



## Formato de Presentación de Proyectos Comunitarios de Postas de Salud Rural 2018.

El presente formato es el instrumento oficial de presentación de Proyectos para el Fondo Postas de Salud Rural. Cabe señalar que los Proyectos Comunitarios de Posta de Salud Rural 2018, **"No Financia Equipamiento médico o sanitario, instrumental menor, ni reparaciones"**. Financia **equipamiento comunitario**: mejoramiento de sede social, invernaderos, huertos, talleres de música, etc. Cubriendo una necesidad pesquisada en el diagnóstico participativo vigente del sector.

| Antecedentes de la entidad postulante   |  |   |
|---|--|---|
| Nombre entidad postulante   | Comité de Salud Posta Mocopulli  |   |
| Tipo de entidad   | Comité de salud  |   |
| RUT entidad postulante o representante legal                                  | 65051747-4   |   |
| Nombre completo del representante legal                                       | Nelfa Del Carmen Villarroel Triviño  |   |
| Antecedentes del responsable o Encargado del proyecto                         |  |   |
| Nombre del responsable del proyecto   | Nelfa Del Carmen Villarroel Triviño  |   |
| Correo electrónico  | Kryn_a@hotmail.com   |   |
| Teléfono fijo   | 967610465  |   |
| Teléfono móvil  | 967610465  |   |
| Encargado de proyectos comunitarios comunal                                   | Fernando Pérez Guajardo  |   |
| Antecedentes generales del proyecto   |  |   |
| Nombre ficticio del proyecto  | "Vivimos en Alerta"  |   |
| Problemática detectada en el diagnóstico                                      | Falta de plan de emergencia y catástrofes para posta   |   |
| Versión   | 1.1  |   |
| Comuna donde se implementará el proyecto                                      | Dalcahue   |   |
| Sector donde se implementará el proyecto                                      | Mocopulli  |   |
| Monto del aporte solicitado al fondo<br>(Requisito de admisibilidad)          | \$ 600.000   |   |
| Monto del aporte propio   | \$   |   |
| Monto total del proyecto  | \$ 600.000   |   |
| Descripción breve del proyecto<br>(Unas 30 líneas en el cuadro de la derecha) | Los usuarios del el sector de la Posta de Salud Rural de Mocopulli y su radio de cobertura, en la actualidad no cuentan con talleres o capacitaciones de Prevención de Catástrofes y Desastres Naturales, situación que fue planteada al realizar el Diagnóstico Participativo, al formar a un grupo de usuarios del sector esto permitirá prevenir o estar atento a algún episodio fortuito que en la comunidad se presenten y así poder contar con elementos básicos con el fin de dar una otorgar un apoyo a los usuarios del sector. |   |
| Clasificación del proyecto<br>(Nuevo o continuidad)                           | Nuevo  |   |
| Duración del proyecto (meses)<br>(Requisito de admisibilidad)                 | 3 meses  |   |
| Área temática del proyecto (marque con una X)                                 | Autocuidado en salud   |   |
|   | Satisfacción usuaria   |   |
|   | Participación social   |   |
|   | Promoción y prevención   | X |

## 1. JUSTIFICACIÓN.

- a) **Justificación o fundamentación del problema pesquisado y que se abordará por medio del proyecto comunitario.**

Se hace necesario capacitar a un grupo de personas de la comunidad en prevención de Catástrofes y desastres naturales, ya que con ello nuestros usuarios pueden contar con herramientas, conocimiento y habilidades técnicas, teórico metodológicas, para prevenir o intervenir con acciones que estén en directo beneficio de la ellos, su familia y por ende de la comunidad.

Además que durante el año 2017 se produjeron en el sector eventos tales como, nevazones, temporales que en más de alguna ocasión dejaron a varios usuarios sin conexión, carretera cortada, lo que nos lleva a estar preparados ante estos eventos naturales y o catastróficos, así como también generar lazos estratégicos con la escuela y el jardín del sector con el fin de contar con un plan de cómo actuar en desastres y catástrofes naturales.

## 2. CALIDAD DEL PROYECTO

- a) **Objetivo general:** Se refiere al cambio principal que se quiere lograr en relación con el problema detectado por la organización.

**Contar con un grupo de personas capacitadas en Catástrofes y desastres naturales en el sector perteneciente al radio de cobertura de posta de Mocopulli.**

**Comentado [A1]:** Replantearse el objetivo general del proyecto, partir de la base que la comunidad no cuenta con un plan de emergencias y desastres, la formación de monitores quizás sea uno de los objetivos específicos, ya que si se forman monitores sin un plan de contingencia, al momento de una verdadera emergencia no se conocerá la función del monitor, por lo que sugerimos contextualizar el objetivo.

- b) **Objetivos específicos:** Recuerde que los objetivos específicos constituyen las etapas que permiten lograr el objetivo general. Deben ser concretos, alcanzables y precisos. Es importante que no confundan los objetivos con las actividades para alcanzar los objetivos.

Proporcionar información de cómo estar preparados ante desastres y catástrofes naturales a los integrantes de la capacitación

Capacitar a los monitores en que significa una Crisis o evento natural o catastrófico en la comunidad.

Proporcionar información de Planes de seguridad escolar y de Planes de seguridad de ONEMI, a los integrantes de la capacitación.

Certificar la capacitación

FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN PROYECTOS COMUNITARIOS 2018  
PROGRAMA "MEJORÍA EQUIDAD RURAL"

- c) **Actividades necesarias para cumplir los objetivos específicos:** Debe establecer claramente las actividades que se realizarán para cumplir con cada uno de los objetivos específicos descritos en el punto anterior. Las actividades son los pasos concretos que tiene que dar para lograr lo señalado en los objetivos.

|   |  |
|---|--|
| <b>Objetivo específico n°1:</b><br>Proporcionar información de cómo estar preparados ante desastres y catástrofes naturales a los integrantes de la capacitación    | <b>Actividad n°1:</b><br><b>Reunión de planificación de la actividad ( 1)</b>                                  |
|   | <b>Actividad n°2:</b><br><b>Realización del Taller desastres y catástrofes naturales</b>                       |
| <b>Objetivo específico n°2:</b><br>Capacitar a los monitores en que significa una Crisis o evento natural o catastrófico en la comunidad.                           | <b>Actividad n°1:</b><br><b>Reunión de planificación de la actividad (2)</b>                                   |
|   | <b>Actividad n°2:</b><br><b>Realización del taller crisis en eventos catastróficos</b>                         |
| <b>Objetivo específico n°3:</b><br>Proporcionar información de Planes de seguridad escolar y de Planes de seguridad de ONEMI, a los integrantes de la capacitación. | <b>Actividad n°1:</b><br><b>Reunión de Planificación de la actividad (3)</b>                                   |
|   | <b>Actividad n°2:</b><br><b>Realización taller de planes de seguridad escolar y planes de seguridad onemi.</b> |
| <b>Objetivo específico n° 4</b><br>Certificar la formación de monitores en Desastres y Catástrofes Naturales.   | <b>Actividad n° 1:</b><br><b>Reunión de Planificación de la actividad (4), certificación de la actividad.</b>  |

- d) **Rol del TENS en el proyecto:**

| Nombre del TENS                 | Enumerar función y/o rol en el proyecto  |
|---------------------------------|--|
| <b>Viviana Barria Barría</b>    | <b>Preparación y elaboración de los talleres</b><br><b>Evaluar las actividades planificadas</b><br><b>Adquirir insumos para las actividades</b>                                |
| <b>Karina Delgado Bahamonde</b> | <b>Convocar a los dirigentes del comité de salud a reuniones de información</b><br><b>Realizar convocatoria a los monitores</b><br><b>Realizar registro de las actividades</b> |

### 3. BENEFICIARIOS

a) Población objetivo comprometida del proyecto (usuarios o beneficiarios del proyecto)

|  |      |
|--|------|
| N° de beneficiarios directos del proyecto  | 12   |
| N° de beneficiarios indirectos del proyecto<br>(por ejemplo: familias y cercanos a beneficiarios directos) | 1200 |

### 4. PLANIFICACIÓN

a) **Carta Gantt actividades:** Transcriba las líneas y actividades identificadas anteriormente, marcando con una "X" su lugar en el siguiente cuadro temporal según corresponda.

**Comentado [A2]:** Bien, pero dentro de las actividades debería estar integrado como producto final el plan de emergencias y desastre, si es la brecha que quieren cubrir.

| Actividades   | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 5 | Semana 6 | Semana 7 | Semana 8 | Semana 9 | Semana 10 | Semana 11 |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|
| Reuniones de planificación de las actividades   | X        | x        | X        |          |          |          |          |          |          |           |           |
| Taller, Proporcionar información de cómo estar preparados ante desastres y catástrofes naturales a los integrantes de la capacitación. Coffe break.   |          |          |          |          | X        |          |          |          |          |           |           |
| Capacitar a los monitores en que significa una Crisis o evento natural o catastrófico en la comunidad. Coffe break.                                   |          |          |          |          |          |          | X        |          |          |           |           |
| Taller, Proporcionar información de Planes de seguridad escolar y de Planes de seguridad de ONEMI, a los integrantes de la capacitación. Coffe break. |          |          |          |          |          |          |          |          | X        |           |           |
| Reunión de planificación y certificación actividad  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           | x         |

## 5. PLAN E INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

- a) Describir cómo y cuándo evaluara el desarrollo y resultados de su proyecto, mediante indicadores y que cuenten con un medio de verificador.

| Indicador                       | Medio verificador  |
|---------------------------------|--|
| Número de asistentes programado | Número de asistentes capacitados<br>Crónica grupal<br>Registro fotográfico |
| Números total de talleres       | Número de talleres realizados<br>Crónica Grupal                            |

**Comentado [A3]:** Reformular nuevamente el indicador, que les entregue un % de participación o % de personas capacitadas.

## 6. PRESUPUESTO DEL PROYECTO

- a) Detallar presupuesto en documento planilla, cada ítem debe ir con desglose de gastos. El presupuesto debe ser coherente con los objetivos planteados y las actividades propuestas en el proyecto, de igual manera, se deben respetar los topes presupuestarios y lo solicitado debe enmarcarse dentro de las orientaciones administrativas y financieras existentes.
- b) Recursos necesarios para realizar cada actividad:

| Cantidad | Ítem                           | Fondos propios<br>(A) | Fondos equidad rural<br>(B) | Total<br>(A+B)    |
|----------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------|
|          | <b>Gastos operacionales</b>    |                       |                             |                   |
| 2        | Kilos de Azúcar                |                       | \$ 1.700                    |                   |
| 1        | Caja de Te grande              |                       | \$ 3.695                    |                   |
| 7        | Queques                        |                       | \$ 8.505                    |                   |
| 8        | Paquetes de Galletas           |                       | \$ 11.120                   |                   |
| 6        | Jugos de 2 litros              |                       | \$ 8.700                    |                   |
| 6        | Litros de agua mineral sin gas |                       | \$ 4.500                    |                   |
|          |                                |                       | <b>\$ 38.220</b>            | <b>\$ 38.220</b>  |
|          | <b>Gastos equipamiento</b>     |                       |                             |                   |
| 1        | Kit de emergencias             |                       | <b>\$453.780</b>            | <b>\$453.780</b>  |
| 12       | Linternas chica con radio      |                       | <b>\$ 108.000</b>           | <b>\$ 108.000</b> |

FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN PROYECTOS COMUNITARIOS 2018  
PROGRAMA "MEJORÍA EQUIDAD RURAL"

|  |                               |  |                   |                   |
|--|-------------------------------|--|-------------------|-------------------|
|  | <b>Gastos de actividades</b>  |  |                   |                   |
|  |                               |  |                   |                   |
|  | <b>Gastos recurso humanos</b> |  |                   |                   |
|  |                               |  |                   |                   |
|  | <b>TOTAL</b>                  |  | <b>\$ 600.000</b> | <b>\$ 600.000</b> |

### 7. DOCUMENTACIÓN QUE DEBEN SER ADJUNTADOS AL PROYECTO

- a) Incluya cualquier antecedente o documento que considere pertinente para complementar la información entregada en el formulario.
- b) Se debe adjuntar de forma obligatoria (requisito de admisibilidad):
  - i. Por lo menos una cotización de los ítem mencionados en el punto 6 del proyecto (según proceda por ítem).
  - ii. Carta de compromiso institucional que respalden el proyecto.
  - iii. Carta de compromiso comunitario que respalden el proyecto.
  - iv. Informe del diagnóstico participativo vigente.
  - v. Programas educativos de los talleres comprometidos (si es que procede), debe contener:
    - 1) Nombre de la actividad.
    - 2) Número de sesiones.
    - 3) Contenidos.
    - 4) Responsables de la actividad.
    - 5) Duración de la actividad.

FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN PROYECTOS COMUNITARIOS 2018  
PROGRAMA "MEJORÍA EQUIDAD RURAL"



Programa Educativo” Formación de 12 Monitores en Prevención de Desastres y catástrofes naturales” pertenecientes a la posta de salud Rural del sector de Mocopulli.

**COTIZACION**

**PARA : Corporación Municipal Dalcahue, Proyecto comunitario Posta de Salud Rural Mocopulli**

**“Vivimos Alerta”**

FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN PROYECTOS COMUNITARIOS 2018  
PROGRAMA "MEJORÍA EQUIDAD RURAL"

AT. Sr. (a) : Nelfa Villarroel Triviño  
Presidenta del Comitê de salud Mocopulli

| Nombre de la Actividad  | N° Sesiones | Contenidos   | Responsable de la Actividad                                   | Duración |
|---|-------------|--|---|----------|
| Como estar preparados ante desastres y catástrofes naturales              | 1           | Resumen de Historia de eventos sucedidos en nuestro País y en la zona.   | Psicólogo<br><br>Asistente Social<br><br>TENS Posta Mocopulli | 2 horas  |
| Reuniones de planificación de las actividades                             | 3           | Revisión de metodología  | TENS Posta  | 3 Horas  |
| Como enfrentar una Crisis o evento natural o catastrófico en la comunidad | 1           | Crisis sociales, Eventos naturales y catastrófico<br><br>Identificación de la debilidad que existe en la comunidad<br><br>Identificación de las Fortalezas de la comunidad | Psicólogo<br><br>Asistente Social<br><br>TENS Posta Mocopulli | 2 horas  |
| <b>Nuestro Plan de acción</b><br><b>"Vivimos Alerta"</b>                  | 1           | Planes de seguridad escolar<br><br>Planes de seguridad de ONEMI  | Psicólogo<br><br>Asistente Social<br><br>TENS Posta Mocopulli | 2 horas  |
| <b>Certificación de la actividad.</b>                                     | 1           | Otorgar diploma a participantes.   | TENS Posta Mocopulli<br><br>Equipo Psicosocial                | 1 hora   |



FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN PROYECTOS COMUNITARIOS 2018  
PROGRAMA "MEJORÍA EQUIDAD RURAL"

DE : TENS Mocopulli.  
INSUMOS CHILOE E.I.R.L. CASTRO

FECHA : 26/3/2018

Junto con saludar y de acuerdo a lo solicitado, tengo a bien cotizar los siguientes productos:

| CANTIDAD | DESCRIPCION DEL PRODUCTO   | PRECIO UNITARIO | TOTAL neto       |
|----------|--|-----------------|------------------|
| 12       | KIT DE EMERGENCIAS INCLUYE<br>1 Caja portable plástico<br>1Manta Aluminio<br>1Tijera extricacion<br>1Linterna medica<br>1 pinza anatómica<br>2 gasas 10x10cm<br>2 gasas 5x5cm<br>1 Tela transparente 1.25cm x 9 mtrs<br>1 termómetro mercurio<br>1 suero 20ml<br>1 suero 5ml<br>1 Par guantes talla L<br>1 Par guantes talla M<br>1 Par guantes talla S<br>1 venda gasa 10cm x 4mtrs<br>1 venda gasa 6cm x 4 mtrs<br>5 baja lengua<br>1 venda coban 7.5cmx 4mtrs<br>1 gasa parafinada 10x10 (quemadura)<br>1 torniquete latex<br>1 alcohol 250ml | \$37815         | \$ 453.780       |
|          | <b>VALORES MAS IVA</b>   |                 | <b>\$453.780</b> |

**Cotizante:**

JORGE LOAIZA VIDAL

INSUMOS CHILOE E.I.R.L. CASTRO

**COTIZACION**

PARA : Corporación Municipal Dalcahue, Proyecto comunitario Posta de Salud Rural Quetalco

"Vivimos Alerta"

AT. Sr. (a) : Nelfa Villarroel Triviño

FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN PROYECTOS COMUNITARIOS 2018  
PROGRAMA "MEJORÍA EQUIDAD RURAL"

**Presidenta del Comitê de salud Mocopulli**

**TENS Mocopulli.**

**DE :** Comercial LABSCHER VIDAL LIMITADA Dalcahue

**FECHA :** 27/3/2018

**Junto con saludar y de acuerdo a lo solicitado, tengo a bien cotizar los siguientes productos:**

| <b>cantidad</b> | <b>DESCRIPCION DEL PRODUCTO</b> | <b>PRECIO UNITARIO</b> | <b>TOTAL neto</b> |
|-----------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|
| 12              | Linternas chica con radio       | \$ 9.000               | \$ 108.000        |
| 2               | Kilos de Azúcar                 | \$ 850                 | \$ 1.700          |
| 1               | Caja de Te grande               | \$ 3.695               | \$ 3.695          |
| 7               | Queques                         | \$ 1.215               | \$ 8.505          |
| 8               | Paquetes de Galletas            | \$ 1.390               | \$ 11.120         |
| 6               | Jugos de 2 litros               | \$ 1.450               | \$ 8.700          |
| 6               | Litros de agua mineral sin gas  | \$ 750                 | \$ 4.500          |
|                 | <b>VALORES MAS IMPUESTO</b>     |                        | <b>\$ 146.220</b> |

**PROVEEDOR:**

**RICHARD VIDAL MELEPICHUN**



**Informe de Diagnostico Participativo**

Leslie Petaros Riquelme, Matrona, Coordinadora del Equipo de Salud Rural del CESFAM de Dalcahue, viene a certificar e informar que: la Posta de Salud Rural del Sector de Mocopulli cuenta actualmente con su Diagnóstico Participativo, el cual fue realizado 4 de Junio del año 2017.

Entre sus principales necesidades podemos destacar que en el sector no se cuenta con un plan de emergencias y catástrofes donde la comunidad, por lo que en conjunto con los dirigentes del comité de salud y los TENS del sector, se postulara a un para el año 2018 un Proyecto comunitaria del servicio de salud Chiloé, donde se capacitara a un grupo de personas de la comunidad en "Prevención de Desastres y catástrofes naturales"



  
Leslie Petaros Riquelme

**Matrona**

**Coordinadora Equipo de Salud Rural**

Dalcahue 2 de Abril año 2018

FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN PROYECTOS COMUNITARIOS 2018  
PROGRAMA "MEJORÍA EQUIDAD RURAL"

FORMULARIO PARA PRESENTACIÓN PROYECTOS COMUNITARIOS 2018  
PROGRAMA "MEJORÍA EQUIDAD RURAL"

**Carta de compromiso comunitaria**

Dalcahue 24 de Marzo 2018

Nelfa Del Carmen Villarroel Triviño, Presidenta del comité de salud del sector de Mocopulli, viene a apoyar y comprometerse en la Postulación del Proyecto comunitarios del Servicio de Salud año 2018, que serán presentados por el Comité de salud y los TENS de la Posta de Salud Rural del sector de Mocopulli de la comuna de Dalcahue denominado "Vivimos Alerta".

Los Dirigentes y socios del comité, participaran y realizar los apoyos necesarios para que dicha actividad se lleve a cabo de acuerdo a lo planificado.



Nelfa Del Carmen Villarroel Triviño

R.U.T 7.111.958-0

Presidenta del comité de salud del sector de Mocopulli

**Pendiente:**

**Falta carta compromiso Dpto.salud.**