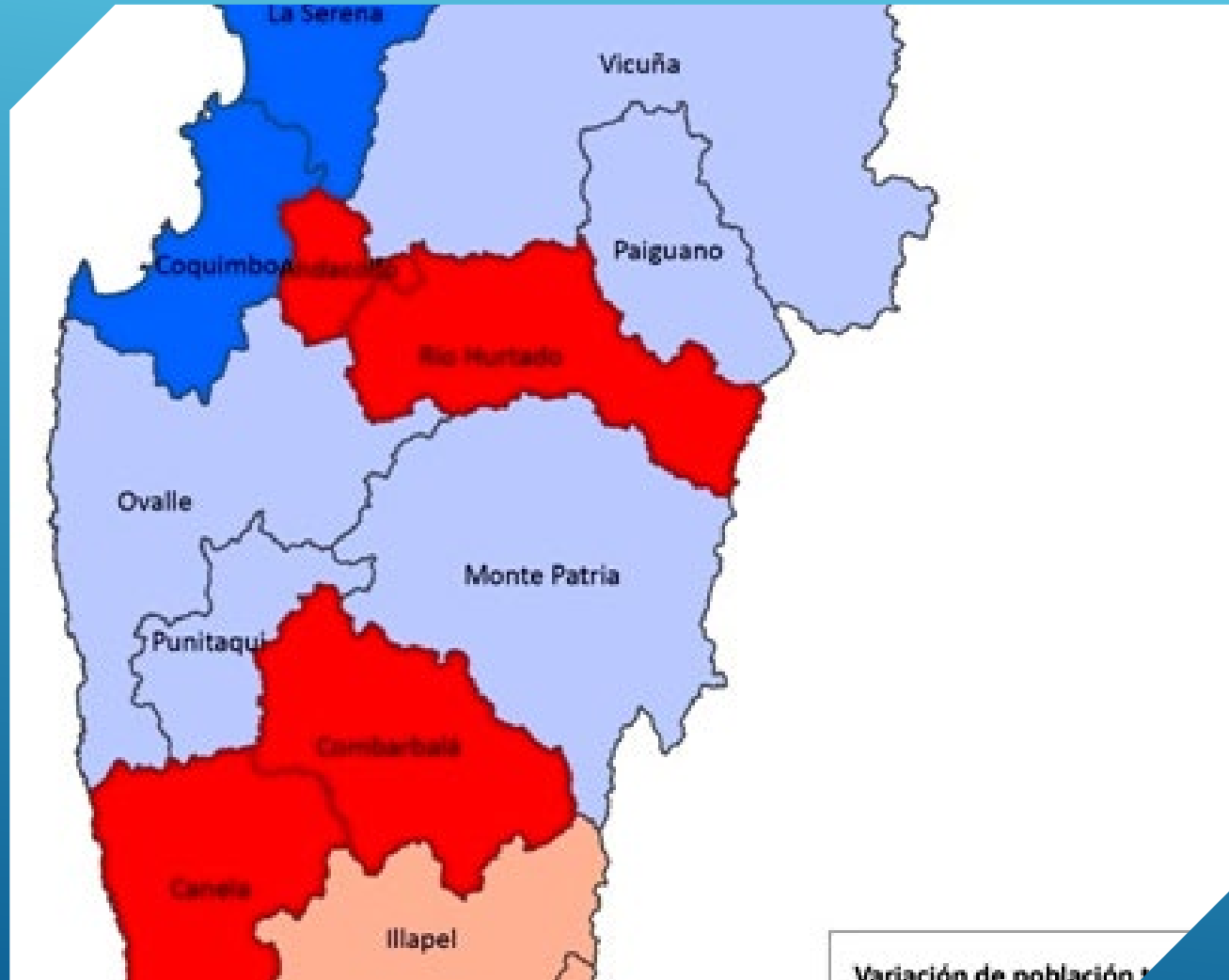




# Identificación Comunal



- Se encuentra provincia Choapa
- Superficie comunal 2.213 Km<sup>2</sup>
- Dispersión geográfica es de 4.35 hab/km<sup>2</sup>
- 81.4% corresponde a población en zona rural

# POBLACIÓN OBJETIVO

Población  
Percapita  
2022

9.466

Poblacion  
Percapita  
2023

10.256

790 inscritos nuevos



9.093 HABITANTES  
Según CENSO 2017



# IMPLEMENTACION APS UNIVERSAL

Desafíos y oportunidades

# SITUACIÓN INICIAL

Atraso en la implementación de MAIS en Cefam

Año 2022 de consolidación estructura organizacion al MAIS

Proceso de sectorización

Posponer ECICEP 2024

Febrero 2023 recibimos la noticia de ser elegidos como comuna pionera APS Universal

# DESAFÍOS

Temor y desconcierto inicial frente a una propuesta inédita

Inquietud del personal por posible aumento carga laboral

Disposición del Alcalde, Servicio de Salud y Seremi para enfrentar el desafío

Vislumbramos en el equipo una oportunidad única para avanzar hacia nuestras metas propuestas

Poder formar los equipos para ponernos al día y avanzar rápidamente



# APS UNIVERSAL

C1: Cobertura Universal

- ➔ Inscripción
- ➔ Utilización de los servicios
- ➔ Extensión Horaria
- ➔ Optimización procesos administrativos

C2: Facilitar acceso

- ➔ Telesalud
- ➔ Atenciones Extramuros
- ➔ ECICEP
- ➔ Experiencia Usuaría

C3: Participación Ciudadana

- ➔ Diálogos Ciudadanos
- ➔ Cartografía Activos Comunitarios

# ¿COMO FUE EL PROCESO EN CANELA?







# INSCRIPCION UNIVERSAL

23

CANVA STORIES

23







# TELESALUD





# ACTIVIDADES EXTRAMUROS







# Primer Dialogo Ciudadano





# Segundo Dialogo Ciudadano





# Cartografía Activos Comunitarios





# CONCLUSIONES Y APRENDIZAJES

## Temas administrativos, financieros y presupuestarios

Se debe agilizar la firma y aprobación del Convenio y entrega de recursos. Puesto que se debe ejecutar en 12 meses, pero los recursos llegan incluso en Agosto, no dejando margen para su ejecución satisfactoria

Presupuesto flexible, trabajado desde la comuna revisado y autorizado por el SSC y el MINSAL. Lo que nos permitió disminuir varias brechas tanto estructurales como de equipamiento, En el cesfam y en las Postas de Salud Rural



Nos dimos cuenta de que nuestro trabajo era más reactivo que planificado. Esta experiencia nos enseñó a organizarnos a nosotros y nuestro trabajo. Tuvimos variadas reuniones con los equipos locales, intersector, Servicio de Salud y Ministerio. Lo que permitió un ejercicio permanente de planificación, ejecución y control de actividades

Si bien al principio presentamos algunas dificultades con la información, esto se subsano y mejoró nuestra comunicación, entre Servicio de salud y ministerio lo que nos permitió tener un discurso único. Lo anterior logro consolidar la iniciativa a nivel local, comprometiéndose así todos los funcionarios.

Descubrimos en nuestro equipo de salud, personas que presentaban habilidades de liderazgo y gestión positivas. Con motivación para enfrentar el desafío y con mucha creatividad. Lo que nos ayudó a delegar tareas y así poder cumplir con todo lo comprometido.

Recibimos variadas Jornadas de Capacitación e inducción sobre todas las áreas del convenio, lo que mejoro nuestra gestión local.

Aprendimos una nueva forma de involucrar a la comunidad en la toma de decisiones. Cambiar los paradigmas. Una participación más amplia y vinculante.