



PLAN DE SALUD COMUNAL

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL
CESFAM TREHUACO

LUFFI | [Dirección de la compañía]

ANTECEDENTES GENERALES DE LA COMUNA

Ubicación Geográfica:

La comuna de Trehuaco, se encuentra a unos 70 Km. de la ciudad de Concepción y a 90 Km. de la ciudad de Chillán. Cuenta con una superficie aproximada de 313 Km², la que representa el 2,6% del territorio Provincial y el 0.8% de la superficie total regional. Se ubica al norte del río Itata; geográficamente es parte del territorio del Valle del Itata y administrativamente pertenece a la Provincia de Ñuble, Región del Bio Bio.



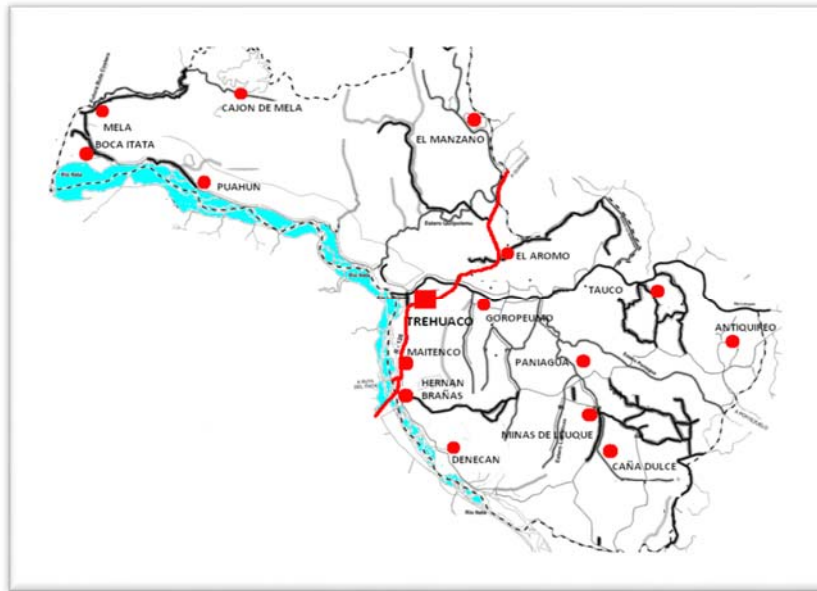
Se identifican 50 localidades en la comuna, que ubicadas de Norte a Sur son las siguientes: Boca Itata, Mela, Puhún, Huilatagua, Molligua, Santa Delfina, Salamanca, El Manzano, Los Pellines, Quilpolemu, El Aromo, Puralihue, Illoquique, La Quinta, Ranquil, La Quebrada, Santa Isabel, La Ballica, El Peral, Trehuaco Urbano, El Rincón, La Laguna, Maitenco, La Capilla, Goropeumo, Valle Alegre, Centinela, Cerro Alto, La Higuera, Miramar, Patagual, La Laguna, Dénecan, Torreón Bajo, Las Nieves, Torreón Alto, Trancoyán Chico, El Arrayán, El Salto, Chudal Chico, Tomé Chico, Cantero, Pachagua, Tauco, Antiquereo, Capellanía, Paniagua, Minas de Leuque, El Colo, y Caña Dulce.

La Comuna se subdivide en 9 Unidades vecinales: Trehuaco (U), Maitenco (U), Dénecan (U), Torreón Bajo (R), Minas de Leuque (R), Tauco (R), Puralihue (R), El Manzano (R) y Boca Itata (R)¹.

a) Sector Costa: comprende la confluencia del río Lonquén al Itata en un trayecto de 20 kilómetros hasta el océano Pacífico, donde descarga aguas, dejando un espacio de costa de unos 4 kilómetros hacia el norte, hasta el estero de cajón Mela, límite con Cobquecura. Comprende las localidades de Cajón de Mela, Mela, Boca Itata y Púan y es la zona menos poblada de la comuna.

b) Sector Centro: llamado igualmente Trehuaco urbano, incluidos Maitenco, Hernán Brañas y Dénecan, concentrando casi un tercio de la población.

c) Sector Interior: es el más densamente poblado y abarca toda la zona rural hacia oriente y nororiente de la comuna.



Red vial:

Locomoción colectiva: cuenta con 3 líneas de locomoción colectiva, que circulan conectando solo los usuarios que residen en la carretera.

En cuanto al transporte rural/ intersectorial, los medios utilizados no son expeditos y se estima una frecuencia de 2 veces a la semana, generando dificultades para el acceso de los usuarios de las localidades más apartadas a los centros de salud, para optar a los diversos servicios que presta el Centro de Salud.

Infraestructura Energética:

En la comuna no hay instalaciones para la generación o distribución de energía. Igualmente posee plena cobertura de electrificación domiciliaria, habiendo carencias solo puntuales. El principal problema son los cortes reiterados, eventualmente uno a la semana, que afectan principalmente a Trehuaco urbano.

Hay un adecuado abastecimiento de gas y madera para uso domiciliario. El principal déficit es carecer en la comuna de una bomba de bencina, teniendo que abastecer los vehículos en Coelemu. En cuanto a las telecomunicaciones, no se presentan mayores dificultades en la red fija y en el caso de telefonía celular, las usuales dificultades de cobertura en zonas rurales más apartadas, y que sus habitantes esperan sean solucionadas.

Caracterización sociocultural:

Pobreza:

a) Ingresos Monetarios²: Según los datos entregados por el CASEN 2009, el promedio de Ingreso Monetario (IM) de los hogares de la comuna, ha ido aumentando porcentualmente entre los años 2003 al 2009, alcanzando un total de \$333.407 por hogar. Sin embargo, el IM de los hogares de la comuna es un 28,8% menor al IM promedio de los Hogares de la Región del Bío Bío.

	INGRESO AUTÓNOMO	SUBSIDIO MONETARIO	INGRESO MONETARIO
Año 2000 Trehuaco	\$ 192.879	\$ 13.359	\$ 206.237
Año 2003 Trehuaco	\$ 187.648	\$ 15.223	\$ 202.870
Año 2006 Trehuaco	\$ 229.268	\$ 22.855	\$ 252.123
Año 2009 Trehuaco	\$ 285.064	\$ 48.343	\$ 333.407
Región del Bío Bío 2009	\$ 430.064	\$ 38.407	\$ 468.471

Tabla N°1-.Desglose ingresos monetarios por año

Es importante destacar que el Subsidio Monetario (SM)³ promedio por hogar en la comuna, ha ido aumentando su participación en el IM desde el año 2000 al 2009, pasando de representar un 6,5% del total a un 14,5%. Esta alza se condice con el

² Suma del ingreso autónomo y los subsidios monetarios

aumento porcentual del SM que ha llegado a ser un 112% desde el año 2006 al 2009. Respecto a la región del Bio Bio, el peso del SM equivale a un 8,2% del IM promedio por Hogar.

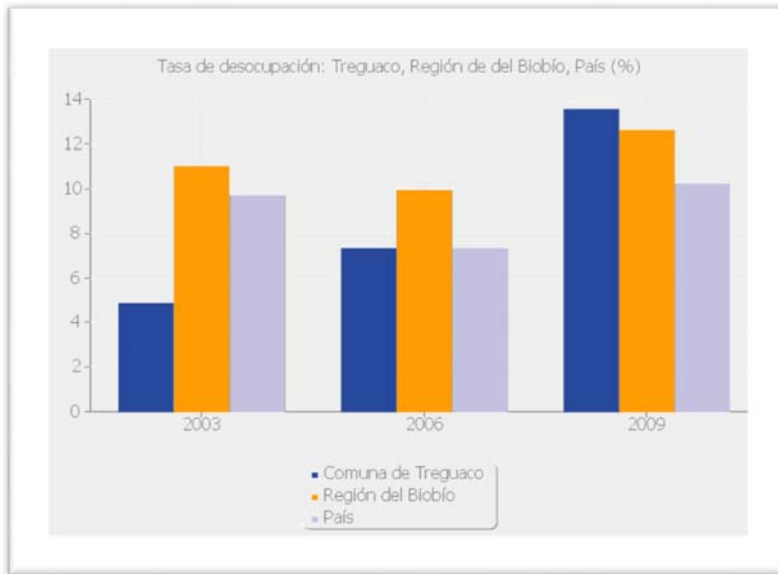
Por el contrario, en la comuna Ingreso Autónomo (IA)⁴ ha aumentado en menor medida, bajando su participación en el IM, desde un 93,5% el 2000 a un 85,5 % el 2009. Si bien se observa un aumento del Ingreso Monetario de los Hogares, este aumento se explica por un acrecentamiento sustantivo de los subsidios entregados a las personas y/u hogares, más que por un aumento significativo de los ingresos autónomos de las habitantes. Este hecho evidencia una fuerte dependencia de las familias de la comuna con el Municipio y el Estado.

b) Pobreza⁵: La encuesta CASEN 2009, mostró un incremento de hogares pobres no indigentes e indigentes en el país. En la comuna este incremento es muy mayor al promedio regional de 17,3% el 2006 a 17,7% el 2009.

Territorio	Tasa de Ocupación			Tasa de Desocupación			Tasa de Participación		
	2003	2006	2009	2003	2006	2009	2003	2006	2009
Comuna de Trehuaco	44,91	35,29	32,69	4,81	7,32	13,53	47,19	38,08	37,81
Región del Biobío	45,47	45,68	44,38	10,99	9,92	12,59	51,08	50,71	50,77
País	51,53	53,11	50,04	9,70	7,32	10,22	57,06	57,30	55,73

Tabla N° 2.- Tasas de ocupación- desocupación y participación 2003-2006-2009.

Casen año 2011.



*Tasa de desocupación comunal, regional y nacional. 2003-2006-2009.
Censo 2011. INE.*

Se destaca que entre los años 2003 al 2009, bajo en 12 puntos la tasa de ocupación a nivel comunal, aumentando para el mismo periodo casi 9 puntos la tasa de desocupación comunal, estando esta última tasa sobre el nivel regional y nacional. Una de las explicaciones que puede barajarse para estos cambios, puede haber sido la fuerte inversión en infraestructura comunal que demandó mano de obra, como por ejemplo construcción de sistema de alcantarillado y liceo de Trehuaco.

Analfabetos	Total comunal	%	Hombres	Mujeres
Desde los 10 años y más	265	5,76	144	121

Tabla N° 3.- Población de 10 años y más analfabeta, Comuna Trehuaco.

Cabe destacar que para el año 2006, la tasa de analfabetismo alcanzaba a un 17,16% a nivel comunal, cifra que en seis años disminuyó dos tercios, según se muestra en la tabla.

Establecimientos de educación municipalizados, Trehuaco.



La comuna de Trehuaco, cuenta con variados niveles de educación, impartidas a lo ancho y largo de esta, los cuales se encuentran orientados a mejorar nuestra tasa de alfabetismo, desde temprana edad para nuestros niños, ya sean salas cunas, jardines infantiles, escuelas básicas (rurales y urbanas), Liceo Polivalente impartiendo carreras técnicas para nuestros jóvenes, escuela de lenguaje y desarrollo y una nueva modalidad de inserción a niños con capacidades diferentes denominada "Aula Laboral", que busca entregarle herramientas de superación a cada uno de sus usuarios.

VIVIENDA

Cuadro 5. Índices de vivienda según comuna, julio 2011

COMUNA	Índices de Vivienda, julio 2011				
	Allegamiento	Hacinamiento Medio	Hacinamiento Crítico	Saneamiento Deficitario	Precariedad de la vivienda
TREHUACO	2,8	12,1	1,3	49,9	13,0

Tabla N°4 Índices de vivienda. Julio 2011.

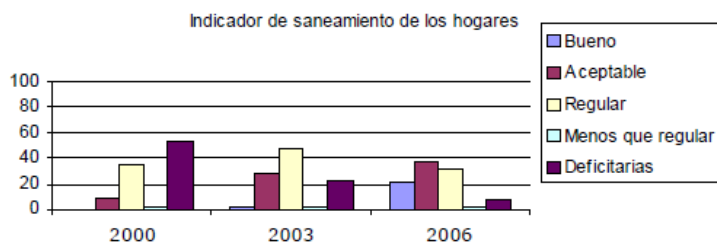
En el ámbito de la vivienda, según información proveniente de la última Ficha de Protección, en la comuna la proporción de hogares cuyas viviendas están en condiciones de hacinamiento medio o crítico es menor que el porcentaje de hogares en esta situación en la región y el país. En cuanto a las condiciones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

SANEAMIENTO BASICO

Indicador de saneamiento de las viviendas (%)

Comuna	Año 2000	Año 2003	Año 2006
Bueno	0,5	1,1	21,2
Aceptable	9,5	28	38,3
Regular	34,8	47,9	31
Menos que regular	1,5	1,3	1,6
Deficitarias	53,7	21,6	7,9

País	Año 2000	Año 2003	Año 2006
Bueno	79,0	79,9	81,9
Aceptable	5,5	6,7	8,1
Regular	8,3	8,2	6,0
Menos que regular	0,8	0,6	0,3
Deficitarias	6,4	4,7	3,7



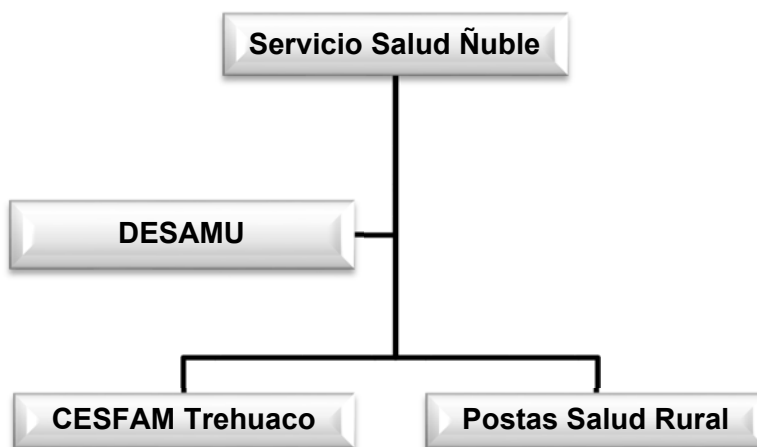
Fuente: Encuesta CASEN, Ministerio de Planificación (MIDEPLAN) 2006.

ANTECEDENTES DE SALUD COMUNAL

ANTECEDENTES DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL:

El departamento de salud municipal es un servicio traspasado de la ilustre municipalidad de Trehuaco , que tiene bajo su administración 1 Cefam de este dependen las Postas de Salud Rural de Boca Itata, Minas de Leuque y Denecan . Se cuenta con una población inscrita y validada de 5.590.- usuarios.

ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL



RRHH DEPARTAMENTO DE SALUD:

AÑO 2016		
Cargo	2016	2017
Jefa Departamento de Salud	1	1
Jefa Finanzas	1	1
Encargada Adquisiciones	1	1
Jefe Personal	1	1
Secretaria Departamento de Salud	1	1

Administrativo	1	1
Auxiliar de servicio / apoyo administrativo	1	1
Total	7	7

RECURSOS FINANCIEROS

Síntesis inversión Salud año 2014.

ITEM	Monto \$
PROGRAMAS PERCAPITADOS	
PROGRAMAS VIA CONVENIOS DE TRASNFERENCIA ENTRE EL SERVICIO DE SALUD ÑUBLE Y LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TREHUACO AÑO 2014	
APORTE MUNICIPAL	
INGRESO PERCAPITA	
TOTAL :	

	PROGRAMAS	MONTO (\$)
1	Imágenes diagnosticas	
2	Programa Resolutividad (Consultas, lentes)	
3	Programa odontológica familiar, (Salud oral 6 años, Odontológicos, Embarazadas)	
4	Programa odontológica integral	
5	Programa odontológico adulto	
6	Bono excelencia, RR HH e infraestructura	
7	Programa piloto vida sana	
8	Programa diagnostico radiológico en nivel primario	
9	Programa apoyo bio-psicosocial chile crece contigo	
10	Promos	
11	Programa odontológico sonrisa de mujer	
12	Programa sala mixta era-ira	
13	Programa apoyo de gestión nivel local comunas rurales	
14	Programa salud mental integral (VIF)	
15	Programa equidad rural (TENS itinerante)	
16	Programa sistema de urgencia rural	
17	Programa campaña de vacunación anti influenza	
18	Programa mantenimiento e infraestructura	

19	Programa estipendio	
20	Programa complemento GES	
21	Programa apoyo a la gestión refuerzo CESFAM	
TOTAL ANUAL		

ANTECEDENTES CESFAM TREHUACO

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES DE LA ORGANIZACIÓN

Misión

Contribuir mediante acciones del equipo de salud y la participación de la comunidad a mejorar la calidad de vida de la población de Trehuaco, a través de acciones de Promoción, Prevención y Rehabilitación integral en las personas, familias, comunidad y medio ambiente.

Visión

Generar espacios de planificación, coordinación y colaboración con la comunidad en la ejecución de los planes y programas de salud que son ejecutados en el área de la salud comunal, contribuyendo de esta forma al empoderamiento de la comunidad.

Valores

Ética profesional: induciendo todas nuestras acciones para con nuestros usuarios, asumiendo un compromiso institucional para sí dar cumplimiento a las normas técnicas emanadas del ministerio de salud.

Optimismo: es el valor que nos hace vivir y enfrentar las dificultades con entusiasmo, descubriendo siempre lo positivo y lo bueno que hay en las personas, Instituciones y en cada una de las situaciones de la vida que nos toca vivir.

Alegría: es un valor que surge desde nuestro interior y nos da la capacidad de afrontar la vida sin dejarnos afectar negativamente por las dificultades, asumiéndolas y aprendiendo de ellas.

Lealtad: es el valor que nos lleva a reconocer y a vivir fuertemente un compromiso dando lo mejor de nosotros mismos. la lealtad hace los lazos que hemos creado no se disuelvan y permanezcan, incluso a pesar de las dificultades.

Respeto: es el valor que sostiene todas las relaciones humanas, pero de un modo especial debe evidenciar el equipo de salud en el trato con sus pacientes.

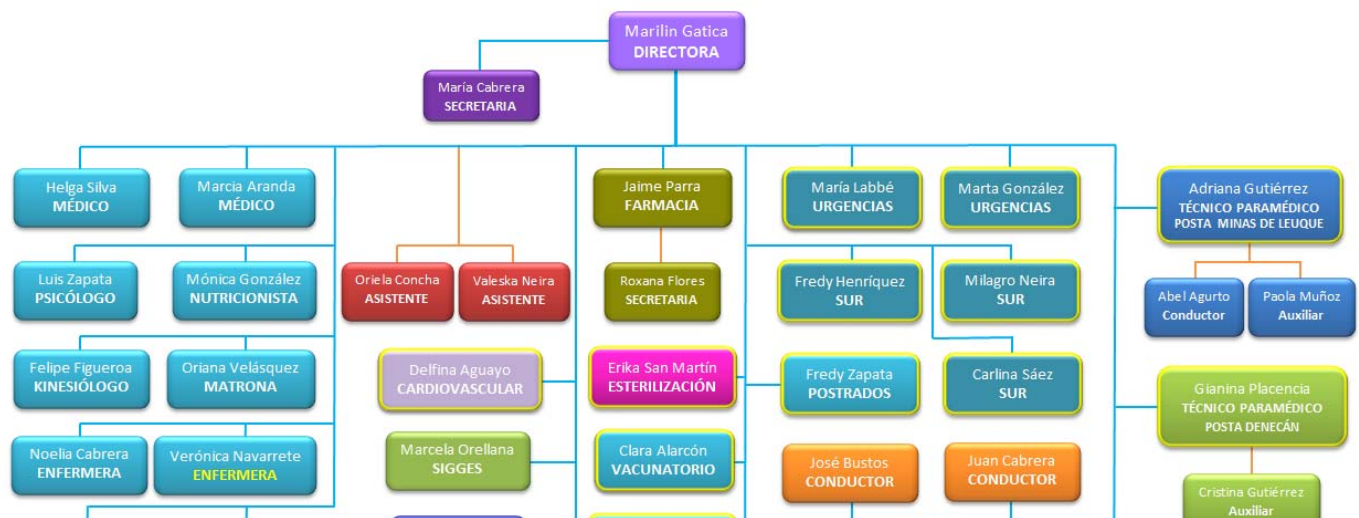
Comprensión: saber entender los actos, sentimientos Y situaciones de la vida que se van sucediendo en lo cotidiano del quehacer profesional diario.

Superación: es el valor que nos impulsa a ser cada día mejores, sabiendo que tenemos la fuerza para sobrellevar aquellas cosas que parecen un obstáculo en el desempeño diario del trabajo. comprometiéndonos a valorar los conocimientos , habilidades y destrezas entregadas por el servicio de salud .

Aprender: es adquirir conocimientos a través del estudio y la reflexión de las experiencias. Este valor tiene como objetivo hacernos mejores personas y aprovechar las capacidades y dones que dios nos regaló.

Comunicación: este valor es fundamental en la vida de todos los funcionarios. La comunicación nos ayuda a entendernos, a hacernos comprender, haciendo que la convivencia sea armónica, llena de cariño y comprensión.

ORGANIGRAMA CESFAM TREHUACO



RECURSO HUMANO

Cargo	Horas	Cantidad	Total
Director	44	1	44
Medico	44	4	176
Matrona	44	1	44
Nutricionista	44	1	44
Asistente social	44	1	44
Psicólogo	44	1	44

Odontólogo	44	3	132
Enfermera	44	2	88
TENS	44	21	924
Administrativo	44	5	220
Conductor	44	6	264
Auxiliares de servicio	44	4	176

Fuente: Dotación propuesta 2017

CARTERA DE SERVICIOS CESFAM TREHUACO

Programa Salud Infantil.

1. Control de salud del niño sano
2. Evaluación del desarrollo psicomotor y psicológica
3. Control de malnutrición
4. Control de lactancia materna
5. Educación a grupos de riesgo
6. Consulta nutricional
7. Consulta de morbilidad
8. Control de enfermedades crónicas
9. Consulta por déficit del desarrollo psicomotor
10. Consulta kinésica y evaluación respiratoria
11. Consulta de salud mental
12. Vacunación
13. Programa Nacional de Alimentación Complementaria
14. Atención a domicilio
15. Sala de estimulación de 0 a 3 años.
16. Controles con y sin déficit del desarrollo psicomotor.
17. Talleres realizados con Madres.
18. Visitas Domiciliarias.
19. Talleres de normas buena crianza y estimulación.
20. Sala de estimulación itinerante en postas de Salud Rural.

Programa de Salud del Adolescente.

1. Control de salud integral
2. Consulta morbilidad
3. Control crónico

4. Control prenatal
5. Control de puerperio
6. Control de regulación de fecundidad
7. Consejería en salud sexual y reproductiva
8. Control ginecológico preventivo
9. Educación grupal
10. Consulta morbilidad obstétrica
11. Consulta morbilidad ginecológica
12. Intervención Psicosocial
13. Consulta, evaluación y consejería en salud mental
14. Programa Nacional de Alimentación Complementaria
15. Atención a domicilio.

Programa del Adulto.

1. Consulta de morbilidad y otros problemas de salud
2. Consulta y control de enfermedades crónicas
3. Consulta nutricional
4. Control de salud
5. Intervención psicosocial
6. Consulta y/o consejería de salud mental
7. Educación grupal
8. Atención a domicilio
9. Atención podología a pacientes con pie diabético
10. Curación de Pie diabético
11. Intervención Grupal de Actividad Física

Programa del Adulto Mayor

1. Consulta de morbilidad y otros problemas de salud
2. Consulta y control de enfermedades crónicas

3. Consulta nutricional
4. Control de salud
5. Intervención psicosocial
6. Consulta de salud mental
7. Educación grupal
8. Consulta kinésica y evaluación respiratoria
9. Vacunación antiinfluenza
10. Atención a domicilio
11. Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor
12. Atención podología a pacientes con pie diabético
13. Curación de Pie Diabético
14. Atención domiciliaria en pacientes con dependencia severa – total.

Programa Salud oral.

1. Examen de salud
2. Educación grupal
3. Urgencias
4. Exodoncias
5. Destartraje y pulido coronario
6. Obturaciones temporales y definitivas
7. Aplicación sellantes
8. Pulpotomías
9. Barniz de Flúor
10. Rayos X dental.

Otros servicios programa Salud oral.

1. Control odontológico en niños 2 y 4 años.
2. Prótesis dental a usuarios 60 años.

Programa de la mujer.

1. Control prenatal
2. Control de puerperio
3. Control de regulación de fecundidad
4. Consejería en salud sexual y reproductiva
5. Control ginecológico preventivo
- 6.
7. Educación grupal
8. Consulta morbilidad obstétrica
9. Consulta morbilidad ginecológica
10. Consulta nutricional
11. Programa Nacional de Alimentación Complementaria
12. Ecografía Obstétrica del Primer Trimestre

Otras prestaciones del Programa de la Mujer.

1. Control de climaterio.
2. Evaluación psicosocial de factores de riesgo.
3. Consejería antitabaco y drogadicción.
4. Consulta de Salud Mental.
5. Control del recién nacido.

Actividades generales asociadas a todos los programas.

1. Educación grupal ambiental.
2. Consejería familiar.
3. Visita domiciliaria integral.
4. Consulta Social.

5. Tratamiento y curaciones.
6. Extensión Horaria.
7. Intervención familiar psicosocial.
8. Diagnóstico y control de la TBC.

ACTIVIDADES CON GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD ASOCIADAS A PROGRAMAS

1. Diagnóstico y tratamiento de hipertensión arterial primaria o esencial: consultas de morbilidad y controles de crónicos para personas de 15 años y más, en programas de adolescente, adulto y adulto mayor.
2. Diagnóstico y tratamiento de Diabetes Mellitus tipo 2: Consultas de morbilidad y controles de crónicos en programas del niño, adolescente, adulto y adulto mayor.
3. Acceso a evaluación y alta odontológica integral a niños y niñas de 6 años: prestaciones del programa odontológico.
4. Acceso a tratamiento de epilepsia no refractaria para los beneficiarios desde un año a menores de 15 años: consultas de morbilidad y controles de crónicos en programas del niño y adolescente.
5. Acceso a tratamiento de IRA baja de manejo ambulatorio en menores de 5 años: consultas de morbilidad y kinésica en programa del niño.

6. Acceso a diagnóstico y tratamiento de Neumonía adquirida en la comunidad de manejo ambulatorio en personas de 65 años y más: consultas de morbilidad y kinésica en programa del adulto mayor.
7. Acceso a diagnóstico y tratamiento de la Depresión de manejo ambulatorio en personas de 15 años y más: consulta de salud mental, consejería de salud mental, intervención psicosocial y tratamiento farmacológico.
8. Acceso a diagnóstico y tratamiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica: consultas de morbilidad y controles de crónicos; atención kinésica en programa de adulto mayor.
9. Acceso a diagnóstico y tratamiento del asma bronquial moderada en menores de 15 años: consultas de morbilidad y controles de crónicos en programas del niño y del adolescente; atención kinésica en programa del niño.
10. Acceso a diagnóstico y tratamiento de presbicia en personas de 65 y más años: consultas de morbilidad, controles de salud y control de crónicos en programa del adulto mayor.
11. Acceso a tratamiento médico en personas de 55 años y más, con artrosis de cadera y/o rodilla, leve o moderada.
12. Acceso a Diagnóstico y tratamiento de la Urgencia odontológica Ambulatoria

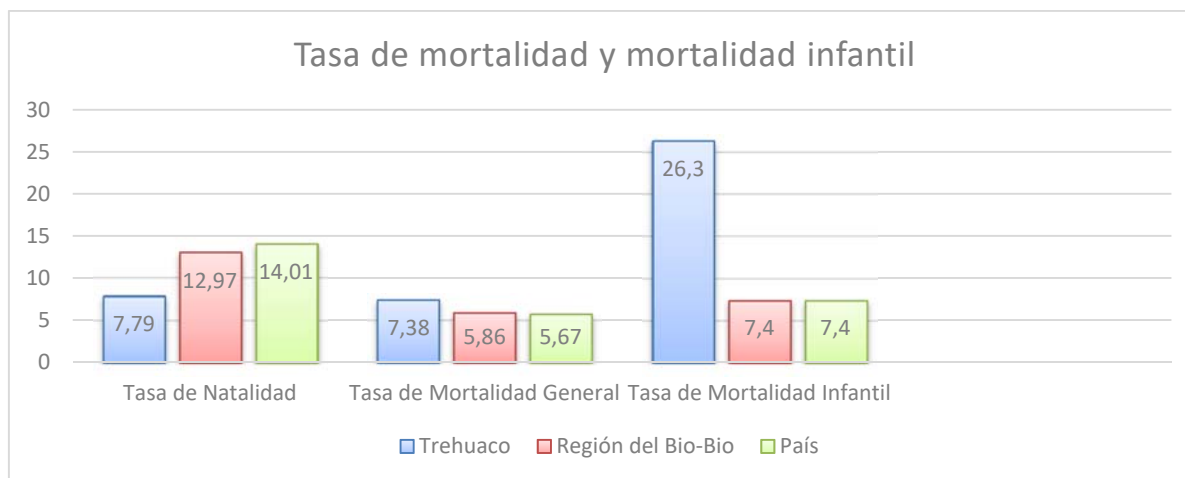
Antecedentes Epidemiológicos:

I. Mortalidad:

Se utilizaron las tasas comprendidas desde el año 2000-2010 para analizar la mortalidad comunal; las cuales se ajustaron a la población del año 2001, y así poder compararlas entre las comunas pertenecientes a la región (Gráfico 1).

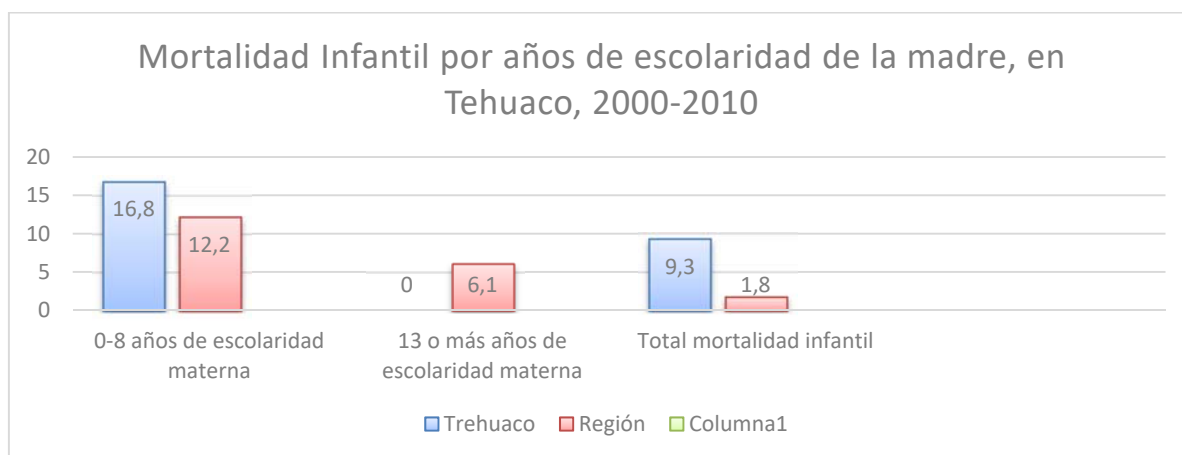
Mortalidad Infantil: En la comuna, en el decenio 2000-2010, se registró que por cada 1.000 nacidos vivos la tasa comunal ajustada de mortalidad infantil total es de 9.26 muertes. Si comparamos con el valor regional, éste es levemente inferior, el valor es de 9.1 defunciones por esta causa cada 1000 nacidos vivos. Cabe destacar, que en la gráfica se observa una gradiente negativa al aumentar el número de años de la escolaridad materna. En Trehuaco, la diferencia entre el grupo de mujeres que posee la mayor y menor escolaridad es de 16,8 muertes cada 1.000 nacidos vivos (Gráfico 2).

Gráfico Nro. 1:



Fuente: Elaboración Propia, en base a datos obtenidos del DEIS

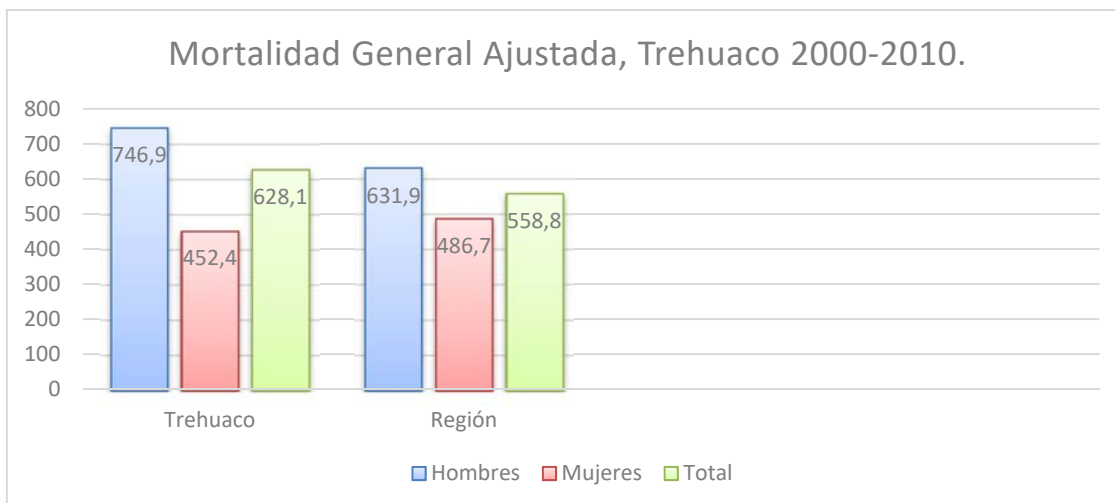
Gráfico Nro. 2:



Fuente: Elaboración propia en base a datos aportados por el DEIS.

Mortalidad General: En la comuna de Tehuaco, La tasa ajustada de mortalidad general es de 628,1 muertes cada 100.000 habitantes, cifra muy por encima al valor regional. Si comparamos por sexo, existe una diferencia de 294.5 muertes más en hombres que en mismo número de mujeres y a nivel regional esta brecha disminuye a 144 muertes más en hombres que en mujeres por 100.000 habitantes (Gráfico 3).

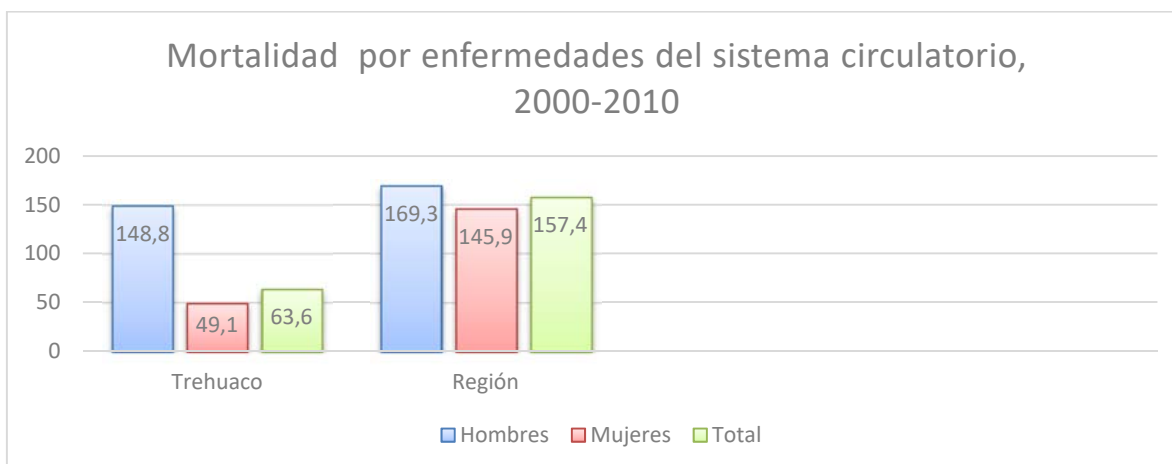
Gráfico Nro. 3:



Fuente: Elaboración propia en base a datos aportados por el DEIS.

Mortalidad Enfermedades Circulatorias: El valor de la tasa de mortalidad ajustada para las Enfermedades del sistema circulatorio comuna en el periodo 2000 – 2010 en la comuna es de 63,6 por 100.000 habitantes. Se puede observar además, una diferencia entre hombres y mujeres de 99,7 muertes más en hombres que en mujeres cada 100.000 habitantes (Gráfico Nro. 4).

Gráfico Nro. 4:

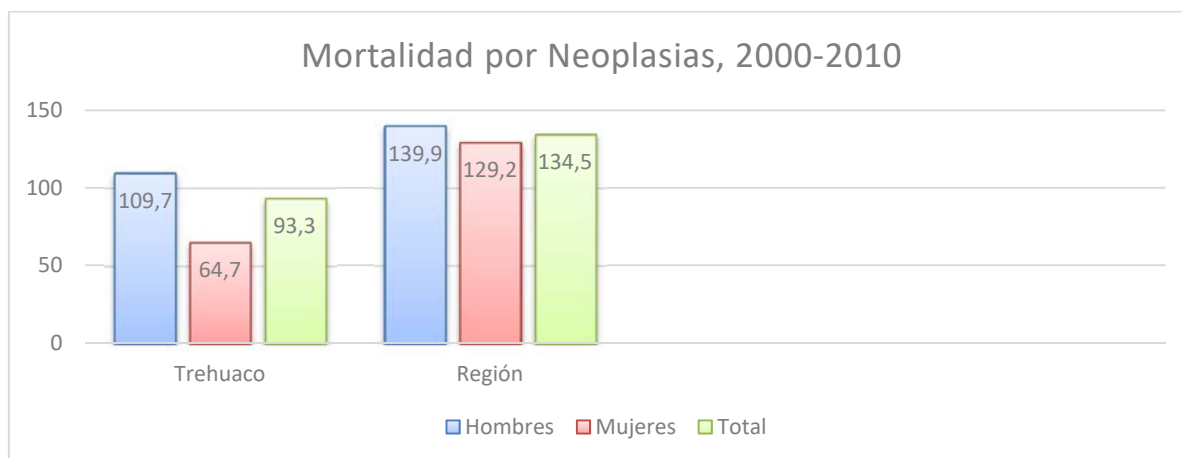


Fuente: Elaboración propia, en base a datos obtenidos desde DEIS.

Mortalidad por Tumores

En nuestra comuna, la tasa de mortalidad causada por Neoplasias es de 93,3 por cada 100.000 habitantes, valor menor al regional (134,4), sin embargo, en nuestra comuna las muertes por tumores por sexo es 21,0 muertes más en hombres que en mujeres y si comparamos con el nivel regional este disminuye a 10,0 muertes más en hombres que en mujeres por cada 100.000 habitantes (Gráfico Nro. 5)

Gráfico Nro. 5:

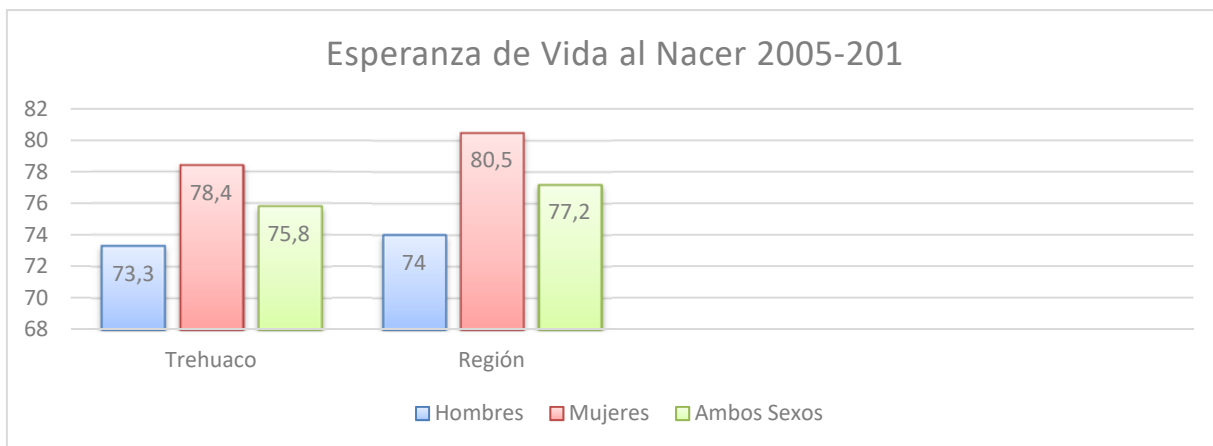


Fuente: Elaboración propia, según datos aportados por el DEIS.

II. Esperanza de Vida

Para el período 2005-2010, la esperanza de vida al nacer (EVN) es de 75,8 años, valor por debajo de la media regional. Al analizar por sexo, la esperanza de vida es 5,1 años más en las mujeres (Gráfico Nro. 6)

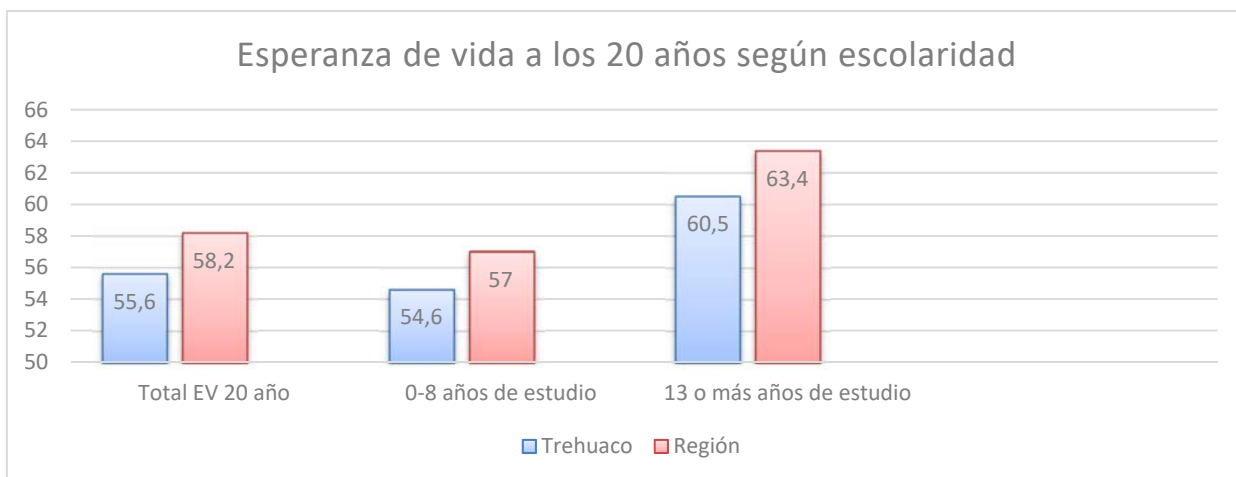
Gráfico Nro. 6:



Fuente: Elaboración propia, con datos aportados desde el DEIS.

Si se analiza la EVN según los años de escolaridad, se puede apreciar un aumento de la esperanza de vida temporaria. La diferencia existente entre el grupo con menos escolaridad y más escolaridad es de 5,9 años (Gráfico Nro. 7)

Gráfico Nro. 7:



Fuente: Elaboración propia con datos aportados desde DEIS.

Indicadores de Morbilidad

En lo que respecta a la atención y consultas médicas para enfermedades respiratorias y morbilidades, durante el año 2015 se realizaron un total de 7.687 prestaciones, donde el 78.33% de atenciones está dada por otras morbilidades, seguidas por las enfermedades respiratorias con un 21,63% y finalmente con un 0.04% las ginecológicas. (Anexo Nro.).

Por otro lado, en el servicio de urgencias rural en el año 2015 se registraron 1.231 consultas, siendo los grupos de edad extremos los que consultaron con mayor frecuencia. (Anexo Nro.)

Farmacia recibe aproximadamente una cantidad de 80.000 recetas, las cuales eran mayoritariamente de pacientes crónicos y de urgencia (Anexo).

Con respecto a los requerimientos diagnósticos, al 2015 se realizaron 24.807 exámenes de laboratorio, seguidos por 170 mamografías, 75 ecotomografía abdominal, 19 radiografía de pelvis para niños menores de 3 meses y 15 ecotomografía mamarias.

- **Otros controles de Salud**

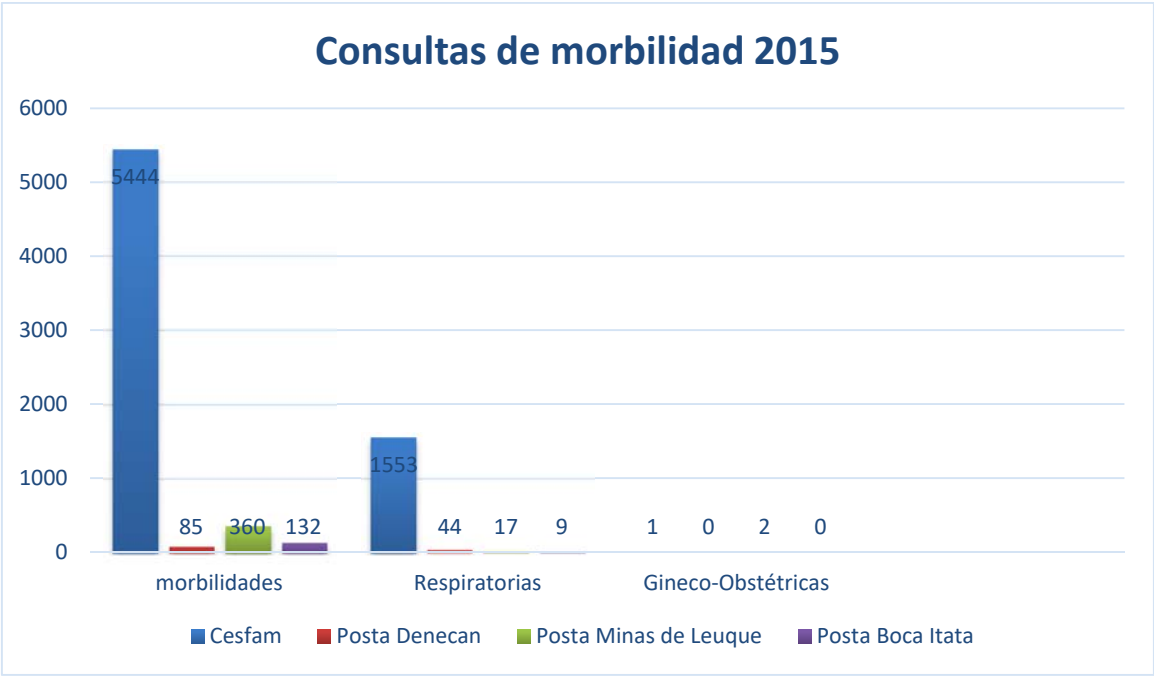
En el año 2015, las consultas por enfermedades crónicas no trasmisibles (ECNTs), alcanzó un total de 3.317 atenciones, y aquellas catalogadas como otros problemas de salud se registraron 1.441 consultas (Anexo Nro.)

En referencia al Programa Nacional de Inmunización, el año 2015 se administraron: 141 Neumocócica Conjugada, 182 Pentavalentes, 183 Polio Oral Trivalente (OPT), 104 Tres Vírica, 57 Meningocócica Conjugada, 74 Neumocócica Polisacárida, 122 VPH, 76 vacunas antirrábicas (22 personas mordidas), 49 DTP celular en 1° básicos y 48 en 8°.

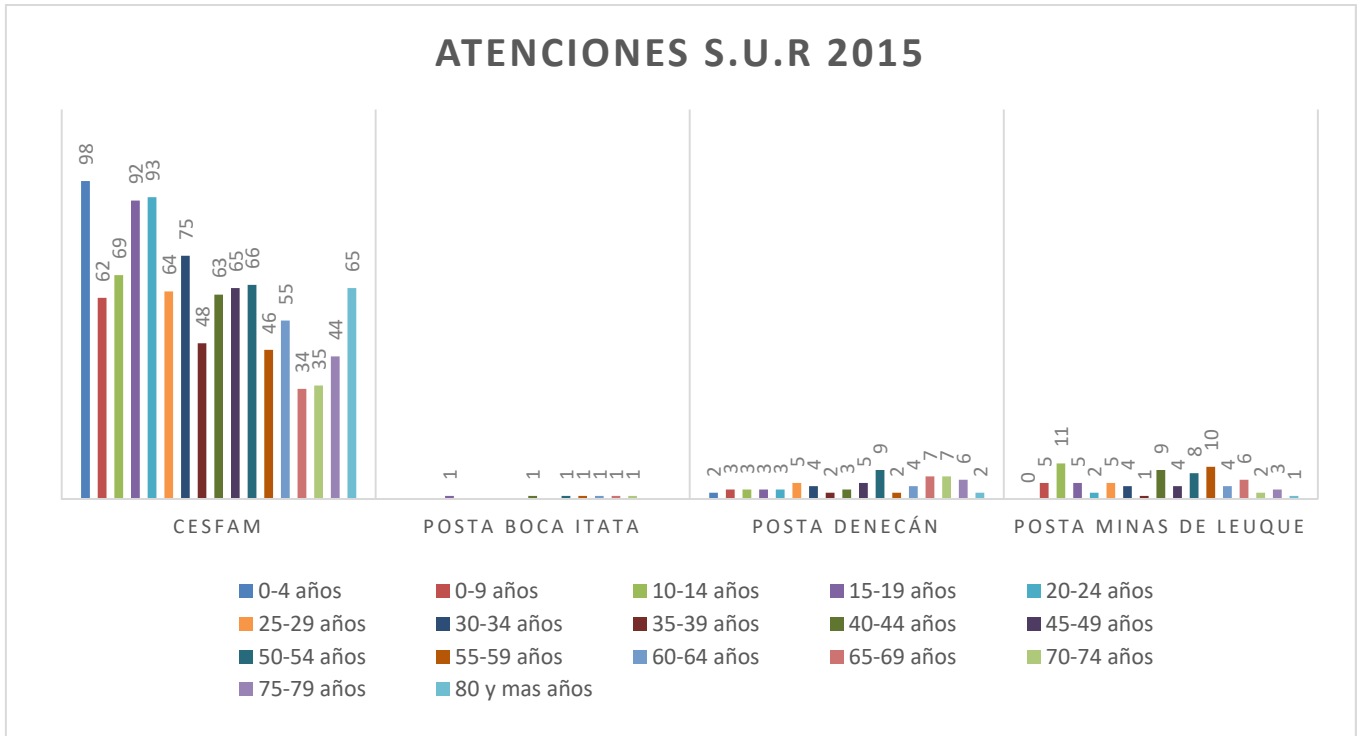
Con respecto al estado nutricional de la población infantil atendida, al 2015 se registraron 72 niños en sobrepeso y 29 obesos, lo que representa un 39,14% de la población (Anexo). Y, en relación a la Evaluación de la Escala de Desarrollo Psicomotor se realizaron 118 test en total (Anexo).

De la atención de patologías GES, el 59,5% de las consultas fueron por HTA, un 12,58% de usuarios con DM II y un 10,08% con artrosis de rodilla y/o cadera mientras que el 17,84% restante se reparte entre las otras prestaciones GES (Anexo Nro.)

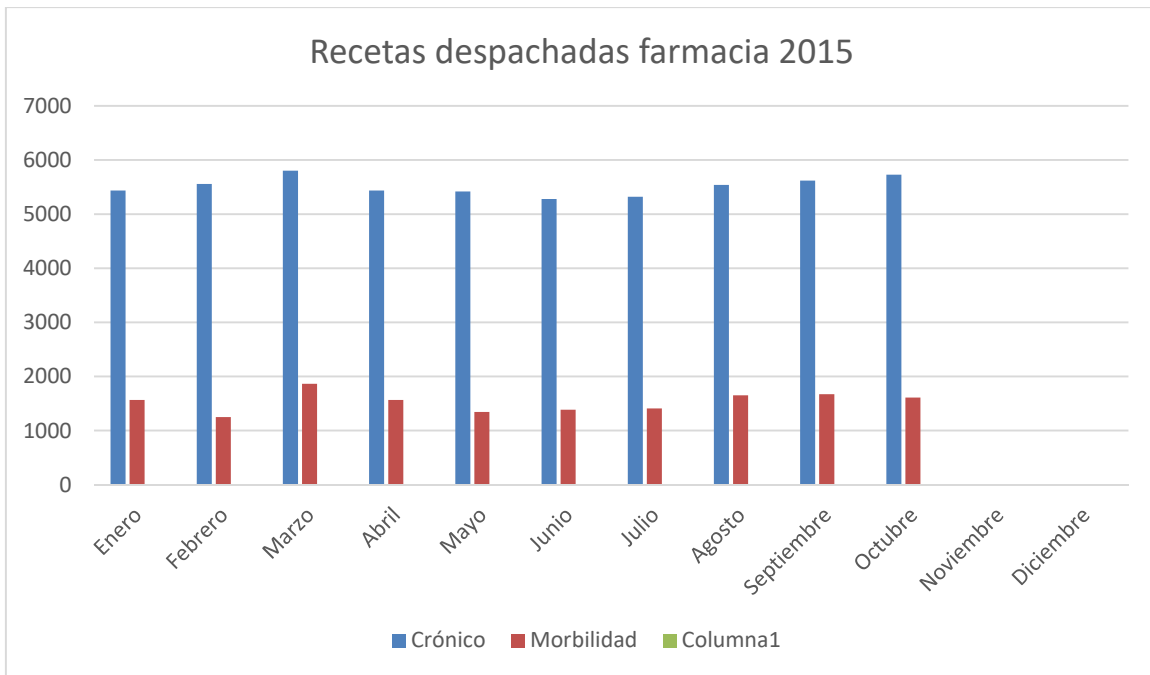
En referencia a los Exámenes de Medicina Preventiva (EMP) a la población adulta, en el 2015 se realizaron 638 EMP, de los cuales el 58% se encuentra con Diagnóstico Nutricional Integrado por exceso. (Anexo) y en la población Adulta Mayor se registraron 127 seguimientos de Examen preventivo del Adulto Mayor (EMPAM), de los cuales 86 son autovalentes con riesgo. (Anexo).



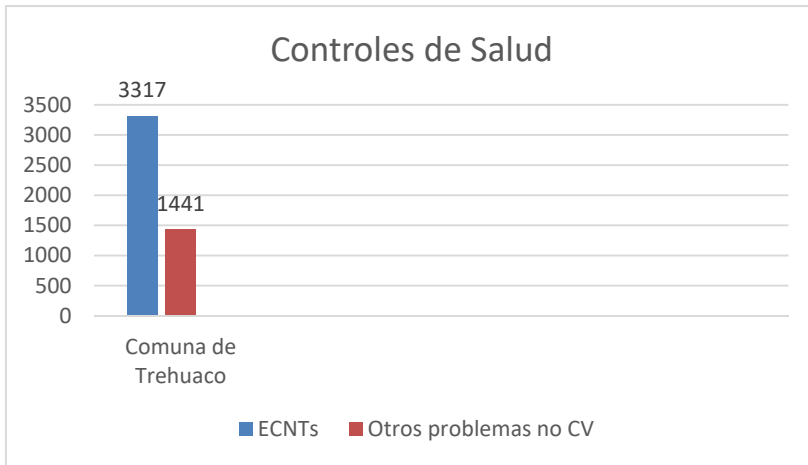
Fuente: Elaboración Propia con datos obtenidos de CENSO 2015, Cesfam Trehuaco.



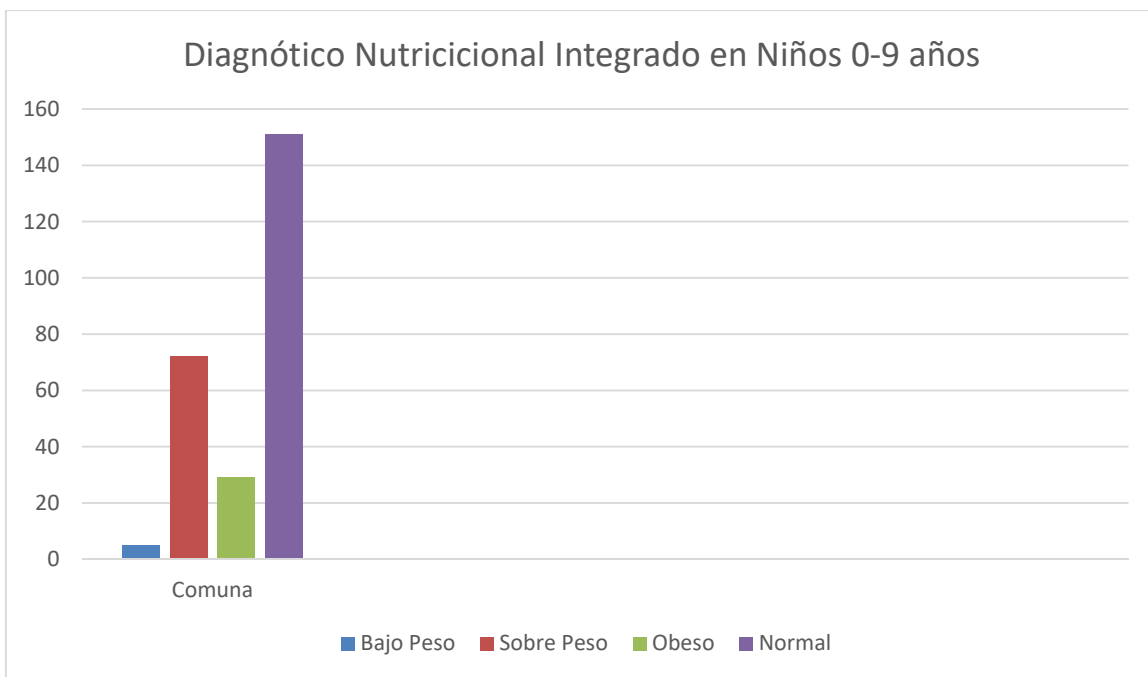
Fuente: Elaboración Propia con datos obtenidos de CENSO 2015, Cefsam Trehuaco.



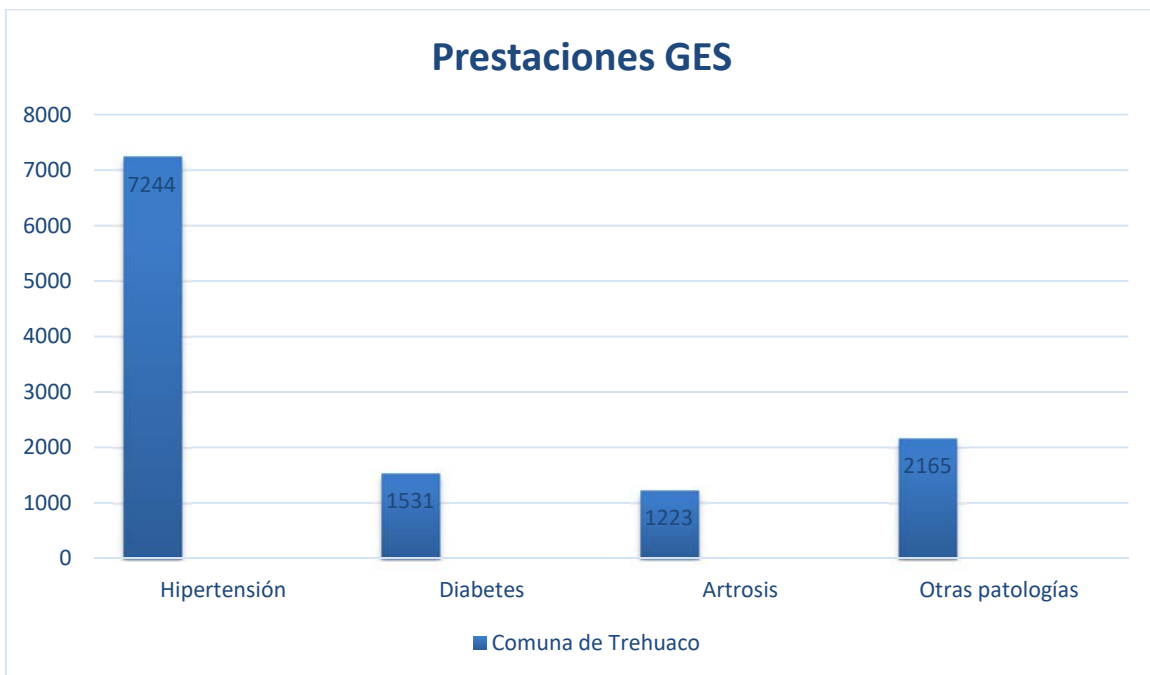
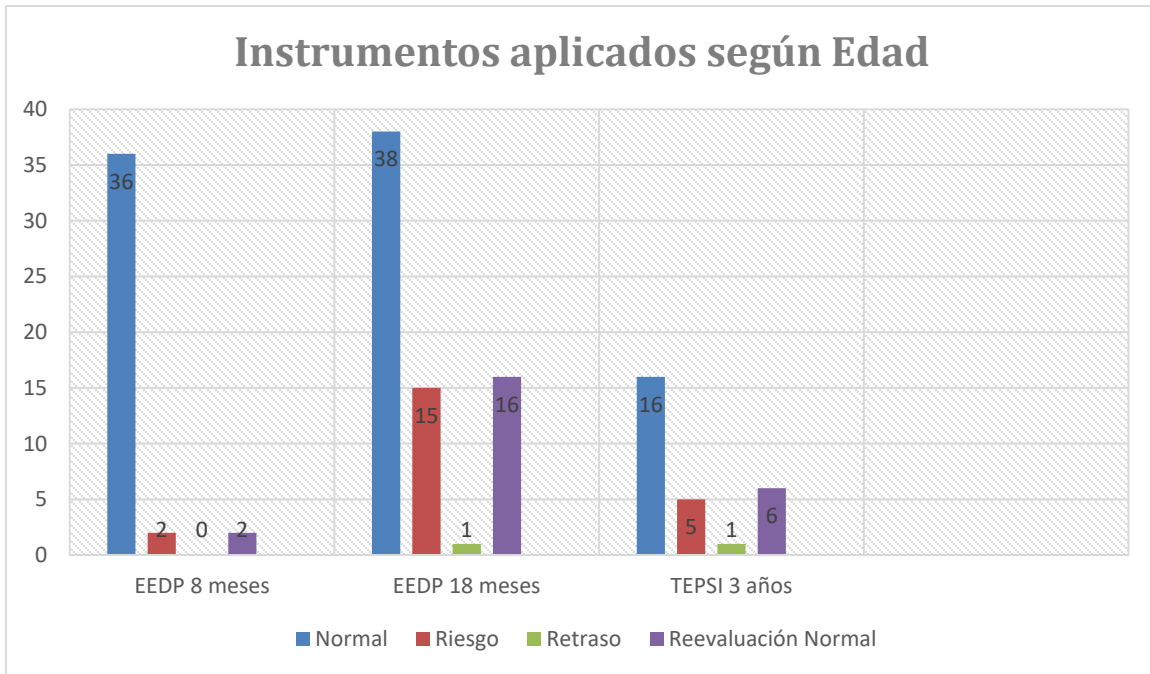
Fuente: Elaboración Propia con datos obtenidos de CENSO 2015, Cefsam Trehuaco.



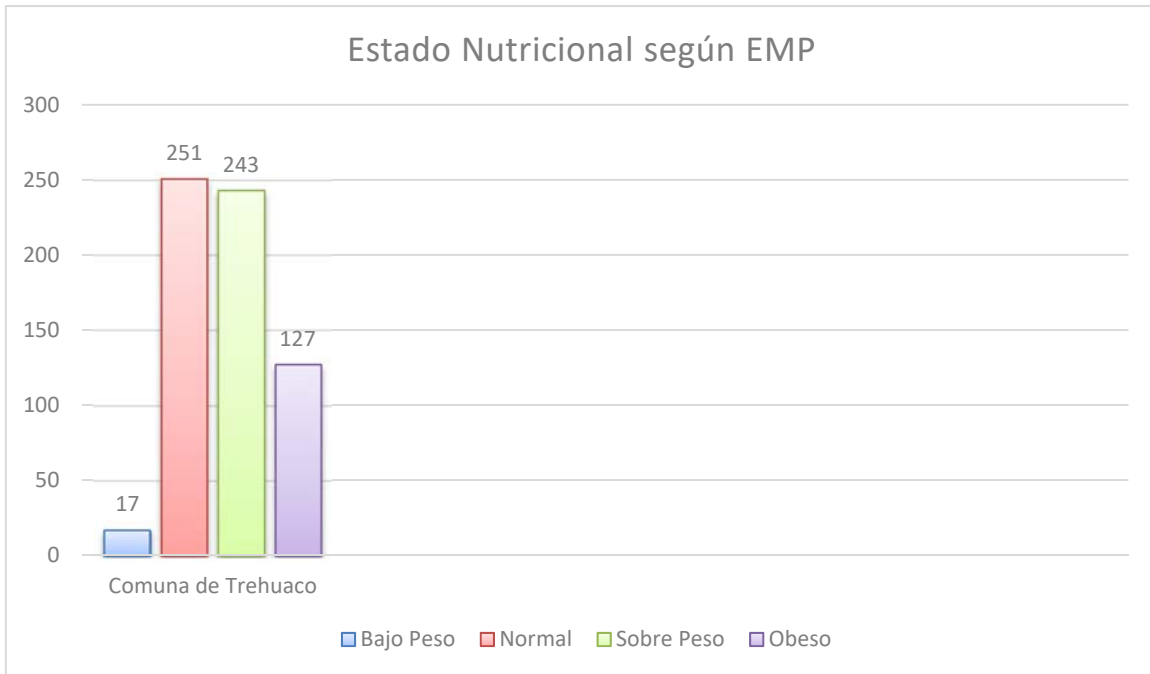
Fuente: Elaboración Propia con datos obtenidos de CENSO 2015, Cesfam Trehuaco.



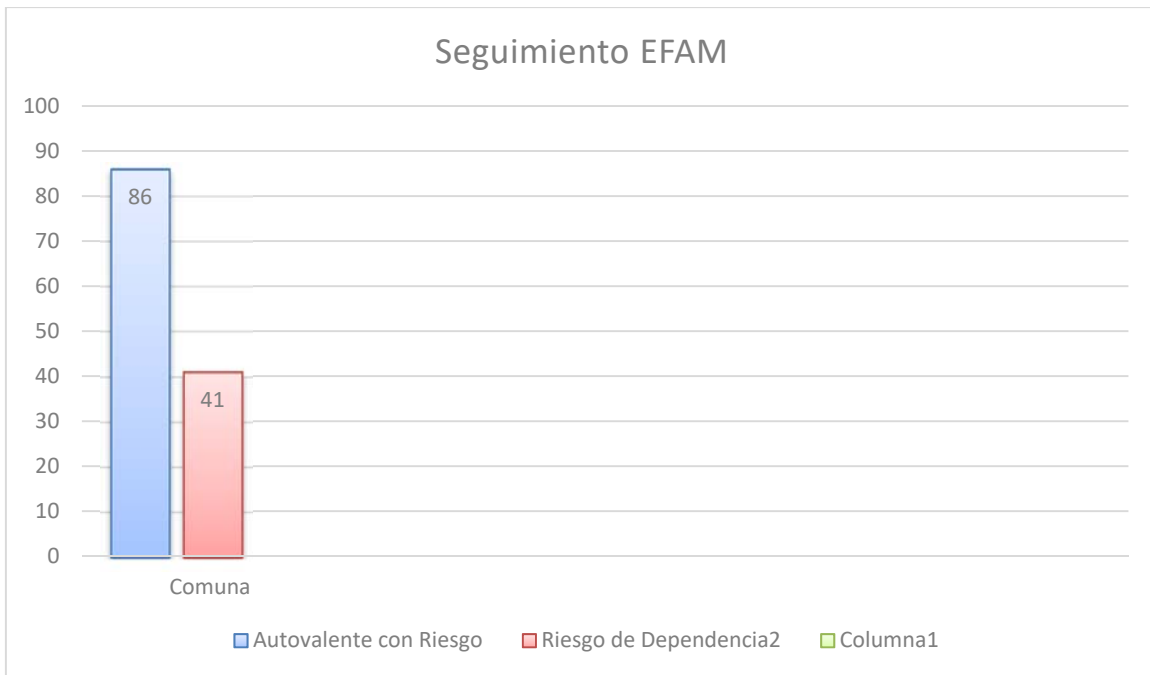
Fuente: Elaboración Propia con datos obtenidos de CENSO 2015, Cesfam Trehuaco.



Fuente: Elaboración Propia con datos obtenidos de CENSO 2015, Cefam Trehuaco.



Fuente: Elaboración Propia con datos obtenidos de CENSO 2015, Cesfam Trehuaco.



Fuente: Elaboración Propia con datos obtenidos de CENSO 2015, Cesfam Trehuaco.



