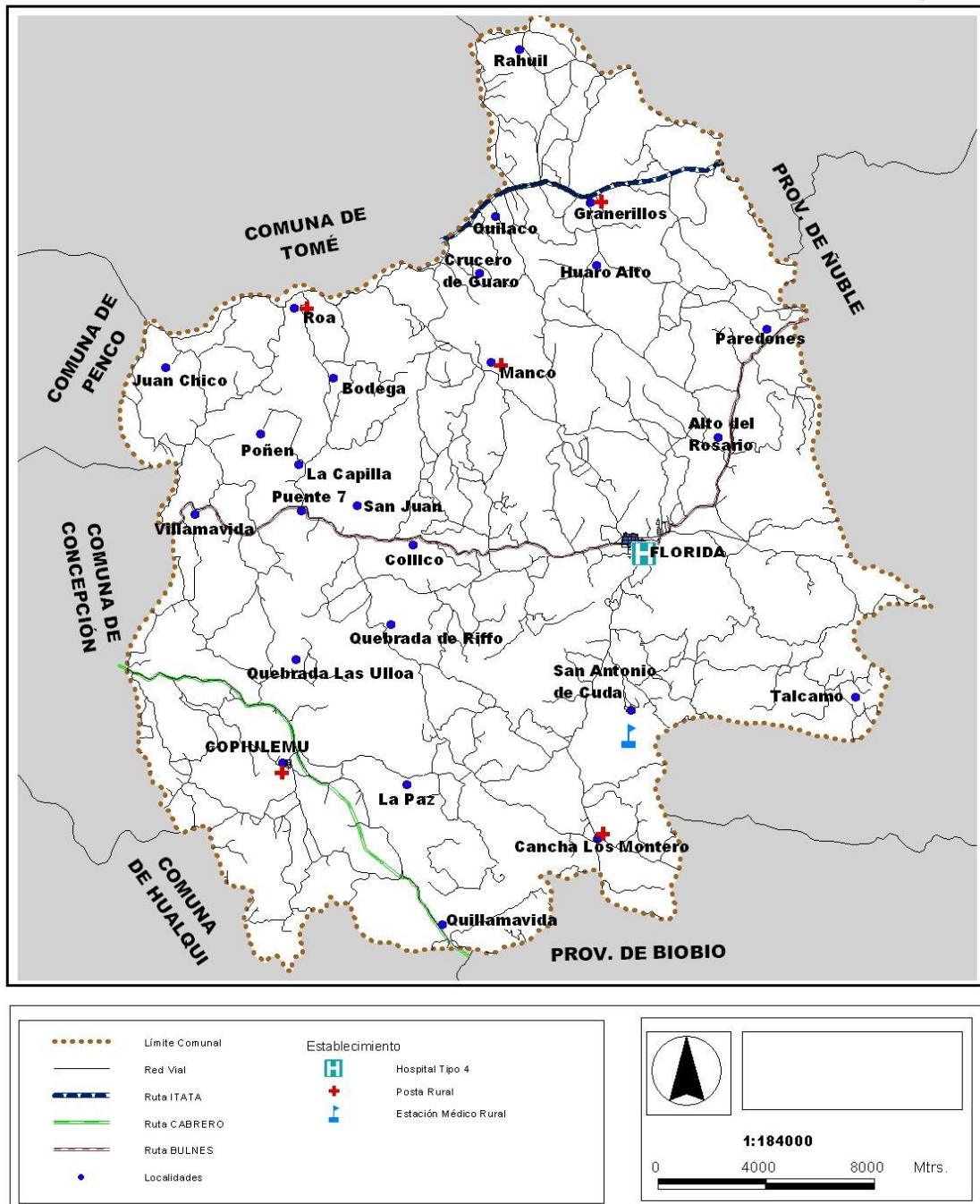
Las Postas de Salud están asistidas en forma permanente por Técnicos Paramédicos que residen en el recinto, con un horario de lunes a viernes de 08:30 a 13:30 y de 14:00 a 17:30 hrs., destacándose el CECOSF de Copiulemu por la atención médica los días sábado; además de los turnos de los fines de semana por Técnico Paramédico.

El Calendario de Rondas Médicas de las postas es el siguiente:

<b>POSTAS DE SALUD RURAL</b>	<b>DIA DE RONDA</b>
Copiulemu (CECOSF)	Jueves
Granerillos	Miércoles
Roa	Martes
Cancha los Montero	Lunes
Manco	Viernes

## COMUNA DE FLORIDA. ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

FUENTE: PLADECO FLORIDA , 2000.



El presente Autodiagnóstico obedece a una serie de reuniones realizadas con la Comunidad y el Equipo de Salud.

Aquí se analizan las características más relevantes de cada uno de los sectores.

### **Posta de Salud Rural Roa**

Centro de Salud de Roa atiende a una población de 397 personas, las cuales se distribuyen en 8 sectores, los que se describen a continuación:

**1. Sector de Roa:** Ubicado a 11 Km.al interior del puente 7 y a 24 Km. del hospital de Florida; el camino esta ripeado

La población corresponde a 49 familias, con un total de 147 personas. En este sector se encuentra ubicada la Posta de Salud Rural, cuya construcción es del año 2002.

Además en este sector también se ubica la Escuela Básica con una matrícula de 5 alumnos.

### **Servicios Básicos**

- Energía eléctrica : 100 % de cobertura
- Agua por punteras : 38 Familias
- Agua de acarreo : 4 Familias
- Agua de vertiente : 7 Familias

### **Disposición de Basuras**

Recolección Municipal.

### **Organizaciones Comunitarias**

- Comité de Salud
- Club Deportivo Femenino y Masculino
- Iglesia Evangélica

**Focos de Contaminación**

- Basurales
- Vectores
- Roedores
- Pozos Negros

**Sistema de Eliminación de Excretas**

- Pozos Negros: 32 Familias
- Fosas Sépticas: 17 Familias

**Otros factores de Riesgo**

- Niños menores de 1 años: 0
- Adultos Mayores: 20
- Postrados: 2
- Usuarios en programa de Salud Mental : 5
- Usuarios con patología crónica: 33

**2.- Sector Lo Carrasco:** Ubicado a 4 Km. de la posta y a 18 Km. del hospital Florida, el camino esta ripiado. Su población corresponde a 8 familias, con un total de 20 personas:

**Servicios Básicos**

- Energía eléctrica : 99 % cobertura
- Agua por punteras : 6 familias
- Agua de acarreo : 1 familia
- Agua de vertiente : 1 Familia

**Disposición de Basuras**

Se quema o elimina a campo abierto.

**Organizaciones Comunitarias**

- No Hay

**Focos de Contaminación**

- Basurales
- Vectores
- Roedores
- Pozos Negros

**Sistema de Eliminación de Excretas**

- Pozos Negros : 6 Familias
- Fosas Sépticas : 2 Familias

**Otros factores de Riesgo**

- Niños menores de 1 años: 0
- Adultos Mayores: 6
- Postrados: 0
- Usuarios en programa de Salud Mental: 0
- Usuarios con patología crónica: 6

3. **Sector Bodega**: Ubicado a 5 Km. del centro de salud y a 19 Km. del Hospital de Florida; camino principal esta ripeado pero hay accesos interiores en mal estado y difícil acceso en época invernal. Compuesto por 25 familias, con un total de 75 habitantes

**Servicios Básicos**

- Energía eléctrica : 100 % de cobertura
- Agua por punteras : 17 Familias
- Agua de acarreo : 4 Familias
- Agua de vertiente : 4 Familias

**Disposición de Basuras**

Recolección Municipal.

**Organizaciones Comunitarias**

- Junta de Vecinos Sector Bodega
- Iglesia Evangélica

**Focos de Contaminación**

- Basurales
- Vectores
- Roedores
- Pozos Negros

**Sistema de Eliminación de Excretas**

- Pozos Negros : 21 Familias
- Fosas Sépticas : 4 Familias

**Otros factores de Riesgo**

- Niños menores de 1 años : 0
- Adultos Mayores: 9
- Postrados: 1
- Usuarios en programa de Salud Mental : 1
- Usuarios con patología crónica : 13

**4. Sector Poñen:** ubicado a 10 Km. del centro de salud y a 22 Km. del Hospital de Florida; el camino esta ripeado y con gran cantidad de plantaciones forestales a su alrededor

La población corresponde a 22 familias, con un total de 47 personas.



**Servicios Básicos**

- Energía eléctrica : 100 % de cobertura
- Agua por punteras : 19 Familias
- Agua de acarreo : 1 Familia
- Agua de vertiente : 2 Familias

**Disposición de Basuras**

Se quema o elimina a campo abierto.

**Organizaciones Comunitarias**

- Junta de Vecinos
- Centro de Padres y Apoderados de la escuela de Poñen

**Focos de Contaminación**

- Basurales
- Vectores
- Roedores
- Pozos Negros

**Sistema de Eliminación de Excretas**

- Pozos Negros : 17 Familias
- Fosas Sépticas : 8 Familias

**Otros factores de Riesgo**

- Niños menores de 1 años: 1
- Adultos Mayores: 7
- Postrados: 1
- Usuarios en programa de Salud Mental: 0
- Usuarios con patología crónica: 9

**5. Sector Juan Chico:** Ubicado a 13 km de la Posta y a 36 km de Hospital de Florida; el camino esta ripeado, con 19 familias y 58 habitantes en total

**Servicios Básicos**

- Energía eléctrica : 98 % de cobertura
- Agua por punteras : 16 Familias
- Agua de acarreo : 2 Familias
- Agua de vertiente : 1 Familia

**Disposición de Basuras**

Se quema o elimina a campo abierto.

**Organizaciones Comunitarias**

- Iglesia Evangélica (2)

**Focos de Contaminación**

- Basurales
- Vectores
- Roedores
- Pozos Negros

**Sistema de Eliminación de Excretas**

- Pozos Negros : 16 Familias
- Fosas Sépticas : 3 Familias

**Otros factores de Riesgo**

- Niños menores de 1 años : 0
- Adultos Mayores : 15
- Postrados : 1
- Usuarios en programa de Salud Mental : 0

- Usuarios con patología crónica : 13

**6. Sector LLoicura:** Ubicado a 8 Km. de la Posta y a 30 Km. del Hospital de Florida; el camino esta ripeado.

La población corresponde a 6 familias, con un total de 19 personas.

### **Servicios Básicos**

- Energía eléctrica : 100 % de cobertura
- Agua por punteras : 5 Familias
- Agua de acarreo : 1 Familia

### **Disposición de Basuras**

Se quema o elimina a campo abierto.

### **Organizaciones Comunitarias**

- Comité de Salud
- Club Deportivo Femenino y Masculino
- Iglesia Evangélica

### **Focos de Contaminación**

- Basurales
- Vectores
- Roedores
- Pozos Negros

### **Sistema de Eliminación de Excretas**

- Pozos Negros : 4 Familias
- Fosas Sépticas : 2 Familias

**Otros factores de Riesgo**

- Niños menores de 1 años: 0
- Adultos Mayores: 4
- Postrados: 0
- Usuarios en programa de Salud Mental: 0
- Usuarios con patología crónica: 6

**7. Sector Millahue:** Ubicado a 9 km del centro de salud y a 32 km del hospital de Florida; el camino esta ripiado

La población corresponde a 2 familias, con un total de 6 personas

**Servicios Básicos**

- Energía eléctrica : 100 % de cobertura
- Agua por punteras : 2 Familias

**Disposición de Basuras**

Se quema o elimina a campo abierto.

**Organizaciones Comunitarias**

- No hay

**Focos de Contaminación**

- Basurales
- Vectores
- Roedores
- Pozos Negros

**Sistema de Eliminación de Excretas**

- Pozos Negros : 2 Familias

**Otros factores de Riesgo**

- Niños menores de 1 años: 0
- Adultos Mayores: 0
- Postrados: 0
- Usuarios en programa de Salud Mental: 0
- Usuarios con patología crónica: 0

**8. Sector Huaro:** Ubicado a 6 Km. de la posta y a 16 Km. del hospital de Florida, el camino esta ripeado.

La población corresponde a 10 familias, con un total de 25 personas.

**Servicios Básicos**

- Energía eléctrica : 100 % de cobertura
- Agua por punteras : 10 Familias

**Disposición de Basuras**

Se quema o elimina a campo abierto.

**Organizaciones Comunitarias**

- Iglesia Evangélica

**Focos de Contaminación**

- Basurales
- Vectores
- Roedores
- Pozos Negros

**Sistema de Eliminación de Excretas**

- Pozos Negros : 2 Familias
- Fosas Sépticas : 8 familias

**Otros factores de Riesgo**

- Niños menores de 1 años: 0
- Adultos Mayores: 1
- Postrados: 1
- Usuarios en programa de Salud Mental: 0
- Usuarios con patología crónica: 1

**Centro Comunitario de Salud Familiar (CECOSF) de Copiulemu**

El CECOSF inaugurado el 7 de septiembre de 2012, posee una población inscrita de 1692 personas y comprende 8 sectores los cuales se describen a continuación:

**1. Sector de Copiulemu:** Pueblo Rural ubicado en la falda de un cerro, como su nombre lo indica en lengua Mapuche "**Monte de Copihue**", distante a 50 Km de Florida por la ruta 050 y por el interior camino de ripio en invierno de difícil accesibilidad a 22 Km de Florida.

Sus calles principales están asfaltadas, con iluminación y rodeada de bosques de pino insigne y eucaliptos, terreno seco y montañoso.

Junto con la urbanización el pueblo crece en conjuntos habitacionales, 3 ya constituidas: Renacer, Sol de Noviembre y Villa 200; 2 en formación: Sayem (Mujeres alegres) y Villa San Adolfo.

Existen 186 familias en total 516 personas, de las cuales 333 son mujeres y 183 son hombres.

***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 184 viviendas y 2 viviendas sin energía
- ✓ Red de Agua potable rural, supervisada por ESSBIO: 160 familias, 5 Instituciones
- ✓ Agua por punteras: 20 familias
- ✓ Agua por acarreo: 6 familias

Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 112 familias
- ✓ Letrinas o pozos negros: 74 familias

Disposición de Basuras: Recolección Municipal en el Pueblo y en zona rural a través de quemas o a campo abierto.

En el Centro de Salud se cuenta con Recolección de Residuos Especiales y sólidos asimilables a cargo de la Empresa Stericycle.

Instituciones Públicas:

- ✓ Liceo de Copiulemu ( Jornada Escolar Completa), con una matrícula de 210 alumnos y 26 docentes
- ✓ Reten de carabineros
- ✓ Registro Civil ( Oficina que atiende los días jueves y en caso necesario)
- ✓ Templo Evangélico
- ✓ Capilla Católica
- ✓ 3º Compañía de Bomberos
- ✓ Jardín Infantil Mandershei
- ✓ Sala Cuna "Pasitos de Amor"
- ✓ Oficina de Servicio Electoral
- ✓ Oficina de Delegado Municipal

Focos de Insalubridad:

- ✓ Vertedero distante a 8 Km de Copiulemu
- ✓ Estero paralelo a la ruta, con aguas contaminadas por vaciamiento de excretas y aguas servidas desde el Restauran Miriam
- ✓ Plaga de vectores y roedores, garrapatas y perros vagos

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ Club del Adulto Mayor

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

- ✓ Comité de Agua Potable
- ✓ Unidad Vecinal El Progreso N° 19
- ✓ Centro General de Padres Liceo de Copiulemu
- ✓ Comité de Salud "Amigas de la Salud"
- ✓ Conjunto Folclórico

Núcleos de Riesgo Social: bar, cantina y venta de alcohol en forma clandestina

Otros Servicios:

- ✓ 3 Restaurantes
- ✓ 1 Curandera
- ✓ 2 Amasanderías

Otros Factores de Riesgo:

- |                                |     |
|--------------------------------|-----|
| ✓ Niños < 1 año:               | 9   |
| ✓ Embarazadas:                 | 3   |
| ✓ Crónicos:                    | 144 |
| ✓ Minusválidos:                | 16  |
| ✓ Hacinamiento:                | 1   |
| ✓ Familias en Programa Puente: | 12  |
| ✓ Personas en P. Salud Mental: | 47  |
| ✓ Pacientes Postrados:         | 5   |

**2. Sector de Pichaco:** Ubicado a 8 Km. del Centro de Salud y a 60 k.m. del Hospital de Florida, la mayor parte de la población habita en una planicie rodeada de cerros con bosques de pinos y algunos eucaliptos, los caminos vecinales son de tierra y sus habitantes tienen acceso tanto a Copiulemu como a la Comuna de Hualqui; el traslado es a través de vehículos, a pie y en bicicleta.

Existen 45 familias, con un total de 146 personas de las cuales 64 son mujeres y 82 hombres.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 45 viviendas
- ✓ Agua por punteras: 45 familias



**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 7 familias
- ✓ Letrinas o pozos negros: 38 familias

Disposición de Basuras: Se quema o se entierra en rellenos sanitarios

Instituciones Públicas:

- ✓ 1 Escuela Básica: de 1° a 6° básico unidocente ( Jornada Escolar Completa) perteneciente a la Comuna de Hualqui
- ✓ Templo Evangélico
- ✓ Capilla Católica

Focos de Insalubridad:

- ✓ Plaga de vectores y roedores, garrapatas y perros vagos

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ Unidad Vecinal El Guindo de Pichaco

Núcleos de Riesgo Social: Venta Clandestina de Bebidas Alcohólicas

Otros Factores de Riesgo:

- |                                |    |
|--------------------------------|----|
| ✓ Niños < 1 año:               | 0  |
| ✓ Embarazadas:                 | 0  |
| ✓ Crónicos:                    | 35 |
| ✓ Minusválidos:                | 1  |
| ✓ Hacinamiento:                | 0  |
| ✓ Familias en Programa Puente: | 2  |
| ✓ Personas en P. Salud Mental: | 7  |

**3. Sector Quebrada Ulloa:** Ubicado a 5 Km del Establecimiento y a 45 Km del Hospital de Florida, terreno montañoso y arcilloso muy fértil, la población se ubica entre las faldas de los cerros y planicies; en invierno se hace muy difícil el acceso a algunas familias (6 de ella), el traslado se realiza en vehículo, a pie, bicicletas, a caballo y carretas. El camino principal es de ripio y los caminos vecinales de tierra, hay tres vías de acceso:

- ✓ Desde Florida por Quebrada de Riffo

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

✓ Por Sector Cancha Montero

✓ Por Ruta 050 Copiulemu: Ruta que hasta el Km. 5 al interior de Q. Ulloa está en proceso de Asfaltado

Por este sector pasan dos esteros: A principio del 2007 se construyeron nuevos puentes en ambos esteros

Población: 96 familias, con un total de 300 personas, de las cuales 148 son mujeres y 152 son hombres.

Servicios Básicos:

✓ Energía Eléctrica: 90 casas y 6 sin energía

✓ Agua por punteras: 90 familias, 6 por acarreo

Eliminación de Excretas:

✓ Fosa Séptica: 31 familias

✓ Letrinas o pozos negros: 65 familias

Disposición de Basuras: Se quema o se entierra en rellenos sanitarios

Instituciones Públicas:

✓ 1 Escuela Básica: de 1° a 6° básico uní docente ( Jornada Escolar Completa)

✓ Templo Evangélico

✓ Capilla Católica

Focos de Insalubridad:

✓ Plaga de vectores y roedores, garrapatas y perros vagos

Organizaciones Comunitarias:

✓ Unidad Vecinal Quebrada Ulloa N° 3

✓ Taller de Alfarería

✓ Unidad de Agricultores asesorados por Indap

Núcleos de Riesgo Social: Venta Clandestina de Bebidas Alcohólicas (3 casas)

Otros Factores de Riesgo:

✓ Niños < 1 año:	2
✓ Embarazadas:	1
✓ Crónicos:	45
✓ Minusválidos:	3
✓ Hacinamiento:	2
✓ Familias en Programa Puente:	7
✓ Personas en P. Salud Mental:	9
✓ Postrados Severos:	2

Este sector se caracteriza por contar con un taller de Alfarería que es el sustento económico de las socias de este taller, las que venden su artesanía en distintas regiones del país; incluso en el extranjero.

**4. Sector Las Toscas:** Ubicado a orillas de la Ruta 050 a 7 Km del Establecimiento y a 43 Km del Hospital de Florida, a 1 Km de distancia del Vertedero de Copiulemu y lo cruza es Estero Radales. Las familias se ubican entre cerros y pequeñas planicies.

Cabe destacar que ha aumentado la población de gaviotas y triles los que se alimentan en el vertedero.

El acceso al sector es por la ruta a Cabrero asfaltada y en mal estado, los caminos interiores son de tierra, el terreno es arcilloso, fértil y montañoso.

La movilización de las personas es a través de buses, vehículos pequeños y a pie.

El sector es habitado por 31 familias, con un total de 188 personas de los cuales 57 son mujeres y 131 son hombres.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 31 viviendas
- ✓ Agua por punteras: 31 familias

Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 13 familias
- ✓ Letrinas o pozos negros: 18 familias

Disposición de Basuras: Se quema o se entierra en rellenos sanitarios

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

Instituciones Públicas:

- ✓ Templo Evangélico

Focos de Insalubridad:

- ✓ Planta de tratamiento de residuos domiciliarios

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ Unidad Vecinal Las Toscas
- ✓ Club Deportivo

Núcleos de Riesgo Social: No Hay

Otros Factores de Riesgo:

- ✓ Niños < 1 año: 1
- ✓ Embarazadas: 0
- ✓ Crónicos: 8
- ✓ Minusválidos: 1
- ✓ Hacinamiento: 0
- ✓ Familias en Programa Puente: 0
- ✓ Personas en P. Salud Mental: 1

**5. Sector San Nicolás:** Ubicado a 4 Km del Centro y a 55 Km del Hospital de Florida, sus casas son de madera obtenidas a través del Subsidio Habitacional Rural, ubicadas en la Villa Rural La Paz (19 familias).

Las dueñas de casa se dedican al manejo de invernaderos y apicultura, asesoradas por Visión Mundial.

A este sector lo cruzan 2 esteros denominados Dadi y San Ramón. Por lo general las casas se ubican en la cima de pequeños cerros.

El sector es habitado por 76 familias, con un total de 232 personas de las cuales 100 son mujeres y 132 son hombres.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 76 viviendas
- ✓ Agua por punteras: 76 familias

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

Eliminación de Excretas:

- ✓ Letrinas o pozos negros: 70 familias
- ✓ Fosa Séptica: 6 familias

Disposición de Basuras: Recolección Municipal, se quema o se entierra en rellenos sanitarios

Instituciones Públicas:

- ✓ Escuela Básica de 1º a 6º básico con JEC y Unidocente
- ✓ Templo Evangélico (2)
- ✓ Capilla Católica
- ✓ Programa Conozca a su Hijo (Junji)

Focos de Insalubridad: Plagas de Garrapatas en la Población, perros vagos, mal olor provocado por corrales de vecinos cercanos a la población

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ Club Deportivo
- ✓ Junta de Vecinos N° 5
- ✓ Comité habitacional Villa Rural La Paz

Núcleos de Riesgo Social: No Hay

Otros Factores de Riesgo:

- ✓ Niños < 1 año: 1
- ✓ Embarazadas: 0
- ✓ Crónicos: 52
- ✓ Minusválidos: 1
- ✓ Hacinamiento: 0
- ✓ Familias en Programa Puente: 2
- ✓ Personas en P. Salud Mental: 15
- ✓ Prog. Cuidados Paliativos: 1

**6. Sector El Manzano:** Ubicado a 9 Km del Establecimiento y a 59 Km del Hospital de Florida, su terreno es montañoso y pantanoso, las familias tienen un mal acceso a su sector en tiempo de invierno de las cuales 8 quedan aisladas; las casas son de adobe y de madera.

El sector es habitado por 66 familias, con un total de 165 personas de las cuales 89 son mujeres y 76 son hombres.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 66 viviendas
- ✓ Agua por punteras: 66 familias

Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 4 Familias
- ✓ Letrinas o pozos negros: 62 familia

Disposición de Basuras: Se quema o se entierra en rellenos sanitarios

Instituciones Públicas:

- ✓ Escuela Básica de 1º a 6º básico con JEC subvencionada y 1 docente

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ Club Deportivo

Núcleos de Riesgo Social: Venta Clandestina de Alcohol

Otros Factores de Riesgo:

- |                                |    |
|--------------------------------|----|
| ✓ Niños < 1 año:               | 0  |
| ✓ Embarazadas:                 | 0  |
| ✓ Crónicos:                    | 27 |
| ✓ Minusválidos:                | 2  |
| ✓ Hacinamiento:                | 0  |
| ✓ Familias en Programa Puente: | 0  |
| ✓ Personas en P. Salud Mental: | 3  |
| ✓ Postrados Severos:           | 2  |

**7. Sector Quillaimávida:** Ubicado a 12 Km del Centro de Salud y a 62 Km del Hospital de Florida. se caracteriza por sus cerros y sus tierras de consistencia maicillo y arcillosa, encontrándose además bosques de pino insigne y hualle.

Su población la componen 54 familias, con un total de 100 personas de las cuales 75 son mujeres y 25 son hombres.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 54 viviendas
- ✓ Agua por punteras: 54 familias

Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 15 familias
- ✓ Letrinas o pozos negros: 39 familias

Disposición de Basuras: Relleno Sanitario

Instituciones Públicas:

- ✓ Capilla Católica

Focos de Contaminación: No Hay

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ Junta de Vecinos
- ✓ Cooperativa Agrícola asesorada por Indap

Núcleos de Riesgo Social: No Hay

Otros Factores de Riesgo:

- |                                |    |
|--------------------------------|----|
| ✓ Niños < 1 año:               | 0  |
| ✓ Embarazadas:                 | 0  |
| ✓ Crónicos:                    | 31 |
| ✓ Minusválidos:                | 1  |
| ✓ Hacinamiento:                | 0  |
| ✓ Familias en Programa Puente: | 2  |
| ✓ Personas en P. Salud Mental: | 5  |
| ✓ Prog. Postrados Severos:     | 1  |

**8. Sector Chauquelfí:** Ubicado a 12 Km del Centro de Salud y a 62 Km del Hospital de Florida, su terreno es montañoso con quebradas y cerros plantados de bosques en su mayoría de pino insigne y eucaliptos.

El acceso en invierno es difícil, los caminos son de tierra y el traslado se realiza a pie, en vehículo y a caballo.

En el sector se desarrolla la apicultura asesorado por INDAP.

Su población consta de 16 familias, con un total de 45 personas de las cuales 16 son mujeres y 29 son hombres.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 16 viviendas
- ✓ Agua por punteras: 16 familias

Eliminación de Excretas:

- ✓ Letrinas o pozos negros: 16 familias

Disposición de Basuras: Se quema o se elimina en quebradas a campo abierto

Instituciones Públicas:

- ✓ Escuela Básica de 1° a 6° básico con JEC y 1 docente

Focos de Contaminación: No Hay

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ Junta de Vecinos

Núcleos de Riesgo Social: No Hay

Otros Factores de Riesgo:

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| ✓ Niños < 1 año:               | 0 |
| ✓ Embarazadas:                 | 0 |
| ✓ Crónicos:                    | 5 |
| ✓ Minusválidos:                | 2 |
| ✓ Hacinamiento:                | 0 |
| ✓ Familias en Programa Puente: | 1 |
| ✓ Personas en P. Salud Mental: | 0 |



## **Posta de Salud Rural de Manco**

El Centro local de Salud Rural de Manco comprende una población total de 285 personas, las que se distribuyen en 7 sectores los cuales se describen a continuación:

**1. Sector Trubunquen:** Ubicado a 5 Km del Centro y 15 Km del Hospital de Florida, su terreno está compuesto por cerros y quebradas plantados de bosques de pino, sus caminos son ripiados. Las casas de este sector están muy dispersas y el acceso es muy difícil en invierno.

Su población consta de 12 familias con un total de 35 personas, de los cuales 15 son mujeres y 20 son hombres.

### Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 8 viviendas
- ✓ Agua por punteras: 3 familias, 1 familia por acarreo

### Eliminación de Excretas:

- ✓ Pozos negros: 8 familias
- ✓ Fosas Sépticas: 4 familias

Disposición de Basuras: Se quema o se elimina a campo abierto

Instituciones Públicas: No Hay

### Focos de Contaminación:

- ✓ Basura
- ✓ Vectores
- ✓ Roedores
- ✓ Pozos Negros

Organizaciones Comunitarias: No Hay

### Núcleos de Riesgo Social:

- ✓ Presencia de Clandestinos

Otros Factores de Riesgo:

✓ Niños < 1 año:	0
✓ Embarazadas:	0
✓ Crónicos:	11
✓ Adultos Mayores:	8
✓ Minusválidos:	0
✓ Hacinamiento:	0
✓ Programa Salud Mental:	6

**2. Sector Manco:** Ubicado a 12 Km del Hospital de Florida, su terreno es de tipo montañoso y rocoso, sus caminos son ripiados. Las casas de este sector están agrupadas en torno al Centro Local de Salud y Escuela.

En este sector se ubica la Posta cuya infraestructura de madera fue construida en 1973 y remodelada en 1998 y 2008

Su población consta de 46 familias con un total de 140 personas, de las cuales 68 son mujeres y 72 son hombres.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 45 viviendas (1 sin energía)
- ✓ Agua por punteras: 44 familias, 2 familias por acarreo

Eliminación de Excretas:

- ✓ Pozos negros: 21 familias
- ✓ Fosa Séptica: 25 familias

Disposición de Basuras: Se quema o se elimina a campo abierto

Instituciones Públicas:

- ✓ Escuela Básica de 1º a 6º con JEC y dos docentes
- ✓ Centros Religiosos

Focos de Contaminación:

- ✓ Disposición de basura
- ✓ Vectores
- ✓ Roedores
- ✓ Pozos Negros

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ Junta de Vecinos
- ✓ Club Deportivo
- ✓ Club Adulto Mayor
- ✓ Comité de Salud
- ✓ Mujeres Emprendedoras de Manco

Núcleos de Riesgo Social:

- ✓ Presencia de Clandestinos

Otros Factores de Riesgo:

- |                          |    |
|--------------------------|----|
| ✓ Niños < 1 año:         | 1  |
| ✓ Embarazadas:           | 1  |
| ✓ Crónicos:              | 36 |
| ✓ Adultos Mayores.       | 23 |
| ✓ Minusválidos:          | 2  |
| ✓ Hacinamiento:          | 0  |
| ✓ Programa Salud Mental: | 13 |

Observaciones: En este sector se encuentra el mayor número de usuarios portadores de patologías crónicas que están en control en el Centro Local de Salud Rural.

**3. Sector Retamo:** Ubicado a 3 Km. del Centro de Salud Local y a 13 Km. del Hospital de Florida, sus casas se ubican en cerros rodeados de árboles. El sector es cruzado por un río.

Población: el número de familias es de 9 con un total de 27 personas, de las cuales 14 son de sexo femenino y 13 son de sexo masculino

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 9 viviendas
- ✓ Agua por punteras: 9 familias

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 8 familias
- ✓ Letrinas o pozos negros: 1 familia

Disposición de Basuras: Es eliminada a campo abierto o por Quema

Instituciones Públicas: No Hay

Focos de Insalubridad:

- ✓ Mala disposición de basuras
- ✓ Presencia de vectores
- ✓ Pozos Negros

Organizaciones Comunitarias: No hay

Núcleos de Riesgo Social: No Hay

Otros Factores de Riesgo:

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| ✓ Niños < 1 año:               | 0 |
| ✓ Embarazadas:                 | 0 |
| ✓ Crónicos:                    | 6 |
| ✓ Minusválidos:                | 0 |
| ✓ Hacinamiento:                | 0 |
| ✓ Personas en P. Salud Mental: | 2 |
| ✓ Adultos Mayores:             | 4 |

**4. Sector Trecacura:** Ubicado a 2 Km del Centro y a 12 Km del Hospital de Florida, el camino de acceso es ripiado, con abundantes árboles y las casas se disponen a orilla de camino.

El número de familias es de 9 con un total de 36 personas, de las cuales 17 son de sexo femenino y 19 son de sexo masculino.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 7 viviendas
- ✓ Agua por punteras: 7 familias

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

- ✓ Agua por acarreo: 1 familia

Eliminación de Excretas:

- ✓ Letrinas o pozos negros: 7 familias
- ✓ Fosa Séptica: 1 familia

Disposición de Basuras: Eliminada a través de hoyos, luego es quemada.

Instituciones Públicas:

- ✓ Centro Religioso

Focos de Insalubridad:

- ✓ Presencia de vectores
- ✓ Pozos Negros

Organizaciones Comunitarias: No Hay

Núcleos de Riesgo Social: Presencia de Clandestinos

Otros Factores de Riesgo:

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| ✓ Niños < 1 año:               | 0 |
| ✓ Embarazadas:                 | 0 |
| ✓ Crónicos:                    | 4 |
| ✓ Minusválidos:                | 0 |
| ✓ Hacinamiento:                | 0 |
| ✓ Personas en P. Salud Mental: | 1 |
| ✓ Adultos Mayores:             | 4 |

**5. Sector Lajuelas:** Ubicado a 6 Km del Centro de Salud y a 6 Km del Hospital de Florida, existen muchos cerros y quebradas, el camino es de tierra y ripio.

A este sector lo atraviesa un estero y está rodeado por abundantes árboles.

Población: son 4 familias con un total de 12 personas, de las cuales 6 son de sexo femenino y 6 son de sexo masculino.

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 4 viviendas (100% de cobertura eléctrica)
- ✓ Agua por punteras: 4 familias

Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 2 familias
- ✓ Letrinas o pozos negros: 2 familias

Disposición de Basuras: Es eliminada por quema.

Instituciones Públicas: No Hay

Focos de Insalubridad:

- ✓ Mala disposición de basuras
- ✓ Presencia de vectores
- ✓ Pozos Negros

Organizaciones Comunitarias: No Hay

Núcleos de Riesgo Social: No Hay

Otros Factores de Riesgo:

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| ✓ Niños < 1 año:               | 0 |
| ✓ Embarazadas:                 | 0 |
| ✓ Crónicos:                    | 1 |
| ✓ Minusválidos:                | 0 |
| ✓ Hacinamiento:                | 0 |
| ✓ Personas en P. Salud Mental: | 0 |
| ✓ Adultos Mayores:             | 2 |

Observaciones: Sector que no cuenta con una junta de Vecinos, pero los vecinos participan activamente en otras instituciones de otros sectores aledaños.

**6. Sector Panquehua:** Ubicado a 3 Km. del Centro Local de Salud y a 8 Km. del Hospital de Florida, sus casas se ubican a orillas del camino.

Este sector cuenta con 11 familias con un total de 33 personas, de las cuales 13 son de sexo femenino y 20 son de sexo masculino.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 11 viviendas ( 100% de cobertura eléctrica)
- ✓ Agua por punteras: 10 familias (1 por acarreo)

Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 5 familias
- ✓ Letrinas o pozos negros: 6 familias

Disposición de Basuras: Es eliminada a través de la quema

Instituciones Públicas:

- ✓ Centro Religioso

Focos de Insalubridad:

- ✓ Mala disposición de basuras
- ✓ Presencia de vectores
- ✓ Pozos Negros

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ Junta de Vecinos
- ✓ Club Deportivo

Núcleos de Riesgo Social: No Hay

Otros Factores de Riesgo:

- |                                |    |
|--------------------------------|----|
| ✓ Niños < 1 año:               | 0  |
| ✓ Embarazadas:                 | 0  |
| ✓ Crónicos:                    | 10 |
| ✓ Minusválidos:                | 0  |
| ✓ Hacinamiento:                | 0  |
| ✓ Personas en P. Salud Mental: | 0  |
| ✓ Adultos Mayores:             | 8  |

Observaciones: En este sector habita un paciente con Diabetes, el cual tiene problemas para moverse solo, pues tiene la mitad de un pie amputado, además es adulto mayor.

**7. Sector Las Palmas:** Ubicado a 6 Km del Establecimiento de Salud y a 16 Km del Hospital de Florida.

En este sector existe una familia con dos integrantes sin factores de riesgo. Poseen luz eléctrica, agua por punteras y fosa séptica. No existen focos de contaminación ni de riesgo social.

### **Posta de Salud Rural Cancha de Los Monteros**

El Centro Local de Salud Rural Cancha Los Montero cuenta con una población de 306 y comprende 4 sectores los cuales se describen a continuación:

**1. Sector Cancha Los Monteros:** Ubicado a 3 Km del Centro y a 14 Km del Hospital de Florida, su terreno es montañoso y arcilloso.

No hay problema de acceso a las familias, los caminos son de tierra y el traslado se realiza a pie, en vehículo y a caballo.

Su población consta de 48 familias, con un total de 140 personas de las cuales 55 son mujeres y 85 son hombres.

#### Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 48 viviendas (100% de cobertura eléctrica)
- ✓ Agua por punteras: 47 familias
- ✓ Agua por Acarreo: 1 familia

#### Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 15 familias
- ✓ Letrinas o pozos negros: 33 familias

Disposición de Basuras: Se quema o se entierra, además de la recolección municipal (17 familias)



***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

Instituciones Públicas:

- ✓ Escuela Básica de 1º a 6º básico con JEC y 1 docente
- ✓ Centro Religioso

Focos de Contaminación: No Hay

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ Junta de Vecinos
- ✓ Club Deportivo Masculino
- ✓ Centro de Padres y Apoderados
- ✓ Comité de Salud
- ✓ Comité de la Vivienda
- ✓ Prodesal

Núcleos de Riesgo Social: No Hay

Otros Factores de Riesgo:

✓ Niños < 1 año:	3
✓ Embarazadas:	0
✓ Crónicos:	30
✓ Minusválidos:	5
✓ Hacinamiento:	0
✓ Personas en P. Salud Mental:	11
✓ Alcoholismo:	2
✓ Analfabetismo:	21
✓ Adultos Mayores:	13

**2. Sector Chancal Alto:** Ubicado a 11 Km del Centro y a 25 Km del Hospital de Florida, su terreno es montañoso y arcilloso.

El acceso en invierno es difícil, los caminos son de tierra y el traslado se realiza a pie y a caballo.

Su población consta de 11 familias, con un total de 56 personas de las cuales 18 son mujeres y 38 son hombres.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 11 viviendas
- ✓ Agua por punteras: 11 familias

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 4 familia
- ✓ Letrinas o pozos negros: 7 familias

Disposición de Basuras: Se quema o se entierra.

Instituciones Públicas: No Hay

Focos de Contaminación: No Hay

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ Prodesal

Núcleos de Riesgo Social: No Hay

Otros Factores de Riesgo:

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| ✓ Niños < 1 año:               | 0 |
| ✓ Embarazadas:                 | 0 |
| ✓ Crónicos:                    | 5 |
| ✓ Minusválidos:                | 0 |
| ✓ Hacinamiento:                | 0 |
| ✓ Personas en P. Salud Mental: | 0 |
| ✓ Alcoholismo:                 | 0 |
| ✓ Analfabetismo:               | 7 |
| ✓ Adultos mayores:             | 6 |

**3. Sector Los Hornillos:** Ubicado a 6 Km del Establecimiento de Salud y a 10 Km del Hospital de Florida, su terreno es montañoso y arcilloso.

El acceso en invierno es difícil, los caminos son de tierra y el traslado se realiza a pie, en vehículo y a caballo.

Su población consta de 13 familias, con un total de 41 personas de las cuales 20 son mujeres y 21 son hombres.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 13 viviendas ( 100% de cobertura eléctrica)
- ✓ Agua por punteras: 13 familias

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 6 familia
- ✓ Letrinas o pozos negros: 7 familias

Disposición de Basuras: Se quema o se entierra

Instituciones Públicas: No Hay

Focos de Contaminación: No Hay

Organizaciones Comunitarias: No Hay

Núcleos de Riesgo Social: No Hay

Otros Factores de Riesgo:

✓ Niños < 1 año:	0
✓ Embarazadas:	0
✓ Crónicos:	5
✓ Minusválidos:	1
✓ Hacinamiento:	0
✓ Personas en P. Salud Mental:	1
✓ Analfabetismo:	8
✓ Alcoholismo:	0

**4. Sector San Antonio Dadi:** Ubicado a 8 Km del Centro y a 22 Km del Hospital de Florida, su terreno es montañoso y arcilloso

El acceso en invierno es difícil, los caminos son de tierra y el traslado se realiza a pie y a caballo.

Su población consta de 27 familias, con un total de 69 personas de las cuales 29 son mujeres y 40 son hombres.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 27 viviendas
- ✓ Agua por punteras: 27 familias

***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 7 familias
- ✓ Letrinas o pozos negros: 20 familias

Disposición de Basuras: Se quema o se entierra.

Instituciones Públicas:

- ✓ Centro Religioso

Focos de Contaminación: No Hay

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ Junta de Vecinos
- ✓ Visión Mundial

Núcleos de Riesgo Social: No Hay

Otros Factores de Riesgo:

- |                                |    |
|--------------------------------|----|
| ✓ Niños < 1 año:               | 1  |
| ✓ Embarazadas:                 | 0  |
| ✓ Crónicos:                    | 18 |
| ✓ Minusválidos:                | 2  |
| ✓ Hacinamiento:                | 0  |
| ✓ Personas en P. Salud Mental: | 3  |
| ✓ Analfabetos:                 | 17 |
| ✓ Alcoholismo:                 | 1  |
| ✓ Adultos Mayores:             | 9  |

## **Posta de Salud Rural Granerillos**

Centro de Salud que cuenta con una población de 939 personas.

**1. Sectores de Granerillo, Quilaco y San Francisco:** Estos sectores son habitados por 150 familias, con una población total de 422 personas.

### Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 150 familias
- ✓ Agua por punteras: 150 familias.

### Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 24 familias.
- ✓ Letrinas o pozos negros: 126 familias.

Fuentes de Trabajo: Los habitantes del sector se dedican a la Agricultura y horticultura de subsistencia, vitivinícola y faenas forestales.

### Instituciones Públicas:

- ✓ Una Escuela Unidocente (G 455 de Granerillos), con jornada escolar completa de 1º a 6º Básico, con un total de 11 alumnos.
- ✓ Una Capilla Católica.
- ✓ Una Iglesia Evangélica.

### Organizaciones Comunitarias:

- ✓ Junta de Vecinos: 2
- ✓ Club Deportivo: 2
- ✓ Conozca a su hijo: 1

### Situación de Riesgo Familiar:

- ✓ Niños < 1 año : 1
- ✓ Embarazadas : 0
- ✓ Obesidad General : 26
- ✓ Crónicos : 118
- ✓ Haciamiento (Familias) : 3
- ✓ Postrados: : 3

**2. Sector Huaro Alto:** Lugar montañoso, con algunas planicies y sus tierras de consistencia arcillosa. Habitado por 11 familias, con un total de 48 personas.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 11 familias
- ✓ Agua por punteras: 10 familias
- ✓ Agua por acarreo: 1 familia

Eliminación de Excretas:

- ✓ Letrinas o pozos negros: 11 familias.

Instituciones Públicas: No hay.

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ 1 Junta de Vecino.
- ✓ 1 Club Deportivo.
- ✓ 1 Iglesia Católica

Situación de Riesgo Familiar:

- ✓ Niños < 1 año : 2
- ✓ Embarazadas : 0
- ✓ Obesidad General : 0
- ✓ Crónicos : 19
- ✓ Analfabetismo Materno : 0
- ✓ Hacinamiento : 0
- ✓ Postrados : 2

**3. Sector Crucero Huaro:** Lugar montañoso con algunas planicies y sus tierras de consistencia arcillosa. Habitado por 123 personas, que constituyen 33 familias:

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 33 familias
- ✓ Agua por punteras: 33 familias

Eliminación de Excretas:

- ✓ Letrinas o pozos negros: 33 familias

Fuentes de trabajo: Agricultura, horticultura y forestal.

Instituciones Públicas:

- ✓ Una Escuela Unidocente (G-635 Crucero de Huaró), con jornada escolar completa de 1° a 6° Básico, con una matrícula de 11 alumnos.
- ✓ Una Capilla Católica.
- ✓ Una Iglesia Evangélica.

Organizaciones comunitarias:

- ✓ 1 Junta de Vecinos.
- ✓ 1 Club Deportivo.

Situación de Riesgo Familiar:

- ✓ Niños < 1 año : 2
- ✓ Embarazadas : 2
- ✓ Obesidad General : 0
- ✓ Crónicos : 58
- ✓ Analfabetismo Materno : 0
- ✓ Hacinamiento : 0
- ✓ Enfermo Mental : 0
- ✓ Postrados: : 1

4. **Sector Rahuil:** Lugar de Terreno montañoso y arcilloso, con una población de 346 personas, que forman 91 familias.

Servicios Básicos:

- ✓ Energía Eléctrica: 91 familias
- ✓ Agua por punteras: 91 familias

***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

Eliminación de Excretas:

- ✓ Fosa Séptica: 25 familias
- ✓ Letrinas o pozos negros: 66 familias

Fuentes de Trabajo: Horticultura, vitivinícola y forestal.

Instituciones Públicas:

- ✓ Una Escuela Básica (G 443 Rahuil), con jornada escolar completa de Pre Kinder a 8º año, con una matrícula de 120 alumnos.
- ✓ Una Capilla Católica.
- ✓ Una Iglesia Evangélica.

Organizaciones Comunitarias:

- ✓ 2 Junta de vecinos.
- ✓ 2 Clubes Deportivos.
- ✓ 1 Club de Adulto Mayor.

Situación de Riesgo Familiar:

- |                                   |   |    |
|-----------------------------------|---|----|
| ✓ Niños < 1 año                   | : | 4  |
| ✓ Embarazadas                     | : | 1  |
| ✓ Obesidad General                | : | 30 |
| ✓ Crónicos                        | : | 81 |
| ✓ Analfabetismo Materno           | : | 0  |
| ✓ Hacinamiento                    | : | 0  |
| ✓ Enfermo Mental (Esquizofrénico) | : | 2  |
| ✓ Fenilcetonuria                  | : | 1  |



**EVALUACIÓN METAS SANITARIAS 2012**

<b>META</b>	<b>Población</b>	<b>Cumplimiento a Junio</b>	<b>Meta Acordada</b>
Nº de niños de 12 a 23 meses diagnosticados con riesgo recuperados	3	100%	75%
Nº de niños de 12 a 23 meses diagnosticados con riesgo	3		
Nº de mujeres de 25 a 64 años con PAP vigente	715	97.9%	80%
Brecha Comprometida (mujeres 25 a 64 años)	730		
Cobertura de Altas Odontológicas en Adolescentes de 12 años	29	67.4%	76%
Población inscrita de 12 años	43		
Cobertura Alta Odontológica en embarazadas	7	43.8%	91.67%
Nº de Embarazadas en control	16		
Cobertura de Altas Odontológicas en Niños de 6 años	17	63%	77.78%
Población de 6 años	27		
Nº de diabéticos de 15 y más años con HbA1c<7	64	16.4%	15.2%
Total de diabéticos de 15 y más según prevalencia	390		
Nº de hipertensos de 15 y más años con PA < 140/90	352	48.1%	43.2%
Nº de hipertensos de 15 y más años con según prevalencia	732		
Nº de niños menores de 6 años obesos	16	7.8%	6.88%
Nº de niños menores de 6 años bajo control	206		

***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

Nº de Comités de Salud con Plan evaluado y ejecutado	5	100%	100%
Comuna con Plan de mejora de Satisfacción usuaria ejecutado	1	50%	100%

Eval. a Junio 2012

**EVALUACIÓN PROGRAMA RESOLUTIVIDAD 2012**

<b>PRESTACIÓN</b>	<b>Nº PREST.</b>	<b>REALIZADO</b>	<b>CUMPLIMIENTO</b>
Consulta Oftalmológica	220	137	62%
Lentes	220	87	40%
Mamografías	105	105	100%
Ecos Mamarías	54	39	72%
Prótesis Dental Especialidad	7	7	100%
Endodoncias Especialidades	2	2	100%
Alta Integral Homb. Y Mujeres	89	67	75%
Auditorias	4	0	0%
Altas Dentales Pacientes GES 60 años	12	12	100%
Otorrino	2	2	100%

Eva. a Septiembre 2012

**EVALUACIÓN ÍNDICE DE ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN PRIMARIA**  
**DE SALUD 2012**

<b>Nº</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META COMPROMETIDA</b>	<b>ACTIVIDAD/POBLACIÓN COMPROMETIDA</b>	<b>REALIZADO</b>	<b>%</b>
<b>1</b>	Cobertura de EMP hombres 20-44 años	28.7%	<b>204/712</b>	<b>92</b>	<b>12.9</b>
<b>2</b>	Cobertura de EMP mujeres 45-64 años	47.5%	<b>101/213</b>	<b>54</b>	<b>25.3</b>
<b>3</b>	Cobertura de EMP Mayor de 65 años	77%	<b>371/482</b>	<b>153</b>	<b>31.7%</b>
<b>4</b>	Ingreso a control de embarazo antes de las 14 semanas	96%	<b>---</b>	<b>9/11</b>	<b>82%</b>
<b>5</b>	Cobertura de examen de salud del adolescente entre 10 y 14 años	7 %	<b>15/219</b>	<b>19</b>	<b>8.6%</b>
<b>6</b>	Cobertura de Altas odontológicas totales en población menor de 20 años	27%	<b>208/772</b>	<b>109</b>	<b>14%</b>
<b>7</b>	Cobertura de eval .DSM de niños (as) 12 a 23 meses	97.4%	<b>38/39</b>	<b>25</b>	<b>64%</b>
<b>8</b>	Cobertura de Diabetes mellitus tipo 2 en personas de 15 y más años	50%	<b>190/379</b>	<b>188</b>	<b>49%</b>
<b>9</b>	Cobertura de HTA en personas de 15 y más	92%	<b>658/715</b>	<b>697</b>	<b>97%</b>
<b>10</b>	Tasa de Visita Domiciliaria Integral	1.1	<b>982/892</b>	<b>473</b>	<b>0.5</b>
<b>11</b>	Gestión de reclamos con respuesta antes de 20 días hábiles	90 %	<b>90%</b>	<b>2/2</b>	<b>100%</b>
<b>12</b>	Cumplimiento de GES en APS	100 %	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

# **PROGRAMA ODONTOLOGICO**

<b>PROBLEMA</b>	<b>METAS</b>	<b>ESTRATEGIAS</b>	<b>INDICADORES</b>
1. Alta prevalencia de caries de primera infancia.	Lograr que el 80% de los niños de 18 meses que asistan a evaluación con Enfermera se les aplique pauta buco-dentaria	Promoción de hábitos saludables respecto a alimentación e higiene.  Instalar el uso adecuado de fluoruros	<u>Nº de niños de 6,18 meses y de 3 años que asisten a control de salud evaluados en el ámbito bucal</u> Total niños de 6, 18 meses y 3 años en control
2. Falta de conocimiento de los padres en mantener una adecuada salud bucal en niños	Lograr que el 80% de los niños de 3 años y 6 meses que asisten a control nutricional se les aplique pauta buco-dentaria	Contribuir a mejorar las condiciones de salud bucal de las personas a cargo del cuidado de los niños  Fomentar el autocuidado en salud bucal en la comunidad escolar	<u>Nº de niños de 2 y 4 años con Alta odontológica total</u> Total de niños de 2 y 4 años en control
3. Falta de conocimiento de padres y educadores respecto a complicaciones en el estado de salud general que producen las caries tempranas de la niñez	Lograr cobertura de 60% en altas odontológicas totales en niños de 2 y 4 años	Integrar a padres y apoderados en el cuidado de la salud bucal de sus hijos  Atención odontológica integral a niños desde los 2 años	

		Aplicación de pautas dentales en edades tempranas que permitan llevar un buen historial médico/dental	
4. Alto Índice de caries en población infantil	Aumentar en un 3% la cobertura de altas odontológicas totales en niños de 6 años inscritos con respecto al año anterior	Atención odontológica integral en niños de 6 años	<u>Nº de niños de 6 años con</u> <u>Alta odontológica con</u> <u>caries</u> Total niños de 6 años inscritos
5. Alto Índice de alteraciones de crecimiento dento-maxilar y de enfermedades gingivales y periodontales en niños		Examen de salud que considere educación en medidas de autocuidado bucal para el niño y sus padres	
6. Falta de educación y motivación en salud bucal		Prevención específica de caries (profilaxis, sellantes, fluor tópico)	
7. Pérdida temprana de los primeros molares permanentes		Tratamiento de caries (obturaciones, terapias pulpares, exodoncias, tto. de traumatismos dentoalveolares)	

***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

<p>8. Falta de motivación e información en niños de 12 años respecto al buen cepillado y uso periódico de seda dental</p> <p>9. Alta prevalencia de pérdida de piezas dentarias permanentes en niños de 12 años</p> <p>10. Alta prevalencia de pacientes de 12 años con enfermedades gingivales</p>	<p>Cobertura de altas integrales odontológicas totales en niños de 12 años de un 70%</p>	<p>Atención odontológica integral a niños de 12 años</p> <p>Fomentar el autocuidado en salud bucal en la comunidad escolar</p> <p>Charlas educativas en relación a tabaco y uso de piercing enfocado a niños de 12 años</p>	<p><u>Nº de niños de 12 años con Alta odontológica integral</u></p> <p>Total de población de 12 años inscrita en Postas</p>
<p>11. Alto riesgo de caries dentales en gestantes por consumo de alimentos cariogénicos</p> <p>12. Erosión de superficie lingual, desmineralización de los dientes, erosión del esmalte y caries producto de vómitos matutinos en gestantes</p>	<p>Alcanzar un 90% de cobertura en Altas odontológicas integrales en embarazadas primigestas de las Postas</p> <p>lograr un 95% de cobertura en Altas integrales en embarazadas no primigestas</p>	<p>Realizar actividades de promoción y prevención como parte de la atención odontológica integral de la embarazada</p> <p>Control de placa bacteriana cariogénica a la embarazada</p>	<p><u>Nº de primigestas con Alta odontológica total</u></p> <p>Nº de primigestas en control prenatal</p> <p><u>Nº de gestantes no primigestas con Alta integral</u></p> <p>Nº de gestantes no primigestas en control prenatal</p>

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>13. Riesgo de Parto prematuro en gestantes con infecciones bucales</p>	<p>Alcanzar un 95% de cobertura en tratamiento de desinfección bucal total en embarazadas en riesgo de parto prematuro</p>	<p>Realizar tratamiento de caries dentales y enfermedad periodontal en embarazadas</p> <p>Aplicar protocolo de desinfección bucal total en gestantes</p>	<p><u>Nº de embarazadas con protocolo aplicado</u>  Total de embarazadas en control</p>
<p>14. Alta prevalencia de problemas odontológicos en todos los grupos etáreos (caries dentales, enfermedades gingivales y periodontales y anomalías dentomaxilares)</p>	<p>Alcanzar un 30% de cobertura odontológica integral en menores de 20 años</p>	<p>Fomentar el autocuidado en salud de la población de modo que el usuario asuma un rol activo como agentes de cambio de su propia situación de salud</p> <p>Entrega a la población beneficiaria de herramientas conceptuales que permitan aumentar en nivel de conocimiento generando habilidades para el cuidado de su salud</p>	<p><u>Nº de menores de 20 años con Alta odontológica integral</u>  Total de población menor de 20 años inscritos</p>



**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

		Atención odontológica integral en menores de 20 años	
15. Falta de programas odontológicos referidos a la atención de adultos mayores	Aumentar cobertura de Altas odontológicas en Adultos Mayores en un 20% con respecto a diagnóstico 2012	Consulta odontológica Integral a los Adultos Mayores inscritos en la Postas	<u>Nº de Adultos mayores con Alta odontológica</u> Nº de Adultos Mayores inscritos en las Postas
16. Falta de accesibilidad a las postas de pacientes postrados con problemas bucodentarios	Aumentar los cupos de prótesis para el adulto mayor en un 5%  Lograr que el 90% de los pacientes en condición de postrados sean atendidos por profesional odontólogo en domicilio	Realizar VDI a postrados con problemas odontológicos de baja complejidad (extracciones y manejo de infecciones orofaciales)	<u>Nº de postrados en tto. Odontológico básico</u> Nº total de postrados inscritos en las PSR

# PROGRAMA DEL NIÑO

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<b>PROBLEMA</b>	<b>METAS</b>	<b>ESTRATEGIAS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>RESPONS.</b>
1.- Se ha mantenido la tasa de morbilidad por IRA en menores de 5 años	Disminuir al 20% la tasa de morbilidad por infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años.	<p>Cobertura 100% de los niños que consultan por IRA menores de 5 años.</p> <p>Fomento y promoción de medidas que previenen las IRA a las familias con niños menores de 5 años.</p> <p>Entrega de información en Sala de Espera referente a la consulta precoz frente a signos de gravedad en IRA.</p> <p>Derivación familia con alto riesgo social con episodios reiterados de IRA, al DIDECO con el objetivo de mejorar su habitabilidad.</p>	<p><u>Niños atendidos menor. 5 años</u>  <u>IRA-SBO</u>  Niños que demandan consultas por IRA y SBO menores 5 años.</p> <p><u>N° de familias intervenidas con educación</u>  Familias de niños menores de 5 años que acuden a control con Enfermera y/o Kinesióloga</p> <p><u>N° educaciones realizadas en Sala de Espera</u>  N° personas en Sala de Espera</p> <p><u>N° de familias derivadas a Desarrollo Comunitario por el equipo de Salud</u>  N° de familias con alto riesgo social con niños menores de 5 años con IRA.</p>	<p>Médico  Kinesióloga</p> <p>Enfermera  Kinesióloga</p> <p>Kinesióloga  TENS</p> <p>Asistente Social</p>

		<p>Incorporar a la atención abierta un sistema de control con tarjetero a niños que han presentado SBO.</p>	<p><u>N° de niños ingresados en tarjetero.</u>  N° de niños que consulta por SBO.</p>	<p>Kinesióloga  TENS</p>
		<p>Realizar visita domiciliaria al 100% de los niños que han sido hospitalizados por neumonía.</p>	<p><u>N° de niños visitados que hansido hospitalizados por Neumonía.</u>  N° de niños hospitalizados por Neumonía</p>	<p>Enfermera  Kinesiólogo</p>
		<p>Mantener en funcionamiento salas de hospitalización abreviada.</p>	<p><u>N° de egresos niños con hospitalización abreviada.</u>  N° de niños atendidos en consulta por enfermedades respiratorias con médico</p>	<p>Médico  Kinesióloga</p>
		<p>Mantener estricta vigilancia epidemiológica en IRA.</p>	<p><u>N° de niños que consultan por morbilidad.</u>  N° de consultas por IRA según edad.</p>	<p>Enfermera  Kinesióloga</p>

		<p>Atención Kinésica a todo niño con Enfermedad Respiratoria</p> <p>Derivación a pediatra sala IRA a todo niño con enfermedad respiratoria crónica</p> <p>Visita domiciliaria al 100% de los lactantes con Score IRA grave</p> <p>Realizar visita domiciliaria a todos los niños dados de alta que consultan en forma reiterada por IRA y SBO.</p>	<p><u>N° de atenciones kinésicas a niños con Enf. Resp.</u> Niños con SBO</p> <p><u>N° de derivaciones</u> Total de Niños con enf. Respiratoria crónica</p> <p>% de Visitas Domiciliaria Realizadas</p> <p><u>N° de niños en tarjetero.</u> N° de niños dados de alta IRA y SBO.</p> <p><u>N° de visitas domiciliarias.</u> N° de niños dados de alta por SBO.</p>	<p>Medico Kinesióloga</p> <p>Enfermera Kinesióloga</p> <p>Enfermera Kinesióloga</p> <p>Enfermera Kinesióloga</p> <p>Enfermera Kinesiologa Paramédico</p>
--	--	--	--	--

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>2.- Déficit en seguimiento de niños con riesgo en su DSM</p>	<p>Aumentar al 100% el seguimiento de niños con déficit en su DSM</p>	<p>Educación 75% de madres en control prenatal, entregar pauta de estimulación.</p> <p>Aplicación de Pauta breve en edades programadas</p> <p>Capacitar al personal e relación a flujogramas de derivación</p> <p>Realización de talleres de estimulación al 100% de madres de niños de 0 a 23 meses</p>	<p><u>Nº de embarazadas en control</u>  Nº de pautas entregadas</p> <p><u>Nº de pautas breves aplicadas</u>  Nº de niños en control</p> <p>Porcentaje de personal de salud que recibe capacitación</p> <p><u>Nº de madres que asisten a talleres</u>  Nº de niños de 0 a 23 meses</p> <p><u>Nº de pautas de estimulación entregadas</u>  Nº de controles a niños de 2 meses a 4 años</p>	<p>Matrona  Edu. Párvulos</p> <p>Enfermera</p> <p>Enfermera</p> <p>Enfermera</p> <p>Enfermera  Educ.  Párvulos</p>
<p>Promover la estimulación del desarrollo Psicomotor temprana al 90% de</p>	<p>la estimulación del desarrollo Psicomotor temprana al 90% de</p>	<p>Entregar pauta de estimulación en controles desde los 2 meses a 4 años</p>	<p><u>Nº de pautas de estimulación entregadas</u>  Nº de controles a niños de 2 meses a 4 años</p>	<p>Enfermera  Educ.  Párvulos</p>

	<p>los niños de 2 meses a 4 años</p> <p>Aumentar la cobertura en un 90% del seguimiento a niños con déficit de DSM</p> <p>Aumentar la cobertura de control con Protocolo Neurosensorial en niños de 1 a 2 meses en un 90%</p>	<p>Realizar talleres de estimulación del menor de 2 meses a 4 años</p> <p>Monitoreo permanente de niños diagnosticados con déficit</p> <p>Realizar protocolo neurosensorial a todos los niños de un mes y los de 2 meses a los que no se le realizó en el control anterior</p> <p>Educar a las madres sobre la importancia de la estimulación del desarrollo psicomotor.</p>	<p><u>N° de talleres ejecutados</u> N° de talleres programados</p> <p>N° de revisiones de tarjetero</p> <p><u>N° de niños con Protocolo neurosensorial</u> Total de niños de 1 mes</p> <p><u>N° de madres que asisten a educ.</u> N° de madres de niños menores bajo control.</p>	<p>Enfermera Educ. Párvulos</p> <p>Enfermera Paramédicos Educ. Párvulos</p> <p>Médico Enfermera</p> <p>Enfermera Educadora de Párvulos</p>
--	---	--	---	--

	Monitorear el cumplimiento del control con neurólogo a los niños con retraso en DSM.	Referencia pertinente al 100% de los menores pesquisados con retraso en su DSM  Reforzar coordinación de referencia y contra referencia al nivel 2°	<u>N° de niños que han tenido consulta por retraso desarrollo psicomotor.</u> Total de niños pesquisados con retraso	Enfermera Medico TENS
3.- Baja cobertura en vacunación infantil	Mantener el 90% de los niños bajo control con las vacunas al día	Desarrollar mini campañas de vacunación.  Identificar en las tarjetas los pacientes inasistentes a vacunas.  Establecer red con unidades educativas	<u>N° de niños vacunados.</u> N° de niños programados para vacunar.  <u>N° de niños vacunados</u> N° de niños según población tarjetero infantil  N° de unidades educativas integradas a la red	Enfermera Paramédico  Enfermera Paramédico  Equipo de Salud



**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>4.- Mejorar la atención de niños prematuros en la comuna</p>	<p>Mantener al 100% de los niños prematuros en control.</p>	<p>Realizar VDI a hogar de recién nacido pre alta para evaluar condiciones del hogar</p> <p>Solicitar información a Hospital Regional y Florida respecto a nacimiento de prematuros.</p> <p>Mantener monitoreo de controles de salud de los niños prematuros</p> <p>Realizar visitas domiciliarias integrales a prematuros, cuando se pesquise algún factor de riesgo o se encuentren inasistentes</p>	<p><u>Nº de VDI realizadas</u> Nº de prematuros dados de alta</p> <p><u>Nº de prematuros en control</u> Total de prematuros</p> <p><u>Nº de prematuros con visita</u> Total de prematuros</p>	<p>TENS Asistente Social</p> <p>Enfermera Nutricionista Matrona Médico</p> <p>Enfermera Nutricionista Asistente Social</p> <p>Equipo de salud</p>
---	---	--	---	--

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

5.- Existencia de menores de 6 años con diagnóstico nutricional de obesidad	Mantener en un 6.3% de niños <6 años con diagnóstico de obesidad.	Realizar consulta y control Nutricional al 100% de los diagnosticados obesos.	<u>Nº de niños &lt;6 años con diagnóstico obeso *100</u> Total niños <6 años bajo control	Nutricionista
		Realizar educación al 100% de las familias de niños diagnosticados obesos en consulta nutricional	<u>Nº de Educaciones realizadas</u> Nº de obesos en control	Nutricionista
		Realizar consulta y control nutricional al 100% de los diagnosticados obesos de 2 a 5 años	<u>Nº de niños en riesgo con consulta nutricional</u> Total niños < 6 años diagnosticados en riesgo	Nutricionista
		Consejería breve de estilos de vida saludable en consulta nutricional	<u>Nº de consejerías realizadas</u> Total de niños de 2 a 5 años obesos	Nutricionista

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>6.- Falta de información de las madres respecto a incorporación de alimentación artificial del lactante</p>	<p>Consulta Nutricional al 100% de los niños al 5° mes de vida</p>	<p>Realizar talleres de lactancia materna e incorporación de alimentos sólidos al 100% de las madres de niños de 5 meses durante la consulta nutricional</p> <p>Consulta Nutricional</p>	<p><u>N° de niños de 5 meses con Taller nutricional</u>  Total de niños de 5 meses</p> <p><u>N° de niños de 5 meses con consulta nutricional</u>  Total de niños de 5 meses</p>	<p>Nutricionista</p> <p>Nutricionista</p>
<p>7.- Estilos de Vida poco saludables en etapa escolar</p>	<p>Consulta Nutricional al 100% de los niños de 3 años y medio</p>	<p>Talleres de alimentación saludable al 100% de los niños de 3 y medio años</p>	<p><u>N° de niños de 3 años y medio con Consulta Nutricional</u>  Niños de 3 años y medio en control</p> <p><u>N° de niños de 3 años y medio con Talleres educativos</u>  Niños de 3 años y medio en control</p>	<p>Nutricionista</p> <p>Nutricionista</p>

<p>8.- Existencia de niños con rezago y/o riesgo psicosocial</p>	<p>Promoción de Estilos de Vida Saludable al 80% de los niños en etapa escolar</p> <p>Mantener en control al 100% de los niños con rezago y/o riesgo psicosocial en las Postas</p>	<p>Talleres educativos a escolares relacionados con Estilos de Vida Saludable</p> <p>Intervención psicosocial grupal a padres respecto a normas de crianza</p> <p>Desarrollo de las ludotecas en las 5 postas de salud vía fondos CHCC</p> <p>Realización de Visita Domiciliaria Integral a niños menores de 6 años en riesgo psicosocial o con rezago de acuerdo a la realidad local de la comuna</p>	<p><u>Nº de escolares con talleres educativos</u> Nº total de escolares</p> <p><u>Nº de padres de niños del CHCC en riesgo que participan en los talleres</u> Total de padres de niños en riesgo ingresados al programa</p> <p>% de ludotecas en funcionamiento</p> <p>% de Visitas Domiciliarias realizadas</p>	<p>Equipo de Salud</p> <p>Equipo CHCC</p> <p>Equipo CHCC</p> <p>Equipo CHCC</p>
--	--	--	--	---

		Acondicionar e implementar los box donde se atienden niños (Enfermera, Médico, Dental y Paramédico) vía fondos CHCC	% de Box que se acondicionaron	Equipo CHCC
	Pesquisa al 100% de alteraciones en la relación vincular del binomio madre e hijo	Aplicación de Pauta Massie Campbell en controles de salud	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de niños de 0 a 23 meses con aplicación de pauta}}{\text{Total de niños de 0 a 23 meses}}$	Enfermera
9.- Falta de herramientas de los padres en la crianza de niños menores de 5 años	Entregar herramientas necesarias al 30% de los padres de niños menores de 5 años	Difusión y comunicación de la realización de talleres "Nadie es perfecto"  Realización de talleres	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de reuniones realizadas}}{\text{N}^\circ \text{ de reuniones programadas}}$	Psicólogo
		Evaluación post talleres a los padres a través de VDI	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de total VDI realizadas con objetivo cumplido}}{\text{N}^\circ \text{ total de VDI}}$	Psicólogo

# **PROGRAMA DEL ADOLESCENTE**

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<b>PROBLEMA</b>	<b>METAS</b>	<b>ESTRATEGIAS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>RESPON.</b>
1. Alto índice de alcoholismo y tabaquismo en la comuna.	Alcanzar el 30% de cobertura de participación del adolescente en actividades recreativas y de esparcimiento (en relación a la población escolar)	Coordinación con intersector		Vida Chile Comunal
		Diseño de proyectos para la obtención de recursos	Nº de proyectos realizados	Vida Chile Comunal
		Realizar actividades recreativas.	Nº de actividades recreativas	Vida Chile Comunal
		Actividades de sensibilización en relación al tabaco (campañas comunicacionales, marchas, charlas)	Nº de actividades de sensibilización	Vida Chile Comunal
		Talleres educativos antitabaco en escuelas de la comuna	Nº de asistentes a talleres educativos	Kinesiólogo

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

		Coordinación con docentes de la comuna para detectar a escolares en riesgo Psicosocial	Nº de reuniones de coordinación	Psicóloga Asistente Social
	Lograr una cobertura de un 30% de atención a hijos de padres alcohólicos.	Atención de consejería por psicóloga.	<u>Nº de niños con atención de consejería</u> Nº de hijos con padres alcohólicos	Psicóloga Asistente Social
	Aumentar la cobertura en educación y promoción de estilos de vida saludables.	Ejecución de proyectos de escuelas saludables y talleres de alimentación saludable.	<u>Nº de niños participantes en talleres de alimentación saludable</u> Población escolar adolescente	Nutricionista
	Disminuir el porcentaje de traumatismos, violencias y muertes por accidentes.	Coordinar actividades de monitores en prevención de riesgos.	<u>Nº de niños intervenidos de 10 y más años</u> Población escolar de 10 y más a	Enfermera
	Lograr una cobertura del control del adolescente de 7º básico de un 90%.	Control de salud masivo a todos los niños de 7º básico.	<u>Nº de controles realizados</u> Total escolares de 7º básico	TENS



**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

2. Aumento de la consulta de Salud Mental en población adolescente.	Lograr cobertura del 100% de las Consultas generadas.	Educación a profesores y padres respecto a patología de salud mental.	<u>Nº de educaciones realizadas</u> Total de consultas generadas	Psicólogo
3. Aumento del embarazo en población adolescente.	Contribuir a disminuir el porcentaje de embarazos en adolescentes en un 25% en relación al año 2012	Talleres educativos a población de adolescentes y sus padres en las escuelas	<u>Nº de talleres realizados</u> Nº de talleres programados	Equipo de Salud
4. Aumento del N° de episodios de violencia entre los adolescentes	Contribuir a disminuir los episodios de violencia entre adolescentes en un 5% con respecto al año 2012	Focus Group en temas relacionados a violencia con adolescente, padres y profesores	<u>Nº de F. G realizados</u> Nº de F. G programados	Equipo de Salud
5.- Aumento del N° de casos de coqueluche a nivel primario	Disminuir tasa de contagio de coqueluche en niños de 13 años y más	Aumentar cobertura de vacunación en niños de 13 y más años	<u>Nº de niños vacunados de 13 años</u> Población de niños de 13 años	Enfermera TENS
		Talleres educativos en medidas universales de prevención	<u>Nº de talleres realizados</u> Nº de talleres programados	Kinesióloga Enfermera

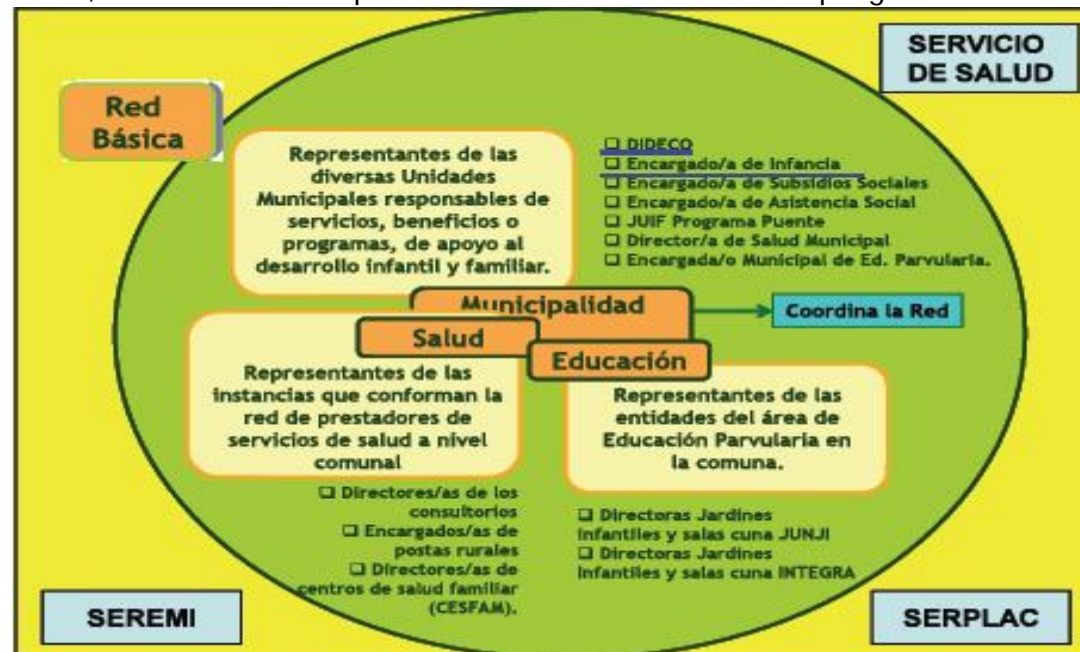
# **PROGRAMA DE LA MUJER**

## **SISTEMA DE PROTECCIÓN INTEGRAL A LA INFANCIA “CHILE CRECE CONTIGO”**

Tiene por objetivo ofrecer un sistema integrado de intervenciones y servicios sociales dirigidos a igualar oportunidades de desarrollo en niños, niñas, sus familias y comunidades con base en el municipio (ver figura).

Cada sector pone a disposición de este sistema (ChCC) su oferta programática en materia de primera infancia; convirtiéndose en una Red Intersectorial que busca la articulación e integración de los servicios a favor del desarrollo infantil.

En el caso del sector Salud, se introducen importantes modificaciones a los programas de la Mujer y el niño



***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

PROBLEMA	METAS	ESTRATEGIAS	INDICADORES	RESPONS
1. Se mantiene el % de embarazadas con mal nutrición por exceso.	Contribuir a disminuir el número de embarazadas sobrepeso y obesas de la comuna en un 3.5% respecto al año anterior	Aumentar cobertura del control preconcepcional en las PSR  Consulta nutricional a todas las embarazadas que ingresan a control (independiente de su estado nutricional)	<u>Nº Pobl. Femenina en control preconcepcional</u> Total de pobl. Femenina en edad fértil  <u>Nº embarazadas ingresadas a Programa Nutricional</u> Total ingreso embarazadas	Matrona  Nutricionista Matrona
2. Aumento de las Enfermedades No transmisibles en la población femenina que está en el período del Climaterio.	Aumentar cobertura de mujeres en tarjetero de control del climaterio en un 18%	Diagnóstico precoz mediante aplicación de EMP y manejo del Síndrome Climatérico  Educar sobre estilos de vida saludable a la población climatérica.	<u>Nº mujeres en control de climaterio</u> Total de mujeres de 35 y más años  <u>Nº mujeres climatéricas en talleres</u> Nº total de mujeres climatéricas	Matrona  Equipo de Salud

<p>3. Mejorar la cobertura de PAP en población de 25 a 64 años</p>	<p>Aumentar a un 80 % la Cobertura de PAP Vigente en población de Mayor riesgo</p>	<p>Realizar talleres a mujeres sobre 40 años, respecto a Climaterio.</p> <p>A través de V.D integrales pesquisar a mujeres de 25 a 64 años que nunca se hayan tomado el PAP.</p> <p>Capacitar a 2 integrantes de cada Comité de Salud de las Postas para que sean monitoras de pesquisa de mujeres nunca PAP y desarrollen Unidades educativas respecto a la importancia de la toma de PAP.</p> <p>Facilitar la toma de PAP a través de adecuación de horarios para las mujeres que no puedan asistir el día que les</p>	<p><u>Nº mujeres climatéricas en talleres</u>  Nº total de mujeres climatéricas</p> <p><u>Nº de V.D integrales en las que se pesquisan mujeres nunca PAP en edad de riesgo</u>  Nº total de V.D integrales realizadas</p> <p>Nº de Integrantes de los Comités de Salud capacitadas</p> <p><u>Nº de mujeres que asisten a toma de PAP en horario especial</u></p>	<p>Matrona</p> <p>Matrona Comités de Salud</p> <p>Paramédicos</p> <p>Matrona Paramédico</p>
--	--	--	--	---

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>4.- Escaso conocimiento de la población de embarazadas del Sistema Chile Crece Contigo en la Comuna</p>	<p>Que el 100% de las embarazadas que ingresa a control cuente con la información necesaria del sistema CHCC</p>	<p>corresponde la Ronda en sus respectivas Postas.</p> <p>Educación en sala de espera respecto a la importancia de tomarse examen de Papanicolaou</p> <p>Realizar talleres al 80 % de las embarazadas que ingresen a control</p> <p>Realizar como mínimo 2 VDI a cada embarazada que ingrese a control</p> <p>Realizar Visita Domiciliaria Integral al 100% del Binomio Madre e hijo</p> <p>Entrega de material CHCC a toda embarazada y su R.N</p>	<p>Nº de mujeres que asisten a toma de PAP en horario habitual</p> <p><u>Nºde educaciones programadas</u> Nº de educaciones realizadas</p> <p><u>Nºde talleres realizados</u> Nº de talleres programados</p> <p><u>Nº de embarazadas con VDI</u> Nº Total de ingresos de embarazo</p> <p>% de VDI realizadas</p>	<p>Matrona TENS Comités de Salud</p> <p>Matrona Paramédico</p> <p>Equipo ChCC</p> <p>Matrona</p> <p>Matrona</p>
--	--	---	--	---

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>5. Acortamiento del período de LME en niños menores de 6 meses</p>	<p>Aumentar la LME en menores de 6 meses en 7% respecto a año 2012</p>	<p>Implementar clínica de lactancia materna en al menos 3 PSR</p> <p>Educaciones en salas de espera relacionadas con la importancia de la Lactancia materna</p> <p>Publicitar afiches en las Postas de salud respecto a los beneficios de la lactancia materna</p>	<p><u>Nº de clínicas implementadas</u> Total de PSR</p> <p><u>Nº de educaciones programadas</u> Nº de educaciones realizadas</p>	<p>Nutricionista Matrona</p> <p>Nutricionista Matrona Enfermera</p> <p>Comités de salud TENS</p>
<p>6. Escasa adherencia a talleres de estimulación Prenatal por parte de embarazadas</p>	<p>Aumentar en un 40% la participación de embarazadas en los talleres, respecto al año 2012</p>	<p>Difusión en salas de espera de las PSR de la importancia de la estimulación prenatal</p> <p>Consejería Breve por parte de los profesionales a embarazadas</p>	<p><u>Nº de actividades de difusión realizadas en sala espera</u> Total de actividades programadas</p> <p>Total de consejerías breves realizadas a embarazadas</p>	<p>Matrona Tec. paramédico</p> <p>Equipo de Salud</p>

# **PROGRAMA DEL ADULTO**

**Encargado de todas las acciones del programa es el Equipo de Salud y Responsables Enfermera y  
Nutricionista**



PROBLEMA	METAS	ESTRATEGIAS	INDICADORES	RESPONSABLE
<p>1. Aumento del número de pacientes portadores de patologías crónicas no transmisibles.</p>	<p>Lograr que el 45% de los usuarios de 20 a 64 años se les ejecute el Examen de Salud Preventivo del Adulto (EMP).</p>	<p>Realizar EMP a todo usuario que consulta por primera vez de 20 a 64 años.</p> <p>Aplicación del EMP a población que consulta espontáneamente por morbilidad y urgencia</p>	<p><u>Nº usuarios 20 a 64 años con EMP</u>  Población <u>inscrita</u> de 20 a 64 años</p>	<p>Equipo de Salud</p>
<p>2. Falta de sensibilización a la comunidad en relación a la importancia de la medicina preventiva.</p>	<p>Educación y prevención de las enfermedades más prevalentes a un 30% de la población adulta</p>	<p>Educación a grupos de la comunidad respecto a hábitos de vida saludables y medicina preventiva</p>	<p><u>Nº de educaciones realizadas</u>  Total de grupos formados de la comunidad</p>	<p>Equipo de Salud</p>

<p>3. Alta Morbimortalidad de los pacientes portadores de patologías cardiovasculares en la comuna.</p>	<p>Mantener la cobertura y mejorar la eficacia de los programas de control y seguimiento de pacientes con patologías crónicas.</p> <p>Mejora la eficacia de los programas en relación a la compensación en un 15% respecto al año anterior</p>	<p>la Visita domiciliaria y convocatoria a través de los comités de salud al paciente que no concurra a control y que esté descompensado</p> <p>Intervención familiar en relación a tratamiento de pacientes del PSC</p> <p>Auditar en un 45% los tarjetones y fichas clínicas de pacientes crónicos en control</p>	<p><u>% de inasistentes a control de crónicos</u>  Total de Población crónica específica en control.</p> <p><u>Nº de familias intervenidas</u>  Total de familias</p> <p><u>Nº de pacientes auditados</u>  Total de Pacientes del Programa de Salud Cardiovascular</p>	<p>Equipo de Salud</p> <p>Equipo de Salud</p> <p>Equipo PSCV</p>
---	--	---	--	--

		Reuniones clínicas del equipo de acuerdo a requerimiento de los casos	Nº de reuniones clínicas	Equipo de Salud
		Educación a grupos organizados de la comunidad sobre hábitos de vida saludable.	Nº de educaciones a grupos organizados	Equipo de Salud
		Trabajo de módulos de actividad física a pacientes cardiovasculares	<u>Nº de módulos desarrollados</u> Nº de módulos totales	Equipo de Salud
		Refuerzo en domicilio de tratamiento medicamentoso	<u>Nº de VDI realizadas</u> Total de pacientes del PSCV	Equipo de Salud
		Potenciar los grupos de autoayuda en las 5 Postas de Salud Rural.	Nº de grupos de autoayuda formados y funcionando con Plan de trabajo anual	Equipo de Salud

	18 % de Diabéticos de 15 y más años bajo control con HbA1c < 7	<p>Visita Domiciliaria Integral a todo ingreso de pac. Diabético</p> <p>Realizar por lo menos 2 HbA1c al año</p> <p>Consulta Nutricional al 100% de los diabéticos</p>	<p><u>Nº de VDI realizada</u> Nº pacientes diabéticos ingresados al programa</p> <p><u>Nº de HbA1c tomadas</u> Total de pac. Diabéticos</p> <p><u>Nº de Diabéticos en consulta nutricional</u> Nº total de diabéticos</p>	<p>Equipo de Salud</p> <p>Equipo de Salud</p> <p>Nutricionista</p>
	49.5% de Hipertensos bajo control de 15 y más años con P/A < 140/90	<p>Visita Domiciliaria Integral a todo ingreso de pac. Hipertenso</p> <p>Realizar por lo menos 1 batería de examen anual a todo Hipertenso</p>	<p><u>Nº de VDI realizada</u> Nº pacientes Hipertensos ingresados al programa</p> <p><u>Nº de exámenes realizados</u> Total de pac. Hipertensos</p>	<p>Equipo de salud</p> <p>Equipo de Salud</p>

<p>4. Existencia de complicaciones en pacientes con DM 2</p>	<p>Aplicación de evaluación de pie diabético y manejo de heridas al 65% de los Diabéticos de 15 y más años bajo control</p> <p>Realización de examen de fondo de ojos al 100% de los Diabéticos</p>	<p>Consulta Nutricional al 40% de los Hipertensos</p> <p>Evaluación de pie diabético a todo paciente en control.</p> <p>Capacitación a Paramédicos y familia respecto a cuidado de pie diabético</p> <p>Atención podológica al 100% de los Diabéticos</p> <p>Compra de servicio</p>	<p><u>Nº de Hipertensos con consulta nutricional</u>  Nº de Hipertensos en control</p> <p><u>Nº de evaluaciones de pie diabético realizados</u>  Población diabética bajo control</p> <p>Nº de capacitaciones</p> <p>% de Diabéticos con atención podológica</p> <p><u>Nº de exámenes realizados</u>  Total de pac. Diabéticos</p>	<p>Nutricionista</p> <p>Equipo PSCV</p> <p>Equipo PSCV</p> <p>Médico  Enfermera</p> <p>Equipo PSCV</p>
--	---	---	--	--

<p>5. Baja adherencia de pacientes con patología crónica a controles</p>	<p>Disminuir al 5% la inasistencia a controles</p>	<p>Coordinación y realización de operativos en las PSR          Monitoreo permanente de inasistentes.           VDI de rescate           Uso de carné de control</p>	<p><u>Nº de pac. Inasistentes</u>          Total de pac. En control</p>	<p>Enfermera          Tec. Paramédico</p>
<p>6. Baja cobertura en la pesquisa de tuberculosis.</p>	<p>Aumentar la pesquisa TBC llegando a un índice de 60 baciloscopias por 1000 consultas</p>	<p>Solicitud de baciloscopias a todo paciente sintomático respiratorio de más de 14 días de evolución           Seguimiento y vigilancia de caso índice y contactos con baciloscopias positivas-</p>	<p><u>Nº baciloscopias tomadas</u>          Nº consultas de morbilidad de 20 años y más.</p>	<p>Kinesiólogo          Enfermera          Paramédico           Equipo de Salud</p>

<p>7. Aumento del consumo de drogas lícitas</p>	<p>Disminuir en un 2% respecto al año anterior el consumo de drogas lícitas</p>	<p>Brindar tratamiento oportuno a todo paciente con TBC, de acuerdo a flujograma</p> <p>Consejerías Breves</p> <p>Cápsulas informativas - educativas en sala de espera</p> <p>Campañas de sensibilización a la comunidad</p>	<p>Nº de Consejerías</p> <p>Nº de PSR con equipos audiovisuales funcionando en salas de espera</p> <p>Nº de campañas de sensibilización realizadas</p>	<p>Equipo de Salud</p> <p>Equipo de Salud</p>
---	---	--	--	---

# **PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR**

**(Personas de 65 años y más)**

Barthel: test que evalúa el grado de dependencia de un paciente postrado



**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<b>PROBLEMA</b>	<b>METAS</b>	<b>ESTRATEGIAS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>RESPON.</b>
1. Adultos Mayores que no han sido evaluados por Enfermera en su centro de salud.	Controlar al 77% de los Adultos mayores inscritos en las Postas.	Coordinar con DIDECO y organizaciones Sociales rescate de todo Adulto Mayor de los sectores rurales, mediante visita domiciliaria integral.  Aplicación de EMPAM al 100% de los Adultos mayores en control y al 20% de población cautiva	<u>N° de Adultos mayores con el control de salud preventivo al día.</u>  N° total de Adultos mayores inscritos en las Postas  <u>N° de EMPAM realizados</u> Total de adultos mayores	Enfermera TENS Asistente Social   Enfermera Paramédico
2. Adultos Mayores carentes de redes de apoyo.	Realizar catastro al 50% de los Adultos Mayores inscritos en las PSR, identificando a aquellos carentes de apoyo familiar  Reforzar red de apoyo familiar al 70% de los adultos mayores identificado.	Coordinación y realización de catastro  Trabajar en red con distintas organizaciones tanto comunitarias como gubernamentales	<u>N° adultos mayores con riesgo biopsicosocial que están siendo apoyados</u>  N° total de adultos mayores inscritos en las PSR	Enfermera Kinesióloga Asistente Social TENS  Equipo de Salud

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>3. Adultos Mayores con problemas osteoarticulares</p>	<p>Mantener tratamiento médico y Kinésico al 80% de los Adultos Mayores con patología osteoarticular (Artrosis cadera o rodilla)</p> <p>Creación de salas de de rehabilitación para patologías musculoesqueléticas</p>	<p>Control de salud preventivo y evaluación funcional con el fin de pesquisa de limitaciones osteoarticulares</p> <p>Entrega de ayudas técnicas en caso de ser necesario</p> <p>Organizar grupos con patologías osteoarticulares para realizar rehabilitación grupal</p>	<p><u>N° de Adultos mayores en tratamiento por artrosis o con apoyo ortopédico</u></p> <p>N° total de adultos Mayores en Postas con alguna patología osteoarticular.</p> <p><u>Total de A.M compensados</u></p> <p>Total de A.M en control por alguna patología crónica</p>	<p>Medico Asistente Social Enfermera TENS kinesiólogo</p> <p>Kinesiólogo</p> <p>Kinesiólogo</p> <p>Equipo PSCV</p>
<p>4. Alto Número de Adultos Mayores hipertensos</p>	<p>Mantener un 50% de compensación en Adulto mayor.</p>	<p>Control de salud anual: 2 por enfermera, 2 por médico y 2 por nutricionista</p>	<p><u>Total de A.M compensados</u></p> <p>Total de A.M en control por alguna patología crónica</p>	<p>Equipo PSCV</p>

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>descompensados</p>		<p>Realizar Visita Domiciliaria cada 2 meses para refuerzo de tratamiento medicamentoso</p> <p>Batería de exámenes anual</p> <p>Incorporación a módulos de actividad física a los adultos mayores del PSCV</p> <p>Talleres de estilos de vida saludables a adultos mayores con hipertensión arterial descompensados</p>	<p>Nº de visitas domiciliarias realizadas</p> <p><u>Nº de exámenes realizados</u> Total de A.M en control</p> <p>Nº de módulos de Actividad física desarrollados</p> <p>% de talleres desarrollados</p>	<p>TENS Enfermera</p> <p>Enfermera</p> <p>Kinesióloga Enfermera</p> <p>Equipo de salud</p>
-----------------------	--	---	---	--

***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

<p>5. Baja pesquisa de Adultos Mayores con problemas de Salud Mental</p>	<p>Pesquisar al 70% de los Adultos Mayores que padecen alguna alteración mental</p>	<p>Control de salud preventivo aplicando minimal y escala de Yesavage a todo Adulto Mayor que consulte en forma espontánea y/o mediante VDI</p> <p>Mantener en control al 80% de los A.M pesquisados con alteración de salud mental</p>	<p><u>Total de A.M en control por patología mental</u>  Total de A.M identificados con enf. mental</p>	<p>Enfermera  Psicólogo  Médico</p>
<p>6. Aumento del N° de Adultos Mayores Postrados</p>	<p>Mantener control en domicilio al 100% de los Adultos Mayores con dependencia severa o moderada</p>	<p>Control de salud Preventivo y aplicación del índice de Barthel a todo Adulto Mayor dependiente</p> <p>Visita Domiciliaria integral multidisciplinaria</p>	<p><u>Total de Adultos Mayores Visitados con dependencia severa o moderada</u>  Total de Adultos mayores diagnosticados con dependencia severa o moderada</p>	<p>Enfermero  TENS  Kinesiólogo</p>

***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

<p>7. Aumento de mal nutrición por exceso en Adultos Mayores</p>	<p>Disminuir en un 10% la obesidad en Adultos Mayores</p>	<p>Talleres de alimentación saludable, Actividad Física   Consejería breve en actividad física</p>	<p><u>Nº de talleres de estilos de vida saludable</u>  Total de Adultos Mayores en control   Nº de consejerías realizadas</p>	<p>Nutricionista   Kinesióloga</p>
<p>8.- Falta de registro de Adultos Mayores en riesgo</p>	<p>Lograr una cobertura de 80% de adultos mayores con algún tipo de riesgo</p>	<p>Creación de cuaderno de registro de adulto mayor con riesgo</p>	<p>Nº de cuadernos implementados</p>	<p>Enfermera TENS</p>
<p>9.- Baja cobertura de vacunación en adultos mayores</p>	<p>Aumentar en un 80% cobertura de vacunación a los adultos mayores</p>	<p>Realizar campañas de vacunación a adultos mayores de las Postas   Educación a familiares y pacientes sobre importancia de la vacunación</p>	<p><u>Nº de adultos mayores vacunados</u>  Población total de adultos mayores inscrita en las Postas</p>	<p>Enfermera TENS</p>

# **PROGRAMA POSTRADOS**

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<b>PROBLEMA</b>	<b>METAS</b>	<b>ESTRATEGIAS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>RESPON.</b>
1. Existencia de pacientes postrados severos	Atención domiciliaria integral al 100% de los pacientes postrados	Visita Domiciliaria mensual a todo paciente postrado.	<u>Nº de pacientes postrados</u> Nº de visitas efectivas.	Enfermera Kinesióloga Paramédico
	Capacitar al 100% de los cuidadores una vez al año	Talleres de autocuidado del cuidador y cuidado del paciente	<u>Nº de talleres realizados</u> Nº de talleres programados	Equipo de Salud
	Atención Kinésica al 100% de los pacientes Postrados severos que presenten patologías respiratorias y/o motoras	Evaluar condiciones socioambientales de los pacientes postrados mediante VDI		Kinesióloga Enfermera Paramédico Asistente Social
	Atención Kinésica en domicilio a pacientes postrados	Realizar visita domiciliaria integral		Kinesióloga
	Aplicar Barthel 1 vez al año al 100% de los postrados con el propósito de actualizar su situación de salud		Nº de Barthel realizados	Asistente Social Enfermera

# **PROGRAMA CUIDADO PALIATIVOS Y ALIVIO DEL DOLOR**



**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<b>PROBLEMA</b>	<b>METAS</b>	<b>ESTRATEGIAS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>RESPON.</b>
1. Aumento de pacientes con cáncer terminal en la comuna	Proporcionar atención domiciliaria integral al 100% de los pacientes que están en el programa	<p>Visita Domiciliaria mensual a todo paciente del programa</p> <p>Coordinar con encargada comunal de CPAD del Hospital la entregas oportuna de tratamiento medicamentoso</p> <p>Apoyo Psicológico a paciente y familia</p> <p>Brindar atención de enfermería a todo paciente</p>	<p><u>N° de VDI realizadas</u></p> <p>N° total de pacientes en el programa</p>	<p>Equipo de salud</p> <p>Enfermera TENS</p> <p>Psicólogo</p> <p>Enfermera TENS</p>

# **PROGRAMA SALUD MENTAL**

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<b>PROBLEMA</b>	<b>META</b>	<b>ESTRATEGIA</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>RESPONSABLE</b>
1.- Baja cobertura de Maltrato infantil y/o abuso sexual.	Aumentar la cobertura al 20%, según prevalencia	<p>Tratamiento psicosocial a niños víctimas de maltrato infantil y /o abuso sexual.</p> <p>Actividades informativas a la población sobre maltrato infantil y /o abuso sexual.</p> <p>Talleres educativos a familias responsables de niños entre 0 y 9 años en temas de maltrato y /o abuso sexual.</p>	<p><u>N° de niños entre 0 y 9 años en tratamiento por maltrato infantil y /o abuso sexual,</u>  N° de niños entre 0 y 9 años estimados según prevalencia.</p> <p><u>N° de actividades informativas realizadas a la población sobre maltrato y / o abuso sexual</u>  Total de actividades programadas a la población sobre maltrato y / o abuso sexual.</p> <p><u>N° familias responsables de niños entre 0 y 9 años que participaron en talleres educativos en temas de maltrato y / o abuso sexual</u>  N° total de talleres educativos programados a familias responsables de niños entre 0 y 9 años.</p>	<p>Psicólogo</p> <p>Equipo de Salud</p> <p>Equipo de Salud Mental</p>

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>2.- Mantener cobertura de consultas sobre problemas de atención y comportamiento en niños entre 0 y 9 años de edad.</p>	<p>Atender al 100% de las consultas realizadas sobre problemas de atención y comportamiento en niños entre 0 y 9 años de edad.</p>	<p>Establecer red de atención entre establecimientos educacionales y PSR.</p> <p>Atención psicosocial a niños con problemas de atención y comportamiento.</p> <p>Talleres de habilidades creativas y psicosociales para niños entre 2 y 9 años de edad.</p>	<p><u>N° de redes establecidas con establecimientos educacionales y PSR</u></p> <p>N° total de redes programadas con establecimientos educacionales y PSR.</p> <p><u>N° niños ingresados a tratamiento psicosocial con problemas de atención y comportamiento</u></p> <p>Total de niños con problemas de atención y comportamiento.</p> <p><u>N° niños entre 2 y 9 años de edad que participaron de talleres de habilidades creativas y sociales</u></p> <p>Total de talleres de habilidades creativas y sociales programados a niños entre 2 y 9 años de edad.</p>	<p>Equipo de Salud Mental</p> <p>Psicólogo Asistente Social</p> <p>Equipo de Salud mental, Educadora de parvulos.</p>
--	--	---	---	---

	<p>Psicoeducar al 100% de las madres en relación a roles parentales</p>	<p>Talleres y charlas educativas para madres de niños con problemas</p> <p>Capacitación a docentes de escuelas rurales sobre problemáticas de salud mental en niños.</p> <p>Talleres a familiares en conjunto con niños entre 0 y 9 años de edad, para indagar en la dinámica familiar existente</p>	<p>N° de niños entre 2 a 9 años que participan en talleres y charlas educativas</p> <p><u>N° de docentes de escuelas rurales capacitados en problemáticas de Salud mental en niños</u></p> <p>Total de capacitaciones programadas a docentes sobre problemáticas de Salud mental en niños.</p> <p><u>N° familiares y niños entre 0 y 9 años de edad que participaron en talleres</u></p> <p>Total de talleres programados a familiares con niños entre 0 y 9 años de edad.</p>	<p>Psicólogo Educadora de Párvulos</p> <p>Equipo de Salud Mental.</p> <p>Equipo Salud mental, Educadora de parvulos.</p>
--	---	--	--	--

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>3.- Baja cobertura de adolescentes en tratamiento por depresión, según prevalencia.</p>	<p>Aumentar cobertura en un 20% de adolescentes en tratamiento por depresión, según prevalencia (10% mujeres, 4% en hombres).</p>	<p>Atención psicosocial a adolescentes en tratamiento por depresión</p> <p>Atención psicosocial a adolescentes hombres en tratamiento por depresión.</p> <p>Crear espacios para fomentar el desarrollo de habilidades emocionales en los adolescentes en tratamiento.</p>	<p><u>N° de adolescentes en tratamiento por depresión, según prevalencia</u></p> <p>:</p> <p>N° de adolescentes estimadas según prevalencia.</p> <p><u>N° de adolescentes hombres en tratamiento por depresión, según prevalencia.</u></p> <p>N° de adolescentes hombres estimados según prevalencia.</p> <p><u>N° de espacios creados para el fomento de habilidades emocionales en los adolescentes en tratamiento</u></p> <p>Total de espacios programados para fomentar el desarrollo de habilidades emocionales en adolescentes en tratamiento.</p>	<p>Psicólogo</p> <p>Psicólogo</p> <p>Equipo de Salud Mental.</p>
--	---	---	--	--

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>4.- Consumo en población adulta.</p>	<p>Prevención de alcohol y droga para evitar consumo problemático</p>	<p>Taller de psicoeducación dirigido a padres y adolescentes (desde etapa inicial).</p> <p>Establecer red de trabajo con establecimientos educativos.</p> <p>Ingresar a tratamiento a adolescentes que presenten consumo problemático de alcohol.</p>	<p>N° de talleres realizados para padres y adolescentes en promoción de estilos de vida saludable</p> <p><u>N° de redes establecidas con instituciones educativas</u></p> <p>Total de instituciones educativas</p> <p><u>N° de adolescentes ingresados a tratamiento por consumo problemático de alcohol y drogas</u></p> <p>Total de adolescentes en prevención de consumo problemático de alcohol y drogas según prevalencia.</p>	<p>Equipo de salud mental</p> <p>Equipo de Salud.</p> <p>Equipo de Salud Mental.</p>
---	---	---	---	--

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>5.- Adolescentes víctimas de violencia intrafamiliar y abuso sexual.</p>	<p>Cobertura del 30% de adolescentes víctimas de violencia intrafamiliar y abuso sexual, según prevalencia. (5%)</p>	<p>Facilitar espacios creativos para los adolescentes.</p> <p>Ingresar a tratamiento psicosocial a adolescentes víctimas de VIF y abuso sexual.</p> <p>Realizar actividades educativas respecto a violencia intrafamiliar y abuso sexual a adolescentes y familia.</p>	<p><u>N° de adolescentes que participan de espacios creativos</u></p> <p>Total de adolescentes con consumo problemático de alcohol y drogas según prevalencia.</p> <p><u>N° de adolescentes ingresados a tratamiento como víctimas de VIF y abuso sexual</u></p> <p>Total de adolescentes víctimas de VIF y abuso sexual según prevalencia.</p> <p><u>N° de adolescentes y familias que participaron de actividades educativas respecto a VIF y abuso sexual</u></p> <p>Total de actividades educativas realizadas respecto a VIF y abuso sexual.</p>	<p>Equipo Salud Mental.</p> <p>Equipo Salud Mental.</p> <p>Equipo de Salud</p>
---	--	--	---	--



**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>6.- Depresión en adultos y adultos mayores.</p>	<p>Cobertura del 65% de la prevalencia de adultos y adultos mayores con depresión. (10% en mujeres y 4% en hombres)</p>	<p>Capacitar a docentes respecto la detección de VIF y abuso sexual en adolescentes.</p> <p>Ingresar a tratamiento psicosocial a adultos y adultos mayores con depresión.</p> <p>Realizar jornadas sobre la importancia del autocuidado en adultos y adultos mayores.</p> <p>Conformar grupos de trabajo con adultos y adultos mayores que se encuentran en tratamiento por</p>	<p><u>N° de docentes capacitados respecto a detección de VIF y abuso sexual en adolescentes</u>          Total de docentes.</p> <p><u>N° de adultos y adultos mayores ingresados a tratamiento por depresión</u>          Total de adultos y adultos mayores ingresados por depresión según prevalencia.</p> <p><u>N° de adultos y adultos mayores que participan de las jornadas de autocuidado</u>          Total de jornadas de autocuidado realizadas a adultos y adultos mayores.</p> <p><u>N° de adultos y adultos mayores en tratamiento por depresión que participan en grupos de trabajo</u>          Total de adultos y adultos</p>	<p>Equipo Salud Mental.</p> <p>Psicólogo.</p> <p>Equipo de Salud</p> <p>Equipo Salud Mental.</p>
--	---	---	---	--

<p>7.- Baja adherencia de adultos y adultos mayores bajo tratamiento por consumo problemático de alcohol y drogas.</p>	<p>Aumentar adherencia al 10% según prevalencia, sobre Consumo problemático de alcohol y tabaco de adultos y adultos mayores bajo tratamiento. (20%)</p>	<p>depresión.</p> <p>Realizar intervención a familias de adultos y adultos mayores con consumo problemático de alcohol y drogas bajo tratamiento.</p> <p>Realizar grupos de trabajo con adultos y adultos mayores con consumo problemático de alcohol y drogas bajo tratamiento.</p>	<p>mayores que se encuentran en tratamiento por depresión</p> <p><u>N° de familias intervenidas con adultos y adultos mayores con consumo problemático de alcohol y drogas bajo tratamiento</u></p> <p>Total de familias de adultos y adultos mayores con consumo problemático de alcohol y drogas bajo tratamiento.</p> <p><u>N° de adultos y adultos mayores con consumo problemático de alcohol y drogas bajo tratamiento participan en grupos de trabajo</u></p> <p>Total de adultos y adultos mayores con consumo problemático de alcohol y drogas bajo tratamiento.</p>	<p>Equipo Salud Mental</p> <p>Equipo Salud Mental.</p>
--	--	--	---	--

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

<p>8.- Alto número de adultos y adultos mayores policonsultantes en PSR.</p>	<p>Disminuir en un 20% el número de policonsultantes adultos y adultos mayores en PSR.</p>	<p>Promover actividades recreativas en adultos y adultos mayores con la finalidad de promover estilos de vida saludable.</p> <p>Conformar un grupo de autoayuda a adultos y adultos mayores policonsultantes.</p> <p>Realizar actividades de relajación a adultos y adultos mayores policonsultantes.</p>	<p><u>N° de adultos y adultos mayores policonsultantes que participaron en actividades recreativas</u>  Total de actividades recreativas.</p> <p><u>N° de adultos y adultos mayores policonsultantes que participan en un grupo de autoayuda.</u>  Total de adultos y adultos mayores policonsultantes.</p> <p><u>N° de adultos y adultos mayores que participan de actividades de relajación</u>  Total de actividades de relajación programadas</p>	<p>Equipo Salud</p> <p>Equipo de salud mental</p> <p>Equipo de salud mental.</p>
--	--	---	---	--

***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

9.- Trastorno adaptativo en adultos y adultos mayores	Lograr una cobertura de un 50% de prevalencia de adultos y adultos mayores con depresión	Ingresar a tratamiento psicoterapéutico a adultos y adultos mayores con trastorno adaptativo	Nº de adultos y adultos mayores ingresados a tratamiento por trastorno adaptativo	Equipo de salud mental.
---	--	--	---	-------------------------

**PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL EQUIPO**  
**DE SALUD FLORIDA 2013**

A través del proceso de capacitación basado en metodologías participativas, se deberá contribuir también, al desarrollo de habilidades intelectuales, emocionales, laborales y sociales y a la conformación de equipos de trabajo, como respuesta a la necesidad de la organización de transformar el trabajo individual limitado, y a veces desalentador, en un trabajo colectivo, motivador y participativo.

Por último, la capacitación, debe contribuir a hacer realidad la relación aparentemente irreconciliable entre productividad y calidad de vida de las personas en su trabajo. Conteniendo los elementos fundamentales para facilitar la adaptación de las personas a los cambios organizacionales e iniciar el tránsito hacia nuevos y mejores estilos de gestión de personas, que contribuyan a mejorar el clima laboral, la motivación y el compromiso de los trabajadores con su institución.

Por eso se ha consensuado con el equipo de capacitación de la DAS, el cual es representada por funcionarios de todas las categorías, fortalecer la capacitación en los cursos que se detallan a continuación; entendiendo aquello como la construcción de un futuro mejor para la salud de los habitantes de la comuna de Florida y fortalecimiento personal.

**FUNDAMENTACIÓN:**

La formación de recurso humano es una de las necesidades fundamentales para desarrollar el modelo de Atención Primaria (enfoque integral), haciendo extensivo esta modalidad al mayor número de población beneficiaria. Esto será factible en la medida que los funcionarios de Atención Primaria que actualmente se desempeñan en la Dirección de Salud Municipal, tanto Profesionales, Técnicos y Auxiliares Paramédicos, Auxiliares de Servicio y Personal Administrativo, tengan la real oportunidad de capacitarse.

**OBJETIVO GENERAL:**

- Fortalecer los conocimientos de los funcionarios de Atención Primaria desarrollando actividades de educación para que contribuyan al incremento del conocimiento y permitan dar respuesta a las necesidades de salud de la población.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Brindar a los integrantes del equipo de salud que se desarrollen, complementen y actualicen los conocimientos y competencias necesarias para el eficiente desempeño y permitan dar respuesta a las necesidades de salud de la población.
- Generar herramientas para el mejoramiento de los procesos de intervención, según la necesidad de la comunidad sin que afecte al deterioro del funcionario.

**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

**Programa Capacitación 2013 Personal ley 19,378**

ACTIVIDADES DE CAPACITACION	OBJETIVOS	CONTENIDOS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA							NUMERO HRS.PEDAGOGICAS	FINANCIAMIENTO			ORGANISMO EJECUTOR	COORDINADOR	FECHA DE EJECUCION	
			A	B	C	D	E	F	TOTAL		ITEM CAPACITACION	FONDOS MUNICIPALES	OTROS FONDOS				TOTAL PRESUPUESTO
1.- Atención y servicio a usuarios	Contribuir a mejorar la calidad de la atención	Promover derechos y deberes de los usuarios.	1	5	3	5	3	4	21	16			\$1.000.000 (SSC)	\$1.000.000	Entidad Privada	DAS Florida	Julio, Agosto 2013
		Enfasis en atención de público en establecimientos de salud															
		Entrenar al equipo de salud en competencias técnicas para el mejor desempeño en la atención y trato al usuario															
2.- Estatuto de Atención Primaria	Manejo del marco legal y reglamentario	Ciclo de vida laboral	1	5	3	5	3	4	21	16		\$1.000.000		\$1.000.000	Entidad Privada	DAS Florida	Septiembre
		Adquirir y actualizar conocimientos del estatuto de salud															
3.- Urgencias y emergencias en Atención Primaria	Contribuir a desarrollar competencias en el manejo de urgencias y emergencias por desastres naturales en el equipo de salud	Elaboración de Plan de acción en programas de emergencia	1	5	3	5	3	4	21	16			\$ 1.000.000	\$1.000.000	Entidad privada	DAS Florida	Septiembre
		Estructura, funcionamiento y roles de los funcionarios de APS															
4.- Taller de Cardiovascular	Contribuir a mejorar los conocimientos relacionados con patologías no transmisibles	Diabetes e hipertensión		2	3	4			9	8			\$500000 (convenio Inacap)	\$500.000	Entidad Privada		
		Certificación de toma de presión Arterial															

**DOTACIÓN DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL DE FLORIDA 2013**

ESTABLECIMIENTO	CAT.	CARGO	Nº HORAS PLANTA	Nº HORAS CONTRATA
PSR COPIULEMU	C	Técnico Ayudante de Enfermería	44	
	D	Auxiliar Paramédico de Enfermería		44
	F	Auxiliar de Servicios		44
PSR GRANERILLOS	D	Auxiliar Paramédico de Enfermería	44	
	F	Auxiliar de Servicios	44	
PSR CANCHA LOS MONTERO	D	Auxiliar paramédico de Enfermería	44	
	F	Auxiliar de Servicios	44	
PSR MANCO	C	Técnico Ayudante de Enfermería		44
PSR ROA	C	Técnico Ayudante de Enfermería	44	



**MUNICIPALIDAD DE FLORIDA**  
**DIRECCION DE SALUD/**

ATENCIÓN EN PSR.	A	Cirujano		44
	B	Dentista	44	
		Matrona	35	
		Nutricionista		44
		Psicóloga		44
		Enfermera		22
		Asistente Social		
	D	Auxiliar Dental		44
DIRECCION DE SALUD	C	Contadora	44	
	E	Estadístico,	44	
	E	Secretaria	44	
	E	Calificador de Derecho		44
	F	Asistente Adquisiciones y Personal Chofer	44	
<b>TOTAL DOTACIÓN</b>			<b>519</b>	<b>374</b>

PROYECTO PRESUPUESTO DIRECCION DE SALUD  
MUNICIPAL, AÑO 2013

SUBTITULO	ITEM	DENOMINACION	SUBTOTAL M\$
5		<b>TRANSFERENCIA CORRIENTES</b>	
	3	De Otras entidades publicas	271.080
8		<b>OTROS INGRESOS CORRIENTES</b>	
	1	Recuperación y reembolso por Lic. Medicas	6.500
15		<b>SALDO INICIAL DE CAJA</b>	3
		<b>TOTAL INGRESOS M\$</b>	<b>280.580</b>

SUBTITULO	ITEM	DENOMINACION	SUBTOTAL M\$
21		<b>GASTOS EN PERSONAL</b>	
	1	Personal de Planta	141.334
	2	Personal a Contrata	80.835
	3	Otras Remuneraciones	1.500
22		<b>BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO</b>	
	3	Combustible y Lubricantes	4.450
	4	Materiales de Uso a Consumo	27.650
	5	Servicios Básicos	8.510
	6	Mantenimiento y Reparaciones	1.100
	7	Publicidad y Difusión	100
	8	Servicios Generales	1.820
	10	Servicios Financieros y de Seguros	2.100
	11	Servicios Técnicos y Profesionales	600
	12	Otros Gastos en Bienes y Serv. De Consumo	2.580
35		<b>SALDO FINAL DE CAJA</b>	1
		<b>TOTAL GASTOS M\$</b>	<b>280.580</b>

***MUNICIPALIDAD DE FLORIDA***  
***DIRECCION DE SALUD/***

NOTA: SE CONSIDERO REAJUSTE DE UN 5 %

% GASTOS:

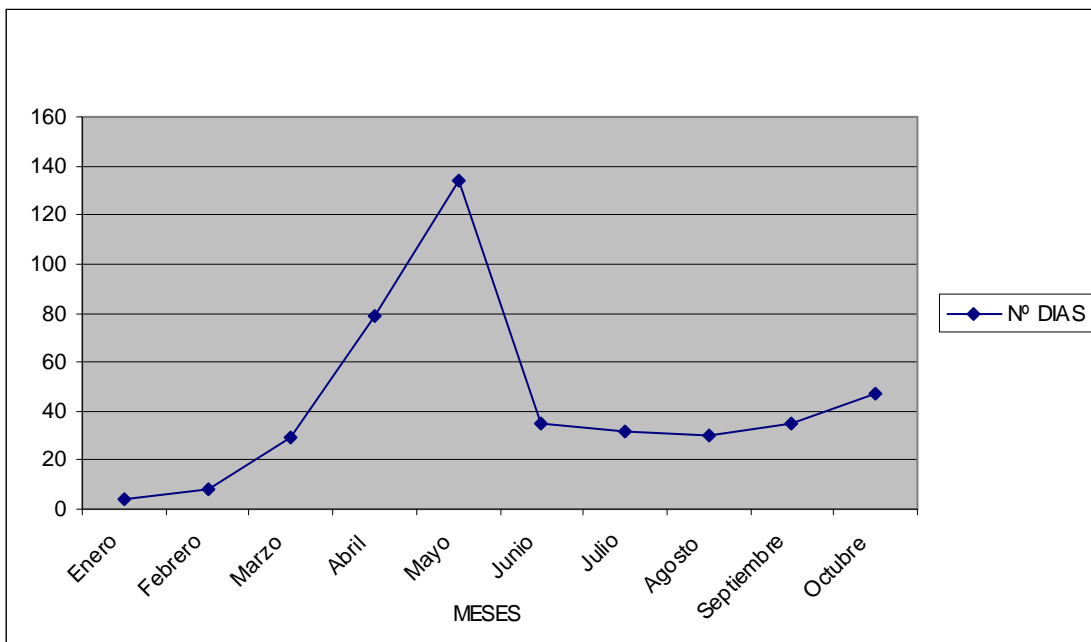
Gastos en Personal	82,57%
Bienes y Servicios de Consumo	<u>17,43%</u>
	100%

**AUSENTISMO LABORAL**

Licencias Médicas del personal afecto a la Ley N° 19.378/95 "Estatuto de Atención

Primaria de Salud Municipal" y sus modificaciones, desde Enero a Octubre de 2012:

<b>MESES</b>	<b>N° LICENCIAS</b>	<b>N° DIAS</b>
Enero	1	4
Febrero	1	8
Marzo	5	29
Abril	3	79
Mayo	5	134
Junio	2	35
Julio	2	32
Agosto	1	30
Septiembre	2	35
Octubre	2	47
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>433</b>



## **Indicadores de Evaluación del Plan de Salud Comunal** **Florida 2013**

- ✓ 80% de Cumplimiento de las Metas Sanitarias e Índices A.P.S 2013.
- ✓ 90% de Cumplimiento del Programa anual de Capacitación de los Funcionarios de la Ley 19.378/95.
- ✓ 90% del Cumplimiento del Plan de Promoción de Salud 2013.
- ✓ Equilibrio Ingreso/ Gasto.