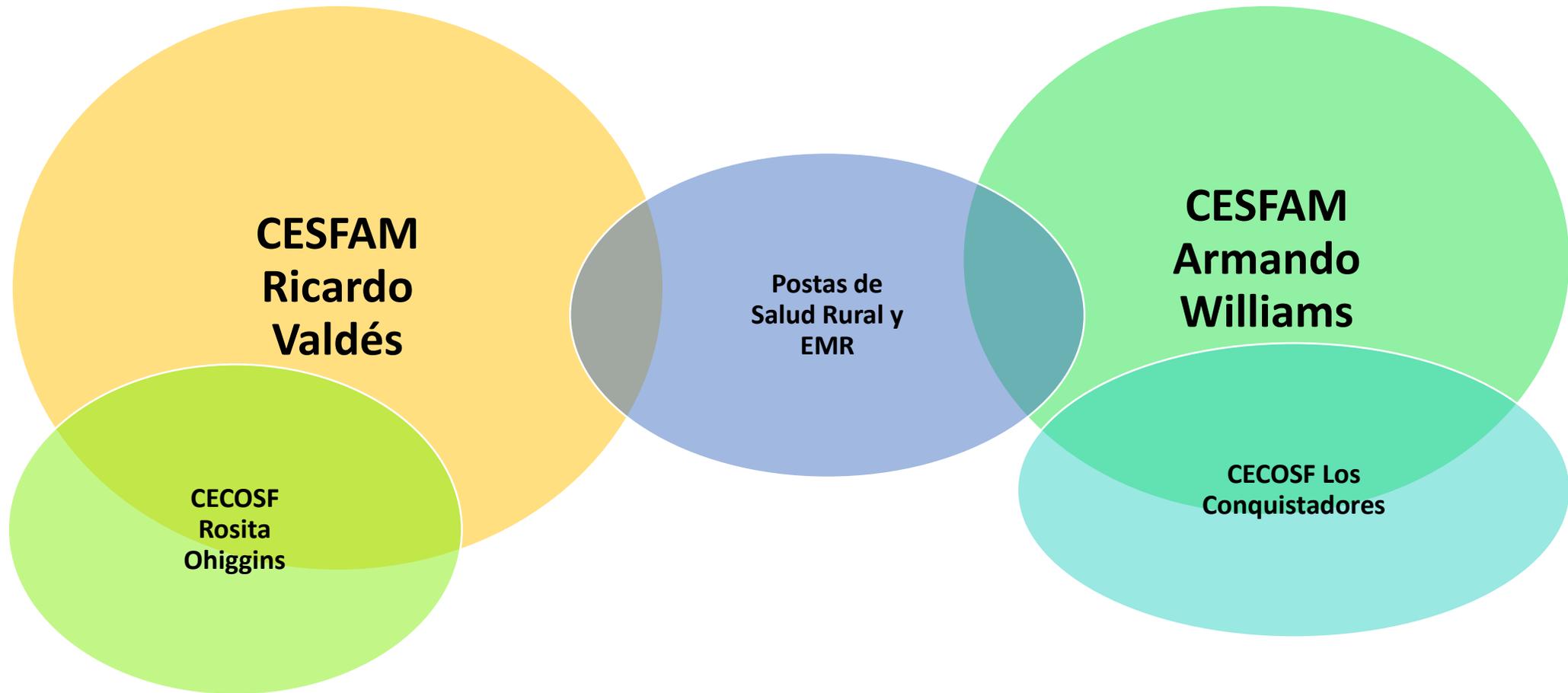


CENSO TERRITORIAL: PROFUNDIZACIÓN DEL MODELO DE SALUD FAMILIAR DESDE UNA MIRADA LOCAL Y COMUNITARIA

ARIELA ESPINOZA OSORES – DIRECTORA CESFAM ARMANDO WILLIAMS

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD COMUNAL



SITUACIÓN INICIAL

Encargados de programa Salud Mental, Salud Infantil, Salud del Adulto Mayor, Salud de la Mujer y Salud Odontológica presentan un resumen ejecutivo de sus acciones a las Directoras de CESFAM a fin de conocer la metodología de trabajo del equipo.

HALLAZGOS:

- Cada referente trabajaba de forma aislada en la operacionalización de estrategias para alcanzar indicadores de su propio programa.
- Escasa comunicación entre referentes.
- Ausencia de la figura de Jefes de Sector en el ámbito de la búsqueda de estrategias para el logro de los indicadores.
- Construcción de la programación centralizada en el Departamento de Salud.
- Desconocimiento de los equipos técnicos de la distribución de la población según eje programático para cada una de las prestaciones de la Canasta Básica de APS.
- Desconocimiento de las características epidemiológicas, demográficas y sociales de la población a cargo.

REORGANIZACIÓN DEL EQUIPO

Reordenamiento de las funciones de la Subdirección Técnica:

- Estandarización de tiempos de trabajo de gestión.
- **Creación del área de Modelo de Salud Familiar.**
- **Se evidencia la necesidad de la creación de un tercer sector.**
- Reordenamiento de las prestaciones de la canasta básica por CICLO VITAL.
- Distribución de las actividades programadas según población asignada a cada sector.
- Creación de cargo de vigilancia y seguimiento de indicadores.
- Asignación de funciones de gestión técnica de equipos a los Jefes de Sector.



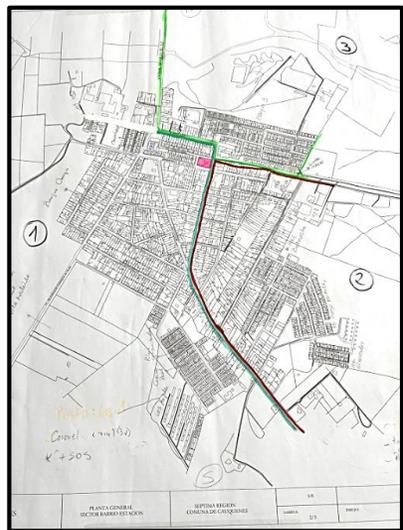
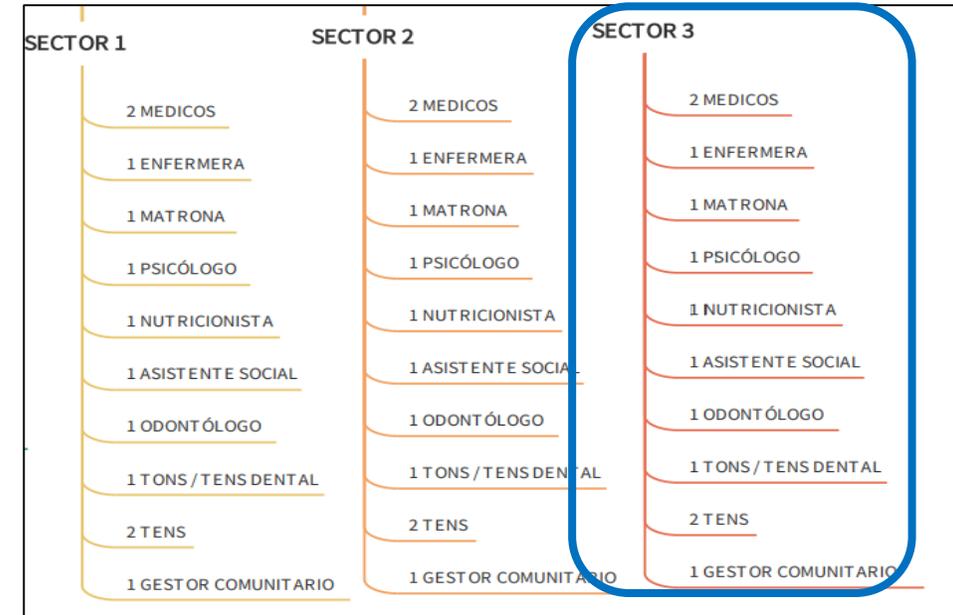
CICLO VITAL	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	EQUIPO 1	EQUIPO 2	EQUIPO 3	CECOSF	RURAL
				6000	6000	6000	3000	1500
INFANCIA	Ingreso Diada Madre e Hijo/a, antes de los 10 días	Matrón/a	18	5	5	5	2	1
ADOLESCENCIA	Ingreso salud mental Médico	Médico/a	52	14	14	14	7	3
ADULTO	Consulta de morbilidad	Médico	11.036	2.958	2.958	2.958	1.435	728
ADULTO MAYOR	Consulta de morbilidad médica	Médico	5.062	1.357	1.357	1.357	658	334



CREACIÓN DE TERCER SECTOR Y REORDENAMIENTO DE LA POBLACIÓN

Los CESFAM contaban con un equipo TRANSVERSAL que se encargaba de absorber la sobre demanda que los equipos 1 y 2.

- Ordenamiento de la población en equipos de cabecera sobre 6.000 usuarios.
- Incorporación de las postas de salud rural a cada sector.
- Asignación de un médico único a cada posta de salud rural.
- Redistribución de los territorios en los equipos de sector.
- Incorporación de la comunidad en la redistribución territorial.
- Aumento del área territorial de los CECOSF Rosita OHIGGINS y Los Conquistadores.



ORGANIGRAMA

DIRECTORA

COMITÉ

- CALIDAD
- CONSEJO DE USUARIOS
- FARMACIA
- PARITARIO
- RECLAMOS

SUBDIRECTOR TÉCNICO

- CALIDAD
- OIRS
- FARMACIA
- IRA / ERA
- PNAC / PACAM
- SALA DE ESTIMULACIÓN
- MODELO DE SALUD FAMILIAR
 - INFANCIA
 - ADOLESCENCIA - MUJER - VIH
 - ADULTO - ADULTO MAYOR
 - MENTAL
 - ODONTOLÓGICO
- APOYO CLÍNICO
 - PROCEDIMIENTOS
 - TOMA DE MUESTRAS
 - VACUNATORIO
 - EPIDEMIOLOGÍA

SECTOR 1

- 2 MEDICOS
- 1 ENFERMERA
- 1 MATRONA
- 1 PSICÓLOGO
- 1 NUTRICIONISTA
- 1 ASISTENTE SOCIAL
- 1 ODONTÓLOGO
- 1 TONS / TENS DENTAL
- 2 TENS
- 1 GESTOR COMUNITARIO

SECTOR 2

- 2 MEDICOS
- 1 ENFERMERA
- 1 MATRONA
- 1 PSICÓLOGO
- 1 NUTRICIONISTA
- 1 ASISTENTE SOCIAL
- 1 ODONTÓLOGO
- 1 TONS / TENS DENTAL
- 2 TENS
- 1 GESTOR COMUNITARIO

SECTOR 3

- 2 MEDICOS
- 1 ENFERMERA
- 1 MATRONA
- 1 PSICÓLOGO
- 1 NUTRICIONISTA
- 1 ASISTENTE SOCIAL
- 1 ODONTÓLOGO
- 1 TONS / TENS DENTAL
- 2 TENS
- 1 GESTOR COMUNITARIO

secretaria

CECOSF

- 1 MEDICO
- 1 ENFERMERA
- 1 MATRONA
- 1 PSICÓLOGO
- 1 NUTRICIONISTA
- 1 ASISTENTE SOCIAL
- 1 EDUCADORA DE PARVULOS
- 1 ODONTÓLOGO
- 1 TONS / TENS DENTAL
- 4 TENS
- 3 ADMINISTRATIVOS
- 1 GESTOR COMUNITARIO
- 1 AUXILIAR DE SERVICIO

EQUIPO RURAL

- 1 MEDICO POR POSTA
- 1 ENFERMERA
- 1 PSICÓLOGO
- 1 NUTRICIONISTA
- 1 ASISTENTE SOCIAL
- 1 ODONTÓLOGO
- 1 TONS / TENS DENTAL
- 1 TENS POSTA QUELLA
- 1 TENS POSTA CORONEL
- 1 TENS POSTA POCILLAS
- 1 TENS POSTA CANCHA DE LOS HUEVOS
- 1 TENS DE APOYO POSTAS

EQUIPO 80 Y MÁS

- 1 MÉDICO
- 1 ENFERMERA
- 1 PSICÓLOGO
- ASISTENTE SOCIAL
- 1 NUTRICIONISTA
- 1 KINESIÓLOGO
- FONOAUDIÓLOGO
- 1 TERAPEUTA OCUPACIONAL
- ODONTÓLOGO
- TONS
- 1 TENS
- 1 PODOLOGA
- 2 CONDUCTORES

GESTIÓN DE PERSONAS

- INFORMÁTICA
- SOME
- GES - INTERCONSULTA
- RECAUDACIÓN - INSCRIPCIÓN
- SERVICIOS GENERALES



¿CÓMO LLEGAMOS A NUESTRO TERRITORIO?

REFLEXIONES DEL EQUIPO

- ¿Cómo desarrollamos confianza entre usuarios y equipos de salud?
- ¿Qué necesitamos conocer de nuestro territorio?
- ¿Cuales son las variables que necesitamos conocer para llegar mejor a nuestra población?
- ¿Cómo podemos organizarnos para visitar a nuestros vecinos?



DISEÑO DEL INSTRUMENTO

Los equipos gestores de CESFAM construyeron una encuesta, de forma participativa y con una mirada multidisciplinar.

Se definieron las siguientes variables:

- **Antecedentes sociodemográficos**, características de la vivienda y condiciones habitacionales de la familia, composición del grupo familiar, nivel de escolaridad, ocupación, fuente laboral, ingresos, existencia de población migrante y de pueblos originarios.
- **Antecedentes de salud**, tipo de previsión, motivos por los que asisten al centro de salud familiar, tipos de patologías presentes en la familia, condición de discapacidad en algún miembro de la familia.
- **Antecedentes para gestión de la demanda**, entrega de la información desde el centro de salud, agendamiento de la hora y vinculación al CESFAM.

Nº DE FOLIO 149
SECTOR

CENSO TERRITORIAL 2022
CESFAM ARMANDO WILLIAMS

Población: N° Manzana: N° orden de la vivienda:
Dirección de la vivienda: Villa Soldado Barrio Remol de Pisco # 113
Nombre del informante:
Informante se niega a responder el CENSO: 1. SI 2. NO
0. Vivienda: 1. Con miradores presentes, 2. Con miradores ausentes, 3. En venta, arriendo, abandonada, 4. Vivienda de temporada (vacacional, etc)

A. ANTECEDENTES SOCIODEMOGRÁFICOS

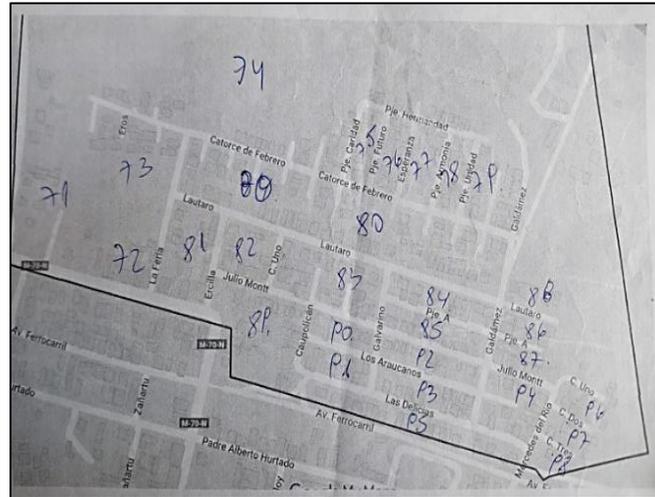
1. Indique el tipo de vivienda	<input checked="" type="radio"/> A. Casa	<input type="radio"/> B. Depto	<input type="radio"/> C. Mediodía	<input type="radio"/> D. Vivienda colectiva	<input type="radio"/> E. Rancho/Ruca/Cholito	<input type="radio"/> F. Otro
2. Material de la vivienda	<input checked="" type="radio"/> A. Sólido-Ladrillo	<input type="radio"/> B. Madera	<input type="radio"/> C. Intermit	<input type="radio"/> D. Adobe	<input type="radio"/> E. Zinc	<input type="radio"/> F. Mista (concreto-material ligero u. Otro)
3. Tenencia de la vivienda	<input checked="" type="radio"/> A. Propia	<input type="radio"/> B. Faj. Dividendo	<input type="radio"/> C. Arriendo	<input type="radio"/> D. Alagado	<input type="radio"/> E. Cedido-Usufructo	<input type="radio"/> F. Otro
4. Tipo de red de agua en su vivienda	<input checked="" type="radio"/> A. Red Pública	<input type="radio"/> B. Pozo oheria	<input type="radio"/> C. Camión Albe	<input type="radio"/> D. Rio, veraneta, estero	<input type="radio"/> E. Otro	
5. Tipo de electricidad en su vivienda	<input checked="" type="radio"/> A. Red electrica	<input type="radio"/> B. Paneles fotovoltaicos	<input type="radio"/> C. Generador	<input type="radio"/> D. No tiene	<input type="radio"/> E. Otra	
6. Tipo de calefacción en su hogar	<input checked="" type="radio"/> A. Leña (calamandra, broca, cocina a leña)	<input type="radio"/> B. Estufa a Parafino	<input type="radio"/> C. Estufa a Petrol	<input type="radio"/> D. Carbón	<input type="radio"/> E. tipo fogata	<input type="radio"/> F. Estufa eléctrica u. Estufa a gas u. Otro
7. Tipo de servicio higiénico en su hogar	<input checked="" type="radio"/> A. Alcantarillado	<input type="radio"/> B. Fosa séptica	<input type="radio"/> C. Pozo negro	<input type="radio"/> D. Baño Químico	<input type="radio"/> E. No tiene	<input type="radio"/> F. Otro
8. Estado habitacional en la vivienda	<input type="radio"/> A. SI	<input checked="" type="radio"/> B. NO	(Se considera hacinamiento 3 o mas personas por dormitorio)			
9. En que categoría de ingresos se ubica su grupo familiar	<input type="radio"/> A. Menos de \$200.000	<input checked="" type="radio"/> B. Entre \$200.000 + \$300.000	<input type="radio"/> C. Entre \$300.000 + \$400.000	<input type="radio"/> D. Entre \$600.000 + \$1.000.000	<input type="radio"/> E. Entre \$1.000.000 + \$1.200.000	<input type="radio"/> F. Más de \$1.400.000
10. En los últimos 12 meses ha fallecido algún familiar de su domicilio	<input checked="" type="radio"/> A. NO	<input type="radio"/> B. SI	Causa de muerte	Edad de fallecimiento	Sexo	
11. En relación al agendamiento de hora, ¿cómo le gustaría aus fuera?	<input type="radio"/> A. Realización de	<input type="radio"/> B. Agendamiento telefónico	<input checked="" type="radio"/> C. Agendamiento via WhatsApp	<input type="radio"/> D. Agendamiento via internet	<input type="radio"/> E. Otro	
12. ¿Cómo le gustaría recibir información desde su centro de salud	<input type="radio"/> A. Reuniones con la comunidad	<input checked="" type="radio"/> B. Via Facebook o Instagram	<input type="radio"/> C. Presencia en el centro de salud	<input type="radio"/> D. No le interesa	<input type="radio"/> E. Tanto	<input type="radio"/> F. Otra

PERSONAS PRESENTES EN NUESTRA COMUNIDAD QUE NO SE ENCONTRABAN INSCRITAS EN EL CENTRO DE SALUD.

ORGANIZACIÓN Y COLABORACIÓN DEL INTERSECTOR PARA LA EJECUCIÓN DEL CENSO TERRITORIAL

Se define como fundamental contar con el apoyo de la comunidad y del intersector:

- Se informa a la comunidad cercana a través de difusión en los territorios y reuniones con las Juntas de Vecinos y otras organizaciones locales.
- Se realizan estrategias de difusión en medios de comunicación comuna.
- Se realiza difusión a través de redes sociales invitando a responder a los encuestadores con confianza y sinceridad.
- Se distribuyen los territorios por manzanas.
- Se pide colaboración al Centro de Formación Técnica San Agustín, con estudiantes voluntarios para la aplicación de la encuesta.
- El Jefe de carrera de Técnico en Analista Programador del CFT San Agustín, ofrece la colaboración de los estudiantes en el procesamiento de los datos.



EJECUCIÓN DEL CENSO TERRITORIAL

Los equipos de cabecera en su totalidad, visitan las viviendas de su sector, incluyendo zonas urbanas y rurales.

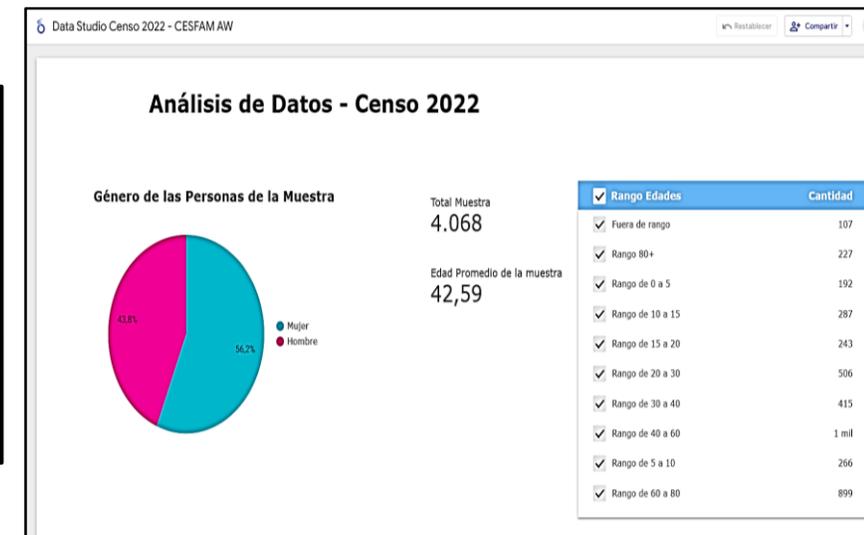
- Se dio continuidad de las atenciones en los centros de salud con dos equipos de sector funcionando en la entrega de prestaciones.
- Se encuesta al 50% de las viviendas.
- Los equipos cuentan con colaboración de voluntarios pertenecientes al CFT San Agustín, presente en el Barrio Estación.
- Los equipos de cabecera establecen estrategias para el levantamiento de información en conjunto con la comunidad.
- Se implementan lugares dentro de la comunidad para captar a aquellas personas que no se encontraron en sus viviendas al momento de pasar el encuestador.
- Dirigentes sociales colaboraron en la aplicación de las encuestas en los casos de familias que no se encontraban en sus domicilios durante el día.
- Gestores Comunitarios implementaron estrategias de aplicación del instrumento en las viviendas donde, en una primera instancia, no habían moradores, así como también de dar inicio al proceso en diferentes sectores de la comuna.



PROCESAMIENTO DE DATOS

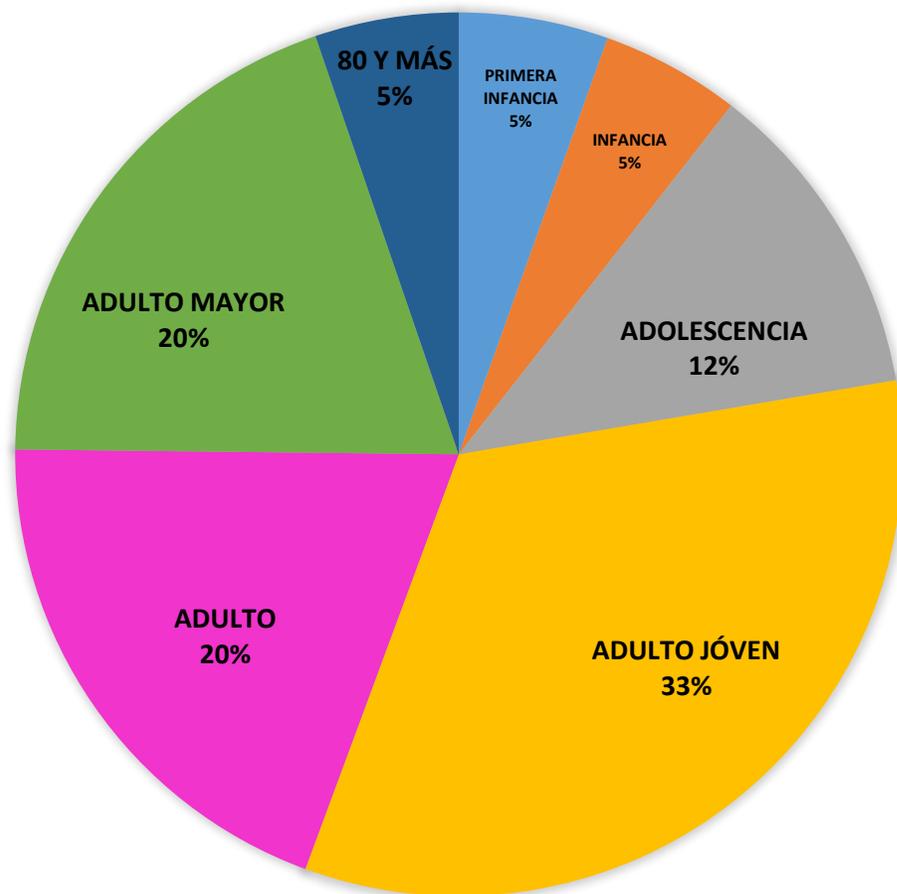
Durante el invierno se realiza el procesamiento de datos por alumnos del último año de la carrera Analista Programador, quienes desarrollan software interactivo para su presentación en el mes de Diciembre de 2022

- Los Jefes de sector verifican que las encuestas se encuentren completas.
- Las encuestas incompletas se volvieron a aplicar a las familias.
- Los equipos se organizan para el ingreso de los datos al sistema habilitado por los alumnos del CFT.
- Los equipos hacen entrega de las encuestas a SOME para la revisión de usuarios y su correspondiente inscripción.



PRINCIPALES RESULTADOS

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN CICLO VITAL



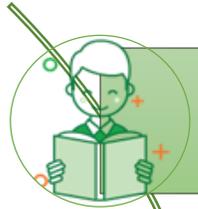
CESFAM

CICLO VITAL	EDAD	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
PRIMERA INFANCIA	0 a 5 años	1.001	980	1.981
INFANCIA	6 a 9 años	903	945	1.848
ADOLESCENCIA	10 a 19 años	1.798	2.487	4.285
ADULTO JOVEN	20 a 45 años	6.725	5.386	12.111
ADULTO	46 a 59 años	3.781	3.330	7.111
ADULTO MAYOR	60 a 79 años	3.886	3.236	7.122
80 Y MÁS	80 y más	1.145	759	1.904
				36.362

CECOSF

CICLO VITAL	EDAD	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
PRIMERA INFANCIA	0 a 5 años	75	105	185
INFANCIA	6 a 9 años	84	70	180
ADOLESCENCIA	10 a 19 años	168	158	356
ADULTO JOVEN	20 a 45 años	445	253	768
ADULTO	46 a 59 años	246	200	446
ADULTO MAYOR	60 a 79 años	305	242	547
80 Y MÁS	80 y más	90	63	153
				2.635

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD



NIVEL DE ESCOLARIDAD: EDUCACIÓN BÁSICA INCOMPLETA



OCUPACIÓN: DUEÑA DE CASA / JUBILADOS



PREVISIÓN: FONASA



TIPO DE TRABAJO QUE DESEMPEÑA: ÁREA AGRÍCOLA POR TEMPORADA

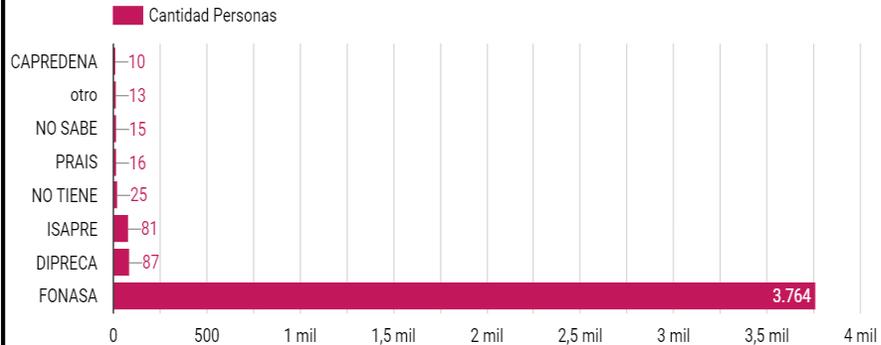


NIVEL DE INGRESOS 40% DE VULNERABILIDAD

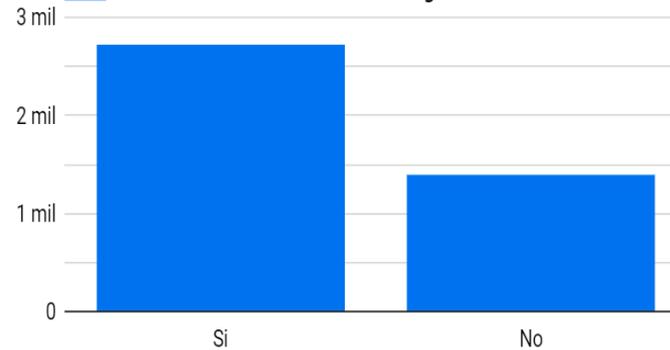


RESULTADOS SANITARIOS

Previsión



¿Asiste a un centro médico regularmente?



PORCENTAJE DE ASISTENCIA AL CENTRO DE SALUD

HOMBRES

MUJERES

39%

61%

Patologías

Artrosis	Cancer	Diabetes	Dislipidemia	Epilepsia	Hipertension	Hipertiroidismo
326	29	591	306	32	841	0
Obesidad	Otra Patología	Parkinson	Postrados	SalaERA/IRA	SaludMental	Alcoholismo/Drogadiccion
42	332	1	30	159	148	6

PATOLOGÍAS QUE MÁS SE PRESENTAN EN LA POBLACIÓN

HOMBRES

MUJERES

Hipertensión

Hipertensión

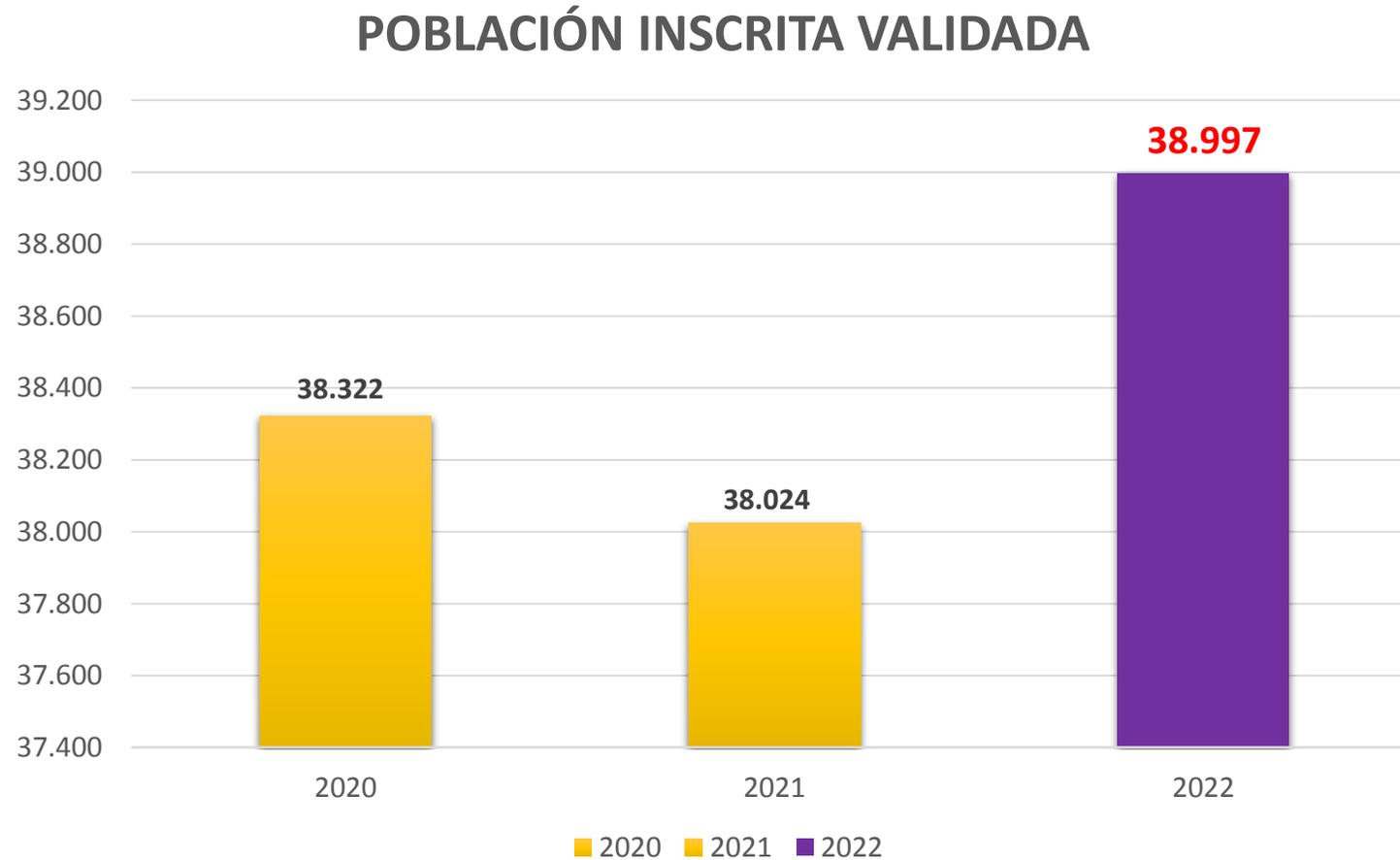
Diabetes

Diabetes

Dislipidemia

Artrosis

INSCRITOS VALIDADOS



38.997 INSCRITOS VALIDADOS POR FONASA EN 2022 - 953 MÁS QUE EN 2021.
94,6% DE LA POBLACIÓN DE CAUQUENES ESTÁ INSCRITA EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA RED DE SALUD MUNICIPAL

PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS

- ✓ Implementación de una estrategia de pesquisa temprana de patologías de salud mental en niños de 0 a 4 años, con el fin de fortalecer los factores protectores en la primera infancia.
- ✓ Implementación de mesas territoriales y diagnósticos participativos.
- ✓ Reactivación de Monitores de Salud en los territorios.
- ✓ Control cardiovascular y salud mental en horario de 17.00 a 20.00 hrs. dirigido a usuarios en edad laboral.
- ✓ Implementación de trabajo de grupos dirigido a usuarios con Artrosis a cargo de CRK.
- ✓ Agentes comunitarios en cada sector a fin de facilitar la comunicación y el vinculo entre los equipos de salud y su comunidad a cargo.
- ✓ Inicia trabajo con pueblos originarios y población migrante.
- ✓ Aumento de prestaciones en salud rural.
- ✓ Hoy en día se revisa todo usuario que recibe atenciones y se inscribe según corresponde.
- ✓ Actualización mapas epidemiológicos.
- ✓ Realización de operativos en territorios.



REFLEXIONES Y APRENDIZAJE

- ✓ Contar con autoridades comprometidas con la Salud Pública permite que los equipos se fortalezcan y se realicen este tipo de acciones.
- ✓ Ordenar los equipos centrados en la persona, permite la creación de nuevas estrategias de atención atinentes a las condiciones de vida de los usuarios.
- ✓ Dejar de mirar el número incorporado en las Programación sólo como un dato y comenzara visualizar población a cargo en esos indicadores.
- ✓ Desromantizar el Modelo de Salud Familiar y generar evidencia de que se puede operacionalizar.
- ✓ El acompañamiento de los equipos de cabecera a su población a lo largo del curso de vida fortalece la idea de que salud no es solo la ausencia de enfermedades.
- ✓ Hubo un trabajo colectivo de todas las personas presentes en los equipos incluyendo personal médico, profesional, administrativo y técnico, democratizando las acciones porque para todo era importante conocer las condiciones de vida de los usuarios.



MUCHAS GRACIAS

