

INTRODUCCION

Presentamos el Plan de Salud de la Comuna de Quillota 2012 tratando de lograr responder adecuadamente a las exigencias contenidas en la Ley 19378 y a las diversas expectativas que siempre acompañan nuestro accionar y que provienen del mundo técnico-normativo representado por el Minsal; de nuestras autoridades Municipales y de la ciudadanía de la comuna, que si bien no siempre se expresan previamente, sí se hacen sentir a lo largo de la ejecución del plan.

Nos gustaría con este plan asegurar que nuestro esfuerzo será efectivo en controlar aspectos sustanciales que afecta la salud de las personas. Ayudar por ejemplo a controlar el rápido envejecimiento de la población y sus efectos concomitantes; impactar en el control de la epidemia de la obesidad o el deterioro derivado de las enfermedades cardiovasculares; pero sabemos que sólo podemos alinear nuestro esfuerzo para apuntar en esa dirección.

Podríamos ser más efectivos pero gran parte de nuestro esfuerzo se dedica hoy a responder a exigencias normativas que no necesariamente tienen sintonía con lo local. “Mantener el negocio” es hoy un verdadero desafío y hemos cumplido adecuadamente con ese esfuerzo que no es menor.

Por otro lado el lograr esa mayor efectividad que nos gustaría, pasa por trabajar aún más nuestra vinculación con las distintas redes, principalmente con los actores sociales de la comuna, pues es ahí donde los problemas de salud nacen y se desarrollan, pero es ahí también donde la interpretación es además más integral y no sólo una estadística.

Por último en relación al desafío de lograr más impacto en nuestro esfuerzo sanitario, podríamos plantearnos el alinear de mejor forma nuestros objetivos y recursos en esa dirección, a pesar que no tengamos la suficiente autonomía para la toma de decisiones sobre lo que administramos.

En fin; un plan de Salud es una oportunidad para alinear y enfocar en perspectivas sanitarias nuestra organización y hemos tratado de cumplir con esa orientación, pero también hemos dejado consignado un número importante de desafíos para nuestra comuna y hemos sintetizado un cúmulo de experiencias vividas y realizadas por nuestros equipos a lo largo y ancho de toda nuestra red de establecimientos. Con estos tres elementos, (desafíos sanitarios; desafíos de gestión local y síntesis de experiencias realizadas); más las plantillas programáticas creemos que respondemos integralmente a los distintos actores que interactúan desde diferentes posiciones e intereses con nuestra organización. Esperamos que de verdad sea una contribución para Uds.

VICTOR ALVARADO MIRIC
Director Departamento de Salud

DATOS ADMINISTRATIVOS

Institución : Departamento de Salud Ilustre Municipalidad de Quillota

Dirección : Clorindo Véliz N° 520 – Villa México, Quillota

Teléfono : 296200 Fax : 296215

E-mails : victor.alvarado@salud.quillota.cl
difusiondds@gmail.com

Alcalde : Dr. Luis Mella Gajardo

Concejales : Fernando Puentes Wasaff
José Rebolar Rios
Maria Baeza Hermosilla
Mauricio Avila Pino
Ramon Balbontín Leiva
Alejandro Villarroel Castillo

Director Departamento de Salud : Victor Alvarado Miric

Jefe Área de Programación y
Gestión Clínica : Dr. Pablo Lira Mendiguren

Jefa Recursos Humanos : Claudia Maturana Donoso

Jefa Área Gestión de Redes : Dra. Waleska Real Iribarra

Jefa Área Gestión de Admisión : Viviana Arancibia Cantillana

Jefe de Finanzas : Mauricio Carvajal Tapia

Direcciones de Centros de Salud Urbanos:

Cardenal Raúl Silva Henríquez	:	Ramón Suárez Lago
E-mail	:	ramon.suarez@saludquillota.cl
Teléfonos	:	319788 – 319757 – 310160
Dr. Miguel Concha	:	Dr. Xavier Mendoza Cedeño
E-mail	:	xavier.mendoza@saludquillota.cl
Teléfonos	:	291286 - 291287
CECOF Cerro Mayaca	:	Paulina Vera Zamora
E-mail	:	paulina.vera@saludquillota.cl
Teléfonos	:	315270 - 294720

Direcciones de Centros de Salud Rurales:

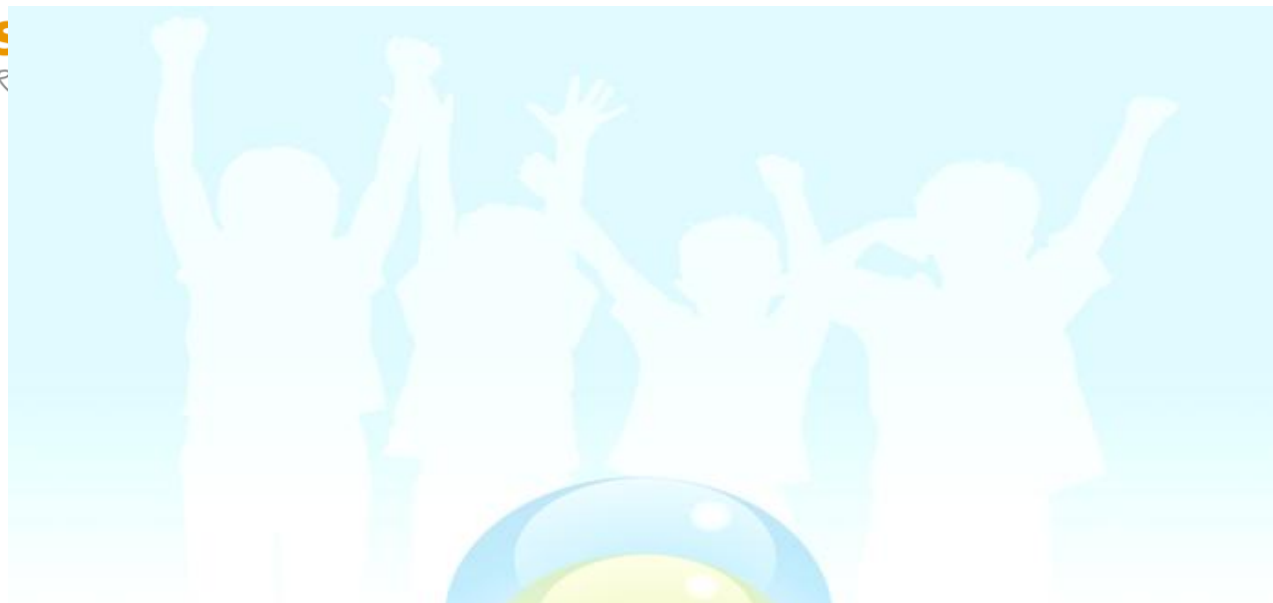
Boco	:	Paola Anabalón Videla
E-mail	:	paola.anabalon@saludquillota.cl
Teléfonos	:	312001 – 294886
La Palma	:	Dra. Ximena Maldonado Castro
E-mail	:	Ximena.maldonado@salud.quillota.cl
Teléfonos	:	312210 – 294774 – 294765
San Pedro	:	Leyla Astorga Cárdenas
E-mail	:	leyla.astorga@saludquillota.cl
Teléfonos	:	318728 – 310575

Encargados de Establecimientos:

Plataforma de Gestión Familiar	:	Victor Neira Contreras
E-mail	:	victor.neira@saludquillota.cl
Teléfono	:	313632 – 315927
Centro de Promoción de la Salud y la Cultura	:	Sandra Varas Castillo
E-mail	:	sandra.varas@saludquillota.cl
Teléfono	:	318384

Centro de EMERGER : Dr. Sebastián López.
E-mail : sebastian.lopez@saludquillota.cl
Teléfono : 257577

Casa de Acogida del Cáncer : Marcela Meza Rodríguez
E-mail : marcela.meza@saludquillota.cl
Teléfono : 268856



DESCRIPCION DE LA COMUNA

saludquillota

Red Municipal de Centros de Salud



www.saludquillota.cl

1.- DESCRIPCIÓN GEOGRÁFICA:

Localización Político - Geográfica:

La comuna de Quillota se ubica en el paralelo 32° 54' de latitud sur y el meridiano 71° 16' de longitud Oeste, sobre la cuenca del Río Aconcagua en el tramo en que este río corre de Norte a Sur, antes de desviar su curso hacia el mar, desembocando en las cercanías de la localidad de Concón.

Comparte la cuenca, de oriente a poniente, con las localidades de Los Andes, San Felipe, Panquehue, Catemu, Hijuelas, La Calera y La Cruz, lo que la convierte en la última localidad de importancia en recibir las aguas del Aconcagua.

El territorio comunal se encuentra jalonado, al oriente y poniente, por cerros de la cordillera de la costa que alcanzan, en dicha zona, los 1.000 mts. de altura snm., encerrando un valle ubicado a 130 mts. snm.

Administrativamente, la comuna de Quillota es parte de la provincia del mismo nombre en conjunto con las comunas de La Cruz, La Calera, Nogales, Hijuelas, Limache y Olmué, siendo además su cabecera provincial.

La Provincia de Quillota, a su vez, es parte de la V Región de Valparaíso, conformada también por las provincias de San Antonio, Valparaíso, Petorca, San Felipe, Los Andes e Isla de Pascua, tal como se muestra en la siguiente imagen.



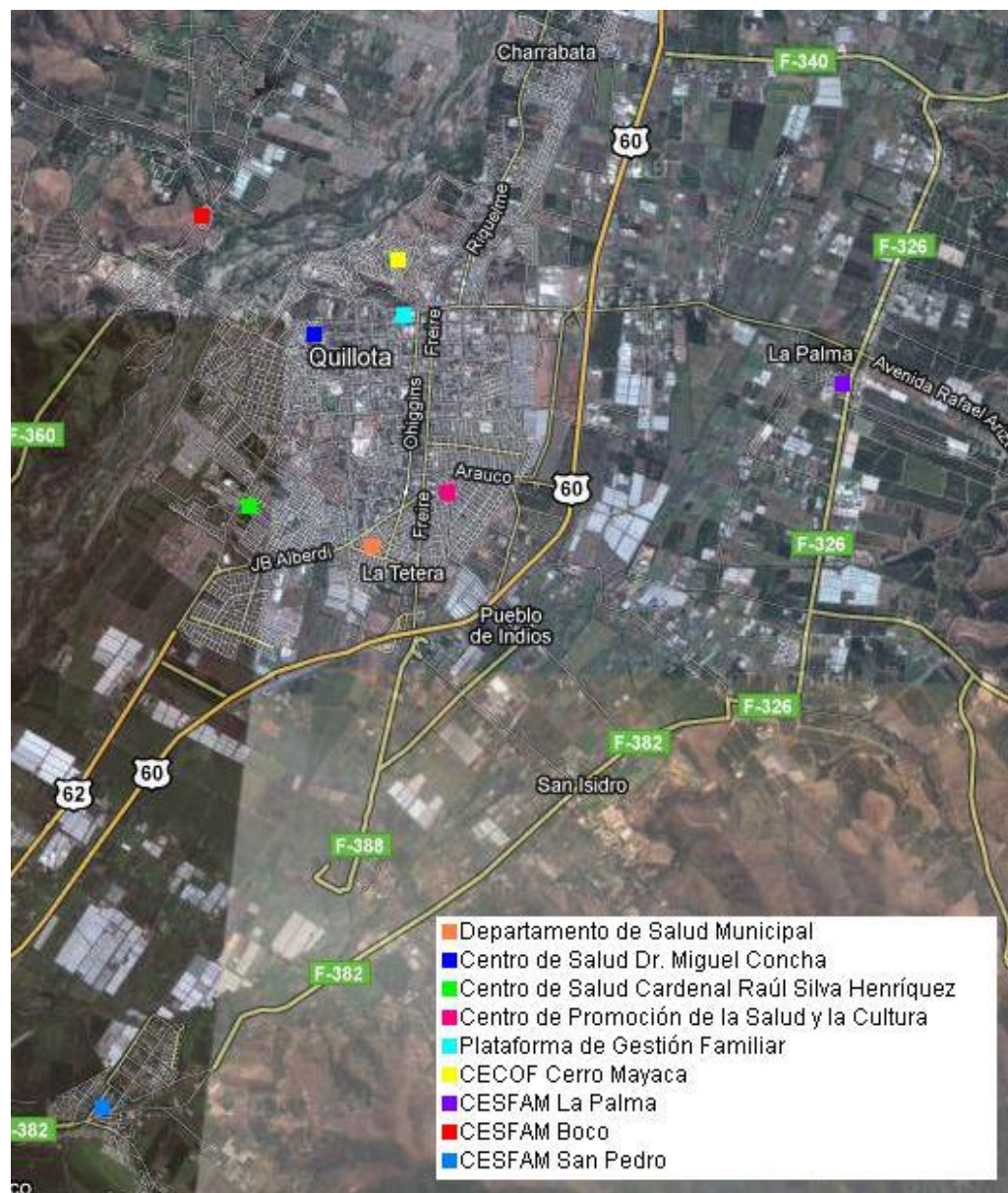
División Político Administrativa Quinta Región

Los límites del territorio comunal son los siguientes:

- Al Norte, limita con las comunas de Puchuncaví, La Cruz e Hijuelas en una línea sinuosa que va desde el Cerro Alto del Francés hasta la cota 1087, ubicada en el “Cordón de la Puntilla”.
- Al Sur, limita con las comunas de Limache y Olmué en línea sinuosa desde el camino de colmo a Puchuncaví por San Ramón hasta el Cerro La Campana.
- Al Oriente, limita con la comuna de Hijuelas en línea sinuosa desde la cota 1087 hasta el Cerro La Campana.
- Al Poniente, limita con la comuna de Quintero en línea sinuosa desde el Río Aconcagua hasta el Cerro Alto de Francés.
- La comuna tiene una superficie de 302 kilómetros cuadrados, que corresponden al 18,2% del territorio provincial y al 1,85 % del territorio Regional.

MAPA DE LA COMUNA DE QUILLOTA:

AREA URBANA Y RURAL CON UBICACIÓN DE LA RED DE SALUD COMUNAL:



2.- ANÁLISIS DEMOGRÁFICO

2.1.- ANÁLISIS DEMOGRÁFICO BÁSICO

De acuerdo a los datos recolectados por el Censo de Población y Vivienda del año 2002 del Instituto Nacional de Estadísticas (INE), la comuna posee una superficie de 302 km² y la población estimada de acuerdo al INE sería de **87.120 habitantes**, de los cuales 44.035 son mujeres y 43.085 hombres.

En el contexto regional, la comuna de Quillota corresponde a la sexta más poblada de la región con un 4,93% del total de población de la Quinta región, ubicada tras Viña del Mar (18,63%); Valparaíso (17,92%); Quilpué (8,35%); Villa Alemana (6,2%) y San Antonio (5,6%).

De la totalidad de habitantes de la comuna un 13,03% (9.891 habitantes) corresponde a población rural y un 86,97% (66.025 habitantes) a población urbana, cifras inferiores respecto a la realidad regional, donde el porcentaje de población urbana alcanza a un 91.56%.

Respecto de la composición por sexo, el índice de masculinidad a nivel comunal es 96 hombres por cada 100 mujeres, cifra muy similar a la que se observa en la región (95 hombres por cada 100 mujeres).

Considerando datos obtenidos a través del Reporte Estadístico Comunal (INE 2008) la distribución por grupos etáreos, muestra una mayor concentración en la población adulta – adulta mayor. Los adultos mayores comunal a nivel comunal representan un 9.6% del total de la población, lo que da cuenta de un proceso de envejecimiento poblacional progresivo, con las implicancias sanitarias que esto conlleva en el manejo de ciertas patologías y en el enfrentamiento de este nuevo escenario epidemiológico.

Los siguientes gráficos muestran algunos datos demográficos de la comuna, de acuerdo a proyecciones del INE 2010-2020:

GRAFICO: DISTRIBUCION POR SEXO.

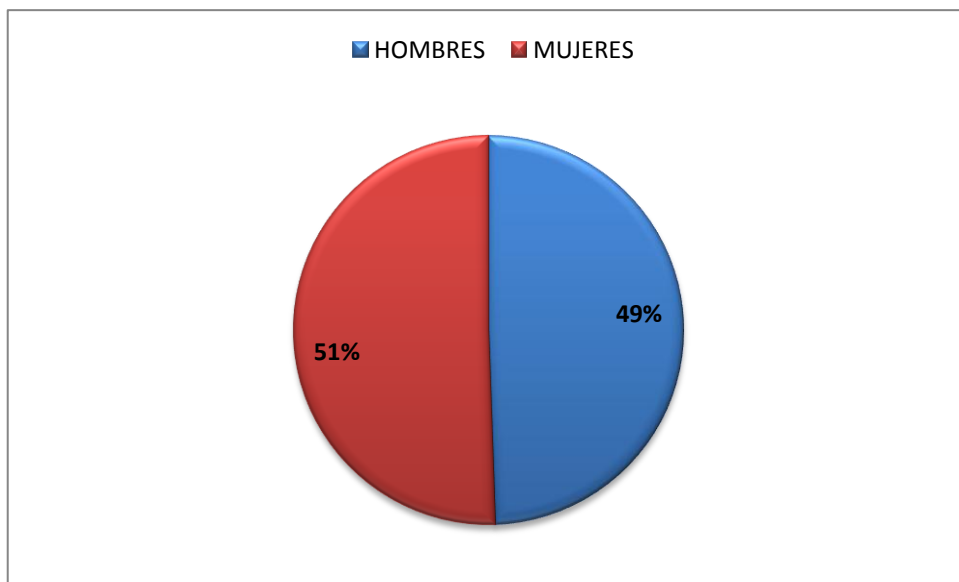
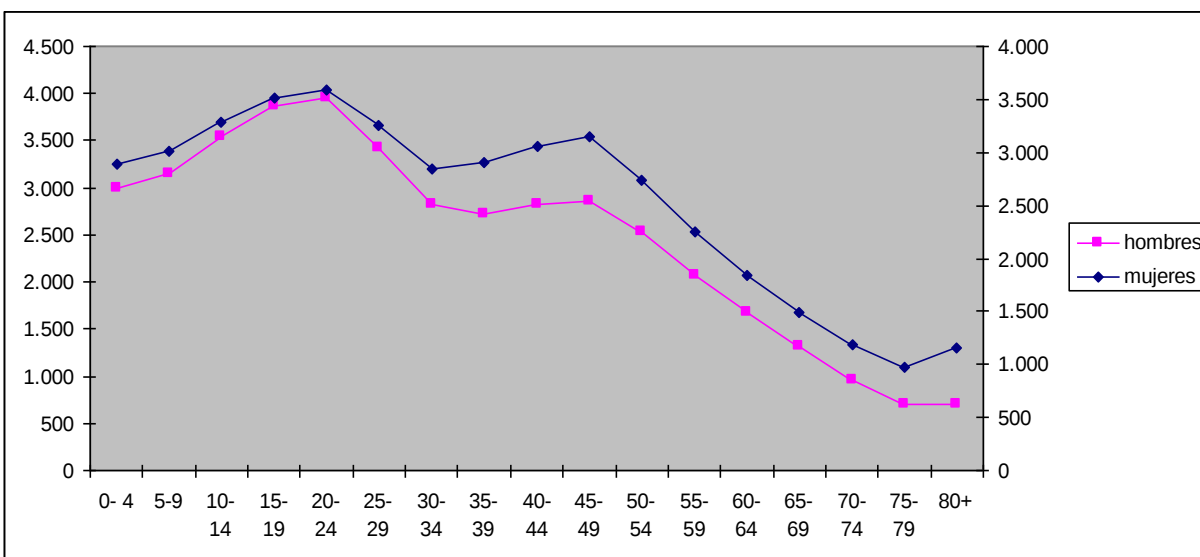


GRAFICO: PROYECCION POBLACION POR EDAD Y SEXO (INE 2008).



Fuente; INE, 2008.

En el gráfico se puede observar, que a pesar de la tendencia de envejecimiento de la población, el porcentaje de población menor de 20 años sigue siendo muy significativo, ya que corresponde al 30.95% del total de la población (INE, Proyecciones Poblacionales 2008). En cuanto a la composición de género, se aprecia la predominancia de mujeres, las que representan el 51% de la población de la comuna, tal como se observa en el primer grafico.

GRAFICO: DISTRIBUCION POR GRUPOS ETAREOS:

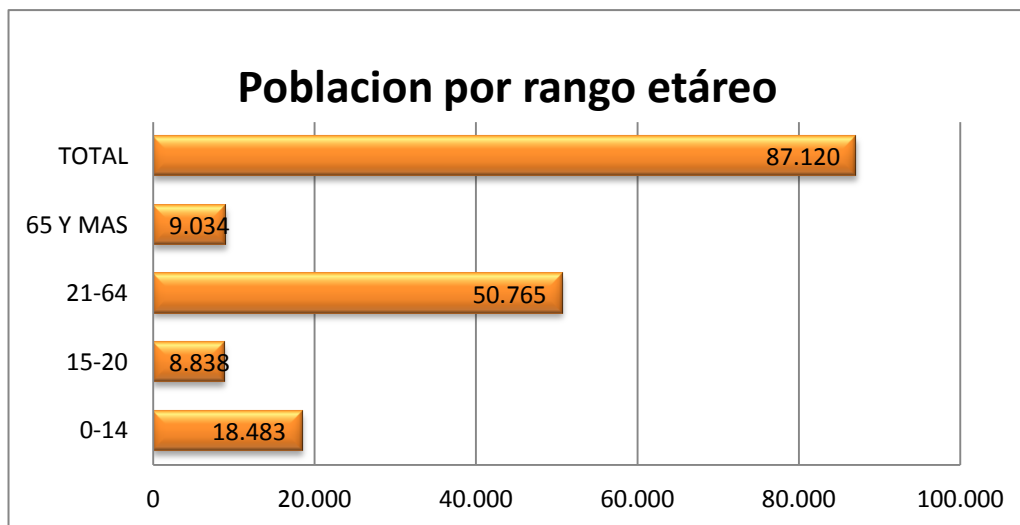
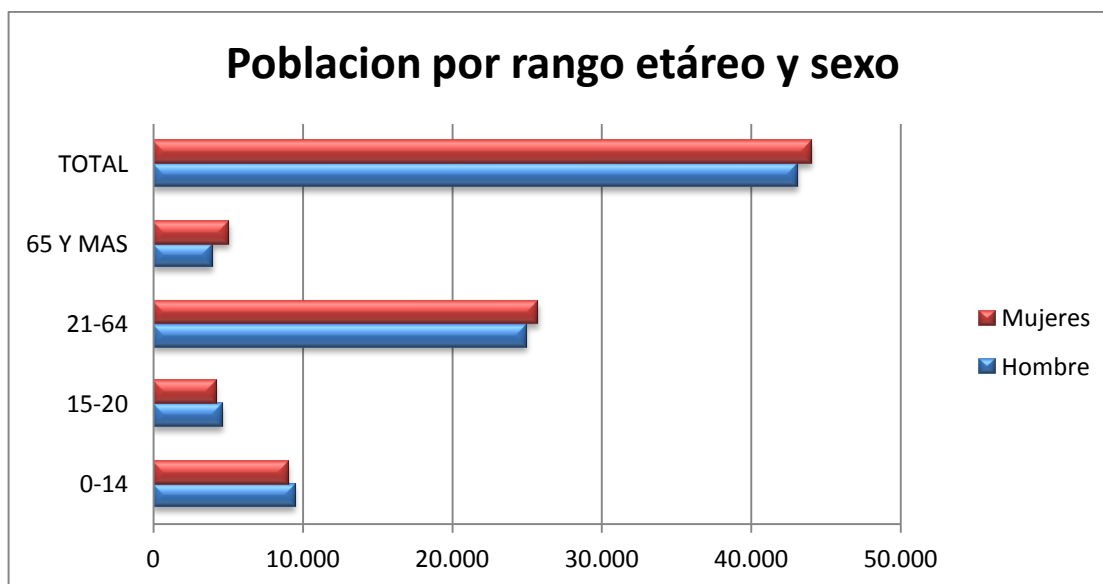


GRAFICO: DISTRIBUCION POR GRUPOS ETAREOS Y SEXO:



INE, PROYECCIONES 2010-2020

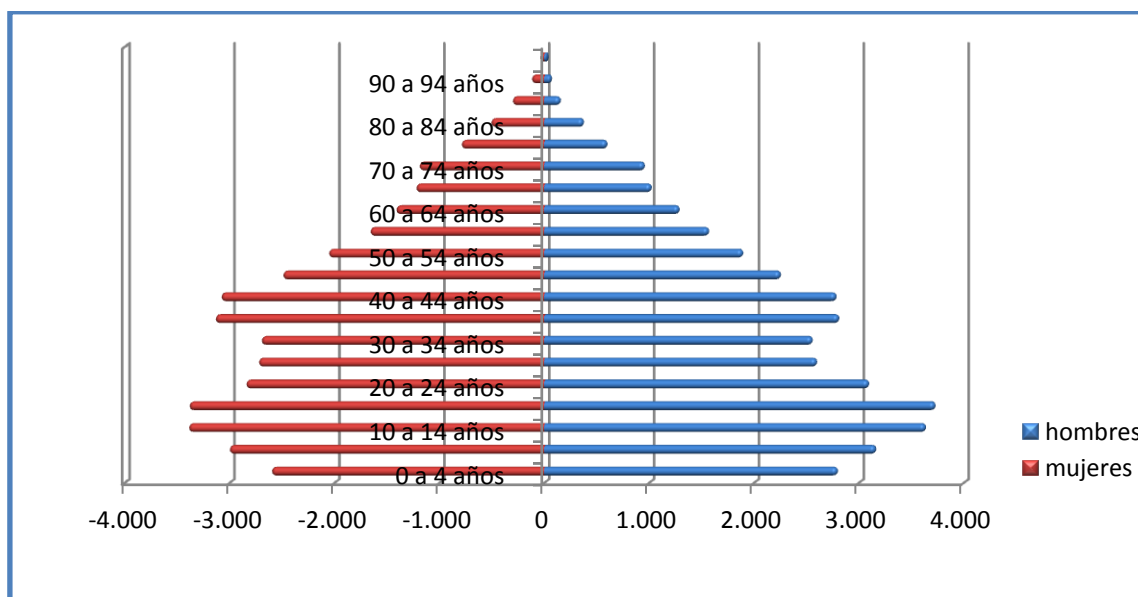
Un complemento a la información anterior, se extrae desde la pirámide poblacional de la comuna, donde se observa claramente la tendencia al envejecimiento poblacional. Dentro de los aspectos relevantes que se aprecian en la pirámide, es la verticalización de su base y el mayor número de población de la tercera edad.

Haciendo un análisis comparativo con la Pirámide Poblacional 1992, al año 2002, se observan cambios significativos en la estructura por edades de la población comunal, reflejando una población en transición, con una tasa de natalidad que decrece notoriamente en tanto el crecimiento que se observa en el rango 14 y 19 años corresponde al crecimiento de los niños de 0 a 9 identificados en el censo 1992. En cuanto a la población mayor, esta aumentó en un 32% respecto de la población de igual edad (mayor de 65) contabilizada en el censo de 1992.

Esta tendencia no es extraña, sino que es análoga a la observada en la pirámide poblacional de todo el Servicio de Salud Viña del Mar - Quillota, y que se repite y acentúa especialmente en las ciudades con mayores niveles de desarrollo.

En el siguiente gráfico, se muestra la distribución porcentual, por rango etáreo y por sexo de la comuna, de acuerdo a proyecciones estimadas por el INE.

GRAFICO: Población total según sexo y edad comuna de Quillota, Censo 2002.

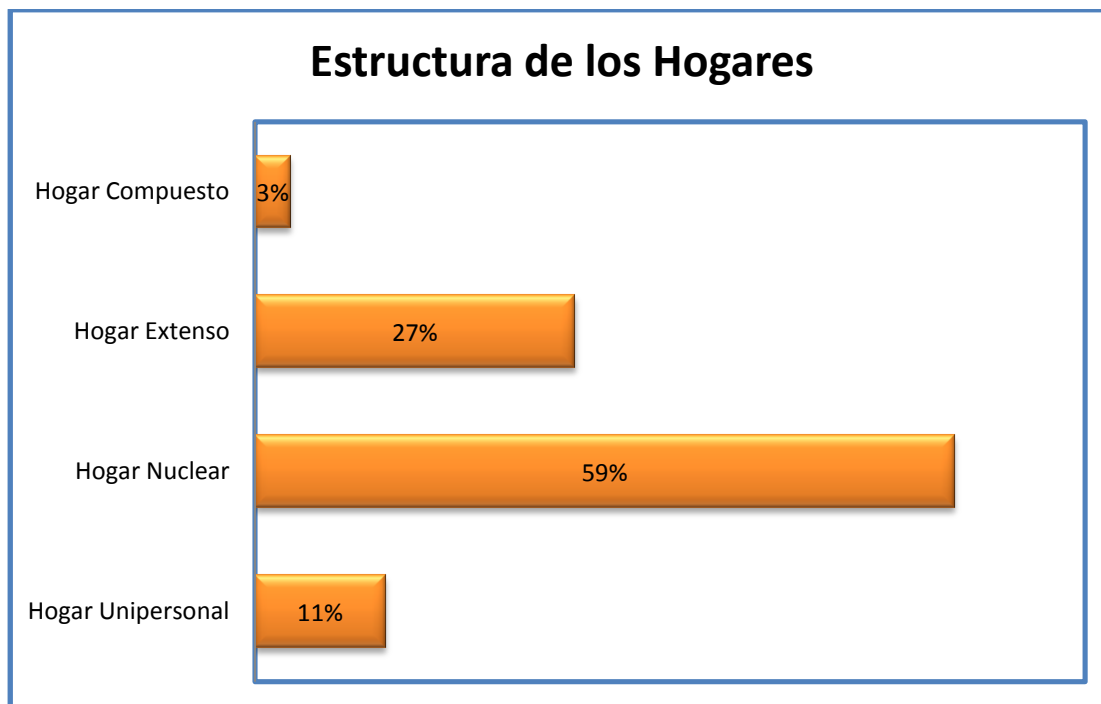


Fuente, Censo 2002, INE.

Algunos datos relevantes extraídos del CENSO 2002 y que contextualizan la realidad comunal se puede resumir:

- El índice de dependencia de la comuna corresponde a 51,8, personas inactivas por cada 100 activas. Cifra menor que la reflejada por el censo del 92 que alcanzaba las 59,5 personas inactivas por cada 100 personas activas.
- Respecto del índice de vejez este refleja que hay 40 mayores de 65 por cada 100 menores de 15 años. (La cifra según el censo de 1992 correspondía a 29 mayores de 65 por cada 100 menores de 15 años).
- Conforme el censo del 2002 las viviendas contabilizadas llegaban a 21.966, de las cuales 1.698 correspondían a unidades nuevas (deshabitadas), lo que da un total de 20.268 viviendas ocupadas efectivamente.
- Respecto de los hogares, el censo del 2002 contabilizó 21.177:
 - ✓ El promedio de personas por vivienda alcanza a 3,75 ppv (personas por vivienda).
 - ✓ El promedio de personas por hogar es de 3,58 pph (personas por hogar).
 - ✓ El promedio de hogares por vivienda alcanza a 1,04 hpv (hogares por vivienda).
- Al analizar la **Estructura de los hogares**, (mediante procesamiento de las cifras del censo 2002 con Redatam) se observa que en Quillota existe un claro predominio de hogares nucleares, vale decir aquellos conformados por un núcleo familiar (58,70%), por su parte los hogares unipersonales corresponden al 11,29% del total de hogares. Los hogares extendidos; vale decir, aquellos que se componen de un hogar nuclear y otras personas emparentadas con el jefe de hogar son el 26,5% de los hogares de la comuna. Finalmente los hogares compuestos, es decir, aquellos formados por un hogar nuclear o extendido y otras personas no emparentadas con el jefe de hogar; o personas que viven juntas sin parentesco entre sí corresponden a un 3,49% de los hogares de la comuna, tal como se visualiza en el gráfico siguiente.

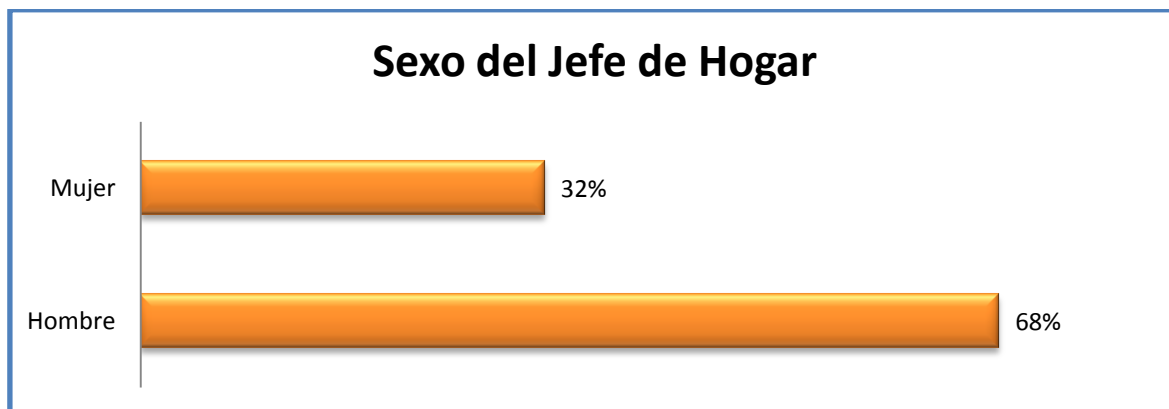
GRAFICO: ESTRUCTURA DE LOS HOGARES:



Al considerar el **Sexo del jefe de hogar**, en la comuna de Quillota, el 31,73% de los hogares cuentan con jefa de hogar. De estas, es notorio el porcentaje de viudas (21,08%), en tanto que las casadas corresponden al 22,41% y las separadas al 16,69%.

Algunos datos específicos y que complementan la información anterior, dicen relación con el promedio de edad del jefe de hogar; para los hombres es de 50.2 años y para las mujeres de 56.15 años. El promedio de edad comunal es de 53.42 años. En todos los promedios estos son mayores que el regional. De acuerdo a la CASEN 2006 al sexo del jefe de hogar el 66.1% son hombres y el 33.9% mujeres, porcentajes que no han variado significativamente desde el CENSO 2002.

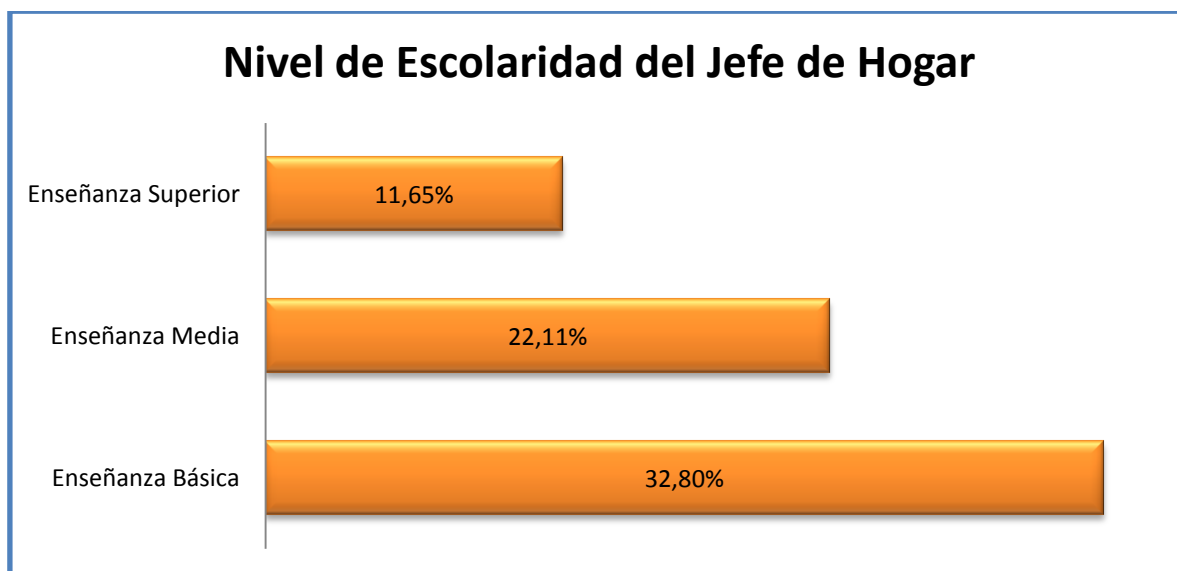
GRAFICO SEXO DEL JEFE DE HOGAR:



- Respecto del **Nivel de educación del jefe de hogar**, los datos del censo del 2002 indican que en la comuna de Quillota predominan hogares cuyos jefes poseen enseñanza básica (32,8%), seguido de aquellos hogares cuyos jefes han cursado enseñanza media (26,11%). Respecto de la enseñanza universitaria, el 11,65% a cursado estudios superiores.

Al analizar las cifras de nivel de educación del jefe de hogar por sexo de las mujeres jefas de hogar el 36,94% tiene estudios primarios o básicos, en tanto que un 23,85% tiene estudios de enseñanza media y el 8,24% a cursado estudios universitarios.

GRAFICO: NIVEL DE ESCOLARIDAD JEFE DE HOGAR.



- La **composición de hogares por Grupo Socio Económico** (GSE), indica que el mayor porcentaje de hogares se ubica en el GSE D (29%), en tanto que los hogares del GSE ABC1 alcanzan el 10%.

GRAFICO: GRUPOS SOCIOECONOMICOS:

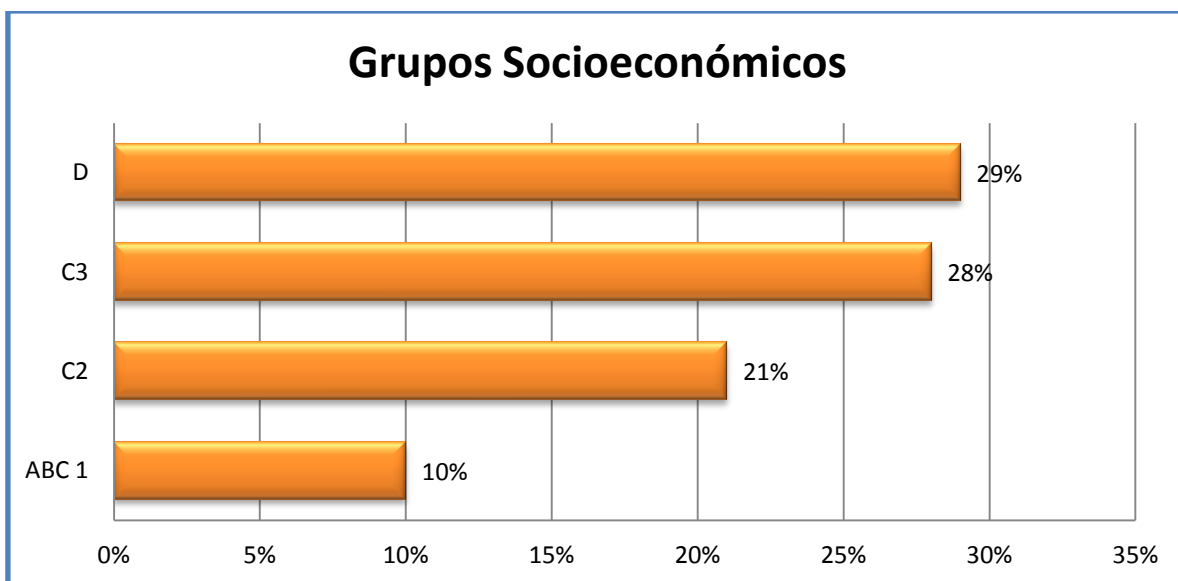
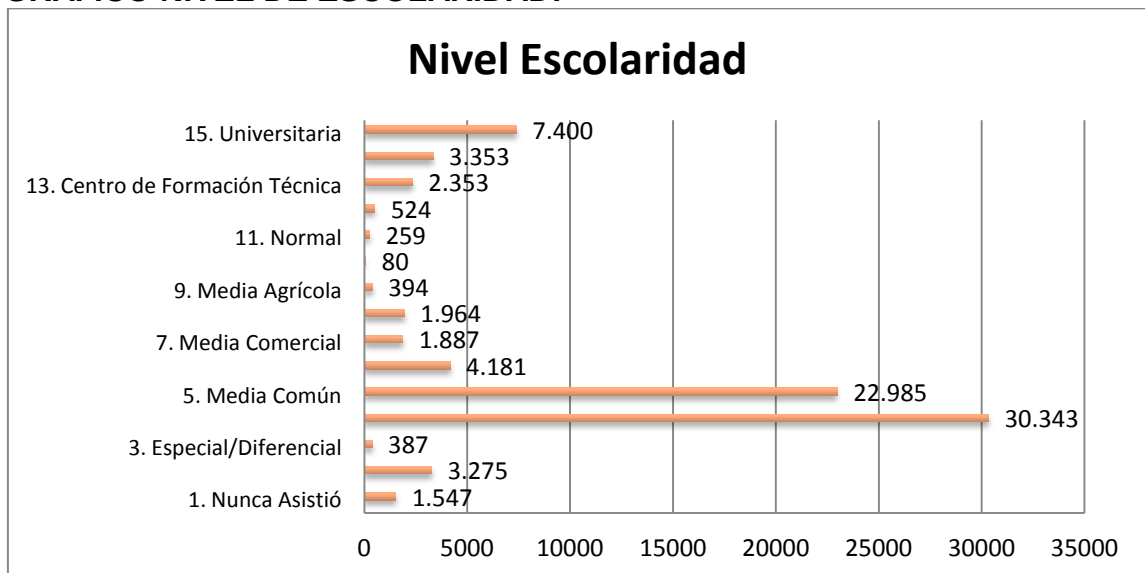


GRAFICO NIVEL DE ESCOLARIDAD:



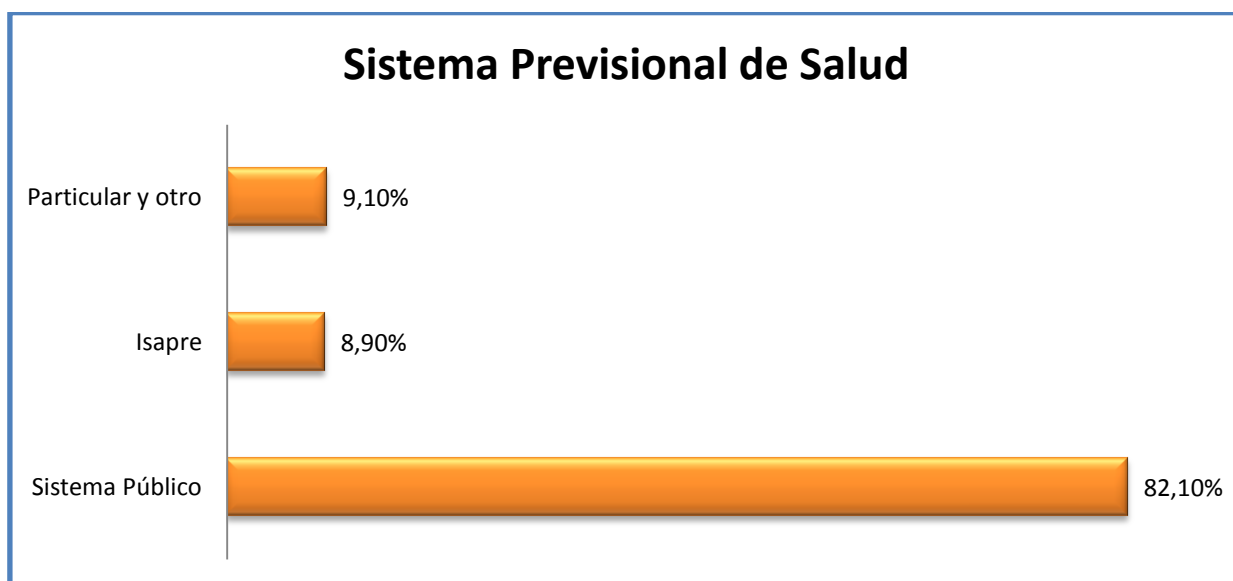
INE, PROYECCIONES 2010-2020

Respecto al nivel de escolaridad de la población, esta muestra una concentración de personas con nivel básica incompleta (29,3%).

Como información adicional obtenida a través de la **Casen 2006** y el reporte estadístico comunal **INE 2008**, el promedio de escolaridad en hombres es de 10.17 años y en la mujer de 10.09 años, ambos levemente inferiores al promedio regional. Respecto a la tasa de analfabetismo alcanza a un 2.9, inferior al dato regional y nacional.

Complementando lo anterior, de acuerdo a la información CASEN 2006, la cobertura de educación básica es de 99.6% y de enseñanza media de un 95.3%.

GRAFICO SISTEMA PREVISIONAL DE SALUD:



De acuerdo del reporte estadístico comunal INE 2008, la mayor concentración de personas de nuestra comuna se encuentra afiliada al sistema Público, siendo por tanto beneficiarios de nuestro sistema comunal de salud. Los porcentajes de afiliación al sistema público son mayores que a nivel nacional (77.9%)

POBLACIÓN COMUNAL DEPENDIENTE DE LA RED DE ATENCIÓN PRIMARIA MUNICIPAL

Establecimiento	Total de población estimada (según per cápita) 2007	Total de población estimada (según per cápita) 2008	Total de población estimada (según per cápita) 2009	Total de población estimada (según per cápita) 2010	Total de población estimada (según per cápita) 2011
Dr. Miguel Concha	23.965	36.472	35.973	39.968	41.976
Cardenal Silva H.	24.929	29.655	28.578	29.803	28.316
San Pedro	4.680	5.354	5.189	5.782	5.889
La Palma	3.951	3.641	3.484	3.758	3.870
Boco	2.894	2.795	2.676	2.860	2.890
Total	60.449	77.917	75.900	82.171	82.941

3. NIVEL DE DESARROLLO:

3.1- EQUIDAD Y SATISFACCIÓN DE NECESIDADES:

3.1.1.- Análisis de la Pobreza e Indigencia:

a) Evolución de la pobreza e indigencia:

Quillota, se encuentra entre las 7 comunas a nivel regional que presentan una población bajo la línea de pobreza sobre las diez mil personas (Viña del Mar, Valparaíso, San Antonio, Villa Alemana, Quilpué, San Felipe y Quillota). Estas comunas concentran el 66,8% de la población bajo la línea de pobreza regional, sin embargo, al hacer el análisis de las tres últimas encuestas CASEN (1998, 2000, 2003, 2006) éste da cuenta que la comuna ha experimentado un importante avance en la reducción de la pobreza entre los años 1998 y 2006.

Cuadro N° 1: Población Según Línea De Pobreza (*)

	Pobreza General		Indigente		Pobre no Indigente	
	N°	%	N°	%	N°	%
Casen 1998	17.719	24.1%	2.214	3%	15.505	21.1%
Casen 2000	--	17.9%	--	3.3%	---	12.9%
Casen 2003	15.934	19.4%	2.589	3.2%	12.845	16.1%
Casen 2006	11.447	14%	945	1.2%	10.502	12.9%
Casen 2009	--	14.4%	--	--	--	--

Fuente: Mideplan, encuestas CASEN 1998, 2003, 2006.

Cuadro n° 2: Población Comunal según Línea De Pobreza 2006

	Número	Porcentaje
Indigente	945	1.2%
Pobre no indigente	10.502	12.9%
Total pobres	11.447	14%
No pobres	70.151	86%
Total	81.598	100

Fuente: Mideplan Casen 2006.

El cuadro resumen de los resultados de esta encuesta permite obtener las siguientes conclusiones:

- La pobreza general se ha reducido considerablemente en el lapso de ocho años. En 1998, ésta ascendía al 24.1 % de la población, mientras que en 2006 alcanzó un 14%, es decir, disminuyó en un 9.2%.
- Desagregando la pobreza general, se observa un comportamiento distinto entre la pobreza no indigente y la indigencia.
- La indigencia aumenta entre los años 1998 y 2003 (0.2 puntos porcentuales) disminuyendo posteriormente entre los años 2003 y 2006 (2 puntos porcentuales), mientras que la pobreza no indigente mantiene un ritmo de descenso permanente, disminuyendo en 8.2 puntos porcentuales, entre los años 1998 y 2006.
- Finalmente, es necesario establecer, a nivel de hipótesis, cuáles serían los factores explicativos de la disminución de la pobreza, considerando el contexto local y nacional en que ocurre este fenómeno.

- Por otro lado, la indigencia tuvo una disminución sostenida durante el período considerado. Esta situación puede explicarse porque las autoridades a nivel nacional y local han privilegiado los sectores más pobres de la sociedad para focalizar recursos, lo que ha permitido que, a pesar de las fluctuaciones de economía local y nacional, la tendencia general haya sido la disminución de la población indigente. A esto se suma la incorporación del Sistema de Protección Chile Solidario, focalizando su intervención a los sectores de extrema pobreza o indigencia de nuestra comuna, contando a la fecha con 1.669 familias intervenidas por el programas en las 56 condiciones mínimas que éste establece.
- Respecto a los resultados de la Encuesta CASEN 2009, si bien no se cuenta con los resultados comunales, dentro de los detalles más significativos, se corroboró una disminución en el porcentaje de la población bajo la línea de la pobreza a nivel regional, que llegó al 15%, lo que significa que 202.201 personas viven cada mes con menos de 64.134 pesos. Sin embargo, se estimó que 59.933 habitantes de la región (3,4%) están bajo la línea de la indigencia, o sea, sobreviven con menos de 32.067 pesos cada 30 días, una cifra que superó los índices de la anterior medición, en el 2006.
- De acuerdo a datos de la Seremi de Planificación, en pocas comunas de la región hubo aumentos elevados en el porcentaje de personas bajo la línea de pobreza, en la comuna de Quillota la pobreza aumentó en algunas décimas, de 14 a 14,3%.

b) Territorialidad de la Pobreza:

En la comuna de Quillota, al igual que en otros lugares del país, se observa que la pobreza se encuentra bastante concentrada espacialmente. Parte de los esfuerzos realizados en los últimos años para superarla han sido la focalización de preinversión e inversión precisamente en esos sectores, lo que da cuenta en una reducción de la pobreza entre el año 2003 y 2006 de **3.8 puntos porcentuales**, disminución mayor que a nivel nacional (2.5 pp.).

En este contexto, la Dirección de Desarrollo Comunitario (DIDECO) desde hace varios años, inicia un trabajo que aborda la superación de la pobreza desde una perspectiva territorial, trabajando con las organizaciones funcionales, a fin de promover la asociatividad y propender al fortalecimiento de las redes sociales.

Actualmente, la DIDECO, trabaja con este enfoque, centrado en la promoción social, que potencia la participación y la organización en el enfrentamiento de situaciones críticas, privilegiando el conocimiento real de la situación de las personas y de los sectores en los que se concentra la pobreza.

Con una estructura organizacional basada en un equipo de monitores sociales insertos en el territorio y un equipo interdisciplinario de profesionales que los respaldan y acompañan en acciones específicas.

A la fecha Quillota se encuentra dividida en 11 sectores, 8 urbanos y 3 rurales, todos a cargo de monitores comunitarios, que son quienes lideran este proceso.

Otra estrategia de superación de la pobreza es la incorporación del Sistema Chile Solidario – Programa Puente, que desde el año 2002 trabaja con familias en extrema pobreza de la comuna. A la fecha se encuentran intervenidas 2100 familias en el Programa Puente.(Información JUIF Comuna de Quillota 2010).

De acuerdo a estudios y las intervenciones sistemáticas realizadas por la Dirección de desarrollo Comunitario del Municipio, los territorios vulnerables de la comuna se agrupan en:

Cuadro N°3: Unidades Territoriales de Concentración de Pobreza en la Comuna

Nº Unidad Vecinal	Nombre	Poblaciones	Tipo	Nivel de Vulnerabilidad
3	Centauro	Pedro Aguirre Cerda Rebolar	Urbana	Vulnerabilidad en vivienda.
4	Estación	Ariztia	Urbana	Alta concentración de adultos mayores
5	Cerro	Michimalongo Molinare Molinare Aconcagua Norte Progreso y Desarrollo Las Praderas El Peumo Oscar Alfaro El Mirador	Urbana	Vulnerabilidad socioeconómica general
6	18 de septiembre	Yolanda Gatica Calle 18 El esfuerzo Mns. René Plenovi Villa Santa Rosa Rosales Kennedy	Urbana	Vulnerabilidad socioeconómica general
7	Condell Oriente	Los Lúcumos Lo Garzo	Urbana	Vulnerabilidad socioeconómica general
8	Quillota Centro	José Miguel Carrera	Urbana	Vulnerabilidad socioeconómica general
10	Liceo de Hombres	Pob. Portales	Urbana	Vulnerabilidad socioeconómica general
11	Bajío	V. Gral. Mackena Pedro de Valdivia Gonzalo de los Ríos Chile Nuevo Nva Concepción	Urbana	Vulnerabilidad socioeconómica general
12	Flamenco	Los Aromos Aconcagua Sur	Urbana	Vulnerabilidad socioeconómica general

15	Sector Corvi	José Miguel Carrera Hermanos Carrera Unión y Progreso Arturo Prat Carlos Condell Santa Cecilia J. Abelardo Núñez	Urbana	Vulnerabilidad por alta concentración de adultos mayores.
19	Said	San Alberto San Pancracio Beatita Benavides Said. Santo Domingo	Urbana	Vulnerabilidad socioeconómica general. Alto porcentaje de vivienda en deterioro, alto porcentaje de niños.

Fuente: Dirección de Desarrollo Comunitario-2009.

(*) Las Unidades Vecinales están formadas por más de un sector. Para efectos de mayor precisión se identifican los sectores que concentran mayor pobreza y sus respectivas Juntas de Vecinos.

Cuadro N° 4: Territorios Vulnerables

Nombre Territorio	Descripción	Familias que carecen de los siguiente servicios				Zona
		Agua Potable	Conectividad	Alcantarillado	Electricidad	
Santa Olivia	Nor Oriente del centro	0	0	70	0	Rural
Casas Viejas	Sur poniente Rio	0	0	50	0	Rural
Boco Quebrada Aji	Nor Poniente	0	0	40	0	Rural
Los Morrillos	Nor Oriente del centro	0	0	55	0	Rural
Lo Mardones	Nor oriente del centro	200	0	200	0	Rural
Las Pataguas	Oriente centro urbano	0	0	50	0	Rural
La Palma	Oriente centro urbano	304	0	36	36	Rural
Las Cruzadas	Sur centro urbano	0	0	30	30	Rural
Lo Varela	Sur poniente centro	41	0	41	5	Rural
La Capilla	Sur centro urbano	256	0	88	10	Rural
Paso Superior el Milagro	Oriente ruta 60CH	40	0	40	0	Rural
La Tetera	Sur Ooriente centro	250	0	106	27	Rural
Mauco	Sur P. Rio Aconcagua	47	0	43	14	Rural
El Huape	Sur P. Rio Aconcagua	5	0	5	5	Rural
Rauten Bajo	Sur P. Rio Aconcagua	70	0	76	12	Rural
No han sido incorporadas en el listado de MIDEPLAN						
Pb. San Martin	Nor Oriente	13	0	13	0	Urbana
Santa Rosa de Colmo	Sur Poniente	150	0	150	60	Rural

Fuente DIDECO, (Extraído Pladeco 2010)

De acuerdo a los datos de la Ficha de Protección Social, en Quillota existen 3.763 familias indigentes, lo que para una población total de (86.000 habitantes) es un alto porcentaje.

Las poblaciones donde se concentra un mayor porcentaje de familias indigentes la que se observa en el siguiente cuadro:

3.1.2.- Situación de la Vivienda:

a) Calidad de las viviendas:

La **Materialidad de construcción deficiente**¹ de las viviendas presenta indicadores muy bajos, en lo que dice relación a muros (0.4%), pisos (3.6%) y techos (0.3%). Ambos indicadores, urbanización y materialidad de las viviendas, son bajos y se encuentra relacionado con los programas de inversión comunal y gubernamental destinado a la mejora de las condiciones de habitabilidad de las familias.

De acuerdo a datos de la CASEN 2006, los indicadores sobre materialidad de la vivienda, muestran una media superior a la media nacional, existiendo sin embargo un 6,57% en estado deficiente y 10,02% recuperable.

Cuadro n° 1. Indicadores de Materialidad de la vivienda:

	Bueno	Aceptable	Recuperable	Deficiente	Total
Quillota	77.80%	5.60%	10.02%	6.57%	22.946
Nivel Nacional	76.87%	6.67%	7.66%	8.81%	4.337.066

Casen 2006

Los **Niveles de hacinamiento** en la comuna también, presentan una tendencia baja, con un 74% de hogares con niveles bajos, un 23,5% niveles medios y sólo un 2,2% niveles altos.²

Complementando con información de la CASEN 2006 Los indicadores de hacinamiento muestran que la comuna tiene una cantidad de hogares en situación de hacinamiento equivalente a la mitad del promedio nacional.

Cuadro n° 2: Niveles de Hacinamiento:

	Sin hacinamiento	Con hacinamiento
Quillota	99.59%	0.41%
Nivel Nacional	99.18%	0.82%

Casen 2006

¹ Materialidad deficiente: Muros: desecho, barro, quinchá. Piso: pastelones sobre tierra, tierra, plástico. Techo: fonolita, paja, coirón, desecho.

² Hacinamiento Bajo; menor o igual a 2,4. Medio entre 2,5 y 4,4. Alto 4.4 personas/dormitorios.

b) Acceso a Servicios Básicos:

Saneamiento y disponibilidad de servicios básicos:

En cuanto a cobertura de servicios básicos la comuna presenta un 100% en cuanto al servicio eléctrico, sin embargo muestra aún déficit en alcantarillado, en ambos casos está por encima de la media nacional, sin embargo en agua potable el déficit que presenta es superior a la media nacional.

Cuadro N° 3: Cobertura de servicios básicos 2006:

	Alumbrado Eléctrico		Agua Potable		Alcantarillado	
	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Quillota	22.946	100%	20.891	91.04%	20.233	88.18%
País	4.295.993	99.05%	4.041.314	93.18%	3.577.436	82.49%

Fuente: Mideplan, Encuesta CASEN 2006.

Con relación a la disposición de energía eléctrica en los hogares, un 100% cuenta con conexión a la red pública a través de medidor propio o compartido, cifra que es superior al valor regional y al nacional.

Respecto del origen del agua, el 91.07% de los hogares disponen de agua entregada por la red pública con medidor propio o compartido, valor que es inferior al porcentaje nacional y regional. Además, la comuna tiene un alto porcentaje de hogares que extraen sus aguas de pozo o noria, con un 8.7%, cifra que es superior a la de la región y al total nacional.

Los datos sobre los sistemas de eliminación de excretas muestran un 98.3% de los hogares conectados a alcantarillado o fosa séptica, cifra que resulta superior a la región y la nación.

En cuanto a saneamiento muestra indicadores superiores a la media nacional en la suma de buenos y aceptables, sin embargo está por debajo de la media en las situaciones deficitarias.

Cuadro n° 4: Saneamiento Básico:

	Bueno	Aceptable	Regular	Menos que regular	Deficitarias	Total
Quillota	87.58%	6%	1.93%	0.31%	4.18%	100%
País	81.88%	8.11%	6%	0.34%	3.67%	100%

En el siguiente cuadro se muestra el déficit de vivienda y la situación de los hogares en relación a la vivienda

Cuadro n° 5: Déficit de vivienda y situación de hogares en relación a la vivienda.

Característica	Nº o %	Año
Déficit habitacional cualitativo	2.521	2002
Hogares en situación de hacinamiento	0.40%	2006
Hogares con vivienda arrendada	16.33%	2002
Hogares con vivienda cedida	6.53%	2002
Hogares con vivienda gratuita	4.11%	2002
Hogares con vivienda propia	73.01%	2002
Hogares de jefatura femenina con vivienda propia	14.16%	2002
Hogares con vivienda propia en proceso de pago	23.07%	2002
Hogares de jefatura femenina con vivienda propia en proceso de pago	6.54%	2002
Hogares con vivienda propia pagada totalmente	49.93%	2002
Hogares no propietarios de la vivienda (FPS)	4%	2008

Fuente: Observatorio Urbano MINVU

3.1.3.- Cultura:

Desde el año 2004, funciona el Departamento de Comunicaciones y Cultura, con el fin de aunar esfuerzos de todos los estamentos municipales que, de una u otra forma, estaban ligados a este quehacer en la comuna.

De este modo, quedaron bajo el mismo alero, el Museo Histórico Arqueológico, la Escuela de Bellas Artes, el Teatro Municipal, la Biblioteca Municipal y la Casa de la Cultura, el Orfeón Municipal, el Ballet Municipal Moderno y el Ballet Clásico Gloria Trullá.

Estas agencias cubren una amplia gama de actividades relacionadas con el arte y la cultura, que se enfocan a la elaboración e implementación de programas y proyectos culturales y de investigación, en coordinación con organismos estatales y privados. También, a través de ellas, se realiza la promoción de artistas y de expresiones culturales vinculadas a las bellas artes y a las artes populares (folklore, bailes típicos, artesanía).

3.1.4.- Deporte:

a) Infraestructura Deportiva

Quillota cuenta con 47 recintos deportivos de distinto tipo. De ellos, 6 son de propiedad municipal (4 administrados por el municipio y 2 se encuentran entregados en concesión a particulares); 37 (canchas o multicanchas) son

propiedad del municipio u otro ente del Estado y se encuentran entregadas en comodato a Juntas de Vecinos, Clubes Deportivos o Asociaciones Deportivas; y 4 son netamente privados (3 de ellos son gimnasios y el otro es el Complejo Deportivo de Colegio Particular Diego Echeverría).

Durante el año 2010 se reinaugura el Estadio Lucio Fariña, recinto quedó con una capacidad para 7.500 espectadores, butacas techadas, modernos camarines, baños de primer nivel, casetas, restaurant, un museo arqueológico y nueva iluminación, todo con una inversión de 7.900 millones de pesos.

Cuadro N°1: Infraestructura deportivas de acuerdo a su característica principal de uso

Tipo		Cantidad
Estadio		1
Cancha de Tenis		1
Piscina		1
Parques o Centros de Esparcimiento		2
Complejo Deportivo		2
Gimnasio		4
Multicanchas	(en sectores poblacionales)	16
Canchas de Fútbol	(en sectores poblacionales)	21
Total		47

Fuente: Oficina de Deporte Municipalidad de Quillota

b) Tipos de deportes que se practican:

El deporte más practicado en la comuna es el fútbol. Además, la mayor cantidad de organizaciones deportivas se dedican a este deporte. En la comuna existen seis asociaciones de fútbol, las que cuentan, en promedio, con 15 clubes deportivos.

En menor escala, también se practican otros de deportes, que son fomentados a nivel municipal o privado, tales como gimnasia rítmica, ajedrez, taekwondo, handball, montañismo.

3.1.5. Participación, Democracia e Integración:

3.1.5.1.- Organizaciones Comunitarias:

a) Organizaciones Comunitarias Territoriales

La población está organizada en Juntas de Vecinos (organizaciones territoriales) y organizaciones funcionales. Para el año 2006, de acuerdo al Observatorio Urbano la tasa de organización era de 12,3 por cada 1000 habitantes.

La comuna se encuentra dividida en 11 territorios, en cada uno de los cuales esta constituida una Mesa Territorial en la cual participan dirigentes de las juntas de vecinos y organizaciones funcionales. Tres de estas mesas son rurales en tanto que las otras ocho son urbanas.

La constitución de las mesas territoriales ha sido un instrumento relevante para la territorialización del trabajo del municipio con la comunidad. El nivel de consolidación de estas mesas es desigual, así como los niveles de participación de la comunidad.

Existen 114 organizaciones comunitarias territoriales (juntas de vecinos). Estas se encuentran mayoritariamente en el sector urbano, debido a la mayor densidad poblacional de los sectores urbanos y al hecho que la cercanía entre personas permite una mayor asociatividad.

Cuadro N°2: Organizaciones Comunitarias Territoriales por localización Urbano Rural

Localización	Total
Urbano	84
Rural	30
Total	114

Fuente: "Catastro de Organizaciones Comunitarias". Dideco. I. Municipalidad de Quillota.

a) Organizaciones Comunitarias Funcionales

Por otro lado, existen 400 organizaciones funcionales, que responden a una diversidad de inquietudes, necesidades o intereses de la sociedad civil. Las más importantes en número son las deportivas y aquellas que asociadas a temas de vivienda y mejoramiento del entorno.

Cuadro N° 3: Organizaciones Comunitarias Funcionales clasificadas según su objetivo central

Objetivo Central		N° de Organizaciones
Deportivas		136
Culturales		23
Adulto Mayor		17
Juveniles		21
Mujeres		12
Productivas		5
Vivienda o Hábitat	Comités de Vivienda	76
	Comités de Pavimentación	14
	Comités de Agua Potable	8
	Comités de Saneamiento	5
De Ayuda		35
Centros de Padres		20
Organizaciones Religiosas		6
Otras Organizaciones		22
Total		400

INDICE DESARROLLO HUMANO COMUNA DE QUILLOTA:

El IDH (Índice de Desarrollo Humano) es una clasificación que elabora el PNUD (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo) con el fin de mostrar como el país, mejora en aspectos que influyen en la calidad de vida de las persona. Para la elaboración de este informe se toman en cuenta indicadores de salud, educación (alfabetismo, años de escolaridad y matrícula combinada en educación preescolar, básica, media y superior) y finalmente indicadores de ingreso (promedio per. capita por hogar, desigualdad en la distribución del ingreso y la incidencia de pobreza).

- Así se elabora un Ranking de todas las comunas de Chile siguiendo estos indicadores.

El mapa de la Quinta Región presentado es solo un ranking que nos esta diciendo cuales son las comunas en las que una persona tiene la posibilidad de llegar a *“a ser una persona sana, educada, productiva, creativa y ver respetados tanto su dignidad personal como sus derechos humanos”* (Pérez de Cuellar, Javier. Nuestra Diversidad Creativa. Informe de la Comisión Mundial de Cultura y Desarrollo. UNESCO, 1996. Pág 8.)

La comuna de Quillota en tanto muestra índices de desarrollo humano, positivos en comparación a la demás comunas de la región y de la Provincia. Este posicionamiento de comunal se debe a diferentes factores, por una parte un índice adecuado de escolaridad y alfabetización, como la presencia de servicios de salud básicos y accesibles, los ingresos per cápita a nivel comunal y la distribución de estos es adecuado en términos comparativos, las actividades económicas desarrolladas en la comuna, basadas principalmente en la agricultura, permite que aproximadamente el treinta por ciento de la población se ocupe en esta actividad.

El IDH, es una combinación de un ranking de desarrollo humano, desarrollo educacional, desarrollo en salud, e ingresos. Las comunas están ordenadas de 1 a 333; donde 1 refleja el mayor desarrollo alcanzado, y 333 el menor. Quillota, presenta un IDH de 81, ubicándose dentro de los categoría media.

