

DESCRIPCION GENERAL CENTRO DE SALUD FAMILIAR LEONERA

SITUACION GEOGRAFICA

La Población La Leonera, corresponde a un sector de la comuna de Chiguayante, aledaña a la ribera norte del río BíoBío.

ASPECTOS SOCIALES Y CULTURALES

La Población del sector de Leonera se cataloga como una localidad de nivel socioeconómico bajo. Su comunidad subsiste principalmente de trabajos como descargadores de camiones, jornaleros, cartoneros, asesoras de hogar, etc., la mayoría sin contrato y por tanto sin previsión.

Este sector se caracteriza porque existe un alto índice de delincuencia, siendo lo más común los hurtos, infracción a la Ley de Alcoholes, robos, tráfico y consumo de drogas, riñas, entre otras y por no disponer de sistemas de vigilancia adecuados (retén de carabineros), contando sólo con el Plan Cuadrante, implementado hace algunos años.

" Corría el mes de Septiembre del año 1970 cuando se realiza entrega de terrenos en Parque Residencial Leonera.

Después de talar el bosque de pinos que existía en el sector llegue a instalar la media agua que me regalaron mis padres ,contaba la gente de La Leonera Vieja que se veían leones en el bosque de pinos que existía en el sector, no teníamos luz y no contaba con recursos para comprar velas así que usaba un chonchón, tampoco teníamos agua, había que ir al arenal (hoy Villa Futuro) a sacar agua de un pozo con baldes y acarrearla, a mi me costaba mucho por mi prótesis , y la locomoción , no teníamos locomoción las micros , unas rojas de palomares , llegaban solo hasta Indama, fueron tiempos difíciles....."

Ahí donde ahora está el consultorio había una escuela, pero en el año 1973 atropellaron a 2 niños compañeritos de mi hijo mayor, fue porque con el polvo no vieron que venía un auto.... Entonces la gente pidió que cambiaran la escuela de lugar y la instalaron donde hoy está la escuela Grecia .Por eso la posta que antes estaba en Tierra de Hombres, la cambiaron a donde quedo el espacio por el traslado de la escuela. Éramos pocos y nos ayudábamos era gente buena....."

Blanca Faundez Pobladora



CATASTRO DE ORGANIZACIONES SOCIALES

Organizaciones de CESFAM Leonera

Consejo Desarrollo Local

JJV La Leonera

JJV Villa Futuro

JJV Villa los Presidentes

JJV Villa Manquimavida

JJV 14 B Porvenir

JJV Villa la Unión

JJV Villa Santo Domingo

JJV Villa Lagos de Chile

JJV Remanso 1

JJV Villa Remanso 2

JJV Pradera 1

JJV Villa La Pradera 2

JJV Villa Producción y Comercio

JJV Valle del Sol

AGRUDACH Aa8grupación de mujeres)

Grupo: Artesanía Mental (distintos sectores)

Rayen Leufu

RESEÑA HISTORICA

Nuestra historia comienza el año 1971 con la expropiación del Fundo Aday. A comienzos del año 1972 se asientan las primeras 26 familias, cuyas necesidades de salud eran atendidas por profesores y miembros de la comunidad que tenían conocimiento en salud, esto por la dificultad para acceder al dispositivo de salud existente.

En 1975 la Junta de Vecinos obtiene Personalidad Jurídica y ese mismo año el Sr. Miguel AdayHasbún dona a la Iglesia Católica un terreno en donde se comienza a construir la primera Posta con materiales donados por la Iglesia y la comunidad; se realizan las gestiones para solicitar una atención de salud aunque sea, esporádica por parte del personal del Consultorio Chiguayante.

En 1977 la comunidad religiosa Belga hace donación de un terreno de 28x15 mts, detrás de la capilla, entre el camino viejo de Leonera y el camino a Hualqui, para que funcione la Posta.

En el año 1988 se cambio la Posta a la sede comunitaria ubicada en la intersección de las calles Berlín y Portugal, la atención se hizo sistemática con rotaciones del personal del Consultorio de Chiguayante.

"Era tan arduo el trabajo y tanto que todos hacíamos de todo , comíamos juntos , y nos convertimos en amigos ...era divertido para derivarnos pacientes solo golpeábamos la pared del vecino.....Los usuarios eran respetuosos y nos conocíamos mucho , sabíamos quienes eran realmente , había mucho barro en las calles , y nos mojábamos mucho en invierno ... las condiciones de trabajo eran muy malas , éramos muy solidarios y trabajábamos contentos... cuando nos trasladamos al CESFAM lo hicimos solos a pulso o en carretillas " Funcionaria cesfam

El actual CESFAM fue creado en 1999, con una superficie de 1.400 m². para dar atención a 20.0000 beneficiarios.

El año 2008 el Consultorio se transforma a través de un Proceso de Certificación en un Centro de Salud Familiar. Con la MISION de proporcionar cuidados continuos de salud basados en el modelo biopsicosocial con enfoque familiar a individuos, familias y comunidades de una manera integral, resolutive y eficaz que sea accesible y de calidad con equipos de salud multidisciplinarios capacitados y comprometidos.

DOTACION

Medicos	Categoria a	<u>352 horas</u>
Odontologo	Categoria a	<u>198 horas</u>
Farmacéutico	Categoria b	<u>30 horas</u>
Enfermera	Categoria b	<u>396 horas</u>
Matrona	Categoria b	<u>220 horas</u>
As. Social	Categoria b	<u>154 horas</u>
Psicologa	Categoria b	<u>132 horas</u>
Kinesiólogos	Categoria b	<u>165 horas</u>
Nutricionista	Categoria b	<u>110 horas</u>
Profesora de parvulos	Categoria b	<u>44 horas</u>
Técnico dental	Categoria c	<u>132 horas</u>
Tec. Enfe nivel superior	Categoria c	<u>1276 horas</u>
Podologa	Categoria c	<u>44 horas</u>
Técnicoenfermeria	Categoria c	<u>242 horas</u>
Auxiliar de servicio	Categoria f	<u>528horas</u>



Misión:

Entregar atención de salud integral con los más altos estándares de calidad y seguridad a nuestros/as usuarios/as, a través de equipos de salud familiar.

Visión:

Nos constituiremos en un equipo de excelencia, para dar atención integral a nuestros/as usuarios/as, dentro de un modelo de salud familiar y comunitario, facilitando la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, dando respuesta a las necesidades de nuestra comunidad y facilitando su empoderamiento en el cuidado de su salud, familia y entorno.

Declaración de valores institucionales

Compromiso	13
Trabajo en equipo	11
Vocación de servicio	9
Calidez	7
Empatía	4
Conciencia social	3
Calidad y seguridad atención	3
Responsabilidad	2
Comunicación	2
Solidaridad	1
Generosidad	1
Resiliencia	1
Lealtad	1
Oportunidad	1
Consecuencia	1
Identidad	0
Tolerancia a la frustración	0
Humildad	0

Matriz FODA

Debilidades

Infraestructura (espacio físico)	12
Falta de recursos profesionales	7
Falta de mecanismo de sectorización de horas	5
Casino en malas condiciones	4
Distribución dentro del CESFAM dentro de los equipos (sectorización)	4
Comunicación interna (líneas telefónicas y anexos)	3
Falta de filas preferenciales	3
Falta de destinación de horas en promoción y prevención	3
Burocracia administrativa	2
Alta rotación de profesionales	2
Comité paritario con falta de empoderamiento	2
Estacionamientos insuficientes	1
Falta de programa de inducción	1
Falta de horas médicas	1
Ausentismo laboral	1
Falta de pausa saludable	1
Falta de insumos preparación médica	1
Deficiente organización en los rendimiento de actividades	1
Compartir box	0

Fortalezas

Equipo resiliente	8
Equipo con experiencia en APS	6
Trabajo con el intersector	5
Buenas relaciones internas	5
Estudiantes en práctica	4
Presencia de médicos generales de zona	4
Dirección disponible	4
Buenas relaciones con la comunidad	3
Equipo identificado con el territorio	3
Liderazgo en dirección	3
Incorporación de la medicina Integrativa	3
Equipos motivados	2
Capacidad de adaptación de los equipos	2
Oportunidad de perfeccionamiento	1
Instancias de comunicación (reuniones)	1
Capacitación en salud familiar	0
Gran capacidad de trabajo	0
Equipos largo tiempo constituidos	0
Funcionarios especializados	0

Amenazas

Robos	12
Clandestinos y microtráfico	11
Baja escolaridad usuarios	7
Basurales	6
Usuarios agresivos	5
Perros vagos	4
3 CESFAM en la misma comuna	2
Falta de redes comunales intersectoriales	2
Vendedores ambulantes	2
Acceso al CESFAM locomoción	2
Migración población	2
Administración (DAS)	2
Vía férrea	1
Estigmatización	1
Ratas	1
Tomas de terreno	0
Ferias libres (venta de medicamentos)	0



Oportunidades

Escuelas en el sector	16
Juntas de vecinos	11
Plazas activas	8
Presencia de organizaciones intersectoriales	7
Empresas (ej microbuses)	6
Ferias libres y supermercados	6
Vendedores ambulantes	2
Toma de terreno	2
Etnias	1
Administración DAS	1

Objetivo General:

Facilitar los procesos, proyectos y estrategias que nos lleven a otorgar una atención equitativa y de calidad, centrada en las personas y sus familias, enfocada en lo preventivo y promocional, bajo el Modelo de Salud Integral con Enfoque Familiar y Comunitario, con un equipo de salud de cabecera que brinda atención continua a lo largo de todo el ciclo vital.

Debilidad	Objetivo corto plazo	Objetivo largo plazo
Infraestructura (espacio físico)	Estudiar fondos de inversión pública para financiar mejoramiento y/o ampliación de CESFAM	Postular a fondos de inversión pública para financiar mejoramiento y/o ampliación de CESFAM (5 años)
Falta de recursos profesionales (horas)	Estudiar dotación profesional necesaria para atender población beneficiaria.	Solicitar horas necesarias para atender a población beneficiaria (2 años)
Falta de mecanismo de sectorización de horas	Realizar sectorización de agenda horas médicas y otros profesionales.	–
Distribución dentro del CESFAM de los equipos (distribución física)	Eliminación de salas de preparación de atención	Redistribución de los equipos en sectores diferenciados dentro de establecimiento. (5 años)
Comunicación interna (líneas telefónicas y anexos)	Conocer demanda de líneas telefónicas en establecimiento	Ampliar planta telefónica
Falta de filas preferenciales	Instalación de fila preferencial de atención para adultos mayores, discapacitados y embarazadas.	–
Falta de destinación de horas en promoción y prevención	Aumentar horas de actividades de promoción y prevención de la salud en programación de actividades 2016	–

Amenazas	Objetivos a corto plazo	Objetivos a largo plazo
Robos	Instalar cámaras de seguridad en entorno de establecimiento	Coordinar con intersector instalación de mesas territoriales de seguridad pública
Clandestinos y micro tráfico		Identificar junto a la comunidad focos problema, con la finalidad de intervenir en prevención de consumo de alcohol y droga.
Baja escolaridad usuarios		
Basurales	Identificar focos de basurales para notificar a oficina de DAOMA	Implementación de campaña, en conjunto con equipo municipal, de cuidado de entorno y manejo de basura.
Usuarios agresivos	Difusión de derechos y deberes de los/as usuarios	Instalación de panel acrílico en hall de carta de derechos y deberes de usuarios.
Perros vagos	Identificar focos de perros vagos en sector	Implementación de campaña, en conjunto con equipo municipal, de tenencia responsable de mascotas y esterilización.

POBLACION ASIGNADA Y SUS CARACTERISTICAS

MINISTERIO
DE SALUD

DETALLE DEL INFORME

S.S.

GENERADO PARA:

Concepción

Cesfam La

Leonera

FECHA: 15-10-2015

HORA: 12:20:49

MES: OCTUBRE

SECTOR	0 - 1 MES		2 - 5 MESES		6 - 11 MESES		1 AÑOS - 1A 11M 30D		2 AÑOS - 5A 11M 30D	
	HOMB RE	MUJ ER	HOMB RE	MUJ ER	HOMB RE	MUJ ER	HOMB RE	MUJ ER	HOMB RE	MUJ ER
SECTOR AMARILLO 2	10	3	21	20	24	26	59	48	267	233
SECTOR CAFÉ	0	0	3	0	1	2	3	3	10	7
SECTOR NARANJO	10	7	24	24	31	27	66	68	282	286
SECTOR VERDE 1	5	1	16	8	12	22	38	33	182	158
TOTAL	25	11	64	52	68	77	166	152	741	684

SECTOR	6 AÑOS - 9A 11M 30D		10 AÑOS - 14A 11M 30D	
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
SECTOR AMARILLO 2	257	225	306	314
SECTOR CAFÉ	10	6	7	11
SECTOR NARANJO	261	253	277	297
SECTOR VERDE 1	152	175	265	222
TOTAL	680	659	855	844

SECTOR	15 AÑOS - 19A 11M 30D		20 AÑOS - 34A 11M 30D	
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
SECTOR AMARILLO 2	363	375	966	1062
SECTOR CAFÉ	23	20	100	96
SECTOR NARANJO	332	346	1153	1165
SECTOR VERDE 1	312	372	830	905
TOTAL	1030	1113	3049	3228

POBLACION DE 0 A 5			
SECTOR		HOMBRE	MUJER
AMARILLO	711	381	330
VERDE	504	270	234
NARANJO	825	413	412

POBLACION DE 6 A 14			
SECTOR		HOMBRE	MUJER
AMARILLO	1102	563	539
VERDE	848	434	414
NARANJO	1088	538	550

POBLACION DE 15 A 54			
SECTOR		HOMBRE	MUJER
AMARILLO	5003	2337	2666
VERDE	4968	2302	2666
NARANJO	5249	2570	2679

POBLACION DE 55 A 64			
SECTOR		HOMBRE	MUJER
AMARILLO	841	381	460
VERDE	757	357	400
NARANJO	902	426	476

POBLACION DE 65 Y MAS			
SECTOR		HOMBRE	MUJER
AMARILLO	555	235	320
VERDE	509	207	302
NARANJO	741	317	424

SECTOR	55 AÑOS - 64A 11M 30D	
	HOMBRE	MUJER
SECTOR AMARILLO 2	381	460
SECTOR CAFÉ	63	57
SECTOR NARANJO	426	476
SECTOR VERDE 1	294	343
TOTAL	1164	1336

SECTOR	65 AÑOS - 9A 11M 30D		70 AÑOS - 50A 11M 30D	
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
SECTOR AMARILLO 2	85	131	150	189
SECTOR CAFÉ	11	14	28	31
SECTOR NARANJO	138	148	179	276
SECTOR VERDE 1	79	96	89	161
TOTAL	313	389	446	657

TABLA RESUMEN			
SECTOR		SEXO	
POBLACION TOTAL		FEMENINO	MASCULINO
AMARILLO	8212	4315	3897
VERDE	7586	4016	3570
NARANJO	8805	4264	4541

Nuestra población cardiovascular es la de mayor peso ,en reciente estudio realizado en la población hipertensa informa los siguientes resultados : De la población analizada 470 corresponden a hombres y 1072 a mujeres, con un promedio de edad de 62 años. El 98% es mayor de 40 años, con 18 personas entre los 20 y 40 años, 785 entre 40 y 60 y 739 con más de 60 años. 1282 presentan sobrepeso u obesidad lo que corresponde al 83%, 1419 personas no realizan actividad física constante, lo que corresponde al 92% y 1217 personas presentan otra patología cardiovascular asociada, correspondientes al 79% de la población. Mientras que en la población con diabetes estudiada se ve lo siguiente de los 646 pacientes son mujeres y 282 son hombres, la edad de los pacientes se concentra desde los 45 años en adelante decayendo a los 59 años, la mayoría de los pacientes se acompañan de otras morbilidades, en mayor medida de hipertensión y Dislipidemia, el 53% de estos son obesos y un 32% tienen sobrepeso, un 9% de estos son fumadores. (Drs. Retamal y Torres)

La población asignada se caracteriza por grandes inmigraciones y emigraciones, se espera en el próximo año, la inmigración de 500 familias a un proyecto habitacional del sector.

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DEL EQUIPO

El equipo funciona con tres sectores , liderados por un jefe de sector , a su vez estos jefes de sectores están supeditados a la encargad de salud familiar ,quien además da cuenta de las actividades a programar por sector .

Existen los asesores de programa que trabajan en forma transversal en los sectores

Asesores directos de la dirección es la enfermera de gestión del cuidado , y la administradora general que además subroga la dirección en ausencia de la titular , una asesora de calidad y una de participación social

No se presenta organigrama porque está en construcción en DAS

CARTERA DE SERVICIOS AÑO 2015

El Centro de Salud Familiar Leonera, cuenta con servicios de atención primaria de salud, los que se encuentran a disposición de los usuarios en horario extendido desde las 07:30 hrs. hasta las 20:00 hrs. Los beneficiarios de estos servicios deben estar previamente inscritos en el establecimiento.

Inscripción en el CESFAM: Per cápita.

Horario: 07:30 – 13:00 Hrs.

Requisitos:

Certificado de Nacimiento / Cédula de Identidad.

Comprobante de domicilio.

Carta de renuncia del CESFAM anteriormente beneficiario. (Si corresponde).

Al paciente se le otorga la tarjeta plan familia sana, que contiene la sectorización del beneficiario, junto a los integrantes inscritos de la familia con sus respectivos números deficha.

En el caso de que el usuario no tenga previsión (desempleado, recién nacidos, desasociación de cargas) deben solicitar Calificación de carencia de recursos (Calificador de Derecho)

Calificador de Derecho:

Horario: 07:30 – 13:00 Hrs.

Requisitos:

Carnet de Identidad y Libreta de matrimonio

Certificado de Nacimiento (en el caso de los recién nacidos).

Apertura de Ficha Clínica: Admisión.

Funcionario responsable: María Inés Correa Stuardo

Horario: 07:30 – 13:00 Hrs.

Requisitos:

Tarjeta Plan Familia Sana

Carne de Control Niño sano (en caso de recién nacidos)

Certificado de Nacimiento (en caso de recién nacidos)

En el caso de pacientes crónicos que realiza ingreso al CESFAM por traslado, se debe esperar la llegada de la documentación que envía el CESFAM anterior, en el intertanto se genera una ficha provisoria a la espera de la llegada de la Ficha Original.

Al paciente se le otorga un número de ficha clínica, con la cual será atendido, en todas las consultas posteriores.

Estos trámites no tienen valor para los beneficiarios de FONASA, esto debido a que los beneficiarios de Isapre no pueden acceder a estos beneficios.

Solicitud de Servicios: Dación de horas VENTANILLA

Al momento de solicitar controles o consultas, los usuarios deben acercarse a la ventanilla de S.O.M.E., que se encuentra sectorizada por colores: Verde, Amarillo y Naranja, por lo cual, los pacientes deberán ubicarse en la ventanilla correspondiente al color del sector identificado en su plan familia sana.

La dación de horas funciona en dos turnos, el primero funciona desde las 07:30 – 20:00 hrs., dentro del cual se otorgan las horas de morbilidad (consulta médica) desde las 07:30 hrs. luego de lo cual, se otorgan todas las otras consultas de profesionales no médicos desde las 09:00 hrs.

Los 2 turnos son en los siguientes horarios:

07:30 – 15:30 hrs.

15:30 – 19:30 hrs.

Requisitos Obligatorios:

Tarjeta Plan Familia Sana

Carné de control

MEDICINA GENERAL

Consulta de Morbilidad a lo largo del ciclo vital (en todas las edades)

Control niño sano

Control crónicos: Hipertensos, diabéticos, dislipidémicos.

Consulta de Salud Mental

Visitas Domiciliarias a pacientes Postrados Severos y Cuidados Paliativos.

ODONTOLOGIA:

Urgencias Odontológicas a lo largo de todo el ciclo vital

Altas Integrales Operatorias, obturaciones de amalgamas, composite, vidriolónomo, exodoncias, profilaxis, exámenes de salud, enguades, fluoraciones, sellantes, destartrajes y pulido radicular.

Educación individual

Control Salud Bucal de 2 y 4 años.

Acción en Proyectos de: Resolución de Prótesis Dental, Endodoncias, Altas integrales en hombres y mujeres de escasos recursos de 20-64 años y Derivación al GES de 60 años.

ENFERMERÍA:

Toma de Exámenes

Control niño sano y Evaluación del Desarrollo Psicomotor del niño.

Control pacientes crónicos: Hipertensos, diabéticos, dislipidémicos.

Control del Adulto: Realización de EMPA

Control del Adulto Mayor: Realización del EFAM

Atención en Domicilio a pacientes Postrados y Cuidados Paliativos

Realización de Procedimientos: Curaciones Pié Diabético, tratamientos endovenoso.

Educación a través de Talleres a la Comunidad.

NUTRICIÓN:

Control Sano Nutricional a los 5 meses, 10 meses, 2 años- 6 meses y 3 años

Control Nutricional niño Desnutrido .Riesgo a Desnutrir, Obeso y Sobre Peso

Control Nutricional Adolescente: Sobrepeso, Obeso y Enflaquecido

Consulta Nutricional Embarazada Obesa, Sobre Peso y Bajo Peso

Consulta Nutricional Paciente Cardiovascular: Diabético, HipertensoDislipidémicos

Visita Domiciliaria: Niño Obeso, paciente cardiovascular descompensado, embarazada alto riesgo, postrado y cuidados paliativos.

Educaciones: Colegios y Escuelas grupos de la Comunidad.

MATRONA:

Controles de: Preconcepcional, Embarazo, Puérperas y Recién Nacidos, adolescentes, Paternidad Responsable: Anticonceptivos orales, inyectables, de implantes, dispositivos intrauterinos y preservativos; Controles ginecológicos yClimaterio.

Consultas de Salud Mental, Lactancia Materna, Obstétricas y Ginecológicas.

Consejerías: VIH Sida (Pre y Post Test), Preconcepcional, PaternidadResponsable, Salud Sexual Reproductiva, Adolescente.

Visita Domiciliarias: Embarazadas, Puérperas y Recién Nacidos,Epidemiológicas (Cáncer Cerviño uterino y Mamas)

Educaciones

Talleres a la comunidad

KINESIOLOGÍA:

Consulta IRA

Consulta ERA

Rehabilitación Pulmonar, para pacientes con patologías crónicas (Asma yEPOC)

Visita Domiciliaria

Educación Grupal



Talleres Educativos
Consejería Individual
Consejería Familiar
ASISTENTE SOCIAL:
Consulta Social
Consulta Salud Mental
Visita Domiciliaria
Educación Grupal
Taller
Consejería Familiar e Individual

PSICOLOGA:
Consulta Psicólogo
Visita Domiciliaria
Educación Grupal
Talleres
Consejería Familiar e individual

TÉCNICO PARAMEDICO:

Control de niños sanos entre 2 y 6 años a excepción de los 3 y medio años
Apoyo en la toma de exámenes
Preparación de Consulta de morbilidad de niños, adultos y crónicos
Toma de exámenes de electrocardiogramas
Ayudantía en cirugía menor
Realización de procedimientos como: inyectables, curaciones, toma de signos vitales.
Vacunatorio
Citaciones en terreno
Procedimientos en terreno: Toma de exámenes a niños y adultos mayores;
Curaciones a Postrados y Cuidados paliativos.
Entrega de leche y Apoyo al Programa Nacional De Alimentación Complementaria.
Apoyo al Programa de La Mujer
Entrega de Medicamentos y Apoyo a Farmacia
Esterilización de materiales e insumos.
Apoyo a Servicio de Orientación Médico Estadístico (Ventanillas de SOME, Fichero y Tarjetero)
Derivación a nivel Terciario (interconsultas)
Horario: 07:30 – 20:00
Requisitos:
Tarjeta Plan Familia Sana actualizada
Inter consulta entregada por el Médico/ Odontólogo/ Matrona



El paciente debe dejar al menos dos teléfonos de contacto y la dirección de residencia, para poder ser ubicado una vez que llegue su hora con el especialista al que fue derivado.

Renuncia al CESFAM: Per Cápita

Horario de Atención: 07:30 – 13:00 Hrs

Requisitos:

Carnet de Identidad

Mencionar establecimiento de destino, dirección, comuna, región, etc.

Los documentos del paciente serán enviados vía correo al nuevo establecimiento donde será beneficiario.

Todos las anteriores prestaciones mencionadas no tienen valor alguno, para los BENEFICIARIOS, inscritos en el CESFAM.

INFORME DIAGNÓSTICOS LOCALES POR SECTOR

INTRODUCCIÓN:

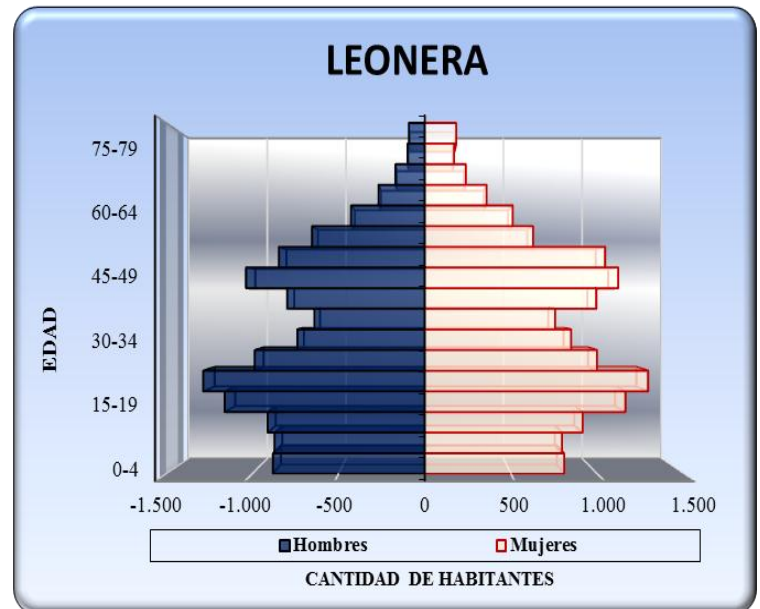
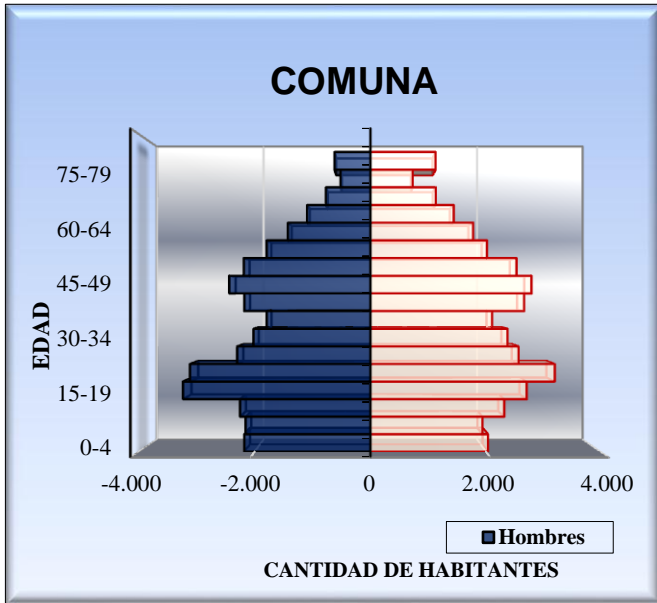
El presente informe se sitúa en el proceso participativo de elaboración del Plan de Salud el año 2015 del Centro de Salud Familiar La Leonera, como parte del proceso de Programación en Red año 2016. Hacia el año 2006 dimos marcha al proceso de traspaso de Centro de Salud a Centro De Salud Familiar, obteniendo la certificación otorgada por el Servicio de Salud Concepción. De ésta manera asumimos el compromiso de consolidarnos hacia el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y comunitaria en nuestro establecimiento, avanzando de ésta manera a la recertificación como CESFAM de Nivel Medio el año 2012 y de Nivel Superior en el año 2014.

Actualmente y dado los nuevos lineamientos del MINSAL en materia de salud familiar nos encontramos asumiendo un nuevo desafío consistente en la implementación del *Nuevo instrumento para la evaluación y certificación del desarrollo del Modelo* en el centro, que incorpora planes de mejoras a través de las brechas identificadas en 9 ejes de la salud familiar, detallados a continuación:

- Eje Promoción
- Eje Prevención
- Eje Enfoque familiar
- Eje Participación social
- Eje Territorialidad e Intersectorialidad
- Eje Calidad
- Eje Desarrollo de las personas
- Eje Tecnología

Asimismo mencionar que tan importante como éste desafío nos enfrentamos a uno aún mayor que significa dar cumplimiento a la Ley de Autoridad Sanitaria N° 19937 que exige la Acreditación como prestador institucional de salud, en el marco de la reforma de salud en Chile hacia el año 2000.

Perfil de población Comuna y CESFAM Leonera



DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ACTUAL POR SECTOR:

Comenzaremos por describir la distribución geográfica de nuestros sectores:

Límites:

Sector Verde:

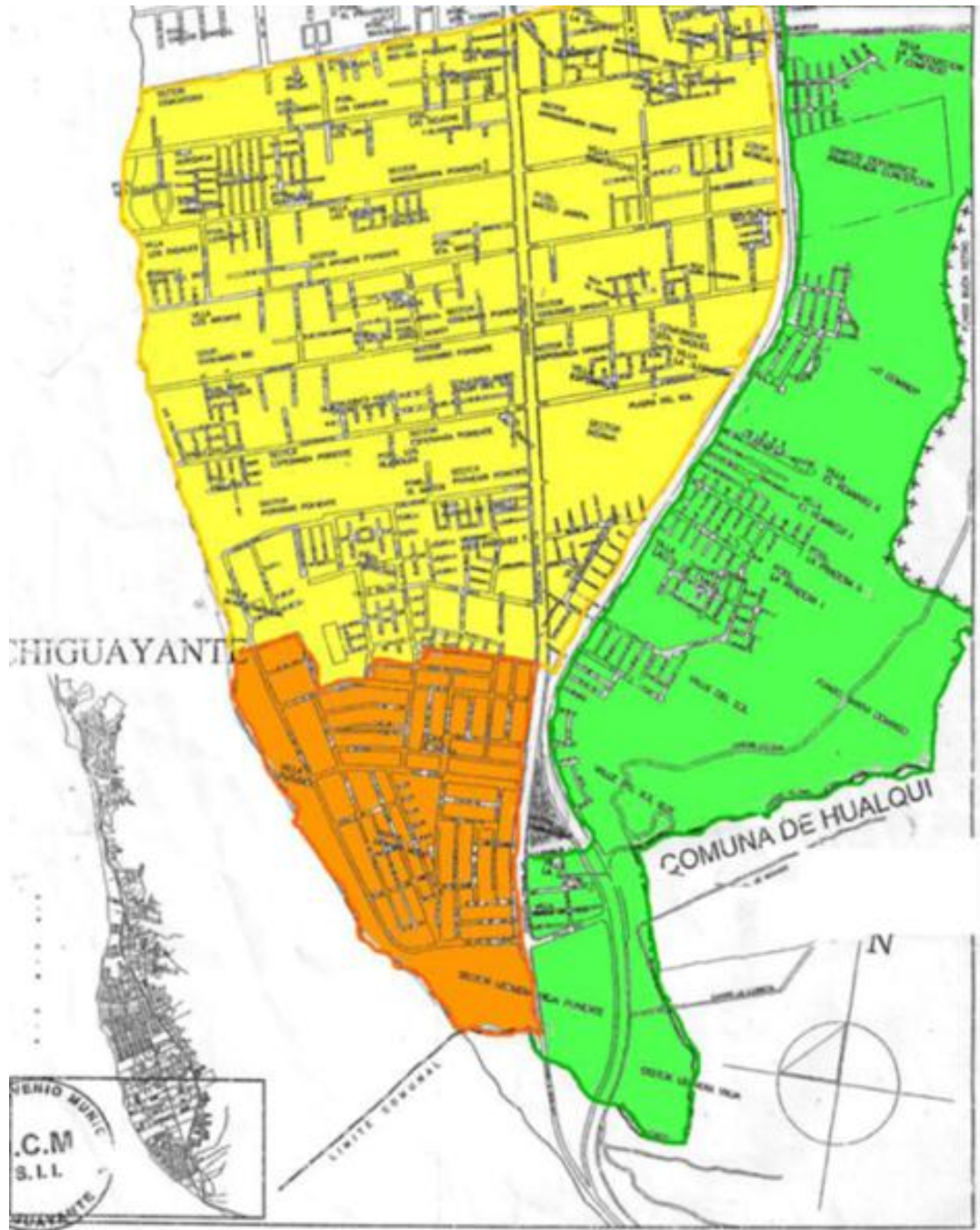
Norte: Calle A Villa Producción y Comercio, Sur Estero La Leonera, Este Cerro Manquimávida y Oeste Calle O'Higgins hasta cruce.

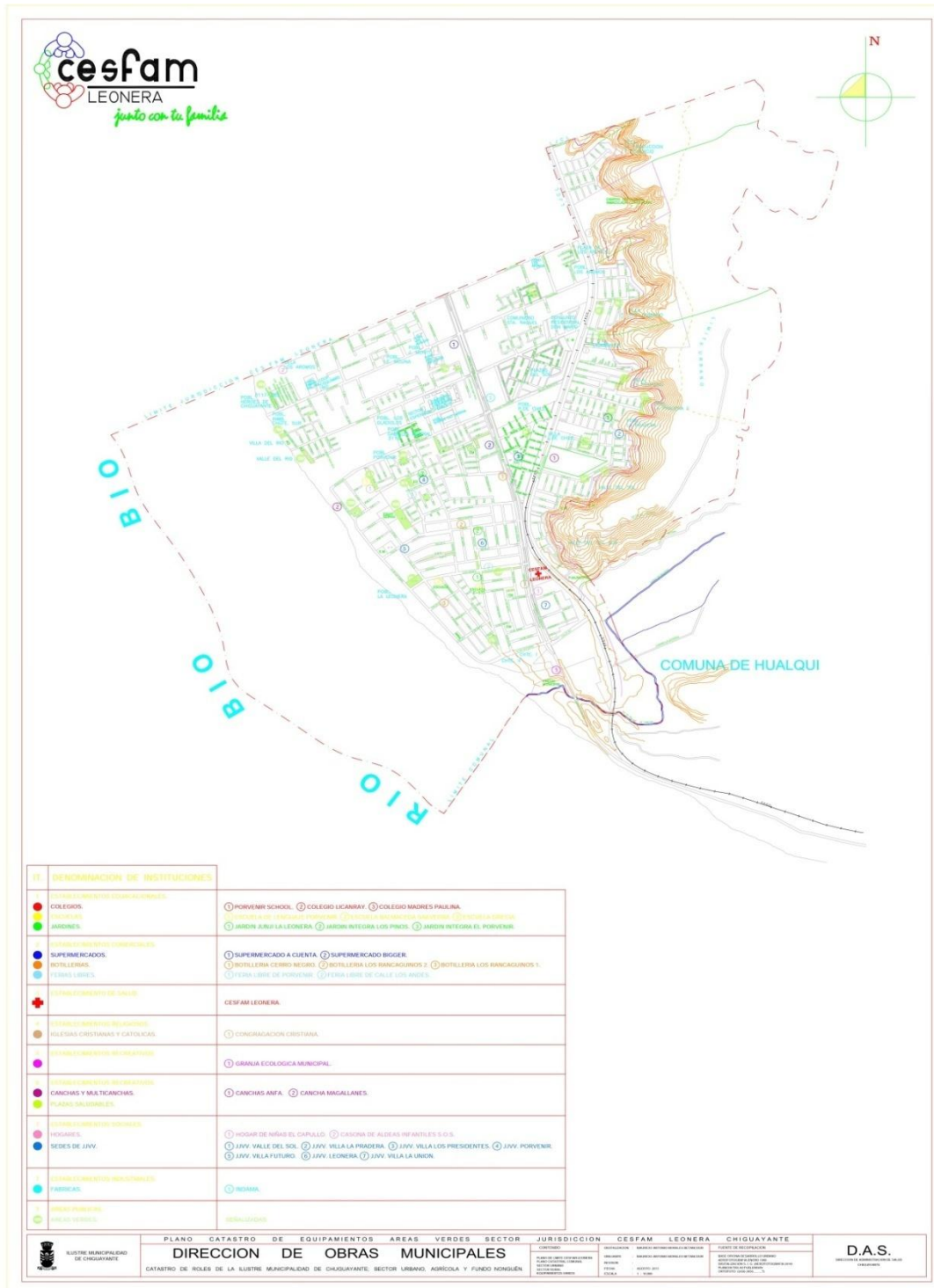
Sector Naranja:

Norte calle Dinamarca (vereda sur), Sur Estero La Leonera, Este calle Avenida Manuel Rodríguez y Oeste calle 12 de Octubre Rivera Biobío

Sector Amarillo:

Norte calle Coquimbo (vereda sur), Sur calle Dinamarca (vereda norte), Este calle Avenida O'Higgins (poniente), Oeste calle 12 de Octubre Rivera Biobío.





BiomapaCesfam Leonera

Familias Inscritas por Sector Cesfam
Leonera, Corte Agosto 2015

SECTOR	FAMILIAS
Desconocido	20
NO DEFINIDO	4
NO INFORMADO	5
SECTOR AMARILLO 2	2749
SECTOR CAFÉ	425
SECTOR NARANJO	3021
SECTOR VERDE 1	2406

La mayor cantidad de familias inscritas se presenta en el sector naranjo, seguido por el Sector Verde que absorbe la atención del Sector Café y finalmente, en cantidad similar al verde, el Sector Amarillo.

Distribución de Población en cada Sector según Edad

POBLACION DE 0 A 5			
SECTOR	HOMBRE	MUJER	TOTAL
AMARILLO	381	330	711
VERDE	270	234	504
NARANJO	413	412	825

POBLACION DE 6 A 14			
SECTOR	HOMBRE	MUJER	TOTAL
AMARILLO	563	539	1102
VERDE	434	414	848
NARANJO	538	550	1088

POBLACION DE 15 A 54			
SECTOR	HOMBRE	MUJER	
AMARILLO	2337	2666	5003
VERDE	2302	2666	4968
NARANJO	2570	2679	5249

POBLACION DE 55 A 64			
SECTOR	HOMBRE	MUJER	
AMARILLO	381	460	841
VERDE	357	400	757
NARANJO	426	476	902

POBLACION DE 65 Y MAS			
SECTOR	HOMBRE	MUJER	
AMARILLO	235	320	555
VERDE	207	302	509
NARANJO	317	424	741

Determinantes Sociales por Sector:

Tramo FONASA (fuente de información: Sistema RAYEN)

	TOTAL POBLACION	FONASA	NO FONASA
Sector Naranjo	8.773	8.518	255
Sector Verde	7.596	7.342	254
Sector Amarillo	8.241	7.994	247

DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

Obesidad Infantil menores de 6 años: 9,8%

Personas con Dependencia severa y estipendio

Sector	N° personas	Con estipendio
Naranja	25	13
Amarillo	19	16
Verde	10	6
TOTAL	54	35

Fuente: Programa postrados CESFAM La Leonera

Enfermedades respiratorias del programa infanto-juvenil Sala IRA

PROGRAMAS		TOTAL		
		Ambos sexos	Hombres	Mujeres
SÍNDROME BRONQUIAL OBSTRUCTIVA RECURRENTE (SBOR) en menores de 6 años	LEVE	8	6	2
	MODERADO	40	16	24
	SEVERO	1	0	1
ASMA BRONQUIAL en menores de 19 años	LEVE	18	11	7
	MODERADO	144	73	71
	SEVERO	4	0	4

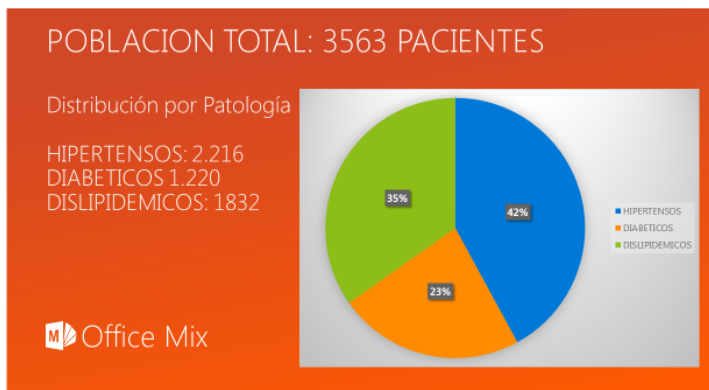
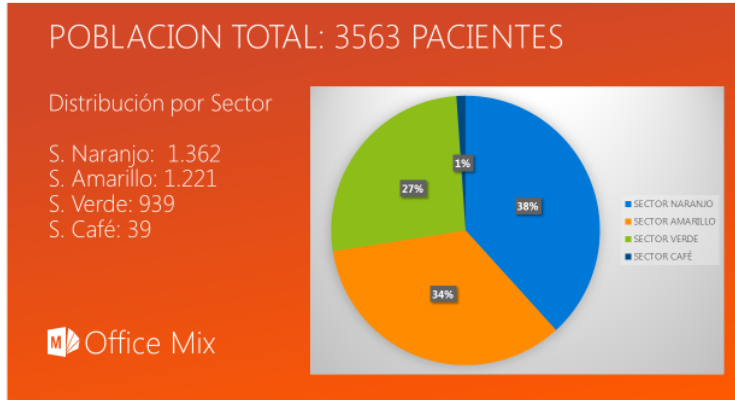
Fuente: REM P03, Corte a septiembre 2015

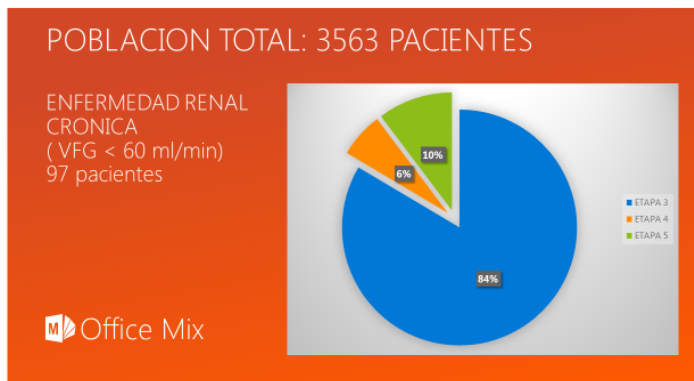
Enfermedades respiratorias del programa adulto y adulto mayor Sala ERA

PROGRAMAS		TOTAL		
		Ambos sexos	Hombres	Mujeres
ASMA BRONQUIAL	LEVE	76	23	53
	MODERADO	94	20	74
	SEVERO	18	3	15
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)	TIPO A	51	23	28
	TIPO B	23	8	15

Fuente: REM P03, Corte a septiembre 2015

POBLACION CARDIOVASCULAR VIGENTE AL CORTE SEPTIEMBRE 2015





Fuente: programa cardiovascular CESFAM La Leonera

ESTRATEGIAS QUE SE ESTAN REALIZANDO POR LOS EQUIPOS DE SECTOR Y PROGRAMA CARDIOVASCULAR

Extensiones horarias de 15:00 a 20:00 horas

Poli de pacientes descompensados realizada por médico

Consejerías familiares por patología crónica descompensada

Visitas domiciliarias integrales por equipo de sector

ACTIVIDADES REALIZADAS POR SECTOR:

A continuación detallamos actividades que se realizan de manera sectorizada, sin embargo existen actividades como los EMP y los PAP que se realizan de manera transversal, respondiendo a una estrategia local.

Realizadas de enero a agosto de 2015, lo siguiente:

	VERDE	AMARILLO	NARANJO
EMP	19	31	21
EMPAM	146	177	234
PAP	55	117	128
MORBILIDAD GENERAL	2969	3880	5029
MORBILIDAD RESPIRATORIA	204	229	322

NOTIFICACIÓN DE ENFERMEADES OBLIGATORIAS

	VERDE	AMARILLO	NARANJO
		1	
Meningitis (sospecha no confirmada)	1		
Hepatitis A		2	3 (*)

(*) Casos de viviendas en departamentos en toma.

DIAGNÓSTICOS PARTICIPATIVOS POR CADA SECTOR:

SECTOR AMARILLO

Encontramos que estos acercamientos con la comunidad son importantísimos para el equipo ya que participan en forma activa de las decisiones en el trabajo con la comunidad y para esta a su vez es más atrayente ya que ve sus necesidades priorizadas y también los acerca de manera distinta a su equipo de salud.

Para nuestros usuarios es importantísimo mejorar su calidad de vida en todos los aspectos por lo que se hace necesarias las educaciones a tempranas edades para que las nuevas generaciones no sufran los que están padeciendo hoy en día los niños con la obesidad, los adolescentes, la drogadicción y alcoholismo, bullying, discriminación social, violencia intrafamiliar, el abandono social de los adultos mayores, depresión y la delincuencia e inseguridad en la que están insertos hoy día.

Se presenta detalle de la actividad realizada:

SECTOR AMARILLO	LUGAR: CASONA UNIÓN COMUNAL JJVV, VILLA LOS PRESIDENTES	FECHA: 18/11/14
-----------------	---	-----------------

PARTICIPANTES:

EQUIPO SALUD	ORGANIZACIONES TERRITORIALES (JJVV)	ORGANIZACIONES FUNCIONALES	OTROS
EQUIPO DE CABECERA	Junta de vecinos Villa Los Presidentes	Grupo de Artesanas Salud Mental	Presidenta Unión Comunal JJVV

ÁREA	PROBLEMA IDENTIFICADO	CAUSA	FUE PRIORIZADO (SI-NO)
1.- Alcohol y droga	Consumidores jóvenes y adolescentes Ocasionalmente ocasionan ruido ambiental Fomenta el maltrato y VIF	Entorno familiar, falta de disciplina y ausencia de normas	SI
2.- Adultos mayores	Abandono y maltrato hacia los adultos mayores	Falta de comunicación, aislamiento de AM	SI

3.-Violencia Intrafamiliar	VIF	Malas relaciones al interior de las familias	SI
4.- Educación	Mala calidad educacional en los establecimientos educacionales, reflejada en el mal comportamiento de niños	Escuelas sin normas de disciplina o insuficientes Hogares disfuncionales Escasa importancia y atención a los problemas (Bullying) Escuelas municipales discriminadas	SI
5.- Obesidad en niños y jóvenes	Malos hábitos alimentarios	Falta de espacios recreativos Presencia de sedentarismo Alimentación chatarra Ausencia de kioskos saludables Condiciones socioeconómicas familiares Refugiarse en la comida	SI
6.- Gestión CESFAM	Gestión insuficiente para dación de horas Ausencia de filas preferenciales	Tiempos de espera excesivos No existe sincronía entre horas Se requieren más horas dentales y médicos especialistas	SI
7.- Higiene	Basurales Plagas Ratones, moscas, enfermedades	Sitios eriazos Mala disposición de basuras Falta de tratamiento plaga	NO
8.- Delincuencia	Miedo e inseguridad	Falta de participación de vecinos en planes de seguridad Falta de confianza en instituciones Discriminación Afecta la salud mental y sueño de los vecinos	NO

9.- Física	Actividad	Falta de espacios de recreación Niños muy inactivos, pasan muchas horas frente al televisor	Mucho sedentarismo	NO
---------------	-----------	--	--------------------	----

SECTOR VERDE

Se convocaron organizaciones referentes del territorio; directivas de Juntas de Vecinos, agrupaciones funcionales, talleres laborales, centros de alumnos y apoderados con el equipo de salud. Se realizó en un establecimiento educacional (Colegio Madre Paulina), citados a las 16:00 hrs. de la tarde, el sábado 23 de agosto de 2014. Asistieron 14 participantes, de 30 a 55 años, mujeres. En la ejecución se realizaron dinámicas de trabajo en grupo, en torno al desarrollo de temas generativos y se concluyó en plenaria.

Resultados:

¿Qué problemas de salud le afectan de manera individual, familiar y colectiva?

Individuales: Hipertensión arterial, diabetes, colesterol, controles crónicos muy espaciados, falta de contacto visual entre el profesional y el paciente.

Familiar: falta de tiempo para estar en familia, salida de la mujer al mundo laboral da como resultado la disminución del tiempo en familia, acceso a la comida chatarra, niños solos en casa y disfunción en los roles parentales, poca vida familiar y en pareja. Asistentes señalan que en sector gran parte de los jefes de hogar emigran a zonas extremas a trabajar y vuelven cada 15 o 10 días, lo que provoca sobrecarga en la mujer y ausencia del rol masculino.

Manejo individual de la enfermedad.

La falta de tiempo y recursos económicos provoca que la alimentación se base principalmente en carbohidratos, pocos vegetales y frutas.

Colectivo o comunidad: drogadicción, alcoholismo, mala alimentación, stress, falta de tolerancia con el otro, violencia intrafamiliar, Jornada Escolar Completa afecta de manera negativa, ya que niños/as están todo el día en colegio y no llevan comida saludable. Poca actividad física, dificultades socioeconómicas, perros vagos, vectores, discusión entre los vecinos/as, lo que imposibilita la unión de la comunidad.

¿Qué obstáculos observa en la atención?

Falta de interés en adaptarse a las realidades de los sectores y poblaciones por parte del CESFAM, ejemplo la situación de los adultos mayores, ya que deben ir acompañados y los horarios disponibles no se adaptan al tiempo del acompañante.

Falta de conectividad entre sectores y CESFAM, no existe una línea de locomoción colectiva que permita acceder al establecimiento, lo que imposibilita sobre todo a personas con discapacidad y adultos mayores.

Falta de recursos humanos, físicos, económicos y medicamentos en CESFAM.

Pérdida de horas médicas por inasistencia (paciente no avisa inasistencia)

SOME no avisa cuando Médico no asiste.

Falta de cobertura a población no priorizada en metas, ni garantizada en GES, ejemplo atención dental.

Falta de información referente a los cambios en el CESFAM.

¿Qué propone para mejorarlo?

Mejorar la distribución de las horas médicas.

Aumentar frecuencia en los controles de crónicos.

Informar sobre los cambios en el CESFAM, a través de la radio, diarios murales, reuniones etc.

Avisar cuando el médico falta, a su vez actualizar datos de contacto por parte de los usuarios.

Realizar más educaciones en la comunidad.

Formar red de apoyo familiar y comunitario para adultos mayores, apoyo de la junta de vecinos para acompañarlos a controles y estar atentos a sus necesidades.

Aumento de cuota per cápita para mejorar las prestaciones.

Evidenciar necesidades del sector a través de movilizaciones ciudadanas.

Acuerdos a modo de conclusión:

A partir de las presentaciones de los grupos se sugiere incorporar las necesidades detectadas por la comunidad en la planificación del equipo de sector

Asimismo una agenda para la gestión de la coordinación en alianza con los referentes de las organizaciones.

Se acuerda realizar nuevas convocatorias para dar seguimiento al hito 1er Diagnóstico Participativo, como proyección del proceso participativo iniciado.

SECTOR NARANJO

INTRODUCCION

El Equipo de Sector Naranjo del CESFAM La Leonera, en la planificación del Trabajo Comunitario con Familias año 2014, efectuó un Diagnostico Participativo en Condominio I y II de Chiguayante, inserto en los límites del territorio.

Estos Condominios se encuentran ubicadas entre las calles Manuel Rodríguez y calle 12 de Octubre hacia rivera del Río BíoBío que corresponden al Programa de Reconstrucción de viviendas tras Terremoto del 27 de Febrero de 2010, cuyas obras finalizaron en el mes de Septiembre de 2013 y que comenzaron a ser habitadas a contar de esa fecha. Dado que los beneficiarios de las viviendas son usuarios de este centro de salud y se realiza Diagnostico Participativo en el mes de Mayo de 2014.

METODOLOGIA

En el mes de Abril de 2014, se solicitó a dirigentes vecinales de los Condominios Chiguayante I y II, entregar a cada Familia una *FICHA DE IDENTIFICACIÓN FAMILIAR*, se hizo revisión de los RUT en Sistema Rayen a fin de seleccionar grupos prioritarios, verificándose si los usuarios requerían EMPA, EFAM, Vacunación Influenza, examen PAP, Ingreso a Programa de Salud Cardiovascular o se encontraban inasistentes a controles del PCV u otros programas de salud.

Se efectuó una Jornada de Trabajo: Diagnóstico Participativo, Herramienta aplicada Mapa Social. Al encuentro asistieron 11 dirigentes de un total de 18 dirigentes de ambos Condominios. El Equipo de Sector Naranja estuvo representado por: Psicóloga, Enfermera, Matrona y Asistente Social, Encargada de Sector.

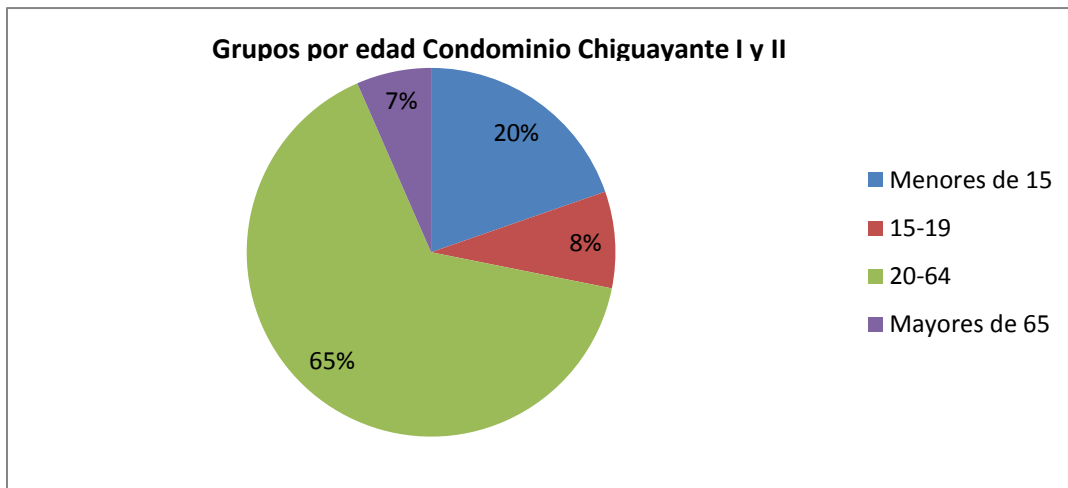
RESULTADOS DEMOGRAFICOS

Condominio I, se obtuvo información de un total de 95 Familias, lo que equivale al 58,7% del total de Familias del Condominio I.

Condominio II, se obtuvo información de un total de 37 Familias, lo que equivale al 25,9% del total de Familias del Condominio II.

Del siguiente cuadro se puede desprender además, que si cada familia se compone de tres integrantes, por tanto, se puede señalar que se obtuvo información del 42,3% del total de habitantes de ambos Condominios.

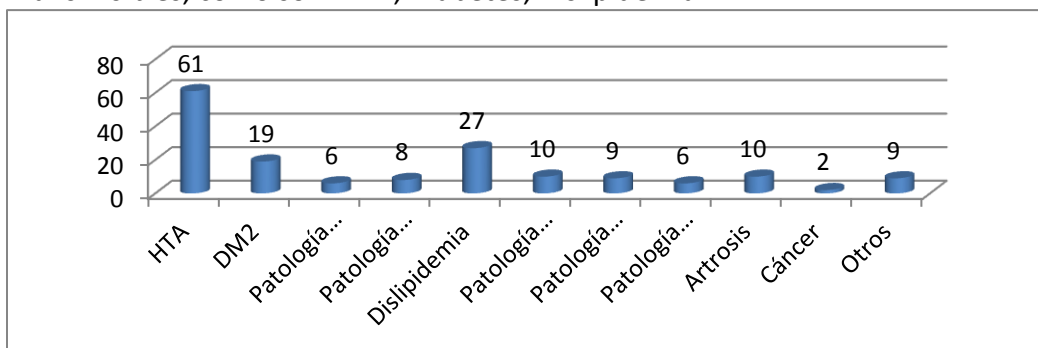
En Cuadro siguiente, se registran la distribución Etaria de los usuarios de los cuales se obtuvo información de salud:



En cuadro siguiente, se presentan las principales patologías de salud, que cada familia informó en Ficha de Identificación Familiar, siendo importante mencionar lo siguiente:

De las 366 usuarios que entregan la información, un total de 167 de ellos, es decir el 45,6% informan que presentan a lo menos (1) Diagnóstico de Salud.

Las principales patologías informadas corresponden a Enfermedades Crónicas no Transmisibles, como son: HTA, Diabetes, Dislipidemia.



DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO

Encuentro con Dirigentes de Condominio I y II, realizado el día Martes 13 de Mayo, en donde se trabajó herramienta Comunitaria Mapa Social. Se convocó a los representantes de las 18 Torres de los Condominios I y II, a fin de realizar un Diagnóstico Participativo, que contó con la participación de representantes de 11 Torres.

La Comunidad habitante en Condominios I y II, está integrada por vecinos que provienen de diversos sectores de la intercomuna, sus viviendas fueron entregadas en distintas etapas desde el mes de Septiembre de 2013 y su organización vecinal aún no cuenta con personalidad jurídica.

En consideración a estos antecedentes se utilizó herramienta Mapa Social con el objetivo de que sus representantes y dirigentes lograran identificar y analizar a los actores sociales que conforman la Red Comunal, permitiéndoles visualizar potenciales aliados, obstaculizadores y resistidores, de las futuras acciones que como comunidad se establezcan como metas u objetivos.

En figura explicativa del Mapa Social, se registran por parte de Dirigentes y Representantes los principales Factores de Riesgo que actualmente afectan a la Comunidad, y que dicen relación con los siguientes problemas:

Eliminación y manejo de Basuras: vecinos plantean que Camión Recolector no ingresa a Condominios, por lo que cada vecino deposita en la vereda de acceso a éstos, los desechos particulares, con la consiguiente molestia por derrame de basuras, tanto a transeúntes como habitantes de los Condominios.

Presencia de perros vagos, que contribuyen en aumentar situación problema anteriormente precisado.

Falta de señalización de cruce peatonal en accesos a Condominios.

Conflictos entre vecinos, por tenencia de mascotas y ruidos molestos.

Adultos Mayores que viven solos y presentan problemas de Salud Mental.

Vecinos que consumen Alcohol.

Baja participación de vecinos, en Asambleas de Reuniones

PLAN DE INTERVENCION

A partir del Diagnostico Participativo se obtuvo datos demográficos del sector intervenido, identificación de usuarios con patologías de salud y grupos prioritarios y la detección de las necesidades sentidas identificadas por los dirigentes de los Condominio I y II de Leonera. Se estableció a partir de estos resultados obtenidos, un plan de trabajo con la comunidad que incluyó:

Programa de Educación en Sede Comunitaria, orientado a la Promoción de Salud: Alimentación Saludable, Salud Oral, Enfermedades Cardiovasculares, Cáncer y Factores de Riesgo, Diabetes.

Se realizaron EMPA, PAP, Vacunación (influenza, neumonía adultos mayores) a usuarios pesquisados mediante catastro población.

Se realizaron rescates de pacientes inasistentes a los distintos programas de salud.

Se efectuó una Jornada de Acercamiento a la Red Comunitaria: con participación del intersector DIDECO Chiguayante Oficina de Subsidios, efectuada en la sede social de Condominio I, abierta a la comunidad y vecinos del sector.

Se estableció un catastro de adultos mayores en riesgo, por red familiar inadecuada o patologías de salud.