San Fabián
MUNICIPALIDAD

REPUBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE SAN FABIAN
**DEPARTAMENTO DE SALUD**

**DECRETO Nº** 456 / 3288
**APRUEBA PLAN ANUAL DE SALUD AÑO 2017.**

**SAN FABIAN,** diciembre 27 de 2017.

**VISTOS:**

- El Certificado de Acuerdo de Concejo N°163/2017, en cual se aprueba El Plan Anual de Salud Municipal.
- El Estatuto de Atención Primaria Ley N°19.378.
- La Ley N°18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- El D.F.L. N°1/19.704 del Ministerio del Interior Subsecretaria de Desarrollo Regional y Administrativo, que fija el texto refundido ordenado y sistematizado de la Ley N°18.695 Orgánica Constitucional de Municipal y Administración Municipal" y sus posteriores modificaciones.
- Las facultades conferidas mediante Decreto Alcaldicio N°2300, con fecha 6 de diciembre de 2017.

**DECRETO:**

1.- **APRUEBESE, EL PLAN ANUAL DE SALUD MUNICIPAL,** correspondiente al año 2018, del Departamento de Salud Municipal.

2.- **ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIO MUNICIPAL SAN FABIAN

**VICTOR H. VALDEBENITO VILLA**
**Secretario Municipal**

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE SAN FABIAN

**CLAUDIO ALMUNA GARRIDO**
**Alcalde**

**C.A.G./V.H.V.V./C.S.F./**e.f.f.
**Distribución:**
1.- Archivo Decreto.
2.- Arch. Of. de Partes Municipalidad.
3.- Finanzas Depto. Salud.

# PLAN DE SALUD COMUNAL
# 2018

| CONTENIDOS | |
|---|---|
| Antecedentes Generales Comunales | • Ubicación geográfica<br>• Red vial, vía de comunicación, telecomunicaciones, saneamiento básico, red educacional, actividad económica, porcentaje de empleabilidad /cesantía,<br>• Pobreza, nivel educacional, alfabetismo,<br>• Vivienda; (madera, solida, adobe)<br>• Recreación.<br>• Característica demográficas; habitantes de la comuna, pirámide poblacional, hombres /mujeres. Urbano/ Rural, Densidad poblacional.<br>• Minorías étnicas, inmigrantes.<br>• Intersector; instituciones y comunidad organizada. |
| Situación de Salud de la comuna | Indicadores biodemográficos<br>i. **Mortalidad**<br>• General<br>• Materna<br>• Infantil<br>- Estudio de perfil de mortalidad<br>- Esperanza de vida<br>- Índice Swaroop<br>- AVISA<br>- AVPP<br>i. **Morbilidad**<br>• Estudio perfil de la morbilidad: Principales causas de consulta por grupo etario<br>• Consultas médicas: tasa por grupo etario<br>• Egresos Hospitalarios: causas más frecuentes por grupo etario<br>• Enfermedades de Notificación Obligatoria |
| Organización de la Red comunal de salud | • **Mapa**, especificando establecimientos de salud municipales, dependientes, Referencia y CR, establecimientos privados y otros. |
| Antecedentes DESAMU | • **RR Financieros**: Presupuesto, per cápita, aporte municipal, aporte SSÑ por convenios y otros.(gráfico)<br>• Dotación ( definida por resolución del SSÑ) |

| | |
|---|---|
| Antecedentes Generales Establecimiento (CESFAM/Hospital/CGR) | • Ámbitos relevantes que difieran de la comuna, CESFAM, CECOSF, Postas<br>• Área territorial a cargo del establecimiento<br>• Población Inscrita del establecimiento<br>• Organigrama Institucional<br>• Infraestructura: año construcción, normalización, breve análisis de brechas. (4 líneas).<br>• Equipamiento, breve análisis de brechas. (incluir móviles y ambulancia.<br>• Equipos Móviles operativos (dental, atención ginecológica, otros)<br>• Dotación ( definida por resolución del SSÑ)<br>• Sectores del CESFAM y su equipo de cabecera. |
| Cartera de servicios | • Justificar si algunas prestaciones de la cartera de servicios del Plan de Salud Familiar no se realizan.<br>• Describir las prestaciones adicionales no incluidas en los Programas de Salud que incluye el decreto percapita 2016 (DS 154). |
| Diagnóstico de Salud | 1.-Indicadores generales:<br>• Metas Sanitarias, IAAPS<br><br>2.-Indicadores por programa:<br>*2.1.-Programa Infantil*<br>• Porcentaje de obesidad en el menor de 6 años.<br>• Cobertura de vacunación. ( vacunas trazadoras)<br>• Cobertura de RX caderas 3 meses.<br>• Porcentaje de niño/as con Déficit de DSPM en 1° evaluación, ingresados a sala estimulación.<br>• Porcentaje de niños con rezago de EDP y TEPSI, derivados a sala estimulación.<br>• Porcentaje de control de salud diada antes de los 10 días.<br>• Porcentaje de VDI a niño/as prematuros.<br>• Porcentaje de VDI a los niños menores de 6 meses post alta hospitalización por BN.<br>• Porcentaje de VDI a los niño/as con riesgo grave de morir por BN en menores de 7 meses.<br>*2.2-Programa Adulto*<br>• Porcentaje de amputaciones por pie diabético, del total bajo control en DM2<br>• Cobertura de detección de ERC del total de pacientes del programa CV.<br>• Porcentaje de adultos mayores autovalentes con riesgo.<br>• Nº personas en situación de discapacidad (PsD) que cuentan con RND / Total población comunal<br>• Nº de PsD que cuentan con RND por discapacidad física / Total de personas en situación de discapacidad (PsD) que cuentan con RND<br>• Nº de PsD entre 0 y 9 años que cuentan con RND / Total de personas en situación de discapacidad (PsD) que cuentan con RND |

| | |
|---|---|
| | • Nº de PsD entre 10 y 24 años que cuentan con RND / Total de personas en situación de discapacidad (PsD) que cuentan con RND<br>• Nº de PsD entre 25 y 64 años que cuentan con RND / Total de personas en situación de discapacidad (PsD) que cuentan con RND<br>• Nº de PsD con 65 años y más que cuentan con RND / Total de personas en situación de discapacidad (PsD) que cuentan con RND<br>• Porcentaje de adolescentes embarazadas<br>• Numero de Gestantes VDRL (+) con seguimiento.<br>• Número de mujeres VIH (+) con control ginecológico.<br>• Numero de ingresadas a control Climaterio en el año.<br>• Número de consulta Morbilidad Obstétrica por médico y matrona.<br>• Número de consulta Morbilidad Ginecológica por médico y matrona.<br>• Cobertura de Regulación de fecundidad.<br>• Hombres en control Regulación de fertilidad.<br>• Número de consultas por entrega de Anticonceptivo de emergencia (ACE)<br>• % de adolescentes embarazadas y 2° embarazo para asegurar rescate para anticoncepción.<br>• N° de mujeres fallecidas por cáncer de mama, último año disponible.<br>• N° de mujeres fallecidas por cáncer cervico uterino, último año disponible.<br>*2.3.-Programa Odontológico*<br>- Cobertura de altas Más Sonrisas para Chile<br>- Cobertura de altas alumnos 4º medio.<br>- Cobertura de altas Sembrando Sonrisas. |
| Plan de Acción 2016 | • Cumplimiento de actividades comprometidas y resultados obtenidos |
| Antecedentes Generales del sector | • Aspectos característicos del sector. Breve descripción. Ej. rural, población asignada inscrita, brechas de RRHH, equipamiento. etc. |
| Diagnóstico de Salud por sector | • Categorización de familias por riesgo, morbi-mortalidad por causa y grupo etario. Ej. El sector se caracteriza por tener mayor porcentaje de adultos mayores, niños obesos, otros. |
| Diagnóstico Participativo por sector | • Evaluación general de las actividades programadas año 2017 por sector y ciclo vital, logros y actividades pendientes (fundamentos)<br>• Evaluación actividades de promoción. |
| Plan de acción 2017 del establecimiento | • Priorización máximo 5 problemas de salud, de acuerdo a diagnóstico de salud comunal y participativo. |
| Programación de actividades por Sector y Consolidado del establecimiento | • *En Planilla Excel.* |
| Programa de Capacitación | • Debe incluir todas las categorías |

## INTRODUCCIÓN

A medida que han ido transcurriendo los años, se ha ido entiendo a la salud no cómo ausencia de enfermedad, sino como un conjunto de patrones biopsicosociales que articulan las esferas físicas y psicológicas de los seres humanos. Si a esto se suma que en el área de la salud ya no se considera a los pacientes o usuarios como seres individuales, sino como seres pertenecientes a un núcleo familiar, se obtiene la esencia del nuevo de modelo de atención en salud, que considera todos los aspectos circundantes a la realidad de los usuarios, tornando mucho más cercana; y en ocasiones más certera, la atención que se brinda.

Además se pueden considerar aspectos que para el modelo médico anterior (médico-paciente) no eran necesarios, pero que en la actualidad otorga una visión más amplia, teniendo presente factores de riesgos, no sólo para quien recibe la atención, sino para su grupo familiar más cercano quienes indirectamente se ven influidos de alguna manera por dicha atención.

A continuación se presenta el Plan de Salud Comunal para el año 2018, realizado por el Equipo de Salud del CESFAM San Fabián, en el que se definen principalmente los lineamientos a seguir en temáticas de salud para el año que se aproxima, detallando las acciones a emprender.

Antecedentes Generales Comunales

- Historia y Ubicación geográfica.

La historia de esta pequeña comuna rural se remonta a las primeras expediciones que se realizaron en 1804, y que buscaban encontrar rutas más seguras hacia Argentina, pero no fue hasta 1864, que San Fabián comenzó a tomar forma.

San Fabián de Alico es un poblado que emerge a los pies de la Cordillera de los Andes. Su ubicación geográfica lo sitúa a 42 kilómetros de San Carlos y a 70 kms. De Chillán, en la Décima Sexta Región de Ñuble. Sus casas albergan a más de cuatro mil seiscientos habitantes, que conforman su historia, costumbres y tradiciones.

Un dueño de fundo, llamado Fabián de la Fuente, se establece en el valle de Alico, desplazando a los indígenas al sur del río Ñuble. En la historia se registra como fecha de fundación el 07 de diciembre de 1865, para aquel entonces San Fabián ya contaba con una avenida principal, una plaza, un colegio y una parroquia.

La comuna de San Fabián de Alico tiene una superficie de 1568,3 Kms2. perteneciendo aproximadamente sólo 1 Km2, al sector urbano; la mayor parte del territorio corresponde a la cordillera andina, siendo suelos de bajo potencial de producción ya que la mayoría son secos y de dificultosa topografía, teniendo como límites:

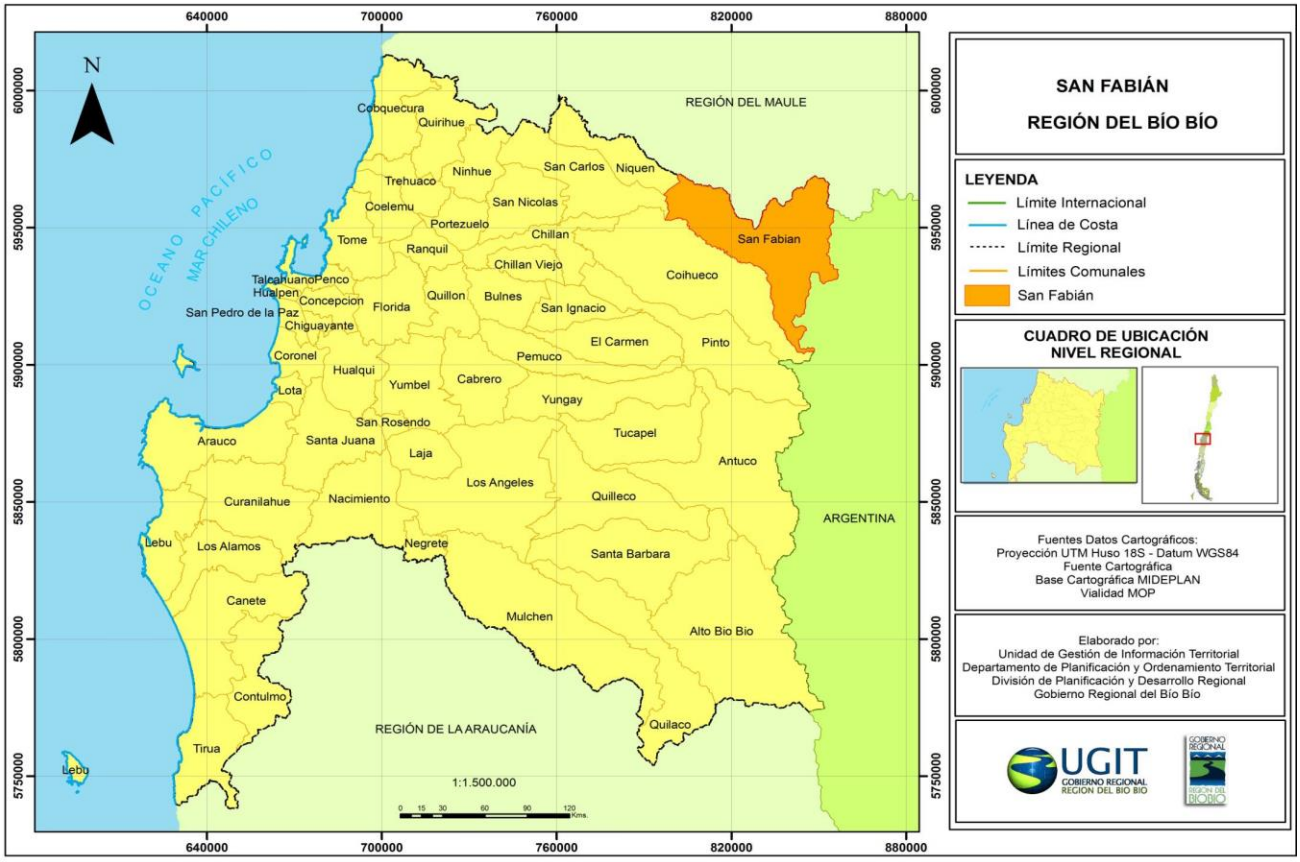
**Norte** **:** Región del Maule, como límite natural el Río Perquilauquén.
**Sur** : Comuna de Coihueco, como límite natral el rio Ñuble.
**Este** **:** República Argentina
**Oeste** **:** Comuna de San Carlos y Comuna de Ñiquén.

Respecto de la distribución territorial de la población, la división intra comunal está basada en 3 sectores de planificación:

- **Área Poniente:** Abarca las localidades de Paso Ancho, El Palo, Trabuncura, La Montaña. Paso Ancho que se ubica junto a la Ruta N-31 que comunica con la comuna de San Carlos. Hacia

el interior, a unos 3 Kms., aparece el sector de El Palo, cerca del límite con la comuna de Ñiquén. Siguiendo la misma ruta interior se encuentra el sector de La Montaña y posteriormente la localidad de Trabuncura llegando a las orillas del río Perquilauquén

- **Área Centro:** comprende dos zonas de la comuna: una urbana y otra rural. *La Urbana*, corresponde al pueblo de San Fabián de Alico, su radio central que es la cabecera comunal. *El sector Rural que* corresponde a las localidades de El Maitenal, El Macal, La Vega, Pichinal y hacia la cordillera, el sector de Las Guardias y La Mortandad.
- **Área Oriente Cordillerana**: Se extiende a partir del estero Bullileo hacia el oriente, donde Bullileo es el primer sector que aparece en la ruta cordillerana, hacia el interior están las localidades de Los Puquios, El Caracol, Los Sauces, y desde este sector el camino se divide hacia el sur este llegando al sector llamado El Roble y también desde Los Sauces hacia el norte la ruta sigue hacia el sector de Pichirrincón.



- **Red Vial**

El principal acceso a la comuna se realiza por la Ruta N°31, que une las comunas de San Carlos y San Fabián, la que se encuentra totalmente asfaltada hasta el sector urbano de San Fabián. Hacia el sector los Sauces, esta vía es de ripio en regular estado de conservación. Producto de los proyectos hidroeléctricos esta ruta le corresponde realizar un ensanchamiento desde San Fabián hasta el sector de La Punilla, proyecto que debe ser ingresado a evaluación ambiental. Esta ruta se pretende continuar hasta el límite con Argentina, permitiendo generar un paso fronterizo en la comuna, restableciendo la conectividad histórica que se ha realizado con el pueblo de Las Ovejas en territorio trasandino.

La Ruta N°305 va desde el sector de Paso Ancho, hasta encuentro con la ruta N°15. Esta se encuentra con 3,5 kilómetros pavimento desde Ruta N°31 y posterior presenta camino ripiado en malas condiciones producto del paso incesante de camiones forestales.

La Ruta N°15 viene desde sector Zemita (comuna de Ñiquen) hasta sector La Montaña en nuestra comuna, en su recorrido atraviesa por parte del sector El Palo. Esta ruta es de ripio y se encuentra en constante uso de maquinarias y camiones forestales por lo que se encuentra en mal estado.

La Ruta N°311 nace desde el puente Perquilauquén en el sector comunal de Trabuncura hasta la unión con la ruta N°15 en lugar El Copo, sector El Palo. La ruta N°311 se une con la ruta L°865 en la región del Maule y luego de la construcción del puente sobre el río Perquilauquén, se proyecta en ellas una gran ruta pre cordillerana. Esta ruta es de ripio y se encuentra en malas condiciones producto del tránsito de camiones y vehículos cada vez con mayor frecuencia.

La Ruta N°309: Esta ruta nace desde la ruta N31 en el sector Los Monos, atraviesa fundos forestales y termina en la ruta N31 también en el sector de La Vega. Esta ruta no presenta un uso comunal de hecho se encuentra con un portón que impide el libre paso por ella en el cruce del estero grande en el sector llamado El Valiente

La Ruta N°315**:** Nace desde la Ruta N309 en el sector El Valiente hasta la ruta N31 en San Fabián de Alico capital comunal. Esta ruta se encuentra con una carpeta de ripio generalmente en malas condiciones producto de flujo vehicular y del mal tiempo en invierno.

La Ruta N°455**:** Nace desde la ruta N31 cruzando el puente estero de piedras, hasta el sector La Balsa en el rio Ñuble, donde hasta el año 2012 funcionaba la barcaza que conectaba esta ruta con Coihueco, el año 2012 se construyó el puente "San Fabián" sobre el rio Ñuble que vino a reemplazar la conectividad con la comuna de Coihueco. Actualmente la balsa ya no se encuentra operativa y La ruta hasta el puente ¨San Fabián" nace desde la ruta N°31 medio kilómetro antes de llegar a San Fabián de Alico desde el poniente, hasta el puente mencionado. Esta ruta es de asfalto y está en buenas condiciones, cruzando el rio la ruta continua de ripio en muy malas condiciones, producto del poco mantenimiento que se le da.

- **Vía de comunicación:**

La comuna cuenta con vías de comunicación terrestres a través de su red vial ya descrita anteriormente por las que se desplazan y conectan servicios de locomoción colectiva pública siendo estos de lunes a domingo y festivos además de ser vías expeditas para la movilización de la comunidad. Destacamos la importancia de nuestro horario de inicio de jornada laboral 8:30, la cual coincide con el arribo de la gran mayoría de los buses que viene desde los sectores, facilitando el acceso equitativo a toda la población de la comuna a nuestros servicios.

**Servicios de locomoción colectiva disponible desde los sectores:**

| **Sector** | **Salida desde Los Sauces** | **Regreso a origen** | **Días** |
|---|---|---|---|
| Los Sauces – San Fabián , San Carlos | 6:40 llegada a san Fabián: 8:30 | 16:40 desde San Carlos | Lunes a domingo |
| Los Sauces – San Fabián | 10:00 llegada a san Fabián 12:00 | 13:00 desde San Fabián | Lunes a domingo |
| **Sector** | **Salida desde Trabuncura** | **Regreso a origen desde San Fabián** | **Días** |
| Trabuncura – San Fabián | 10:00 llegada a san Fabián 12:00 | 13:00 desde San Fabián | Lunes a viernes |

| Sector | Salida desde Maitenal | Regreso a origen desde san Fabián | Días |
|---|---|---|---|
| Maitenal San Fabián | 8:00 llegada a San Fabián 8:30 | 18:00 desde San Fabián | Lunes a sábado |
| **Sector Paso Ancho, La Vega, Pichinal** | Bus que sale desde Chillan pasado por estos sectores llegando a San Fabián a las 8:30. | | Lunes a viernes |

- **Telecomunicaciones:**

La comuna cuenta con acceso a:

| Tipo de servicio | Empresas presentes y sistemas locales | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Telefonía fija** | Telefónica | CTR | SETEL | ENTEL | |
| **Telefonía celular** | MOVISTAR | CLARO | WOM | ENTEL | |
| **Acceso a internet** | Publico a través de wifi en plaza publica | | | Acceso particular según compañía | |
| **Radiotransmisores** | Red de Salud local y SAMU | Red de Educación | Municipalidad | Empresas privadas | Red de bases en sectores |

- **Saneamiento básico:**

**Acceso a Agua y servicio higiénico:**

La disponibilidad de servicios básicos dentro de la vivienda como el agua potable y servicio higiénico en la comuna según encuesta CESEN 2015 indica, que le 92,8% de la población tiene un nivel aceptable, esto quiere decir que cuenta con llave de agua dentro de su hogar y WC

| Comuna | Aceptable | Deficitario |
|---|---|---|
| **San Fabián** | 92,8% | 7,2% |
| **Total Región Ñuble** | 94,6% | 5,4% |

Fuente: SAN FABIAN DE ALICO Antecedentes comunales, Elaborado por UGIT GORE BIO BIO

conectado a fosa Septica, solo el 7,2% cuenta con un nivel deficitario, que es no contar con fosa séptica y no tener llave de agua potable dentro del hogar. Igualmente podemos indicar que la

comuna se encuentra bajo los índices de la Región. Así también podemos indicar que zona urbana aún no cuenta con acceso a sistema de alcantarillado, el cual se encuentra en proceso de estudio. Y esto se muestra en la tabla elaborada por la encuesta CASEN que indica que el 92,8% de la población está conectado a fosa séptica para el manejo de aguas servidas y solo el 6,5% posee pozo negro y un 0,7% no dispone de sistema, esperamos que en los próximos años la comuna en su área urbana pueda contar con acceso a alcantarillado y tratamiento de aguas servidas.

Con respecto al origen del agua utilizada por nuestra comunidad, según encuesta CESEN 2015:

| **Origen del agua** | **San Fabián** | **Total Región de Ñuble** |
|---|---|---|
| **Red pública con medidor propio** | 76,8% | 81,4% |
| **Red pública con medidor compartido** | 6,3% | 6,1% |
| **Red pública sin medidor** | 1,0% | 0,6% |
| **Poso o noria** | 0,0% | 10,2% |
| **Rio, vertiente o estero** | 15,9% | 0,8% |
| **Camión Aljibe** | 0,0% | 0,9% |

Fuente: SAN FABIAN DE ALICO Antecedentes comunales, Elaborado por UGIT GORE BIO BIO

Podemos indicar que 84,1% de nuestra población cuenta con acceso a agua potable y solo el 15,9% no dispone de ella. Esto se relaciona con la baja presencia de enfermedades entéricas en la comuna las que tienen una escasa presentación.

Así también datos locales entregados por encargado de emergencia nos indican que 26 familias de la comuna reciben agua en camión aljibe, correspondiendo 17 familias al sector del Palo, 2 sector Los Monos, 1 sector Quihua, 2 sector La Mortandad y 4 en sector la Balsa.

**Acceso a electrificación:**

Las familias de la comuna según la última encuesta CASEN 2015 poseen en un 83,2% acceso a la red pública eléctrica con medidor propio y solo un 16,8% acceso al sistema eléctrico compartiendo un medidor, no existen familias sin acceso a energía eléctrica según este estudio.

- **Red de educación**

La red educacional se compone de los siguientes establecimientos:

| **Cantidad** | **Establecimiento y/o dependencia** | **Nombre** |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **1** | Liceo Polivalente | Jorge Alessandri Rodriguez |
| **5** | Escuelas básicas | Escuela “Paso Ancho” Escuela “Caracol” Escuela “Los Coigues” Escuela “Trabuncura“ Escuela “Los puquios” |
| **1** | Sala cuna y Jardín infantil- JUNJI | “Arco Iris” |
| **1** | Jardín Infantil- Integra | “Pulgarcito” |
| **2** | Internado | Liceo Jorge Alessandri Rodríguez Escuela El Caracol |

Existe un constante trabajo con los equipos de Educación abordando temas como, la Malnutrición por exceso, Educación sexual y reproductiva, Cuidado dental, Talleres de detección de Asma a Profesores y Apoderados, Talleres de prevención IRA a Jardín Infantil y Sala Cuna, Prevención del Cáncer y otros, tanto en escuelas rurales y Liceo, todo esto a través de los Programas vida sana, Programa adolescente, Programa Odontológico, Sala Mixta, además de una constante cercanía y cooperación a nivel administrativo y clínico.

- **Actividad económica:**

La comuna de San Fabián cuenta con actividades económicas abordadas principalmente por el desarrollo de micro y pequeña empresa, encontrándose según datos del SII al año 2013, 181 microempresas, 19 pequeñas empresas, 2 grandes empresas y 2 medianas empresas, con respecto a la empleabilidad el mayor número de empleados se concentra en la gran empresa que absorbe 512 trabajadores seguidas de la pequeña empresa con 63 trabajadores y microempresa con 44 trabajadores, según los reportes estadísticos comunales del congreso nacional. Dentro de estas actividades se pueden mencionar:

- Turismo (cabalgatas, excursiones, agrocamping, cabañas, servicios de alimentación etc.)
- Desarrollo de proyectos Hidroeléctricos, Central de Pasada Ñuble y Embalse Punilla.
- Ganadería y pequeña Agricultura.
- Producción de Carbón.
- Explotación de madera (pino, eucaliptus).
- Extracción de material árido para la construcción (ripio, arena, etc).
- Extracción de productos naturales estacionales (mora, mosqueta, avellana, castañas, frambuesa, etc.)
- Comercialización de productos y/o servicios del comercio.

La actividad forestal y la agrícola tradicionalmente eran las principales actividades en la comuna, pero estos últimos años con la llegada de las empresas que tienen como fin la construcción de la Central Eléctrica Hidroñuble y el Embalse Punilla se ha generado el crecimiento de la oferta de servicios como restaurantes, cabañas, camping y servicios asociados al trabajo que desarrollan estas grandes empresas, igualmente pero cada vez en menor proporción se mantiene las explotaciones campesinas, orientadas a la crianza de animales y la producción de cultivos tradicionales. Además un sector que ha crecido es la producción artesanal con incorporación de valor agregado de Apicultura, Artesanías, Recolección de frutos y productos silvestres y producción agroalimentaria.
Así también se ha producido un aumento de población atraída por las expectativas laborales que generan los grandes proyectos hidroeléctricos en proceso de construcción y estudio los cuales entregan puestos de trabajo a obreros, técnicos y profesionales de la comuna, el número de trabajadores ha ido en aumento en la medida que las obras aumentan su actividad.

- **Porcentaje de empleabilidad /cesantía.**

Dentro de la encuesta CASEN 2015, se consulta respecto a la ocupación laboral de los encuestados que se encuentran precisamente en edad laboral, esto es mediante la pregunta "La semana pasada, ¿trabajó al menos una hora, sin considerar los quehaceres del hogar?; con lo anterior se puede apreciar si la persona se encuentra trabajando o no (por un salario), esto observado en distribución por sexo y a nivel comunal. La siguiente tabla muestra los indicadores locales los cuales indican que un 69,0% se encontraba con trabajo al momento de la encuesta y el 31,0 % no lo estaba.

| **San Fabián** | **Hombres** | **Mujeres** | **Total Comunal** |
|---|---|---|---|
| **Trabajando** | 84,7% | 46,0% | 69,0% |
| **No trabajando** | 15,3% | 54,0% | 31,0% |

Fuente: SAN FABIAN DE ALICO Antecedentes comunales, Elaborado por UGIT GORE BIO BIO.

Así también el Reporte comunal: San Fabián, región del Bio Bio publicado el 7 de febrero del 2014 indica que "en términos de protección laboral, se observa que en la comuna la proporción de la población de 20 años y más que está afiliada al seguro de cesantía (20,4%) es menor al porcentaje observado a nivel regional y nacional (29,3% y 32,9% respectivamente). En tanto, una mayor proporción de los afiliados de San Fabián (que en la región y en el país) se encuentra entre el 40% de afiliados de menor renta promedio (quintiles nacionales I y II). Asimismo, una mayor proporción

de los afiliados tienen contrato a plazo fijo, que en la región, lo que implica que una menor proporción tiene contrato indefinido."

| Indicadores | Comuna | Región | País |
|---|---|---|---|
| **Remuneración imponible promedio de afiliados a seguro de cesantía (pesos), abril 2013. Administradora de fondos de cesantía de chile** | 306.478 | 491.077 | 563.414 |
| **Porcentaje de la población de 20 años y más que esta afiliada al seguro de cesantía, abril 2013. Administradora de fondos de cesantía de chile** | 20,4 | 29,3 | 32,9 |
| **Porcentaje de afiliados a seguro de cesantía del 40% nacional de menores ingresos, abril 2013. Administradora de fondos de cesantía de chile.** | 67,6 | 45,2 | 40,0 |
| **Porcentaje de afiliados a seguro de cesantía que tienen contrato a plazo fijo, abril 2013. Administradora de fondos de cesantía de chile.** | 49,5 | 40,1 | 33,3 |

Fuente: Caracterización Social, Reporte Comunal: San Fabián, región del Biobío.

Los ingresos de los trabajadores de la comuna están por debajo del promedio que se recibe en la región y muy por debajo de lo que se percibe en el país lo que da muestra de la precariedad de los empleos y refuerza el reconocer a nuestra población como vulnerable.

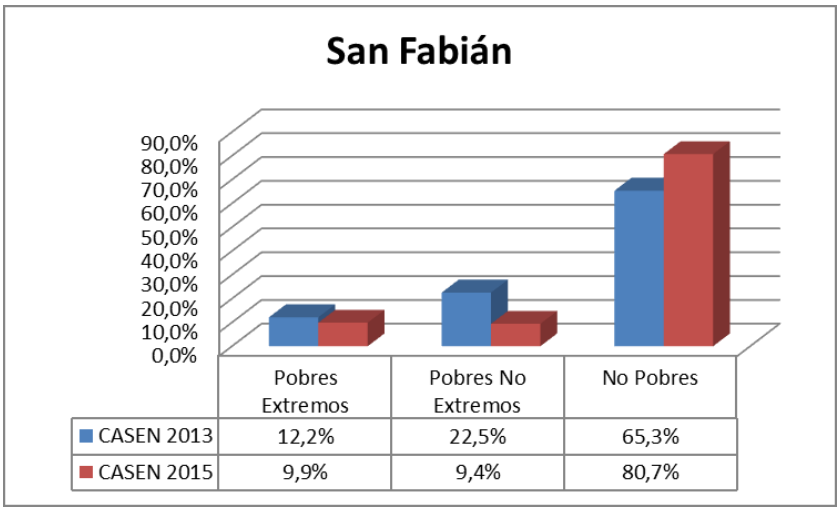
- **Pobreza.**

Es posible de apreciar como la población a nivel comunal se distribuye respecto a la conformación de los deciles de ingresos, esta información es entregada por la CASEN 2015 y se distribuye según sexo. Encontrándose la población de la comuna principalmente concentrada en el tercer, primer y segundo deciles. Los que representan a los ingresos más bajos.

| Deciles | Hombres | Mujeres | Total |
|---|---|---|---|
| I | 23,3% | 21,8% | 22,6% |
| II | 19,1% | 20,5% | 19,8% |
| III | 24,0% | 26,0% | 24,9% |
| IV | 3,9% | 6,7% | 5,3% |
| V | 10,3% | 7,9% | 9,2% |
| VI | 3,6% | 2,5% | 3,1% |
| VII | 5,8% | 4,9% | 5,4% |
| VIII | 0,4% | 2,0% | 1,2% |
| IX | 8,4% | 7,1% | 7,8% |
| X | 1,2% | 0,6% | 0,9% |

Fuente: SAN FABIAN DE ALICO Antecedentes comunales, Elaborado por UGIT GORE BIO BIO

A continuación se presenta un gráfico que expone una comparación del nivel de pobreza multidimensional entre los años 2013 y 2015, utilizando los datos de la CASEN en las versiones correspondientes a esos años. Donde podemos observar una disminución de los pobres extremos y no extremos y un aumento de los no pobres.




Fuente: SAN FABIAN DE ALICO Antecedentes comunales, Elaborado por UGIT GORE BIO BIO.

- **Nivel educacional y de alfabetización:**

La tabla muestra la distribución que se tiene de la población respecto a los distintos niveles educacionales, esta información se desprende desde la CASEN 2015, respecto a la pregunta "¿Cuál es el nivel más alto alcanzado o el nivel educacional actual?", pregunta que incorpora tanto personas que cursan el nivel como los que lo completaron y la población que lo dejó inconcluso.

| Nivel educacional | San Fabián | Total provincia de Ñuble |
|---|---|---|
| **Nunca Asistió.** | 10,5% | 5,3% |
| **Sala cuna.** | 0,3% | 0,5% |
| **Jardín infantil (medio menor y medio mayor.** | 1,0% | 1,6% |
| **Pre kínder /kínder.** | 2,9% | 2,3% |
| **Educación especial (diferencial).** | 0,0% | 0,4% |
| **Primaria / preparatoria (sistema antiguo).** | 8,2% | 7,6% |
| **Educación básica.** | 32,5% | 28,8% |
| **Humanidades (sistema antiguo).** | 1,0% | 2,2% |
| **Educación media científico humanista.** | 27,4% | 22,2% |
| **Técnica, comercial, industrial o normalista (sistema antiguo).** | 0,9% | 1,1% |
| **Educación media técnico profesional.** | 6,4% | 8,9% |
| **Técnico nivel superior incompleto (carreras 1 a 3 años).** | 0,2% | 2,2% |
| **Tecnico nivel superior completo (carrearas 1 a 3 años).** | 1,5% | 3,4% |
| **Profesional incompleto (Carreras 4 o más años).** | 3,8% | 6,1% |
| **Profesional completo (Carreras 4 o más años).** | 3,3% | 6,5% |
| **Postgrado incompleto** | 0,0% | 0,3% |
| **Postgrado completo** | 0,0% | 0,4% |

Fuente: SAN FABIAN DE ALICO Antecedentes comunales, Elaborado por UGIT GORE BIO BIO.

Los datos entregados nos muestran que nuestra población están por sobre los niveles educacionales obtenidos en la provincia a Nivel Educación Básica y Media, pero aun el porcentaje de población que nunca asistió al colegio es mayor a la provincial, igualmente los porcentajes de los niveles Técnicos y profesionales en la comuna aún están muy por debajo de los que posee la provincia lo cual plantea el desafío de seguir mejorando el acceso y calidad de la educación en la comuna, un mejor nivel educacional está asociado a una mejor salud el cual es nuestro desafío.

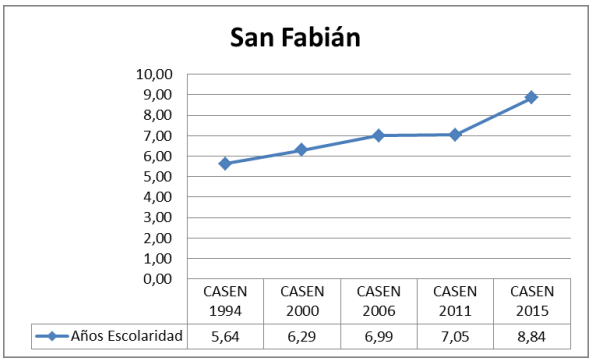
A continuación se muestra la alfabetización de la población y como se distribuye en los distintos casos, ya sea si estos saben leer y escribir, tanto como los que solo leen o escriben, además de los que no saben ambas.

| Comuna | Si, lee y escribe | No, solo lee | No, solo escribe | No, ninguno |
|---|---|---|---|---|
| **San Fabián** | 90,0% | 0,4% | 3,2% | 6,5% |

Fuente: Antecedentes comunales, elaborado por UGIT GORE BIO BIO.

Este indicador es importante en salud ya que si la población puede leer y escribir se facilita el manejo de sus fármacos, tratamientos e indicaciones.

En los siguientes gráficos se muestra la evolución de los niveles de escolaridad desde 1994, los cuales han ido en aumento progresivamente el otro nos indica el nivel de escolaridad de la población de la comuna, la cual aún está bajo el promedio de la provincia de Ñuble.




| Comuna | Años de escolaridad |
|---|---|
| **San Fabián** | 8,84 |
| **Total provincia de Ñuble** | 10,17 |

Fuente: Antecedentes comunales, elaborado por UGIT GORE BIO BIO.

- **Vivienda:**

En el ámbito de la vivienda, según información proveniente de la Ficha de Protección Social a Julio 2013, en la comuna la proporción de hogares cuyas viviendas están en condiciones de hacinamiento medio o crítico es mayor que el porcentaje de hogares en esta situación en la región y el país. En cuanto a las condiciones de saneamiento en la comuna hay una mayor proporción de hogares con saneamiento deficitario que en la región y el país.

| Indicadores | Comuna | Región | País |
|---|---|---|---|
| Porcentaje de hogares con hacinamiento medio. Ficha de protección social, cierre julio 2013. Ministerio de Desarrollo Social. | 18,5% | 19,1% | 19,9% |
| Porcentaje de hogares con hacinamiento crítico. Ficha de protección social, cierre julio 2013. Ministerio de Desarrollo Social | 5,1% | 2,2% | 2,3% |
| Porcentaje de hogares con hacinamiento deficitario. Ficha de protección social, cierre julio 2013. Ministerio de Desarrollo Social | 32,5% | 19,9% | 17% |

Fuente: Caracterización Social, Reporte Comunal: San Fabián, región del Biobío.

Este indicador es muy importante para salud ya que las condiciones de hacinamiento facilitan la aparición de enfermedades, respiratorias y de salud mental lo cual provoca un aumento en el número de consultas.

La información respecto al índice de materialidad permite entregar la información a nivel comunal, detallando la calidad en que se encuentran las viviendas, destacando y separando entre las viviendas en carácter aceptable, recuperable e irrecuperable; según la información entregada por la CASEN 2015. En donde la comuna esta por debajo de los indicadores de la provincia, aunque podemos destacar la no presencia de viviendas irrecuperables.

| Comuna | Vivienda aceptable | Vivienda recuperable | Vivienda irrecuperable |
|---|---|---|---|
| **San Fabián** | 76,6% | 23,4% | 0,0% |
| **Total provincia Ñuble** | 88,7% | 11,1% | 0,2% |

Fuente: SAN FABIAN DE ALICO Antecedentes comunales, Elaborado por UGIT GORE BIO BIO.

La situación de la vivienda corresponde a otro indicador extraído de la CASEN 2015, que permite detallar a nivel comunal la distribución de la situación al momento de la aplicación de la encuesta en que se encuentran las viviendas, desde propio pagado hasta poseedor irregular.

| Situación de la vivienda | San Fabián | Total Provincia de Ñuble |
|---|---|---|
| **Propio pagado** | **64,4%** | **60,3%** |
| **Propio pagándose** | **0,0%** | **9,0%** |
| **Propio compartido (pagado) con viviendas del sitio** | **0,0%** | **0,5%** |
| **Propio compartido (pagado) con otras viviendas del sitio** | **0,0%** | **0,0%** |
| **Arrendado con contrato** | **2,5%** | **8,5%** |
| **Arrendado sin contrato** | **3,3%** | **5,0%** |
| **Cedido por servicio o trabajo** | **6,0%** | **1,8%** |
| **Cedido por familiar u otro** | **22,1%** | **13,9%** |
| **Usufructo (solo uso y gose)** | **1,2%** | **0,8%** |
| **Ocupación irregular (de hecho)** | **0,6%** | **0,1%** |
| **Poseedor irregular** | **0,0%** | **0,1%** |

Fuente: SAN FABIAN DE ALICO Antecedentes comunales, Elaborado por UGIT GORE BIO BIO.

Destacable es que la comuna presente un 64,4% de viviendas propias y pagadas además de un 22,1% de viviendas cedidas por familiar u otro, lo cual ayuda a deducir que existe bajo endeudamiento por concepto de vivienda y que está en su mayor porcentaje no representa una preocupación para las familias.

- **Recreación:**

La comuna ha visto un importante aumento en la oferta de espacios y recintos de recreación, además del aumento de implementación de plazas y parques comunitarios en los sectores, a través de aportes de la SEREMI de Salud estos últimos años se ha podido implementar plazas saludables en cada uno de los sectores de la comuna los cuales tienen gran aceptación y uso por parte de la comunidad, por otro lado la oferta de actividades en época estival parte en primavera con el Festival de Aguas libres (ÑubleFest) el cual congrega a turistas y residentes quienes disfrutan de bajadas en balsa y show en plaza principal de la comuna, así también la oferta de servicios de alojamiento y alimentación han aumentado existiendo una variada oferta local.

- **Caracterización demográfica:**

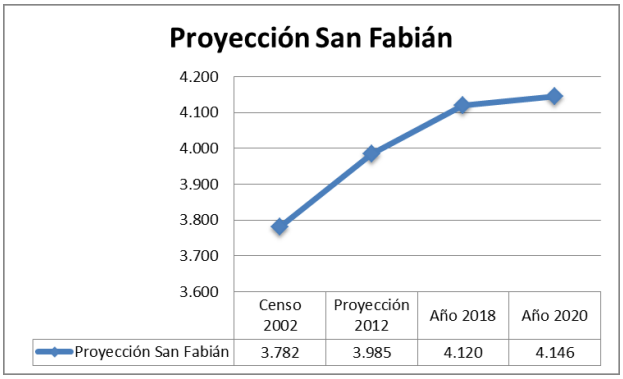
**Habitantes de la comuna:**

En la siguiente tabla se observa la variación de población desde el año 2002 y la proyección hasta el 2015; destacando los periodos 2002-2012 y 2012-2015, en base a los informes producidos en los censos y respecto a la última actualización de población producida por el INE. Lo positivo es que nuestra población está aumentando y sus variaciones son incluso mayores a las de la provincia, esto es un muy buen antecedente ya que las proyecciones del estudio INE 2002 "chile hacia el 20150, proyecciones de población" proyectaba una disminución de la población en los siguientes años, lo cual no ha sido así sino al contrario, hemos visto un aumento de nuestra población lo que queda en evidencia también en nuestro número de inscritos el cual en el último corte fue de 4.693 inscritos.

| Provincia | Comuna | Censo 2002 | Proyección de población 2012 | Proyección de población 2015 | Variación interanual 2002 y 2012 | Variación interanual 2012 y 2015 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ñuble** | **San Fabián** | 3.782 | 3.985 | 4.044 | 5,4 | 1,5 |
| **Total provincia de Ñuble** | | 454.291 | 477.239 | 483.521 | 5,1 | 1,3 |

Fuente: SAN FABIAN DE ALICO Antecedentes comunales, Elaborado por UGIT GORE BIO BIO.

Este grafico refuerza la última publicación INE, que actualiza la población y proyecta la misma hasta el año 2020.




Fuente: SAN FABIAN DE ALICO Antecedentes comunales, Elaborado por UGIT GORE BIO BIO.

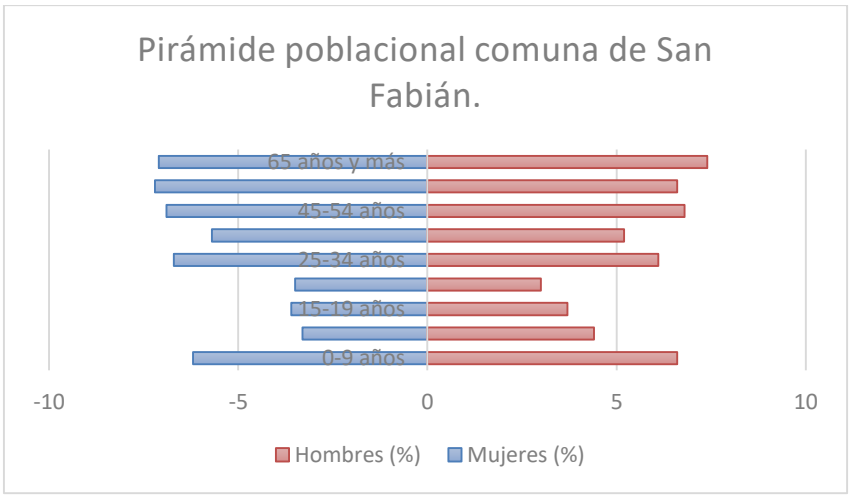
Proyección esperada en 2002 para la comuna.

**Proyección de la Población de San Fabián.**

| Año | Habitantes |
|---|---|
| 1990 | 3.750 |
| 2000 | 3.688 |
| 2002 | 3.646 |
| 2005 | 3.579 |
| 2010 | 3.476 |
| 2015 | 3.498 |
| 2020 | 3.280 |

Fuente: INE, 2002

**Pirámide poblacional:**




**Población por sexo:**

| Territorio | Año 2002 | | Año 2015 | | Índice de masculinidad | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Hombre | Mujer | Hombre | Mujer | 2002 | 2015 |

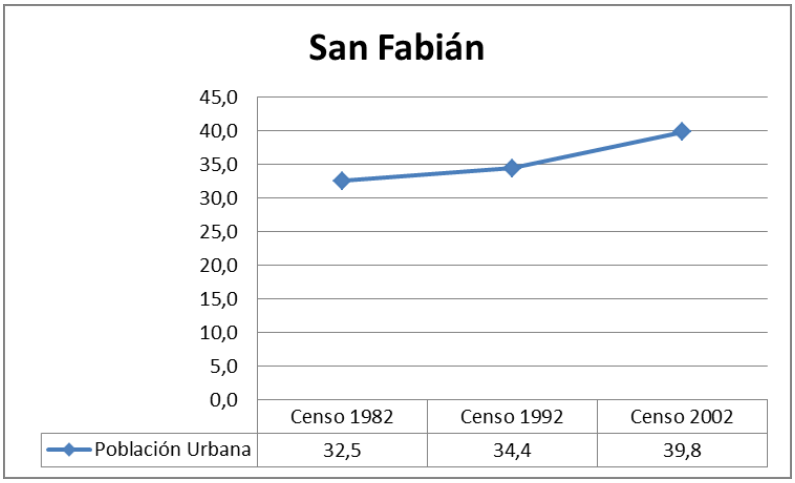
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **San Fabián** | 1877 | 1769 | 2.040 | 2.004 | 106,11 | 101,80 |
| **Región del Bio Bio** | 915.200 | 946.362 | 1.039.596 | 1.074.690 | 96,71 | 96,73 |
| **País** | 7.447.695 | 7.668.740 | 8.911.940 | 9.094.467 | 97,12 | 97,99 |

Fuente: censo de población y vivienda 2002 y proyección de población 2015, INE.

Contrario lo que ocurre en el país nuestra comuna presenta un mayor porcentaje de población masculina que femenina, presentando índices de masculinidad mayores a los de la región y país.

**Urbano/Rural:**

La distribución de la población por sector según la información aportada por la CASEM 2015 indica que el 46,2% se ubica en la zona urbana y el 53,8% se ubica en la zona rural, es importante considerar estos valores dentro de nuestras políticas de salud ya que esta población rural debe desplazarse desde zonas muy alejadas como también de zonas muy próximas a la zona urbana lo cual requiere de movilización hacia el pueblo así como también horarios que iguale sus oportunidades a las de la población que vive dentro del radio urbano en lo que respecta al acceso a prestaciones u otros.




Fuente: SAN FABIAN DE ALICO Antecedentes comunales, Elaborado por UGIT GORE BIO BIO.

En el siguiente grafico podemos observar que igualmente la población urbana ha ido aumentando en el transcurso de los años, ya sea por acercar a la familia a la educación a mejores servicios, mayores oportunidades de trabajo o como está ocurriendo ahora con el desplazamiento de familias hacia el pueblo por el inicio de obras de los grandes proyectos de centrales de paso y embalses como el Punilla.

**Densidad poblacional:**

La densidad poblacional que se observa para los años 2002, 2012, 2015 y la proyección para los años 2018 y 2020, permite apreciar la distribución de habitantes por kilómetro cuadrado a nivel comunal y regional, la cual ido en aumento lo que concuerda con nuestro aumento de población comunal.

| Comuna | Densidad poblacional año 2002 Hab/km2 | Densidad poblacional año 2012 Hab/km2 | Densidad poblacional año 2015 Hab/km2 | Densidad poblacional año 2018 Hab/km2 | Densidad poblacional año 2020 Hab/km2 | Superficie Km2 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **San Fabián** | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1568,3 |
| **Total región** | 52 | 55 | 57 | 58 | 59 | 37068,7 |

Fuente: SAN FABIAN DE ALICO Antecedentes comunales, Elaborado por UGIT GORE BIO BIO.

**Minorías étnicas, inmigrantes:**

A partir de la encuesta CASEN 2015, fue posible desprender el % de población que declara pertenecer o ser descendiente de algún pueblo indígena. Se utilizó como base la pregunta: "En Chile, la ley reconoce nueve pueblos indígenas, ¿pertenece usted o es descendiente de alguno de ellos?"

| Comuna | Población indígena |
|---|---|
| **San Fabián** | **3,5%** |
| **Total provincia de Ñuble** | **2,9%** |

Fuente: SAN FABIAN DE ALICO Antecedentes comunales, Elaborado por UGIT GORE BIO BIO.

Desde este año tenemos en la comuna una agrupación que tiene como objetivo reunir a todos los representantes de etnias originarias la cual nos indica tiene un número de 52 participantes, ellos y continua creciendo, esta agrupación desea continuar con el rescate y preservación de su cultura.

- **Inmigrantes:**

No existen antecedentes formales a la fecha, extraoficialmente nos hemos enterado del arribo de 3 mujeres adultas y un niño al sector de los Puquios pero no se tienen más antecedentes.

- **Intersector:**

**Instituciones:** nuestro departamento y CESFAM tiene una comunicación constante con instituciones como Carabineros de chile, quien participa permanentemente de las actividades y reuniones de Consejo de Desarrollo, así también instituciones como La Cooperativa de Agua Potable Rural nos ayudan a la difusión de material educativo y de información, a través de la entrega junto a las boletas de agua, llegando así nuestro mensaje a cada hogar de la zona urbana de la comuna, por ultimo también tenemos contante comunicación y cooperación con la Compañía de Bomberos local.

**Comunidad organizada:** Según listado proporcionado por el Departamento de Desarrollo Comunitario de la Comuna existen 112 organizaciones vigentes en la comuna. Donde las más relevantes son 15 Juntas de Vecinos, 9 son Clubes de adultos mayores, 11 clubes deportivos, 12 son Comités femeninos lo que nos da cuenta de la alta participación de las mujeres en la labor organizativa comunitaria como también productiva de la comuna. Ya que algunos de estos comités son de carácter productivo. Las demás se reparten entre comités de adelanto, comités de agua potable, centros de madre, organizaciones religiosas, centros de padres, centros culturales etc. El mayor número de organizaciones se concentra en el sector de San Fabián Urbano con más 36 organizaciones.

## Situación de Salud de la Comuna

- **Indicadores demográficos:**

**Mortalidad:** datos extraídos desde la página del departamento de estadísticas e información de salud (DEIS) registros año 2014.

| Mortalidad | General | Hombres | Mujeres |
|---|---|---|---|
| **General** | 19 | 12 | 7 |
| **Materna** | 0 | - | - |
| **Infantil** | 0 | - | - |

Fuente: Pagina DEIS.

La mortalidad en la comuna se concentra principalmente en los adultos mayores, muerte por causas del parto o durante el parto no tenemos en la comuna así como tampoco presentamos muertes infantiles.

| Índice de Swaroop: | Total | Hombres | Mujeres |
|---|---|---|---|
| **San Fabián** | 78,9% | 75,0% | 85,7% |
| **Nacional** | 77,9% | 72,7% | 83,7% |

Fuente: Pagina DEIS.

El índice de Swaroop o también llamado tasa de mortalidad proporcional es una tasa empleada en demografía y epidemiología para comparar la mortalidad entre poblaciones con diferente estructura por edades. Nuestro índice de Swaroop esta levemente sobre la nacional.

| Años de vida potencialmente perdidos (AVPP). | Total | Hombres | Mujeres |
|---|---|---|---|
| **Comuna** | 55,1 | 148 | 74 |

El indicador Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) ilustra sobre la perdida que sufre la sociedad como consecuencia de la muerte de personas Jóvenes o de fallecimientos prematuros. El supuesto en el que se basan los AVPP es que cuando más prematura es la muerte, mayor es la perdida de vida.

**Morbilidad:**

Estudio perfil de la morbilidad: Las principales causas de Morbilidad por grupo etario, son de acuerdo a la página del DEIS con datos del año 2016 (preliminares), los siguiente:

1. Otras morbilidades (excluye a infecciones respiratorias agudas alta, Síndrome Bronquial obstructivo, neumonía, asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, morbilidad obstétrica, morbilidad ginecológica, Infecciones de transmisión sexual y virus de la inmunodeficiencia humana)

2. Infecciones respiratorias agudas altas

3. Otras enfermedades respiratorias (excluye infecciones respiratorias agudas alta, Síndrome Bronquial obstructivo, neumonía, asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica

4. Consultas ginecológicas.

**Consultas médicas, tasa por grupo etario:** De acuerdo a la página del DEIS con datos del año 2016 y en relación a la población entregada por el servicio de salud el año 2016, las tasas de consulta de morbilidad por grupo etario son:

| **Tasas de consulta comunal** | | | | | **Tasa consulta nacional 2018** |
|---|---|---|---|---|---|
| **Ciclo vital** | CESFAM | Posta Caracol | Posta Trabuncura | Total Comunal | ------ |
| **Infantil (0-9)** | 3,56 | 0,58 | 0,32 | 2,51 | **2** |
| **Adolescente (10-24)** | 1,75 | 0,3 | 0,12 | 1,28 | **1** |
| **Adulto (25-64)** | 2,85 | 0,6 | 0,28 | 2,01 | **1** |
| **Adulto mayor (≥65)** | 3,29 | 0,95 | 0,62 | 3,23 | **1** |
| **Total** | 2,87 | 0,6 | 0,27 | 2,09 | ----- |

Nuestra tasa de consulta está muy por sobre la tasa nacional para cada ciclo vital lo cual, como equipo hemos analizado este fenómeno el cual consideramos que está influido por la población poli consultante que existe en la comuna, la poca oferta de horas crónicas y alto número de pacientes que no se presentan a su atención.

Egresos Hospitalarios: causas más frecuentes por grupo etario:

- Hospital Clinico Herminda Martin de Chillan

- Ciclo infantil: Prepucio redundante, alteraciones del Recién Nacido y Apendicitis.
- Ciclo del adolescente: Prepucio redundante.
- Ciclo del Adulto: Neumonías y Diabetes.
- Ciclo del adulto Mayor: Infarto cerebral y hemorragia cerebral.

- Hospital Dr. Benicio Arzola de San Carlos: no hay antecedentes, hospital no informa.

**Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO):**

- INMEDIATA: Sarampión, SARS, Rubéola, Infecciones Respiratorias Agudas Graves, Dengue, Fiebre Amarilla, Fiebre del Nilo Occidental, Rabia humana, Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus, Fiebre Hemorrágica (causada por virus Ébola u otros agentes),Poliomielitis,

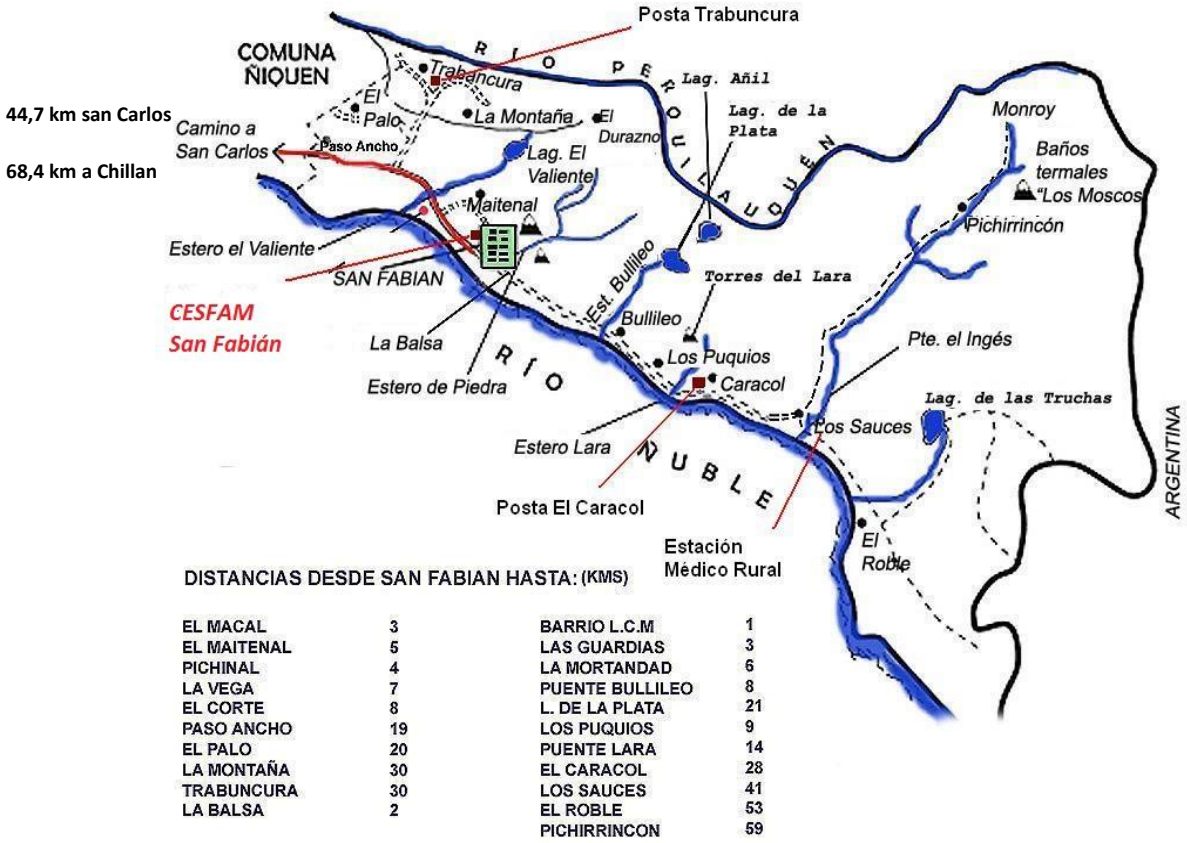
Difteria, Enfermedad invasora por Haemophilus influenza, Botulismo, Cólera, Brucelosis, Carbunco, Leptospirosis, Peste, Enfermedad Meningocócica, Meningitis Bacteriana, Malaria, Triquinosis, Intoxicaciones agudas por Plaguicidas.

- DIARIA: Parotiditis, Rubéola Congénita, Hepatitis viral A y E, Hepatitis viral B y C, Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH/Sida), Coqueluche, Tuberculosis en todas sus formas y localizaciones, Fiebre Tifoidea y Paratifoidea, Psitacosis, Tifus Exantemático Epidémico, Gonorrea, Sífilis en todas sus formas y localizaciones, Lepra, Tétanos, Tétanos neonatal, Enfermedad de Chagas, (Tripanosomiasis Americana), Hidatidosis, Enfermedad de Creutzfeld-Jakob (ECJ), además de brotes de enfermedades infecciosas y los fallecimientos de causa no explicada donde se sospeche causa infecciosa, en personas previamente sanas.

**ENO durante el año 2017:** Enfermero encargado de este ámbito informa este año se ha realizado una notificación de ENO, de notificación diaria. Fue un Paciente que se diagnosticó con exámenes una ETS, informada por medico quien llena el formulario ENO, este se entrega a enfermero encargado quien informa a SEREMI de Salud vía telefónica y envía copia del documento. En el caso de ETS no se solicita seguimiento por nuestra parte.

## Organización de la red comunal de salud

- **Mapa de derivación**




DISTANCIAS DESDE SAN FABIAN HASTA: (KMS)

| | | | |
|---|---|---|---|
| EL MACAL | 3 | BARRIO L.C.M | 1 |
| EL MAITENAL | 5 | LAS GUARDIAS | 3 |
| PICHINAL | 4 | LA MORTANDAD | 6 |
| LA VEGA | 7 | PUENTE BULLILEO | 8 |
| EL CORTE | 8 | L. DE LA PLATA | 21 |
| PASO ANCHO | 19 | LOS PUQUIOS | 9 |
| EL PALO | 20 | PUENTE LARA | 14 |
| LA MONTAÑA | 30 | EL CARACOL | 28 |
| TRABUNCURA | 30 | LOS SAUCES | 41 |
| LA BALSA | 2 | EL ROBLE | 53 |
| | | PICHIRRINCON | 59 |

**Referencia y Contra referencia**

De acuerdo al mapa de derivación de la red Ñuble Norte, contamos con los siguientes centros de referencia para las diferentes especialidades.

- Hospital Clínico Herminda Martin de Chillan (MINSAL)
  - Urología
  - Psiquiatría Adulto
  - Psiquiatría Infantil
  - Cirugía mama
  - Neonatología
  - Broncopulmonar
  - Cardiología
  - Cirugía Vascular
  - Endocrinología
  - Gastroenterología
  - Hematología
  - Neurocirugía
  - Nefrología
  - Reumatología
  - Dermatología
  - Unidad Patología Mamaria
  - Enfermedades de transmisión sexual.
  - Medicina Física
  - Oncología

- Hospital San Carlos (MINSAL)

- Pediatría
- Traumatología
- Neurología Infantil
- Medicina Interna
- Cirugía Adulto
- Cirugía Infantil
- Ginecología
- Obstetricia
- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Radiografías simples
- Exámenes complementarios diagnósticos

- Derivaciones Odontológicas (MINSAL)
  - Hospital Herminda Martin
  - Hospital San Carlos
  - Telepatología Oral (Plataforma MINSAL)

- Cosam de San Carlos (MINSAL)

- Programa de imágenes diagnosticas
  - Centro radiológico San Carlos (Privado)
  - Hospital de San Carlos

- Programa de resolutividad (compra de servicios)
  - Hospital de San Carlos: EDA.
  - Otorrino: Audiophon, (privado).
  - Oftalmología: Dr. Saini (Privado).
  - Cirugía menor: Dr. Julio Parra (Privado).
  - Exámenes de laboratorio: Laboratorio Arauco (Privado).

En La Comuna de San Fabián, No existe empresas Privadas Prestadoras de salud, para que la población pueda acceder a ellas debe viajar a las comuna de San Carlos o Chillan.

## ANTECEDENTES DEL DEPARTAMENTO DE SALUD (DESAMU)

- **RR Financieros:**

**Presupuesto 2018**

| PRESUPUESTO DE INGRESOS SALUD | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA | DENOMINACION | **PRESUPUESTO 2017** | | **2018** |
| | | INICIAL | VIGENTE | PROPUESTA |
| **115-05-00-000-000-000** | **C x C Transferencias Corrientes** | **861.019.290** | **917.228.047** | **1.064.442.769** |
| 115-05-01-000-000-000 | Del Sector Privado | | | |
| **115-05-03-000-000-000** | **De Otras Entidades Públicas** | **629.186.666** | **679.583.666** | **817.581.083** |
| 115-05-03-006-000-000 | Del Servicio de Salud | **629.186.666** | **679.583.666** | **817.581.083** |
| 115-05-03-006-001-000 | Atención Primaria Ley Nº 19.378 Art. 49 | 412.227.847 | 462.624.847 | 600.622.264 |
| 115-05-03-006-002-000 | Aportes Afectados | 216.958.819 | 216.958.819 | 216.958.819 |
| **115-05-03-099-000-000** | **De Otras Entidades Públicas** | **16.782.624** | **16.782.624** | **23.986.686** |
| 115.05.03.099.001 | Bono Escolar | 1.834.768 | 1.834.768 | 1.853.116 |
| 115.05.03.099.002 | Bono Adicional al Bono Escolar | 166.000 | 166.000 | 683.679 |
| 115.05.03099.003 | Aguinaldo de Fiestas Patrias | 3.983.429 | 3.983.429 | 4.722.590 |
| 115.05.03.099.004 | Aguinaldo de Navidad | 3.585.083 | 3.585.083 | 4.596.971 |
| 115.05.03.099.005 | Bonos Especiales por Ley | - | - | 20.000 |
| 115.05.03.099.006 | Otros Bonos Especiales | 7.213.344 | 7.213.344 | 12.110.330 |
| 115-05-03-100-000-000 | De Otras Municipalidades | - | | - |
| **115.05.03.101.000.000** | **De la Municipalidad A Servicios Incorporados a su Gestión** | **195.000.000** | **195.000.000** | **201.825.000** |
| **115-07-00-000-000-000** | **C x C Ingresos de Operación** | 700.000 | 700.000 | 735.000 |
| 115-07-01-000-000-000 | Venta de Bienes | | | |
| 115-07-02-000-000-000 | Venta de Servicios | 700.000 | 700.000 | 735.000 |
| **115-08-00-000-000-000** | **C x C Otros Ingresos Corrientes** | **20.010.000** | **25.821.757** | **21.010.000** |
| 115-08-01-000-000-000 | Recuperaciones y Reembolsos por Licencias Médicas | | | |
| 115-08-01-001-000-000 | Reembolso Art. 4 Ley N °19.345 | 20.000.000 | 25.811.757 | 21.000.000 |
| 115-08-01-002-000-000 | Recuperaciones Art. 12 Ley N° 18.196 | 10.000 | 10.000 | 10.000 |
| 115-08-99-000-000-000 | Otros | | | |
| 115-08-99-001-000-000 | Devoluciones y Reintegros no Provenientes de Impuestos | | | |
| 115-08-99-999-000-000 | Otros | | | |
| **115-10-00-000-000-000** | **C x C Venta de Activos No Financieros** | **40.000** | **40.000** | **40.000** |
| 115-10-01-000-000-000 | Terrenos | | | |
| 115-10-02-000-000-000 | Edificios | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 115-10-03-000-000-000 | Vehículos | 10.000 | 10.000 | 10.000 |
| 115-10-04-000-000-000 | Mobiliario y Otros | 10.000 | 10.000 | 10.000 |
| 115-10-05-000-000-000 | Máquinas y Equipos | 10.000 | 10.000 | 10.000 |
| 115-10-06-000-000-000 | Equipos Informáticos | 10.000 | 10.000 | 10.000 |
| 115-10-07-000-000-000 | Programas Informáticos | | | |
| 115-10-99-000-000-000 | Otros Activos no Financieros | | | |
| 115-15-00-000-000-000 | SALDO INICIAL DE CAJA | | | |
| T O T A L E S | | **861.019.290** | **917.228.047** | **1.064.442.769** |

| **Presupuesto de gastos de salud 2018** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **Presupuesto 2017** | | **2018** |
| **CUENTA** | **DENOMINACION** | **Presupuesto inicial** | **Presupuesto vigente** | **Propuesta 2018** |
| **215-21-00-000-000-000** | **C x P Gastos en Personal** | **686.776.046** | **697.898.239** | **766.743.657** |
| **215-21-01-000-000-000** | **Personal de Planta** | **363.078.542** | **367.050.735** | **368.489.728** |
| 215-21-01-001-000-000 | Sueldos y Sobresueldos | **278.143.210** | **282.115.403** | **282.453.667** |
| 215-21-01-001-001 | Sueldo Base | 95.188.033 | 95.188.033 | 94.969.132 |
| 215,21,01,001,004,002 | Asignación de Zona ley 19,378 | 23.743.287 | 23.743.287 | 23.742.246 |
| 215,21,01,001,009,007 | Asignación Especial Transitoria Art. 45 ley 19,378 | 2.471.040 | 2.471.040 | 3.581.460 |
| 215,21,01,001,015,001 | Asignación Única Art. 4 ley nº 18.717 | 6.382.037 | 6.382.037 | 6.372.376 |
| 215,21,01,001,019,002 | Asignación de Responsabilidad Directiva | 2.574.000 | 6.010.288 | 5.446.838 |
| 215,21,01,001,028,002 | Asignación por Desempeño en Condiciones difícil | 49.385.912 | 49.385.912 | 49.383.950 |
| 215.21.01.031.002 | Asignación . Post. Titulo Art. 42, Ley N°19.378 | 0 | 535.905 | 680.477 |
| 215,21,01,001044,001 | Asignación de Atención Primaria de Salud art. 23 y 25 ley 19,378 | 95.188.033 | 95.188.033 | 94.969.132 |
| 215,21,01,001,999 | Otras Asignaciones | 3.210.868 | 3.210.868 | 3.308.056 |
| **215-21-01-002-000-000** | **Aportes del Empleador** | **8.061.295** | **8.061.295** | **7.657.930** |
| 215,21,01,002,002 | Otras Cotizaciones Previsionales | 8.061.295 | 8.061.295 | 7.657.930 |
| **215-21-01-003-000-000** | **Asignaciones por Desempeño** | **62.290.512** | **62.290.512** | **58.462.373** |
| 215,21,01,003,002,003 | Asignación de Desarrollo y Estimulo al desempeño colectivo ley 19,813 | 53.096.426 | 53.096.426 | 52.299.980 |
| 215,21,01,003,003,005 | Asignación de Merito Art. 30 de la ley 19,378 | 9.194.086 | 9.194.086 | 6.162.393 |
| **215-21-01-004-000-000** | **Remuneraciones Variables** | **5.605.205** | **5.605.205** | **6.352.916** |
| 215,21,01,004,005 | Trabajos Extraordinarios | 2.163.200 | 2.163.200 | 2.184.832 |
| 215,21,01,004,006 | Comisiones de Servicio en el País | 3.442.005 | 3.442.005 | 4.168.084 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **215-21-01-005-000-000** | **Aguinaldos y Bonos** | **8.978.320** | **8.978.320** | **13.562.842** |
| 215,21,01,005,001,001 | Aguinaldo de fiestas Patrias | 1.916.081 | 1.551.171 | 2.355.242 |
| 215,21,01,005,001,002 | Aguinaldo de Navidad | 2.388.750 | 2.388.750 | 2.700.638 |
| 215,21,01,005,002 | Bono de Escolaridad | 1.259.055 | 1.259.055 | 1.271.646 |
| 215,21,01,005,,003 | Bono Especiales | 10.000 | 10.000 | 10.000 |
| 215,21,01,005,003,001 | Bono Extraordinarios Anual | 3.394.434 | 3.394.434 | 6.856.757 |
| 215,21,01,005,004 | Bonificación Adicional al Bono de escolaridad | 10.000 | 374.910 | 368.559 |
| **215-21-02-000-000-000** | **Personal a Contrata** | **323.697.504** | **330.847.504** | **398.253.929** |
| 215-21-02-001-000-000 | Sueldos y Sobresueldos | **277.749.203** | **284.899.203** | **343.026.612** |
| 215-21-02-001-001 | Sueldo Base | 95.274.816 | 95.274.816 | 115.542.000 |
| 215,21,02,001,004,002 | Asignación de Zona ley 19,378 | 23.795.563 | 23.795.563 | 28.885.500 |
| 215,21,02,001,009,007 | Asignación Especial Transitoria Art, 45 ley 19,378 | 1.100.543 | 8.250.543 | 7.759.830 |
| 215,21,02,001,015,001 | Asignación Única Art. 4 ley nº 18.717 | 6.899.000 | 6.899.000 | 8.431.358 |
| 215,21,02,001,019,002 | Asignación de Responsabilidad Directiva | 6.841.184 | 6.841.184 | 6.841.184 |
| 215,21,02,001,027,002 | Asignación por Desempeño en Condiciones difícil art,28 3ey 19,378 | 48.563.281 | 48.563.281 | 60.024.740 |
| 215,21,02,001,042 | Asignación de Atención Primaria de Salud art. 23 y 25 ley 19,378 | 95.274.816 | 95.274.816 | 115.542.000 |
| **215-21-02-002-000-000** | **Aportes del Empleador** | **6.418.821** | **6.418.821** | **8.388.862** |
| 215,21,02,002,002 | Otras Cotizaciones Previsionales | 6.418.821 | 6.418.821 | 8.388.862 |
| **215-21-02-003-000-000** | **Asignaciones por Desempeño** | **25.455.799** | **25.455.799** | **27.930.449** |
| 215,21,02,003,002,003 | Asignación de Desarrollo y Estimulo al desempeño colectivo ley 19,813 | 25.195.253 | 25.195.253 | 27.667.297 |
| 215,21,02,003,003,005 | Asignación de Merito Art. 30 de la ley 19,378 | 260.546 | 260.546 | 263.152 |
| **215,21,02,004** | **Remuneraciones Variables** | **6.259.377** | **6.259.377** | **8.484.162** |
| 215,21,02,004,005 | Trabajos Extraordinarios | 2.672.019 | 2.672.019 | 2.672.019 |
| 215,21,02,004,006 | Comisiones de Servicios en el país | 3.587.358 | 3.587.358 | 5.812.143 |
| **215-21-02-005-000-000** | **Aguinaldos y Bonos** | **7.814.304** | **7.814.304** | **10.423.844** |
| 215,21,02,005,001,001 | Aguinaldo de fiestas Patrias | 2.067.348 | 2.067.348 | 2.367.348 |
| 215,21,02,005,001,002 | Aguinaldo de Navidad | 1.196.333 | 1.196.333 | 1.896.333 |
| 215,21,02,005,002 | Bono de Escolaridad | 575.713 | 575.713 | 581.470 |
| 215,21,02,005,003 | Bonos Especiales | | - | 10.000 |
| 215,21,02,005,003,001 | Bono Extraordinario Anual | 3.818.910 | 3.818.910 | 5.253.573 |
| 215,21,02,005,004 | Bonificación Adicional al Bono de escolaridad | 156.000 | 156.000 | 315.120 |
| **215-21-03-000-000-000** | **Otras Remuneraciones** | **50.938.056** | **97.110.652** | **130.437.551** |
| 215-21-03-001-000-000 | Honorarios a suma alzada | 50.938.056 | 97.110.652 | 130.437.551 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 215-21-03-002-000-000 | Honorarios Asimilados a Grados | - | - | 0 |
| 215-21-03-003-000-000 | Jornales | | | |
| **215-22-00-000-000-000** | **C x P Bienes y Servicios de Consumo** | **127.428.000** | **145.030.000** | **167.261.561** |
| **215-22-01-000-000-000** | **Alimentos y Bebidas** | **3.500.000** | **3.500.000** | **3.500.000** |
| 215-22-01-001-000-000 | Para Personas | 3.500.000 | 3.500.000 | 3.500.000 |
| 215-22-01-002-000-000 | Para Animales | - | - | 0 |
| **215-22-02-000-000-000** | **Textiles, Vestuario y Calzado** | **4.010.000** | **4.010.000** | **4.500.000** |
| 215-22-02-001-000-000 | Textiles y Acabados Textiles | 10.000 | 10.000 | 0 |
| 215-22-02-002-000-000 | Vestuario, Accesorios y Prendas Diversas | 4.000.000 | 4.000.000 | 4.490.000 |
| 215-22-02-003-000-000 | Calzado | - | - | 10.000 |
| **215-22-03-000-000-000** | **Combustibles y Lubricantes** | **10510000** | **10510000** | **15.500.000** |
| 215-22-03-001-000-000 | Para Vehículos | 10.000.000 | 10.000.000 | 15.000.000 |
| 215-22-03-002-000-000 | Para Maquinarias, Equipos de Producción, Tracción y Elevación | | | |
| 215-22-03-003-000-000 | Para Calefacción | 500.000 | 500.000 | 500.000 |
| 215-22-03-999-000-000 | Para Otros | 10.000 | 10.000 | 0 |
| **215-22-04-000-000-000** | **Materiales de Uso o Consumo** | **47120000** | **49120000** | **57.020.000** |
| 215-22-04-001-000-000 | Materiales de Oficina | 4.500.000 | 4.500.000 | 4.500.000 |
| 215-22-04-002-000-000 | Textos y Otros Materiales de Enseñanza | - | - | 0 |
| 215-22-04-003-000-000 | Productos Químicos | 100.000 | 100.000 | 100.000 |
| 215-22-04-004-000-000 | Productos Farmacéuticos | 13.000.000 | 15.000.000 | 18.000.000 |
| 215-22-04-005-000-000 | Materiales y Útiles Quirúrgicos | 16.000.000 | 16.000.000 | 17.000.000 |
| 215-22-04-006-000-000 | Fertilizantes, Insecticidas, Fungicidas y Otros | 10.000 | 10.000 | 10.000 |
| 215-22-04-007-000-000 | Materiales y Útiles de Aseo | 4.000.000 | 4.000.000 | 4.000.000 |
| 215-22-04-008-000-000 | Menaje para Oficina, Casino y Otros | 500.000 | 500.000 | 250000 |
| 215-22-04-009-000-000 | Insumos, Repuestos y Accesorios Computacionales | 2.500.000 | 2.500.000 | 2.750.000 |
| 215-22-04-010-000-000 | Materiales para Mantenimiento y Reparaciones de Inmuebles | 2.000.000 | 2.000.000 | 2.700.000 |
| 215-22-04-011-000-000 | Repuestos y Accesorios para Mantenimiento y Reparaciones de Vehículos | 2.500.000 | 2.500.000 | 5.200.000 |
| 215-22-04-012-000-000 | Otros Materiales, Repuestos y Útiles Diversos | 2.000.000 | 2.000.000 | 2.500.000 |
| 215-22-04-015-000-000 | Productos agropecuarios y forestales | 10.000 | 10.000 | 10000 |
| 215-22-04-999-000-000 | Otros | - | - | 0 |
| **215-22-05-000-000-000** | **Servicios Básicos** | **15.978.000** | **16.278.000** | **18.500.000** |
| 215-22-05-001-000-000 | Electricidad | 7.000.000 | 7.000.000 | 8.000.000 |
| 215-22-05-002-000-000 | Agua | 578.000 | 878.000 | 900.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 215-22-05-003-000-000 | Gas | 800.000 | 800.000 | 900.000 |
| 215-22-05-004-000-000 | Correo | - | - | 0 |
| 215-22-05-005-000-000 | Telefonía Fija | 1.100.000 | 1.100.000 | 1.200.000 |
| 215-22-05-006-000-000 | Telefonía Celular | 3.000.000 | 3.000.000 | 3.500.000 |
| 215-22-05-007-000-000 | Acceso a Internet | 3.500.000 | 3.500.000 | 4.000.000 |
| 215-22-05-008-000-000 | Enlaces de Telecomunicaciones | - | - | 0 |
| 215-22-05-999-000-000 | Otros | - | - | 0 |
| **215-22-06-000-000-000** | **Mantenimiento y Reparaciones** | **3.400.000** | **10.400.000** | **10.950.000** |
| 215-22-06-001-000-000 | Mantenimiento y Reparación de Edificaciones | 600.000 | 600.000 | 600.000 |
| 215-22-06-002-000-000 | Mantenimiento y Reparación de Vehículos | 2.500.000 | 9.500.000 | 10.000.000 |
| 215-22-06-003-000-000 | Mantenimiento y Reparación Mobiliarios y Otros | - | - | 0 |
| 215-22-06-004-000-000 | Mantenimiento y Reparación de Máquinas y Equipos de Oficina | 300.000 | 300.000 | 350.000 |
| 215-22-06-005-000-000 | Mantenimiento y Reparación de Maquinaria y Equipos de Producción | - | - | 0 |
| 215-22-06-006-000-000 | Mantenimiento y Reparación de Otras Maquinarias y Equipos | | | |
| 215-22-06-007-000-000 | Mantenimiento y Reparación de Equipos Informáticos | | | |
| 215-22-06-999-000-000 | Otros | | | |
| **215-22-07-000-000-000** | **Publicidad y Difusión** | **1.300.000** | **1.300.000** | **1.500.000** |
| 215-22-07-001-000-000 | Servicios de Publicidad | 500.000 | 500.000 | 500.000 |
| 215-22-07-002-000-000 | Servicios de Impresión | 800.000 | 800.000 | 1.000.000 |
| 215-22-07-999-000-000 | Otros | - | - | 0 |
| **215-22-08-000-000-000** | **Servicios Generales** | **18.500.000** | **22.000.000** | **25.200.000** |
| 215-22-08-001-000-000 | Servicios de Aseo | 3.500.000 | 3.500.000 | 3.500.000 |
| 215-22-08-002-000-000 | Servicios de Vigilancia | | | |
| 215-22-08-003-000-000 | Servicios de Mantención de Jardines | | | |
| 215-22-08-004-000-000 | Servicios de Mantención de Alumbrado Público | | | |
| 215-22-08-005-000-000 | Servicios de Mantención de Semáforos | | | |
| 215-22-08-006-000-000 | Servicios de Mantención de Señalizaciones de Tránsito | | | |
| 215-22-08-007-000-000 | Pasajes, Fletes y Bodegajes | 1.500.000 | 3.500.000 | 4.200.000 |
| 215-22-08-008-000-000 | Salas Cunas y/o Jardines Infantiles | | | |
| 215-22-08-009-000-000 | Servicios de Pago y Cobranza | | | |
| 215-22-08-999-000-000 | Otros | 13.500.000 | 15.000.000 | 17.500.000 |
| **215-22-09-000-000-000** | **Arriendos** | **4.000.000** | **4.000.000** | **3.571.561** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 215-22-09-001-000-000 | Arriendo de Terrenos | | | |
| 215-22-09-002-000-000 | Arriendo de Edificios | 3.500.000 | 3.500.000 | 3.071.561 |
| 215-22-09-003-000-000 | Arriendo de Vehículos | 500.000 | 500.000 | 500.000 |
| 215-22-09-004-000-000 | Arriendo de Mobiliario y Otros | | | |
| 215-22-09-005-000-000 | Arriendo de Máquinas y Equipos | | | |
| 215-22-09-006-000-000 | Arriendo de Equipos Informáticos | | | |
| 215-22-09-999-000-000 | Otros | | | |
| **215-22-10-000-000-000** | **Servicios Financieros y de Seguros** | **4500000** | **4500000** | **7.500.000** |
| 215-22-10-001-000-000 | Gastos Financieros por Compra y Venta de Títulos y Valores | | | |
| 215-22-10-002-000-000 | Primas y Gastos de Seguros | | | |
| 215,22,10,002,001 | Seguros de Establecimientos | 1.000.000 | 1.000.000 | 2.500.000 |
| 215,22,10,002002 | Seguros de Vehículos | 3.500.000 | 3.500.000 | 5.000.000 |
| 215-22-10-999-000-000 | Otros | | | |
| **215-22-11-000-000-000** | **Servicios Técnicos y Profesionales** | **3000000** | **3000000** | **3000000** |
| 215-22-11-001-000-000 | Estudios e Investigaciones | | | |
| 215-22-11-002-000-000 | Cursos de Capacitación | 3.000.000 | 3.000.000 | 3.000.000 |
| 215-22-11-003-000-000 | Servicios Informáticos | | | |
| 215-22-11-999-000-000 | Otros | | | |
| **215-22-12-000-000-000** | **Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo** | **1.500.000** | **1.615.000** | **1.520.000** |
| 215-22-12-002-000-000 | Gastos Menores | 1.500.000 | 1.500.000 | 1.500.000 |
| 215.23.01.000.000.000 | **PRESTACIONES PREVISIONALES** | | | |
| 215.23.01.004.000.000 | Desahucios y indemnizaciones | - | - | 10000 |
| 215.26.000.000.000. | **C x P OTROS GASTOS CORRIENTES** | | | |
| 215.26.01.001 | DEVOLUCIONES | - | 115.000 | 10000 |
| 215-26-04-999-000-000 | Aplicación Otros Fondos de Terceros | | | |
| **215-29-00-000-000-000** | **C x P Adquisición de Activos no Financieros** | **10.110.000** | **14.797.000** | **15.000.000** |
| 215-29-04-000-000-000 | Mobiliario y otras | 7.000.000 | 7.000.000 | 7.500.000 |
| 215-29-05-000-000-000 | **MAQUINAS Y EQUIPOS** | | | |
| 215.29.05.001 | MAQUINAS Y EQUIPOS DE OFICINAS | 2.000.000 | 2.000.000 | 2.500.000 |
| 215-29-06-000-000-000 | Máquinas y equipos de producción | 10.000 | 4.697.000 | 4.000.000 |
| 215-29-05-999-000-000 | Otras | 100.000 | 100.000 | 0 |
| 215-29-06-000-000-000 | Equipos Informáticos | | | |
| 215-29-06-001-000-000 | Equipos Computacionales y Periféricos | 1.000.000 | 1.000.000 | 1.000.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 215-29-06-002-000-000 | Equipos de Comunicaciones para Redes Informáticas | | | |
| 215-34-07-000-000-000 | Deuda Flotante | | | |
| **T O T A L** | | **865.142.102** | **940.038.891** | **1.064.442.769** |

**Per cápita:** el ingreso recibido por concepto de per cápita durante el año 2017 fue de $50.544.390 pesos mensuales, monto al cual se le descuenta el sueldo de segundo medico EDF, Compra centralizada de Fármacos e insumos que es variable y el servicio de telefonía red MINSAL.

Servicio de Salud Ñuble
Departamento de Finanzas
Sección Gestión Convenios APS

CESFAM SAN FABIAN
SECCION GESTION CONVENIOS APS
DEPTO. FINANZAS - SSÑuble
Fecha: 23/02/2017
Folio 56455511

**DISTRIBUCIÓN PER CAPITA 2017**
**PLANILLA Nº** 02
**MES** Febrero

| COMUNA | RUT | REMESA FONASA BASE | ASIGNACION DESEMPEÑO DIFICIL | REMESA TOTAL PER CAPITA 24.03.298.001 | DESCUENTOS SUELDO MEDICO Enero | FARMACOS E INSUMOS Enero 2017 | SERV. TELEFONICO Dic 2016 | TOTAL DESCUENTOS 214.01.04 | TOTAL A GIRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BULNES | 69.141.200-8 | 58.846.296 | 4.808.886 | **63.655.182** | | -4.365.711 | -173.422 | **-4.539.133** | **59.116.049** |
| CHILLAN | 69.140.900-7 | 646.069.378 | 4.675.058 | **650.744.436** | | -11.831.755 | | **-11.831.755** | **638.912.681** |
| CHILLAN VIEJO | 69.266.500-7 | 165.769.188 | 2.675.747 | **168.444.935** | | -623.102 | | **-623.102** | **167.821.833** |
| COBQUECURA | 69.140.400-5 | 39.983.462 | 3.560.717 | **43.544.179** | | -1.403.100 | -157.913 | **-1.561.013** | **41.983.166** |
| COELEMU | 69.150.200-7 | 20.005.078 | 1.386.011 | **21.391.089** | | -933.424 | | **-933.424** | **20.457.665** |
| COIHUECO | 69.141.102-8 | 194.905.557 | 18.038.955 | **212.944.512** | | -23.636.425 | -198.867 | **-23.835.292** | **189.109.220** |
| EL CARMEN | 69.141.700-K | 41.730.982 | 4.381.928 | **46.112.910** | -2.664.077 | -778.974 | | **-3.443.051** | **42.669.859** |
| NINHUE | 69.140.302-5 | 46.852.310 | 7.789.576 | **54.641.886** | -1.936.027 | -5.433.151 | | **-7.369.178** | **47.272.708** |
| ÑIQUEN | 69.140.600-8 | 86.163.716 | 8.664.625 | **94.828.341** | -1.832.484 | -4.855.284 | -135.828 | **-6.823.596** | **88.004.745** |
| PEMUCO | 72.632.100-0 | 66.896.788 | 4.683.454 | **71.580.242** | | | -142.153 | **-142.153** | **71.438.089** |
| PINTO | 72.529.500-6 | 96.074.829 | 7.182.446 | **103.257.275** | | -896.986 | -100.989 | **-997.975** | **102.259.300** |
| PORTEZUELO. | 69.140.200-2 | 41.188.224 | 2.270.342 | **43.458.566** | -3.450.229 | -1.123.486 | -135.828 | **-4.709.543** | **38.749.023** |
| QUILLON | 69.141.400-0 | 128.904.835 | 6.402.680 | **135.307.515** | -1.852.563 | -3.038.598 | -123.073 | **-5.014.234** | **130.293.281** |
| QUIRIHUE | 69.140.100-6 | 6.380.849 | 272.230 | **6.653.079** | | -415.190 | | **-415.190** | **6.237.889** |
| RANQUIL | 69.150.300-3 | 48.054.457 | 2.615.562 | **50.670.019** | -1.987.174 | | -86.888 | **-2.074.062** | **48.595.957** |
| SAN CARLOS | 69.140.500-1 | 361.842.000 | 8.598.355 | **370.440.355** | -5.520.390 | -11.748.870 | -490.188 | **-17.759.448** | **352.680.907** |
| SAN FABIAN | 69.140.700-4 | 39.823.684 | 10.720.706 | **50.544.390** | -2.268.721 | -4.267.009 | -109.162 | **-6.644.892** | **43.899.498** |
| SAN IGNACIO | 69.141.300-4 | 126.835.889 | 8.519.309 | **135.355.198** | -2.423.643 | -13.143.858 | -1.069.812 | **-16.637.313** | **118.717.885** |
| SAN NICOLAS | 69.140.801-9 | 74.160.167 | 6.935.708 | **81.095.875** | | -1.707.907 | -86.888 | **-1.794.795** | **79.301.080** |
| TREHUACO | 69.250.600-6 | 47.062.306 | 2.592.069 | **49.654.375** | | -626.714 | -327.073 | **-953.787** | **48.700.588** |
| YUNGAY | 69.141.500-7 | 35.763.954 | 1.629.794 | **37.393.748** | | -1.648.947 | -94.768 | **-1.743.715** | **35.650.033** |
| **TOTAL** | | **2.373.313.949** | **118.404.158** | **2.491.718.107** | **-23.935.308** | **-92.478.491** | **-3.432.852** | **-119.846.651** | **2.371.871.456** |

*Fecha: 23 de febrero 2017*

Servicio de Salud Ñuble JEFE DEPTO. FINANZAS DIRECCIÓN

**MARIO MUÑOZ DAVILA**
**JEFE DEPARTAMENTO DE FINANZAS**

**El aporte municipal: correspondió** el año 2017 a $195.000.000, entregados en remesas trimestrales.

**Aporte del servicio de salud por convenios:**

| **Convenios con el servicio de salud 2017** | | | |
|---|---|---|---|
| N° | **Nombre convenio** | **N° Resolución** | **Monto** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Apoyo a la gestión local APS Dental | 2790 | 34.000 |
| 2 | Ejecución de Actividades del Plan de Invierno Vacunación 2017 | 2102 | 77.454 |
| 3 | Apoyo a Buenas Practicas de promoción de salud Modelo Salud Familiar | 2104 | 7.000.000 |
| 4 | Apoyo Diagnostico Radiológico NAC | 788 | 1.500.000 |
| 5 | Apoyo gestión local Digitadores | 1255 | 4.115.100 |
| 6 | Apoyo a la gestión local Campaña de Invierno | 2648 | 2.112.000 |
| 7 | Capacitación Universal | 2650 | 2.200.000 |
| 8 | Programa de apoyo al desarrollo Bio-Psicosocial | 5342 | 9.100.000 |
| 9 | Mejoramiento de la Equidad Rural | 380 | 5.250.412 |
| 10 | Fondo farmacia para enfermedades no trasmisibles | 368 | 0 |
| 11 | Programa de Imágenes diagnosticas en APS | 5617 | 4.342.450 |
| 12 | Programa IRA ERA Salas Mixtas | 5568 | 13.006.828 |
| 13 | Programa GES Odontológico 2017 | 381 | 5.999.023 |
| 14 | Programa Modelo de atención integral de Salud Familiar y Comunitaria en APS | 372 | 1.259.692 |
| 15 | Programa Odontológico integral 2017 | 528 | 21.495.820 |
| 16 | Programa Sembrando Sonrisas | 630 | 621.170 |
| 17 | Programa mejoramiento del acceso a la atención odontológica 2017 | 631 | 17.639.840 |
| 18 | Refuerzo Campaña Vacunación Influenza APS 2017 | 687 | 79.448 |
| 19 | Programa de Resolutividad en APS | 5499 | 14.574.190 |
| 20 | Sistema de atencion de Urgenica Rural 2017 | 5560 | 26.181.750 |
| 21 | Programa Vida Sana | 513 | 20.926.821 |
| **Total recibidos por concepto de convenios año 2017** | | | **157.515.998** |

**Aporte de la SEREMI de Salud:**

| N° | Nombre de convenio | N° de Resolución | Monto |
|---|---|---|---|
| **1** | Convenio Promoción de Salud | 1453 | 11.272.782 |

**Convenios con privados:**

| N° | Nombre convenio | Monto |
|---|---|---|
| 1 | Aporte Empresa Hidroñuble 2017 | 20.000.000 |

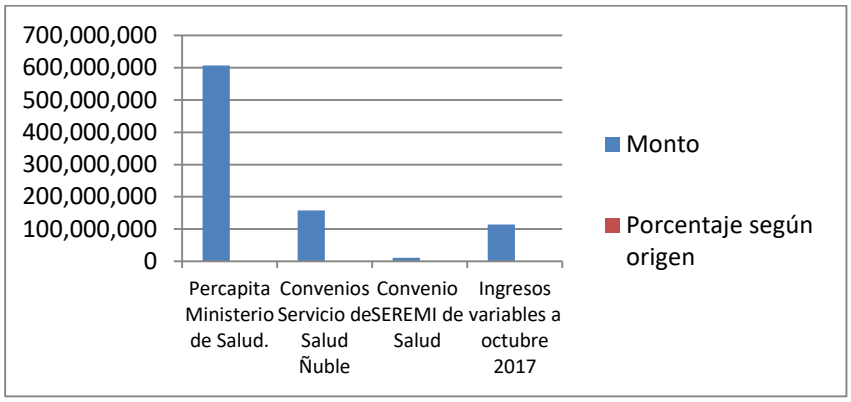
**Ingresos variables a octubre 2017:**

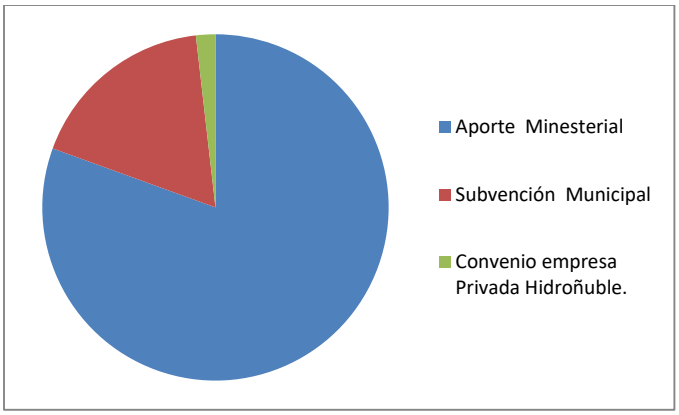
| N° | Origen | Monto |
|---|---|---|
| 1 | Bonos y aguinaldos (SUBDERE) | 12.204.110 |
| 2 | Metas sanitarias ( Servicio de Salud) | 71.379.089 |
| 3 | Venta de servicios de salud ( Prestaciones médicas a particulares e ISAPRES) | 666.790 |
| 4 | Recuperación de licencias medicas | 29.849.070 |
| **Total ingresos variables** | | 114.099.059 |

**Resumen de ingresos 2017:**

| Ingresos 2017 | Monto | Porcentaje según origen |
|---|---|---|
| **Percapita Ministerio de Salud.** | 606.532.680 | 55% |
| **Subvención Municipal** | 195.000.000 | 17,7% |
| **Convenios Servicio de Salud Ñuble** | 157.515.998 | 14,2% |
| **Convenio SEREMI de Salud** | 11.272.782 | 1,0% |
| **Convenio empresa Privada Hidroñuble.** | 20.000.000 | 1,8% |
| **Ingresos variables a octubre 2017** | 114.099.059 | 10,3% |
| **Total Ingresos** | **1.104.420.519** | **100%** |

**Gráfico:**




**Dotación 2018:**

FOF/JRS/CFS

**RESOLUCION EXENTA Nº** 3820 27.09.2017

**CHILLAN,**

**VISTOS:** La propuesta de dotación de Atención Primaria de Salud Municipal de la **I. Municipalidad de San Fabián**, contenida en Ord. N° 72/2017; las observaciones emitidas por la Comisión designada por Res. Exta. Nº 3274/2017 en el formulario Análisis Dotación Atención Primaria para año 2018; la Resolución 1600 de 2008 de la Contraloría General de la República; las facultades que me confiere el Art. 12° de la Ley N° 19.378, el Decreto Ley N° 2763 de 1979, el Decreto Supremo N° 140 de 2004 y 11 de 2015, ambos del Ministerio de Salud; dicto la siguiente:

**R E S O L U C I Ó N:**

**1.- APRUÉBASE** la dotación de Atención Primaria de Salud Municipal para la Comuna de San Fabián año 2018, contenida en Ord. N° 72/2017 del **Sr. Claudio Almuna Garrido, Alcalde de la I. Municipalidad de San Fabián.**

**2.-** Téngase como parte integrante de la presente resolución anexo "Propuesta Dotación Atención Primaria para año 2018".

**3.-** Comuníquese a la I. Municipalidad interesada y a la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la VIII Región del Bío Bío.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE**

SERVICIO DE SALUD ÑUBLE
DIRECTOR

**DR. IVÁN PAUL ESPINOZA**
**DIRECTOR SERVICIO DE SALUD ÑUBLE**

N°
Distribución:
Alcalde I. Municipalidad
Depto. Salud Municipal
SEREMI de Salud VIII Región del Bío Bío
1A/2/2A/4A/4A1

POBLACION INSCRITA: 4,718

COMUNA: San Fabián

NOMBRE EST# CESFAM SAN FABIAN

| | DOTACION AUTORIZADA AÑO 2017 (Responsable: Desamu) | | DOTACION REAL AÑO 2017 (la existente a la fecha del envio de la información, Responsable Desamu) | | DOTACION PROPUESTA PARA AÑO 2018 (Responsable Desamu) | | DOTACION MINIMA PARA AÑO 2018 (Señalada por SSÑuble) | | DOTACION AUTORIZADA TOTAL AÑO 2018 (Por SSÑuble) | | OBSERVACIONES. a) Incluir pérdo personal regido por ley 19.378. b) Se solicita mantener resguardo de las horas administrativas de los funcionarios Encargados y/o Jefes de Programas indicándolo en la fila correspondiente. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CATEGORIA | N° PERS. | HRS.SEM. | N° PERS. | HRS.SEM. | N° PERS. | HRS.SEM. | N° PERS. | HRS.SEM. | N° PERS. | HRS.SEM. | |
| CATEGORIA A | | | | | | | | | | | |
| MEDICO CIRUJANO | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 2 | 83 | 1 | 44 | MÁS 2 EDF |
| CIRUJANO DENTISTA | 2 | 66 | 2 | 66 | 2 | 66 | 2 | 59 | 2 | 66 | MÁS 1 EDF, MAS EXTENSIÓN HORARIA |
| QUIMICO FARMACEUTICO | 1 | 44 | 0 | 0 | 1 | 44 | 1 | 22 | 1 | 44 | |
| Sub. Total | 4 | 154 | 3 | 110 | 4 | 154 | 5 | 164 | 4 | 154 | |
| | | | | | | | | | | | |
| CATEGORIA B | | | | | | | | | | | |
| MATRONA | 1 | 44 | 1 | 49 | 2 | 77 | 2 | 59 | 2 | 77 | REFORZAR PROGAMAS Y ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN CICLO VITAL, MATEKER PROG ADOLESCENTE, CLIMATERIO. ENCARGADA CHILE CRECE CONTIGO |
| ENFERMERA | 3 | 132 | 4 | 132 | 4 | 132 | 2 | 59 | 4 | 132 | INCLUYE COORDINACIÓN DE ENFERMERIA, Y GESTION SUR. ATENCIÓN A DOMICILIO POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO |
| NUTRICIONISTA | 2 | 66 | 2 | 66 | 2 | 88 | 2 | 46 | 2 | 88 | PROG. VIDA SANA, REFORZAR PROG. CARDIOVASCULAR EN POSTAS, ATENCIÓN A DOMICILIO POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO, TALLER COMUNIDAD |
| ASISTENTE SOCIAL | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 42 | 1 | 44 | ENCARGADA DE PROMOCIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL |
| PSICOLOGO | 2 | 55 | 2 | 60 | 2 | 60 | 1 | 42 | 2 | 60 | INCLUYE VIDA SANA, HRS SATISFACCIÓN USUARIA, ENCARG. SALUD MENTAL |
| KINESIOLOGO | 3 | 132 | 3 | 125 | 3 | 132 | 1 | 42 | 3 | 132 | SALA REHABILITACIÓN, SALA MIXTA , VIDA SANA, REFORZAR ATENCIÓN DE POSTRADOS Y ADULTO MAYOR |
| FONOAUDIOLOGO | 1 | 22 | 1 | 11 | 1 | 22 | 1 | 22 | 1 | 22 | INTERVENCIONES DE ACV Y OTRAS SECUELAS NEUROLÓGICAS EN TODAS LAS EDADES Y CHCC |
| EDUCADORA DE PARVULOS | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 22 | 1 | 22 | 1 | 22 | INTERVENCIONES DE ESTIMULACIÓN, TALLERES Y VISITAS. OPTIMIZAR HORAS DE ESTE RECURSO ASEGURANDO QUE 100% DE LOS NIÑOS SEAN ATENDIDOS CON ESTRATEGIAS INNOVADORAS |
| DIRECTOR CESFAM | 1 | 44 | 1 | 22 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | REGULARIZAR CARGO, MÁS GESTIÓN DE CONVENIOS |
| JEFE SOME | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | INCLUYE ENCARGADO Y MONITOR GES |
| ENCARGADO CALIDAD | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 22 | 1 | 22 | 1 | 22 | ENFERMERA |
| JEFE DESAMU | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | |
| JEFE DE FINANZAS | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | |
| Sub. Total | 18 | 715 | 19 | 686 | 21 | 775 | 16 | 532 | 21 | 775 | |
| | | | | | | | | | | | |
| CATEGORIA C TECNICOS DE NIVEL SUPERIOR | | | | | | | | | | | |
| DE ENFERMERIA | 16 | 682 | 16 | 674 | 16 | 704 | 16 | 669 | 16 | 704 | TENS ADMINISTRACIÓN CLINICA RESCATE SALUD MENTAL, RESPIRATORIO, MUJER E INFANTIL, ESTERILIZACIÓN |
| DE DENTAL | 2 | 77 | 3 | 110 | 3 | 110 | 3 | 110 | 3 | 110 | |
| PODOLOGA | 1 | 44 | 1 | 22 | 1 | 33 | 1 | 33 | 1 | 33 | REFORZAR ATENCIÓN EN CESFAM POSTAS DE SALUD A PACIENTES CARDIOVASCULAR Y POSTRADOS |
| SECRETARIA DESAMU | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | |
| ENCARGADO PERSONAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | |
| ENCARGADO ADQUISICIONES E INVENTARIO | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | |
| SECRETARIA DIRECCION CESFAM | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | |
| OIRS | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | APOYO RESCATE TELEFONICO, APOYO SATISFACCIÓN USUARIA |
| ADMISION | 2 | 66 | 2 | 88 | 2 | 88 | 2 | 88 | 2 | 88 | Y ARCHIVO |
| ESTADISTICO | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | |
| ENCARGADO DE BODEGA Y MOVILES | 1 | 33 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | |
| DIGITADOR GES | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | |
| Sub. Total | 27 | 1122 | 28 | 1158 | 30 | 1287 | 30 | 1252 | 30 | 1287 | |
| | | | | | | | | | | | |
| CATEGORIA D TÉCNICOS DE SALUD | | | | | | | | | | | |
| TECNICOS | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | |
| Sub. Total | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | |
| | | | | | | | | | | | |
| CATEGORIA E | | | | | | | | | | | |
| APOYO FINANZAS Y RECUERSO HUMANO | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | |
| DIGITADOR NO GES | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 44 | 1 | 44 | 1 | 44 | |
| Sub. Total | 1 | 44 | 1 | 44 | 2 | 88 | 2 | 88 | 2 | 88 | |
| | | | | | | | | | | | |
| CATEGORIA F | | | | | | | | | | | |
| GUARDIA Y NOCHERO | 1 | 44 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | SERVICIO EXTERNO |
| AUX. DE SERVICIO | 2 | 88 | 1 | 44 | 2 | 88 | 2 | 88 | 2 | 88 | REGULARIZAR CARGO |
| CHOFER Y ESTAFETA | 8 | 334 | 8 | 330 | 8 | 330 | 8 | 330 | 8 | 330 | INCLUYE SUR, TRASLADO DE PACIENTES Y POSTAS DE SALUD, APOYA VISITA |
| Sub. Total | 11 | 466 | 9 | 374 | 10 | 418 | 10 | 418 | 10 | 418 | |
| TOTAL DOTACION | 62 | 2545 | 61 | 2416 | 68 | 2786 | 64 | 2493 | 68 | 2786 | |

**Nuestras brechas actuales de Dotación se concentran en:**

| Personal | Número de horas | Estado de financiamiento |
|---|---|---|
| **Director de CESFAM** | **22** | **No considerado en presupuesto 2018, a la espera de resolución de aporte per cápita 2018** |
| **Químico** | **44** | **22 horas financiadas por servicio de salud, 22 horas financiadas por presupuesto 2018.** |
| **Matrón** | **44** | **22 horas financiadas por convenio Chile Crece Contigo, 11 por presupuesto 2018 y 11 en espera de resolución de aporte per cápita 2018** |
| **Profesional Calidad y AUGE** | **22** | **No considerado en presupuesto 2018.** |
| **Nutricionista** | **11** | **No considerado en presupuesto. Sujeto a evaluación aporte percapita 2018 o nuevos ingresos.** |
| **Fonoaudióloga** | **11** | **No considerado en presupuesto. Sujeto a evaluación aporte percapita 2018 o nuevos ingresos.** |
| **Digitador no auge** | **44** | **Considerado en presupuesto 2018.** |
| **Administrativo con preparación en Informática, chile compras e inventario.** | **44** | **Considerado en presupuesto 2018.** |

## ANTECEDENTES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

**Ámbitos relevantes que difieran de la comuna, CESFAM, Postas:**

La comuna de San Fabián cuenta con tres establecimientos de salud: un CESFAM y dos Postas de salud rural.

**CESFAM:**

El establecimiento no está en condiciones de acreditarse ya que no cumple las normativas ministeriales en cuanto a planta física, igualmente se está trabajando en la elaboración, revisión y puesta en marcha de los protocolos establecidos para los establecimientos de atención primaria de salud.

El establecimiento presenta brechas en personal que fue expuesto anteriormente y en equipamiento que es expuesto en las siguientes páginas.

Poseemos por otra parte un gran grupo humano de trabajo, que día a día se esfuerza por entregar una atención de calidad, cercana y oportuna a la comunidad.

**Postas de Salud Rural:**

Están ubicadas, la de mayor población Posta de Trabuncura, en el sector poniente de la comuna y la Posta El Caracol más pequeña en cuanto a población, ubicada en el sector oriente, además de una Estación Médico Rural ubicada al final de la ruta N31 en la zona oriente, estas tres unidades están ubicadas en los sectores más alejados del centro urbano abarcando a una población de 1.142 inscritos. Cada una de las Postas de Salud Rural cuentan con un Técnico de enfermería de nivel superior que reside en la Posta, este profesional depende directamente en su parte técnica de los profesionales del CESFAM, igualmente las postas contemplan el apoyo de un Enfermero coordinador y una TENS itinerante que mejora la comunicación, referencia y contrarreferencia desde y hacia las postas, el equipo clínico asiste periódicamente a rondas planificadas anualmente contemplando para este año 5 rondas a la Posta de Trabuncura , 4 rondas a la Posta de Caracol y 1 ronda a la Estación Médico Rural de Los Sauces, igualmente se mantiene una constante y fluida comunicación a través de los sistemas de comunicación radial, internet y telefonía celular. Por otro lado cada Posta Rural cuenta con una camioneta 4x4 para acercar la atención de salud a población bajo influencia, estrategia que ha favorecido el trabajo del TENS responsable de las Postas como también se ha visto una mejor evaluación del trabajo de las Postas en la comunidad.

Las postas tampoco se encuentran en condiciones de poder acreditarse, igualmente se encuentran fuera de la normativa pero se trabaja en los protocolos que deben ser aplicados en cada establecimiento.

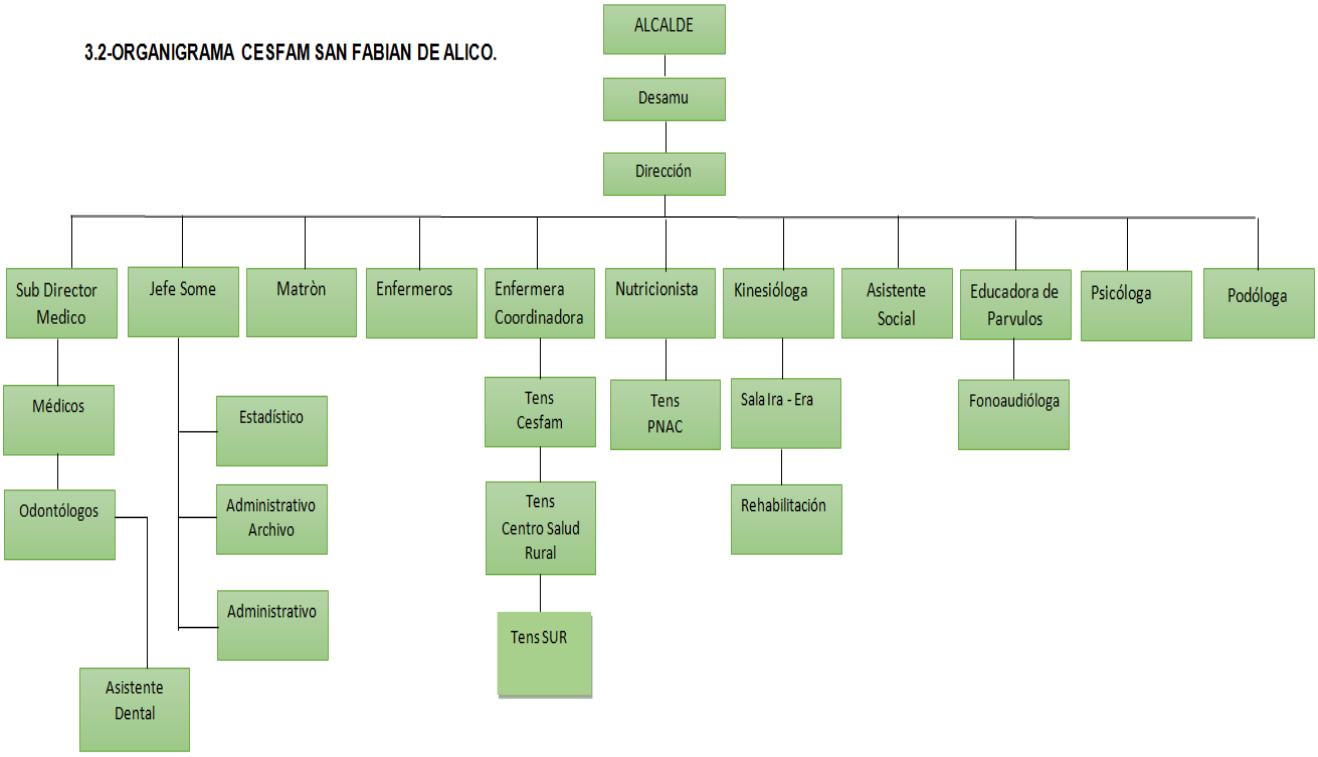
- **Área territorial a cargo del establecimiento**

La comuna de San Fabián se extiende sobre una superficie de 1568,3 Km.2 en un relieve muy accidentado debido a su carácter precordillerano, con rutas rurales de ripio las que en época invernal se encuentran en regular y malas condiciones, la comuna posee una importante dispersión de la población, además de accidentes geográficos como ríos sin conexión a través de puentes como es el caso de los sectores ubicados al oriente del rio los Sauces, teniendo la población que desplazarse horas a caballo para poder acceder a la atención en Postas y CESFAM.

**Población Inscrita del establecimiento**

La Comuna cuenta con una Población inscrita total de 4.718 habitantes, de los cuales 3.576 habitantes se encuentran inscritos en el CESFAM San Fabián, 746 habitantes se encuentran inscritos en la Posta de Trabuncura y 393 habitantes se encuentran inscritos en la Posta de Caracol.
Datos obtenidos de la información enviada por Servicio de Salud Ñuble.
Según últimos datos de FONASA el corte comunal validado para concepto de per cápita para el año 2018, es de 4.693 habitantes.

**Organigrama Institucional**




- **Infraestructura:**

El CESFAM cuenta con una infraestructura de finales de la década del 80 (1988), en regulares condiciones, que no cumple con la normativa actual del modelo medico arquitectónico, las dimensiones están fuera de norma y no cuenta con varios de los espacios físicos exigidos en el actual sistema de acreditación. La infraestructura ha sufrido cambios, adecuaciones y ampliaciones que han mejorado los espacios, habilitado lugares de trabajo administrativos y de atención clínica, todos espacios indispensables para poder instalar la llegada de nuevos profesionales como también el aumento de los profesionales que en los inicios del CESFAM eran profesionales únicos, además se ha habilitado dos unidades de atención clínica, La Sala de Rehabilitación Kinésica y la Casa del Programa Vida Sana que se ubican a algunas cuadras de distancia del CESFAM, haciendo uso de espacios comunitarios como lo es Un Club de discapacitados y una Sede de una Junta de Vecinos para poder desarrollar estas estrategias de salud. Nuestra mayor brecha en cuanto a infraestructura es no contar con un establecimiento que pueda acoger todas nuestras prestaciones en un solo lugar, que cuente con los espacios físicos necesarios y que estos cumplan con la normativa legal y que permita poder acreditarnos en un futuro no lejano, con este fin durante el primer semestre de este año se trabajó en conjunto con personal del Servicio de Salud en la elaboración del estudio para la solicitud de recursos para diseño y compra de terreno para el nuevo CESFAM de San Fabián, este estudio fue ingresado en septiembre al Gobierno Regional para su evaluación.

- **Equipamiento:**

El equipamiento de nuestros establecimientos en general se encuentra en buenas condiciones pero existen brechas importantes en el área de esterilización tanto de CESFAM como de Postas, el equipo existente en CESFAM es antiguo, pequeño además de encontrarse en regular estado, los equipos de postas están fuera de normativa ya que son dos Pupineles, por lo cual se requiere un pronto cambio de ellos.

Dentro de los Móviles requerimos dar de baja y reponer dos ambulancias que ya tienen sus años de servicio cumplidas y pasados en 5 y 1 años respectivamente y que además constantemente están fallando lo que pone en riesgo la vida de los pacientes y funcionarios que trasporta, como departamento nos hemos preocupado durante todo el presente año de realizar las mantenciones y reparaciones cada vez que han sido requeridas pero ya no se puede seguir resistiendo, el desgaste y deterioro normal de ambulancias altamente utilizadas y que ya cumplieron su vida util. Móviles de transporte de equipo de CESFAM no tenemos propio en estos momentos se utiliza una camioneta traspasada temporalmente a salud desde el municipio, por otro lado la camioneta de la posta de Caracol ya cumplió sus años de servicio además de estar en regulares condiciones, estamos a la espera de la llegada de dos nuevos móviles para el traslado de personal adquiridos a través de la asociación punilla más un equipo dental móvil, pero esto aún no se concreta.

| Unidad | Nombre del equipo | N° Unidad | Marca | Modelo | Puesta en marcha | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Box Dental | Sillón Dental | 2 | Kavo | Unik Konfort | 2014-2017 | Buenos |
| Box Dental y esterilización | Destilador | 2 | Woson | Drink 10 | 2015 | Regular/ Malo |
| Box Matrón y Sur | Detector latidos cardiacos fetales | 2 | Lifedop | Summit dopler | 2007/2017 | Bueno |
| Box Matrón | Ecógrafo | 1 | Samsung | Sonoace R5 | 2016 | Bueno |
| Box Sala Mixta | Espirómetro | 1 | MGC Diagnostics | CPF s/d | 2013 | Bueno |
| Box Sala Mixta | Bomba aspiración | 1 | Thomas | Medi - pump | 2006 | Buena |
| Unidad de esterilización | Autoclave | 1 | Tuttnauer | 3870ea | 2013 | Regular |
| Box Médicos | Otoscopios | 3 | Welchallyn | | 2015-2017 | Bueno |
| Box Médicos | Oftalmoscopios | 3 | Welchallyn | | 2015-2017 | Bueno |
| Box enfermero | Electrocardiógrafo | 1 | Bionet | Cardiocard | | Bueno |
| Box profesionales y procedimiento | Esfigmomanómetro | 5 | Alpk2 | | 2015 | Bueno |
| Box enfermero | Pesa Digital infantil | 1 | ADE | M112600 | 2014 | Buena |
| Box enfermero | Podoscopio | 1 | | | 2004 | Bueno |
| Box profesionales control de pacientes y postas | Pesa con tallimetro | 8 | Detecto | | 2014 | Buenas |
| Box Nutricionista | Pesa Digital | 1 | seca | 876 | 2014 | Buena |
| Box Nutricionista | Pesa Manual | 1 | seca | | 2010 | Buena |
| Box Nutricionista | Esfigmomanómetro digital | 1 | A y D Medical | Ua-1030t | 2016 | Bueno |
| Sala RHB | Camilla Ortopédica | 1 | | | 2015 | Buena |
| Sala RHB | Camilla Clínica respaldo | 3 | | | 2015 | Buena |
| Sala RHB | Ultrasonido | 1 | Metron | Accusonic plus Ap170 | 2009 | Bueno |
| Sala RHB | Compresero | 1 | | CC-M24 | 2009 | Bueno |
| Sala RHB | Bicicletas estáticas | 4 | Bianchi - oxford | | 2009 | Regular |
| Sala RHB | TENS | 6 | CDM Medical | TS1211 | 2009 | Regular |
| Sala RHB | Camastros | 2 | | | 2009 | Buenos |
| Sala RHB | Barras paralelas + Escalera | 1 | | | 2009 | Buenos |
| Procedimientos | Electrocardiógrafo | 1 | Ecodata | Eli250 | 2007 | Malo |
| Procedimientos | Multiparametro | 1 | | Blt m7000 | 2014 | Malo |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Procedimiento | Bomba aspiración | 1 | Thomas | Medi - pump | 2006 | Buena |
| Procedimientos | Negatoscopio | 1 | | | | Bueno |
| Postrados | Esfigmomanómetro digital | 1 | Omron | Hem 7114 | 2016 | Bueno |
| Control de Pacientes | Esfigmomanómetro digital | 1 | Omron | Hem 7114 | 2016 | Bueno |
| Postas | Pupineles | 2 | | | 1996 | Fuera de norma |
| Móviles ambulancias | | 3 | | Año | Estado | |
| | | | Toyota | 2009 | Regular /mala, Asc. Punilla. | |
| | | | Hynday | 2011 | Regular/ mala, Servicio de Salud Post terremoto. | |
| | | | Mercedes | 2016 | Buena, Asc. Punilla | |
| Móviles camioneta | | 1 | Propiedad Municipal | | | |
| | | 2 | Postas | 2011/2016 | Regular/buena | |

**Equipamiento informático:**

El establecimiento cuenta con computadores en cada uno de los puestos de trabajo que lo requieren, estos equipos en parte pertenecen a Rayen quien provee de los equipos a los puestos clínicos, los de las áreas administrativas han sido adquiridos con presupuesto a medida que se han necesitado, en general su estado es bueno. Como brecha actual esta dotar a cada box de Postas de un computador y acceso a internet y regularizar el uso de ficha electrónica en ambas Postas.

**Acceso a internet y telefonía:**

Nuestro acceso a internet en estos momentos constituye una gran brecha ya que la capacidad contratada de 2 Gb es insuficiente para cubrir la demanda solicitada diariamente del equipo de trabajo, esto genera atrasos en la atención clínica y perdida de atenciones en fichas clínicas si los profesionales no están atentos a guardar constantemente, la instalación está fuera de norma y ha crecido sin ninguna evaluación ni regulación, esperamos el próximo año poder mejorar este requerimiento para lo cual ya se ha solicitado al Servicio de salud a través de la presentación de un proyecto para la normalización de toda nuestra red de internet con el compromiso de nosotros costear el aumento de ancho de banda, el cual ya está siendo evaluado con el proveedor de red Minsal.

El funcionamiento del servicio de telefonía también constituye una brecha, ya que no tenemos un buen servicio, regularmente este presenta fallas que nos incomunican con la comunidad y el equipo esto ocurre tanto con el servicio de telefonía fija como móvil, lo cual representa un peligro en caso de emergencia ya que si el servicio es interrumpido la comunidad no puede acceder por ejemplo a

una ambulancia en caso de una emergencia, durante este año hemos realizado infructuosas gestiones para subsanar estas fallas pero a la fecha siguen ocurriendo.
Por otro lado hemos considerado que el actual sistema de contacto telefónico desde la población hacia nuestro CESFAM no es el adecuado ya que no está centralizado, la principal línea de teléfono se encuentra ubicado en el mesón de atención de usuarios en el SOME lo cual dificulta su atención ya que depende de la disponibilidad de personal y la demanda de usuarios solicitando horas, en estos momentos su ubicación constituye un mal servicio a nuestra comunidad es por esto que otra de nuestras brechas en comunicación es no tener una central de Telefonía, donde exista una funcionaria entrenada y dedicada exclusivamente a esta función, por último en el establecimiento no poseemos anexos para la comunicación intra CESFAM esto complica la comunicación oportuna y más efectiva con los distintos profesionales lo cual también ha sido considerado como una brecha.

| **Equipos de telefonía** | **Unidades** | **Estado** |
|---|---|---|
| **Fija: Telefónica** | 1 | Mala o regular |
| **Móvil Movistar** | 7 CESFAM en distintas unidades, 2 Postas | En ocasiones se cae la cobertura |
| **Red MINSAL** | 4 Líneas | Regular |

- **Equipos Móviles operativos**

El establecimiento no cuenta con equipos Móviles, estamos a la espera de la llegada de una Clínica Dental Móvil además de un móvil para el transporte de Pacientes Postrados, ambos adquiridos a través de proyecto presentado como Asociación Punilla al Gobierno Regional, esperamos estos Móviles lleguen y podamos también acercar la Salud Dental a las comunidades alejadas de la comuna y entregar una mejor atención a nuestros usuarios postrados.

- **Sectores del CESFAM**

Nuestro CESFAM no cuenta con una división de nuestra población inscrita en sectores ya que la población atendida es considerada un solo sector, es probable que en un futuro si la población aumenta sea necesario dividirla en sectores pero por ahora como equipo no lo hemos considerado necesario.

# CARTERA DE SERVICIOS

# CARTERA DE SERVICIOS

| | |
|---|---|
| **I. 0 A 9 AÑOS:**<br>1. Control de salud del niño sano.<br>2. Evaluación del desarrollo psicomotor.<br>3. Control de malnutrición.<br>4. Control de lactancia materna.<br>5. Educación a grupos de riesgo.<br>6. Consulta nutricional.<br>7. Consulta de morbilidad.<br>8. Control de enfermedades crónicas.<br>9. Consulta por déficit del desarrollo psicomotor.<br>10. Consulta kinésica.<br>11. Consulta y consejería de salud mental.<br>12. Vacunación.<br>13. Programa de alimentación complementaria<br>14. Atención a domicilio.<br>15. Actividades comunitarias en salud mental con profesores de establecimientos educacionales. | ***Prestaciones adicionales no incluidas en los Programas de Salud que incluye el decreto percápita 2016 (DS154)***<br>✓ Consulta Social<br>✓ Actividades de Vigilancia Epidemiológica.<br>✓ Visita Domiciliaria Integral.<br>✓ Educación a Grupos de Riesgo<br>✓ Atención Dental<br>✓ Consulta de Salud Mental<br>✓ Intervención Psicosocial de Grupo<br>✓ Intervención Psicosocial de Familia<br>✓ Intervención en Sala Chile crece contigo en todos sus ámbitos<br>✓ Control seriado de presión arterial<br>✓ Consulta de enfermería<br>✓ Evaluaciones y tratamiento por fonoaudiólogo |

| | |
|---|---|
| **III.SALUD DE LA MUJER:**<br>1. Control prenatal.<br>2. Control de puerperio.<br>3. Control de regulación de fecundidad.<br>4. Consejería en salud sexual y reproductiva.<br>5. Control ginecológico preventivo, incluye control de climaterio en mujeres de 45 a 64 años.<br>6. Educación grupal.<br>7. Consulta morbilidad obstétrica.<br>8. Consulta morbilidad ginecológica. | 9. Consulta nutricional.<br>10. Programa Nacional de Alimentación Complementaria.<br>11. Ecografía Obstétrica del Primer Trimestre.<br>12. Atención integral a mujeres mayores de 15 años que sufren violencia intrafamiliar. (los casos son derivados a Programa de Salud Mental) |

| | |
|---|---|
| **IV.SALUD DEL ADULTO :**<br>1. Consulta de morbilidad.<br>2. Consulta y control de enfermedades crónicas, incluyendo aquellas efectuadas en las<br>3. salas de control de enfermedades respiratorias del adulto de 20 años y más.<br>4. Consulta nutricional.<br>5. Control de salud.<br>6. Intervención psicosocial.<br>7. Consulta y/o consejería de salud mental.<br>8. Educación grupal.<br>9. Atención a domicilio.<br>10. Atención de podología a pacientes con diabetes mellitus.<br>11. Curación de pie diabético.<br>12. Intervención grupal de actividad física.<br>13. Consulta kinésica. | ***Prestaciones adicionales no incluidas en los Programas de Salud que incluye el decreto percápita 2016 (DS154)***<br>✓ Vigilancia Epidemiológica.<br>✓ Inmunizaciones.<br>✓ Consulta de Salud Mental.<br>✓ Atención Oftalmológica.<br>✓ Intervención Psicosocial de grupo.<br>✓ Intervención Psicosocial de Familia.<br>✓ Examen de Salud del Adulto (EMP).<br>✓ Consulta Nutricional de crónicos.<br>✓ Consulta Nutricional GeneraL<br>✓ Sesiones de RHB física.<br>✓ Control kinésico RHB.<br>✓ Consulta Kinésica motora.<br>✓ Actividades kinésicas terapéuticas (Motoras).<br>✓ Actividades comunitarias (RBC).<br>✓ Consulta kinésica (Aplicación de IVADEC).<br>✓ Consejería individual en rehabilitación física.<br>✓ Visita domiciliaria integral en RHB física.<br>✓ Visita domiciliaria de seguimiento.<br>✓ Educación grupal a cuidadores dependientes severos por parte de profesionales de diversas áreas. |
| **II. 10 A 19 AÑOS:**<br>1. Control de salud.<br>2. Consulta morbilidad.<br>3. Control crónico.<br>4. Control prenatal.<br>5. Control de puerperio.<br>6. Control de regulación de fecundidad.<br>7. Consejería en salud sexual y reproductiva.<br>8. Control ginecológico preventivo.<br>9. Educación grupal.<br>10. Consulta morbilidad obstétrica.<br>11. Consulta morbilidad ginecológica.<br>12. Intervención Psicosocial.<br>13. Consulta y/o consejería en salud mental.<br>14. Programa Nacional de Alimentación Complementaria.<br>15. Atención a domicilio. | ***Pre***<br>***Programas de Salud que incluye el decreto percápita 2016 (DS154)***<br>✓ Control de Salud Ficha CLAP<br>✓ Consulta Nutricional<br>✓ Consulta Sala Mixta<br>✓ Control Desarrollo Psicoafectivo del feto y preparación para el parto.<br>✓ Consulta Nutricional de la Embarazada.<br>✓ Control de salud de la diada.<br>✓ Consulta ITS-VIH- SIDA<br>✓ Consejería en VIH<br>✓ Consejería en Salud Sexual y Reproductiva.<br>✓ Visita Domiciliaria Integral.<br>✓ Vigilancia Epidemiológica.<br>✓ Atención Odontológica.<br>✓ |

| | |
|---|---|
| 16. Actividades comunitarias en salud mental con profesores de establecimientos educacionales | |

| | |
|---|---|
| **V.SALUD DEL ADULTO MAYOR :**<br>1. Consulta de morbilidad.<br>2. Consulta y control de enfermedades crónicas, incluyendo aquellas efectuadas en las<br>3. salas de control de enfermedades respiratorias del adulto mayor de 65 años y más.<br>4. Consulta nutricional.<br>5. Control de salud.<br>6. Intervención psicosocial.<br>7. Consulta de salud mental.<br>8. Educación grupal.<br>9. Consulta kinésica.<br>10. Vacunación anti influenza.<br>11. Atención a domicilio.<br>12. Programa de alimentación complementaria del adulto mayor.<br>13. Atención podología a pacientes con diabetes mellitus.<br>14. Curación de pie diabético. | ***Prestaciones adicionales no incluidas en los Programas de Salud que incluye el decreto percápita 2016 (DS154)***<br>✓ Atención Podología a Pacientes con Pie Diabético y crónicos.<br>✓ Examen de Salud del Adulto Mayor.<br>✓ Intervención Psicosocial de grupo.<br>✓ Intervención Psicosocial de Familia.<br>✓ Consulta Social.<br>✓ Consulta Kinésica motora y ERA<br>✓ Consulta ITS-VIH- SIDA.<br>✓ Consejería en VIH.<br>✓ Consulta ETS.<br>✓ Consejería familiar.<br>✓ Visita Domiciliaria Integral.<br>✓ Atención domiciliaria a postrados.<br>✓ Entrega de alimentos del Programa del Adulto Mayor (PACAM).<br>✓ Vigilancia Epidemiológica.<br>✓ Inmunizaciones.<br>✓ Sesiones de RHB física.<br>✓ Control kinésico RHB.<br>✓ Consulta Kinésica motora.<br>✓ Actividades kinésicas terapéuticas (Motoras).<br>✓ Actividades comunitarias (RBC).<br>✓ Consulta kinésica (Aplicación de IVADEC).<br>✓ Consejería individual en rehabilitación física.<br>✓ Visita domiciliaria integral en RHB física.<br>✓ Visita domiciliaria de seguimiento.<br>✓ Educación grupal a cuidadores dependientes severos.<br>✓ Educación grupal en RHB (Prevención musculoesquelética). |

**Metas Sanitarias:**

| N° | META | DESCRIPCIÓN | CUMPLIMIENTO exigido |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **VI.SALUD ORAL :**<br>1. Examen de salud odontológico<br>2. Educación odontológico grupal<br>3. Consulta odontológica de urgencia<br>4. Exodoncia<br>5. Destartraje y pulido coronario<br>6. Obturaciones temporales y definitivas<br>7. Aplicación de sellantes<br>8. Pulpotomias<br>9. Barniz de fluor<br>*10.* Endodoncia *( Esto se realiza a través del programa de resolución de especialidades por lo que se realiza en menor cantidad en el CESFAM, para el año 2018 se realizará netamente por compra de servicio externo)*<br>11. Rayos x dental | ***Prestaciones adicionales no incluidas en los Programas de Salud que incluye el decreto percápita 2016 (DS154)***<br>✓ Ejecución programa Mas sonrisas para Chile<br>✓ Programa de Resolución de especialidades (prótesis)<br>✓ Programa de mejoramiento del acceso a la atención odontológica.<br>✓ Programa de atención a niños de 4°Medio.<br>✓ Programa de atención integral del adulto de 60 años (GES)<br>✓ Programa de atención dental embarazada. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1** | **Recuperación del desarrollo psicomotor a los 12 a 23 meses.** | Meta nacional, que se aplica a todos CESFAM de la provincia. Porcentaje de niños y niñas de 12 a 23 meses con riesgo del desarrollo psicomotor recuperados. | ***Cobertura mínima 91%*** |
| **2** | **Reducción de número de mujeres e 25 a 64 años sin PAP vigente.** | Meta nacional, que se aplica a todos CESFAM de la provincia y se preocupa de reducir en un 20 % la brecha de cobertura de mujeres de 25 a 64 años sin PAP vigente. | ***Cobertura mínima del 100%*** |
| **3A** | **Cobertura de alta odontológica total en adolescentes de 12 años.** | Meta que se aplica a todos los CESFAM de la provincia, y que busca la atención odontológica y posterior alta de la población adolescente. | ***Cobertura mínima del 84.30%*** |
| **3B** | **Cobertura de alta odontológica total en embarazada.** | Meta que se aplica a todos los CESFAM de la provincia, que busca el alta odontológica en embarazadas dirigida a educar, prevenir, recuperar, y rehabilitar la salud oral de la mujer. | ***Cobertura mínima del 95.90%*** |
| **3C** | **Cobertura de alta odontológica total en niños de 6 años.** | Meta provincial, que busca el alta integral de los niños que ingresan al programa. | ***Cobertura mínima del 91.80%*** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4** | **Cobertura efectiva de diabetes mellitus tipo 2 en personas de 15 años y más.** | Meta nacional, que consiste en incrementar a lo menos en un 2% la cobertura efectiva de las personas de 15 años y más, en relación al año 2016. | ***Cobertura mínima*** ***33,20%*** |
| **4B** | **Evaluación anual de pie en personas con diabetes bajo control de 15 años y más.** | Meta nacional, en donde se debe aplicar una evaluación de pie diabético, en por lo menos el 90% de la población diabética. | **C*obertura mínima*** ***90%*** |
| | | | |
| **5** | **Cobertura efectiva de HTA en personas de 15 años y más.** | Meta nacional, que busca aumentar a lo menos en un 3% la cobertura de personas hipertensas en relación al año 2016. | ***Cobertura mínima*** ***82,9 %*** |
| **6** | **Cobertura de lactancia maternal exclusiva en menores de 6 meses de vida.** | Meta nacional, que se preocupa de que los menores de 6 meses, tengan lactancia materna exclusiva. | **Cobertura mínima** **75,85%** |
| **7** | **Consejos de desarrollo funcionando.** | Meta nacional, en donde el 100% de los consejos de desarrollo deben estar funcionando y deben contar con un plan evaluado y ejecutado a diciembre 2016. | ***Cobertura mínima 100 %*** |

# METAS IAAPS AÑO 2017

## I.

# CUADRO RESUMEN DE INDICADORES Y METAS IAAPS 2017

Los indicadores del IAAPS se formulan en 4 secciones: Indicadores de la Estrategia RISS, de producción, de cobertura efectiva y de impacto sanitario. Se resumen en los numerales I, II, III, IV siguientes:

## 1. Indicadores de Producción

| Nº | Indicador | Fórmula | Meta | Importancia relativa % |
|---|---|---|---|---|
| 5 | Tasa de consultas de morbilidad y de controles médicos, por habitante año | N° de consultas de morbilidad y controles realizadas por médicos/ Población inscrita | Aumentar el número de Centros de Salud de la comuna autoevaluados vigente respecto al número de centros de salud autoevaluados en el año 2016, | 1,0 | 6 |
| 6 | Porcentaje de consultas resueltas en atención primaria | (N° SIC de Control y Consulta Médica en APS /N° Total de Controles y Consulta Médica en APS)*100 | | <=10% | 3 |
| 7 | Tasa de Visita domiciliaria Integral | N° de visitas domiciliarias integrales realizadas / Nº de familias (población inscrita 73,3 ) | | 0,22 | 5 |
| 8 | Cobertura Examen de Medicina Preventiva realizado a hombres y mujeres de 20 años y más. | (N° de Examen de Medicina Preventiva realizados a hombres de 20 a 64 años / Total de la población de hombres de 20 a 64 años inscrita - Población bajo control en programa Cardiovascular)*100 | | 20% | 5 |
| | | (N° de Examen de Medicina Preventiva realizados a mujeres de 45 a 64 años / Total de la población de mujeres de 45 a 64 años inscrita - Población bajo control en programa Cardiovascular)*100 | | 25% | 5 |
| | | (N° de Examen de Medicina Preventiva realizados a hombres y mujeres de 65 y más años / Total de la población de hombres y mujeres de 65 y más años inscrita)*100 | | 55% | 5 |
| 9 | Cobertura de evaluación del desarrollo psicomotor en niños y niñas de 12 a 23 meses bajo control | (Niños y niñas de 12 a 23 meses con evaluación del desarrollo psicomotor / N° total de niños y niñas entre 12 a 23 meses bajo control) *100 | | 94% | 4 |
| 10 | Cobertura de control de salud integral a adolescentes de 10 a 14 años. | (Nº de controles de salud integral realizados a adolescentes de 10 a 14 años/ Población adolescente de 10 a 14 años inscrita en el establecimiento de salud)*100 | Al menos 1 (una) reunión por Establecimiento de salud de la comuna en cada período de corte. | 15% | 4 |
| 11 | Proporción de menores de 20 años con alta odontológica total | (Nº de altas odontológicas totales en población menor de 20 años / Población inscrita menor de 20 años) *100 | | 24% | 4 |
| 12 | Cobertura de Atención Integral de trastornos mentales en personas de 5 y más años. | (Nº de personas con trastornos mentales bajo control de 5 y más años / Número de personas con trastornos mentales de 5 y más años esperados según prevalencia)*100 | | 17% | 4 |
| 13 | Cobertura de atención de Asma en población general y EPOC en personas de 40 y más años. | (Nº de personas con diagnóstico de Asma + Nº de personas con diagnóstico de EPOC/ Número de personas esperadas según prevalencia de asma y EPOC) *100 | | 22% | 4 |
| **Subtotal Indicadores Estrategia Redes Integradas de Servicios de Salud** | | | | | **17%** |
| 14 | Cobertura de capacitación a cuidadores de personas con dependencia severa con pago de estipendio | (N° de cuidadores de personas con dependencia severa con pago de estipendio capacitados / N° total de cuidadores de personas con dependencia severa con pago de estipendio)*100 | 90% | | 4 |

| Nº | Indicador | Fórmula | Meta | Importancia relativa % |
|---|---|---|---|---|
| 4 | Ámbito RISS Organización y Gestión: Continuidad de la Atención | (N° de Centros de Salud de la comuna autoevaluados mediante instrumento para la evaluación y certificación de desarrollo en el Modelo de Atención Integral de Familiar y Comunitar (MAIS) vigente | (N° de Centros de Salud de la comuna autoevaluados mediante instrumento para la evaluación y certificación de desarrollo en el Modelo de Atención Integral de Familiar y Comunitar (MAIS) vigente / Total de establecimientos de salud de la comuna respectiva. | 95% | 5 |
| 2 | Ámbito RISS Modelo Asistencial: Porcentaje de familias evaluadas según riesgo familiar. | (N° de familias evaluadas según riesgo familiar / N° total de familias inscritas)*100 | | 15% | 5 |
| 3 | Ámbito RISS Gobernanza Estrategia: Gestión de reclamos en atención primaria con enfoque participativo (analizados en reuniones de mesas territoriales, de Consejo local de Salud u otra organización comunitaria conjunta al equipo de salud). | (Nº de reclamos respondidos dentro de los plazos legales establecidos (15 días) /Nº total de reclamos) *100 | Establecimientos de salud de la comuna incluyen en la tabla temática de reuniones de Consejo de Salud, la mesa territorial u otra organización comunitaria conjunta al equipo de salud, el análisis de reclamos. | 97% | 3 |
| | | (Nº establecimientos funcionando de 8:00 am a 20:00 horas de lunes a viernes y sábados de 9 a 13 horas / N° total de establecimientos visitados) *100 | | 100% | Indicador crítico, se evalúa por separado |
| | | (N° de fármacos trazadores disponibles / N° total de fármacos trazadores) * 100 | | | |

| | |
|---|---|
| ***Subtotal Indicadores de Producción*** | **53%** |

## 1. Indicadores de Cobertura Efectiva:

| Nº | Indicador | Fórmula | Meta | Importancia relativa % |
|---|---|---|---|---|
| 15 | Cumplimiento de garantías explicitas en salud cuyas acciones son de ejecución en Atención Primaria. | Nº de casos GES atendidos en APS con garantía cumplida / Nº total de casos GES atendidos en APS)*100 | 100% | Indicador crítico, se evalúa por separado |
| 16 | Cobertura de vacunación anti influenza en población objetivo definida para el año en curso | (N° de personas inscritas de los grupos objetivos vacunados con antiinfluenza /Total de población inscrita de los grupos objetivos) *100 | 80% | 5 |
| 17 | Ingreso precoz de mujeres a control de embarazo | (N° de mujeres embarazadas ingresadas antes de las 14 semanas a control / Total de mujeres embarazadas ingresadas a control)*100 | 90% | 6 |
| 18 | Cobertura de método anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años inscritos que usan métodos de regulación de la fertilidad | (N° de adolescentes de 15 a19 años inscritos que usan métodos de regulación de la fertilidad / Total adolescentes de 15 a19 años inscritos)*100 | 19% | 4 |
| 19 | Cobertura efectiva de Tratamiento en personas con Diabetes Mellitus 2, de 15 y más años | (Nº de personas con Diabetes Mellitus 2 de 15 a 79 años con Hb A1c bajo 7% + Nº de personas con Diabetes Mellitus 2 de 80 y más con Hb A1c bajo 8% según último control vigente/ Total de personas con diabetes de 15 y más años esperados según prevalencia)*100 | 29% | 6 |
| 20 | Cobertura efectiva de Tratamiento en personas de 15 y más años, con Hipertensión Arterial | (Nº de personas hipertensas de 15 a 79 años con PA< 140/90 mm Hg + Nº de personas hipertensas de 80 y más con PA <150/90 mm Hg según último control vigente/ Total de personas de 15 años y más, hipertensas esperadas según prevalencia)*100 | 54% | 6 |
| **Subtotal Indicadores de Cobertura Efectiva** | | | | **27%** |

## 1. Indicadores de Impacto

| N° | Indicador | Fórmula | Meta | Importancia relativa % |
|---|---|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 21 | Proporción de niñas y niños menores de 3 años libre de caries en población inscrita. | N º de niños y niñas menores de 3 años con registro ceod= 0 / N° de niñas y niños menores de 3 años inscritos)*100 | Establecer línea basal (si/no) | 3 |
| **Subtotal Indicadores de Impacto** | | | | **3%** |
| **Total (excluyendo indicadores críticos)** | | | | **100%** |

## Indicadores por Programas:

***Programa Infantil:***

- Porcentaje de obesidad en el menor de 6 años **octubre 2017 : 14,9%**
- Cobertura de vacunas trazadoras. (enero – septiembre 2017)
  - ✓ Pentavalente (3° dosis): **86,3%**
  - ✓ Tres víricas (1 ° dosis): **69%**
  - ✓ Neumococica Adulto Mayor (65años): **27,9 %**
- Cobertura de RX caderas 3 meses: **100%**
- Porcentaje de niño/as con Déficit de DSPM en 1° evaluación, ingresados a sala estimulación: **100%**
- Porcentaje de niños con rezago de EDP y TEPSI, derivados a sala estimulación: **100%**
- Porcentaje de control de salud diada antes de los 10 días (enero a Octubre 2017): **85%**
- Porcentaje de VDI a niño/as prematuros (enero a octubre 2017 ): **100% (1 caso)**
- Porcentaje de VDI a los niños menores de 6 meses post alta hospitalización por BN (enero a octubre 2017): **100% (0 casos)**
- Porcentaje de VDI a los niño/as con riesgo grave de morir por BN en menores de 7 meses: (enero a octubre 2017 ): **100%**

***Programa Adulto:***

- Porcentaje de amputaciones por pie diabético, del total bajo control en DM2 (enero a octubre 2017) **73%(** 2 amputaciones de 274 usuarios bajo control)
- Cobertura de detección de ERC del total de pacientes del programa CV (enero a octubre 2017): **85%**
- Porcentaje de adultos mayores autovalentes con riesgo (enero a octubre de 2017 : **8,2 %** (59 usuarios de un universo de 714 adultos mayores)
- Nº personas en situación de discapacidad (PsD) que cuentan con RND / Total población comunal: 135/802
- Nº de PsD que cuentan con RND por discapacidad física / Total de personas en situación de discapacidad (PsD) que cuentan con RND: **108/135, 80%**
- Nº de PsD entre 0 y 9 años que cuentan con RND / Total de personas en situación de discapacidad (PsD) que cuentan con RND: **10**
- Nº de PsD entre 10 y 24 años que cuentan con RND / Total de personas en situación de discapacidad (PsD) que cuentan con RND**: 9**
- Nº de PsD entre 25 y 64 años que cuentan con RND / Total de personas en situación de discapacidad (PsD) que cuentan con RND**:73**

- Nº de PsD con 65 años y más que cuentan con RND / Total de personas en situación de discapacidad (PsD) que cuentan con RND**:43**
- Porcentaje de adolescentes embarazadas (enero a octubre 2017 ): **0,73%** (4 embarazadas de una población inscrita de 546 de 10 a 19 años)
- Numero de Gestantes VDRL (+) con seguimiento.: **0 pacientes vdrl +**
- Número de mujeres VIH (+) con control ginecológico.**: 0 pacientes vih +**
- Numero de ingresadas a control Climaterio en el año 2017: **20**
- Número de consulta Morbilidad Obstétrica por médico y matron de enero a octubre de 2017 por medico : **48** y matrón : **11**
- Número de consulta Morbilidad Ginecológica por médico y matron de enero a octubre de 2017 por médico: **70** y matron:**29**
- Cobertura de Regulación de fecundidad: 314 mujeres, en relación a la población programada en el año 2017 corresponde a un **41.3 %**
- Hombres en control Regulación de fertilidad: **2** en posta de Trabuncura
- Número de consultas por entrega de Anticonceptivo de emergencia (ACE): **12**
- % de adolescentes embarazadas y 2° embarazo para asegurar rescate para anticoncepción: **3** pacientes menores de 20 años **6,9%**
- N° de mujeres fallecidas por cáncer de mama, último año disponible**: 0**
- N° de mujeres fallecidas por cáncer cervico uterino, último año disponible: **0**

***Programa Odontológico***

- Cobertura de altas Más Sonrisas para Chile : **100**
- Cobertura de altas alumnos 4º medio : **40**
- Cobertura de altas Sembrando Sonrisas: **110**

**DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO 2017**

Se realizó el 23 de noviembre de 2016 el Diagnostico Participativo en Salud, instancia de diálogo ciudadano en salud busco convocar a la totalidad de los dirigentes o representantes de todos los sectores de la comuna. A través de esta instancia pudimos conocer la opinión de nuestra población con respecto a la visión de los Usuarios de la salud que esperan de su Institución, lo

anterior permitirá incorporar estrategias que aborden las necesidades sentidas y reconocidas de la población a cargo del establecimiento de salud, ello debiendo quedar reflejado en el Plan de Salud del año 2017.

**PLAN DE TRABAJO PARTICIPACION SOCIAL 2017**

Servicio de Salud: Ñuble

Comuna: San Fabián

Establecimiento: CESFAM San Fabián

| DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO<br><br>Fecha realización: 23 de noviembre 2016 | | RESUMEN DEL PLAN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL | | | | | EVALUACION TRIMESTRAL POR OBJETIVO | EVALUACIÓN DE EJECUCIÓN AL 31 DE DICIEMBRE 2017 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROBLEMAS IDENTIFICADOS | CLASIFICACION DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | ACTIVIDADES (Detalles en adjunto cronograma) | CRONOGRAMA | RESPONSABLES | MEDIOS DE VERIFICACION | EVALUACION % DEL CONSEJO DE DESARROLLO | NUMERO DE ACTIVIDADES COMPROMETIDAS/ NUMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS (según cronograma 100%) | % DE CUMPLIMIENTO A OCTUBRE 2017 |
| Escasa movilización para acudir al Cesfam desde sectores rurales | Factores que inciden en la satisfacción usuaria | Informar a autoridades sobre problemática. | 1 reunión equipo salud y Municipalidad, mejorar con movilización a algunos sectores con mayor problema de acceso | Mayo 2017<br><br>Julio 2017 | Director<br><br>Encargada de Promoción | -registro de asistencia<br><br>-Registro fotográfico<br><br>-Registro asistencia<br><br>-Registro fotográfico | | 1/100%<br><br>1/100% | *Se hizo reunión entre equipo CESFAM (directora, Jefe de Departamento , Trabajadora Social y Administrador municipal, encargado de movilización y T. Social de la Municipalidad, Agosto de 2017.*<br>*Quedó estipulado que CESFAM se hace responsable del traslado de usuarios postrados severos , los demás debían ser coordinados a través de la municipalidad.* |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | **% DE CUMPLIMIENTO A OCTUBRE DE 2017** |
| Falta de difusión de programas del Cesfam (postrado y Servicio de Urgencia Rural) | Salud de las personas | Informar a los usuarios sobre el funcionamiento y programas del Cesfam | -1 Educación en sesión de consejo de desarrollo programa de postrado y SUR<br><br>-1 Difusión masiva en pago rural sobre los programas del Cesfam<br><br>Acondicionar Diarios Murales | Junio 2017<br><br>Octubre 2017 | Encargada promoción<br><br>Encargada de calidad | Presentación<br><br>-Registro asistencia<br><br>-Registro fotográfico<br><br>-Material informativo<br><br>-Registro fotográfico | | 1/100%<br><br>1/100% | *En mes de Julio de 2017 Enfermero encargado Programa Postrado Severo realiza presentación ante el consejo de Desarrollo los lineamientos del Programa Postrado Severo.*<br><br>**Se ha difundido material en días de pago de la comuna*<br><br>**Se difundió material en diario Mural de sala de espera* |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Y Tv en CESFAM para difundir información de los programas del Cesfam | Mayo 2017<br><br>agosto 2017 | | Material informativo<br><br>-Registro fotográfico | | 1/100% | |
| Trato al usuario | Factores que inciden en la satisfacción usuaria | Difundir protocolo trato al usuario | Sociabilizar protocolo buen trato en sesión del Cesfam<br><br>-Sociabilizar protocolo con el equipo de salud | Junio 2017<br><br>Octubre 2017 | Encargada de Participación Social y Encargado Calidad<br><br>Encargada de Participación social | -Registro fotográfico<br><br>-Registro de asistencia<br><br>-Protocolo Buen trato<br><br>-Presentación | | 1/100%<br><br>1/100% | *Se dio a conocer "Protocolo de trato al usuario " en reunión general de equipo* |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | -Registro de Asistencia<br><br>-Registro Fotográfico | | | |
| Gestión | factores que inciden en el trabajo interno del CESFAM | Hermosear áreas verdel del Cesfam | Mejorar el prado de la entrada principal y pintar reja. | Noviembre 2017 | DESAMU<br><br>Directora CESFAM | -Registro fotográfico<br><br>-Certificado Directora CESFAM | | 1/100% | *Se hizo limpieza de rejas exteriores y desmalezamiento en exterior de CESFAM, no se cuenta con recursos para pintar la reja.* |
| Falta de participación de los adolescentes | Salud de las personas | Obtener información acerca de los problemas y necesidades de los adolescentes que se atienden en el Cesfam. | Realizar diagnóstico participativo con los adolescentes | Agosto 2017 | Encargada de Participación Social y Encargado Calidad | Registro asistencia<br><br>-Registro fotográfico | | 1/100% | *En octubre se realiza diagnostico participativo en el cual una de las mesas a trabajar era la del adolescente* |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

| Actividad | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Sept. | Octubre | Nov |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 reunión equipo salud y Municipalidad, mejorar con movilización a algunos sectores con mayor problema de acceso | | | | | | X | | | |
| 1 Educación en sesión de consejo de desarrollo programa de postrado y SUR | | | | | X | | | | |
| 1 Difusión masiva en pago rural sobre los programas del Cesfam | | | | | | | | X | |
| Acondicionar Diarios Murales Y Tv en CESFAM para difundir información de los programas del Cesfam | | | X | | | X | | | |
| Sociabilizar protocolo buen trato en sesión del Cesfam | | | | X | | | | | |
| Sociabilizar protocolo con el equipo de salud | | | | | | | | | X |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mejorar el prado de la entrada principal y pintar reja. | | | | | | | | | No hay presupuesto para realizar pintura |
| Realizar diagnóstico participativo con los adolescentes | | | | | | | | X | |

**CATEGORIZACIÓN DE FAMILIAS SEGÚN RIESGO:**

| | ALTO RIESGO | MEDIANO RIESGO | BAJO RIESGO | SIN RIESGO | ***TOTAL*** |
|---|---|---|---|---|---|
| FAMILIAS EVALUADAS | 25 | 16 | 14 | 1 | 56 |

**MORBILIDAD POR CAUSA:**

Estudio perfil de la morbilidad: Las principales causas de Morbilidad, son de acuerdo a la página del DEIS con datos del año 2017, los siguiente:

1. Otras morbilidades (excluye a infecciones respiratorias agudas alta, Síndrome Bronquial obstructivo, neumonía, asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, morbilidad obstétrica, morbilidad ginecológica, Infecciones de transmisión sexual y virus de la inmunodeficiencia humana)
2. Infecciones respiratorias agudas altas
3. Otras enfermedades respiratorias (excluye infecciones respiratorias agudas alta, Síndrome Bronquial obstructivo, neumonía, asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica
4. Consultas ginecológicas

**TASA DE CONSULTA:**

| TASA DE CONSULTA | |
|---|---|
| Niño (0 a 9 años) | 2,51 |
| Adolescente (9-24) | 1,28 |
| Adulto (24-64) | 2,01 |
| Adulto Mayor (65 y más ) | 3,23 |
| **MEDIA COMUNAL** | **2,09** |

*Base Población 2016/Pagina DEIS 2016/Rem A=04

Los usuarios de nuestra comuna presentan una alta tasa de consulta respecto de los valores que se manejan a nivel nacional lo cual nos produce una alta demanda de Atención médica de morbilidad lo cual nos produce una gran brecha de atenciones en otros programas ,la saturación de horas médicas, la sobredemanda de estas mismas y por consiguiente nos queda un gran trabajo por delante en cuanto a promoción y prevención para disminuir estas atenciones.