



**MUNICIPALIDAD DE ANGOL**  
**COSOC**

**ACTA N° 02**

**Acta Sesión Ordinaria de Cosoc, miércoles 24 de abril de 2024, a las 15:20 horas en la sala de sesiones de la I. Municipalidad de Angol, presidida por Sr. Enrique Neira Alcalde de la Comuna de Angol y presidente del Cosoc, Don Álvaro Urrea Morales, Secretario Municipal y Ministro de Fe, Sra. Marcela Díaz Enfermera del Departamento de Salud Municipal, con la asistencia de los siguientes consejeros:**

- Sr. Carlos Hernández M.**
- **Sra. Mónica Opazo**
  - **Sr. Nelson Orellana c.**
  - **Sra. Ana Campos**
  - **Sr. Bruno Parada**
  - **Sr. Yerko Castro**
  - **Sr. Jorge Zamora**
  - **Sr. José Cifuentes**
  - **Sr. Héctor Jiménez**

**Se Justifica la Sra. Marcela Osses, Sr. Alejandro Fernández, Sra. Lucia Fonseca, Sra. Maritza Calbun y Sra. María Cecilia Muñoz Cartes, por motivos personales y de trabajo.**

Comienza la Sesión a las 15:20 horas, con el saludo del Sr. Alcalde don Enrique Neira, quien agradece a los Consejeros por su participación y les reitera la invitación como integrantes del COSOC para el día viernes 26 de abril a la Cuenta Pública. A la vez nos presenta a la Sra. Marcela Díaz, enfermera del Depto. De Salud Municipal que expone sobre la universalización de la Salud Primaria, lo que significa que una vez firmado el convenio con el Ministerio de Salud el 100% de los habitantes de la Comuna van a tener derecho a atención en los distintos CESFAM, esto corresponde a un proyecto de Ley del Gobierno que modifica la atención primaria que hasta el día de hoy solo pueden atender a personas que tengan previsión de Fonasa, pero con esta modificación a la Ley que ya se hizo de las cuales se eligieron 14 comunas piloto en Chile, y dentro de las 14 Comunas quedo Angol, hay solo dos de la Región de la Araucanía, que son Perquenco y Angol, nos cuenta que como comuna se ha estado participando activamente, se convoco asistir a Puerto Montt a los equipos de Salud y al Alcalde para entregar los primeros lineamientos de lo que es este proyecto de Ley.

Angol participo con todo el equipo de Salud y el Sr. Alcalde, participación que fue muy bien tomada por el Ministerio de Salud, Angol fue la única Comuna que llego con su Alcalde y equipo completo, lo que se valoró mucho de parte del Ministerio de Salud. El día viernes pasado estuvo presente Angol con todo su equipo y el Sr. Alcalde en Santiago en el lanzamiento oficial de este proyecto de Ley donde la Ministra de Salud se refirió muy bien a la Comuna de Angol con palabras de mucho afecto. Después de reunirse en Puerto Montt vino todo el equipo a nuestra Comuna encabezado por el Subsecretario de salud, el Director Nacional de la salud primaria, donde se realizo un día entero de trabajo. Se está a la espera de la firma del convenio, este viene financiado. Este proyecto de Ley cubrirá el 100% de la atención primaria isapres, dipreca fonasa etc..

Expone la Sra. Marcela Díaz Enfermera del Depto. De Salud Municipal:

Menciona que trabaja en el área técnica del Depto. De salud y hace un mes aproximadamente le corresponde asumir el rol de ser referente comunal de la atención primaria universal. Cuenta que hace dos semanas asistieron a la jornada nacional de la universalización de la atención primaria en donde les presentaron este nuevo programa donde el año 2023 participaron 7 comunas pioneras dentro de ella Perquenco de la región de la Araucanía y este año como segundo año del programa se incluyo Angol lo que para

Mientras se esta trabajando en la planificación para el año, ya que es a través de un convenio donde piden cumplir distintos componentes y estrategias, ya sea de distintos porcentajes de acá a diciembre por lo que primero se debe planificar todo como se van a cumplir estos indicadores.

**El eje de la Reforma Salud, incluye aumentar la cobertura al 100% de la población, independiente del seguro de salud que tenga y de su capacidad económica.**

Actualmente, el acceso y cobertura de la atención primaria está restringido solo para las personas beneficiarias del Fondo Nacional de Salud (FONASA) o, dicho de otro modo, las personas con seguro público de salud y que, a la vez, estén inscritas en algún centro de salud primaria.

Se ha propuesto universalizar el acceso y cobertura a los cuidados de salud, independientemente de la previsión de salud de las personas.

## Perfil Bio-Demográfico - Angol

**-CENSO 2017:** la población INE proyectada para el año 2023 en la comuna de Angol sería de 56.644 habitantes, lo que correspondería al 5,50% de la población total de la Región de La Araucanía.

**Habitantes según sexo**

Sexo	Porcentaje
Mujeres	51.50%
Hombres	48.50%

**Habitantes según zona**

Zona	Porcentaje
Zona Urbana	99.21%
Sector Rural	0.79%

**Población Indígena**

Entidad	Porcentaje
Angol	11.30%
Región de la Araucanía	33.40%
Total País	10.70%

La Reforma de Salud ha sido organizada en torno a 4 ejes, interdependientes, que permiten avanzar progresivamente hacia la salud universal con equidad.

Estos cuatro ejes corresponden a los siguientes:

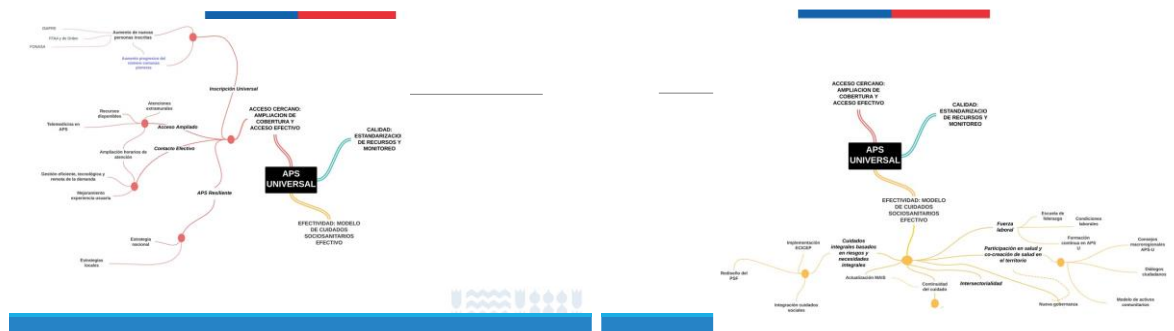
- Garantizar la cobertura universal de la atención primaria de salud.
- Dignificar y modernizar el sistema público de salud.
- Generar condiciones de vida saludable con equidad.
- Construir un nuevo sistema de seguridad social en salud.

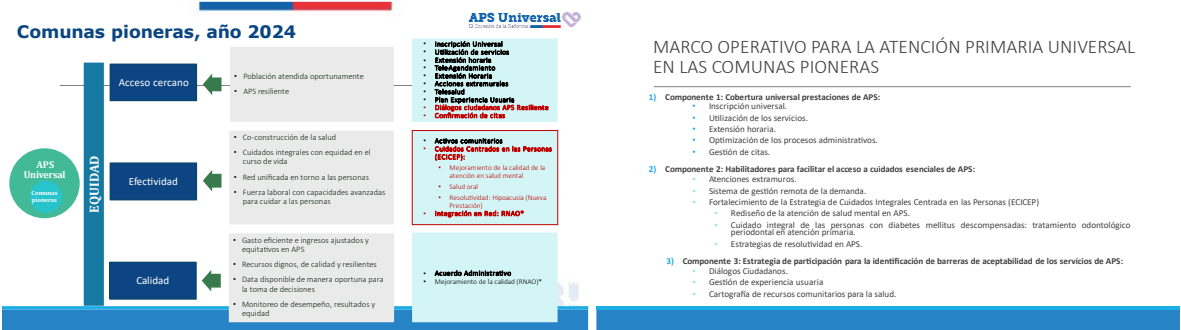
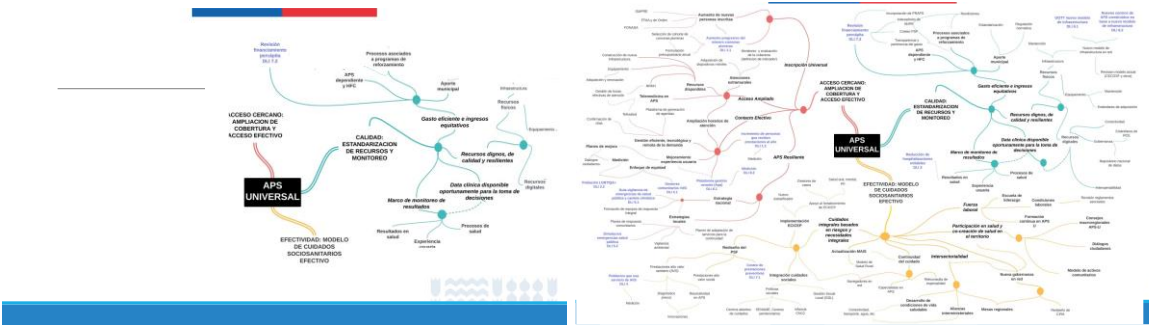
El diagrama muestra los cuatro ejes de la estrategia de salud pública de Chile 2030:

- Atención Universal
- Condiciones de Vida Saludables
- Sistema Público Digno y Moderno
- Seguridad Social en Salud

Para el logro de esos objetivos, la implementación de la universalización de la atención primaria se ha organizado en torno a tres líneas estratégicas (LE):

- **LE 1.** Ampliación de cobertura y acceso efectivo.
- **LE 2.** Modelo de cuidados sanitario, social y ambiental digno y de calidad para el territorio a cargo.
- **LE 3.** Recursos optimizados, marco de monitoreo y evaluación del desempeño que sostiene la provisión.





### Componente N1:

#### Coertura Universal de las prestaciones de la atención primaria

##### 1.1 Inscripción universal

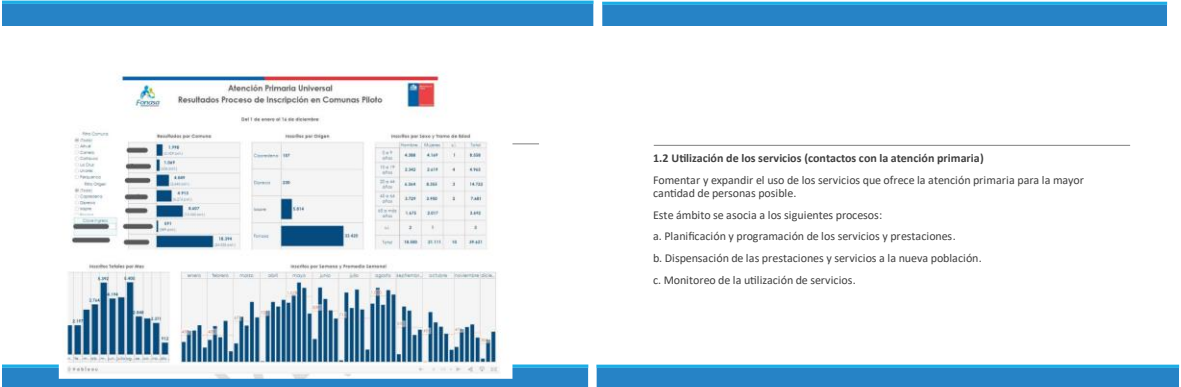
Este ámbito de la APS Universal consiste en registrar y/o inscribir a las personas que viven, trabajan o estudian en la comuna, independiente de su seguro de salud. Lograr la inscripción universal es el habilitante para atender a toda la población y consolidar un modelo de cuidado territorial en la atención primaria.

Las etapas necesarias para implementar la inscripción universal son:

- Conocer e identificar a la población comunal no inscrita o registrada en atención primaria.
- Planificar una estrategia de acercamiento a la población no inscrita.
- Procedimiento de inscripción/registro.
- Monitoreo del avance de la inscripción/registro universal.

### MARCO OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA UNIVERSAL EN LAS COMUNAS PIONERAS

- Componente 1: Cobertura universal prestaciones de APS:**
  - Inscripción universal.
  - Utilización de los servicios.
  - Extensión horaria.
  - Optimización de los procesos administrativos.
  - Gestión de citas.
- Componente 2: Habilitadores para facilitar el acceso a cuidados esenciales de APS:**
  - Atenciones extramuros.
  - Sistema de gestión remota de la demanda.
  - Fortalecimiento de la Estrategia de Cuidados Integrales Centrada en las Personas (ECICEP)
  - Reducción de la atención de salud mental en APS.
  - Cuidado integral de las personas con diabetes mellitus descompensadas: tratamiento odontológico periodontal en atención primaria.
  - Estrategias de resolutiveidad en APS.
- Componente 3: Estrategia de participación para la identificación de barreras de aceptabilidad de los servicios de APS:**
  - Diálogos Ciudadanos.
  - Gestión de experiencia usuaria
  - Cartografía de recursos comunitarios para la salud.



### 1.3 Ampliación de la extensión horaria

La ampliación de la extensión horaria se puede implementar de dos modos:

- Ampliación de la cartera de prestaciones** en el horario tradicional de extensión horaria, lo que implica que se ofrecerán más prestaciones y más variadas con relación a las mínimas requeridas por el Ministerio de Salud.
- Ampliación de la extensión horaria** referida al incremento de horarios disponibles para atender población, por parte de los centros de salud primaria (por ejemplo: sábados de 13 a 18 hrs. y domingos de 9 a 18 hrs.)

### 1.4 Optimización de los procesos administrativos

Se materializará por medio de un acuerdo administrativo tripartito entre SEREMI de Salud, Servicio de Salud respectivo y la comuna pionera.

El objetivo es comprometer una agenda de trabajo a corto y mediano plazo que avance en el mejoramiento de los procesos que presentan brecha en las comunas pioneras, para así asegurar el acceso y cobertura universal en el territorio, en términos de gestión administrativa de salud, de recursos humanos, físicos y financieros.

### Componente N2:

#### Habilitadores para facilitar el acceso a la APS Universal

##### 2.1 Atenciones extramuro

Para poder llevar a cabo atenciones extramurales de manera planificada, se sugieren los siguientes pasos:

- Identificación de población que no accede a los servicios de atención primaria.
- Caracterización y mapeo epidemiológico del territorio.
- Definición de acciones de salud se realizarán en modalidad de atenciones extramurales.
- Definición de espacios y horarios de realización de las actividades relacionadas con atenciones extramurales.

### 2.2 Gestión remota de la demanda

Implementar un sistema de gestión remota de la demanda, que permita que las personas puedan expresar sus necesidades en salud mediante canales no presenciales y que los equipos puedan gestionar dicha demanda a través de la oferta actual, además de planificar la reorganización de los servicios para responder a la demanda de la población que vive en su territorio.





**2.3 Fortalecimiento de la Estrategia de Cuidado Integral Centrado en la Persona (ECICEP)**

El objetivo es que las personas cuenten con cuidados integrales, integrados, continuos y centrados en ellas, que además consideren las condiciones del entorno y garanticen la calidad y eficiencia en los procesos de atención.



### OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA

Busca tener impacto en:

**PERSONAS EN SITUACIÓN DE CRONICIDAD.**

Cuidado más integral, continuo y adaptado a sus necesidades, con una responsabilidad mayor en la gestión de su propia salud. Pasando de un sistema reactivo a un sistema proactivo.

**LOS CIUDADANOS,** como personas con potenciales condiciones crónicas. **La prevención de la cronicidad y promoción de su propia salud.**

**EQUIPO DE SALUD,** Una mayor optimización del tiempo en labores de **mayor valor añadido y mayor satisfacción.**

**MEJORAR CALIDAD DE VIDA**

### Componente N°3: Estrategias de participación para la Atención Primaria Universal

- 3.1 Diálogos ciudadanos y plan comunal de mejora de la experiencia usuaria**
- Durante el primer año de implementación de las comunas, los diálogos se enfocan en abordar el mejoramiento de la experiencia de las personas que usan los servicios de atención primaria. Estos consideran dos encuentros y para su ejecución se deben realizar las siguientes etapas:
- a. Planificación del diálogo ciudadano y preparación del primer encuentro
  - b. Primer encuentro del diálogo ciudadano
  - c. Sistematización y preparación del segundo encuentro
  - d. Segundo encuentro del diálogo ciudadano
  - e. Plan comunal de mejora de la experiencia usuaria

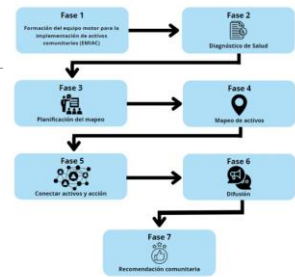
**3.2 Cartografía de activos comunitarios para la salud**

**Activo comunitario** es cualquier recurso que mejora la capacidad de las personas, grupos, comunidades, poblaciones, sistemas sociales e instituciones para mantener la salud y promover el bienestar, contribuyendo a reducir las desigualdades en salud .

La **cartografía o mapa social** es una metodología participativa que permite realizar una aproximación sobre un determinado territorio (espacio vivo, con sentido de vida y en constante cambio) consolidando un sentido de pertenencia a partir de representaciones gráficas de la realidad existente en la comunidad. Consiste en la identificación de las riquezas y recursos de la comunidad que generan salud entre sus integrantes a través de un proceso participativo y centrado en lo que nos hace estar sanos.

**Metodología del mapeo de activos comunitarios**

Se identifican siete fases o etapas para llevar a cabo este ámbito:



Gracias.

A modo de introducción en la reforma de salud y la universalización de la atención primaria va de la mano de lo que es el modelo de atención integral en salud que es el MAIS, actualmente se hacen distintas actividades para cumplir este modelo de salud familiar y la universalización va de la mano en conjunto de ello. Uno de los principales ejes de esta reforma es que se pueda inscribir el 100% de la Población que viva en nuestra comuna que trabaja o estudie en Angol, actualmente si lo pueden hacer las personas que son Fonasa pero a partir que se dé el vamos a este proyecto de Ley, se pueden inscribir las personas de Isapres, Dipreca y Capredena.

Consulta don Nelson Orellana de acuerdo a lo informado hasta el momento y según los recursos asignados, si eso va a dar cobertura a todo el equipo de profesionales y más bien médicos para atender a los que ya están y los que van a llegar, responde Sra. marcela que les piden cumplir una hora de la extensión horaria que ya hay y además llegaran recursos para contratar recurso humano y todo va a ser en base de un diagnostico de salud que tenemos que realizar como Municipio que es de las brechas de necesidad que tenga cada unos de los establecimientos (como ejemplo puede que CESFAM Huequén tenga más necesidad de enfermera matrona, CESFAM Alemania nutricionista Psicólogos, CESFAM Piedra del Águila médicos), se verá reflejado el próximo año.

Consulta don Bruno Parada como lo harán para encantar a esos profesionales ya que en Angol hay una carencia de profesionales, responde Sra. Marcela que en ese caso de la carencia está en el área médica los especialistas, pero desde los médicos generales hay currículos de médicos que quieren trabajar acá y aclara que la contratación de estos profesionales será bajo prestadores de servicio honorarios, por lo que si hay algún médico con licencia, se podrá cubrir.

Interviene don Carlos Hernández manifestando que en estos momentos hay representantes de distintas áreas sociales de la comuna, consulta si se tiene una especie de Censo de cuánta gente va a llegar, Sra. Marcela responde que si lo tienen.

Continúa exponiendo que a modo de Censo en el año 2017 se proyectaba que para el año 2023 en la comuna hubiera 56.644 personas donde el 51% iban a ser mujeres y el 48% hombres, actualmente en la comuna tenemos inscritos 56.153 esa es la población validada, para el año 2024 se tiene cubierto casi la totalidad de las personas, en el caso CESFAM Huequén cubre un 24,2%, CESFAM Alemania 36,1%, CESFAM Piedra del Águila 39,7%, de esta población la brecha que nos piden es de 4.128 personas, para cumplir esta reforma son cuatro ejes que se deben garantizar :

- 1.- Cobertura universal
- 2.- Gobernanza donde le da un papel principal a la atención primaria de salud para cumplir esta reforma.
- 3.- Financiamiento que son los recursos para poder contratar recurso humano y aumento de recurso físico y financiero para poder dar la totalidad de prestaciones a nuestros usuarios. También se tienen 3 lineamientos primero ampliación de la cobertura acceso efectivo, segundo lineamiento modelo de cuidado sanitario social y ambiental digno y de calidad para el territorio a cargo, recurso optimizado en marco de monitoreo para el sistema de previsión y esto es toda una red. Habrá un monitoreo de todas las prestaciones para ver si se está cumpliendo o no.

Les piden cumplir distintas estrategias en estos tres puntos acceso cercano y de calidad, que la población sea atendida oportunamente, tenemos la atención universal, extensión horaria, utilización de servicio, tele salud la experiencia usuario.

La Sra. Mónica hace el alcance que en el CESFAM de Huequén hay un solo medico y una lista de espera en atención, la Sra. Marcela le informa que ya no hay lista de espera porque llevo otro médico.

Don Nelson Orellana le preocupa la falta de médicos y que los recursos no alcancen para cubrir todas las necesidades y creen que el sistema pueda colapsar.

Don Yerko Castro se refiere también a la preocupación por las personas con discapacidad.

Don José Cifuentes manifiesta el mismo problema en el CECOFS El Retiro por la falta de médicos. Ahí explica la Sra. Marcela que los médicos que se van ya están cubiertos y ella va a comunicar de la preocupación de los consejeros. Ella dice que se desarrollara un diagnostico de salud y evaluar la brecha que hay tanto de recurso humano como de infraestructura y de acuerdo con eso se contrataran a los profesionales. Este proyecto piloto viene a apoyar lo que ya hay.

Los Consejeros también se refirieron a la mala atención de algunos funcionarios, la Sra. Marcela les pide que todo ese tipo de apreciaciones las hagan llegar por escrito al Departamento de salud.

Don Nelson Orellana antes de retirarse de la reunión presenta y pide informes y quede en acta lo siguiente:

- 1.- Se solicita a la comisión del Festival Brotes de Chile un informe completo con su respectiva rendición final de la realización del Festival Brotes de Chile año 2024, en donde se especifique y se respalde cada uno de los pagos realizados.
- 2.- Se solicita gestionar una reunión tripartita entre la Municipalidad de Angol, la Empresa Frontel y la Comunidad representada por el COSOC y Directiva de la Unión Comunal. El objetivo principal de la reunión es tratar los siguientes temas: poda de árboles y retiro de ramas de la vía pública producto de la poda, tratar la problemática de la basura aérea y, por último, consultar a Frontel, si la capacidad de los transformadores eléctricos de Frontel, tendrán la capacidad de abastecer con corriente eléctrica a Angol de manera constante y



segura, es importante saber la vida útil de los transformadores, su alcance, su capacidad, sus mantenciones, etc.

3.- Se solicita un informe completo de la situación actual de las familias afectadas por el cierre de calle Vergara (Panadería El Dorado – Verdulería El Aromo), se solicita especificar y adjuntar la tramitación y asignación de números de casas otorgadas a las familias afectadas con el cierre de calle Vergara. Se solicita especificar todas las acciones y gestiones realizadas por la Municipalidad de Angol.

4.- Se solicita un informe completo, especificando en qué se destinarán los \$ 376.258.431 pesos recibidos por la distribución del Royalty Minero para la comuna de Angol.

5.- Se solicita un informe de cuando se habilitará el albergue para personas de situación de calle, el lugar de donde funcionará, en que horario funcionará, cuál será su capacidad de personas a atender.

6.- Se solicita un informe completo por parte de la Municipalidad de Angol, del por qué se autoriza la realización de fiestas rancheras en el sector del estadio municipal de Angol, que está en el radio urbano, lo que genera malestar en la comunidad por ruidos molestos hasta altas horas de la madrugada.

7.- Se solicita un informe del avance de la limpieza de los canales que existen en los distintos sectores de la comuna, especificar cuantos canales se han limpiado, cuantos canales faltan por limpiar.

8.- Se solicita un informe completo del proyecto presentado por la Municipalidad de Angol para el cambio de toda la luminaria pública de la comuna. Se solicita especificar, en qué etapa va el proyecto que cambia las luces de mercurio por luces led y cuando se comenzará con el cambio de luminaria en la comuna de Angol.

9.- Se solicita un informe completo de la dotación actual de funcionarios médicos, profesionales, técnicos, administrativos y auxiliares con los que cuenta cada uno de los dispositivos de salud de la comuna. Se solicita especificar si la infraestructura con la cuenta cada uno de los dispositivos de salud, cuentan con la capacidad para atender su respectiva demanda de usuarios. Se solicita especificar cuantas.

Se despide a Sra. Marcela con un aplauso dándole las gracias por su exposición.

Don Yerko Castro manifiesta que tiraron una ceniza a un árbol que está detrás de la casa de inclusión donde el árbol se empezó a quemar por dentro y hubo que botarlo, también pide que pongan un cerco donde está el canal detrás de la casa por el peligro que significa para los usuarios, pidió ayuda con el Sr. Alcalde después con el Administrador Municipal donde hasta el momento no ha tenido solución del problema.

Se da termino a la reunión a las 17:00



**Ministro de FE.  
Secretario Municipal**