



Departamento de Salud Pública
Facultad de Medicina

INFORME EJECUTIVO

PROCESO PARTICIPATIVO DE DIAGNÓSTICO Y ELABORACIÓN PLAN DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

COMUNA DE LONCOCHE
Agosto 2021

INDICE

- I. **Introducción**
- II. **Contextualización**
- III. **Etapas proceso metodológico**
 - a. **Apertura y Problematicación**
 - b. **Profundización**
 - c. **Devolución Creativa**
 - d. **Programación Creativa**
 - 1. **Factibilidad**
 - 2. **Perfiles de Proyectos por Nodo y Ejes**
- IV. **Proyecciones**

I.- Introducción

La elaboración de un Plan de Promoción de la salud atiende a un ámbito entendido como pilar fundamental de las funciones esenciales de la Salud Pública: promover el buen vivir de las personas y comunidades, en particular en lo referido a la Atención Primaria de Salud (APS); por lo tanto, su elaboración concienzuda y participativa constituye un desafío de carácter ciudadano, que debe involucrar a los técnicos sanitarios de manera horizontal y comprometida. En este marco, el proceso de diagnóstico participativo de promoción de salud desarrollado en la comuna de Loncoche, se realiza en conjunto con el equipo de profesionales y técnicos/as del Departamento de Salud Municipal (DSM) y el equipo de académicos/as de Salud Pública Comunitaria del Departamento de Salud Pública (DSP) de la Universidad de La Frontera (UFRO), quienes acompañaron técnica y metodológicamente el desarrollo de todo este proceso.

El trabajo de los equipos de salud incluyó los diversos nodos territoriales de la comuna, nodo policlínico de Loncoche, nodo Huiscaipi y nodo La Paz, contó con la participación de actores de la comunidad, a través de consultas, entrevistas y participación en sesiones de trabajo virtual. Este informe recoge las contribuciones, opiniones y experiencias de estas diversas personas.

El presente informe viene a dar cuenta del desarrollo del proceso de trabajo para el diagnóstico participativo y formulación del Plan de promoción de la salud, incluyendo las etapas vivenciadas, sus procedimientos y los resultados obtenidos. Agradecemos a todas y todos quienes fueron partícipes de este proceso de construcción colectiva del diagnóstico y planificación para la Promoción de la Salud

II.- Contextualización

La elaboración participativa del Plan de Promoción de Salud de la comuna de Loncoche, se enmarcó metodológicamente en la reflexión colectiva de los Procesos de Salud-Enfermedad-Atención/Cuidado (PSEA/C), desde la aplicación de la Sociopraxis o Investigación Acción Participativa. Este proceso contempló la realización de las diferentes etapas del proceso metodológico de la Sociopraxis, partiendo por la etapa de Apertura y Problematicación, seguida por la Profundización y trabajo de campo, luego por la Devolución Creativa, para finalizar con la Programación. La finalidad se centró sobre la mirada de los/as habitantes del territorio, usuarios/as del sistema de salud municipal, respecto del fenómeno de salud-enfermedad-atención-cuidado, inherente a su realidad cotidiana.

Para el logro de este resultado, se trabajó la Formación-Capacitación de personas que trabajan en el Departamento de Salud Municipal (DSM), a través de la ejecución del curso “Metodologías y Herramientas para elaboración Participativa del Plan de Promoción de la Salud en Atención Primaria”. En este curso fueron partícipes veinte profesionales y técnicos/as del Departamento, quienes fueron desarrollando la articulación de teoría y práctica, a partir de sesiones no presenciales vía plataforma zoom, en un total de seis sesiones. En estas sesiones se abordaron contenidos teóricos y herramientas para el trabajo participativo para la elaboración del diagnóstico y propuesta de plan de promoción.

El módulo práctico contempló la aplicación de elementos teóricos y de herramientas por parte de tres equipos de trabajo, a partir de un enfoque territorial en base a la sectorización de la salud

municipal de Loncoche: Policlínico – La Paz – Huis capi. Este enfoque apunta a la elaboración de un Plan de Promoción descentralizado.

III.- Etapas proceso metodológico

El diagnóstico y formulación del Plan, incorporó la participación de los actores sociales del territorio en la construcción del conocimiento comunitario que represente a la diversidad de la comuna. Esto implicó que la comunidad se constituyó en protagonista del proceso; analizando la problemática, definiendo alternativas, recogiendo información y proponiendo opciones de mejora. Durante el proceso se han empleado técnicas participativas y cualitativas que permiten organizar y facilitar el diagnóstico y la planificación. Algunas de las técnicas participativas utilizadas son las asambleas, los talleres de análisis y las entrevistas en profundidad.

El proceso representó un desafío y una experiencia innovadora al realizarlo en contexto de pandemia, ejecutándolo en un formato combinado de trabajo remoto y presencial.



a. Apertura y Problematización

Esta etapa fue antecedida por el tratamiento de los fundamentos de la Sociopraxis y la explicación de las diferentes etapas del proceso metodológico y las técnicas o herramientas que se aplicaron en cada una de ellas.

La apertura y problematización tuvo por objetivo la identificación de las principales preocupaciones e intereses presentes en los actores locales respecto de la salud enfermedad atención en el territorio, apuntando a determinar los temas significativos o categorías que seguirían trabajándose en la profundización.

En este primer momento los planteamientos emergentes representan las manifestaciones sintomáticas de los problemas, los que por lo general se encuentran asociadas a problemas de carencias o de mal funcionamiento de programas o desempeños deficientes.

En cada uno de los grupos de trabajo se definieron técnicas de trabajo para producir la información, se aplicaron con diversos actores participantes, obteniendo como resultado la identificación de las principales categorías.

Tabla 1: Proceso de Apertura para el diagnóstico y Plan de Promoción

Grupo/Sector	Técnicas aplicadas	Participantes	Categorías identificadas
Policlínico	Entrevistas con informantes claves Buzón consulta en el Centro de salud	<ul style="list-style-type: none">• Dirigentes de organizaciones sociales: feministas, personas mayores, comunidades y asociaciones mapuche.• Directivos de unidades municipales.• Encargados de Programas sociales y municipales.• Usuarios/as.	Sistema de Salud Participación Social Bienestar/Calidad de vida Necesidades sociales Salud intercultural Equidad de género Autoridades y entidades responsables
Huiscapi	Buzones de consulta en el Cesfam y postas Consulta vía whatsapp	<ul style="list-style-type: none">• Dirigentes de organizaciones sociales territoriales y funcionales: APR, Juntas de vecinos, Adultos mayores.• Usuarios/as de sectores rurales	Accesibilidad y transporte Medioambiente Personas mayores Gestión y Comunicaciones del Cesfam Seguridad Pública

Grupo/Sector	Técnicas aplicadas	Participantes	Categorías identificadas
La Paz	Cuestionario a la población general Entrevista Telefónica		Calidad de Vida y medioambiente Gestión clínica y comunicación en salud Gestión y trabajo Infraestructura y acceso Intersectorialidad Pandemia Promoción y prevención Ruralidad

b. Profundización

La profundización, segundo momento del proceso metodológico, busca conocer las explicaciones causales, asociadas con los planteamientos iniciales volcados en la “Apertura y Problematicación”. En general, podemos distinguir que el momento de Apertura y Problematicación aportó, mediante las entrevistas con informantes claves, los enunciados planteados por las personas, entendidos como **“lo que dice la gente”**; en este caso, respecto de ¿cómo ven la salud? (propia y de su comunidad), en tanto, en un proceso de Investigación Acción Participativa (IAP), necesitamos descubrir el **“por qué se dice lo que se dice”**, o, en otras palabras, levantar las explicaciones de los sujetos y colectivos respecto de sus propios planteamientos iniciales. Para esto es necesario acercarse a los actores y a las redes sociales en las cuales están insertos.

La Muestra Relacional y el Trabajo de Campo

El Sociograma es una técnica que nos permite identificar con qué actores podemos dialogar; dada su consideración de afinidad con el proceso, además de vincularnos con actores externos e internos del territorio, dada su percepción de influencia, que debemos conocer a partir de su propio discurso. Nos interesa saber cuáles son las “posiciones”, tanto a favor como en contra, y no solo el poder de convocatoria, sino también el poder real, económico y político, para hacer o para oponerse al proceso en el que estamos (CIMAS, 2010)¹. El Sociograma nos entrega la muestra socio-estructural, a la cual debemos acudir con el propósito de profundizar en los discursos y explicaciones relativas a nuestras categorías de análisis.

Las siguientes figuras muestran sociogramas, obtenidos por cada Nodo de trabajo:

¹ CIMAS. (2010). Manual de Metodologías Participativas. 2010. Editorial CIMAS.

Figura 1. Sociograma Nodo Huis capi



Figura 2. Sociograma Nodo Policlínico

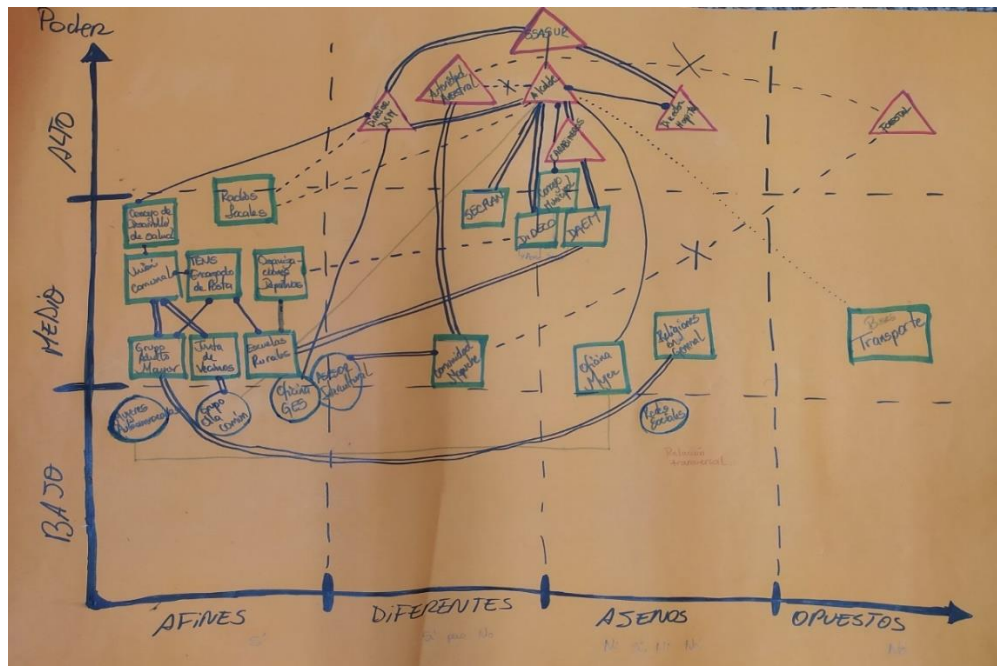
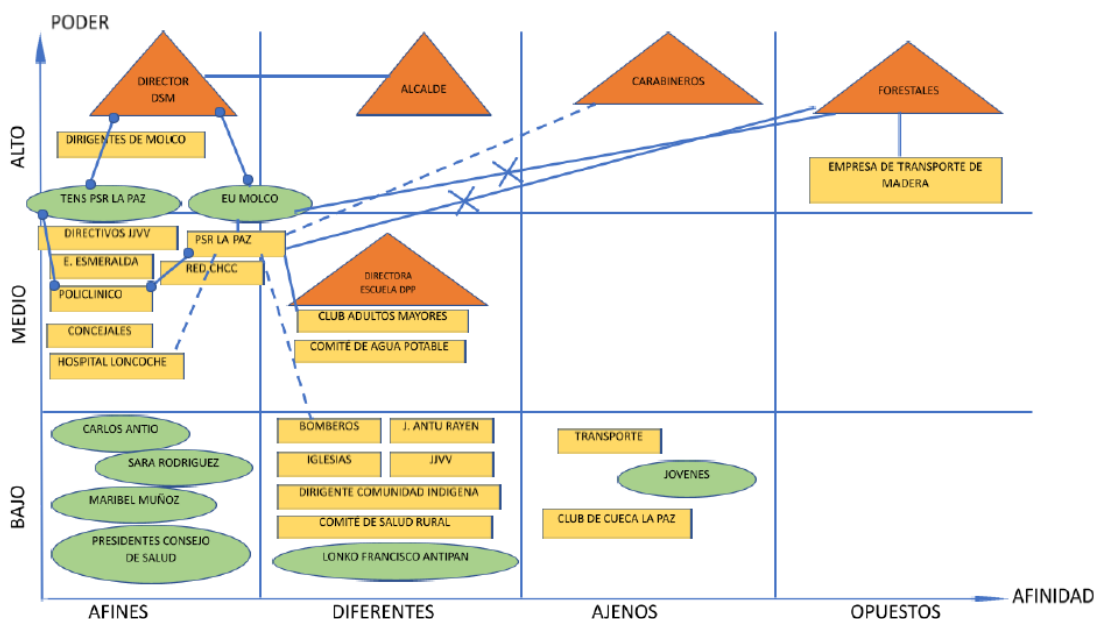


Figura 3. Sociograma Nodo La Paz



Una vez definida la “muestra”, se inicia el espacio de “abrirnos a la gente”, para conocer sus planteamientos. Para esto utilizamos el enfoque cualitativo, ya que pretende dar protagonismo a la persona o al grupo con la que se está conversando, de manera que podamos recoger sus opiniones e imágenes respecto a la realidad social que se pretende conocer. Este enfoque pretende profundizar en lo que motiva a las personas y los grupos, transitando más allá de las primeras opiniones –o más habituales– que aparecen en un primer momento enunciativo (CIMAS, 2010). Las técnicas utilizadas dependen del actor o grupo con el/los que se necesite profundizar, siendo la más utilizada: la entrevista. Cada Nodo desarrolló el trabajo de campo considerando las oportunidades de acceso a la comunidad, considerando las restricciones por COVID-19.

El análisis del trabajo de campo fue realizado por el equipo de salud local con apoyo de los tutores UFRO. Es importante el aprendizaje que este ejercicio conlleva; dado que el análisis se enriquece con las aportaciones de diferentes personas, que tienen distintas perspectivas y visiones de la realidad. Son importantes las personas del lugar para entender expresiones propias del sitio, o explicar hechos a los que se hace referencia, tabúes o costumbres muy locales (CIMAS, 2015)². Para completar el análisis de la información recogida se rescataron los enunciados que presentaban mayor carga argumentativa, en relación con cada categoría de trabajo.

² CIMAS. (2015). Metodologías Participativas, Sociopraxis para la Creatividad Social. Madrid. Editorial DEXTRA. pp. 51-108.

Figura 4. Matriz de Enunciados Nodo Policlínico

CATEGORIAS TEMAS SUJETOS	SISTEMA DE SALUD	PARTICIPACIÓN SOCIAL	BIENESTAR/CALIDAD DE VIDA	PROBLEMAS/NECESIDADES DE LA COMUNIDAD	SALUD INTERCULTURAL/MIGRACIÓN	EQUIDAD /GENERO	AUTORIDADES Y ENTIDADES RESPONSABLES
PROGRAMA DE LA MUJER	<p>“Fomento de la interacción de trabajo, y mayor instancia entre ambos (oficina de mujer y DSM)”</p> <p>Convenios con universidades para aumentar operativos de salud y exámenes.</p>	<p>“participación en términos medios, existe personas tanto que, si se motivan como aquellas que no lo hacen, no obstante, el municipio debe generar mayores instancias de participación”</p>	<p>“En relación a las mujeres existen varias cosas que faltan. como mayor coordinación en salud para la existencia de planes, debido a la falta de especialistas enfocados a temas de la mujer, por cualquier eventualidad se debe acudir a Temuco o Villarrica y con ello evitar viajes”</p>	<p>“Nosotros tenemos que trabajar con mujeres para prevenir la violencia y luego con las mujeres violentadas”</p> <p>“nueva realidad por pandemia, el municipio debe adecuarse, considerando los problemas nuevos, tanto como en la salud emocional y mental, encierro, y economía genera emociones de frustración y rabia, peleas en las familias”</p>		<p>“En Loncoche no existe un gran número de denuncias como en otras comunas, por ello no existe la posibilidad de tener una casa o centro de la mujer”</p> <p>“Las mujeres que lo necesitan se acercan a la oficina, o son derivadas de otros programas”.</p>	<p>“desde el gobierno, hacia abajo las demás entidades desde la política, mediante una mayor interacción entre el nivel nacional y local.”</p> <p>“Cada municipio hacerse cargo de sus realidades locales de forma inmediata y oportuna”</p>

c. Devolución Creativa

Corresponde a la etapa en la que se valida, corrige y complementa el análisis con la gente, con la finalidad de identificar situaciones causales para construir una interpretación colectiva y creativa.

Se trata de hacer unas primeras interpretaciones y comentarios que recojan frases o expresiones tal como fueron dichas en el trabajo de profundización, siendo lo más fieles posibles a la forma de expresarse de las personas o grupos.

Para esto se aplicó la técnica del flujograma para cada una de las categorías trabajadas en la etapa de profundización en cada territorio. Esta técnica se trabaja a partir de los enunciados expresados en la fase de profundización, se sitúan estos planteamientos y argumentos en función de dos dimensiones: 1) el grado de control/influencia que se tiene, expresado en lo que podemos controlar, lo que podemos influenciar o que se encuentra fuera de control; 2) el ámbito social relacional en que el fenómeno acontece: red socio familiar comunitaria, instituciones sociales del entorno directo, entornos institucionales indirectos.

Los enunciados se ubican en los cuadrantes del esquema del flujograma producto de análisis realizado por cada grupo, para posteriormente establecer las relaciones causales entre los enunciados. Por último, se realiza un conteo de salidas (causas) y entradas (efectos) de cada enunciado, estableciéndose que el nudo crítico se ubica en el enunciado que presenta mayor cantidad de salidas.

Para cada categoría se elaboró un flujograma. A modo de ejemplo, algunos flujogramas elaborados fueron:

Figura 5. Flujograma Calidad de Vida/Bienestar Grupo Policlínico

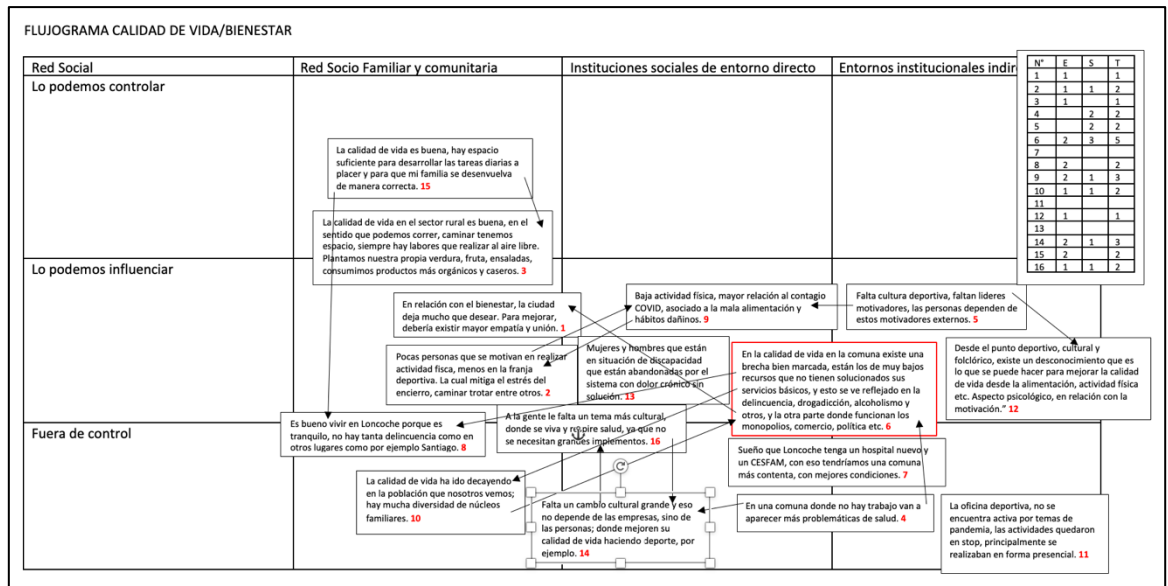
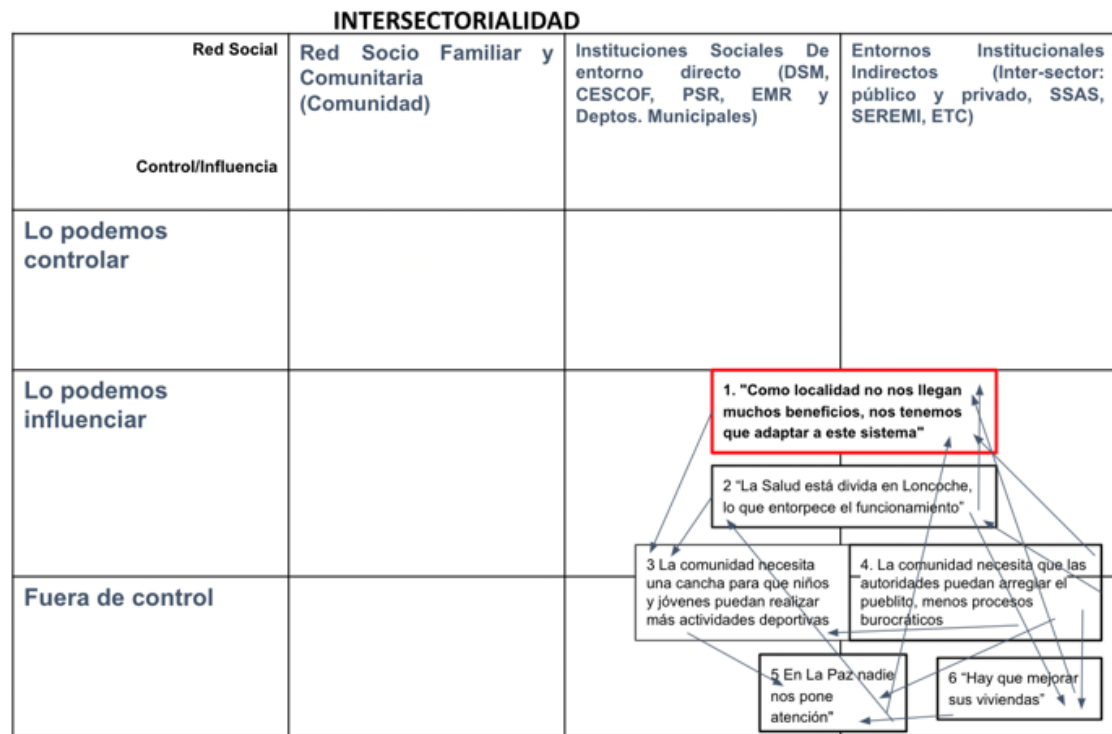


Figura 6. Flujograma Intersectorialidad Grupo La Paz



Como resultado de cada flujograma se identificó un “nudo crítico”, que corresponde a una situación causal incidental de cada categoría trabajada. Sobre estos nudos críticos es que se elaboraron propuestas en la siguiente fase que corresponde a la programación.

d. Programación Creativa

La etapa de programación contempló una serie de fases para el tratamiento analítico de cada nudo crítico identificado en la etapa de devolución. Por cada territorio o nodo, se analizó colectivamente con los profesionales, técnicos y actores de las comunidades participantes siguiendo una secuencia que recorrió desde la visualización de escenarios, elaboración de propuestas y la priorización de éstas.

De la visualización de escenarios a la priorización y análisis de factibilidad de propuestas

Para el análisis de escenarios se empleó la técnica de los Grupos Nominales, la que permite la visualización del escenario negativo que puede enfrentarse si no se interviene el nudo crítico y la visualización de un escenario positivo si el nudo es intervenido. Con esta misma técnica, y en un paso inmediato se plantean ideas que permitan solucionar lo negativos y avanzar hacia lo positivo, produciéndose lo que podrían denominarse estrategias o propuestas ideadas por la gente.

Figura 7. Ejemplos de Grupos Nominales realizados

CATEGORÍA PARTICIPACION SOCIAL		CATEGORÍA GESTIÓN Y COMUNICACIÓN CESFAM	
<p>NUDO CRÍTICO: <i>“Se deben crear espacios y mecanismos de participación comunitaria, entregando herramientas a las personas y organizaciones; también informar a la comunidad, con un papel activo y creativo del municipio”</i></p>		<p>NUDO CRÍTICO: <i>“Mejorar la comunicación con las personas porque no siempre se dan respuestas claras y oportunas. Además, el trato no es igual con todas las personas”</i></p>	
Escenario Negativos	Escenario Positivo	Escenario Negativo	Escenario Positivo
Desconocimiento de necesidades de la comunidad por parte de las autoridades	Autoridades con conocimiento de las necesidades de la comunidad (distintos territorios)	<ul style="list-style-type: none"> - Poca efectividad en el trabajo. “Hacer las cosas por hacer” - “Falta de Vocación” - Falta de competencias socioemocionales...disminución de asistencia a centro asistencial. - Comunicación: respuestas evasivas - Diferente trato al usuario - Aumento considerable de reclamos - Deterioro de salud de las personas por el mal trato - Descoordinación en el equipo por falta de información (ej.: rondas). - Sobre expectativas de APS. - Salud comunitario/ modelo biomédico preponderante 	<ul style="list-style-type: none"> -Fortalecimiento del Autocuidado - Considerar determinantes sociales influyentes en salud. - Aumento en la satisfacción del usuario -Mayor motivación en el trabajo diario -Cuidado del aspecto emocional/ espacio para capacitaciones, talleres. Legitimar al otro. - comunicación efectiva entre funcionarios del CESFAM - buena coordinación
Se mantendría desinterés de las personas y comunidades. Sentido individual y no colectivo	Comunidad informa puede ser una comunidad interesada e implicada		
Las convocatorias desde las entidades, no logran impacto esperado, debido al desinterés de la población y baja asistencia			
PROPUESTAS		PROPUESTAS	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Plataformas y/o instrumentos de información a las comunidades de acuerdo a sus diferentes realidades (rural, urbana, mapuche, personas mayores jóvenes) 2. ESCUELAS DE CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN: Educación sociopolítica en los diferentes grupos sociales de Loncoche: Jóvenes, personas mayores, jóvenes, comunidades mapuche, líderes deportivos y culturales 3. Unidad municipal de Participación y ciudadanía de alta intensidad: apoyo técnico metodológico, capacitación, promoción (interculturalidad, equidad de género, derechos humanos) 4. Diálogos Intergeneracionales para la participación y la organización social 5. Campaña comunicación por una cultura de la participación en las instituciones y las comunidades (medios locales, redes sociales, otros) 6. Plan de creación, reactivación y/o fortalecimiento de Comités de salud de los diferentes territorios 7. Boletín informativo sobre la labor de los consejos de la sociedad civil (cosoc, comités) de salud de la comuna (acuerdos, proyectos avances, desafíos) 		<ul style="list-style-type: none"> - Reforzamiento y capacitaciones en educación emocional hacia funcionari@s. Proceso de educación continua. Acompañamiento como proceso de formación. - Mejorar mecanismos de gestión, sumar presencia de agentes locales. - Espacios reflexivos internos para mejora de procesos. - Validar Modelo de Salud Familiar - Sensibilización de equipo y jefaturas para sumarse a los espacios priorizados. - Inducciones al equipo para las diferentes tareas a ejercer. - Plan estratégico desde jefatura para enfrentar aumento de personas en equipo de salud y consecuencias asociadas (disp. de box, espacios de atención, infraestructura, etc.), pero de forma participativa. - Fortalecer coordinación entre establecimientos (salud-educación, por ejemplo). - Pensar otros mecanismos como estrategias de participación (codelo como ejemplo). - Estrategia comunicacional del CESFAM que incluya información, interacción, educación, que mejore imagen/percepción del CESFAM - 	

Las propuestas fueron elaboradas por cada nudo crítico identificado en las categorías trabajadas en el proceso, representado una amplitud que debió ser priorizada en base a la opinión de los actores del territorio. Esta priorización se realizó en base a una Encuesta Digital, que fue aplicada por cada territorio con la información pertinente a cada proceso. El total de encuestas respondidas alcanzó a la cantidad de 343 y la distribución por cada Grupo o nodo fue la siguiente: Policlínico: 148, La Paz. 65 y Huiscaپی: 130 respuestas.

Figura 8. Encuesta Diagnóstico Participativo Nodo Policlínico



Encuesta Diagnóstico Participativo Loncoche - Nodo Policlínico

Estimado/a, le invitamos a responder la presente encuesta, lo que nos ayudará a seguir avanzando en la elaboración de un diagnóstico para la formulación de un Plan de Promoción de Salud, en base a la participación de la comunidad.

Por favor lea detenidamente las siguientes preguntas y seleccione las alternativas de mayor interés en cada una de los temas.

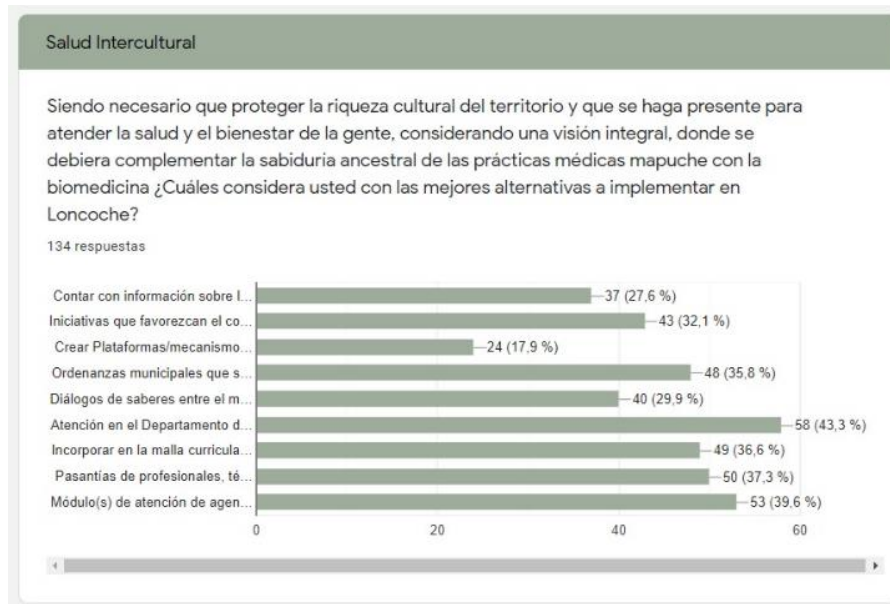
*Obligatorio

Identificación. Sexo *

Participación Social en Salud

Considerando la importancia de que las personas estén informadas y que tengan el derecho a participar libre y conscientemente en favor de la salud y el bienestar individual y colectivo ¿Cuáles cree Usted que son los mejores mecanismos para promover la participación en salud? *

- Crear mecanismos de información permanente sobre la situación de salud de la comunidad
- Campaña de comunicación en medios locales (radio, redes sociales) para una cultura de la participación en las instituciones y las comunidades
- Un Plan de creación, reactivación y/o fortalecimiento de los Comités de salud de los diferentes territorios
- Realizar Diálogos Intergeneracionales (personas mayores con jóvenes, adolescentes, niños y niñas) para la participación y la organización social
- Un Boletín informativo sobre la labor de las organizaciones sociales de la salud y el bienestar que trabajan en la comuna (Comités de salud, organizaciones ambientales, entre otras)
- Realizar Escuelas de Ciudadanía y Participación para los distintos grupos sociales de Loncoche
- Creación de una Unidad Municipal de Participación y ciudadanía de alta intensidad



Una vez priorizados los proyectos que podrían hacer parte del Plan de Promoción, estos fueron objeto de un análisis de factibilidad, a través de la aplicación de la matriz de factibilidad se identificaron las propuestas viables. Las variables incluidas en este análisis fueron el impacto del proyecto según entornos y grupos, capacidad de movilizar y convocar, la voluntad política que suscitarían, la gobernanza posible de ejercer, la existencia de experiencia previa, las condiciones materiales y personales, la capacidad técnica existente, la potencialidad de desarrollo y protección y los recursos disponibles.

Figura 9. Matriz de Factibilidad y Priorización

MATRIZ DE FACTIBILIDAD Y PRIORIZACION DE PROYECTOS **Salud Intercultural**

Proyecto	Impacto		Moviliza y Convoca (A la gente)	Voluntad Política (de las instituciones)	Gobernanza (Gestión con Sociedad Civil)	Experiencia Previa (antecedentes de experiencias anteriores)	Condiciones Materiales y personales (Disponibles en el medio institucional y social/comunitario)	Capacidad Técnica (Competencias) (Equipos de trabajo, expertos vivenciales)	Potencialidad: Desarrollo y Proyección (según la apreciación de variables anteriores)	Recursos			TOTAL
	Entornos (Institucionales, organizaciones sociales)	Grupos (Organización de Base, colectivos)								Tiempo	Económicos	Humanos	
Pasantías de profesionales, técnicos/as y personas de las comunidades en experiencias de salud intercultural de la región de la Araucanía	5	5	4	3	3	1	4	4	4	3	1	5	42
Incorporar en la malla curricular de la enseñanza básica el aprendizaje de la cultura mapuche, con personas mapuche como educadores/as.	5	4	4	3	3	3	4	3,5	4	3	3	4	43,5

Luego de valorada la factibilidad de los proyectos propuestos, se logró determinar los que serían incluidos en el Plan de promoción, dando paso a la elaboración de los perfiles de proyectos que se presentan en el siguiente apartado.

De la elaboración de Perfiles de Proyectos por Nodo y categorías

Por cada nodo se realizó la planificación de los proyectos priorizados (dos a tres por cada categoría); para ello se utilizó una matriz de planificación que contemplaba las siguientes preguntas:

1. Qué proyecto se quiere hacer (descripción)
2. Por qué se quiere hacer (fundamentos)
3. Para qué se quiere hacer (objetivos)
4. Cuánto se quiere conseguir (metas/resultados)
5. Dónde se quiere hacer (localización)

6. Cómo se va a hacer (metodología, actividades)
7. Cuándo se va a hacer (calendario)
8. A quiénes va dirigido (usuarios/as)
9. Quiénes lo van a hacer (responsables)
10. Con qué recursos se va a hacer

A continuación se presentan todos los perfiles de proyectos elaborados, previamente incorporamos un cuadro síntesis para guiar la revisión de estos proyectos.

Tabla 2: Listado de perfiles de proyectos elaborados por nodo y categoría

Sector/Grupo	Categoría	Proyectos Priorizados
HUISCAPI	Accesibilidad y transporte	<ul style="list-style-type: none"> • Catastro necesidades sobre accesibilidad • Visibilización problemática aislamiento sectores rurales
	Gestión y Comunicaciones del Cefam	<ul style="list-style-type: none"> • Plan estratégico participativo CESFAM Huiscaapi • Proceso Inducción a nuevos/as funcionarias/os del CESFAM
	Medio Ambiente	<ul style="list-style-type: none"> • Educación en manejo integral de residuos domiciliarios • Emprendimientos locales amigables con el medio ambiente
	Personas mayores	<ul style="list-style-type: none"> • Acompañamiento frecuente a personas mayores • Programa de apoyo y cuidado Personas Mayores
	Seguridad Pública	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación de Policías • Activación Comités de Vigilancia Vecinal
LA PAZ	Gestión y trabajo	<ul style="list-style-type: none"> • Talleres Emprendimiento para mujeres • Mesa de trabajo con OMIL comunal
	Infraestructura y acceso	<ul style="list-style-type: none"> • Mesa de trabajo temas sanitarios • Mantenimiento de Caminos
	Pandemia	<ul style="list-style-type: none"> • Participación ciudadana sector rural • Formación equipo de salud en comunicación en crisis
	Calidad de Vida y medio ambiente	<ul style="list-style-type: none"> • Mejora de caminos
	Intersectorialidad	<ul style="list-style-type: none"> • Reunión alcalde y vecinos sector La Paz • Estrategia comunicacional con el municipio y sectores • Municipio en terreno
	Gestión clínica y comunicación en salud	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo en redes gestión clínica, territorial y comunitaria • Mesa de trabajo Hospital - DSM
	Promoción y prevención	<ul style="list-style-type: none"> • Mejoramiento infraestructura pública y deportiva • Talleres promoción en salud
	Ruralidad	<ul style="list-style-type: none"> • Mejora de caminos para mejor acceso a salud • Compensaciones de las forestales al territorio • Camioneta para traslado usuarios a rondas médicas

Sector/Grupo	Categoría	Proyectos Priorizados
POLICLÍNICO	Salud intercultural	<ul style="list-style-type: none"> • Aprendizaje de la cultura mapuche en la enseñanza básica • Módulo(s) de atención de agentes de salud mapuche
	Participación Social	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimiento de los Comités de salud. • Campaña de comunicación por la cultura de la participación • Información sobre la situación de salud
	Bienestar/Calidad de vida	<ul style="list-style-type: none"> • Protección de los espacios naturales (menokos) y promoción del uso de las plantas medicinales • Diagnóstico de necesidades • Fortalecimiento del rol de la familia
	Equidad de género	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación en temáticas de equidad de género • Residencia de acogida a mujeres • Creación de Oficina de la mujer
	Autoridades y entidades responsables	<ul style="list-style-type: none"> • Visitas a terreno periódicas • Mesas de Trabajo Vinculante • Monitores ciudadanos
	Sistema de Salud	<ul style="list-style-type: none"> • Programa de salud intercultural y complementaria entre el sistema biomédico y la medicina tradicional mapuche y popular • Foro comunal de salud y bienestar

Perfiles de Proyectos - Nodo Huis capi (según categorías priorizadas)

NUDO Aislamiento de las zonas rurales fruto de caminos en mal estado, locomoción escasa, mala señal telefónica y conexión a internet costosa. Todo esto aumenta las diferentes brechas de quienes viven en sector rural

<i>Categoría</i>	ACCESIBILIDAD - 1
<i>Proyecto</i>	Catastro necesidades sobre accesibilidad
<i>Descripción</i>	Elaboración de catastro de necesidades de mejoras de accesibilidad
<i>Fundamentación</i>	-Ausencia de catastro. -Necesario tener un instrumento/mapeo de los requerimientos. (señal)
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dar a conocer a las instituciones pertinentes (unidades municipales) las demandas sectorizadas. ○ Mejorar la conectividad de usuarios para la realización de distintos trámites. (caminos, internet, telefonía, locomoción pública, entre otros).
<i>Localización</i>	Nodo Huis capi: área de influencia del CESFAM, EMR, Postas de Salud Rurales. Sedes vecinales, centros comunitarios.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Catastro completo. ● Mayor al 80% del levantamiento de las necesidades del territorio ● Difusión de catastro a las entidades pertinentes.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Mesas Territoriales - Reuniones JJVV - Consultas Ciudadanas/ Distribución encuesta por sector - Visitas Domiciliarias. - Terreno.
<i>Duración</i>	Agosto-Diciembre 2021
<i>Participantes</i>	Habitantes de Nodo Huis capi
<i>Socios</i>	Dpto Obras. Dideco/Secplan Mesa Técnica
<i>Recursos</i>	Gestionar recursos con Dpto Municipal, para contar con técnico que realice trabajo operativo Apoyo de Secplan para formulación de futuros proyectos que surjan del catastro

NUDO Aislamiento de las zonas rurales fruto de caminos en mal estado, locomoción escasa, mala señal telefónica y conexión a internet costosa. Todo esto aumenta las diferentes brechas de quienes viven en sector rural

<i>Categoría</i>	ACCESIBILIDAD - 2
<i>Proyecto</i>	Visibilización problemática aislamiento sectores rurales
<i>Descripción</i>	Reuniones con autoridades locales y regionales para visibilizar problemática de aislamiento que viven las personas de zonas rurales
<i>Fundamentación</i>	Búsqueda de soluciones concretas a la problemática. Los habitantes deben ser escuchados. Presentación de catastro como insumo idóneo de visibilización.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Para disminuir el aislamiento/Inequidad ○ Posibilidad de acceder a oferta programática de distintos servicios en la comuna. ○ Sensibilizar a autoridades sobre la temática.
<i>Localización</i>	En distintos lugares del territorio de la comuna (sectores afectados).
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Mínimo 3 reuniones ● Planteamiento de la Problemática. ● Organización de posibles soluciones. ● Concretar opciones ofertadas.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Reuniones - Seguimiento - Evaluación
<i>Duración</i>	Septiembre- Octubre al menos dos reuniones. (última por definir)
<i>Participantes</i>	Autoridades locales (alcalde y concejales), dptos municipales atingentes, autoridades regionales, directivas de organizaciones territoriales.
<i>Socios</i>	Dpto Obras. Dideco/Secplan - Mesa Técnica
<i>Recursos</i>	Recursos humanos y tiempo

NUDO Mejorar la comunicación con las personas porque no siempre se dan respuestas claras y oportunas. Además, el trato no es igual con todas las personas

<i>Categoría</i>	GESTIÓN Y COMUNICACIÓN CESFAM - 1
<i>Proyecto</i>	Plan estratégico participativo CESFAM Huis capi
<i>Descripción</i>	Construcción participativa del Plan Estratégico del CESFAM que aborde nuevos desafíos (uso infraestructura, modelo de atención, etc.)
<i>Fundamentación</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Necesario definir estructura operacional. • Aumento de reclamos, percepción de mala atención. • Presencia de sumario sanitario (por seremi) • Ausencia de adecuados protocolos de acción. • Contrariedad entre denominación de CESFAM y realidad (asignación de recursos) • Falta de Equipo Directivo en CESFAM • Necesidad de fortalecer el vínculo entre la comunidad y el área de salud.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mejorar funcionamiento interno y externo. ○ Reforzar el trato al usuario. ○ Perfeccionamiento del Equipo de Salud. ○ Definición de roles al interior del equipo. ○ Mejorar coordinación, obtener autorización sanitaria de funcionamiento. Lograr dar un paso más en el proceso de acreditación. ○ Articulación con las instituciones y organizaciones del territorio.
<i>Localización</i>	Nodo Huis capi: área de influencia del CESFAM, Postas de Salud Rural.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Lograr un 70% al menos del Plan Estratégico trazado • Inicio de articulación con la comunidad, para trabajo intersectorial.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Relevar la necesidad de Asignación de Director de Cesfam. - Reuniones de coordinación con equipo de salud. - Reuniones con la comunidad. - Redacción de protocolos, definición de roles
<i>Duración</i>	por definir
<i>Participantes</i>	Equipo de Salud, directivos y comunidad del Nodo.
<i>Socios</i>	Dirección y miembros del equipo de salud.
<i>Recursos</i>	Eje Desarrollo de las Personas (MAIS) Presupuesto Dpto de Salud.

NUDO Mejorar la comunicación con las personas porque no siempre se dan respuestas claras y oportunas. Además, el trato no es igual con todas las personas

<i>Categoría</i>	GESTIÓN Y COMUNICACIÓN CESFAM - 2
<i>Proyecto</i>	Proceso Inducción a nuevos/as funcionarias/os del CESFAM
<i>Descripción</i>	Inducción a nuevos integrantes del equipo de salud en lo que significa trabajar en el CESFAM y con la comunidad del Nudo Huis capi
<i>Fundamentación</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Necesario definir estructura operacional • Ausencia de adecuados protocolos de acción. • Reforzar Clima laboral. • Realización de algunos procedimientos no apegados a la normativa.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mejorar funcionamiento interno. ○ Reforzar el trato al usuario. ○ Perfeccionamiento del Equipo de Salud. ○ Definición de roles al interior del equipo. ○ Prevenir eventos adversos (entrega u administración de medicamentos; entrega información)
<i>Localización</i>	Nodo Huis capi: área de influencia del CESFAM, Postas de Salud Rural.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Procesos de Inducción efectivos. • Espacios protegidos para esas actividades. • Cápsulas educativas disponibles para inducción • Contar con encargado de Capacitación/inducción al interior del equipo de salud. • Manual de Trabajo de CESFAM. • 70% de los objetivos propuestos.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de ejes y temáticas necesarias para capacitar a personas nuevas - Diseño de proceso de inducción. - Realización de inducciones, reforzamiento constante de las mismas. - Evaluación constante del proceso.
<i>Duración</i>	Permanente (según nuevas contrataciones)
<i>Participantes</i>	Funcionarios nuevos - equipo de salud del cesfam.
<i>Socios</i>	Directivos. Equipos directos de salud. Agentes de la comunidad.
<i>Recursos</i>	Eje Desarrollo de las Personas (MAIS) Presupuesto Dpto de Salud.

NUDO Falta concientizar a las personas en temas medioambientales; el manejo y recolección de los residuos y basuras de los vecinos es un problema que va en aumento, se han generado microbasurales y presencia de basura en las calles

<i>Categoría</i>	MEDIO AMBIENTE - 1
<i>Proyecto</i>	Educación en manejo integral de residuos domiciliarios
<i>Descripción</i>	Campaña educativa para la comunidad en manejo integral de residuos domiciliarios (compostaje, reciclaje, sistema de retiro)
<i>Fundamentación</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Presencia de microbasurales - Aumento de basura en zonas urbanas - Falta organización con los vecinos sobre recolección de basura
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Educar a la comunidad en manejo integral de residuos domiciliarios ○ Concientizar sobre la importancia y cuidado del medio ambiente. ○ Incentivar compostaje y reciclaje casero
<i>Localización</i>	Nodo Huis capi: área de influencia del CESFAM, Postas de Salud Rural.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Mesa de trabajo técnico comunitaria para diseño de campaña educación medioambiental (escuelas; centro salud, organizaciones, municipio) ● Llegar a población urbana y rural
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Formar la mesa de trabajo - Diseñar ejes de campaña y responsables - Incluir diversos medios de difusión (talleres, afiches, programas radiales, información vía redes sociales)
<i>Duración</i>	<p>Por etapas de trabajo (aprovechar hitos comunicacionales: mes de agua, mes del árbol)</p> <p>Permanente</p>
<i>Participantes</i>	<p>Habitantes del nodo Huis capi</p> <p>Acciones diferenciadas según grupos (urbano/rural; niñ@s, jóvenes, adultos)</p>
<i>Socios</i>	<p>Oficina de medio ambiente</p> <p>Instituciones y organizaciones locales</p>
<i>Recursos</i>	<p>Recursos de la oficina de medio ambiente</p> <p>Redes sociales</p>

NUDO Falta concientizar a las personas en temas medioambientales; el manejo y recolección de los residuos y basuras de los vecinos es un problema que va en aumento, se han generado microbasurales y presencia de basura en las calles

<i>Categoría</i>	MEDIO AMBIENTE - 2
<i>Proyecto</i>	Emprendimientos locales amigables con el medio ambiente
<i>Descripción</i>	Plan de trabajo que incentive producción y emprendimientos locales amigables con el medioambiente
<i>Fundamentación</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Favorecer la producción local - Disminuir producción de basura y contaminación del ambiente y el agua
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Favorecer la producción y emprendimientos locales amigables con el medio ambiente ○ Sensibilizar sobre producción amigable con el medio ambiente ○ Conocer y difundir los emprendimientos que existe
<i>Localización</i>	Nodo Huis capi: área de influencia del CESFAM, Postas de Salud Rural.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Catastro de emprendimientos amigables con el medio ambiente (Definición de criterios para definir “amigable con el medioambiente” ¿requiere certificación?) ● Mesa de trabajo con emprendimientos locales con plan de trabajo (incluye asesorías, capacitación, difusión, implementación...)
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer los programas y emprendimientos existentes... - Conformar mesa de trabajo para definir lineamientos y conocer qué se está haciendo
<i>Duración</i>	Un año
<i>Participantes</i>	Emprendedores/as locales
<i>Socios</i>	UDEL y programas involucrados Of de medio ambiente y cultura??
<i>Recursos</i>	Requiere recursos municipales

NUDO Falta acompañamiento a las personas mayores del Nudo Huiscaji, acompañamiento tanto en lo social/relacional, para abordar su soledad; en su salud y un acompañamiento “material” que favorezca condiciones de vida adecuadas para su bienestar (teléfonos adecuados, conexión, transporte adecuado, arreglos de sus viviendas)

<i>Categoría</i>	PERSONAS MAYORES - 1
<i>Proyecto</i>	Acompañamiento frecuente a personas mayores
<i>Descripción</i>	Estrategia para que equipos de salud mantengan contacto más frecuente con personas mayores
<i>Fundamentación</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Porque es un Programa de salud que es parte de la oferta programática del Minsal. - Es una población frágil y vulnerable
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> o Retardar deterioro físico/mental de personas mayores o Generar espacios de participación de este grupo etario que incremente las relaciones interpersonales. o Fomentar la actividad física en las personas mayores. o Apoyar a las PM en estrategias de autocuidado
<i>Localización</i>	Nodo Huiscaji: área de influencia del CESFAM, Postas de Salud Rural.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Al menos el 70% de las Personas mayores en control que su EMPAM al día • El 50 % de estos con un Plan de mejoramiento. • Que los programas de actividad física se mantengan.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Controles de salud con fines preventivos y de pesquisa (EMPAM) - Talleres de autocuidado (actividad física, alimentación y otros) - Talleres de salud mental - Actividades recreativas (paseos, convivencia)
<i>Duración</i>	Permanente
<i>Participantes</i>	Personas mayores usuarias del CESFAM de Huiscaji, Postas y EM Rurales
<i>Socios</i>	Dirección y miembros del equipo de salud y Oficina de Personas Mayores Municipal
<i>Recursos</i>	Per Cápita Proyectos para PM. Programa del PM Oficina de Personas Mayores Municipal

NUDO Falta acompañamiento a las personas mayores del Nudo Huis capi, acompañamiento tanto en lo social/relacional, para abordar su soledad; en su salud y un acompañamiento “material” que favorezca condiciones de vida adecuadas para su bienestar (teléfonos adecuados, conexión, transporte adecuado, arreglos de sus viviendas)

<i>Categoría</i>	PERSONAS MAYORES - 2
<i>Proyecto</i>	Programa de apoyo y cuidado Personas Mayores
<i>Descripción</i>	Programa de apoyo y cuidados para personas mayores (cuidadores de alivio, orientación, alimentación, arreglos domésticos)
<i>Fundamentación</i>	Porque los cuidadores familiares se encuentran agotados, y esto permitirá mejorar la salud mental de ellos.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mejorar la salud mental de los cuidadores familiares. ○ Mejorar la calidad de vida de la persona mayor y de su familia. ○ Prevenir el maltrato de la persona mayor
<i>Localización</i>	Nodo Huis capi: área de influencia del CESFAM, Postas de Salud Rural.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Que los cuidadores tengan su evaluación (ZARIT) al día. ● Que aumenten los cuidadores de alivio en el sector rural.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Visita Domiciliaria del equipo de salud - Aplicar instrumento que permita identificar el riesgo. - Evaluar las condiciones del hogar para recibir un cuidador de alivio.
<i>Duración</i>	Permanente
<i>Participantes</i>	Personas mayores usuarias del CESFAM de Huis capi, Postas y EM Rurales
<i>Socios</i>	Dirección y miembros del equipo de salud. Oficina de Personas Mayores Municipal
<i>Recursos</i>	Proyectos para PM oficina municipal Programa del PM Oficina de Personas Mayores Municipal

NUDO Aumento de la inseguridad del sector urbano y rural, acoso en espacios públicos, robos en casa y robo de animales. Se observa baja vigilancia policial y poca implementación de infraestructura de seguridad pública

<i>Categoría</i>	SEGURIDAD PÚBLICA - 1
<i>Proyecto</i>	Coordinación de Policías
<i>Descripción</i>	Mayor coordinación entre Carabineros y Patrulla Seguridad Ciudadana para respuestas oportunas hacia la comunidad
<i>Fundamentación</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Se percibe aumento de sensación de inseguridad en sector urbano y rural y baja vigilancia policial - Sensación de desprotección de la comunidad por la baja respuesta de patrullas.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Lograr respuesta oportuna y articulada ○ Mayor presencia y mejor coordinación entre instancias vinculadas a la seguridad
<i>Localización</i>	Nodo Huiscaji: área de influencia del CESFAM, Postas de Salud Rural.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Canales de coordinación fluidos ● Reuniones periódicas de trabajo ● Sistema de evaluación del trabajo
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Reuniones de coordinación entre carabineros, seguridad ciudadana y comités de vigilancia - Elaboración comunitaria de “mapas de riesgo” por localidad
<i>Duración</i>	Permanente
<i>Participantes</i>	Toda la comunidad
<i>Socios</i>	Carabineros Seguridad Ciudadana
<i>Recursos</i>	Por definir

NUDO Aumento de la inseguridad del sector urbano y rural, acoso en espacios públicos, robos en casa y robo de animales. Se observa baja vigilancia policial y poca implementación de infraestructura de seguridad pública

<i>Categoría</i>	SEGURIDAD PÚBLICA - 2
<i>Proyecto</i>	Activación Comités de Vigilancia Vecinal
<i>Descripción</i>	Creación y/o refuerzo de Comités de Vigilancia Vecinal
<i>Fundamentación</i>	Se percibe aumento de sensación de inseguridad en sector urbano y rural (robos en casa y robo de animales)
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Reforzar comités de vigilancia - redes comunitarias y relaciones entre vecinos ○ Incentivar a la comunidad a que se constituyan instancias como comités de vigilancia
<i>Localización</i>	Nodo Huis capi: área de influencia del CESFAM, Postas de Salud Rural.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Comités de vigilancia en todos los sectores funcionando en forma óptima (con plan de acción acorde a cada territorio y época del año, articulados entre sí)
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Catastro de comités de vigilancia activos - Encuentros entre comités, presentaciones a nuevas localidades - Formación de nuevos comités - Elaboración de planes de trabajo participativos que recojan realidad percibida por las y los vecinos
<i>Duración</i>	Permanente
<i>Participantes</i>	Toda la comunidad
<i>Socios</i>	Seguridad Ciudadana
<i>Recursos</i>	Recursos humanos

Perfiles de Proyectos - Nodo La Paz (según categorías priorizadas)

NUDO Falta mayor empleabilidad y trabajo para las mujeres

<i>Categoría</i>	GESTION Y TRABAJO - 1
<i>Proyecto</i>	Talleres Emprendimiento para mujeres
<i>Descripción</i>	Talleres de emprendimiento, para fomentar la actividad laboral de mujeres
<i>Fundamentación</i>	Falta de oportunidades de trabajo y empleabilidad para mujeres de la localidad de La Paz; Inequidad de género, en el ámbito del trabajo remunerado.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mejorar la empleabilidad en las mujeres de la comuna; ○ Mejorar condiciones laborales; ○ Fomentar el emprendimiento.
<i>Localización</i>	Realización de talleres en localidad de La Paz: sede comunal La Paz, PSR Molco, EMR Afquintue, Nilcahuin y Allihuen.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Adquirir capacidades y habilidades laborales; ● Fortalecer redes de apoyo para el emprendimiento en mujeres de la comuna; ● Incrementar los puestos de trabajo remunerados para mujeres
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Talleres presenciales, de acuerdo a fases del Plan Paso a Paso en la comuna; - Talleres vía online –sincrónicos–, para usuarias que tengan buena conectividad - Talleres vía online –asincrónicos–, para ser dispuestos en las diferentes PSR y EMR.
<i>Duración</i>	Realización de talleres presenciales cada 3 meses, iniciando en octubre; Talleres vía online –sincrónicos– 1 vez al mes, iniciando en septiembre
<i>Participantes</i>	Mujeres de la localidad de La Paz, independiente de la edad; Mujeres dueñas de casa de la localidad de La Paz; Mujeres emprendedoras de la localidad de La Paz.
<i>Socios</i>	OMIL, Oficina de la Mujer, Encargada/o de Participación, DIDECO y Encargado/a de PSR/EMR
<i>Recursos</i>	Recursos Municipales (Humanos, Económicos y Materiales) ya disponibles, a través de la articulación de los diferentes Departamentos.

NUDO Falta mayor empleabilidad y trabajo para las mujeres

<i>Categoría</i>	GESTION Y TRABAJO - 2
<i>Proyecto</i>	Mesa de trabajo con OMIL comunal.
<i>Descripción</i>	Mesa de trabajo con OMIL comunal.
<i>Fundamentación</i>	Baja empleabilidad en la localidad de La Paz, en particular para mujeres; Falta de ofertas de trabajo; Escasas capacitaciones realizadas en la localidad de La Paz.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Aumentar empleabilidad, en particular para las mujeres; ○ Promover la independencia económica; ○ Establecer una mesa de trabajo intersectorial (trabajo y salud) de carácter mensual.
<i>Localización</i>	En la localidad de La Paz y los sectores aledaños.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Nuevos puestos de trabajo para mujeres en la localidad de La Paz; ● Difusión de las ofertas de empleo promovidas por la OMIL, en los dispositivos de atención de salud.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Reunión de coordinación, con encargado de OMIL y equipo de PSR La Paz; - Reunión de trabajo con mujeres de la Localidad de La Paz, OMIL y Salud.
<i>Duración</i>	Octubre a Diciembre 2021
<i>Participantes</i>	Mujeres de la Localidad de La Paz (Dirigentes, Emprendedoras, JJVV, Dueñas de Casa, etc)
<i>Socios</i>	OMIL, Oficina de la Mujer, Encargada/o de Participación, DIDECO y Encargado/a de PSR/EMR.
<i>Recursos</i>	Recursos Municipales (Humanos, Económicos y Materiales) ya disponibles, a través de la articulación de los diferentes Departamentos.

NUDO Las necesidades de cada nodo son distintas, una de las principales preocupaciones es el acceso expedito a la salud; se necesita mejorar los caminos y contar con alcantarillado

<i>Categoría</i>	INFRAESTRUCTURA Y ACCESO - 1
<i>Proyecto</i>	Mesa de trabajo temas sanitarios.
<i>Descripción</i>	Mesa de trabajo con Comité de agua potable, comité de salud, equipo de salud y obras municipales con la empresa sanitaria correspondiente
<i>Fundamentación</i>	Se necesita agua potable y alcantarillado; Es necesaria la mesa de trabajo para mantener una comunicación fluida, con el objeto de visibilizar las problemáticas e inquietudes, de manera que se puedan resolver.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Diseñar el proyecto de agua potable y alcantarillado; ○ Implementar sistema de alcantarillado; ○ Disponer de agua potable para la comunidad; ○ Disminuir las enfermedades gastrointestinales; ○ Establecer una mesa de trabajo intersectorial de carácter mensual.
<i>Localización</i>	En la localidad de La Paz y los sectores aledaños.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Nuevo sistema de alcantarillado; ● Agua potable; ● Nuevos APR
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Reunión de coordinación con los vecinos y vecinas de la localidad; - Reunión de Coordinación con las oficinas y actores sectoriales; - Elaboración de proyecto y presupuesto, de acuerdo a las especificaciones sanitarias correspondientes.
<i>Duración</i>	Octubre 2021 - Octubre 2022
<i>Participantes</i>	Vecinos de la localidad de La Paz en su conjunto.
<i>Socios</i>	Encargado de Obras Municipales, DIDECO, Director de Salud Municipal, Encargado/a PSR y EMR del Sector, Comité de Agua Potable Rural, Sanitaria correspondiente.
<i>Recursos</i>	Recursos a definir de acuerdo al diseño del proyecto.

NUDO Las necesidades de cada nodo son distintas, una de las principales preocupaciones es el acceso expedito a la salud; se necesita mejorar los caminos y contar con alcantarillado

<i>Categoría</i>	INFRAESTRUCTURA Y ACCESO - 2
<i>Proyecto</i>	Mantenimiento de Caminos
<i>Descripción</i>	Mantenimiento –constante– de los caminos, para facilitar el acceso de los usuarios.
<i>Fundamentación</i>	El mal estado de los caminos dificulta el acceso por parte de la comunidad al centro de salud, independiente del medio de transporte que utilicen para asistir.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mejorar la calidad de vida de las familias, para que los usuarios tengan mejores accesos a diversos servicios; optimizando los tiempos, facilitando los traslados, en especial para acudir a recibir atención de salud
<i>Localización</i>	En los diferentes caminos, que conectan las localidades de: Molco, Nilcahuin, Collico, Lolorruca, Molulpidenco y Afquintue.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Caminos en condiciones adecuadas, que soporten adecuadamente las inclemencias climáticas, en especial en el invierno.
<i>Actividades</i>	- Reuniones gestionadas por los dirigentes con las autoridades comunales, en especial con la Dirección de Obras Municipales y los personeros del MINVU, según corresponda.
<i>Duración</i>	Octubre 2021 - Octubre 2022
<i>Participantes</i>	Vecinos y vecinas de las localidades involucradas
<i>Socios</i>	Director Obras, Secplac, Alcalde, Concejales, MINVU y Dirigentes/as vecinales.
<i>Recursos</i>	Recursos a definir, de acuerdo a la magnitud de las mejoras a realizar

NUDO *No sabemos de nuestras familias y no tenemos comunicación entre los vecinos*

<i>Categoría</i>	PANDEMIA/RURALIDAD - 1
<i>Proyecto</i>	Participación ciudadana sector rural
<i>Descripción</i>	Dar a conocer la importancia de la participación ciudadana y promoverla en el sector rural
<i>Fundamentación</i>	Falta de participación por parte de la comunidad de La Paz; Poco interés de la comunidad, escasa inclusión de sus opiniones, acerca de salud y otros temas; Desconocimiento de las actividades de participación ciudadana
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Aumentar la participación ciudadana, promoviendo la articulación entre las personas del ámbito rural con las personas que viven en el entorno urbano.
<i>Localización</i>	En la localidad de La Paz y sectores aledaños.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Incluir las necesidades y propuestas de la comunidad, para desarrollar un quehacer sociosanitario pertinente, tanto en salud como en otras áreas.
<i>Actividades</i>	- Reuniones con la comunidad, urbana y rural; difusión de actividades, a través de redes sociales, y otros medios de divulgación (radio, murales de los diferentes dispositivos municipales, etc).
<i>Duración</i>	Inicio durante el mes de Octubre 2021, con énfasis en la comunicación mensual posterior, de forma permanente.
<i>Participantes</i>	Vecinos de la localidad de La Paz y sectores aledaños.
<i>Socios</i>	Profesionales y Técnicos de PSR La Paz, Molco y EMR del sector.
<i>Recursos</i>	Recursos Municipales (Humanos, Económicos y Materiales) ya disponibles, a través de la articulación de los diferentes Departamentos y dispositivos involucrados

NUDO *No sabemos de nuestras familias y no tenemos comunicación entre los vecinos*

<i>Categoría</i>	PANDEMIA/RURALIDAD - 2
<i>Proyecto</i>	Formación equipo de salud en comunicación en crisis
<i>Descripción</i>	Equipo orientador que comunique la situación de salud de las personas afectadas por la pandemia.
<i>Fundamentación</i>	Debido a las medidas preventivas por la Pandemia Covid, las personas que se hospitalizan no pueden ser visitadas por sus familiares, lo que ha provocado ansiedad y angustia en las familias.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Para contribuir a la tranquilidad familiar, tanto de los usuarios hospitalizados, como de las familias que les esperan en sus hogares, contribuyendo a disminuir el estrés y la angustia familiar.
<i>Localización</i>	En la localidad de La Paz y sectores aledaños.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● La formalización y designación de un equipo orientador, que esté encargado de comunicar la situación de salud de las personas afectadas por la pandemia, en especial las que han sido internadas
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Definiendo un equipo integrado por profesionales y técnicos, que reciban una capacitación pertinente, para facilitar la comunicación de las diferentes situaciones que se susciten
<i>Duración</i>	Inicio durante el mes de Octubre 2021, hasta que dure la situación de Pandemia.
<i>Participantes</i>	Vecinos de la localidad de La Paz y sectores aledaños.
<i>Socios</i>	Profesionales y Técnicos de PSR La Paz, Molco y EMR del sector
<i>Recursos</i>	Recursos Municipales (Humanos, Económicos y Materiales) ya disponibles, a través de la articulación de los diferentes Departamentos y dispositivos involucrados.

NUDO La calidad de vida en La Paz es precaria; Hay dificultades de acceso a agua potable y locomoción

<i>Categoría</i>	CALIDAD DE VIDA Y MEDIO AMBIENTE - 1
<i>Proyecto</i>	Mejora de caminos
<i>Descripción</i>	Elaborar proyectos de mejoras de caminos
<i>Fundamentación</i>	Debido al mal estado de los caminos actuales, considerando caminos principales e interiores.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mejorar el acceso de los usuarios a servicios básicos.
<i>Localización</i>	Molco, Allihuen, Nilcahuin, La Paz, Collico, Lolorruca y Afquintue.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Mejorar los caminos principales e interiores, para mejorar la calidad de vida de los usuarios.
<i>Actividades</i>	- Conformar una mesa de trabajo, que incluya personas de las localidades afectadas, autoridades comunales, seremi de obras públicas, Dirección de Obras Municipales y Dirección de Salud, para diagnosticar y catastrar el estado de los caminos.
<i>Duración</i>	Octubre a Diciembre 2021
<i>Participantes</i>	Vecinos de la localidad de La Paz y sectores aledaños.
<i>Socios</i>	Director Obras, Secplac, Alcalde, Concejales, MINVU y Dirigentes/as vecinales.
<i>Recursos</i>	Recursos a definir, de acuerdo a la magnitud de las mejoras a realizar.

NUDO La comunidad necesita procesos menos burocráticos; la salud está dividida, lo que entorpece el funcionamiento

<i>Categoría</i>	INTERSECTORIALIDAD - 1
<i>Proyecto</i>	Reunión alcalde y vecinos sector La Paz
<i>Descripción</i>	Agotamiento y descontento de la población por tramitación excesiva, en acciones que son necesarias para acceder a los servicios públicos; Aumento de reclamos por parte de la población; Escasa comunicación entre Municipalidad de Loncoche y sector La Paz.
<i>Fundamentación</i>	Debido al mal estado de los caminos actuales, considerando caminos principales e interiores.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dar a conocer las necesidades de la localidad de La Paz y sus sectores, de manera que la nueva administración municipal esté en conocimiento de las necesidades que se manifiesten y así categorizarlas y priorizar.
<i>Localización</i>	Infraestructura de dependencia municipal, que cumpla con las medidas sanitarias establecidas; Reunión telemática, en caso de ser factible; Reunión en el sector de La Paz.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Mejorar la comunicación, agilizar la solución de problemas y fortalecer la cercanía con el Municipio.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar reuniones por sector para exponer las necesidades; - Elegir a un vecino/a responsable del sector, que posteriormente se reúna con el Sr. Alcalde.
<i>Duración</i>	Octubre 2021 y posteriormente de manera periódica mensual.
<i>Participantes</i>	Vecinos de la localidad de La Paz y sectores aledaños.
<i>Socios</i>	Presidente de JJVV, Presidente de Comité de Salud, Delegado Municipales y Sr. Alcalde.
<i>Recursos</i>	Recursos municipales para la realización de la reunión (tiempo, traslado), sala de reuniones ad-hoc.

NUDO La comunidad necesita procesos menos burocráticos; la salud está dividida, lo que entorpece el funcionamiento

<i>Categoría</i>	INTERSECTORIALIDAD - 2
<i>Proyecto</i>	Estrategia comunicacional con el municipio y sectores
<i>Descripción</i>	Fortalecer comunicación con la Municipalidad de Loncoche, a través de mecanismos definidos participativamente
<i>Fundamentación</i>	Escasa comunicación entre DSM, Hospital y comunidad; Se requiere mejorar la comunicación de los vecinos con las autoridades municipales, acercando el Municipio a la gente.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Con el fin de dar a conocer las necesidades de los vecinos y los proyectos en los que puedan aportar, para un crecimiento y mejoras del lugar pertinente y situado, por ejemplo: Gimnasio adecuado para realizar deporte durante todo el año.
<i>Localización</i>	Sede de la Junta de vecinos de La Paz y los sectores aledaños.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Mejorar la comunicación y aumentar la retroalimentación entre la comunidad y las autoridades municipales, para poder mejorar la calidad de vida de la comunidad.
<i>Actividades</i>	- Reuniones participativas mensuales para establecer las necesidades de la comunidad y que posteriormente sean planteadas a las autoridades.
<i>Duración</i>	Octubre 2021 y posteriormente de manera periódica mensual.
<i>Participantes</i>	Vecinos de la localidad de La Paz y sectores aledaños.
<i>Socios</i>	Presidente de Junta de Vecinos, Presidente de Comité de Salud, Presidente del Comité de agua potable, etc.
<i>Recursos</i>	Recursos Municipales (Humanos), Usuarios y familias.

NUDO La comunidad necesita procesos menos burocráticos; la salud está dividida, lo que entorpece el funcionamiento

<i>Categoría</i>	INTERSECTORIALIDAD - 3
<i>Proyecto</i>	Municipio en terreno
<i>Descripción</i>	Solicitar visitas en terreno por parte de la Municipalidad a La Paz, como una manera de comunicar los problemas del sector La Paz
<i>Fundamentación</i>	El sector de La Paz se manifiesta olvidado por parte de las autoridades, considerando necesaria su presencia para avanzar de manera conjunta.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mejorar la respuesta frente a las necesidades que aquejan a la comunidad de La Paz y sus alrededores.
<i>Localización</i>	La Paz y alrededores.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Una visita cada 15-20 días cronológicos, para evaluar mejoras o plantear nuevas necesidades.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Elegir y definir un grupo de vecinos/as que se encargue de recibir a las autoridades y coordine la red local, para dar cuenta de las necesidades y peticiones de los vecinos/as.
<i>Duración</i>	Septiembre 2021 en adelante
<i>Participantes</i>	Todas las personas de la comunidad.
<i>Socios</i>	Presidente de Junta de Vecinos, Presidente de Comité de Salud, Presidente del Comité de agua potable, etc.
<i>Recursos</i>	Recursos Municipales (Humanos), Usuarios y familias.

NUDO El sistema de salud está dividido y colapsado, el personal sobrepasado; las personas piden un trato digno

<i>Categoría</i>	GESTIÓN CLÍNICA Y COMUNICACIÓN EN SALUD - 1
<i>Proyecto</i>	Trabajo en redes gestión clínica, territorial y comunitaria
<i>Descripción</i>	Desarrollar un trabajo en red que incluya gestión clínica, territorial y relación comunitaria
<i>Fundamentación</i>	Un trabajo en red permite ampliar las aristas de los problemas y canalizarlos en un mismo horizonte.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Obtener una respuesta satisfactoria a las necesidades de la comunidad.
<i>Localización</i>	Centro comunal de los sectores (junta de vecinos, sede social, escuela o espacios de común acuerdo).
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Lograr reunir a dirigentes de la red, que sean canalizadores de la comunidad, permitiendo presentar proyectos una vez al mes.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - El encargado del sector dará aviso a los dirigentes de fecha, hora y lugar en que se desarrollará el trabajo en red.
<i>Duración</i>	Inicio octubre 2021
<i>Participantes</i>	Dirigentes de las comunidades.
<i>Socios</i>	Encargados de PSR y EMR.
<i>Recursos</i>	Recursos municipales

NUDO El sistema de salud está dividido y colapsado, el personal sobrepasado; las personas piden un trato digno

<i>Categoría</i>	GESTIÓN CLÍNICA Y COMUNICACIÓN EN SALUD - 2
<i>Proyecto</i>	Mesa de trabajo Hospital - DSM
<i>Descripción</i>	Mesa de trabajo entre Hospital y DSM, incluyendo la participación ciudadana de ambas instancias
<i>Fundamentación</i>	Permite tener una relación directa entre ambas instituciones y favorecer a la resolución de inquietudes de la ciudadanía.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mejorar la comunicación entre Hospital- DSM y la atención a los usuarios.
<i>Localización</i>	En la localidad de Loncoche, se puede alternar el lugar de reuniones, entre el DSM y el Hospital, como también se pueden hacer por videollamadas.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Realizar reuniones cada 15 días, en la cual se expongan casos por ambas partes; ● Establecer canales de comunicación, a través de diferentes vías, puede ser correo y/o asignar responsables.
<i>Actividades</i>	- Plataformas web como Zoom o Google Meet
<i>Duración</i>	Inicio octubre 2021
<i>Participantes</i>	Directores clínicos, encargados de programas y dirigentes sociales.
<i>Socios</i>	La Secretaria del DSM enviará correo con link a los participantes acordando día y hora.
<i>Recursos</i>	Recursos municipales

NUDO La comunidad necesita más espacios públicos y que se organicen los jóvenes y las personas mayores

<i>Categoría</i>	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN -1
<i>Proyecto</i>	Mejoramiento infraestructura pública y deportiva
<i>Descripción</i>	Mejoramiento de infraestructuras públicas y deportivas en Molco y La Paz
<i>Fundamentación</i>	Debido a los niveles de obesidad y sedentarismo de nuestros sectores se hace necesario la instauración de espacio verdes con infraestructura para espacios deportivos.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Disminuir los índices de obesidad de la población.
<i>Localización</i>	En sector La Paz y Molco.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Espacio habilitado con baños, luces y elementos deportivos como barras o mallas de voleibol, para la realización de talleres.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Gestionar con la municipalidad la creación o reparación de dichos espacios, acompañados de la implementación necesaria.
<i>Duración</i>	Solicitar reunión con encargado de obras y oficina de deportes, en septiembre 2021.
<i>Participantes</i>	Vecinos del sector La Paz y Molco.
<i>Socios</i>	Autoridades municipales.
<i>Recursos</i>	Recursos municipales

NUDO La comunidad necesita más espacios públicos y que se organicen los jóvenes y las personas mayores

<i>Categoría</i>	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN -2
<i>Proyecto</i>	Talleres promoción en salud
<i>Descripción</i>	Realización de talleres de promoción en salud, autocuidado y empoderamiento.
<i>Fundamentación</i>	Aumento de problemas de salud en jóvenes; Desconocimiento de las necesidades de jóvenes y personas mayores; Desmotivación; La falta de actividades recreativas influye en el aumento de consumo de alcohol y sustancias en jóvenes; Incremento de problemas de salud cardiovascular, asociados a malnutrición por exceso e inactividad física.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Fomentar estilos de vida saludable y prevención de enfermedades en la población de La Paz.
<i>Localización</i>	En la localidad de La Paz, ya sea en escuelas, postas y otras organizaciones.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Promover una cultura de autocuidado, acompañada de los mensajes y actividades necesarias para promover la salud y el buen vivir de la comunidad; Además de disminuir la prevalencia asociada al consumo de sustancias; ● Disminuir la prevalencia de inactividad física
<i>Actividades</i>	- A través de Talleres, elaboración de material audiovisual, radio, uso de redes sociales, entre otras estrategias de promoción.
<i>Duración</i>	Desde octubre de 2021 y en adelante.
<i>Participantes</i>	Vecinos/as de La Paz y sectores aledaños, considerando la inclusión de la población de manera transversal.
<i>Socios</i>	Profesionales y Técnicos de PSR La Paz, DIDECO, Oficina de la Mujer, Oficina de Deportes, Juntas de Vecinos, etc.
<i>Recursos</i>	Recursos Municipales (Humanos, Económicos y Materiales) ya disponibles, a través de la articulación de los diferentes Departamentos y dispositivos involucrados.

NUDO La calidad de vida en Molco es difícil y compleja; la comunidad necesita que se mejoren los caminos

<i>Categoría</i>	RURALIDAD - 1
<i>Proyecto</i>	Mejora de caminos para mejor acceso a salud
<i>Descripción</i>	Fundamentar, desde los problemas de acceso a la salud, la mejora de caminos interiores.
<i>Fundamentación</i>	La escasa locomoción dificulta el traslado a centros de salud y comercialización de mercadería; Caminos cada vez en peor estado por las forestales; Por el mal acceso a los domicilios se ven afectadas las relaciones interpersonales, deteriorando la salud mental familiar; Mala calidad de vida.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Apoyar a la gestión de la mejora de los caminos interiores, para mejorar el acceso a los centros de salud.
<i>Localización</i>	En la localidad de La Paz y los sectores aledaños.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Contar con caminos en condiciones adecuadas, para facilitar y agilizar la movilidad de las personas.
<i>Actividades</i>	- Conformar una mesa de trabajo, que incluya personas de las localidades afectadas, autoridades comunales, seremi de obras públicas, Dirección de Obras Municipales y Dirección de Salud, para diagnosticar y catastrar el estado de los caminos.
<i>Duración</i>	Octubre a Diciembre 2021
<i>Participantes</i>	Vecinos de la localidad de La Paz y sectores aledaños.
<i>Socios</i>	Director Obras, Secplac, Alcalde, Concejales, MINVU y Dirigentes/as vecinales.
<i>Recursos</i>	Recursos a definir, de acuerdo a la magnitud de las mejoras a realizar.

NUDO La calidad de vida en Molco es difícil y compleja; la comunidad necesita que se mejoren los caminos

<i>Categoría</i>	RURALIDAD - 2
<i>Proyecto</i>	Compensaciones de las forestales al territorio
<i>Descripción</i>	Establecer que las forestales se comprometan a realizar medidas compensatorias, para mantener una buena calidad de suelo.
<i>Fundamentación</i>	Escasez de agua, afectando en agricultura y ganadería; Caminos cada vez en peor estado por las forestales; Empeoramiento de la calidad del suelo, por plantación de árboles no nativos.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Comprometer a las forestales a realizar medidas para mantener la calidad del suelo.
<i>Localización</i>	En la localidad de La Paz y los sectores aledaños.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Mitigar las afectaciones sobre la calidad de vida de las personas, provocadas por la actividad forestal desregulada.
<i>Actividades</i>	- Conformar una mesa de trabajo, que incluya personas de las localidades afectadas, autoridades comunales y representantes de las forestales presentes en la zona.
<i>Duración</i>	Octubre a Diciembre 2021
<i>Participantes</i>	Vecinos de la localidad de La Paz y sectores aledaños.
<i>Socios</i>	Director Obras, Secplac, Alcalde, Concejales, MINVU, Dirigentes/as vecinales, OMIL, PDTI, PRODESAL, etc y forestales involucradas.
<i>Recursos</i>	Recursos a definir, de acuerdo a las medidas compensatorias acordadas.

NUDO La calidad de vida en Molco es difícil y compleja; la comunidad necesita que se mejoren los caminos

<i>Categoría</i>	RURALIDAD - 3
<i>Proyecto</i>	Camioneta para traslado usuarios a rondas médicas
<i>Descripción</i>	Camioneta o vehículo municipal que pueda trasladar a los usuarios a la ronda médica.
<i>Fundamentación</i>	La escasa locomoción dificulta el traslado a centros de salud y comercialización de mercadería; Caminos cada vez en peor estado por las forestales; Por el mal acceso a los domicilios se ven afectadas las relaciones interpersonales, deteriorando la salud mental familiar; Mala calidad de vida.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Gestionar en la municipalidad, el traslado de usuarios a la ronda médica.
<i>Localización</i>	En la localidad de La Paz y los sectores aledaños.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Contar con un vehículo municipal que permita la llegada de las personas a la ronda médica.
<i>Actividades</i>	- Solicitud desde la dirección del DSM al alcalde, para el traslado para los usuarios.
<i>Duración</i>	Octubre a Diciembre 2021
<i>Participantes</i>	Vecinos de la localidad de La Paz y sectores aledaños.
<i>Socios</i>	Director de Salud Municipal, Encargado/a PSR, Sr. Alcalde y vecinos/as involucrados.
<i>Recursos</i>	Recursos a definir, de acuerdo al mecanismo de solución definido participativamente.

Perfiles proyectos NODO Policlínico (según categorías priorizadas)

NUDO Es necesario un reconocimiento de Loncoche como un territorio diverso en lo cultural; que existen dos sociedades, con distintas visiones que deben hacerse complementaria en salud. Debe trabajarse en una interculturalidad que articule la Atención Primaria con los agentes de salud mapuche, también con la población migrante; aprovechando la existencia del Facilitador.

<i>Categoría</i>	SALUD INTERCULTURAL -1
<i>Proyecto</i>	Aprendizaje de la cultura mapuche en la enseñanza básica
<i>Descripción</i>	Incorporar en la malla curricular de la enseñanza básica el aprendizaje de la cultura mapuche, con personas mapuche como educadores/as
<i>Fundamentación</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Es necesario re-conocer la historia del territorio ○ El mapudungun enriquece capacidad de aprendizajes ○ Existe una brecha entre la educación mapuche y la educación chilena
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Fortalecer la identidad cultural de los territorios ● Concienciar a NNA sobre la identidad cultural, historia y entorno natural del territorio
<i>Localización</i>	Loncoche Urbano y rural
<i>Resultados</i>	Talleres vivenciales sobre Mapudungun y/o cultura mapuche Propuesta contenidos en asignaturas (Comprensión del Medio, Lenguaje, Sociedad, Historia...)
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Proceso de sensibilización DAEM sobre la importancia de la introducción de contenidos sobre la Cultura Mapuche en el currículum y sobre la participación de personas mapuche - Diálogo con autoridades tradicionales mapuche, dirigentes/as, entre otros, para identificar Educadores/as mapuche - Comisión de trabajo para formulación propuestas - Diseño de Talleres - Diseño de contenidos transversales
<i>Duración</i>	<p>Primer año: Sensibilización DAEM - Diálogos con personas mapuche, recopilación de información - Comisión de trabajo - Diseños preliminares de talleres y propuestas</p> <p>Segundo año: Aplicación de experiencia piloto e instauración de talleres y contenidos transversales</p>
<i>Participantes</i>	Niños, niñas y adolescentes, mapuche y no mapuche de establecimientos educativos de la comuna
<i>Socios</i>	DSM (Facilitador, equipo intercultural...) DAEM Organizaciones mapuche
<i>Recursos</i>	Gastos movilización Personal DAEM y DSM

<i>Categoría</i>	SALUD INTERCULTURAL -2
<i>Proyecto</i>	Módulo(s) de atención de agentes de salud mapuche
<i>Descripción</i>	Atención en el Departamento de Salud Municipal en Módulo(s) de atención de agentes de salud mapuche, como la Machi o la Lawentuchefe, con financiamiento del servicio de salud
<i>Fundamentación</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ausencia de salud intercultural. Se reconoce el derecho a la salud intercultural ○ Diversidad cultural del territorio. Más de 80 comunidades mapuche ○ Postergación Histórica de la interculturalidad ○ Expresa reconocimiento de la diversidad ○ Enriquece la atención de salud ○ Recuperación de la salud tradicional mapuche
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Fortalecer la atención de salud de la comunidad ● Ampliar el repertorio de prácticas terapéuticas ● Enriquecer el conocimiento de los actores que producen salud ● Proporcionar un trato equitativo e incluyente en la atención a las personas ● Fortalecer el diálogo y la interacción de mundo mapuche con su entorno ● Favorecer la resolutiveidad de la atención de salud
<i>Localización</i>	Loncoche urbano - Comunidad Mapuche rural
<i>Resultados</i>	<p>Un Módulo de atención de agentes de salud mapuche en Loncoche (con unidades tipo huerto hierbas medicinales)</p> <p>Un Módulo en comunidad mapuche rural (a definir)</p>
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Actualización de Catastro de agentes de salud mapuche - Diálogo intercultural para el compromiso de Agentes mapuche - Comisión de trabajo conformada por personas del DSM y otros departamentos, de las comunidades mapuche y lo/as agentes de salud - Diseño de Modelo de gestión del Módulo y Plan de trabajo para creación de módulos - Gestión de recursos ante el municipio, SSAS y otras instancias - Visitas a experiencias de salud intercultural (Traiguén, Los Sauces, Saavedra, Boroa Filulawen)
<i>Duración</i>	<p>Primer año: Diálogo, comisión de trabajo, formación modelo de trabajo. Gestión de recursos. Visitas experiencias</p> <p>Segundo año: Plan de trabajo, habilitación, implementación. Puesta en marcha</p>
<i>Participantes</i>	Personas mapuche y no mapuche del campo y la ciudad
<i>Socios</i>	<p>DSM (Facilitador, otros profesionales...) - Municipalidad</p> <p>Organizaciones mapuche - Agentes de Salud Mapuche</p>
<i>Recursos</i>	Gastos movilización, Personal e Inversión habilitación Módulo (infraestructura y equipamiento)

NUDO Se deben crear espacios y mecanismos de participación comunitaria, entregando herramientas a las personas y organizaciones; también informar a la comunidad, con un papel activo y creativo del municipio.

<i>Categoría</i>	PARTICIPACION SOCIAL - 1
<i>Proyecto</i>	Fortalecimiento de los comités de salud
<i>Descripción</i>	Plan de creación, reactivación y/o fortalecimiento de los Comités de salud de los diferentes territorios
<i>Fundamentación</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ La gestión de salud debe hacerse con la comunidad como protagonista ○ La comunidad conoce la realidad que determina la salud-enfermedad ○ La participación de la comunidad es débil. Es necesario ampliar la participación ○ Existe clientelización de los Comités de salud
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Integrar el saber vivencial de la comunidad en la prevención de la enfermedad y la gestión del cuidado ● Profundizar las relaciones de cooperación entre las comunidades y la Atención Primaria municipal ● Impulsar acciones comunitarias para la atención integral de la salud
<i>Localización</i>	En todos los territorios o unidades de atención: La Paz, Huiscaپی, Emulpán, Copihuelpe, Casahue, Pídenco, Huaqui, Huellanto, Maihue, San Ramón, Ñuble, Ancahual, Molco, y Policlínico urbano.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Un Plan de trabajo de cada comité y de acciones preventivas, de carácter comunitario, en cada unidad de atención. - Un Manual validado por el DSM, para la gestión de la salud comunitaria - Comités conformados y funcionando en todos los territorios o unidades de atención (La Paz, Huiscaپی, Emulpán, Copihuelpe, Casahue, Pídenco, Huaqui, Huellanto, Maihue, San Ramón, Ñuble, Ancahual, Molco, y Policlínico urbano).
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Proceso participativo para el autodiagnóstico de los comités y la formulación de Plan de Acción por comité. - Jornadas de trabajo con convocatorias amplias (más allá de las dirigencias) a las comunidades. - Diálogos locales (por cada unidad de atención) sobre la importancia de la participación en los comités. - Plan de formación: jornadas y otras actividades de información y capacitación.
<i>Duración</i>	<p>Primer año: Jornadas de Autodiagnóstico y Formulación planes de acción - Diálogos locales -Elaboración Manual.</p> <p>Segundo año: Seguimiento y acompañamiento Panes de acción -Jornadas y otras actividades de información y capacitación</p>
<i>Participantes</i>	Comités conformados Comunidad en general, de cada lugar: Mujeres, hombres, personas mayores, comunidades mapuche, población migrante, entre otros/as.
<i>Socios</i>	Encargados/as de participación de establecimientos y equipo de cada Nudo. Comités, comunidades y organizaciones territoriales y funcionales
<i>Recursos</i>	Espacios de reunión – Transporte - Insumos para jornadas (alimentación, otros) Equipo de salud

<i>Categoría</i>	PARTICIPACION SOCIAL - 2
<i>Proyecto</i>	Campaña de comunicación por la cultura de la participación
<i>Descripción</i>	Campaña de comunicación en medios locales (radio, redes sociales) para una cultura de la participación en las instituciones y las comunidades
<i>Fundamentación</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Por la importancia releva de participar en las distintas instancias de salud. ○ Rescatar la riqueza contenida en la diversidad de saberes y capacidades para trabajar colectivamente en salud ○ Salud no debe ser abordada solamente por el sistema sanitario. ○ La comunidad debe involucrarse en los procesos de prevención, promoción, atención y cuidado
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Informar a la comunidad sobre las acciones de participación en salud, a través de espacios radiales y de redes sociales, con todos los actores de la comunidad. ● Concienciar a la población sobre la importancia de implicarse en acciones colectivas para la salud y el bienestar.
<i>Localización</i>	Territorio comunal
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Un plan de comunicación que contemple los saberes vivenciales de la comunidad y el saber técnico sanitario - Comunidad usuaria de APS informada sobre los procesos de participación y promoción en salud
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Formulación y ejecución participativa del Plan de comunicación - Realización de programas radiales en medio local de frecuencia semanal - Elaboración de material informativo (Infografías, video animaciones, otros) y divulgación en redes sociales (Facebook, Instagram, Whatsapp...)
<i>Duración</i>	<p>Primer año: Formulación Plan, Elaboración material, Ejecución acciones de comunicación: radio y RRSS</p> <p>Segundo año: Continuidad ejecución Plan, Evaluación Plan</p>
<i>Participantes</i>	Comités conformados Comunidad en general, de cada lugar: Mujeres, hombres, personas mayores, comunidades mapuche, población migrante, entre otros/as.
<i>Socios</i>	Equipo de Salud Organizaciones sociales: Comités de salud, de mujeres, adultos mayores, ambientales, comunidades y asociación mapuche, etc.
<i>Recursos</i>	Equipo de Salud Organizaciones sociales: Comités de salud, de mujeres, adultos mayores, ambientales, comunidades y asociación mapuche, etc.

<i>Categoría</i>	PARTICIPACION SOCIAL - 3
<i>Proyecto</i>	Información sobre la situación de salud
<i>Descripción</i>	Crear mecanismos de información permanente sobre la situación de salud de la comunidad
<i>Fundamentación</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ La comunidad debe estar informada sobre la situación de salud del territorio y con ello se orientan conductas individuales y colectivas. ○ Así se cumple con el derecho de la comunidad a estar informada
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Favorecer la toma de decisiones informada de parte de la población para su autocuidado ○ Posibilitar la movilización y organización de la comunidad para actuar colectivamente
<i>Localización</i>	En los tres Nodos de atención: La Paz, Huiscapí y Policlínico urbano.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Población comunal informada sobre situación de salud ● Reporte semestral de la situación comunal de salud ● Reporte anual de la situación de cada Nodo de atención ● Una comisión responsable de Plan de información
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Conformación de la comisión responsable - Gráficas animadas con información de la situación de Salud en Salas de Espera. - Jornadas con reportes anuales y semestral de la situación de salud. - Elaboración de boletines virtuales e impresos con reportes. - Programa radial de frecuencia semanal
<i>Duración</i>	<p>Primer año: Conformación de la comisión responsable - Diseño de gráficas - Realización de Primer reporte por cada Nodo - Elaboración de boletines virtuales e impresos.</p> <p>Segundo año: Continuidad - Evaluación de proceso</p>
<i>Participantes</i>	Comunidad en general, de cada lugar: Mujeres, hombres, personas mayores, comunidades mapuche, población migrante, entre otros/as.
<i>Socios</i>	<p>Equipo de Salud</p> <p>Organizaciones sociales: Comités de salud, de mujeres, adultos mayores, ambientales, comunidades y asociación mapuche, etc.</p>
<i>Recursos</i>	<p>Equipo de salud -Actores de la comunidad</p> <p>Profesional y/o técnico diseño gráfico - Espacio radial - Papelería</p>

NUDO En la calidad de vida en la comuna existe una brecha bien marcada, están los de muy bajos recursos que no tienen solucionados sus servicios básicos, y esto se ve reflejado en la delincuencia, drogadicción, alcoholismo y otros, y la otra parte donde funcionan los monopolios, comercio, política etc.

<i>Categoría</i>	BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA - 1
<i>Proyecto</i>	Protección de los espacios naturales (menokos) y promoción del uso de las plantas medicinales.
<i>Descripción</i>	Volver a los cultivos tradicionales, recuperando semillas ancestrales.
<i>Fundamentación</i>	Para que las personas tengan buena salud en base a su alimentación y acceso a plantas medicinales.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Fomentar el consumo de alimentos naturales orgánicos. ○ Propiciar el uso de plantas medicinales (homeopática) en la práctica cotidiana. ○ Disminuir los gastos de las familias ○ Proteger los espacios naturales para el cultivo.
<i>Localización</i>	Loncoche urbano - Loncoche rural
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Que al menos 30% de la población de Loncoche tenga acceso a alimentación natural orgánica. ● Que la comunidad tenga un mayor conocimiento del uso de las plantas medicinales. ● Que la comunidad tenga acceso a medicina a base de plantas medicinales (homeopática). ● Que las empresas forestales destinen el 20% de su territorio a sectores protegidos (menokos).
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Subsidio municipal de producción y movilización a familias dedicadas a la producción de alimentos naturales. - Ferias locales en sector urbano para la venta de productos naturales. Acompañamiento y seguimiento sostenido en el tiempo por parte de asesores agrícolas a los productores subsidiados. Huertos comunitarios urbanos en distintos sectores de Loncoche, p.ej: Juntas de vecinos. - Establecer prácticas como el Trafkintu en sector urbano, con participación de la comunidad rural para el intercambio de semillas y plantas.
<i>Duración</i>	A partir del 2022 (sujeto a modificación según situación sanitaria pandemia)
<i>Participantes</i>	A toda las familias y comunidad en general de Loncoche tanto urbano como rural.
<i>Socios</i>	Programas municipales como PRODEL, PRODESAL, PDTI. Colegios, Servicios de Salud, municipio. Autoridades Municipales.
<i>Recursos</i>	<p>Recursos humanos municipales (profesionales de los distintos departamentos, social, salud, SECPLAN)</p> <p>Tiempos protegidos de profesionales sociosanitarios para llevar a cabo actividades de apoyo como trafkintu, y gestión de recursos.</p> <p>Espacios físicos institucionales para desarrollar actividades, como colegios, DSM, hospital, áreas verdes. Espacios exclusivos comunitarios para feriantes.</p>

NUDO En la calidad de vida en la comuna existe una brecha bien marcada, están los de muy bajos recursos que no tienen solucionados sus servicios básicos, y esto se ve reflejado en la delincuencia, drogadicción, alcoholismo y otros, y la otra parte donde funcionan los monopolios, comercio, política etc.

<i>Categoría</i>	BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA - 2
<i>Proyecto</i>	Diagnóstico de necesidades
<i>Descripción</i>	Realización de diagnósticos de necesidades en distintos sectores y grupos de edades, para formulación de proyectos pertinentes.
<i>Fundamentación</i>	Para conocer la realidad de la comunidad y dar respuesta oportuna y atinente a las situaciones problemáticas que afectan a los habitantes de Loncoche.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Fomentar la participación social de la comunidad de Loncoche. ○ Recoger datos de la población urbana y rural. ○ Aportar en la elaboración de proyectos y políticas locales. ○ Orientar propuestas de trabajo de los profesionales sociosanitarios. ○ Favorecer la satisfacción usuaria de los habitantes de Loncoche en los distintos departamentos
<i>Localización</i>	Sector Loncoche - Sector Huis capi - Sector La Paz
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Que participe el 80% de los actores comunitarios o agentes sociales de la comunidad. ● Un informe con los datos representativos de la población obtenidos en el DCP. ● Que se ejecuten al menos 3 proyectos en base de las principales problemáticas obtenidas en el DCP. ● Que los planes de trabajo profesionales abarque al menos 1 problemática expuesta por la comunidad. ● Que aumente la satisfacción usuaria en al menos un 20%.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Elaborar un protocolo con la metodología a emplear. - Realizar un calendario de fechas para la ejecución del DCP. - Elaborar un catastro actualizado de las organizaciones comunitarias de la comuna. - Evaluación semestral de avances de las propuestas del DCP. - Aplicar la evaluación de satisfacción usuaria a nivel local.
<i>Duración</i>	1 vez año. Marzo de 2022.
<i>Participantes</i>	A toda la comunidad de Loncoche usuarias del sistema de salud.
<i>Socios</i>	Profesionales del departamento de salud, hospital, departamento social, SECPLAN, DIDECO, entre otros, con previa capacitación o inducción de herramientas participativas.
<i>Recursos</i>	<p>Recursos humanos, profesionales de Dpto. Salud municipal nodo policlínico, nodo La paz, nodo Huis capi. Profesionales de SECPLAN, DIDECO, Hospital.</p> <p>Espacios físicos institucionales.</p> <p>Recursos económicos para la conectividad de la comunidad a participar.</p> <p>Tiempo o espacio protegido para los profesionales involucrados, para planificar, gestionar y ejecutar el diagnóstico.</p>

NUDO En la calidad de vida en la comuna existe una brecha bien marcada, están los de muy bajos recursos que no tienen solucionados sus servicios básicos, y esto se ve reflejado en la delincuencia, drogadicción, alcoholismo y otros, y la otra parte donde funcionan los monopolios, comercio, política etc.

<i>Categoría</i>	BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA - 3
<i>Proyecto</i>	Fortalecimiento del rol de la familia
<i>Descripción</i>	Fortalecer el rol de la familia en la transmisión de elementos del buen vivir.
<i>Fundamentación</i>	Para que las familias cumplan un rol protector, incluyendo valores, fortalezas positivas. De este modo sean agentes de salud dentro de la comunidad y de sus núcleos de participación.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Fomentar el buen vivir en las familias. ○ Fortalecer el rol paterno y materno filial. ○ Aportar educación y orientación con respecto al buen vivir. ○ Respetar el rol de las personas mayores dentro de la familia.
<i>Localización</i>	Sector Loncoche. Sector Huiscapi. Sector La Paz.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Que a lo menos el 30% de las familias cumplan un rol de elementos del buen vivir. (Encuesta validadas de evaluación buen vivir) ● Que los profesionales competentes en esta área abarquen por lo menos el 30% de la población.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Contratar profesionales competentes en el área rol de la familia. - Elaborar un protocolo para derivaciones. - Educaciones paterno y maternos filiales. - Taller rol de la familia. - Jornadas de capacitación en JJVV sobre respeto, buen trato y no maltrato a personas mayores. - Charlas a grupos escolares de enseñanza básica sobre buen vivir de las familias.
<i>Duración</i>	
<i>Participantes</i>	A toda las familias y comunidad en general de Loncoche, tanto urbano como rural.
<i>Socios</i>	Profesionales DSM Loncoche. Programas municipales vinculantes en esta temática.
<i>Recursos</i>	Recurso profesional DSM. Recurso económico municipal. Espacio físico DSM Loncoche, Sedes, entre otros.

NUDO En Loncoche no existe una mirada con enfoque de género, entonces no hay respuesta a las problemáticas de las mujeres

<i>Categoría</i>	EQUIDAD DE GENERO - 1
<i>Proyecto</i>	Capacitación en temáticas de equidad de género
<i>Descripción</i>	Formación/capacitación n a todas/os los profesionales y funcionarias/as en género tanto de los equipos de salud, oficinas municipales, carabineros, paz ciudadana, entre otros)
<i>Fundamentación</i>	Para que los profesionales y entidades en general conozcan más en detalle el trabajo en género.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer el trabajo en red enfocado en género. • Fortalecer el trabajo profesional t de los funcionarios en esta temática. • Que los profesionales y funcionarios entreguen una buena información a los usuarios con respecto al género.
<i>Localización</i>	Sectores Loncoche – Huiscapí y La Paz
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Que a lo menos el 50% de los funcionarios y profesionales se formen y capaciten en la temática de género. - Que a los menos el 30% de los usuarios entienda la palabra género.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - contratar una persona especialista en género. - Realizar capacitación a profesionales y funcionarios. - Realizar taller a profesionales y funcionarios. - Realizar evaluación de conocimientos obtenidos de capacitación y taller.
<i>Duración</i>	A partir del año 2022. (sujeto a modificación dependiendo de la situación de Pandemia).
<i>Participantes</i>	Profesionales y funcionarios de distintos departamentos municipales.
<i>Socios</i>	Profesional especialista en género.
<i>Recursos</i>	Con recursos humano municipales Recurso económico municipal. Espacio físico DSM Loncoche, Sede, entre otros.

<i>Categoría</i>	EQUIDAD DE GENERO - 2
<i>Proyecto</i>	Residencia de acogida a mujeres
<i>Descripción</i>	Creación de residencia de acogida a mujeres y sus hijos/as que han sido vulneradas.
<i>Fundamentación</i>	Ofrecer a mujeres e hijos protección y apoyo frente a situaciones vulnerables, a través de la disponibilidad de un lugar físico que les brinde cuidados básicos y apoyo multiprofesional para lograr un desarrollo óptimo en su proyecto de vida.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Facilitar apoyo biopsicosocial a las familias de madres e hijos de la casa de acogida. ○ Fortalecer roles materno filiales. ○ Potenciar la atención integral y personalizada hacia las mujeres y sus hijos. ○ Favorecer la inserción social, familiar y comunitaria de las mujeres e hijos para una red de apoyo adecuada en salud, educación, familia, trabajo, entre otros
<i>Localización</i>	Loncoche urbano - Loncoche rural
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Que a lo menos el 30% de la población que esté en situación de vulnerabilidad en la comuna reciba atenciones en casa de acogida. ● Que la casa de acogida realice 1 plan de apoyo personalizado por cada situación familiar 1 vez al año. ● Que el 100% de las mujeres reciba atenciones de la casa por al menos 1 año. ● Que el 100% de las mujeres de la casa de acogida reciba intervención multidisciplinaria. ● Que el 100% de los hijos de la casa de acogida reciba intervención multidisciplinaria e inserción/apoyo escolar.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar petitorio a alcalde de la comuna, para solicitar al programa de la mujer y catastro con las familias con jefas de hogar más vulnerables, con el fin de evidenciar y respaldar la necesidad de la casa de acogida. - Coordinación entre alcalde y Sernameg, en relación a Creación de residencia de acogida a mujeres e hijos. - Contratación de equipo multidisciplinario que coordine y genere las atenciones. - Construcción de una casa de acogida con los servicios idóneos para el desarrollo de la vida. - Solicitar recursos al Gobierno regional para la construcción de la casa de acogida
<i>Duración</i>	A partir del 2022 (sujeto a modificación dependiendo de la situación de Pandemia).
<i>Participantes</i>	Todas las madres e hijos en situación de vulnerabilidad social.
<i>Socios</i>	Autoridad municipal, DIDECO, SECPLAN, Sernameg, Gobierno Regional, Concejales, Programa de la mujer, Programa de jefas de hogar.
<i>Recursos</i>	Con recursos humano-municipales y del servicio de salud. Recurso económico municipal y regional. Espacio físico DSM Loncoche, Sede, municipalidad, entre otros

<i>Categoría</i>	EQUIDAD DE GENERO - 3
<i>Proyecto</i>	Creación de Oficina de la mujer
<i>Descripción</i>	Creación de Oficina de la Mujer, conformada por un equipo multiprofesional, que coordine las acciones de apoyo a las mujeres de la comuna.
<i>Fundamentación</i>	Para brindar un mecanismo de apoyo hacia las mujeres de Loncoche en temáticas de violencia y abuso, contención y orientación, promoción de derechos y participación en la comunidad, intermediación laboral, apoyo en cuidados y rol de la maternidad a través de intervenciones interdisciplinarias.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Favorecer a través de las atenciones de la oficina a mujeres que soliciten ayuda. ○ Propiciar la igualdad de oportunidades y derechos de la mujer en las distintas áreas que la rodean; económicas, sociales y culturales dentro la comuna. ○ Apoyo Jurídico a mujeres violentadas. ○ Desarrollar proyectos y acciones que disminuyan la desigualdad de género en la comuna y entreguen mayores y mejores oportunidades a las mujeres. ○ Desarrollo de políticas en prevención de la violencia de género en la comuna.
<i>Localización</i>	Loncoche urbano y rural
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Que al menos el 50% de las familias más vulnerables tengan prestaciones a través de la oficina de la mujer. ● Desarrollo de actividades intersectoriales con el 20% de los servicios sociosanitarios. Existencia de al menos 1 asesor jurídico que preste servicios en todos los ámbitos de derecho. ● Que la oficina elabore al menos 1 proyecto anual en beneficio de las mujeres de Loncoche para favorecer el progreso y el desarrollo de servicios destinadas a ellas. ● Creación política comunal de prevención de violencia de género y asistencia a la mujer.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar petitorio a alcalde de la comuna para la creación de Oficina de la Mujer (Gestión y coordinación de autoridad comunal (alcalde) y Sernameg) - Contratación de equipo multidisciplinario que contemple Psicólogo, Trabajadora Social, Terapeuta Ocupacional, Abogado y personal administrativo, con conocimientos en enfoque de género y derecho de las mujeres. - Elaborar planes de acción intersectorial sobre igualdad de oportunidades y derechos humanos de la mujer. - Desarrollo de actividades a cargo de atención primaria en salud y oficina de la mujer, en terreno, sobre educación y salud reproductiva en mujeres (niñas, adolescentes, adultas) - Realizar actividades comunitarias con juntas de vecinos, centro de madres, grupos de adulto mayor y otras agrupaciones comunitarias para trabajo de prevención y promoción de la violencia de género. - Desarrollar acciones de prevención y protección de mujeres migrantes y rurales con apoyo del equipo de salud intercultural.
<i>Duración</i>	A partir del 2022 (Sujeto a modificación dependiendo de la situación de Pandemia).
<i>Participantes</i>	A todas las mujeres de la comuna que requieran atención o servicios de protección, orientación, asesoría y reparación en temas atinentes a las atenciones de la oficina.
<i>Socios</i>	Autoridad municipal en conjunto con gobierno regional y entidades ministeriales SERNAMEG.
<i>Recursos</i>	Autoridad municipal. Gobierno regional de la Araucanía. Sernameg.

NUDO Cada municipio debe hacerse cargo de sus realidades locales de forma inmediata y oportuna” “si el alcalde no se acerca a la gente y él no averigua cuales son las problemáticas que tiene la gente, esto puede seguir así eternamente

<i>Categoría</i>	AUTORIDADES Y ENTIDADES RESPONSABLES - 1
<i>Proyecto</i>	Visitas a terreno periódicas
<i>Descripción</i>	Visitas periódicas a sectores por parte de las autoridades municipales en la modalidad de rondas.
<i>Fundamentación</i>	Para que la autoridad conozca las condiciones de vida de las personas, considerando factores protectores y de riesgo, contexto de vida, necesidades y problemáticas asociadas al desarrollo de las personas en la comuna.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Reconocer la realidad rural y urbana de los habitantes de la comuna. ○ Apoyo y ayuda en infraestructura y/o bienes inmuebles. ○ Informar a la comunidad /dirigentes de las necesidades sociales, culturales existentes. ○ Potenciar la vida y el desarrollo de los sectores rurales y sus habitantes.
<i>Localización</i>	Loncoche rural
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Que a lo menos en un 50% se cumplan con las visitas periódicas. ● Que las autoridades municipales sepan de la realidad rural. ● Compromiso con dirigentes y comunidad de necesidades y Problemáticas existentes. ● Que las autoridades resuelvan las necesidades de la población.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar petitorio a autoridades municipales para visitas periódicas. - Coordinación entre autoridades municipales, director DSM y director Hospital. - Coordinación entre Director Salud y Equipo de salud.
<i>Duración</i>	A partir del año 2022. (sujeto a modificación dependiendo de la situación de Pandemia).
<i>Participantes</i>	Usuarios del sector rural (Rondas)
<i>Socios</i>	Autoridades municipales. Director DSM.
<i>Recursos</i>	Autoridades municipales Profesionales de salud.

NUDO Cada municipio debe hacerse cargo de sus realidades locales de forma inmediata y oportuna” “si el alcalde no se acerca a la gente y él no averigua cuales son las problemáticas que tiene la gente, esto puede seguir así eternamente

<i>Categoría</i>	AUTORIDADES Y ENTIDADES RESPONSABLES - 2
<i>Proyecto</i>	Mesas de Trabajo Vinculante
<i>Descripción</i>	Creación de mesas de trabajo vinculante, con integrantes representativos, sin color político, que busquen el bien de todos.
<i>Fundamentación</i>	Para el fortalecimiento de la participación ciudadana en temas de salud y calidad de vida; principalmente visualizando aquellas características del contexto necesidades y problemáticas existentes dentro de la comunidad con un enfoque de participación plena en sus derechos ciudadanos
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Fortalecer los mecanismos de participación sociopolítica de la comunidad. ○ Incentivar el trabajo en red local servicio/comunidad. ○ Fortalecer el trabajo en equipo y liderazgo positivo. ○ Evidenciar las condiciones de vida de los habitantes.
<i>Localización</i>	Loncoche urbano y rural. Todos los sectores.
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Crear mesas de trabajo sectorizadas. ● Que el 50% de los dirigentes de organizaciones urbanas y rurales, con y sin fines de lucro, participen de las instancias de reunión. ● Que el 50% de los líderes comunitarios reconocidos por la comunidad se capaciten en temáticas de organización social y gestión comunal.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Designar encargado de organizaciones comunitarias municipal. - Generar instancia participativa para coordinación con representantes de organizaciones, con y sin fines de lucro, urbanos y rurales. - Coordinar mesas de trabajo de frecuencia mensual. - Capacitar a líderes comunitarios y/o socios de organizaciones sociales en fortalecimiento de sus agrupaciones y gestión en salud. - Generar un diagnóstico de necesidades de cada sector con sus organizaciones para identificar problemáticas y planes de acción anual.
<i>Duración</i>	A partir del año 2022.
<i>Participantes</i>	A todas las familias y comunidad en general de la comuna rural y urbana.
<i>Socios</i>	Autoridad municipal, DIDECO, Departamento Social, Representativos de organizaciones sociales con y sin fines de lucro. Directores de salud municipal, director Hospital Loncoche.
<i>Recursos</i>	Recursos económicos municipales. Recursos humanos profesionales municipales de DIDECO y dpto. social. Además, DSM y Hospital. Uso de sedes vecinales, colegios y centros comunitarios. Recursos económicos para conectividad, transporte o uso de tecnología.

NUDO Cada municipio debe hacerse cargo de sus realidades locales de forma inmediata y oportuna” “si el alcalde no se acerca a la gente y él no averigua cuales son las problemáticas que tiene la gente, esto puede seguir así eternamente

<i>Categoría</i>	AUTORIDADES Y ENTIDADES RESPONSABLES - 3
<i>Proyecto</i>	Monitores ciudadanos
<i>Descripción</i>	Monitores ciudadanos municipales, que se vinculen a la comunidad para recoger problemáticas o necesidades a través de visitas a personas en sus domicilios, coordinados por una unidad municipal que cumpla con esta función.
<i>Fundamentación</i>	Para tener un conocimiento más cercano acerca del contexto en el cual se desenvuelven los ciudadanos de Loncoche, identificando las principales problemáticas de las familias y comunidades, con la finalidad de gestionar ayudas, orientación y solución a las problemáticas.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Localizar familias con necesidades existentes. ○ Facilitar a las familias el acceso a los servicios de la comuna. ○ Reconocer y orientar a los profesionales sobre las problemáticas más recurrentes de la comunidad. ○ Generar planes de intervención o proyectos a nivel social e institucional idóneos a la realidad. ○ Optimizar la atención de los profesionales y los servicios de la comuna.
<i>Localización</i>	Loncoche urbano y rural. Sectores Loncoche - Huis capi - La Paz
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Crear al menos una unidad municipal comunal encargada de coordinar monitores ciudadanos- ● Existencia Monitores ciudadanos sectorizados. ● Que el 50% de las juntas de vecinos se vinculen con la unidad municipal de coordinación ciudadana. ● Que el 50% de los comités de salud se vinculen con la unidad municipal de coordinación. ● Que el 50% de la población atendida resuelva sus solicitudes.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Crear un Catastro anual de las organizaciones sociales activas. - Elaborar un registro comunal en base a RSH de los hogares más vulnerables. - Capacitar a los dirigentes sociales en temáticas de redes institucionales y oferta programática de la comuna. - Realizar reuniones trimestrales con las organizaciones sociales para evaluar avance de las intervenciones. - Contratar monitores ciudadanos que se vinculen con la comunidad a través del trabajo en terreno.
<i>Duración</i>	A partir del año 2023
<i>Participantes</i>	A todas las familias y comunidad en general de la comuna rural y urbana.
<i>Socios</i>	Unidad Municipal - Autoridad municipal - DIDECO
<i>Recursos</i>	Recursos económicos municipales, gestión de recursos en ministerio de desarrollo social. Recursos humanos profesionales municipales de DIDECO y dpto. social. Infraestructura para crear físicamente la unidad municipal. Uso de sedes vecinales, colegios y centros comunitarios

NUDO Se necesita un sistema de salud que tenga como centro de atención la cercanía y disposición con la gente, que reconozca y dialogue con las tradiciones y conocimientos ancestrales para complementarse, basándose en los avances ya logrados para seguir mejorando.

<i>Categoría</i>	SISTEMA DE SALUD - 1
<i>Proyecto</i>	Programa de salud intercultural y complementaria entre el sistema biomédico y la medicina tradicional mapuche y popular
<i>Descripción</i>	Elaborar un Programa local de salud intercultural, que promueva y facilite acciones de interculturalidad y complementariedad entre el sistema biomédico administrada por el Departamento de Salud Municipal y el Hospital de Loncoche, con las medicinas mapuche y popular, presentes en el territorio.
<i>Fundamentación</i>	Ausencia de prestaciones en salud que sean complementarias al enfoque biomédico. Es necesario reconocer los saberes y prácticas en salud presentes en el territorio y Canalizar la valoración creciente de los saberes y prácticas de la salud del pueblo mapuche y otras medicinas
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ampliar las prestaciones de salud a la población usuaria ○ Mejorar la capacidad resolutive del sistema de salud local ○ Satisfacer las necesidades en de salud de manera integral ○ Promover la salud intercultural en la comuna
<i>Localización</i>	Loncoche Urbano y rural
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Reconocimiento de las instituciones públicas acerca de la necesidad de la salud complementaria e intercultural ● Una Mesa interinstitucional de trabajo ● Un equipo técnico comunitario, conformado por personas del DSM, Hospital y las comunidades ● Un Programa de Salud Intercultural que establezca objetivos, resultados y acciones coordinadas entre el DSM, el Hospital, Organizaciones y agentes de salud del territorio.
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Reuniones con Instituciones Públicas - Encuentros con representantes de comunidades y agentes de salud - Conformación Mesa Interinstitucional - Conformación Equipo Técnico Comunitario - Diagnóstico de intereses y posibilidades para la salud intercultural - Formulación del Programa de Salud Intercultural - Socialización del Programa
<i>Duración</i>	6 meses: Etapa de validación y organización de Mesa y Equipo 6 meses: Diagnóstico y Formulación del Programa
<i>Participantes</i>	Comunidad en general
<i>Socios</i>	DSM – Hospital, Organizaciones sociales y territoriales Agentes de salud mapuche y de otras medicinas
<i>Recursos</i>	Espacios de reunión – Movilización - Equipos humanos de instituciones

NUDO Se necesita un sistema de salud que tenga como centro de atención la cercanía y disposición con la gente, que reconozca y dialogue con las tradiciones y conocimientos ancestrales para complementarse, basándose en los avances ya logrados para seguir mejorando.

<i>Categoría</i>	SISTEMA DE SALUD - 2
<i>Proyecto</i>	Foro comunal de salud y bienestar
<i>Descripción</i>	Existencia de un Foro conformado por instituciones y organizaciones urbanas y rurales, para la COMUNICACIÓN Y coordinación con las entidades responsables del sistema de salud local
<i>Fundamentación</i>	Se debe encausar la información de la población usuaria hacia el DSM, El Municipio, El Hospital. Es necesario integrar los saberes de las comunidades en el trabajo institucional en salud. El sistema de salud debe ser más participativo.
<i>Objetivos</i>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Retroalimentar el funcionamiento del trabajo en salud en el territorio (Equipos humanos, recursos financieros), a partir del aporte informativo de las organizaciones sociales de la comuna ○ Establecer un espacio de comunicación y coordinación para el mejoramiento continuo del sistema de salud comunal
<i>Localización</i>	Loncoche Urbano en recinto municipal que permita convocatoria masiva (Gimnasio o Parcela San Juan)
<i>Resultados</i>	<ul style="list-style-type: none"> ● Un Foro Comunal d Salud y Bienestar conformado por organizaciones sociales e instituciones. ● Un reporte anual de planteamientos para la mejora del funcionamiento del sistema de salud ● Comunidad informada sobre planteamientos del Foro
<i>Actividades</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Organización de la convocatoria y elaboración de Programa del Foro - Realización del Foro - Registro y sistematización del desarrollo del Foro - Socialización de resultados Foro
<i>Duración</i>	<p>Iniciar proceso en época que permita la convocatoria masiva.</p> <p>4 meses: Preparación del Foro (Reuniones de trabajo DSM, Hospital, unidades municipales, organizaciones sociales)</p> <p>1 mes: Realización del Foro</p> <p>2 meses: Sistematización y socialización de resultados del Foro</p>
<i>Participantes</i>	Organizaciones sociales urbanas y rurales - Comunidad en general DSM – Hospital -Unidades Municipales
<i>Socios</i>	DSM – Hospital, Organizaciones sociales y territoriales - Municipalidad
<i>Recursos</i>	Espacios de reunión - Gastos movilización - Gastos alimentación Personal

IV. Proyecciones

El proceso participativo experimentado para el diagnóstico y elaboración del Plan de Promoción de la salud, impone la necesaria continuidad de un trabajo que facilite la ejecución de lo planificado, teniendo como protagonista a la comunidad.

El Plan elaborado debe implementarse desde la relación articulada de los actores y colectivos locales, avanzando en la ejecución de las propuestas elaboradas, en tanto proyectos co-gestionados, lo que representa un cooperar desde abajo y no sólo dirigir y coordinar desde arriba, integrando en el proceso todas las iniciativas y capacidades de los colectivos locales (comunidades mapuche, personas mayores, mujeres, jóvenes, infancia, entre otros). Se trata de abrir espacio al “saber hacer” de los grupos comunitarios, enriqueciendo o ciudadanizando la política social de salud.

Hablamos de la necesaria construcción de la Gobernanza del plan de promoción de la salud, lo que puede contemplar la conformación de una sistema u organización que salvaguarde la expresión de las competencias de la base social y viabilice la capacidad motora y promotora de la comunidad, dialogando y coordinando con políticos locales como responsables de los asuntos públicos, como también con los técnicos como facilitadores de los procesos.

Esta gobernanza tendrá que organizarse y regularse, lo que demandará un trabajo que podrá seguir los siguientes pasos: 1) convocatoria a la sociedad local, 2) diseño de gestión asociada del plan, 3) formación para la gestión, 4) organización y reglamentos.

Se sugiere desarrollar un proceso que habilite la gestión asociada del plan, avanzando hacia una gobernanza ciudadana en la promoción de la salud, lo que representa un adelanto en la gestión de la atención primaria de la salud, llevándola a una aplicación coherente con los postulados de la política ministerial de salud y planteamientos de organismos internacionales (OMS), los que no han sido trasladados a la práctica, quedándose en una retórica instrumentalizada de participación en salud. Por lo tanto, en el caso de Loncoche, se ha dado un primer paso consistente, comprometido con la participación ciudadana, ventana de oportunidad abierta para seguir desbordando, a partir de la creatividad e implicación comunitaria.