

DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO AREA COMUNAL

METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO:

- Teórico-Práctica considerando una planificación desde los problemas
- utilizando como recurso las fortalezas.

OBJETIVOS:

General:

- Desarrollar un diagnóstico participativo que permita recopilar las necesidades de la ciudadanía permitiendo establecer soluciones a las problemáticas de salud desde la misma comunidad.

Específicos:

- Acercar el sistema de salud al capital social permitiendo la coordinación con el mismo.
- Favorecer el auto análisis comunitario que de cuenta del grado de sus problemáticas.
- Permitir el desarrollo de soluciones por parte de la comunidad en relación a las problemáticas planteadas.
- Favorecer la comunicación y participación en el desarrollo de planes de salud futuros.
- Efectuar una sistematización de la experiencia que permita desarrollar un informe para ser utilizado como instrumento de gestión en la red de salud municipal.

DESTINADO A:

- Población interesada
- Sociedad Civil organizada
Ej: miembros del Concejo comunal de la discapacidad, miembros de CEALIVI, miembros de UNCO y miembros de Juntas de Vecinos, Mesas Territoriales, Red Q, Of. de la Juventud JUNJI y Of. Del Adulto Mayor, Of. De La Discapacidad
- Autoridades comunales: Presidente o representantes de las entidades anteriormente señaladas

TECNICAS A UTILIZAR:

- FLOA
- Lluvia De Ideas
- Escala De Estimación-Valoración
- Técnica De Jerarquización
- Análisis De Acciones

PRODUCTOS ESPERADOS:

- Diagnóstico participativo de la comunidad que permita establecer una herramienta de gestión para políticas locales de salud, especialmente en el concejo consultivo y desarrollo de las estrategias de RBC
- Obtener un compromiso del capital social en las políticas y gestión de salud y de las autoridades competentes.
- Generar una sistematización de la experiencia que permita ser una herramienta de trabajo capaz de ser replicada por otras entidades municipales.

PARTICIPANTES:

Miembros del Concejo comunal de la discapacidad.
Miembros de CEALIVI.
Miembros de UNCO.
Miembros de Juntas de Vecinos y Mesas Territoriales,
Red Q, (Educación).
Oficina de la Juventud
JUNJI.
Oficina del Adulto Mayor.
Oficina de la Discapacidad
Autoridades Comunales.
Directores de Centros de Salud de la comuna.
Dirección de Desarrollo Comunitario.

PRINCIPALES RESULTADOS DEL DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO:

Para el trabajo grupal, fueron dispuestas 10 mesas de trabajo, cada una compuesta por 10 representantes de la comunidad, un monitor facilitador y un monitor digitador. La distribución de representantes fue aleatoria en 6 de las 10 mesas dispuestas, creándose 4 mesas intencionadas, una para personas en situación de discapacidad, una para representantes de la población joven, y una para representantes de la Red-Q (Educación) y una para Adulto mayor. Contando con la concurrencia de 110 personas lo que corresponde al 84% de las invitaciones entregadas, 100% de los monitores voluntarios y 60% de las autoridades invitadas al evento.

En el análisis intergrupal se observa una correlación en las problemáticas sentidas por parte de los participantes en las distintas mesas, las que pueden ser resumidas en las siguientes temáticas:

- Poca comunicación e información en relación a los programas y beneficios.
- Solicitud de talleres, vacunación y controles en los jardines infantiles.
- Necesidad de lograr la apropiación de espacios para los jóvenes.
- Necesidad de contar con más espacios de deporte y desarrollo de actividades de vida saludable, lo anterior con la intención de disminuir el sedentarismo y obesidad.
- Problemas de aseo y ornato, asociados a contaminación acústica, del aire, basurales, saneamiento ambiental, presencia de perros vagos y antenas.

MATRIZ DE PROBLEMATIZACION:

La idea principal fue que los grupos pudiesen identificar las principales problemáticas en el tema de salud asociadas a los grupos que representaban. Así, con las problemáticas señaladas, debían ser transformadas en positivas.

RESUMEN MATRIZ.

- PROBLEMA	+ OBJETIVO GENERAL
Falta de asistencia en los centros de salud	Capacitación de voluntarios para apoyo en la atención de público
Falta de aprovechamientos de los espacios de los centros de atención para acoger iniciativas comunitarias	Realizar actividad recreativas de grupos comunitarios de jóvenes vinculados a actividad física y recreación
Falta de información real en torno a la sexualidad	Generar un diagnóstico en temas de sexualidad y un programa de trabajo desde los jóvenes
Distancia entre los centros de salud y jóvenes	Generar un trabajo en conjunto entre salud y Oficina Municipal de la Juventud para potenciar las redes
Falta desarrollar conciencia ecológica Falta compatibilizar salud alópata y natural	Promover un plebiscito para tomar decisiones a futuras propuestas de actividades que puedan contaminar la ciudad.
Hay estigmatización a ciertos sectores de la comuna.	Fomentar buenas prácticas de convivencia.
La comunidad no aprovecha los espacios comunitarios y públicos para desarrollar buenos estilos de vida	Estudiar los diferentes con grupos para que opinen como hacer los espacios más amigables para la diversidad, a través de mesas territoriales

- PROBLEMA	+ OBJETIVO GENERAL
Existe individualismo y falta de ponerse en el lugar del otro desde la edad preescolar	Promover en la comunidad formas de convivencia y respeto educando sobre deberes y derechos hacia el otro y hacia su medio dentro de todos los espacios de la comunidad.
Falta de presencia de profesionales del área de salud (asistente social, enfermera, psicóloga, otros...) en los propios establecimientos educacionales.	Generar instancias de coordinación entre el área salud y educación, para promover espacios compartidos de atención.
Falta de espacios de atención específica para adolescentes, en el área preventiva, promocional y recuperativa.	Implementar un espacio de atención de salud juvenil en los mismos establecimientos de salud: "Consultorio Juvenil".
Excesivo tiempo de espera en la entrega de medicamentos en Consultorio M Concha	Disminuir tiempo de espera en la entrega de medicamentos Cons M Concha
Falta de comunicación entre la Unión Comunal y las mesas territoriales con respecto a beneficios en Salud que tienen y que desconocen.	Fortalecer las redes existentes mejorando la participación de todos los actores de la comunidad

Posteriormente, considerando la matriz de problemas/objetivos, se priorizaron los principales problemáticas, utilizando para ello la MATRIZ DE JERARQUIZACION, de lo anterior surgen, las principales problemáticas a trabajar y su línea de acción:

JOVENES:

- Falta de espacios específicos para atención de jóvenes en el área de prevención, promoción y recuperación, en los centros de salud, que genera una mayor distancia entre estos y los equipos de salud.
- Falta de presencia de equipos de salud en los establecimientos educacionales, para acercar ambos espacios.

Líneas a trabajar:

- Generar un trabajo en conjunto entre salud y Oficina Municipal de la Juventud para potenciar las redes y la integración activa de los jóvenes en salud.
- Implementar un espacio de atención de salud juvenil en los mismos establecimientos de salud: "Consultorio Juvenil".
- Generar instancias de coordinación entre el área salud y educación, para promover espacios compartidos de atención.
-

COMUNIDAD Y VIDA SALUDABLE:

- Comunidad no aprovecha espacios públicos para generar y desarrollar estilos de vida saludables.
- Aumento de los niveles de obesidad en general.

Líneas a trabajar:

- Generar coordinación y estrategias con los diferentes grupos de la comunidad para que se elaboren propuestas de generación de espacios más amigables en los distintos sectores de la comunidad, utilizando como medio de reunión y gestión las mesas territoriales.
- Reactivar, integrar y motivar a la gente, creando espacios para la actividad física y recreación
- Jornadas recreativas y de esparcimiento.
- Mantención y aumento de actividades físicas.
- Potenciar el desarrollo de actividades deportivas, y utilización de espacios existente para ello.

ADULTO MAYOR:

- Falta de especialistas en los adultos mayores a las acciones de salud.
- Falta de capacidad de las familias en los cuidados del Adulto Mayor y sus etapas.
- Más actividades para el cuidador de adultos mayores.

Líneas de Acción:

- Generar espacios de capacitación o información permanente a las familias en los cuidados del adulto mayor y las etapas de evolución y además del auto cuidado de los cuidadores.
- Mantener y potenciar la atención preferencial del adulto mayor.

DIAGNOSTICOS PARTICIPATIVO DE SALUD AREA RURAL:

CESFAM SAN PEDRO:

El trabajo comunitario en san Pedro se ha caracterizado por avanzar en la línea de participación social basada en el enfoque de determinantes sociales de la salud y el enfoque ecosistémico. Bajo esta perspectiva se han ido incrementando las acciones en dos direcciones: En los diagnósticos sociosanitarios con técnicas participativas de los que ha devenido un conjunto de acciones programáticas y de la aproximación a la calidad de atención que brinda el Cefam a través del diseño participativo del protocolo de atención usuaria.

El trabajo descrito se ha fundamentado en el aporte de consejo de salud de San Pedro, cuya experiencia y cooperación han sido determinantes para mantener y proyectar el desarrollo de esta área.

Cabe hacer presente que el diagnóstico participativo 2011 está en proceso de construcción, se ha desarrollado la primera etapa pero falta hacer la sistematización y devolución a los participantes.

SEXO		EDAD		TOTAL PARTICIPANTES
Hombres	Mujeres	Menor de 65 años	Mayor de 65 años	286
99	187	243	43	
Nº de reuniones al 16 de noviembre de 2011: 29				
Grupo de trabajo estable del Consejo de salud: 9 personas				
Grupo de trabajo estable de la red de productores: 10 personas.				

De las áreas derivadas del diagnóstico participativo 2009 y programas de intervención 2010-2011, podemos señalar como estado de avance:

- **FUMIGACIONES AEREAS**
 - Creación de red de comunidades fumigadas.
 - Recurso de Protección de Alcalde debido a fumigaciones aéreas en zonas pobladas.
 - Solicitud a SEREMI de Salud de de ampliación de franja de seguridad para fumigaciones aéreas.
 - Difusión de Reglamento Nacional de Fumigaciones Aéreas para Servicios Públicos e instituciones de San Pedro.

- Difusión de Reglamento Nacional de Fumigaciones Aéreas para dirigentes comunitarios.
- Fiscalización de fumigaciones aéreas.
- Caminata: No a las fumigaciones aéreas y transgénicos".

- **PLAGUICIDAS PELIGROSOS**

- Asistencia a sesiones de la comisión de Agricultura del Senado para argumentar razones para prohibir plaguicidas Sumamente peligrosos (1ª) y peligrosos (1b).
- Alcalde de Quillota solicita al Senado prohibición de plaguicidas Sumamente peligrosos (1ª) y peligrosos (1b).

- **ALIMENTOS ORGANICOS.**

- Creación de Cooperativa de Consumo de productos agrícolas exentos de plaguicidas.
 - Encuentro de productores agrícolas y consumidores.
 - Capacitación de productores agrícolas en terreno.
 - Capacitación de productores agrícolas en la certificación de producción orgánica
 - Capacitación en la formación de Cooperativa de Consumo.
 - Oferta y compra de cooperativa de consumo.

- **ATENCION AL USUARIO**

- Protocolo de Atención y Buen Trato Al Usuario
 - Elaboración de Protocolo de Atención y Buen Trato Al Usuario en la dación de hora y atención de morbilidad en horario diurno.
 - Aprobación de versión preliminar por parte de Directora del Centro de Salud de San Pedro.
 - Aprobación de versión preliminar por parte del Director del Departamento de Salud de Quillota.
 - Deposito del protocolo en el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.
 - Periodo de marcha blanca del Protocolo e introducción de modificaciones.
 - Deposito del protocolo definitivo en el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.
 - Implementación definitiva del Protocolo en el Centro de Salud.

- **Estacionamiento de bicicletas.**
 - Instalación de estacionamiento de bicicletas en el Centro de Salud.
 - Inauguración del estacionamiento de bicicletas.

LOGROS	DESAFIOS
• Consolidación del consejo de salud San Pedro. • Avance cualitativo en la mirada ciudadana de los participantes del consejo de salud. • Vinculación con redes locales que han favorecido la gestión y comunicación con la comunidad (Radio comunitaria). • Diseño y análisis de la realidad sociosanitaria. • Avance desde la participación consultiva hacia la participación.	• Participar en la creación del reglamento nacional de fumigaciones terrestres. • Campaña de educación comunitaria sobre los peligros asociados al uso de plaguicidas y las medidas de protección a la salud. • Formalización de la cooperativa de consumo. • Ubicación de puntos estables de ventas • Firma del Protocolo por parte de autoridades. • Publicación y Difusión del protocolo. • Campaña de educación auto-cuidado en el uso de la bicicleta. • Instalar la comisión de revisión de solicitudes ciudadanas.

DIAGNÓSTICO RURAL PARTICIPATIVO CESFAM LA PALMA

CONTEXTO:

El sector rural La Palma, pertenece a la comuna de Quillota, y se ubica en el sector oriente de la ciudad a aproximadamente 5 kms. del centro de la ciudad.

En cuanto al traslado hasta las diferentes localidades que comprende, este también se da por vías en buen estado de conservación y con presencia de pavimento. La locomoción con la que cuenta el sector corresponde a tres líneas de taxis colectivos rurales y al servicio esporádico de buses. Los anteriores poseen su terminal al final de la calle Ariztía con Av. Condell y en la Plaza de los Ceibos.

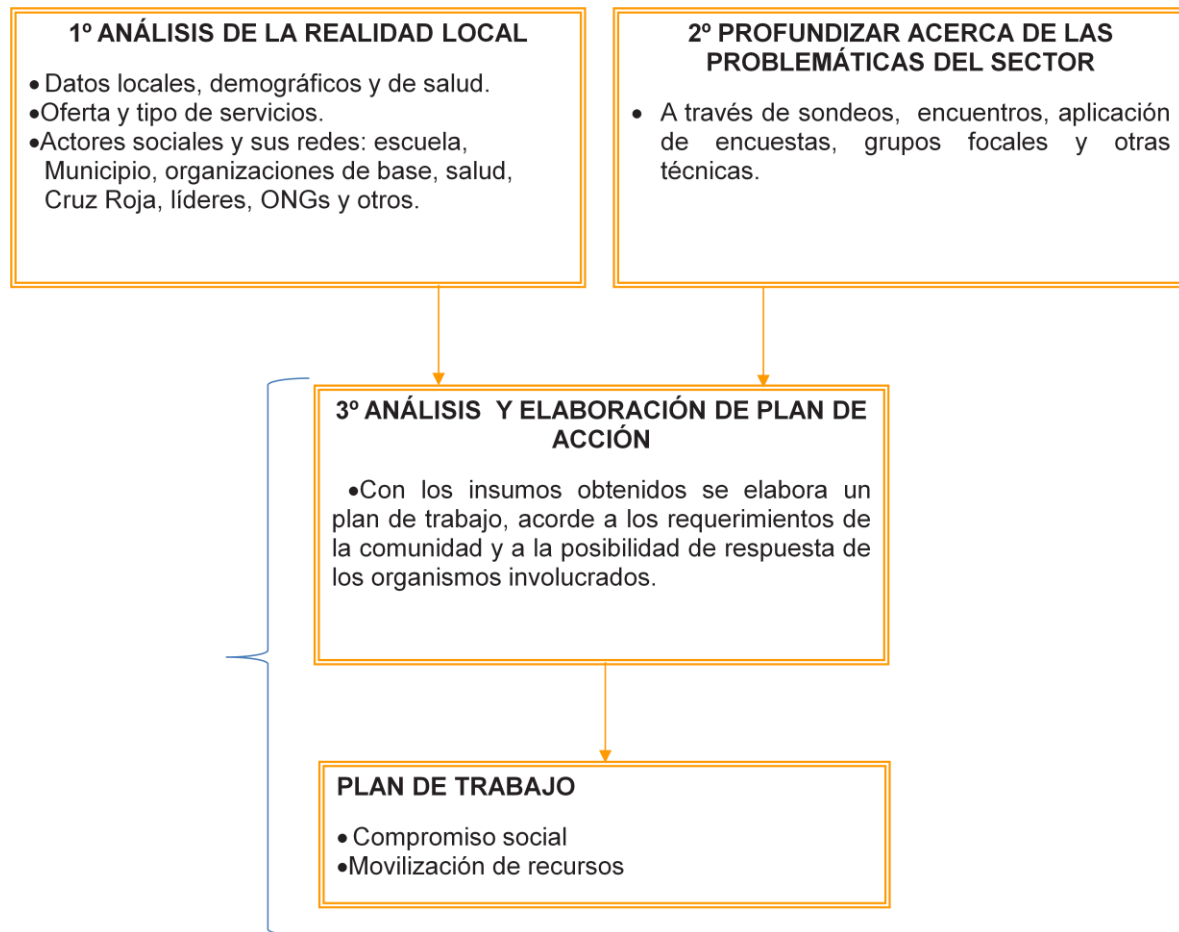
La población del sector se distribuye en los sectores de Santa Olivia, Los Morillos, El Huerto, La Hornilla, Los Almendros, La Palma, Rotonda San Isidro, Pueblo Indio, El Cóndor, Lo Mardones, Las Pataguas, La Puntilla.

OBJETIVOS:

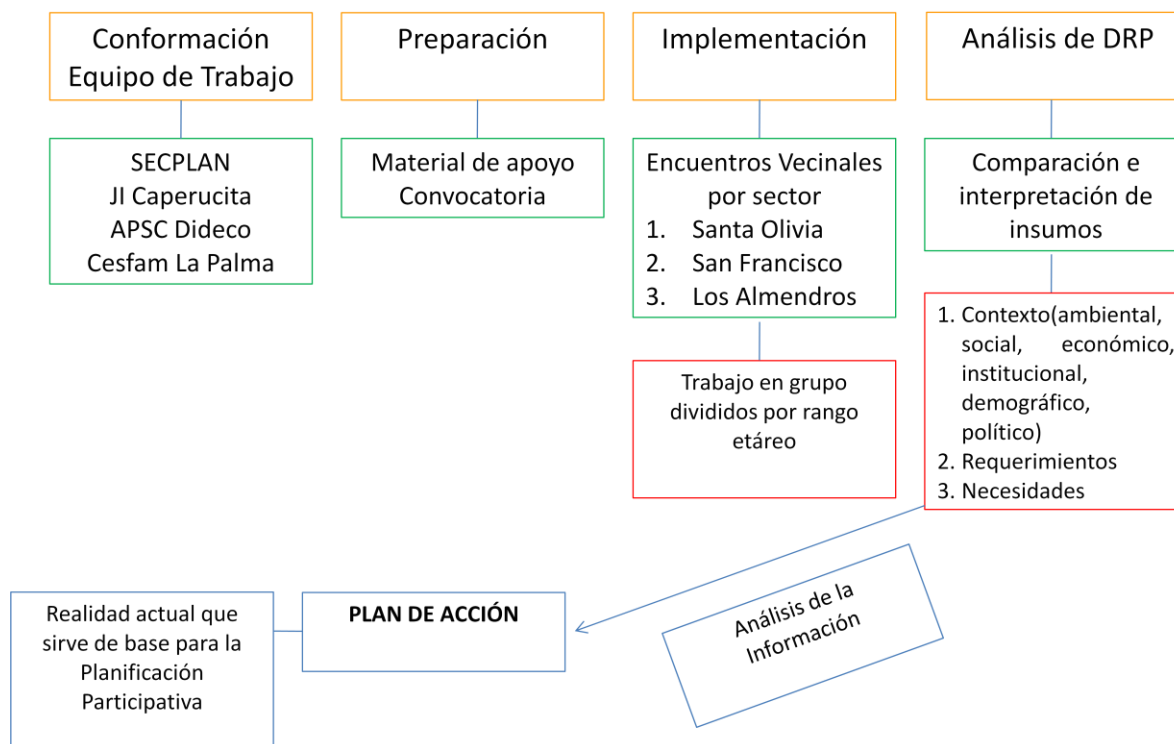
- Obtener información primaria de “campo” en la comunidad, con un grupo representativo de ella, de modo de lograr un autodiagnóstico.
- Evaluar los problemas y las oportunidades de solución para considerar posibles proyectos de mejoramiento en el manejo de los recursos y de las condiciones de vida de hombres y mujeres en general.



MOMENTOS DEL DIAGNÓSTICO:



METODOLOGÍA:



TENDENCIAS:

Según los datos recogidos en los tres encuentros vecinales con niños, adolescentes, adultos y AM del sector La Palma, las siguientes son las tendencias que identifican en este momento a su gente:

- Gusto de compartir entre amigos.
- Fútbol y rodeo deportes que identifican al sector.
- Sector tranquilo, acogedor y seguro.
- Fuentes laborales permanentes aunque inestables.
- Solidaridad entre vecinos
- Disminución en el consumo de alcohol y drogas.
- Dificultad para generar encuentros entre vecinos
- Escasa participación comunitaria (JJVV, Comités)
- Falta de interés para liderar organizaciones comunitarias. (Ausencia de recambio de líderes)
- Migración de Jóvenes a la ciudad, principalmente por estudios.
- Población joven no interesada en realizar labores agrícolas.
- No existe tenencia responsable de mascotas.
- Se reconocen organizaciones, instituciones y líderes del sector.

NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS:

EDUCACIÓN	SALUD	INFRAESTRUCTURA	SERVICIOS
• Implementación de tercer nivel en Jardín Infantil (2 a 3 Años) • Acceso a participación de padres y apoderados en procesos de las escuelas. • Tenencia responsable de mascotas.	• Aumento horas profesionales (Matrona – Nutricionista) • Médico permanente en el Cefam. • Programas Preventivos OH y drogas.	• Pavimentación para sectores donde aun existen calles de tierra. • Sistema de eliminación de aguas lluvia. • Implementación de alcantarillado. • Instalación de paraderos .	• Mejora en el sistema de locomoción pública • Mejora en el acceso internet • Acceso para todo el sector a sistema de aseo domiciliario • Instalación de señalética en el sector de establecimientos educacionales y centro de salud. • Lugares de esparcimiento. • Juegos Infantiles. • Mejorar seguridad (Mayor presencia de Plan Cuadrante).