



PLAN DE SALUD COMUNAL
DEPARTAMENTO DE SALUD
MUNICIPAL DE TOLTÉN

- 2017-

INTRODUCCIÓN

El presente Plan de Salud se enmarca en la Ley 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, que en su artículo 58 señala que “las entidades administradoras de salud municipal formularán anualmente un proyecto de programa de salud municipal. Este proyecto deberá enmarcarse dentro de las normas técnicas del Ministerio de Salud, quien deberá comunicarlo, a través de los respectivos Servicios de Salud, a las entidades administradoras de salud municipal, a más tardar, el día 10 de septiembre del año anterior al de su ejecución. El reglamento establecerá los diversos aspectos que deberá contener dicho programa. El Alcalde remitirá el programa anual, aprobado de acuerdo con el artículo 58, letra a), de la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, al Servicio de Salud respectivo, a más tardar, el 30 de noviembre del año anterior al de su aplicación.

Su formulación se basa en las Orientaciones para la Planificación y Programación en Red año 2016, Diagnostico de las Determinantes Sociales año 2015 de la comuna de Toltén y Pladeco vigente.

HISTORIA DE LA COMUNA

La ocupación de la Araucanía se remota a 1606 a manos del Gobernador ALONSO GARCIA RAMON acompañado del Ejército y de los Misioneros que se asentaron en la zona en 1683, fecha en que los Jesuitas fundaron la Misión. Posteriormente llegaron los Franciscanos continuando la labor evangelizadora iniciada por la Misión Jesuita.

En tanto la ciudad de Toltén data de 1866 siendo fundada por CORNELIO SAAVEDRA. Durante los primeros años de vida se caracterizó por poseer un gran dinamismo, unido al numeroso contingente militar asentado en la Comuna, posteriormente debió desplazarse al norte debido a la guerra del Pacífico, y luego a Guerra Civil de 1891.

El 13 de Octubre de 1875 se creó el Departamento de La Imperial bajo la administración Militar de OROZIMBO BARBOZA. En este período se creó el Cabildo de Toltén cuya primera sesión fue el 7 de Mayo de 1876.

En antecedentes recopilados sobre la comuna se indica que en tiempos de bonanza entraban por la Barra de Toltén vapores de superior calado para llevar los productos a la ciudad, pero luego vino la retirada del Ejército, ocasionando que los habitantes migraran a otros pueblos, hecho que ocasionó una clara disminución de la población y del crecimiento económico.

DIAGNOSTICO DE LA SITUACION COMUNAL

1.- ANTECEDENTES Y CARACTERISTICAS DE LA COMUNA: Toltén significa en mapudungun Trol tren, voz onomatopeyica que no tiene raíz propia, pero que evoca los sonidos de los golpes de las olas del mar. Su capital comunal es la ciudad de **Nueva Toltén**, construida en su actual emplazamiento luego que el maremoto de 1960 destruyera la antigua ciudad.

La comuna de Toltén está ubicada al sur del río Toltén en la costa sur-oeste de la provincia de Cautín, en la IX Región de La Araucanía, con una superficie de 860,4 kms cuadrados, limita al norte con la comuna de Teodoro Schmidt, al este con las comunas de Pitrufquen, Gorbea y Loncoche y al sur con la comuna de San José de la Mariquina, XIV Región de los Ríos,.



La comuna de Toltén ocupa terrenos que se emplazan en parte de la Cordillera de la Costa y planicies litorales entre las cuencas de los ríos Toltén y Queule. Se caracteriza entonces por poseer un variada geografía con terrenos que van de un predominio de cerros y colinas de altura, en algunos lugares sobre los 400 metros, hasta el borde costero con sus dunas y terrenos rocosos.

El clima es de tipo templado donde la estación seca prácticamente desaparece reduciéndose a uno o dos meses en el año, durante los meses lluviosos las condiciones climáticas se caracterizan por bajas temperaturas y con abundante lluvia. Este clima húmedo y lluvioso durante la mayor parte del año produce inundaciones en los terrenos bajos lo que daña los caminos y las vías de

acceso de la población rural hacia los centros de atención de salud. Se producen cortes de caminos por crecidas de ríos y esteros, en algunas ocasiones de hasta dos semanas de duración.

La hidrografía local forma parte de las cuencas de los ríos Toltén y Queule. El río Toltén tiene una cuenca de 7.520 km². y presenta un curso en fase madura que serpentea sobre un lecho de poca pendiente, observándose un proceso activo de sedimentación que ha dado origen a la barra del Toltén, ocasionando inundaciones periódicas al suroeste de la localidad de Nueva Toltén. Estas características dan a su estuario potencialidades productivas de importancia ligadas a actividades pesqueras artesanales y de desarrollo de cultivos marinos en el sector de La Barra.

Uno de los patrimonios ambientales más importantes con los que cuenta la comuna de Toltén, son los **humedales** y la fauna silvestre, en relación a ello es importante destacar que los **humedales de Toltén** han sido declarados como reserva natural de la biodiversidad.

La red de caminos comunal se caracteriza por ser variada: los caminos principales son de ripio cuentan con una buena mantención. Luego una red secundaria de ripio y tierra, en regular estado en especial en los meses de lluvia. Finalmente una red de senderos o huellas solo para tránsito a caballo, carreta con bueyes, a pie o en bicicleta.

2.- AUTORIDADES: El actual Alcalde de la comuna es Don Guillermo Martínez Soto, quien asumió como primera autoridad comunal a contar de Septiembre de 2015, (posterior al fallecimiento de Don Rafael García Felice). Siendo reelecto en Octubre de 2016, asumiendo la alcaldía el pasado 6 de Diciembre de 2016.

Lo acompañan en su gestión 6 concejales: Osvaldo Silva Cárdenas (UDI), Aner Bello Ulloa (PR), Hernán Machuca Vallejos (PS), Leonel Avila Muñoz (UDI), Gloria Padilla Fernández (DC), Hernán Ramos Quezada (RN)



Concejo Municipal de la comuna de Toltén periodo 2016-2020.

3.- INDICADORES DEMOGRÁFICOS:

La población INE proyectada de la comuna para el año 2015 es de 11.423 habitantes, con una variación de 1,85 % respecto de la del año 2002 .

* La Población total año 2002 y la proyectada INE 2015 es la siguiente:

Territorio	Año 2002	Año 2015	Variación (%)
Comuna de Toltén	11.216	11.423	1,85
Región de la Araucanía	869.535	989.798	13,83
País	15.116.435	18.006.407	19,12

Fuente: Censo de Población y Vivienda 2002 y Proyección de población 2015, INE.

* La Población por sexo e índice de masculinidad 2002 y proyectada 2015 es la siguiente:

Territorio	Año 2002		Año 2015		Índice Masculinidad	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	2002	2015
Comuna de Toltén	5.827	5.389	5.964	5.459	108,13	109,25
Región de la Araucanía	430.698	438.837	487.581	502.217	98,15	97,09
País	7.447.695	7.668.740	8.911.940	9.094.467	97,12	97,99

Fuente: Censo de Población y Vivienda 2002 y Proyección de población 2015, INE.

* La Población total desagregada por grupos etáreos año 2002 y proyectada 2015 es la siguiente:

Edad	2002	2015	% según Territorio 2015		
			Comuna	Región	País
0 a 14	3.310	2.535	22,19	20,51	20,36
15 a 29	2.280	2.399	21	25,03	23,79
30 a 44	2.590	2.253	19,72	19,94	21,36
45 a 64	1.862	2.742	24	23,52	24,17
65 y más	1.174	1.494	13,08	10,99	10,32
Total	11.216	11.423	100	100	100

Fuente: Censo de Población y Vivienda 2002 y Proyección de población 2015, INE.

* El índice de dependencia demográfica y adultos mayores es la siguiente:

Territorio	Índice Dependencia Demográfica		Índice de Adultos Mayores	
	2002	2015	2002	2015
Comuna de Toltén	66,61	54,49	35,47	58,93
Región de la Araucanía	56,70	46	32,81	53,60
País	51,03	44,25	31,30	50,66

Fuente: Censo de Población y Vivienda 2002 y Proyección de población 2015, INE.

Dependencia demográfica: "Deriva de la composición por edades de la población y se calcula por la suma de los menores de 15 años y los mayores de 64 años divididos por la población con edades entre 15 y 64 años, por cien. Esta relación es una medida indirecta del número de personas dependientes económicamente."

* En cuanto a la etnia declarada, de acuerdo al censo del año 2002:

Etnia	Cantidad de Personas	
	Total	Porcentaje
Alcalufe	1	0,01
Atacameño	2	0,02
Aimara	0	0
Colla	1	0,01
Mapuche	3.578	31,90
Quechua	7	0,06
Rapa Nui	1	0,01
Yámana	1	0,01
Ninguno de los anteriores	7.625	67,98
Total	11.216	100

Fuente: Censo de Población y Vivienda 2002, INE.

4.- INDICADORES SOCIALES:

El porcentaje de personas en situación de pobreza por ingresos de la Encuesta de Caracterización Social (Casen) del Ministerio de Desarrollo Social, y los indicadores de hacinamiento y saneamiento de la Ficha de Protección social (FPS) es el siguiente:

Población según pobreza por Ingresos CASEN 2011 y 2013

Territorio	% de Personas en Situación de Pobreza por Ingresos	
	2011	2013
Comuna de Toltén	49,11	46,81
Región de la Araucanía	39,70	27,90
País	22,20	14,40

Fuente: Estimación de la pobreza por ingresos a nivel comunal 2013 Nueva metodología (SAE e imputación de medias por conglomerados) CASEN, Ministerio de desarrollo social.

5.- ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO:

Chile ha presentado un incremento constante de su Índice de Desarrollo Humano en las últimas décadas y hoy se sitúa entre los países que tienen un IDH alto, es decir, sobre los 0,800, de un máximo de 1, ocupando un lugar de avanzada en el contexto latinoamericano (Informe sobre desarrollo humano del PNUD 2009, "La manera de hacer las cosas").

El índice se construye a partir del bienestar general que disfrutan las personas que viven en un determinado territorio en relación a la desigualdad del ingreso, educación (matrícula, años de escolaridad de la fuerza laboral y tasa de alfabetización de adultos) y salud (años de vida potencialmente perdidos).

La región de la Araucanía, para este índice, se ubica en el último lugar entre todas las regiones del país, pero al interior de nuestra región hay diferencias importantes, entre las distintas comunas.

La Comuna de Toltén presenta un IDH de 0.622, se ubica en un nivel medio-bajo para los indicadores ingreso y salud y en un nivel medio-alto para el indicador educación, caracterizándose por una importante presencia de población mapuche, la localización de grandes hectáreas dedicadas a plantaciones forestales, así como la dedicación de las personas a actividades agrícolas y de pesca con baja productividad. (Informe Observatorio Económico- Social de la Araucanía, Universidad de la Frontera, 2006).

6.- INDICADORES DE SALUD:

Número de establecimientos de salud según tipo

Número de Establecimientos	Comuna	Región	País
Establecimiento Baja Complejidad	1	14	103
Posta de Salud Rural	7	198	1.177

Fuente: Base de establecimientos de salud, Ministerio de Salud (MINSAL).

Población inscrita en servicio de salud municipal

Toltén	2012	2014	2016
Población per- capita validada por FONASA	7.223	6.741	6.127

Tasas de natalidad, mortalidad general e infantil año 2012

Territorio	Tasa de Natalidad	Tasa de Mortalidad General	Tasa de Mortalidad Infantil
Comuna de Toltén	12,63	8,45	7,90
Región de la Araucanía	13,20	6,08	7,50
País	14,01	5,67	7,40

Fuente: Departamento de Estadísticas e información de salud, MINSAL.

IDENTIFICACION, ANALISIS Y PRIORIZACION DE PROBLEMAS EN SALUD

La identificación, análisis y priorización de problemas se efectuó en base al Diagnóstico de determinantes sociales de la comuna de Toltén, realizado el año 2015.

Dimensión Acceso u Oportunidad: Definición: Disponer de atención médica en forma concomitante a la afectación por una dolencia o malestar físico y/o psicológico.

Expresiones:

-Fortaleza: acceso a Hospital, postas en todos los territorios, buena expectativa de vida.
-Déficit: falta de especialistas, tiempos extensos de espera para atención en rondas médicas, poca frecuencia en rondas médicas, no hay transporte de pacientes; la posta de Boroa Sur es muy chica y la gente queda afuera.

-Acción Prevista: coordinación entre educación y salud para dar asistencia social a las familias vulnerables; mejorar transporte de sectores lejanos, implementar un sistema de traslado de pacientes, casas de acogida; Educación preventiva en ETS.

Indicadores:

1.- Tiempos de espera para la atención en Rondas Médicas optimizados por plan municipal de eficiencia

Descripción: Reducción del tiempo de espera para la atención de pacientes en las Rondas Médicas.

2.- Plan municipal mejora la frecuencia de Rondas Médicas por Estación Médico Rural y Postas.

Descripción: Aumento de cantidad de Rondas Médicas según población del territorio en un lapso de tiempo

3.- Población adulta de la comuna conocen métodos de prevención tras programa municipal de educación en enfermedades de transmisión sexual.

Descripción: cantidad de adultos con vida sexual activa de la comuna utilizan los métodos preventivos para enfermedades de transmisión sexual.

4.- Usuarios Mapuche del sistema de salud municipal cuando lo requieren reciben asistencia y asesoría por parte de Facilitadora/or intercultural.

Descripción: usuarios Mapuche reciben orientación y asesoría de facilitador/a intercultural o Amulzungüfe contratado por el departamento de salud municipal

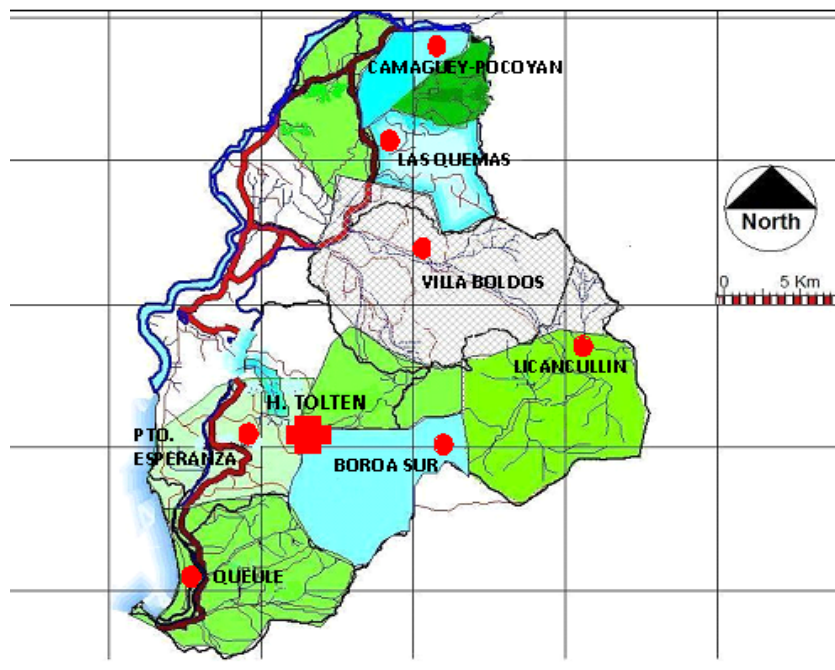
5.- Espacio suficiente en Postas y Estaciones Médico Rurales para n° de usuarios/as que demandan atención.

Descripción: cantidad de metros corresponden con la cantidad de usuarios que asisten a servicios médicos en las postas y estaciones médico rurales

PLAN DE CUIDADOS DE SALUD DE LA POBLACIÓN

En la comuna de Toltén existen dos instituciones que otorgan prestaciones de salud en atención primaria: el Hospital Familiar y Comunitario de Toltén y el Departamento de Salud Municipal Toltén (DSM) a través de las Postas de Salud Rural.

Figura 1: Ubicación PSR, Comuna de Toltén



Hospital de Toltén:

El Hospital de la Familia y la Comunidad (HFC), es un establecimiento que forma parte de la estrategia de Atención Primaria, entendida como la manera de organizar el conjunto de la atención de salud, desde los hogares hasta los hospitales, en la que la prevención es tan importante como la cura y en la que se invierten recursos de forma racional en los distintos niveles de atención. En este marco, estos centros brindan una amplia gama de servicios de atención: ambulatoria, cerrada, urgencia, domiciliaria y hacia la comunidad; todo ello desde la perspectiva de las necesidades y preferencias de la población del territorio al que pertenece, considerando como tal, aquel de dónde proviene la población que acude al centro, más allá de la definición político administrativa de los municipios.

Estos establecimientos, también forman parte de la Red asistencial de los territorios y por tanto, están disponibles con sus recursos, en forma solidaria, para el resto de la red asistencial y del mismo modo cuentan con los recursos de ésta para los casos que superen su capacidad resolutive instalada. En tal sentido también constituyen un puente de desarrollo del Modelo de Atención Integral y Comunitario para todos los establecimientos de la red asistencial. Todo ello define el carácter particular de estos centros hospitalarios, cuyo eje es asumir la responsabilidad del cuidado integral de la salud de la población de un territorio, contribuir a la continuidad del cuidado en la red asistencial y contribuir al desarrollo social de las comunidades

(Fuente de información: Orientaciones para la Programación en Red 2013, Informe sobre la salud en el mundo 2008 «La Atención Primaria de salud, más necesaria que nunca» M. Chan, Directora General de la OMS. Octubre 2008 y “Marco Referencial para los Hospitales Comunitarios” DIVAP-MINSAL Documento de Trabajo 2008)

El Hospital de Toltén fue inaugurado en Noviembre de 1966 actualmente en proceso de acreditación hacia un Hospital Familiar Comunitario (HFC). La superficie construida del establecimiento alcanza a los 1.738 m²

Cuenta con un servicio de Hospitalización indiferenciado, la atención abierta cuenta con Servicios de Policlínicos, Servicio de atención Odontológica, de Urgencia, las unidades de apoyo diagnóstico que se desarrollan en este Hospital son Servicio de laboratorio y radiología.

Otras unidades de apoyo son Farmacia, Servicio de movilización, Lavandería, Alimentación, Caldera y Esterilización

En cuanto a la implementación del Modelo de Salud Familiar, se ha llevado a cabo la reorganización de los equipos de cabecera, informado a la comunidad a través de los medios de comunicación locales, afiches y diarios murales, a los Comité de participación del Hospital y del Departamento de Salud, al Sr. Alcalde y Concejo Municipal, al Departamento de Salud, entre otros.



Desafíos Institucionales año 2016

Nivel superior.

- Mantener Certificación de HFC nivel Medio y avanzar en la certificación de HFC de Nivel superior.
- Cumplir las Metas Sanitarias y Compromisos de Gestión 2016
- Lograr realizar las actividades y prestaciones propuestas en la programación 2015
- Lograr el avance necesario para efectuar la solicitud de acreditación.
- Generar estrategias que fortalezcan el rol de consejo de Participación.
- Elaborar diagnóstico participativo de salud comunal.
- Mantener vínculos con los gremios.
- Mejorar la satisfacción de nuestros usuarios.
- Mantener convenios de colaboración con DSM Toltén.

Departamento de Salud Municipal de Toltén:

Misión del Departamento de Salud Toltén:

“El Departamento de Salud de Toltén tiene como misión otorgar las prestaciones de la Atención Primaria de Salud a la población beneficiaria rural de la comuna de Toltén, dentro del marco de la Salud Familiar, integrada a la red asistencial y garantizando la existencia de los recursos humanos y materiales necesarios para implementarlo adecuadamente. Con énfasis en la promoción y prevención en salud, así como en las acciones de carácter asistencial y curativas, logrando una mejor calidad de vida y satisfacción de nuestros usuarios respetando siempre sus derechos y valores.

Visión del Departamento de Salud de Toltén:

El Departamento de Salud de Toltén aspira ser reconocido como una institución que avanza hacia el logro de los objetivos sanitarios comprometida con la Salud Rural y la cultura de nuestra población beneficiaria, relevando la calidad humana del trato a nuestros usuarios y el compañerismo entre el equipo de trabajo.

Población beneficiaria

Para el año 2016 la población beneficiaria del Departamento de Salud de Toltén corresponde a **6.127** personas. Esto ha significado una disminución constante de población beneficiaria (El año 2012 la población beneficiaria era de 7.223 personas) principalmente por migración hacia otros centro de mayor resolutivez como los son los Establecimientos Nodos de la Red Asistencial.

Esta población, recibe atención de salud en los establecimientos de la red del Departamento de Salud Municipal (DSM), a través de Postas de Salud Rural (PSR) y Estaciones Médico Rurales (EMR), estas son:

Postas de Salud Rural		Estaciones Médico Rurales	
Queule	Villa Boldos	Boroa Norte	Camaguey
Boroa Sur	Pocoyan	La Barra	El Laurel
Puerto Esperanza	Las Quemadas*	Santa Amelia	
Licancullín *			

Por definición las Postas de Salud Rural tienen como propósito contribuir a la satisfacción de las necesidades de salud de las comunidades rurales con pertinencia cultural, a través del conjunto de acciones, que incluyen la atención de salud, la promoción, prevención de las enfermedades y el auto cuidado de la salud; promover el desarrollo de las personas, familias y comunidad, en el ejercicio de sus derechos así como su acceso al sistema de protección social.

Las Estaciones Médico Rurales: No son establecimientos por sí mismos. Al igual que los CECOSF corresponden a estrategias de trabajo; actualmente esta estrategia esta en disminución como consecuencia de la disminución de la ruralidad en el país. Son estrategias de intervención dependientes de un Consultorio, CESFAM, PSR y ocasionalmente de un Servicio de Salud. Funcionan por medio de atenciones que otorga el equipo de salud de un consultorio o una Posta a las poblaciones usuarias, en zonas de máxima dispersión, en locales provistos por la comunidad. Son asistidos por rondas de profesionales o técnicos en forma periódica.

Considerando las distancias y tiempos de traslados del equipo de salud de Toltén a los distintos centros de atención, se ha construido la siguiente tabla:

Centro de salud	Distancia (kms)	Tiempo de traslado (minutos)
Queule	33	45
Villa Boldos	8	15
Boroa Sur	23	30
Camaguey	20	30
Licancullin	35	70
Las Quemadas	23	40
Puerto Esperanza	18	20
Pocoyan	20	25
Boroa Norte	19	30
Santa Amelia	35	45
La Barra	13	15
Pirén	39	50
El Laurel	17	25
Total:	303	

La atención del equipo de profesionales a nuestra población beneficiaria se efectúa a través de la modalidad de rondas médicas. Las rondas de atención están sectorizadas geográficamente en Sector Norte y Sector Sur de la comuna, esto ha permitido, junto con mejora la dotación de profesionales, aumentar de frecuencia de rondas de médicos, enfermeros y matrones.

La ronda dental se organiza de la siguiente forma:

Posta Queule	Lunes, Martes y Miércoles
Posta Villa Los Boldos	Jueves y Viernes

Los exámenes de laboratorio son resueltos mediante convenio con el Hospital de Toltén, las muestras son tomadas en cada Posta de Salud Rural, según calendario trimestral.

Plan de Salud Familiar

Es el conjunto de acciones de los equipos de salud de establecimientos APS, para resolver las necesidades de salud de las familias beneficiarias, dentro del Modelo de Atención Integral de Salud, destinado a resolver las necesidades de salud de sus integrantes abordando factores protectores y la detección de factores de riesgo presentes en el entorno inmediato en el cual se desarrolla la vida familiar.

El conjunto de prestaciones que componen el Plan de Salud Familiar, responde a las orientaciones técnicas y programáticas vigentes del Ministerio de Salud. Dicho plan se ha modificado de acuerdo a los objetivos sanitarios del país, los cambios demográficos y epidemiológicos, de modo que las acciones incorporadas en él, estén acorde a los nuevos protocolos y a la necesidad de atención de la población. Anexo 1

El aporte estatal mensual denominado per capita, es entregado de acuerdo a la población potencialmente beneficiaria entendida como la población usuaria inscrita, la cual quedó fijada, para el año 2016, mediante el Decreto Nro. 154 del Ministerio de Salud del 23 de Diciembre de 2015.

Para el año 2017, proceso que concluyó el 30 de Septiembre de 2016 y estamos a la espera de la publicación de la población beneficiaria por parte de Fonasa.

El Departamento de Salud de Toltén, además cuenta con equipamiento clínico completo en cada Posta de Salud Rural, que incluye kits de toma de examen capilar de glucosa, colesterol y triglicéridos, Ecógrafo Obstétrico portátil, Electrocardiógrafo y un Equipo para radiografías dentales en la Posta de Villa Boldos

DIALISIS: Desde el año 2013 el Depto. de Salud realiza el traslado de pacientes de diálisis desde los sectores rurales hacia el Hospital de Toltén, para su traslado a Temuco y desde el año 2014 se incorpora el traslado hasta el Centro de Diálisis de Pitrufuén.

Actualmente son 12 los pacientes rurales a los que se les presta el servicio, el que ha sido financiado por la vía de Convenios de Apoyo a la Gestión Local.

Movilización:

Las rondas médicas, las rondas dentales, las actividades de terreno, visitas domiciliarias, campañas de vacunación y supervisión, se realizaron durante al año 2015 con los siguientes vehículos:

- 1.- Camioneta Nissan Terrano año 2014 para traslado de Ronda, 1er y 2do Equipo, visitas y atenciones en domicilio.
- 2.- Camioneta ZNA año 2015 traslado ronda y visitas y atenciones en domicilio Posta Queule.
- 3.- Camioneta Nissan Terrano año 2011 visitas y atenciones en domicilio Posta Pocoyan y Camaguey.
- 4.- Furgón HYUNDAI H1 año 2016 , para traslado de Ronda

DOTACION DE PERSONAL

Para la ejecución del Plan de Salud Familiar se ha considerado la dotación de recurso humano necesaria de acuerdo a las Orientaciones y Normas Ministeriales, cuyo marco legal es la Ley Nº 19.378 Estatuto de Atención Primaria.

La dotación de personal del Departamento de Salud Municipal de Toltén para el año 2017 fue aprobada mediante Resolución Exenta Nro. 8584 del Servicio de Salud de fecha 21 de Diciembre de 2016 y es la siguiente:

TIPO DE DESCRIPCION CATEGORIA FUNCIONARIA	CANTIDAD	HORAS SEMANALES	OBSERVACION
CATEGORIA			
Director Depto. de Salud	1	44	
CATEGORIA A			
Médico	3	132	88 horas per capita, 44 horas convenio Programa Equidad en Salud Rural.
Odontólogo	1	44	
CATEGORIA B			
Asistente Social	1	44	33 horas per capita, 11 horas convenio Programa Equidad en Salud Rural.
Enfermera	3	110	88 horas per capita, 22 horas convenio Programa Equidad en Salud Rural.
Matrona	2	88	
Nutricionista	1	44	
Kinesiólogo	1	44	33 horas per capita, 11 horas convenio Programa Equidad en Salud Rural.
Psicólogo	1	44	
Parvularia	1	44	44 horas convenio Programa Chile Crece

CATEGORIA C: (Técnicos de Nivel Superior)			Contigo
Jefe de Finanzas	1	44	
Administrativo de Salud	2	88	
Estadístico	1	44	
Podólogo	1	22	
Secretaria Ejecutiva	1	44	
Técnico de Nivel Superior de Enfermería	11	484	308 horas per capita, 176 horas convenio Programa Equidad en Salud Rural.
CATEGORIA D:			
Auxiliares Paramédicos de Enfermería	5	220	
CATEGORIA E:			
Administrativos	1	44	44 horas complemento GES
CATEGORIA F			
Auxiliar de Servicio	1	22	
Chofer	5	220	132 horas per capita , 44 horas Programa Equidad en Salud Rural.y 44 horas convenio AGL Diálisis
TOTAL	44	1870	

PROGRAMA DE CAPACITACION 2017

L.E	ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	OBJETIVOS EDUCATIVOS	CONTENIDOS Y METODOLOGÍAS EDUCATIVAS	NUMERO DE PARTICIPANTES POR CATEGORIA						TOTAL	Nº HORAS PEDAGÓGICAS
				A (Médicos, Odont, QF, etc.)	B (Otros Profesionales)	C (Técnicos Nivel Superior)	D (Técnicos de Salud)	E (Administrativos Salud)	F (Auxiliares servicios Salud)		
1	Taller de actualización del modelo atención integral de salud familiar y comunitaria.	Abordaje de los principales tópicos del modelo de salud familiar y su implementación en nuestro Departamento Salud.	Metodología Teórico Práctico. Temario: 1. Definición y Conceptos 2. Principios en la práctica 3. Marco legal vigente	4	10	20	5	0	8	47	10
1	Taller (II) de actualización en el abordaje de patologías relacionadas con la salud mental.	Contribuir en conocimientos y en el desarrollo de habilidades en el abordaje integral de problemáticas de salud mental.	Metodología Teórico Práctico. Temario: 1. Definición y Conceptos 2. Abordaje integral de Oh drogas. 3. Abordaje integral de VIF.	4	10	20	5	0	8	47	10

1	Taller en el abordaje integral de patologías cardiovasculares.	Potenciar competencias técnicas en el ámbito de la promoción y prevención, como también en el abordaje de un tratamiento integral a personas con patologías cardiovasculares.	Metodología Teórico Práctico. Temario: 1.Principales riesgos cardiovasculares 2. Manejo integral de HTA 3. Manejo integral DM 4. Manejo integral de DLP	4	10	20	5	0	0	39	10
5	Taller de Trabajo en equipo	Potenciar habilidades interpersonales , orientadas a mejorar la cohesión laboral, las cuales favorezcan la consecución de las metas como equipo de APS.	Metodología Teórico Práctico. Temario: 1.Comunicación asertiva. 2. Cooperación y armonía 3. Relajación Física y mental 4. Capacidad Reflexiva	4	10	20	5	0	8	47	10
1	Taller de actualización del Sistema Chile Crece Contigo.	Actualización en conocimientos sobre el sistema integral Chile Crece Contigo, como también en el abordaje de estrategias de implementación de sus prestaciones.	Metodología Teórico Práctico. Temario: 1.Definición y conceptos. 2. Principales prestaciones. 3. Estrategias de implementación de sus prestaciones.	4	10	20	5	0	8	47	10
5	Taller orientado en potenciar el comité paritario.	Potenciar el comité paritario a través de la difusión de las leyes y normas que lo rigen.	Metodología Teórico Práctico. Temario: 1.Definición y conceptos. 2. Leyes y normativas que lo rigen.	4	10	20	5	0	8	47	10

1	Lactancia Materna para equipos de Salud	Que el profesional de salud responsable reconozca la importancia y las implicancias de la lactancia materna exclusiva (LME), identificando las técnicas de amamantamiento, conservación de la leche y el destete respetuoso, valorando las acciones de promoción y la resolución de problemas asociados a la lactancia materna de las mujeres que consultan en red asistencial.	Unidad 1: Aspectos relevantes de la Lactancia Materna Exclusiva. Unidad 2: Práctica de la Lactancia Materna. Unidad 3: Problemas para amamantar. Unidad 4: Promoción de la Lactancia Materna	4	4	0	0	0	0	8	27
1	Lactancia Materna. Actualización para profesionales primera parte.	Actualizar conocimientos y homogeneizar recomendaciones en torno a la lactancia materna en los equipos de salud.	Unidad 1: ¿Cómo se produce la leche? Unidad 2: El Parto y Lactancia los primeros días Unidad 3: Beneficios de la lactancia y riesgos de no amamantar Unidad 4: Problemas en la lactancia Unidad 5: Código de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna Unidad 6: Iniciativa del Hospital Amigo del Niño y de la Madre IHAN	4	4	0	0	0	0	8	27

1	Lactancia Materna. Actualización para profesionales segunda parte.	Al finalizar el curso los profesionales y técnicos de los equipos de salud y de las redes de Chile Crece Contigo, contarán con conocimientos actualizados y homogéneos a nivel nacional sobre lactancia materna y serán capaces de apoyar y entregar recomendaciones pertinentes a las mujeres que amamantan.	<p>Unidad 1: Neonatología y niños(as) hospitalizados(as).</p> <p>Unidad 2: Lactarios y Bancos de Leche en Chile.</p> <p>Unidad 3: Medicamentos en la madre que amamanta.</p> <p>Unidad 4: Infertilidad y anticoncepción postparto.</p> <p>Unidad 5: Aspectos psicosociales y depresión postparto.</p> <p>Unidad 6: Derechos Laborales de maternidad y paternidad.</p>	4	4	0	0	0	0	8	27
1	¿Qué es el Chile Crece Contigo?	Conocer las nociones principales del Sistema Chile Crece Contigo, sus fundamentos, características, modelo de gestión y prestaciones reconociendo el Sistema como un todo integrado.	<p>Unidad 1: ¿Cómo surge y dónde se inserta Chile Crece Contigo?</p> <p>Unidad 2: ¿En qué consiste y cómo funciona Chile Crece Contigo?</p> <p>Unidad 3: ¿Qué prestaciones gestiona Chile Crece Contigo?</p> <p>Unidad 4: ¿Cuáles son los aprendizajes, logros desafíos de Chile Crece Contigo?</p>	4	4	0	0	0	0	8	27
1	Cursos atingentes para funcionarios de APS.	Actualización de conocimientos a través del monitoreo de la plataforma Uvirtual del Ministerio de Salud.	Metodología de auto aprendizaje	4	10	20	5	0	8	47	

1	Curso de ley del tránsito y manejo a la defensiva.	Actualización de conocimientos en las leyes del tránsito como también potenciar conductas de manejo a la defensiva.	Metodología teórico práctico	0	0	0	0	0	8	8	
1	Curso de actualización en tratamientos odontológicos en APS	Actualización en odontología en sus diferentes programas y campos de actividad laboral relacionadas con APS.	Metodología teórico práctico	1	0	0	0	0	0	1	
1	Curso de actualización del programa de salud mental en APS.	Actualización en tratamientos integrales de patologías más prevalentes en APS.	Metodología teórico práctico	1	2	0	0	0	0	3	
1	Diplomado de Salud Familiar	Contribuir a promover el proceso de consolidación del modelo de Salud Familiar y Comunitario avanzando desde una perspectiva biomédica hacia otra más integral.	Metodología Teórico Práctico.	0	1	0	0	0	0	1	320
1	Diplomado salud integral de adolescentes	Actualizar conocimientos, desarrollar competencias y habilidades que permitan al equipo de APS, otorgar una atención integral y de calidad a los/las adolescentes, pesquisando riesgos y fortaleciendo conductas y factores protectores, presentes a nivel individual, familiar y comunitario.	Metodología Teórico Práctico.	0	1	0	0	0	0	1	320

4	Curso salud familiar y trato al usuario categorías C-D-E-F	Desarrollar competencias, habilidades y actitudes en profesionales y técnicos categorías C, D, E y F, para la Humanización del trato con los usuarios.	Metodología Teórico Práctico.	0	0	1	0	1	0	2	80
1	Curso gestión de Farmacia	Mejorar los conocimientos, actitudes y habilidades de los equipos que permitan organizar y manejar un servicio de farmacia de manera eficiente basado en la seguridad de la Gestión de Farmacia.	Metodología Teórico Práctico.	0	0	1	0		0	1	80
9	Curso emergencias y desastres: preparación para la emergencia y operativización en alerta y respuesta	Entregar conceptos básicos y de comunicación del riesgo en situaciones de emergencia y desastres a los delegados respectivos de los establecimientos de APS del país.	Metodología Teórico Práctico.	0	0	1	0	0	0	1	80
1	Curso abordaje integral para personas con dependencia	Entregar competencias a los equipos de APS, encargados de la atención de familias con personas con dependencia para el abordaje integral de la situación individual y familiar.	Metodología Teórico Práctico.	0	0	1	0	0	0	1	100

1	Capacitación herramientas para el abordaje de la violencia contra la mujer	Comprender, actualizar y fortalecer contenidos y herramientas básicas en la temática, desde el enfoque de género, de diversidades (interseccionalidad e interculturalidad) y de derechos humanos, con el fin último de avanzar en la erradicación de toda forma de violencia contra las mujeres, en todo espacio y contexto en que se ejerza.	Metodología Teórico Práctico.	0	1	0	0	0	0	1	40
1	Curso lenguaje de señas	Desarrollar competencias lingüísticas y comunicativas básicas en relación a la Lengua de Señas Chilena y conocimientos de aspectos culturales de la comunidad sorda.	Metodología Teórico Práctico.	0	0	1	0	1	0	2	26
6	Curso tecnologías de la información- Excell intermedio	Utilizar y trabajar con las aplicaciones de Microsoft Word, PowerPoint y Excel, nivel intermedio, a fin de que los trabajadores sean capaces de utilizar estas tecnologías y aplicarlas en sus funciones laborales.	Metodología Teórico Práctico.	0	0	0	0	2	0	2	60

1	Curso modelo de cuidados de pacientes con patologías crónicas	Desarrollar un curso-taller para capacitar al equipo de salud en la implementación del Modelo de Cuidado de Crónicos (MCC) para la atención de personas incorporadas en el Programa Salud Cardiovascular (PSCV), hipertensos, diabéticos, dislipidémicos.	Metodología Teórico Práctico.	0	1	1	0	0	0	2	100
4	Curso buen trato al usuario para profesionales	Desarrollar competencias, habilidades y actitudes en profesionales en relación a la Humanización del trato con los usuarios, a nivel de relaciones interpersonales en el contacto equipo de salud-usuarios y usuarias, y en el contexto organizacional de los centros de salud.	Metodología Teórico Práctico.	0	1	0	0	0	0	1	100
9	Salud mental en APS	Entregar a los equipos de APS herramientas para desarrollar acciones de promoción de la Salud Mental, prevención de los trastornos mentales, protección y cuidado de la salud mental de la población en situaciones de emergencias y desastres.	Metodología Teórico Práctico.	0	1	0	0	0	0	1	100

1	Curso gestión de calidad en la atención de salud	Mejorar las competencias de los profesionales que desempeñan en los establecimientos de APS, que estén a cargo del área de Gestión de Calidad de Atención y seguridad del paciente.	Metodología Teórico Práctico.	1	1	0	0	0	0	2	100
1	Curso actualización y fortalecimiento en regulación de la fertilidad	Actualizar conocimientos teóricos y prácticos dentro del marco del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de la población y contribuir, al acceso a la información y orientación en métodos de regulación de la fertilidad en la población a su cargo.	Metodología Teórico Práctico.	0	1	0	0	0	0	1	100
1	Curso abordaje desde la infancia desde el modelo integral con enfoque comunitario	Contribuir a que los profesionales que brindan atención a niños, niñas y sus familias tengan como soporte el Modelo de Salud Familiar y Comunitario, para resguardar una atención integral y de calidad, propiciando el aumento de la efectividad de las acciones del sector.	Metodología Teórico Práctico.	1	1	0	0	0	0	2	100

PROPUESTA PLAN DE TRABAJO POR PROGRAMAS 2017

El trabajo en equipo y la búsqueda de nuevas estrategias para mantener nuestra población beneficiaria más sana nos han permitido mejorar de forma sostenida nuestros indicadores de actividad y metas sanitarias, como así también aumentar la pesquisa de VIH y TBC

Los objetivos del Equipo de Salud están enfocados en:

- Abordaje comunitario de los factores de riesgo: consumo de tabaco, de alcohol, sobrepeso y obesidad a través de actividades educativas.
- Abordar los riesgos derivados del envejecimiento de la población y prevalencia de enfermedades crónicas realizando actividades de promoción y prevención en los diferentes programas.
- Charlas educativas para mejorar incidencia y prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles principalmente y sus complicaciones, en pacientes PSCV.
- Educaciones dirigidas a la mantención de la LME desde la gestación hasta los 6 meses de edad.
- Continuar el trabajo sistemático realizado hasta la fecha con los cuidadores de pacientes postrados.
- Promoción y educación en TBC y VIH
- Respecto de las enfermedades respiratorias IRA y ERA, el Depto de Salud de Toltén elaborara su Plan Campaña de Invierno, con actividades que se enmarcan dentro de la campaña de invierno del Servicio de Salud, con estrategias locales que dará respuesta al posible aumento de consultas con este Diagnóstico.
- Continuar y mejorar el trabajo coordinado con el Hospital Toltén y revisar los protocolos de referencia y contra referencia.-

**DEPARTAMENTO DE SALUD
TOLTEN**