

Plan de Salud Comunal Lampa

2022



Octubre 2021

CONTENIDO

Presentación	_____	3
- Política de salud		
- Evaluación Plan de salud 2021		
Red de Salud	_____	5
- Organigrama		
- Dotación		
- Plan de capacitación		
- Per cápita		
- Plan de gestión de la demanda		
Determinantes sociales	_____	10
- Situación demográfica		
- Migración		
- Geografía y transporte		
- Clima y naturaleza		
- Desarrollo económico		
- Situación económica		
- Educación		
- Situación habitacional		
- Saneamiento básico		
- Alimentación		
- Comunicaciones		
- Recreación		
- Trabajo		
- Seguridad ciudadana		
- Pueblo originarios		
Situación de salud	_____	20
- Natalidad		
- Mortalidad		
- Morbilidad		
- Atención de salud		
- Índice de actividad de atención primaria y metas sanitaria		
-		
Diagnóstico Participativo	_____	33
- Problemas priorizados		
Plan de acción	_____	34

PRESENTACIÓN

“La Organización Mundial de la Salud define la salud como: “El estado completo de bienestar físico y social de una persona”, y no solo la ausencia de enfermedad.

Esta definición tomó cuerpo a partir de los años 50, cuando se constató que el bienestar humano trasciende a los puramente físico, por lo que, el concepto de salud general se asocia a:

El estado de adaptación al medio biológico y sociocultural.

El estado fisiológico de equilibrio, es decir, la alimentación.

La perspectiva biológica y social, es decir, relaciones familiares y hábitos.

El incumplimiento de algún componente y el desequilibrio entre ellos nos llevan a la enfermedad. Siempre con una triple asociación: huésped (sujeto), agente (síndrome) y ambiente (factores)”. OMS. 2020.

La Salud es un eje fundamental para el desarrollo social de la Comuna de Lampa. De este modo, el Plan de Salud Comunal, es un instrumento de gestión y planificación a nivel local y representa las orientaciones de trabajo para los equipos de salud de Atención Primaria, definiendo objetivos, indicadores y metas en el corto y mediano plazo, que apunte al mejoramiento de la calidad de vida de su población, interviniendo en los determinantes sociales del proceso salud-enfermedad.

El presente plan incluye orientaciones comunal y ministeriales, con diversas acciones y servicios, en base a estrategias y actividades en los ámbitos de promoción-participación, prevención, recuperación y rehabilitación, enfatizando el trabajo orientado al logro de resultados y cumplimiento de los indicadores sanitarios los cuales se enmarcan en las políticas nacionales del Ministerio de Salud y los objetivos sanitarios definidos para la década 2011-2020, en colaboración con las Redes Integradas de Servicios de Salud.

El diagnóstico de la salud en Lampa, con participación de los Equipos de Salud, Directivos y Comunidad Organizada analiza los condicionantes y determinantes sociales que influyen en la calidad de vida y salud de sus habitantes lo cuales definen las acciones de Promoción y Prevención de salud que impacten y logren un estilo de vida más saludable.

POLITICA DE SALUD

El Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria, en lo esencial describe las condiciones que permitan satisfacer las necesidades y expectativas del usuario respecto a mantenerse sano o saludable, mejorar su estado de salud actual (en caso de enfermedad), ello mediante el logro de los objetivos nacionales de salud y el fortalecimiento de la eficiencia, efectividad y eficacia de las intervenciones, en un contexto de políticas públicas de fomento y promoción de la salud de las personas y comunidades (educación, vivienda, recreación entre otros).

EVALUACIÓN PLAN 2021

Para el año 2021 los esfuerzos de la comuna se centraron principalmente en los procesos estratégicos y operativos que permitieran dar soporte en contingencia COVID. Es así, que lo priorizado para resolver, en parte, el plan de acción propuesto para ese año se dividió en:

- a) Recursos Humanos: se logró aumentar la dotación y capacitación del recurso humano respecto a los procesos operativos y técnicos en pandemia. Se conformó un comité tripartito de encasillamiento con representantes de las asociaciones de funcionarios, representantes de los funcionarios y representantes de la entidad administradora. Así se ha logrado mantener encasillamiento al 100% de los funcionarios y en estos momentos se está trabajando y avanzando en regularizar la carrera funcionaria.

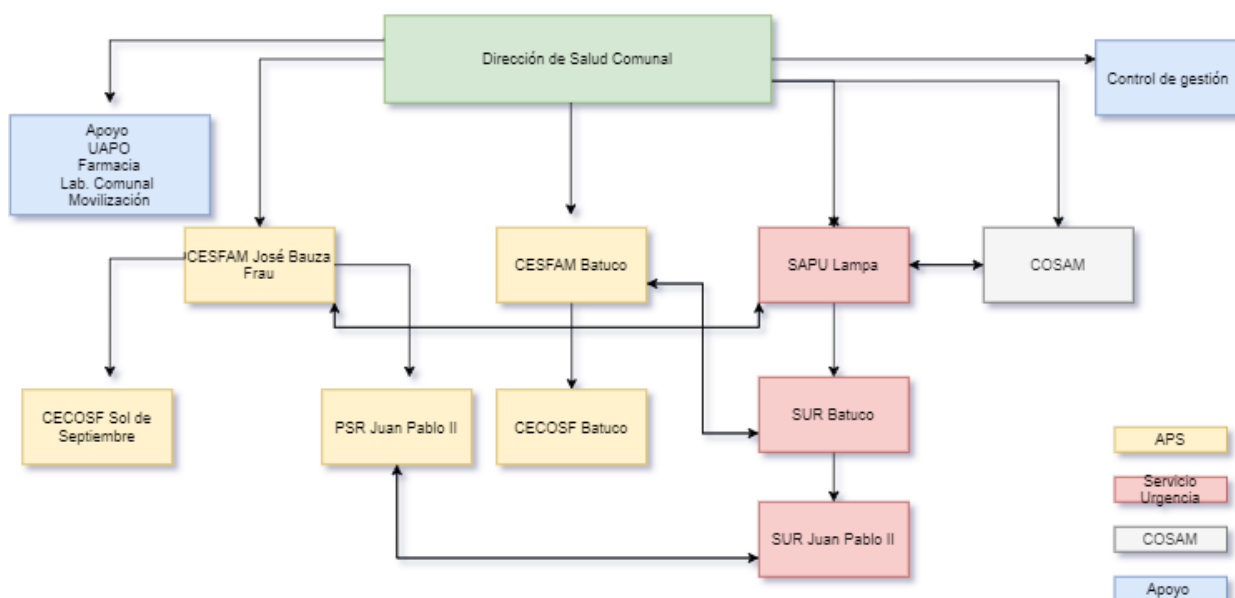
- b) Recursos financieros: se ha regularizado sistemáticamente el per cápita aumentando en un 7.3% al 31.08.2021 y solicitará Addendum para convertir programas a recursos.
- c) Mejora de procesos clínicos: se logró redistribuir recursos humanos y financieros para dar soporte a la contingencia. Se está trabajando en unificar protocolos comunales y política institucional.
- d) MAIS dio continuidad a la figura del encargado comunal con número total de horas acorde a su tarea, contando con 27 horas efectivas. Así se está trabajando nivelar a los centros de la Comuna y así lograr equidad en la ejecución del modelo de salud familiar en todos los centros.
- e) Plan de capacitación: Se planificó con las Universidades en convenio, un plan de capacitación acorde y flexible para trabajo remoto con los funcionarios de salud el cual se encuentra en ejecución
- f) Metas Sanitarias e IAAPS: En relación con las Metas Sanitarias y a los cumplimientos de indicadores de la actividad de atención primaria, los equipos redistribuyeron su programación y esfuerzos hacia la atención en pandemia y estratificación de riesgo, por lo que los indicadores se encuentran por debajo de lo esperado.

RED DE SALUD COMUNAL

La Corporación Municipal de Desarrollo Social de Lampa, es la entidad administradora de la red asistencial local a través de su Dirección de Salud Comunal. El Servicio de Salud Metropolitano Norte articula y gestiona técnicamente, dicha red, conformada por los establecimientos municipales de Atención Primaria de Salud (APS), Servicios de Urgencia, Centro Comunitario de Salud Mental (COSAM) y otros servicios de apoyo.

La red de salud comunal está conformada por: CESFAM José Bauza Frau, CESFAM Batuco, CECOSF Sol de Septiembre, CECOSF Batuco, PSR Juan Pablo II, SAPU Lampa, SUR Batuco, SUR Juan Pablo II, COSAM (Lampa y Batuco), Sala de RBC (Bauza y Juan Pablo II), UAPO y Laboratorio Comunal.

ORGANIGRAMA



Dentro de los planes para el 2022, es poder establecer el trabajo a través de la Unidad de Control de Gestión, dependiente de la Dirección de Salud, con el objetivo de poder estandarizar, instalar y vigilar los diferentes procesos, en que se pueda potenciar el trabajo territorial, favorecer la resolutivez de la atención y mejorar la satisfacción usuaria

- Gestión Clínica: Auditoria de fichas, plan de mantenimiento de infraestructura y equipamientos, acreditación y gestión de la demanda
- Gestión de la información: Monitoreo de indicadores y georreferenciación
- Gestión financiera: Planificación de compras y rendiciones
- Gestión de las personas: Capacitación y autocuidado

DOTACIÓN

La dotación propuesta 2022 para poder dar respuesta a las actividades de este plan:

DOTACIÓN		2022	
FUNCIONARIO	ESTAMENTO	HORAS	DOTACIÓN
MEDICO	A	1.364	31
ODONTOLOGO	A	550	15
QUIMICO	A	88	2
MATRONES/AS	B	660	15
ENFERMERAS/OS	B	1.265	28
TRABAJADOR SOCIAL	B	660	15
NUTRICIONISTA	B	572	13
PSICOLOGOS	B	1.089	26
EDUCADORA PARVULOS	B	176	4
FONOAUDIOLOGO	B	88	2
KINESIOLOGOS	B	704	16
TERAPEUTA OCUPACIONAL	B	308	7
TENS	C	3.696	84
TONS	C	352	8
TECNICO EN REHABILITACIÓN DE ACCIONES	C	44	1
TECNICO ADMINISTRATIVO	C	396	9
TECNICO EN FARMACIA	C	88	2
TECNICO NIVEL SUPERIOR EN PODOLOGIA CLINICA	C	88	2
TECNICOS AYUDANTES DE ENFERMERIA	C	264	6
AUXILIARES DE ENFERMERIA	D	484	11
PODOLOGOS	D	44	1
ADMINISTRATIVOS	E	2.860	65
AUXILIARES DE SERVICIO	F	1.144	26
VIGILANTES	F	2.376	54
CAMILLEROS	F	220	5
CONDUCTORES	F	528	12
Total general		20.108	460

PLAN DE CAPACITACIÓN

LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS	RESULTADOS ESPERADOS	ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN
EJE ESTRATEGICO 2: Enfermedades crónicas, violencia y discapacidad	Funcionarios de salud de la comuna de Lampa, disponen de conocimientos para la correcta y eficiente implementación de la "ESTRATEGIA DE CUIDADO INTEGRAL centrado en las personas para la prevención y manejo de la cronicidad en contexto de multimorbilidad.	Capacitación respecto de estrategias ECICEP (desde SSMN)
	Funcionarios de salud de la comuna de Lampa poseen conocimientos suficientes para intervenir en casos de urgencias de salud	Cursos; salvacorazones, ACLS, RCP/BLS, PEARS Y PALS (categoría E y F)
	Funcionarios de salud de la comuna de Lampa, se sensibilizan y adquieren herramientas para reconocer, identificar y actuar según protocolo respecto de dinámicas de violencia, desde una perspectiva de género	Jornada de capacitación respecto de dinámicas de violencia de género, VIF, maltrato infantil y violencia sexual
EJE ESTRATEGICO 3: Hábitos de vida	Funcionarios dentistas capacitados para otorgar entrevistas motivacionales en la salud oral de los usuarios de los centros de salud de la comuna de Lampa.	Curso en entrevista motivacional (FENAPS)
	Equipo de promoción adquiere herramientas para la gestión en la planificación de la promoción de la salud	Cursos respecto de planificación en promoción de la salud
EJE ESTRATEGICO 4: Curso de vida	Curso de detección e intervención en intento suicida adolescente	Herramientas para la vigilancia del riesgo suicida
EJE ESTRATEGICO 7: Institucionalidad del Sector Salud.	Al finalizar el curso el participante será capaz de entender y aplicar las prácticas laborales que se deben aplicar basada en la Norma Técnica 147 "Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución para la Industria de Productos Farmacéuticos".	Buenas prácticas para el almacenamiento y distribución
	Directores de centros de salud fortalecen sus habilidades comunicacionales y estratégicas con los funcionarios	Cursos para potenciar capacidades de comunicación efectiva.
EJE ESTRATEGICO 8: Calidad de la atención.	Centros de salud comunales, cuentan con funcionarios capacitados para una atención al usuario digna y basada en el buen trato.	Capacitación en comunicación estratégica, manejo de pacientes con agitación psicomotora, buen trato y satisfacción usuaria
EJE ESTRATEGICO 9: Emergencias, desastres y epidemias.	Equipo de salud posee estrategias para intervenir situaciones de emergencias	Curso para la intervención de crisis emergencias y desastres

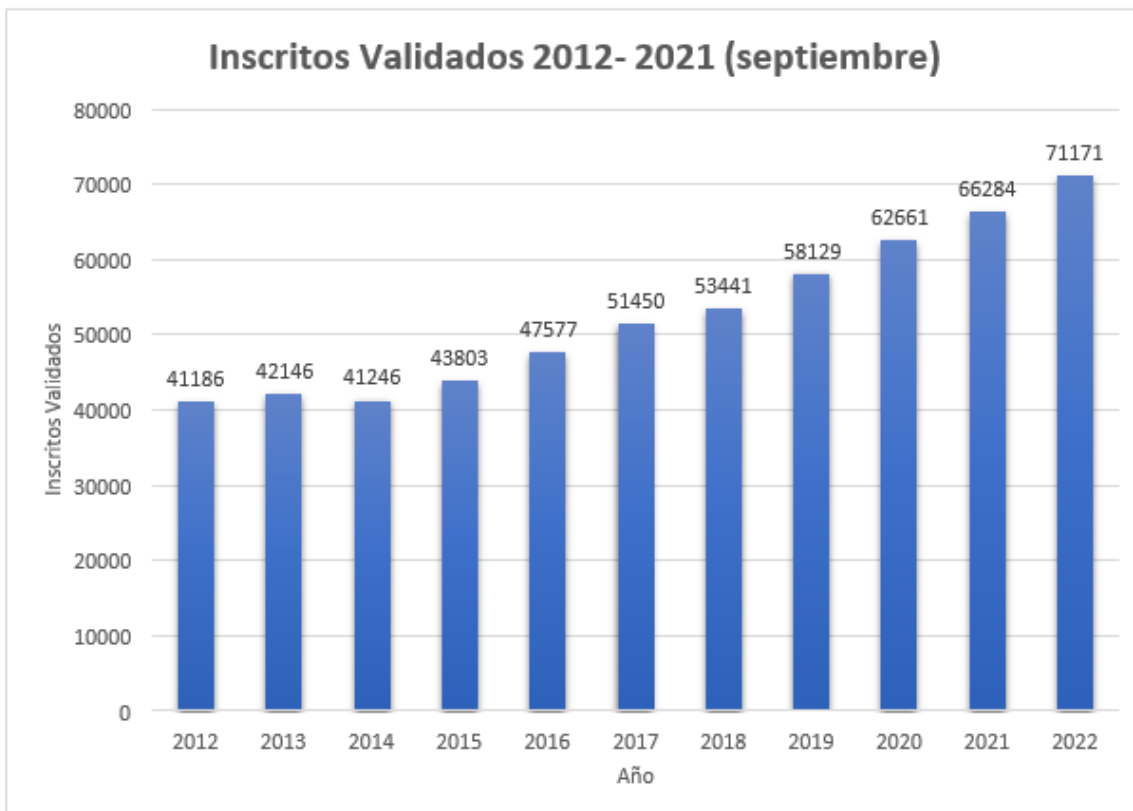
INFORME PER CÁPITA

En los últimos 10 años nuestra población inscrita validada aumentó en 72,8% equivalente a 29.985 nuevos usuarios.

En el corte del 2020, tuvimos 3.623 nuevos inscritos validados esto inyecta un valor adicional a nuestro presupuesto de salud a nivel comunal de \$349.025.328.-

Al corte de septiembre del presente año llevamos a nivel comunal 4.887 nuevos inscritos validados, esto equivale a \$470.794.032.- adicionales para nuestra comuna.

Todos los valores fueron calculados con el valor actual del Per-Cápita (\$8.028) se debe considerar que el próximo año este valor aumenta.



PLAN DE GESTIÓN DE LA DEMANDA

La gestión de la demanda tiene como objetivo general poder entregar atención oportuna a las y los usuarios de nuestra red comunal, estableciendo criterios de priorización y estableciendo a través de la categorización si la atención debe ser inmediata (urgencia) o es posible diferirla. Teniendo especial atención en cubrir los grupos prioritarios: niños, niñas, embarazadas, personas mayores y zonas rurales extremas.

Dentro de los objetivos específicos de este plan:

- Establecer los hitos, sistemas y responsables de los procesos de agendamiento.
- Establecer estrategias que permitan la priorización en la atención de pacientes con rangos etarios vulnerables, como son niños menores de 5 años, zonas rurales extremas, personas mayores y/o embarazadas.
- Establecer estrategias que permitan la atención de pacientes con condición clínica aguda compleja o de riesgo
- Mejorar la satisfacción usuaria mejorando los sistemas de agendamiento y atención.

Para esto es necesario crear las agendas en base a un correcto proceso de programación, evaluar la oferta de horas disponibles y contar con una adecuada caracterización de los usuarios.

DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD

SITUACIÓN DEMOGRÁFICA

Lampa es una comuna en transición desde lo rural a lo urbano, con un crecimiento poblacional intercensal de 154,6%. Según el último Censo de Población y Vivienda (2017) la población de Lampa tenía 102.034 habitantes, con proyección a 2021 de 131.436 habitantes y de 146.646 habitantes al 2025.

La siguiente tabla muestra las cifras y porcentajes de crecimiento en Lampa, la región y país. Podríamos aseverar que la comuna ha sufrido el fenómeno de “explosión demográfica”:

Población total Censo 2002 y Censo 2017

Unidad Territorial	Censo 2002	Censo 2017	Variación (%)
Comuna de Lampa	40.228	102.034	153,64
Región Metropolitana	6.061.185	7.112.808	17,35
País	15.116.435	17.574.003	16,26

Fuente: Censos de población y vivienda 2002 y 2017, INE.

Edad	2002	2017	Distribución por Grupos de Edad Censo 2017 (%)		
			Comuna Lampa	Región Metropolitana	País
0 a 14	12.387	26.737	26,2	19,37	20,05
15 a 29	9.545	23.987	23,51	24,34	23,37
30 a 44	9.854	25.643	25,13	21,86	21,05
45 a 64	6.080	19.716	19,32	23,64	24,13
65 o más	2.362	5.951	5,83	10,79	11,4
Total	40.228	102.034	100	100	100

Fuente: Censo 2017

Se vislumbra una mayor cantidad de defunciones que de nacimientos, (115.000 más que nacimientos por año). Debido a esto, podemos concluir que nos encontramos en un momento a nivel país donde la población se encuentra envejeciendo aceleradamente y su tasa de fecundidad menor a 2 impide el recambio poblacional.

En las figuras N°1 y N°2 podemos observar las pirámides poblacionales tanto del país como de la Región Metropolitana.

Este análisis a nivel país coincide en cierta medida con la población en nuestra comuna de Lampa, representada en la Figura N°3, donde nos encontramos con una pirámide poblacional francamente estable, debido al equilibrio que se observa entre las defunciones y la natalidad.

Como característica podemos señalar que vemos un número superior al promedio en la población entre 25 y 45 años y de 0 a 9 años, lo cual representa una población más bien joven.

Figura N°1 Pirámide Poblacional de Chile

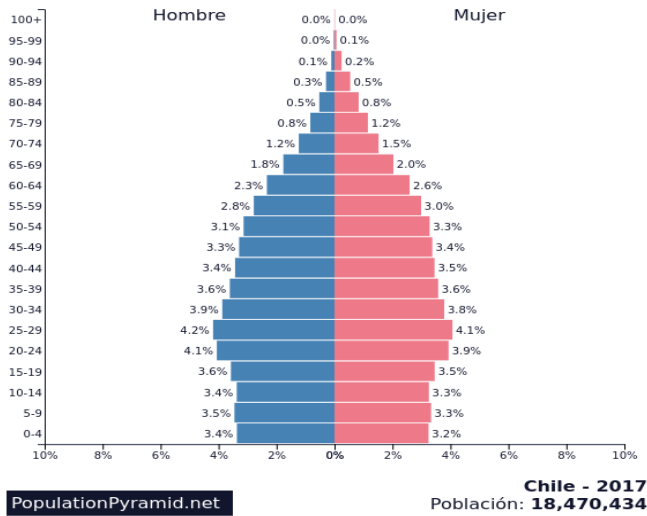
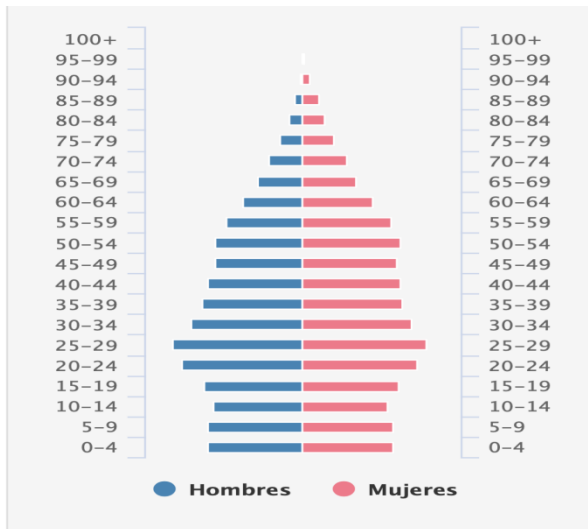
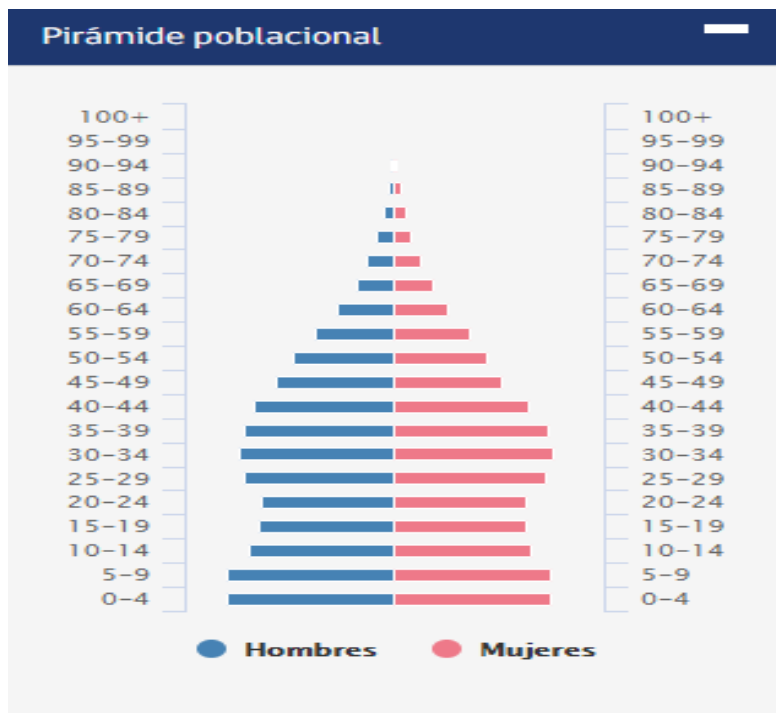


Figura N°2 Pirámide poblacional Región Metropolitana.



N°3 Pirámide poblacional Lampa.



Fuente: Censo 2017 (procesado con Redatam WebServer 2017. CELADE/CEPAL, Nac. Unidas).

Si por otro lado, analizamos la pirámide de población por Inscritos validados por FONASA (Fig. N°4), Lampa tiene un total de inscritos validados de 70.944 inscritos al 31 de agosto de 2021. Se muestra una mayor población en el grupo etario de 0 a 44 años, que sumado representan el 69,4% del total de inscritos.

La población infantil (0 a 9 años) representa el 15,53%, la población joven (10 a 19 años) 16,1%, la población adulta (20 a 64 años) 59,6%, mientras que las personas de 65 años y más bordea el 8,7% del total. Es por este motivo, que los planes de salud y cartera de prestaciones se han debido priorizar hacia estos segmentos de la población.

Algunas de las estrategias utilizadas en los últimos períodos han ido orientadas hacia la promoción y prevención de estilos de vida más saludable, con un plan conjunto de participación social y promoción de salud, buscando disminuir factores de riesgo que influyen directamente en los indicadores de malnutrición por exceso, sobre todo a nivel infantil (33,3%), aumentando 5% en relación con el año anterior.

MIGRACIÓN

En términos de población migrante y según datos proporcionados por Sistema de Información de la Red Asistencial, en Lampa se atienden en los centros de salud comunal alrededor de 3.704 personas de nacionalidad extranjera, sin embargo, esta cifra no distingue las personas que han logrado regularizar de forma definitiva su status migratorio en nuestro país.

La población migrante que accede a salud en la comuna corresponde al 5% de su población percapitada. Se puede considerar una población que representa una demanda oculta o no expresada, ya que no toda está regularizada en su mayoría por FONASA, pero igualmente han adherido a las acciones en salud. Son una población vulnerable que demanda salud de manera constante y salud deteriorada en algunos casos

GEOGRAFÍA

Lampa en sus 451,9 kilómetros cuadrados de superficie, alberga varias localidades: Lampa, Batuco, Estación Colina, Chicauma y Valle Grande, además, comunidades asentadas ubicadas en los sectores más rurales. La última información disponible a través del Censo 2017, indica que existe una baja densidad poblacional con un indicador de 226,67 kms²/habs, lo que debería verse afectado con el aumento sostenido de la población los últimos años.

Nuestra comuna es una de las tres que conforman la Provincia de Chacabuco en la Región Metropolitana junto con Colina y Til Til.

Según el Censo de 2017, la población urbana de la comuna, representa un 79,2% del total, mientras que la rural bordea el 21%. Lampa posee mayores índices de población rural que la Región Metropolitana (3,7% y la Nacional 12,2%).

Como se ha mencionado, Lampa tiene una gran extensión territorial, la cual está conectada a una red de autopistas (Santiago – Lampa y Vespucio Norte Express); estaciones de metro (Puente Cal y Canto, Vespucio Norte y Los Libertadores). Su principal sistema de transporte público corresponde a buses que no forman parte de la Red Metropolitana de Movilidad, lo que genera muchas dificultades para las personas de la comuna el traslado a los centros de salud de la red asistencial.

Si bien se ha trabajado para mejorar los accesos a la comuna, se mantiene la dificultad para moverse de una localidad a otra y desde y hacia Santiago, especialmente en horario punta, lo que genera desafíos para el mejoramiento en el acceso a los servicios de salud por parte de la población.

Para suplir esta situación, los centros de salud han ido priorizando el agendamiento telefónico para las familias de sectores rurales y se facilita el traslado de pacientes con escasa movilidad o personas mayores.

CLIMA Y NATURALEZA

La comuna presenta un tipo de clima mediterráneo, con estación seca y cálida que se prolonga por unos 8 a 9 meses. Los inviernos son fríos y húmedos, siendo las temperaturas medias anuales del orden de los 18°C. Lampa se caracteriza por presentar temperaturas extremas en invierno y verano con 2 a 3°C de diferencia con el resto de la Región Metropolitana, por lo que es necesario tomar medidas preventivas en climas extremos, especialmente con grupos de riesgo como niños, niñas y personas mayores.

Como comuna rural, Lampa ofrece atractivos de la naturaleza tales como el Humedal de Batuco; el Cerro el Roble, Altos de Chicauma y la Laguna del Inca en la Cordillera de la Costa.

DESARROLLO ECONÓMICO

La mayoría de su población oriunda de la comuna es de origen campesino, ligada principalmente a actividades de chacras y hortalizas, siendo uno de los principales proveedores de estos productos en la Región Metropolitana.

Sin embargo, este perfil ha ido cambiando, dado que hoy existe un fuerte componente industrial e inmobiliario. Según proyección INE 2015-2020 es la comuna que más ha crecido en el último período (cerca de un 31%, mayor a Colina, Santiago y Quilicura).

Según el Departamento de Rentas y Patentes Municipales, las patentes industriales definitivas en la comuna bordean las 300, mientras que las provisorias son 250 aproximadamente. Las actividades más relevantes de estas empresas son: fabricación y elaboración de productos, bodegaje, venta y distribución de productos.

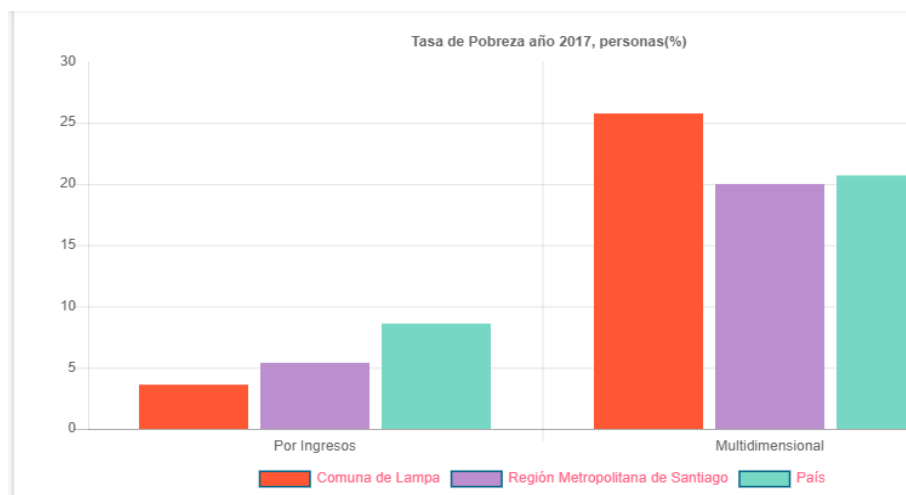
Un número importante de patentes se otorgan a ferias libres (800 aproximadamente), en el rubro de venta de menaje, aseo, ropa, alimentos, frutas y verduras lo que representa un potencial de ocupación para personas que viven en la comuna.

SITUACIÓN ECONÓMICA

Según la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN) 2017, en Lampa las personas en situación de pobreza por ingresos son 2.861, representando un 3,6 % de la población. Por otra parte, el número de personas en situación de pobreza multidimensional (educación, salud, trabajo, seguridad social, vivienda y nivel de vida en general) alcanza a 19.784 habitantes (un 25,8 % de la población), sobrepasando las cifras de la región (20, 0 %) y del país (20,7%).

La pobreza determina cómo será el acceso a las prestaciones, el cuidado de la salud y la continuidad de los tratamientos. Podemos decir, en general, que la mala salud causa pobreza y que esta, es causa de mala salud.

Por esta razón, se ve con preocupación la aparición de asentamientos irregulares que son lugares que no tienen acceso a servicios básicos como agua potable, energía eléctrica y alcantarillado. Lo que podría generar desarrollo de posibles focos de infección. En total en la comuna cohabitan 25 campamentos con un promedio de 600 familias los más grandes. En ellos también habita población migrante y muy carentes de recursos económicos y redes de apoyo.



Fuente: Reporte Comunal 2021, Biblioteca del Congreso Nacional de Chile

EDUCACIÓN

El nivel de escolaridad, según CENSO 2017, de los habitantes de Lampa, que declaran trabajar es de 11, 7 años, inferior a las cifras de la región y el país (12,5 años y 12,1 años, respectivamente). Por otra parte, las personas que trabajan y declaran estudiar en la educación formal en Lampa es sólo el 8 %, al igual que a nivel país; en RM esta cifra, en cambio, se eleva al 9%. Por otra parte, los años de escolaridad promedio del jefe o jefa de hogar también es inferior en la comuna (11.1 años), si comparamos las cifras de la RM (11, 8 años).

Según el Centro de Estudios del MINEDUC, Lampa contaba en 2017 con 13 establecimientos educacionales municipales, 40 colegios particulares subvencionados y 2 particulares pagados. Sin embargo, se ha observado un número importante de jóvenes que desertan de la educación formal, siendo un grupo de riesgo con escaso acceso a las prestaciones de salud y aumento de determinantes sociales adversos.

En la comuna, la deserción escolar, especialmente en la etapa de transición de la educación básica a la media, es un fenómeno que tiene un origen multifactorial, siendo sus principales causas: la desintegración familiar; las condiciones de pobreza; padres con baja escolaridad; niños y jóvenes con problemas conductuales y bajo rendimiento escolar, entre otras.

Hoy en día la principal causa de deserción escolar ha sido la pandemia, que ha hecho notoria la inequidad existente al acceso de determinada población a la tecnología que no le ha permitido continuar sus estudios.

Según la Encuesta de Educación 2020 del MINEDUC en relación a las condiciones en el hogar y las herramientas para enfrentar la educación a distancia, el 50% de las y los estudiantes encuestados indicó tener acceso “ocasional” o “nulo” a un computador y entre el 60% y el 80% reportó no contar con un espacio cómodo para estudiar, materiales para realizar tareas, un ambiente de concentración en el hogar, o apoyo de parte de adultos/as responsables o docentes. La conectividad también es un asunto pendiente: el 45,7% sólo dispone de un celular para hacer tareas o no tiene conexión alguna.

En Lampa, la situación no dista de esta realidad, ya que los profesores y guías manifiestan la misma preocupación.

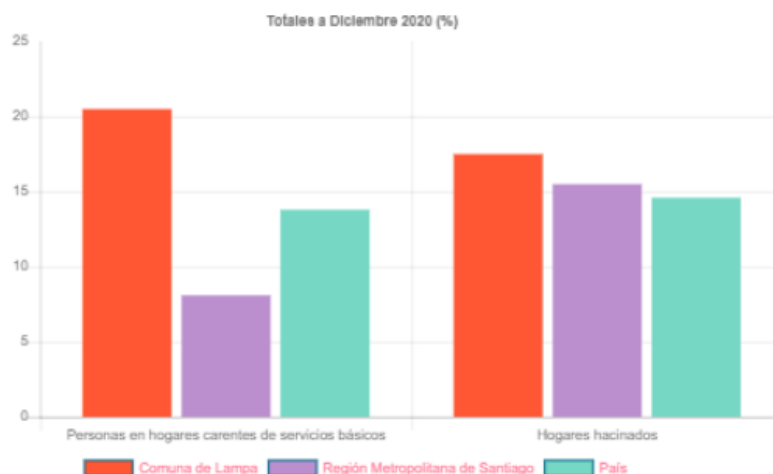
SITUACIÓN HABITACIONAL

El índice de hacinamiento de hogares de acuerdo a estadísticas del Ministerio de Desarrollo Social junio 2020 ascendía al 17,5% en la comuna de Lampa por sobre el porcentaje nacional que corresponde a un 14.6% y sobre la Región Metropolitana (15.57%). Considerando que hacinamiento medio significa por habitación entre 2,5 a 4,9 personas y hacinamiento crítico mayor a 5 personas en la misma habitación.

2.2 Población carente de servicios básicos y hogares hacinados (% totales, a diciembre 2020)

Unidad Territorial	Totales a Junio 2020 (%)	
	Personas en hogares carentes de servicios básicos	Hogares Hacinados
Comuna de Lampa	20,5	17,5
Región Metropolitana de Santiago	8,1	15,5
País	13,8	14,6

Fuente: SIIS-TMDS



Fuente: Reporte Comunal 2021, Biblioteca del Congreso Nacional de Chile.

Esta fuente muestra los índices de materialidad (IM) de la vivienda. En Lampa un 80 % presenta IM aceptable, inferior al del país (83 %) y la RM (89 %). Por otra parte, en la comuna el 19 % de las construcciones tienen un IM recuperable, mientras que en el país éste es de un 15 %, y 11 % en la RM. Las viviendas con IM irrecuperables en Lampa corresponden al 1 %, mientras que en el país es de un 2%.

En el quehacer diario de los equipos de salud se observan algunos tipos de vivienda. Las construidas en poblaciones más antiguas, con terrenos amplios y grupos allegados en los sitios; viviendas sociales; proyectos inmobiliarios recientes; y tomas ilegales y campamentos. Estos últimos, son uno de los sectores más preocupantes desde el punto de la salud pública y del bienestar físico y mental, constituidos por familias con una alta vulnerabilidad biopsicosocial.

Las deficientes condiciones de habitabilidad, los insuficientes espacios físicos y el precario saneamiento básico pueden generar una serie de problemáticas como el estrés familiar, alcoholismo, violencia intrafamiliar, depresión, abuso de sustancias, abuso sexual, entre otros.

Según datos de Fundación Techo Chile y Fundación Vivienda, en la localidad de Lampa existen 3.709 familias distribuidas en los 25 campamentos, entre los que destacan, por su dimensión: “Valle de la Luna”, en Sol de Septiembre, “Dignidad”, “Marichiweo”, “Esperanza” y “Jerusalén” en Batuco, “Bosque Hermoso”, “Las Acacias”, “San Pedro”, “Rodeo Media Luna” “Nuevo Porvenir”, El Estero 2”, “La Pompeya” “Lomas de Lampa” y “Mirador” en Lampa. Lo anterior, exige un abordaje integral y un trabajo intersectorial coordinado.

SANEAMIENTO BÁSICO

Según el Sistema Integrado de Información Social con Desagregación Territorial (SIIS-T), del Ministerio de Desarrollo Social (MDS), a diciembre de 2020 el porcentaje de personas carentes de servicios básicos en Lampa era de 20,5 %, superior a las cifras presentadas en la Región Metropolitana (8,1 %) y en el país (13,8 %).

Se considera que un hogar es carente de servicios básicos si reside en una vivienda que no tiene acceso a agua potable procedente de red pública en el caso de áreas urbanas o que no tiene acceso a agua procedente de red o sistema de distribución proveniente de fuentes subterráneas o superficiales (incluyendo entre éstas el acceso a agua proveniente de pozo o noria, río, vertiente, lago o estero, o camión aljibe) en áreas rurales; o área urbana o rural, con llave fuera de la vivienda y/o no tiene servicio de eliminación de excretas adecuado (solución diferente a W.C conectado a alcantarillado o fosa séptica).

Por otra parte, y según el CENSO 2017, el 85 % de la población tiene red pública de agua. Esta cifra es muy inferior a la de la RM y el país (98 % y 93 %, respectivamente).

Podemos mencionar algunos sectores, tanto rurales como urbanos, que aún no cuentan con alcantarillado en la comuna: Estación Colina; Batuco I, sectores rurales de Batuco y sectores rurales de Lampa (Sol de Septiembre, Lipangue y Chicauma), los que presentan riesgos sanitarios, especialmente en lo relativo a las enfermedades infectocontagiosas. Para subsanar este déficit, el municipio local dispone de camiones cisternas los que abastecen contenedores o copas que almacenan agua potable, la que debe ser acarreada para su uso hasta las viviendas. Esto también implica riesgos para la salud de las familias, al no poseer agua corriente para su aseo personal y la manipulación de alimentos, como también afecciones a nivel musculoesquelético.

Algunas de las empresas que abastecen de agua potable en la comuna son: Sembcorp Aguas S.A., Aguas Lampa, Servicios Sanitarios Estación Colina, Aguas Santiago Norte S.A., Selar S.A. y Aguas Manquehue. Además, los comités de Agua Potable Rural (APR), donde destacan las de Batuco-Santa Sara, Nuevo Porvenir, El Lucero y Estación Colina

ALIMENTACIÓN

En la comuna ha aumentado la venta de productos altos en carbohidratos y grasas saturadas, tanto en negocios establecidos como en el comercio ambulante, el que además no cuenta con permisos ni regulaciones.

La comida rápida constituye un hábito observado en muchas familias jóvenes, afectando el estado nutricional de sus integrantes y su calidad de vida siendo, además, un factor de riesgo para la aparición temprana de enfermedades cardiovasculares. Lo que se ha podido ver en el aumento de población que presenta malnutrición por exceso.

COMUNICACIONES

La telefonía, mensajería celular y utilización de redes sociales, se ha convertido en el medio de comunicación más utilizado por las personas en nuestro país, sin embargo, en Lampa una de las dificultades observadas es la cobertura de la señal dada principalmente por su geografía (montañas y cerros), lo que dificulta la

conectividad y hace precario el acceso a la información y contacto por esa vía con los usuarios. Esta situación, es un desafío para los equipos de salud en el contexto actual de pandemia, el cual requiere la utilización de tecnologías que permitan controles a distancia (telemedicina, video llamadas, teleconsulta, entre otras).

Otra característica de nuestra población es el cambio habitual de números de teléfono sin el respectivo reporte a los centros de salud (no actualización de datos personales), lo que genera dificultad en la contactabilidad con nuestros usuarios.

Finalmente, muchas personas mayores no tienen acceso a realizar llamados, debido a sus bajos ingresos económicos y escaso manejo de los equipos y su tecnología. Todo lo anterior, impacta la contactabilidad en el proceso de la atención de salud en todos los niveles de la Red.

Sumado a lo anterior, la mala calidad de la conectividad origina fallas, lentitud y deficiencia en los registros de atención y ficha clínica en plataforma SIDRA y también, la referencia y contrarreferencia con los distintos niveles de atención

Por lo que es un desafío pendiente el poder mejorar la conectividad de la comuna, tanto en nuestros establecimientos de salud, como en redes comunales y también apoyar a la alfabetización en medios a nuestros y nuestras usuarias, lo que facilitaría el acceso a la información en salud y a la atención clínica.

RECREACIÓN

La Corporación del Deporte de Lampa, tiene como misión el desarrollo, fomento y difusión del deporte como un instrumento que promueve la vida sana y el desarrollo integral de los habitantes de la comuna, por medio de actividades y eventos deportivos recreativos. Esta Corporación tiene una oferta comunal importante en talleres deportivos, baile, artes marciales, yoga, pilates y folclore; además organiza eventos deportivos y recreativos masivos, y capacitación de dirigentes vinculados al deporte y la recreación.

En lo comunitario, las plazas y calles eran los espacios que tradicionalmente representaban la recreación y esparcimiento de niños y jóvenes lampinos, sin embargo, en la actualidad se han transformado en focos de microtráfico, consumo de drogas y alcohol, incluso de delincuencia. Por esta razón, se ha observado que las familias limitan las posibilidades de recreación de los niños y jóvenes.

Además, la única oferta programática está orientada al fútbol, no existen otras disciplinas como natación por no contar con piscinas públicas, patinaje, canchas de skateboard, etc.

Por otra parte, el uso desmedido de la tecnología en un porcentaje de la población (televisión, juegos de videos y redes sociales), ha aumentado el sedentarismo y los índices de sobrepeso y obesidad en la población general.

El sector salud, a través de sus equipos de promoción y programas de salud como MÁS Adultos Mayores Autovalentes y Elige Vida Sana, han hecho esfuerzos significativos por generar instancias de coordinación, con actividades de recreación y deporte, especialmente en eventos masivos. Todo lo anterior, en el entendido de que la recreación y las actividades lúdicas generan beneficios en la salud mental y física de las personas, las que olvidan sus preocupaciones y el estrés de la vida diaria

TRABAJO

En el CENSO 2017, el 64 % de las personas de la comuna declaran trabajar. En la comuna se presenta una escasa disponibilidad de fuentes laborales para todos los grupos etarios y de género, sin embargo, las ofertas de trabajo destinadas a la mano de obra masculina se refieren a oficios o actividades como mano de obra pesada. Para las mujeres, en cambio, las oportunidades de trabajo están orientadas al área de aseo industrial,

manipulación de alimentos, empleo doméstico, manufactura y al área agrícola packing y temporeras. Para los jóvenes en cambio, si contaran con calificación técnica tendrían mayor empleabilidad dentro y fuera de la comuna. (Lampa carece de Centro de Formación Técnica).

La Oficina Municipal de Intermediación Laboral (OMIL) beneficia a aquellas mujeres y hombres que tienen el nivel educacional exigido según perfil definido por el empleador o en las empresas del sector, por lo que las personas con menor nivel educacional son excluidas.

El bajo nivel de escolaridad impide acceso a puestos de trabajo de mejor calidad, por ende, mejor remuneración. Es así, como según información recogida del PLADECO 2013-2017, la comunidad plantea necesidades de programas de capacitación que promuevan la empleabilidad, priorizando la realización de cursos de alfabetización digital y manejo de herramientas tecnológicas.

Según el CENSO 2017, las mujeres jefas de hogar en la comuna representan un 35 %. En la RM la cifra es de 43 % y en el país un 42 %. Si bien el porcentaje en nuestra comuna es inferior al de la región y el país, se estima que existen agravantes para considerar esta situación como un factor de riesgo que afecta a las familias y su calidad de vida. Nuestras mujeres jefas de hogar poseen empleos de mala calidad, como son los trabajos agrícolas temporales, que no cuentan con los beneficios de protección laboral, seguridad social y estabilidad económica. Sumado a los bajos salarios, se ha observado que las mujeres jefas de hogar viven una sobrecarga de roles, pues deben asumir el sustento de sus familias, el cuidado de los hijos y de personas mayores, procurando el mejor bienestar posible para su grupo familiar.

SEGURIDAD CIUDADANA

De acuerdo al Centro de estudios y análisis del delito CEAD de la Subsecretaría del delito, podemos decir que los delitos de mayor connotación a junio de 2021 han disminuido en un 16%, comparado con el primer semestre del año anterior (1.196 a 925 en el primer semestre 2021).

El Programa “Lampa vive seguro” brinda a los vecinos de la comuna protección ante actos delictuales, resguardando su integridad personal y sus bienes, en el entendido de que los ciudadanos tienen derecho a vivir en un espacio seguro y libre. (www.lampa.cl)

Con respecto a la violencia intrafamiliar, ha sido un tema muy importante y preocupante no tan solo para la comuna de Lampa, sino a nivel país. La cantidad de hechos por Violencia Intrafamiliar (VIF) a junio 2021, según CEAD, asciende a 411 casos, de los cuales el 74.4% corresponde a mujeres y 15.3% a hombres.

Las cuarentenas prolongadas producto de la pandemia, sin ser la causa directa de los hechos violentos, ha sido un detonante o agravante de ellos. El confinamiento, el consumo perjudicial de drogas y alcohol, el cuidado de los niños 24/7, las tareas escolares, la falta de trabajo estable o de trabajo excesivo (teletrabajo), han incidido en el aumento de esta tasa. Es por esto que la prevención y promoción de los buenos tratos, también están incorporados en los distintos programas de salud de nuestra comuna, además del trabajo coordinado con la Oficina de la Mujer y otras redes intersectoriales para aumentar la cartera de prestaciones de salud mental en la población afectada.

PUEBLOS ORIGINARIOS

Lampa se caracteriza por ser una comuna que concentra un importante número de habitantes pertenecientes a pueblos originarios. Según el CENSO 2017, en Lampa el 11 % de la población (más de 11.000 personas) se considera perteneciente a un pueblo originario, cifra mayor a la Región Metropolitana (10%) y de comunas vecinas como Til Til (8%) y Colina (9%). De estos el 91,1% corresponde al Pueblo Mapuche.

De este modo, el 5 de junio del año 2014 Lampa fue nombrada “Comuna Intercultural”. Ha sido un desafío complementar la medicina tradicional con las prácticas ancestrales. Es por esto, que la Lawentuchefe (Médico Mapuche) ha sido un gran aporte para esta comunidad, dando a conocer e incorporando la “Salud Intercultural” y desarrollando estrategias en temas de salud con sus conocimientos herboláreos en la sanación de las personas; todo, con apoyo y capacitación permanente del Servicio Metropolitano Norte y las redes locales.

La Ruca funciona en el Centro de Salud Familiar Dr. José Bauzá Frau y desde el año 2019 está vinculada, como parte de la red de salud, a procesos de calidad en sus atenciones sanitarias. Esto implica aplicar protocolos, de manera que sea una oferta disponible para los usuarios por medio de las derivaciones de los médicos “tradicionales” de la APS.

El programa PESPI funciona en la comuna desde el año 2017, siendo su principal objetivo establecer condiciones de referencia y contrarreferencia para la derivación de pacientes con requerimientos clínicos y/o diagnósticos clínicos pertinentes a la salud intercultural mapuche (diabetes, hipertensión y salud mental). Lo anterior, mediante la coordinación de los distintos componentes de la Red Asistencial Primaria de la comuna de Lampa, especialmente con el CESFAM Dr. José Bauzá Frau y la RukaLawen.

Cabe mencionar, además, que cuenta con variados proyectos de integración del intersector, por ejemplo, una feria gastronómica inclusiva y desarrollo del programa de salud mental y cardiovascular.

SITUACIÓN DE SALUD

NATALIDAD

En 2017 en Chile hubo 219.186 nacidos vivos, es decir, un promedio aproximado de 600 nacimientos diarios. La cifra muestra una disminución de 5,4% respecto del año 2016.

Al analizar el número de personas que nacen en un lugar y en un período de tiempo determinados en relación con el total de la población, se puede afirmar que, en la comuna de Lampa, a diferencia de lo que ocurre en el País y Región Metropolitana, la tasa de Natalidad es mayor (17,4) versus (12.8 y 13.2 respectivamente). Esto se puede deber al importante crecimiento demográfico que ha tenido la comuna en los últimos años en los que nuevas villas y poblaciones en las que ha ingresado familias jóvenes que aumentan la natalidad.

Lampa presenta una tasa de natalidad (17,4) mayor al País (13) y Región Metropolitana (13,1) y se condice con la pirámide de población que concentra en su mayoría edades en edad fértil de 20 a 44 años.

El porcentaje de nacidos vivos, de madres de país extranjero residente llegó al 9,3% (20.411) del total de nacimientos ocurridos en 2017. Cuatro son las regiones que registran un porcentaje sobre el valor país. De mayor a menor las regiones de Tarapacá (31,7%), Antofagasta (24,8%), Arica y Parinacota (21,1%) y Metropolitana (14,4%) mostraron los mayores porcentajes. En Lampa este valor asciende al 9% del total de nacidos vivos de mujeres extranjeras adscritas a los centros de salud de la Comuna.

	TASA NATALIDAD	POBLACIÓN	NACIDOS VIVOS INSCRITOS
CHILE	12.8	18.191.884	231.748
R. METROPOLITANA	13.1	7.399.042	90.263
LAMPA	17.4	106.000	1.848

Fuente. Departamento de Estadística e Información de Salud, DEIS. 2019

La tasa de fecundidad adolescente en la comuna de Lampa ha tenido un descenso importante si se compara con 2016 en que su tasa en menores de 15 años era de 1,8, superior al país (1,1) y Región Metropolitana (0,9). En 2017 esta tasa bajó al 0,8 igualando a la del país, pero siendo superior a la Región Metropolitana (0,7).

Lampa ha incorporado en sus planes de trabajo, equipos multidisciplinarios dentro de los colegios y liceos de la comuna, en torno a la promoción y prevención en salud con énfasis en el área sexual y reproductiva. Se ha incluido en la cartera de prestaciones el control Joven Sano dentro de los establecimientos educacionales logrando disminuir la tasa de fecundidad en menores de 19 años.

Del total de nacidos en 2017, el 7,8% es hijo de madre menor de 19 años. En Lampa el 6,5% representa los nacidos de madres menores a 19 años, en comparación al 16% alcanzado hace dos décadas.

Expertos sostienen que el acceso a atenciones sanitarias y alza en uso de anticonceptivos explicarían la disminución de la tasa de embarazo adolescente. A nivel comunal creemos que la incorporación del IND.14 del IAAPS “Cobertura de adolescentes de 15 a 19 años que reciben métodos de regulación de fertilidad”, sin duda ha contribuido a este descenso.

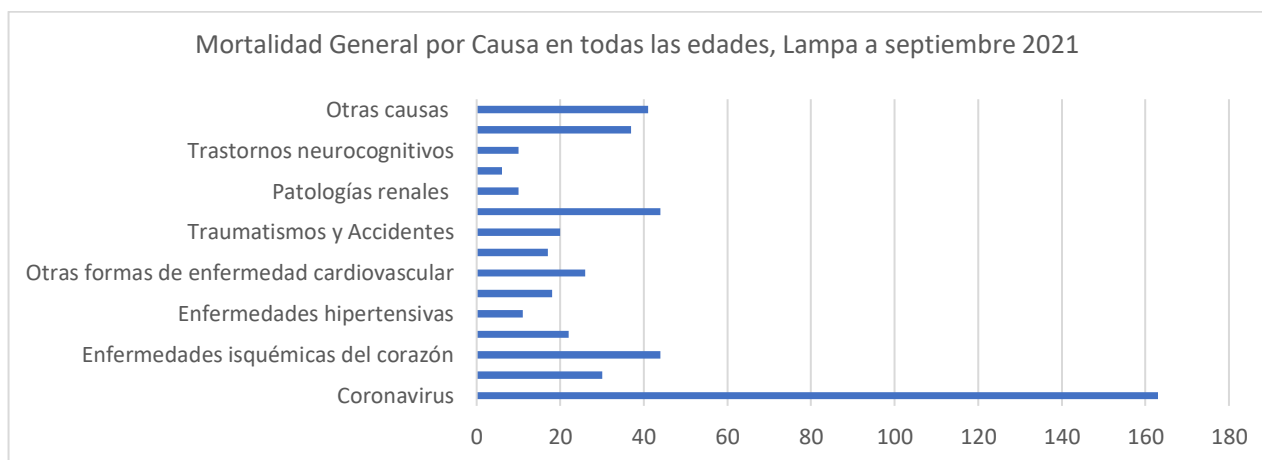
En la población adolescente inscrita en los centros de salud, se produjo un total de 84 embarazos en el año 2020, lo que corresponde a un 8,6% del total de gestantes.

Embarazo Adolescente Lampa	2019 (823 TOTAL)			2020 (973 TOTAL)			2021 (700 TOTAL)		
	TOTAL	10 -14	15-19	TOTAL	10 -14	15-19	TOTAL	10 -14	15-19
	95	1	94	84	3	81	45	3	42
Primigestas	65	1	64	65	3	62	30	3	27
Múltiparas	30	-	30	30	-	19	15	0	15

Fuente: DataDeis SSMN Serie REM A05

Uno de los desafíos para el año 2022 será disminuir en lo posible el segundo embarazo en la población adolescente de 15 a 19 años y evitar los embarazos en menores de 14 años, incorporando planes de reinserción escolar en los casos que ocurra e insertando a las madres a programas de crianza y compatibilización de estudios.

MORTALIDAD



Fuente: Subdepartamento de estadística e información para la Gestión Sanitaria, SSMN 2021

En el gráfico anterior, se puede observar las causas de muerte para todas las edades en la comuna de Lampa hasta el mes de septiembre del año 2021. Considerando el contexto de pandemia, a la fecha existe la estadística de al menos 163 personas fallecidas a causa del COVID-19, ya sea por virus identificado o sospecha de COVID reportada, observándose igualmente prevalencia en las enfermedades cardiovasculares, otras respiratorias y neoplásicas, así como la permanencia de estas enfermedades en el perfil epidemiológico de la población año tras año con tendencia al incremento.

Con respecto a la mortalidad infantil, los datos más actuales disponibles corresponden al 2017 en donde se destaca un mayor índice en la comuna (7,1) con relación al resto del país (6,8).

Dentro de las principales causas de mortalidad infantil en menores de 1 día se destacan las malformaciones congénitas o enfermedades incompatibles con la vida, en menores de 28 días patologías cardíacas, muerte súbita, asfixia y en menores de 1 año por accidentes caseros como las caídas a piscinas o similares. Por esta razón es que se hace necesario reforzar las actividades del Chile Crece Contigo desde la gestación y potenciar los controles de salud del niño sano y estimular la participación en actividades educativas y/o de promoción.

En relación a la mortalidad materna, no contamos con información actualizada.

INDICE DE SWAROOP

El índice de Swaroop o tasa de mortalidad proporcional, corresponde al porcentaje de defunciones de 50 años y más respecto del total de defunciones. Un valor más cercano a 100% refleja un mejor nivel de salud.

En Lampa, el este índice es de un 81 %, se encuentra por debajo de la Región Metropolitana (88,2 %) y el país (89 %). Lo anterior, da cuenta que en la comuna fallecen más personas menores de 50 años, en relación con la región y el país. Esto nos plantea como equipo a revisar las causas de morbimortalidad en ese grupo etario, ya que, según la pirámide poblacional de Lampa, este grupo es el más representativo y hace parte de la población productiva y en edad fértil.

TASA DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS

Este indicador Años de Vida Potenciales Perdidos (AVPP), nos ilustra la pérdida que sufren las personas de Lampa como consecuencia de la muerte en jóvenes o de fallecimientos prematuros, además, se puede evidenciar disminución en el transcurso de los años. Esto debido a que, como políticas públicas, se ha intervenido en todos los estratos socioeconómicos, permitiendo el acceso y la protección grupos más vulnerables.

Debido a la pandemia, la cantidad de fallecidos acumulados al 06 de septiembre de 2021 asciende a 184 personas, lo que equivale a 1.9% de AVPP por causa de muerte COVID-19.

MORBILIDAD

La población de Lampa se ha caracterizado a lo largo de los años por ser una comunidad altamente demandante de “horas morbilidad”, lo que dificulta el desarrollo del trabajo con enfoque más promocional y preventivo, sobre todo para los Centros Comunitarios de Salud Familiar. Los servicios de urgencia, son utilizados frecuentemente como consultas de morbilidad, debido a que los usuarios poseen un conjunto de creencias específicas; tienden a percibir sus síntomas como más severos (más intensos, frecuentes y serios), y se sienten más vulnerables o susceptibles a padecerlos, tal como lo describió Haug en 1998. Practican con menos adherencia lo promocional y preventivo y desde que perciben los síntomas hasta que acuden al médico

pasa muy poco tiempo, consistente con lo que planteaba Leventhal en 1995. En general, poseen poco control interno sobre su salud, tienen mucha fe en los cuidados médicos y encuentran pocas barreras para obtenerlos. Entre sus expectativas, más que un deseo de curarse pronto y eficientemente, aparecen de forma más o menos encubierta ciertas necesidades afectivas de sentirse escuchado y apoyado. Son usuarios con determinantes sociales muy adversos que desarrollan enfermedades psicosomáticas, cada vez más estudiadas y descritas por Bellon en 1999.

El año 2020 en la comuna de Lampa hubo un total de 38.667 consultas totales de Morbilidad, con una tasa del 0,58 por debajo de la meta sanitaria establecida del 0,97. Esta baja en comparación con el año 2019 cuya tasa fue del 1,5se debió principalmente a la situación pandemia.

Se puede apreciar que 76,4% del total de la morbilidad corresponde a “Otras morbilidades”, que a pesar de no tener una estadística que arroje los diagnósticos precisos, los médicos consultados mencionan como primera causa las patologías musculoesqueléticas, seguido de las dermatológicas y de salud mental que consultan como morbilidad y cardiovasculares por ajustes de medicamentos o usuarios que debutan con alguna patología cardiovascular y consultan como morbilidad.

A agosto 2021, la morbilidad en la comuna suma un total de 28.768 consultas de las cuales 26.651 corresponden a otras morbilidades (71,7%). Lo que hace importante establecer clasificación CIE-10 para tener conocimiento real de las causas de morbilidad en la población de Lampa y generar planes de acción.

Los desafíos que debemos enfrentar en cuanto a la morbilidad y en contexto pandemia estarán orientados a planes de gestión de demanda estructurados de la siguiente manera:



ATENCIÓN DE SALUD

EMPA/EMPAM

El 2020 se aplicaron 1.048 Exámenes de Medicina Preventiva EMPA en población de 20-64 en los que se evidenció un importante porcentaje de malnutrición por exceso. (Fuente REM A02 consolidado comunal).

La obesidad encabeza las cifras con un 38,6% del total aplicado, seguido de Sobrepeso con un 36%, Normal 22,9% y Bajo Peso 2,38%. Es decir, que el 74,6% de la población de 20 a 64 años con EMPA aplicado padece malnutrición por exceso.

En relación con los Exámenes de Medicina Preventiva del Adulto mayor, las cifras no distan tanto de la población adulta. De un total de 602 EMPAM aplicados en 2020 (Fuente REM A02 consolidado comunal 2020), 23,4% presentó obesidad, 31% Sobrepeso, 31,5% estado nutricional normal y 13,9% bajo peso. Es decir, el total de adultos mayores con malnutrición por exceso representa el 54,4%.

CONTROL JOVEN SANO

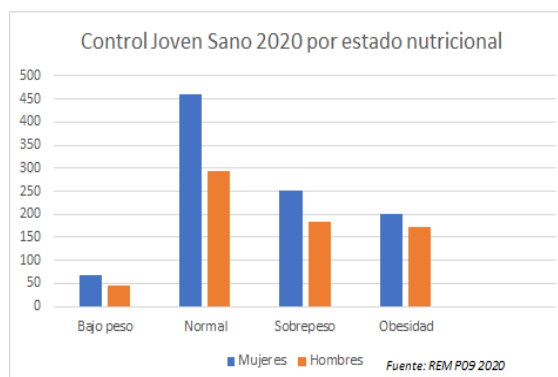
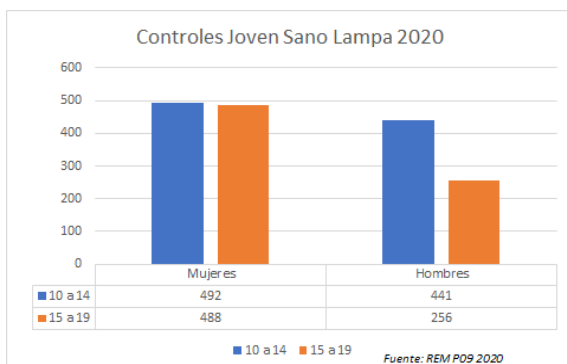
El control integral del joven sano, si bien es cierto, ha tenido estrategias comunales para su cobertura adecuada y adherencia, la situación sanitaria generó una gran brecha en cuanto a aplicación del instrumento estandarizado.

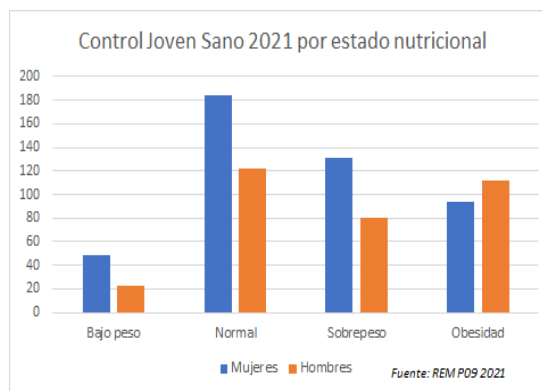
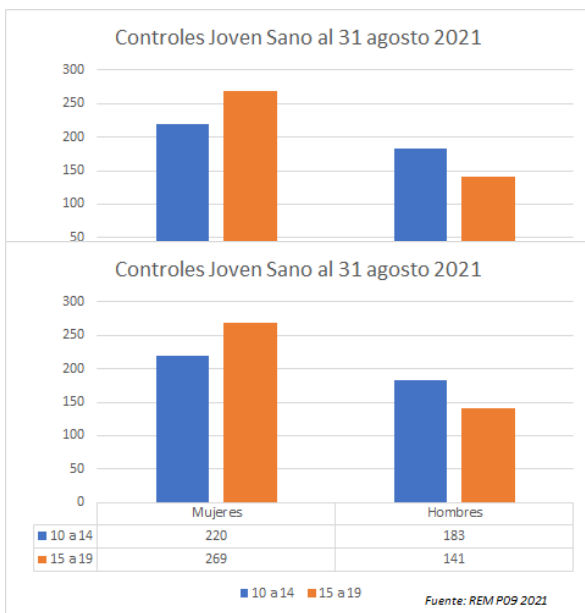
Es así que gracias a la autorización de control remoto en este grupo etario y derivaciones del intersector, Lampa logró realizar en 2020, 933 Controles Integrales de Joven Sano entre 10-14 años y 744 en población de 15-19 años, totalizando 1677 controles.

Estos dos últimos años han sido particularmente difíciles para brindar cobertura, especialmente porque las clases en su mayoría del tiempo han sido virtuales, sin embargo, se han realizado esfuerzos para dar continuidad a la atención. Al 30 de agosto de 2021 se han logrado realizar 403 controles de 10-14 años y 410 de 15-19 años. El espacio amigable ha puesto a disposición de la comunidad adolescente un número de teléfono el cual puede mantener comunicación constante vía WhatsApp con jóvenes que lo necesiten.

De acuerdo al diagnóstico nutricional de jóvenes de 10 a 19 años en 2020, el 45% posee un estado nutricional normal, el 48,1% se encuentra en malnutrición por exceso y un 6.8% en malnutrición por déficit.

En 2021, esta población de jóvenes de 10 a 19 años, evidencia estado nutricional normal en 37,6%, el 51.3% malnutrición por exceso y un 8.8% en malnutrición por déficit. Este indicador está acorde con las estadísticas a nivel regional y país, por lo que se debe activar red intersectorial con educación para enfrentar este problema.



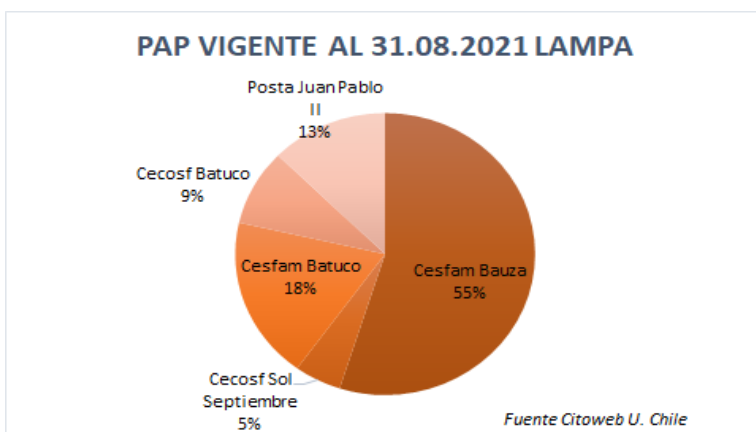


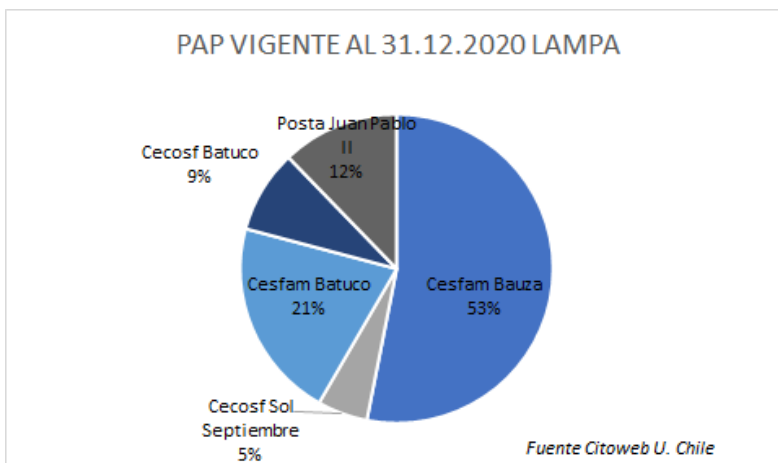
PAP

La comuna de Lampa se ha caracterizado a lo largo de los años por cumplir la meta sanitaria que corresponde a cobertura y disminución de brecha en un 25% de mujeres de 25 a 64 años con PAP vigente (3 años). El año 2019 Lampa cumplió en un 100% esta meta, sin embargo, la pandemia y permanecer en fase 1 y 2 por tantos meses, el no poder realizar campañas de Papanicolaou y la escasa solicitud espontánea por parte de las usuarias, ha mermado de manera exponencial las cifras que Lampa mantenía.

Para dar cumplimiento a la Meta Sanitaria 2021 (9.850) los equipos han realizado un trabajo sistemático que ha permitido lograr al corte del 31.08.2021 de un numerador de 9058 mujeres con PAP vigente.

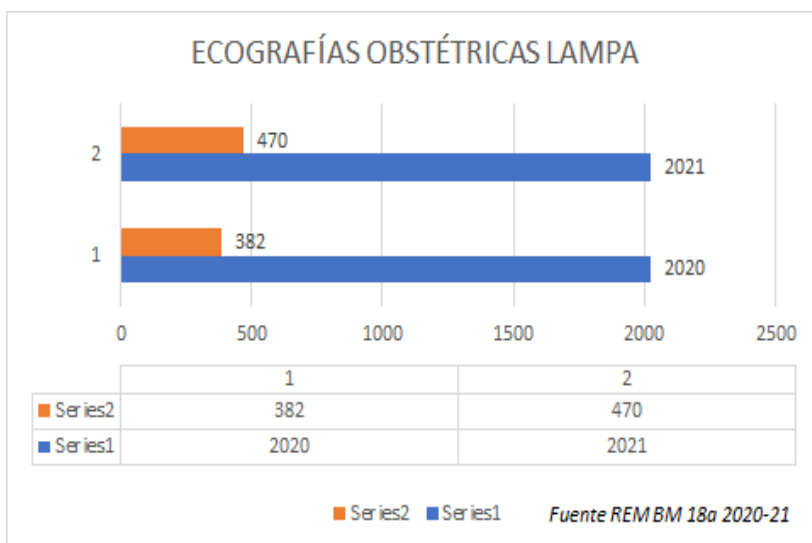
Lampa como estrategia para aumentar este indicador, está trabajando en la postulación a un box ginecológico móvil que permita aumentar la cantidad de box disponible y disminuir además la brecha en cuanto a acceso y oportunidad para los sectores más alejados.





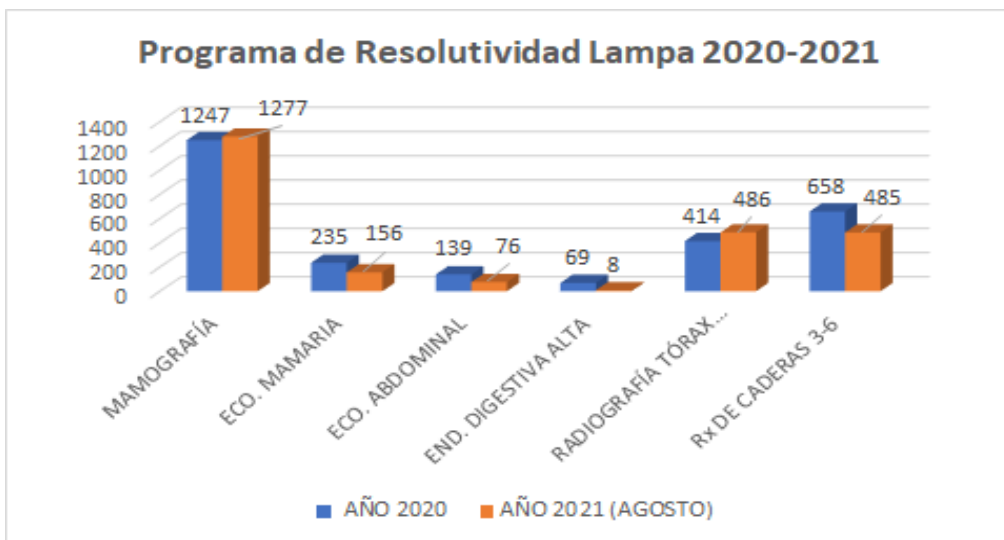
ECOGRAFÍAS OBSTÉTRICAS

Lampa tenía una brecha importante en ejecución de ecografías obstétricas por avería de uno de sus ecógrafos. En diciembre de 2020 se adquirieron dos ecógrafos los cuales se designaron a las localidades de Lampa y Batuco, lugares con mayor población inscrita. Lo que ha permitido lograr aumentar la cobertura en los ingresos prenatales totalizando (382 en 2020 y 470 al 31.08.2021).



RESOLUTIVIDAD

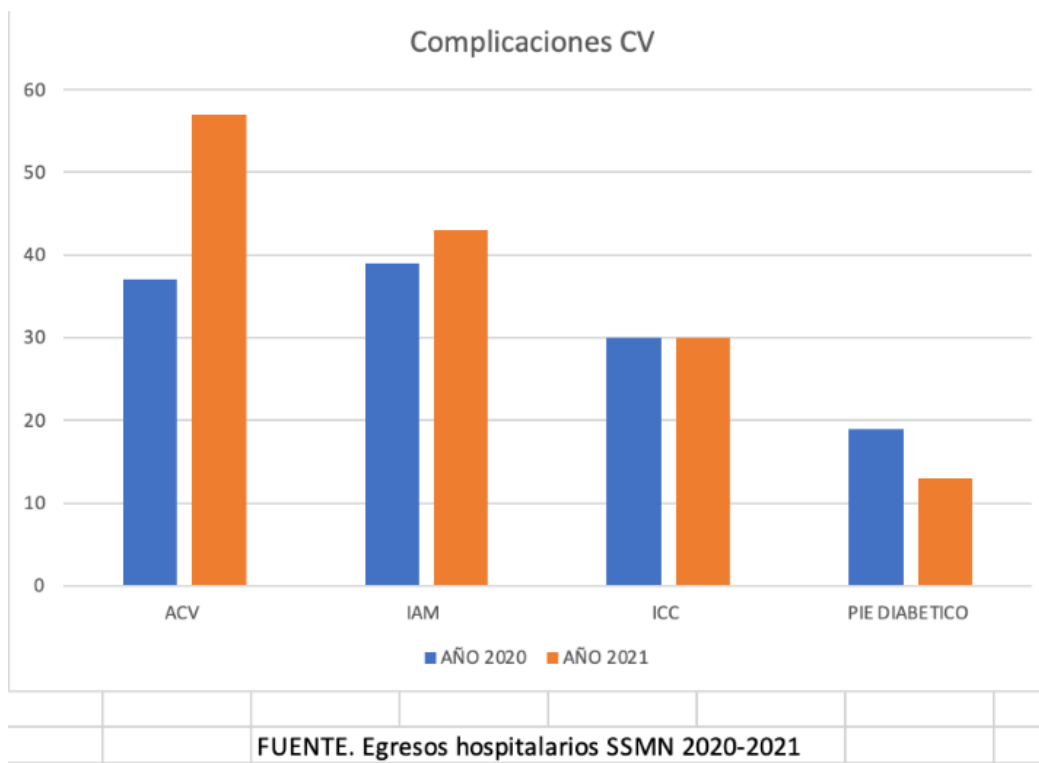
Los exámenes con mayor cobertura durante el periodo 2020-2021 (agosto) corresponde a mamografía, radiografía de tórax y radiografía de caderas a niños(as) menores de un año. Por otra parte, destaca el aumento del número de exámenes de radiografías de tórax a la fecha en comparación del año 2020; y con respecto a los otros exámenes de resolutivez se proyecta lograr una cobertura similar a las del año 2020.



Fuente: REM A29, 2020 a agosto-2021

EGRESOS HOSPITALARIOS

En esta gráfica se puede apreciar un total de egresos hospitalarios en patologías de continuidad de cuidados enero-agosto de 2020 de 139 casos, de los cuales, el 47,4% corresponde a neumonías, el 16,55% a IAM, el 15,1% a ACV, 10,7% a ICC y 10% a amputación de pie diabético. Si lo comparamos con 2019, podemos inferir que la neumonía ocupa el primer lugar con un 30% y segundo el ACV con 26%, el tercero ICC con 19,5%, el cuarto IAM con 17,6% y la amputación del pie diabético con un 6,9%. Este dato es importante reflejar debido a la falta de controles continuos y vigilancia sobre el paciente diabético se incrementó en relación con el año pasado la amputación del pie diabético.



LICENCIAS MÉDICAS

Durante el año 2019 en la comuna se comenzó con el proceso de emisión de Licencias Médicas electrónicas (LME), proceso que durante el año 2020 continuó en su implementación, siendo un proceso mixto en el cual paulatinamente se disminuyó el número de licencia médica emitidas desde talonarios y aumentando el número de LME. Actualmente todos los establecimientos de atención primaria de Salud de la comuna emiten LM de tipo eléctrica prácticamente al 100% de sus usuarios, salvo algunas excepciones. La brecha se presenta en los servicios de urgencia de la comuna que aún no cuenta con la implementación tecnológica necesaria para la emisión.

INDICE DE ACTIVIDAD DE ATENCIÓN PRIMARIA Y METAS SANITARIAS

El Índice De Actividad De La Atención Primaria (IAAP), establece un conjunto de ámbitos a evaluar, con 18 indicadores y funciona aplicando rebajas ante los incumplimientos. Las prestaciones que evalúa se definen en el Decreto N° 154 a diciembre de cada año, el cual determina el aporte estatal a municipalidades y es firmado por: el Ministerio de Salud, el Ministerio de Hacienda y la Subsecretaría de Desarrollo Regional, respectivamente.

Tasa de Consultas de Morbilidad y de Controles Médicos por Habitante año.	Numero de Consultas y Controles Realizadas por Medicos	Población Inscrita	Resultado	Meta	Cumplimiento
LAMPA	34615	64296	53,84%	97,00%	55,50%
Consultorio José Bautista Frau	17097	34986	48,87%	97,00%	50,38%
Centro de Salud Familiar Batuco	9674	13132	73,67%	97,00%	75,95%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	2666	6838	38,99%	97,00%	40,19%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	2283	3798	60,11%	97,00%	61,97%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	2895	5542	52,24%	97,00%	53,85%
Porcentaje de consultas y controles resueltos en APS (sin derivación al nivel secundario)	N° controles y consultas médicas realizadas en APS - N° SIC de control y consulta médica generadas en APS	N° Total de Controles y consultas Médicas en APS * 100	Resultado	Meta	Cumplimiento
LAMPA	32778	34627	94,66%	95,00%	99,64%
Consultorio José Bautista Frau	16085	17097	94,08%	95,00%	99,03%
Centro de Salud Familiar Batuco	9076	9674	93,82%	95,00%	98,76%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	2575	2678	96,15%	95,00%	100,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	2254	2283	98,73%	95,00%	100,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	2788	2895	96,30%	95,00%	100,00%
Tasa de Visita Domiciliaria	N° de Visitas Domiciliares integrales Realizadas	N° de familias (pob Inscrita * 3,3)	Resultado	Meta	Cumplimiento
LAMPA	1788	20086	8,90%	17,00%	52,36%
Consultorio José Bautista Frau	931	10929	8,52%	17,00%	50,11%
Centro de Salud Familiar Batuco	250	4102	6,09%	17,00%	35,85%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	237	2136	11,09%	17,00%	65,26%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	212	1187	17,87%	17,00%	100,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	158	1731	9,13%	17,00%	53,69%
Cobertura Examen de Medicina Preventiva realizado a hombres y mujeres de 20 años y más	N° de EMP Realizados a Hombres y Mujeres de 20 a 64 años	Total de la Población de hombres y Mujeres de 20 a 64 inscrita - Población bajo control en PSCV * 100	Resultado	Meta	Cumplimiento
LAMPA	258	35489	0,73%	8,96%	8,11%
Consultorio José Bautista Frau	0	19636	0,00%	8,96%	0,00%
Centro de Salud Familiar Batuco	103	7104	1,45%	8,96%	16,18%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	3	3805	0,08%	8,96%	0,88%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	45	1971	2,28%	8,96%	25,48%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	107	2973	3,60%	8,96%	40,17%

Cobertura Examen de Medicina del adulto de 65 y +.	N° de EMP realizados a hombres y mujeres de 65 y + a	Total de la Población de Hombres Y Mujeres de 65 y + años inscrita *100	Resultado	Meta	Cumplimiento
LAMPA	152	5761	2,64%	28,78%	9,17%
Consultorio José Bauzá Frau	20	2792	0,72%	28,78%	2,49%
Centro de Salud Familiar Batuco	50	1390	3,60%	28,78%	12,50%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	0	808	0,00%	28,78%	0,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	4	343	1,17%	28,78%	4,05%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	78	428	18,22%	28,78%	63,32%
Cobertura de Evaluación del Desarrollo Psicomotor de niños (as) 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 de 12 a 23 meses bajo control *100	Cobertura de Evaluación del Desarrollo Psicomotor de niños (as) de 12 a 23 meses bajo control *100	Meta	Cumplimiento
LAMPA	31	820	3,78%	79,38%	4,76%
Consultorio José Bauzá Frau	7	572	1,22%	79,38%	1,54%
Centro de Salud Familiar Batuco	8	97	8,25%	79,38%	10,39%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	14	73	19,18%	79,38%	24,16%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	0	26	0,00%	79,38%	0,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	2	52	3,85%	79,38%	4,85%
Cobertura de Control de Salud Integral a Adolescentes de 10	N° de Controles de Salud Integral realizados a Adolescentes de 10 a 14a	Población Adolescente de 10 a 14 a inscrita en el establecimiento de salud *100	Resultado	Meta	Cumplimiento
LAMPA	65	5635	1,15%	10,27%	11,23%
Consultorio José Bauzá Frau	0	3265	0,00%	10,27%	0,00%
Centro de Salud Familiar Batuco	4	1066	0,38%	10,27%	3,65%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	21	478	4,39%	10,27%	42,78%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	7	366	1,91%	10,27%	18,62%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	33	460	7,17%	10,27%	69,85%
Proporción de Población de 0 a 19 años con alta odontológica total	N° de Altas Odontológicas totales en población de 7 a menor de 20 a	población inscrita de 9 a 19 años *100	Resultado	Meta	Cumplimiento
LAMPA	593	21249	2,79%	17,00%	16,42%
Consultorio José Bauzá Frau	387	11842	3,27%	17,00%	19,22%
Centro de Salud Familiar Batuco	65	4160	1,56%	17,00%	9,19%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	96	1924	4,99%	17,00%	29,35%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	0	1391	0,00%	17,00%	0,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	45	1932	2,33%	17,00%	13,70%

Cobertura efectiva de Tratamiento en personas con Diabetes Mellitus 2, de 15 y más años	Nº de personas con DM2 de 15 a 79 con HB A1c bajo 7 % + Nº de personas con DM2 de 80 y + con HB A1c bajo según último control vigente	Total de personas con D de 15 y + años esperados según prevalencia *100	Resultado	Meta	Cumplimiento
LAMPA	943	5523	17,07%	19,46%	87,24%
Consultorio José Bautista Frau	503	3211	15,66%	19,46%	80,50%
Centro de Salud Familiar Batuco	116	1198	9,68%	19,46%	49,76%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	153	657	23,29%	19,46%	100,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	56	5	1120,00%	19,46%	100,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	115	452	25,44%	19,46%	100,00%
Cobertura efectiva de Tratamiento en personas de 15 y más años, con Hipertensión Arterial	Nº de personas HTA de 15 a 79 con PA < 140/90 mm/hg + Nº de personas HTA de 80 y + con PA < 150/90 mm/hg bajo según último control vigente	Total de personas de 15 y + HTA esperadas según prevalencia	Resultado	Meta	Cumplimiento
LAMPA	2700	10006	26,98%	32,81%	82,24%
Consultorio José Bautista Frau	981	5760	17,03%	32,81%	51,91%
Centro de Salud Familiar Batuco	940	2210	42,53%	32,81%	100,00%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	318	1222	26,02%	32,81%	79,31%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	187	9	2077,78%	32,81%	100,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	274	805	34,04%	32,81%	100,00%
Proporción de niñas y niños menores de 3 años libre de caries en población inscrita	Nº de niñas/os <3 a con registro de ceod=0	Nº de niñas/os <3 a inscritos *100	Resultado	Meta	Cumplimiento
LAMPA	647	2765	23,40%	42,00%	55,71%
Consultorio José Bautista Frau	455	1463	31,10%	42,00%	74,05%
Centro de Salud Familiar Batuco	93	539	17,25%	42,00%	41,08%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	51	283	18,02%	42,00%	42,91%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	0	180	0,00%	42,00%	0,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	48	300	16,00%	42,00%	38,10%
Proporción de niñas y niños menores de 6 años con estado nutricional normal	Nº de niños/as <6 a con estado nutricional normal	Nº de niñas/os <6 a inscritos *100	Resultado	Meta	Cumplimiento
LAMPA	2679	5633	47,56%	64,00%	74,31%
Consultorio José Bautista Frau	1951	3340	58,41%	64,00%	91,27%
Centro de Salud Familiar Batuco	242	1198	20,20%	64,00%	31,56%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	148	524	28,24%	64,00%	44,13%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	151	11	1372,73%	64,00%	100,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	187	560	33,39%	64,00%	52,18%
Ingreso precoz de mujeres a control de embarazo	Nº de mujeres embarazadas ingresadas antes de las 14 semanas a control	Total de Mujeres embarazadas ingresadas a control *100	Resultado	Meta	Cumplimiento
LAMPA	545	700	77,86%	84,58%	92,05%
Consultorio José Bautista Frau	296	399	74,19%	84,58%	87,71%
Centro de Salud Familiar Batuco	96	111	86,49%	84,58%	100,00%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	64	67	95,52%	84,58%	100,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	37	60	61,67%	84,58%	72,91%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	52	63	82,54%	84,58%	100,00%
Cobertura de método anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años inscritos que usan métodos de regulación de la fertilidad	Nº de Adolescentes de 15 a 19 a inscritos que usan método de regulación de fertilidad	total de adolescentes de 15 a 19 a inscritos	Resultado	Meta	Cumplimiento
LAMPA	895	5318	16,83%	21,45%	78,46%
Consultorio José Bautista Frau	310	3006	10,31%	21,45%	48,08%
Centro de Salud Familiar Batuco	241	1037	23,24%	21,45%	100,00%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	201	502	40,04%	21,45%	100,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	54	295	18,31%	21,45%	85,34%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	89	478	18,62%	21,45%	86,80%

METAS SANITARIAS

La tabla presenta los resultados obtenidos en los indicadores metas sanitarias por los establecimientos de la comuna de Lampa. Con respecto al cumplimiento 2021, se cuenta con resultados preliminares oficiales al 31 de agosto (Fuente. DATAEIS SSMN 2021)

Recuperación del Desarrollo Psicomotor	Nº de niños y niñas de 12 a 23 meses diagnosticados con riesgo del DSM recuperados, período enero a diciembre 2020	Nº de niños y niñas de 12 a 23 meses diagnosticados con riesgo de Desarrollo Psicomotor en su primera evaluación, período enero a diciembre 2020	% RESULTADO	META	Porcentaje Cumplimiento de la Meta
LAMPA	3	7	42,86%	90,00%	47,52%
Consultorio José Bauzá Frau	2	5	40,00%	90,00%	44,44%
Centro de Salud Familiar Batuco	1	2	50,00%	90,00%	55,56%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	2	5	40,00%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	0	0	0,00%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	1	0	0,00%	0,00%	
Porcentaje de Mujeres de 25 a 64 años con PAP vigente en los últimos 3 años.	Nº logrado de mujeres de 25 a 64 años inscritas validadas, con PAP vigente a Diciembre 2020	Nº comprometido de mujeres de 25 a 64 años inscritas validadas, con PAP vigente a diciembre 2020	% COBERTURA	META	Porcentaje Cumplimiento de la Meta
LAMPA	8409	28734	45,05%	0,00%	
Consultorio José Bauzá Frau	5942	13398	44,35%	65,76%	67,44%
Centro de Salud Familiar Batuco	2497	5336	46,80%	58,60%	79,86%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	1096	2060	53,20%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	441	1115	39,55%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	788	1571	50,16%	0,00%	
Control Odontológico 0 a 9 años	Nº Control Odontológico 0 a 9 años de enero a diciembre 2021	Total 0 a 9 años inscritos validados para el año 2021	% COBERTURA	META	Porcentaje Cumplimiento de la Meta
LAMPA	2488	30286	23,70%	31,00%	76,46%
Consultorio José Bauzá Frau	1911	7245	26,38%	31,00%	85,09%
Centro de Salud Familiar Batuco	527	3041	17,33%	31,00%	55,90%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	537	944	56,89%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	0	730	0,00%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	119	984	12,09%	0,00%	
Cobertura Alta Odontológica Total en Niños de 6 años	Nº niños de 6 años inscritos con alta odontológica total de enero a dic. 2020	Total niños de 6 años inscritos validados para el año 2020	% COBERTURA	META	Porcentaje Cumplimiento de la Meta
LAMPA	2	1162	0,17%	35,00%	0,49%
Consultorio José Bauzá Frau	2	821	0,24%	35,00%	0,70%
Centro de Salud Familiar Batuco	0	341	0,00%	35,00%	0,00%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	0	121	0,00%	35,00%	0,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	0	90	0,00%	35,00%	0,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	0	113	0,00%	35,00%	0,00%
Cobertura Efectiva de Diabetes Mellitus Tipo 2 en personas de 15 años y más	Nº personas de 15 y más años con Diabetes Mellitus Tipo 2 con Hb A1c < 7% según último control vigente (últimos 12 meses)	Total de personas de 15 y más con Diabetes Mellitus tipo 2 años estimadas según prevalencia	% COBERTURA	META	Porcentaje Cumplimiento de la Meta
LAMPA	943	5525	17,07%	28,00%	60,96%
Consultorio José Bauzá Frau	712	3875	18,37%	28,00%	65,62%
Centro de Salud Familiar Batuco	231	1650	14,00%	28,00%	50,00%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	153	657	23,29%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	56	5	1120,00%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	115	452	25,44%	0,00%	
Evaluación Anual de Pie en personas con Diabetes bajo control de 15 y más años	Nº de personas de 15 y más años con diabetes bajo control con evaluación de pie vigente (últimos 12 meses)	Nº total de personas diabéticas de 15 y más años bajo control (últimos 12 meses)	% COBERTURA	META	Porcentaje Cumplimiento de la Meta
LAMPA	2068	3392	60,97%	90,00%	67,74%
Consultorio José Bauzá Frau	1671	2374	70,39%	90,00%	78,21%
Centro de Salud Familiar Batuco	397	1018	39,00%	90,00%	43,33%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	395	484	81,61%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	283	189	96,83%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	238	289	82,35%	0,00%	
Cobertura Efectiva de HTA en personas de 15 años y más	Nº personas hipertensas de 15 y más años con PA < 140/90 mmHg según último control vigente (últimos 12 meses)	Total de personas hipertensas de 15 y más años estimadas según prevalencia	% COBERTURA	META	Porcentaje Cumplimiento de la Meta
LAMPA	2700	30012	26,97%	41,80%	64,52%
Consultorio José Bauzá Frau	1486	6997	21,24%	41,80%	50,82%
Centro de Salud Familiar Batuco	1234	3015	40,27%	41,80%	96,33%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	318	1223	26,00%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	287	9	2077,78%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	274	805	34,04%	0,00%	
Cobertura de Lactancia materna exclusiva (LME) en menores de 6 meses de vida	Nº de niños/as que al control de salud del 6to mes recibieron LME en el período Enero-Dic 2020	Nº de niño/as con control de salud del 6to mes realizado en el período Enero-Dic 2020	% COBERTURA	META	Porcentaje Cumplimiento de la Meta
LAMPA	178	344	51,74%	70,00%	73,92%
Consultorio José Bauzá Frau	116	238	48,74%	70,00%	69,63%
Centro de Salud Familiar Batuco	62	106	58,49%	70,00%	83,56%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	9	40	22,50%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	31	37	83,78%	0,00%	
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	27	41	65,85%	0,00%	
Participación Social Elaborado y Funcionando Participativamente	Plan de participación social en salud elaborado, ejecutado y evaluado participativamente	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE PLANES	% COBERTURA	Porcentaje Cumplimiento de la Meta	Porcentaje Cumplimiento de la Meta
LAMPA	SI	SI	100,00%	100,00%	100,00%
Consultorio José Bauzá Frau	SI	SI	100,00%	100,00%	1250,00%
Centro de Salud Familiar Batuco	SI	SI	100,00%	100,00%	1250,00%
Posta de Salud Rural Juan Pablo II de Lampa	0	0	0,00%	0,00%	0,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Sol de Septiembre	0	0	0,00%	0,00%	0,00%
Centro Comunitario de Salud Familiar Batuco	0	0	0,00%	0,00%	0,00%

DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO

En Lampa debido a la pandemia, las actividades de participación social se suspendieron en una primera instancia, de acuerdo a indicación gubernamental. Posteriormente, se han retomado acorde a las directrices del Plan Paso a Paso, lo que permitió realizar actividades de participación comunitaria presencial y el diagnóstico de salud por parte de la población.

De este trabajo, se pudo analizar concretamente la influencia de los factores Determinantes Sociales (factores de riesgo y factores protectores), magnitud de las Condicionantes de Salud, aspectos en los que el sector salud puede abarcar para intervenir estos condicionantes y evaluar conceptos de insatisfacción por parte de la comunidad.

Lo más importantes es que nos permite pronosticar según lo observado cambios previsibles en los factores condicionantes. Por lo tanto, el punto de encuentro entre lo que la comunidad expresó en esta primera encuesta y lo que los indicadores arrojaron nos sitúa en un diagnóstico de salud bastante pertinente con los resultados.

Los resultados obtenidos en el proceso de Diagnóstico participativo de la comuna de Lampa, realizado durante el período 2021 por los participantes del equipo de Promoción y Participación de la salud. Se realizaron mesas de trabajo en los 4 sectores con mayor representatividad poblacional con dirigentes, vecinos y equipos de salud. Se identificaron los problemas a través de Metodología del aprendizaje colaborativo o cooperativo, comunitaria y recaudación de aspectos fenomenológicos como también, procesos asociados a lluvia de ideas, árbol de problemas, matriz de Vester y actividades participativas con evaluaciones participativas.

Dentro de los problemas más destacados por parte de la comunidad, se encuentran los siguientes:

Estilos de vida saludable	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de actividades deportivas • Falta de instancias para el desarrollo de pausas laborales en salud • Insuficientes conocimiento e instancias que promuevan la alimentación saludable
Educación y difusión comunitaria e institucional	<ul style="list-style-type: none"> • Difusión de insuficiente y de difícil acceso sobre diversas prestaciones de salud, beneficios y operativos socio sanitarios • Escasa educación socio ambiental • Falta de conocimiento sobre salud mapuche y acceso al centro
Salud mental	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de educación en temáticas de salud mental • Incremento de los problemas de salud mental como consecuencia de la pandemia • Presencia de VIF y escasa red de apoyo para padres/madres adolescentes y personas mayores
Acceso a servicios de salud	<ul style="list-style-type: none"> • Insuficientes horas profesioles y operativos de salud • Falta de sala de rehabilitación en el sector de Batuco • Falta de móvil para la realización de visitas domiciliarias • Inexistencia de servicios de urgencias 24 hrs para todos los macrosectores • Déficit de medicamentos básicos • Falta de ambulancia • Dificultad para el acceso a centros de salud de las comunidades rurales

PROBLEMAS PRIORIZADOS

1. MALNUTRICIÓN POR EXCESO EN NIÑOS Y NIÑAS

El alto consumo de alimentos altos en sellos y disminución en la actividad física de los niños y niñas de la comuna, ha impactado en el estado nutricional de los mismo, llegando a tener un 28% de la población bajo control con malnutrición por exceso. Considerando que, producto de la pandemia hubo una pérdida de controles en el programa infantil, es de esperarse que este porcentaje sea incluso más alto.

2. PÉRDIDA DE BAJO CONTROL Y COMPENSACIÓN USUARIOS CON PATOLOGÍAS CRÓNICAS CARDIOVASCULARES

La Pandemia ha dificultado el acceso habitual a los controles de patologías cardiovasculares, lo que ha generado descompensación en los usuarios con estos diagnósticos, especialmente en la Diabetes Mellitus con las consecuentes complicaciones y aumento de la morbimortalidad. Además, se dificultó el diagnóstico oportuno de los usuarios que debutaron con alguna de estas patologías.

3. ESCASA OFERTA PROGRAMÁTICA EN PERSONAS MAYORES

Otro problema priorizado son las personas mayores sin red de apoyo, que en esta pandemia han quedado más abandonados por el cese de funciones de monitoras y grupos que habitualmente suplían responsabilidades correspondientes a las familias. A esto se suma la escasa oferta programática de los Establecimientos de Larga Estadía para el Adulto Mayor (ELEAM), escasa oferta de acciones por parte del Intersector y cartera de servicios acotada por desgaste y priorización de las actividades por parte del sector salud. Es por esto, que es de vital importancia, activar la comunicación entre todos los actores involucrados con el adulto mayor a nivel local y poder obtener un diagnóstico actual de la situación de funcionalidad de este grupo etario.

4. DETERIORO DE LA SALUD MENTAL

El estrés producto de la pandemia, ha evidenciado aumento de patología de Salud Mental y agravamiento en el consumo perjudicial de alcohol y drogas y de violencia intrafamiliar. Esto ha sido reflejado también en la encuesta de percepción de salud, con una representación del 69% de los encuestados. Por esta razón, se prioriza este problema y se planifican acciones que tienen implicancias en el sector salud, por lo que se requiere generar nexos con el intersector para aumentar los factores protectores en este grupo de personas.

5. COVID

La programación de salud sufrió modificaciones abruptas, debido a la reconversión de los recursos para el manejo de la pandemia. La comuna, como desafío desde un inicio, generó estrategias para la trazabilidad exhaustiva a través de la conformación de equipos por centro de salud y planilla de monitoreo de los casos y sus contactos.

Además, la modificación en el plan de gestión de demanda, hacia uno donde se clasificará al usuario sano del usuario respiratorio, dejando prácticamente sin cobertura el control de la mayoría de los programas, exceptuando, el control prenatal y el niño sano hasta 6 meses.

Se tuvo que gestionar la dispensación de medicamentos y controles de usuarios prioritarios en domicilio y los equipos se dividieron en dos turnos de 15x15 para establecer cuarentenas preventivas.

Con la implementación del plan paso a paso y las etapas posteriores, cada vez se fueron sumando más actividades y se retomaron los controles presenciales de las personas y los exámenes de usuarios descompensados.

Al retomar los controles hubo que liberar los equipos COVID de los centros y generar una estrategia de equipo COVID comunal para trazabilidad y controles, con apoyo de equipo de terreno externo.

Se implementa nuevo flujograma de atención en pandemia para gestión de demanda otorgado por SSMN

PLAN DE ACCIÓN

El Plan de acción para el 2022 se realizará de forma comunal y no por establecimiento, para unificar el trabajo.

PROBLEMA PRIORIZADO	OBJETIVO	METAS	INDICADORES	ACTIVIDADES	RRHH	MONITOREO/EVALUACIÓN
<p>Malnutrición por exceso en niños(as) de 6 a 9 años que asisten a establecimientos educacionales municipales y se encuentran inscritos en los centros de salud de la comuna de lampa.</p>	<p>Elaborar un diagnóstico nutricional base de los niños(as) entre 6 a 9 años que asisten a establecimiento educacionales municipales y se encuentran inscritos en los centros de salud de la comuna de lampa.</p>	<p>Realizar el diagnóstico nutricional del 30% de los niños(as) entre 6 a 9 años que asisten a establecimientos educacionales municipales y se encuentran inscritos en los centros de salud de la comuna de la lampa.</p>	<p>(N° de niños(as) entre 6 a 9 años que asisten a establecimientos educacionales municipales y se encuentran inscritos en los centros de salud de la comuna de lampa con evaluación del estado nutricional durante el año 2022. / N° total de niños(as) entre 6 a 9 años que asisten a establecimientos educacionales municipales y se encuentran inscritos en los centros de salud de la comuna de lampa) *100</p>	<p>Evaluación del estado nutricional en establecimientos de salud y educacionales de la comuna.</p>	<p>Nutricionista Enfermera y/u otro profesional a fin.</p>	<p>Julio 2022 Enero 2023</p>

<p>Realizar un plan de capacitación dirigido a docentes de establecimientos educacionales municipales en la correcta medición antropométrica de la Población infantil.</p>	<p>Aprobación del 70% de la asistente a jornada de capacitación.</p>	<p>(N° de docentes de establecimiento educacionales municipales aprobados/ N° de docentes de establecimiento educacionales municipales que participaron en jornada de capacitación durante el año 2022) * 100</p>	<p>Capacitación en medición antropométrica.</p>	<p>Nutricionista Enfermera</p>	<p>Mayo 2022 Agosto 2022 Noviembre 2022</p>
<p>Promover estilos de vida saludable para la comunidad de la comuna de Lampa.</p>	<p>Ejecutar el 66 % de las actividades programadas.</p>	<p>(N° de actividades realizadas/ N° de actividades programadas para durante el año 2022)</p>	<p>1 feria de estilos de vida saludable por sector.</p>	<p>Equipo de Promoción de salud</p>	<p>Julio 2022 Diciembre 2022</p>

2.- Pérdida de la población Bajo control y estado de compensación en usuarios con patología crónica producto de la pandemia.	Recuperar Población Bajo control del programa de salud Cardiovascular.	Recuperar el 20% de la población pasiva del programa Salud Cardiovascular a diciembre del 2020.	N° de usuarios del PSCV recuperados (atendidos) al 31.12.2022 de los centros de salud de la comuna de lampa/N° total de usuarios del PSCV inasistentes al 31.12.2022 de los centros de salud de la comuna de lampa*100	Rescate de paciente. Generar Estrategia de priorización. Elaboración de flujograma de atención.	Equipo de PSCV	Junio 2022 Diciembre 2022
	Implementar y potenciar la teleconsulta de usuarios compensados del programa cardiovascular.	Aumentar en un 10% las teleconsultas del PSCV en comparación a lo realizado en el año 2021.	(N° de teleconsultas del PSCV realizadas en el año 2022/N° de teleconsultas del PSCV realizada en el año 2021) *100	Teleconsulta	Equipo de PSCV	Junio 2022 Diciembre 2022

	Mejorar las compensaciones de los pacientes del programa de salud Cardiovascular.	Aumentar un 2% la compensación de pacientes HTA y DM2 durante el año 2022 en relación al año 2021.	(N° de usuarios con HTA compensados/N° de usuarios con HTA según prevalencia esperada para el año 2022) (N° de usuarios con DM compensados/N° de usuarios con DM según prevalencia esperada para el año 2022)	Flujograma de control del Programa Teleconsultas Controles de salud.	Equipo de PSCV	Junio 2022 Diciembre 2022
--	---	--	--	--	----------------	----------------------------------

Desconocimiento actual de la funcionalidad de los adultos mayores producto de la pandemia.	Actualizar el estado de funcionalidad de la población adulto mayor de los pacientes bajo control previo a la pandemia.	Aumentar la cobertura en un 7% de Control de salud EMPAM durante el año 2022 en relación al año 2021.	(N° de pacientes con EMPAM realizado durante el año 2022/ N° de pacientes con EMPAM realizado durante el año 2021)* 100	Control de Salud EMPAM	Enfermera Nutricionista Kinesiólogo	Junio 2022 Diciembre 2022
	Activar estrategias de seguimiento derivadas del control de salud de la población adulto de mayor.	Derivar al 100% de pacientes autovalentes y con riesgo de dependencia leve al equipo MAS.	(N° de pacientes AM autovalentes y con riesgo de dependencia leve derivados al equipo MAS/N° total de pacientes AM derivados con autovalentes y con riesgo de dependencia leve)* 100	Control de EMPAM	Enfermera Nutricionista Kinesiólogo	Junio 2022 Diciembre 2022

Aumento de demanda de pacientes de salud mental generada del intersector y demanda del interior del centro de salud en todo ciclo vital.	Priorizar el ingreso de pacientes al programa de salud Mental.	El 100% de los centros de salud cuenta un sistema de Triage de ingreso al programa de Salud Mental.	(N° de centros de salud con Triage de ingreso en el programa de salud mental implementando al 31 de diciembre 2022/ N° total de centros de salud de la comuna de lampa) *100	Implementación de Triage previo al ingreso.	Psicólogo Trabajador Social	Diciembre 2022
	Elaborar protocolo de intervención para optimizar la oferta de recurso humano e intervenciones	El 100% de los establecimientos atención primaria utiliza protocolo consensuado	N°de establecimientos de atención primaria de la comuna de lampa con protocolo salud mental vigente al 31.12.2022/N°total de establecimientos de atención primaria de la comuna de lampa al 31.12.2022*100	Elaborar protocolo, socializarlo e implementarlo	Cosam	31.12.2022

Desinformación de la población con respecto a promoción de acciones seguras en contexto COVID.	Sensibilizar a la población sobre la importancia de las conductas seguras, tales como, uso adecuado de mascarilla, lavado de manos, distanciamiento social.	Ejecutar el 60% de actividades programadas al 31.12.2022	<p>N° de cápsulas informativas radiales difundidas al 31.12.2022 en la comuna de lampa/N°total de cápsulas informativas radiales programadas en la comuna de lampa al 31.12.2022*100</p> <p>N°de infografías sobre promoción conductas seguras en contexto covid en instituciones del gobierno local de la comuna de lampa al</p>	Diseño, confección y difusión de cápsulas, infografías informativas, programas radiales, difundirlas en medios de comunicación locales, colegios y espacios comunes.	<p>Equipo COVID comunal</p> <p>CMDSL</p> <p>Comunicaciones CMDSL</p> <p>Equipo de Salud CMDSL</p>	<p>Abril 2022</p> <p>Junio 2022</p> <p>Septiembre 2022</p> <p>Diciembre 2022</p> <p>Abril 2022</p> <p>Junio 2022</p> <p>Septiembre 2022</p>

			31.12.2022/N° total de instituciones del gobierno local de la comuna lampa al 31.12.2022*100			Diciembre 2022
Ampliar cobertura de Testeo	Aumentar la búsqueda activa de casos	Al menos el 10% de los test son por búsqueda activa	Número de test realizados Búsqueda activa/Total de test realizados	Programar BAC en puntos estratégicos de la comuna.	Equipo Covid	Junio 2022 Diciembre 2022

<p>Disminuir el índice de positividad comunal</p>	<p>Disminuir el índice de positividad por tramo de ubicación</p>	<p>Número de test positivos por comuna /Número de test total realizados por comuna</p>	<p>Recopilar información test PCR realizados en la comuna. Revisar número de test positivos. Realizar informe semanal con el reporte.</p>		<p>Abril 2022 Junio 2022 Septiembre 2022 Diciembre 2022</p>
<p>Evaluar la oportunidad de testeo en personas con indicación de PCR.</p>	<p>Más del 90% de las sospechas notificadas tienen un resultado de laboratorio dentro de la semana de observación.</p>	<p>Número de sospechas notificadas con resultados de laboratorio/ Número total de sospechas notificadas</p>	<p>Reporte de casos sospechosos. Reporte de casos con notificación de resultado.</p>		<p>Mensual</p>

Trazabilidad de Casos y Contactos Covid-19	Mejorar la oportunidad de notificación	El 100% de los casos es notificado antes de realizar el examen.	Casos nuevos con confirmación de laboratorio notificados en la primera consulta/Casos nuevos con confirmación de laboratorio totales	Revisión plataforma epivigila. Informe de reporte.	Equipo Covid	Mensual
	Fortalecer la oportunidad de la investigación epidemiológica	Más del 90% de los casos nuevos son investigados epidemiológicamente y registran un primer seguimiento en menos de 48 horas	Casos nuevos investigados en menos de 48 hrs/ Total de casos nuevos notificados	Revisión plataforma epivigila. Informe de reporte.		Mensual

<p>Evaluar la capacidad de identificación de contactos</p>	<p>Más del 80%. de los casos registran contactos estrechos</p>	<p>Número de casos con identificados/Total de número de casos</p>	<p>Revisión plataforma epivigila. Informe de reporte.</p>		<p>Mensual</p>
<p>Evaluar la capacidad de seguimiento de contactos.</p>	<p>Más del 80% de los contactos identificados son investigados epidemiológicamente y registran un primer seguimiento en menos de 48 hrs.</p>	<p>Contactos nuevos investigados en menos de 48 hrs/Total de contactos nuevos notificados</p>	<p>Revisión plataforma epivigila. Informe de reporte.</p>		<p>Mensual</p>

	<p>Evaluar la capacidad de seguimiento de casos.</p>	<p>Más del 90% de los casos bajo seguimiento ambulatorio registra el número de seguimientos determinados según protocolo.</p>	<p>Casos activos en cumplimiento de seguimiento / Total de casos activos</p>	<p>Revisión plataforma epivigila.</p> <p>Informe de reporte.</p>		<p>Mensual</p>
	<p>Evaluar la capacidad de seguimiento de contactos.</p>	<p>Más del 80% de los contactos que egresan del seguimiento en la semana de observación registran al menos 2 registros de seguimientos de acuerdo al protocolo.</p>	<p>Contactos nuevos que cumplieron cuarentena y contaban con 2 o más seguimientos/Total de Contactos nuevos que cumplieron cuarentena</p>	<p>Revisión plataforma epivigila.</p> <p>Informe de reporte.</p>		<p>Mensual</p>