

Diagnóstico Participativo

**Fondo de apoyo al Ciclo
Mejora Continua**

**año
2022**



Programa Comunas Amigables
SENAMA

SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR
Programa Comunas Amigables

DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO
2022

Introducción.

Este formulario debe recoger toda la información relevante del diagnóstico, por lo que se solicita precisión y exhaustividad en los datos entregados, por favor evitar el uso de siglas no especificadas previamente, considerar caracterizaciones y citar las fuentes de sus datos.

Bajo la perspectiva de comprender el proceso, toda creación generada por el equipo técnico, innovaciones y particularidades de su territorio son relevantes para este formulario, ya que nutrirá con información que solo usted puede reportar, en calidad de ejecutor del proyecto.

Fecha de inicio del proyecto	Fecha de término del proyecto	Tiempo total de ejecución del proyecto
01 / 11 / 2022	30 / 11 / 12	_____12_____meses

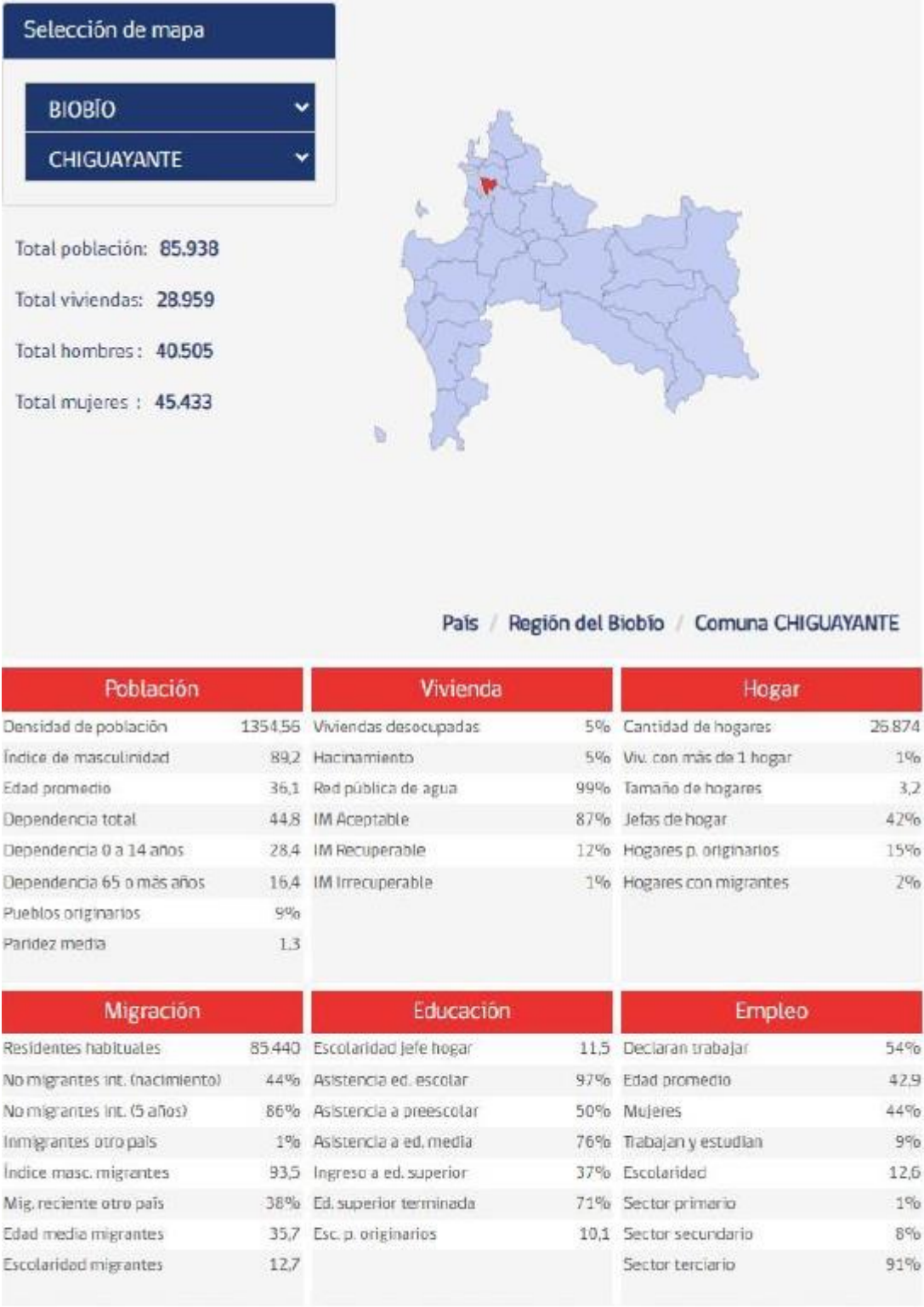
I. ANTECEDENTES GENERALES

COMUNA:		REGIÓN:	
Dirección	Orozimbo Barbosa 106 C		
Responsable/Gestor Local	Patricio Henríquez, Gestor Local.		
Correo Electrónico	p.henriquez.espinosa@gmail.com	Teléfono	998568944
OBJETIVO GENERAL			
Generar plan de acción que permita seguir progresando en el ciclo de mejora local, identificando las necesidades básicas de la población de avanzada edad en los distintos sectores del territorio.			

II. ANTECEDENTES DE LA COMUNA

1.- Caracterización demográfica (población, estructura etaria)

Las características demográficas de la población escogida están orientadas a los grupos etarios de adulto mayor que sobrepasen la edad de 60 años. El catastro fue recogido de diferentes usando los datos de resultados del CENSO 2017, donde lo relevante de esta información son las proyecciones que se lograban realizar para el año 2021. Siendo un numero mucho más cercano al que tenemos hoy en día



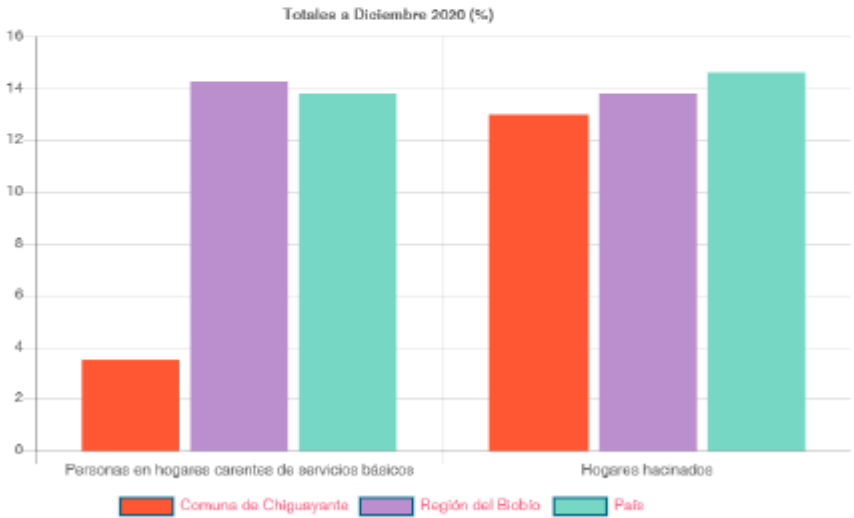
Fuente: Pantallazo de autoridad propia, Datos demograficos de la comuna, Resultados Censo 2017.

Este pantallazo representa una vista general de las áreas de población, vivienda, hogar, migración, educación y empleo. Declarando a Chiguayante como una comuna de 85.440 habitantes donde el 54% declara estar trabajando; contando con 26.874 hogares en la comuna. Con un total de 40.505 hombres y 45.433 mujeres.

2.2 Población carente de servicios básicos y hogares hacinados (% totales, a diciembre 2020)

Unidad Territorial	Totales a Junio 2020 (%)	
	Personas en hogares carentes de servicios básicos	Hogares Hacinados
Comuna de Chiguayante	3,5	13,0
Región del Biobío	14,3	13,8
País	13,8	14,6

Fuente: SIS-T MDS



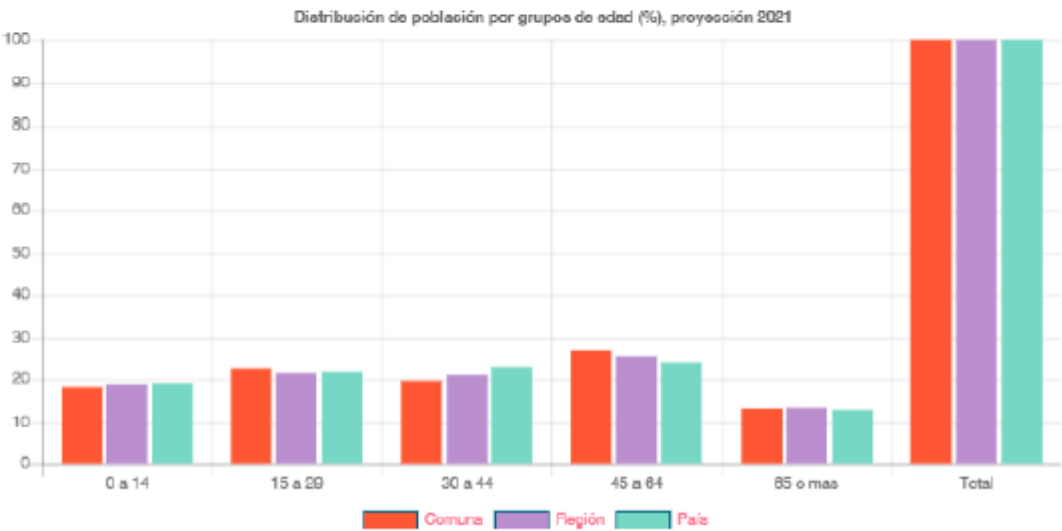
Fuente: Pantallazo de autoridad propia, Carencia de servicios y hogares hacinados, Resultados Censo 2017.

Esta imagen representa la carencia de servicios básicos en los hogares según los resultados del Censo, concentrando un 13% de hogares hacinados.

1.3 Población por Grupos de Edad

Grupo Edad	Población por grupo (n°)		Distribución de la población entre grupos etarios (%), Proyección 2021		
	Censo 2017	Proyección 2021	Comuna	Región	País
0 a 14	16.801	16.655	18,22	18,85	19,03
15 a 29	20.836	20.414	22,33	21,5	21,79
30 a 44	16.048	18.038	19,73	20,88	22,78
45 a 64	22.547	24.539	26,84	25,39	23,9
65 o mas	9.706	11.799	12,89	13,37	12,49
Total	85.938	91.435	100	100	100

Fuente: Censos de Población y Vivienda, Proyecciones de Población, INE



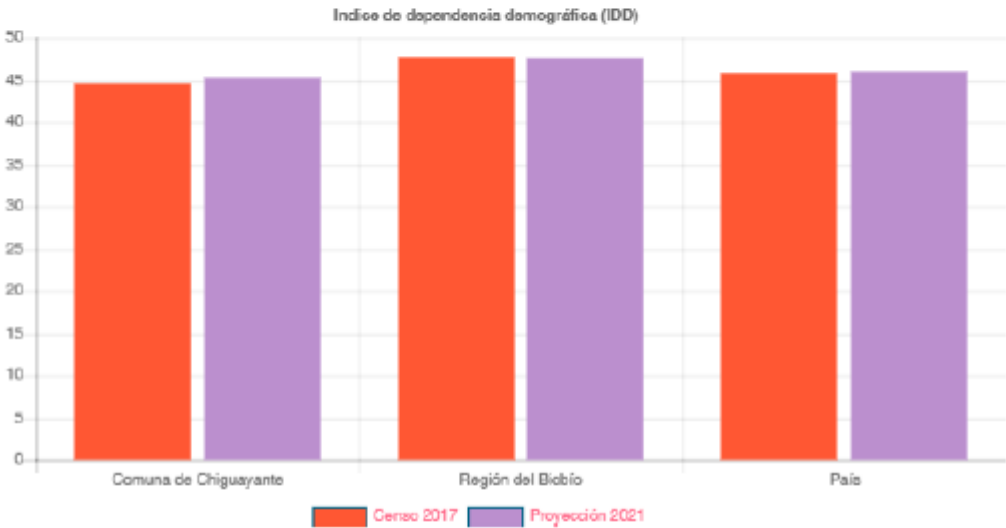
Fuente: Pantallazo de autoridad propia, Grupos de población por edad y proyección, Resultados Censo 2017.

Este pantallazo muestra la proyección que se tenía de la población mayor en esa época, siendo la proyección relevante en este suceso la de 65 o más, que a 2021 habría alcanzado el 12.49% de población mayor en la comuna.

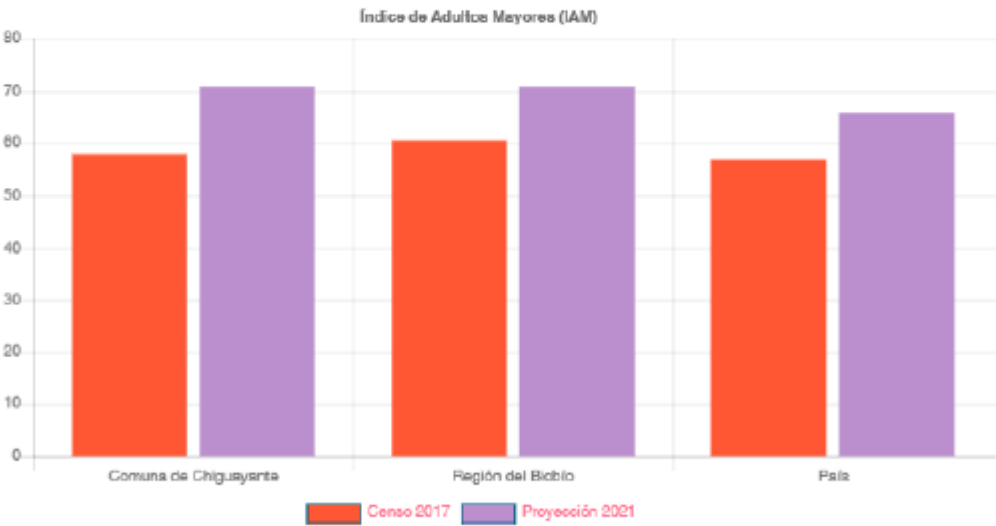
1.4 Índice de Dependencia Demográfica (IDD) e Índice de Adultos Mayores (IAM)

Unidad Territorial	Índice de Dependencia Demográfica (IDD)		Índice de Adultos Mayores (IAM)	
	Censo 2017	Proyección 2021	Censo 2017	Proyección 2021
Comuna de Chiguayante	44,6	45,16	57,77	70,78
Región del Bío-bío	47,66	47,54	60,65	70,96
País	45,88	46,05	56,85	65,54

Fuente: Censos de Población y Vivienda, Proyecciones de Población, INE



Fuente: Pantallazo de autoridad propia, IDD, Resultados Censo 2017.



Fuente: Pantallazo de autoridad propia, IAM, Resultados Censo 2017.

1.2 Distribución de la población por grandes grupos de edad, proyección de población año 2022

Nivel Territorial	Grandes grupos de edad (%)		
	Población Infantil (0 a 14 años)	Población en edad de trabajar (15 a 64 años)	Adultos Mayores (65 años o más)
Chiguayante	17,90	60,64	13,30

Fuente: Pantallazo de autoridad propia, Resultados Censo 2017.

3.1 Número de establecimientos de salud, según tipo al 11-12-2020

Tipo Establecimiento	Comuna (n°)	Región (n°)	País (n°)
Centro de Salud Familiar (CESFAM)	3	56	681
Laboratorio Clínico o Dental	2	30	304
Servicio de Atención Primaria de Urgencia (SAPU)	2	24	233
Servicio de Atención Primaria de Urgencia de Alta Resolutividad (SAR)	1	13	60
Total	8	401	4.134

Fuente: DEPS, MINSAL

3.2 Población inscrita validada en Servicios de Salud Municipal, año 2019

Población Inscrita Validada (n°)		
Comuna	Región	País
60.670	1.141.171	12.955.918

Fuente: SIMM desde datos EDUASA

Fuente: Pantallazo de autoridad propia, Resultados Censo 2017.

TIPO DE VIVIENDA: RURAL

Tipo de hogar	Casos	%	Acumulado %
Hogar unipersonal	8	38,10%	38,10%
Hogar nuclear biparental sin hijos	1	4,80%	42,90%
Hogar nuclear biparental con hijos	7	33,30%	76,20%
Hogar compuesto	3	14,30%	90,50%
Hogar extenso	2	9,50%	100,00%
Total	21	100,00%	100,00%

TIPO DE HOGAR: URBANO

Tipo de hogar	Casos	%	Acumulado %
Hogar unipersonal	3 516	13,10%	13,10%
Hogar nuclear monoparental	3 928	14,60%	27,70%
Hogar nuclear biparental sin hijos	3 172	11,80%	39,50%
Hogar nuclear biparental con hijos	9 006	33,50%	73,10%
Hogar compuesto	687	2,60%	75,60%
Hogar extenso	5 223	19,50%	95,10%
Hogar sin núcleo	1 321	4,90%	100,00%
Total	26 853	100,00%	100,00%

Fuente: Censo 2017

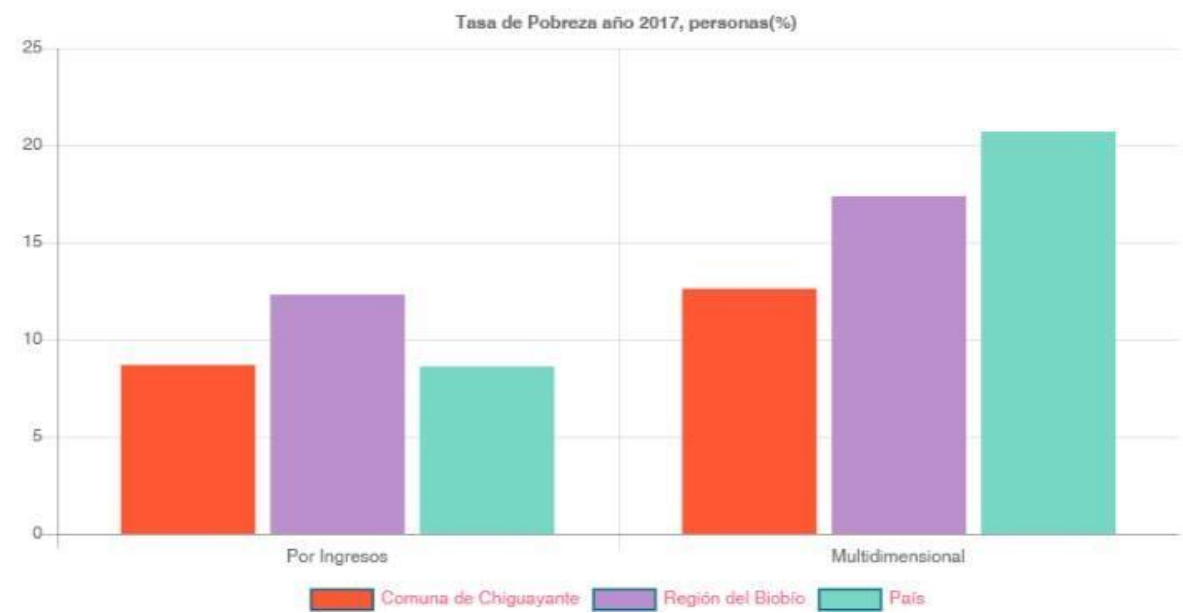
En síntesis de los pantallazos anteriores, Chiguayante se considera una comuna de gran población urbana con muy poca concentración rural, con una población mayor que va creciendo a través del tiempo

2.- Caracterización social (pobreza, vulnerabilidad)

2.1 Tasas de Pobreza año 2017, por Ingresos y Multidimensional

Unidad Territorial	Por Ingresos	Multidimensional
Comuna de Chiguayante	8,71	12,65
Región del Biobío	12,3	17,4
País	8,6	20,7

Fuente: Encuesta CASEN 2017, MDS



Fuente: Pantallazo de autoridad propia, Tasas de Pobreza, Resultados Censo 2017.

No se han encontrado gráficos que representen la población postrada en Chiguayante e información respecto a esto, pero según la encuesta CASEN (2017) se informó que el 6,2% de la población mayor de 65 años se encontraba en una situación de postrados/as.

Según la encuesta CASEN (2017) se recopilaron los siguientes datos:

- Pobreza por ingresos: La tasa de pobreza por ingresos en la comuna de Chiguayante era del 14,4%, lo que significaba que alrededor de 12.100 personas vivían en hogares con ingresos por debajo de la línea de la pobreza.
- Pobreza extrema por ingresos: La tasa de pobreza extrema por ingresos en la comuna de Chiguayante era del 3,5%, lo que significaba que alrededor de 2.900 personas vivían en hogares con ingresos por debajo de la línea de la pobreza extrema.
- Vulnerabilidad social: La tasa de vulnerabilidad social en la comuna de Chiguayante era del 22,1%, lo que significaba que alrededor de 18.500 personas vivían en hogares que presentaban al menos una carencia social, como por ejemplo falta de acceso a educación, salud, vivienda, servicios básicos, entre otros.

3.- Caracterización del desarrollo cultural y/o participación ciudadana (organizaciones comunitarias, voluntariado, organizaciones de personas mayores, descripción de iniciativas relacionadas con la identidad local y la colaboración comunitaria)	
Uno de los factores más importantes para las personas mayores es la identidad local, donde ellos/as pueden desempeñar un papel relevante para la promoción de la localidad; conteniendo historias y experiencias que mantendrán viva la historia de la comuna preservando nuestro patrimonio cultural. Por otro lado, las organizaciones de personas mayores en la comuna han intentado promover el bienestar, socialización y apoyo mutuo mediante actividades recreativas, talleres y programas de voluntariado. Algunos de los representantes de lo señalado anteriormente para el funcionamiento de la comuna de Chiguayante son: • Organizaciones sin fines de lucro dependientes: Su función es como aliado estratégico para difundir el programa ciudades amigables, participando en la organización y forjando el primer lazo con la comunidad • Clubes de AM: Actores relevantes claves del programa ciudades amigables • JJVV (+60 años): Actores relevantes claves del programa ciudades amigables • Dirigentes JJVV: Coordinación de espacios y difusión del programa ciudades amigables con la comunidad • Organizaciones comunitarias: Distribución del espacio público a utilizar y calendarización para las reuniones/ encuestas a realizar durante el transcurso del año. Esta institución fue necesaria para integrarse en las JJVV organizadas y conocer distintas realidades dentro del territorio; junto con nuevas instancias de difusión puerta a puerta. • Usuarios Centro diurno: Participantes pilotos para aplicación del protocolo de Vancouver del programa ciudades amigables. • Senda Previene y Organizaciones de mujeres: Aliados estratégicos que abarquen nuevas redes de vinculación para difundir el programa ciudades amigables.	
4.- Señale y describa las colaboraciones públicas y privadas que hayan contribuido al desarrollo del diagnóstico.	
• DIDECO: Validar cada vinculación con el medio necesaria para realizar la difusión del programa ciudades amigables. • Centro Diurno Comunitario: Facilitó las oficinas para poder realizar talleres y reuniones pilotos. • UCAM: Promotor del levantamiento de información y primer encargado de dar validez al protocolo de Vancouver. • Cruz Roja, CESFAM, IPS, cajas de compensación, Bomberos, Fuerzas del orden y seguridad pública: Aliados estratégicos contactados por la gestión municipal para poder dar a conocer el programa a grupos sectoriales de la comunidad. • SENAMA: Entidad evaluadora y fiscalizadora.	
Número de organizaciones sociales involucradas (Ejemplo: UCAM/CAM/JJVV, otras)	30
Número de instituciones involucradas (Ejemplo: CESFAM/instituciones educativas/Carabineros/ otros)	8
5.- Cantidad y tipo de servicios dirigidos a personas mayores disponibles en la comuna, dimensionando el déficit en atención.	
Programa Vínculo: Este programa busca reforzar la participación del adulto mayor en la vida comunitaria estableciendo vínculos de apoyo y actividades. Aproximadamente atienden 1500 personas en la región. Programa Más adulto mayores autovalente: Busca extender la autovalencia de las personas mayores mediante la realización de talleres de autocuidado, acondicionamiento físico y estimulación cognitiva, disponible en los centros de salud familiar de la comuna y previa inscripción en los CESFAM.	

Proyectos auto gestionados de SENAMA: Aproximadamente por la oficina de adulto mayor se asesoraron 25 proyectos autogestionados. Subsidios de arriendo y Subsidios del agua: Subsidios de arriendo que son impulsados por la oficina de vivienda y el MINVU. El déficit de atención de los subsidios aplicados de arriendo y agua totales son desconocidos, ya que es información manejada por el MINVU. Programa cuidados domiciliarios, autocuidados; Programas impulsados por diversas oficinas de DIDECO al servicio de iniciativas que cuiden del adulto mayor. Aproximadamente evalúan 190 personas entre Kinesiólogo y podólogos Centro diurno comunitario: Centro de atención kinesiológica y psicosocial para personas mayores de la comuna de Chiguayante, en donde se atienden aproximadamente 100 personas que fueron inscritas previa a su apertura; en donde se van renovando nuevos cupos cada vez que se termina un ciclo de tratamientos. PADAM: Programa del hogar de cristo de atención domiciliaria para el adulto mayor con algún grado de dependencia; pensión básica, escasa vinculación de redes y mayor a 65 años. Se desconoce el déficit de atención que ha tenido en la comuna, ya que el último registro en la comuna data de 2018.
6.- Fuentes de información utilizadas para realizar el encuadre diagnóstico:
CASEN, RSH, Biblioteca Nacional, Censo 2017, DIDECO, PLADECO

III. ANTECEDENTES GENERALES DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO			
N° Participantes total		Mujeres	Hombres
Personas Mayores	410	210	200
Otras personas (no mayores)	26	18	8
Total personas	436	228	208
1.- Alcance territorial: Identificar si el diagnóstico buscó recoger insumos a nivel comunal, a nivel de localidad (rural, urbana, otra) o si estas acciones fueron concentradas en algún barrio, población, unidad vecinal, comunidad indígena, otro.			
Para seleccionar los territorios de los grupos focales en Chiguayante se deben considerar la distribución geográfica de la población de personas mayores, el acceso a servicios y recursos, la presencia de organizaciones y grupos comunitarios, las características socioeconómicas y la accesibilidad a las sedes que serán citados. Se puede considerar la opinión de organizaciones, líderes comunitarios y autoridades locales para crear la distribución necesaria abarcando la mayor parte de la población de la comuna. Además, se debe buscar una representación adecuada de hombres y mujeres de diferentes zonas de la comuna para obtener información útil y representativa. La importancia de realizar este diagnóstico participativo cae en que hasta el momento, en Chiguayante no se ha realizado ningún momento de este estilo, centrado en personas mayores hasta la fecha. Siendo el inicio de un proceso de cambio y que sirva para mejorar tanto el futuro de las actuales personas mayores, como para quienes van camino a serlo/a.			

IV. ANTECEDENTES DE LA DIFUSIÓN
1.- Indique las estrategias utilizadas para la difusión y convocatoria
La actividad se ha difundido hasta la fecha a través de una interacción directa y presencial mediante diversas oficinas adheridas a la municipalidad y que tienen trabajos en conjunto a la oficina de adulto mayor. Además, se han entregado afiches informativos a los dirigentes de las JJVV para que se puedan entregar a las personas mayores que estén interesadas en participar en el proceso mediante una difusión de puerta a puerta.

Se realizó un Pendón para utilizar como identificativo en las reuniones del diagnóstico participativo. Además, se realizaron lápices, magnéticos, llaveros como recuerdos difusión de la ceremonia de cierre del proyecto.
2.- Principales obstáculos y facilitadores relacionados con esta etapa
Facilitadores: Creatividad de equipo de oficina de adulto mayor para ofrecer ideas novedosas para materiales de difusión, proactividad en requerimientos y solicitudes que surgían en elaboración de estos materiales.
Obstaculos: La burocracia del sistema público en sus tiempos de espera para cada solicitud, como por ejemplo en compras y en difusión

V. ANTECEDENTES METODOLOGÍA UTILIZADA PARA EL DIAGNÓSTICO									
1.- Marque las técnicas de recolección utilizadas									
Entrevistas		Grupos focales	X	Encuestas	X	Revisión documental		Otras	
2.- De acuerdo a lo indicado anteriormente, describa									
Tipo de Técnica utilizada	Cuántas (Nº) realizadas/aplicadas		Quienes diseñaron los instrumentos, quienes aplicaron los instrumentos y/o actuaron de moderadores						
*Ejemplo: Grupos Focales	15		Gestor local Equipo Municipal						
Encuestas	231		Gestor local Equipo Municipal						
3.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación									
La poca credibilidad de las personas mayores hacia los programas facilitados por el estado, ya que perdieron la factibilidad de lograr un cambio, después de estar en un mismo gobierno durante más de 8 años solicitando cosas y sin recibir respuestas.									

VI. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA DE SISTEMATIZACIÓN	
1.- Describa de qué manera se consolidó la información recolectada, identificando los sistemas de registro utilizados, las bases de datos que se construyeron durante el proceso, entre otros aspectos relevantes.	
La información se recopiló mediante la utilización del protocolo de Vancouver como diario de campo por parte del Gestor y/o el apoyo profesional que se encontraba en la reunión. Además, se grabó mediante el celular cada reunión del diagnóstico participativo para posteriormente lograr transcribir cada grupo focal en formato Word y sistematizar de mejor manera en formato Excel logrando un mejor entendimiento de la información recopilada. También se utilizó de manera proactiva el software de análisis Atlas.TI para realizar la codificación de elementos claves de las transcripciones de los grupos focales.	
2.- Identifique las áreas prioritarias de trabajo que surgieron a partir del proceso de diagnóstico.	
Hasta el momento se han evidenciado 3 áreas específicas que han sido más relevantes que las otras. Estas son Espacios al aire libre y edificios, Vivienda y Participación social. - Espacios al aire libre: Solicitan mejorar la calidad de iluminación en sectores residenciales, una necesidad de revitalizar el ambiente mediante la plantación de árboles frutales en la comuna y una fuerte necesidad de disponer de un baño público para usuarios en el Banco Estado. - Vivienda: Se reitera que las viviendas deben adaptarse para las nuevas necesidades de las personas mayores, además, no se encuentran informados de los subsidios. Por otro lado, también se repita la necesidad de estacionamientos preferenciales para personas mayores.	

• Participación social: Reconocen que no hay ley ante la discriminación de personas mayores, también se evidencia los grupos de AM como medio de participación social principal para estas personas. • Transporte: Se reconoce que el transporte es irregular en la comuna, como que el trato de los conductores hacia las personas mayores es deficiente. • Respeto e inclusión social: Se ha evidenciado como necesidad la ayuda a personas mayores sin hogar, un vocabulario inapropiado de los jóvenes en sectores públicos • Comunicación e información: Se reconoce como necesidad la distribución del boletín municipal en lugares externos al municipio y biblioteca municipal; se reconoce que es necesario capacitar dirigentes de las organizaciones para transmitir información de manera correcta • Participación cívica y empleo: Las personas mayores reconocen sus habilidades y posibles empleos como nada más que hobbies, pero solicitan una bolsa de trabajo de personas mayores específica para sus capacidades. • Servicios comunitarios y de salud: Reconocen la falta de ambulancias en la zona y la necesidad de un hospital, la dificultad de conseguir horas de atención al CESFAM y una sala de espera muy pequeña en el SAR.
3.- Describa las principales barreras identificadas de acuerdo a las áreas prioritarias de trabajo indicadas más arriba. Factibilidad de algunas propuestas, como la plantación de árboles frutales en todo el territorio de Chiguayante. La convocatoria desfocalizada de los grupos organizados para que la información llegue a la gente que no ha sido escuchada hasta el momento, poco interés en el proceso de crear un cambio. • Espacios al aire libre: La calidad de la iluminación ha sido deficiente en la mayoría de los territorios, creando una sensación de inseguridad colectiva por parte de los usuarios. • Vivienda: Los adultos mayores necesitan viviendas que estén adaptadas a las necesidades de ellos mismos, como por decir la altura de algunos muebles en desventaja de la poca flexibilidad, etc. • Participación social: Sobre participación social, los adultos mayores se ven restringidos a las actividades que sean impulsadas por SENAMA, sin haber otras redes de apoyo particulares que puedan solventar su cotidianidad. • Transporte: Los conductores del transporte público no son un puesto estable laboralmente, si no que se encuentran en constante cambio. Además, la regularidad con la que se movilizan las unidades de transporte público pasa por una gestión externa completamente independiente del municipio con una logística extra. • Respeto e inclusión social: El tratar con jóvenes implicaría la coordinación total con otras oficinas y la modificación del lenguaje es algo sumamente difícil generacionalmente. • Comunicación e información: Las pocas unidades del boletín municipal y la dificultad de enseñar liderazgo a las personas mayores. • Participación cívica y empleo: Dificultad de integrar una bolsa de trabajo tanto digitalmente como analógicamente. Servicios comunitarios y de salud: Coordinación con CESFAM dificultosa con todas las actividades adyacentes; dificultad de atención medica de calidad para las personas mayores.
4.- Describa las principales propuestas o sugerencias surgidas de acuerdo a las principales barreras identificadas en el párrafo anterior. Que el municipio se acerque más a la comunidad en reiteradas ocasiones, no simplemente para realizar una reunión una vez al año. Que se realice difusión en reiteradas en reiteradas ocasiones en grupos no organizados, ya que también son parte de la población. Creación de un documento de síntesis con información verídica y comprobable empíricamente; esto lograría solucionar los problemas de factibilidad de las propuestas de personas mayores. • Espacios al aire libre: Instalar baños públicos, mayores áreas verdes. Además de mejorar la calidad del alumbrado público. • Vivienda: Es necesario proveer información en torno a subsidios que son adjudicables, realizar paraderos accesibles para los adultos mayores, además de adaptar viviendas a los usuarios que por problemas de salud debido a la edad se les dificulta la movilidad.

• Participación social: Ver como promover la información a las juntas directivas de cada agrupación, además de invitar y convocar a más grupos de participación social a concursar de los beneficios adjudicables del Estado. • Transporte: Capacitaciones con los conductores para mejorar el trato a la persona mayor, realizar concurso de premiación al “mejor conductor” • Respeto e inclusión social: Talleres y/o capacitaciones que coordine actividades para jóvenes y personas mayores trabajando en conjunto. • Comunicación e información: Masificación del boletín y descentralización municipal, para que las JJVV y clubes de AM tengan acceso a información de la comuna. • Participación cívica y empleo: Diseñar digitalmente y analógicamente una BBDD que contenga ofertas de trabajo para las personas mayores. • Servicios comunitarios y de salud: Contratación de más profesionales en los centros médicos. Ampliación de sala de espera SAR
5.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación.
FACILITADORES: Buena disposición de profesionales del Centro Diurno Comunitario, en cuanto a convocatoria, difusión y espacios disponibles para la realización de los grupos focales del diagnóstico participativo. OBSTACULIZADORES: Poca credibilidad en que el Municipio pueda solucionar las problemáticas permanentes de las personas mayores, ya que se sienten “abandonados” hasta el momento si es que se encuentran fuera de un club de AM Poca comunicación y/o ayuda de otras oficinas municipales en la gestión y realización del proyecto.
6.- ¿Qué mecanismos se utilizaron para definir el área prioritaria? ¿quiénes participaron de ese proceso?
Se consultó con los gestores comunitarios de la Oficina de organizaciones comunitarias para la definición del territorio y JJVV para abarcar y priorizar mediante la cantidad de población. Además, se generó un mapa en Google Earth con las JJVV, Club de AM y posibles sedes de interés para la realización de los grupos focales hecha por el Gestor del programa.

VII. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA DE VALIDACIÓN
1.- Indique las estrategias utilizadas para la difusión y convocatoria para esta instancia.
Se difundieron resultados entre direcciones municipales para realizar la coordinación del plan de acción, sumado a exposición de resultados con dirigentes sociales y comunidad participante en el proceso de recopilación de información de ciudades amigables.
2.- Identifique qué actores participaron de esta instancia.
-Directores de Oficina -Administración -Dirigentes vecinales -Comunidad de personas mayores Chiguayante -DIDECO -Aliados estratégicos (Cruz Roja, Of. Discapacidad, Organizaciones comunitarias, etc)
3.- Describa aspectos que considere relevantes del desarrollo de esta instancia: tiempo de duración, clima de diálogo, sugerencias de ajustes que hubieran surgido, acuerdos, entre otros elementos.
Se plantearon los hallazgos que se obtuvieron en la etapa de recopilación de información y luego las modificaciones que se realizaron para aplicarlo a la realidad comunal, donde las direcciones municipales se encontraban frente a una realidad de la cual tenían conocimiento, y se encontraban trabajando en ello. Pero gracias a este sustento teórico se puede plantear empíricamente nuevas propuestas a proyectos.
4.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa.

Facilitadores: Disposición de entes municipales, facilidades de flexibilizar acuerdos, nuevas propuestas sugeridas dentro de los participantes.
Obstaculizadores: Incertidumbre de presupuesto a utilizar, desconocimiento de factibilidad de algunos proyectos en un plazo de un año.

VIII. PRESENTACION DE LOS RESULTADOS
1.- Identifique de acuerdo a la sistematización e instancia de validación, cuál o cuáles serán las áreas de trabajo que se priorizaron y que serán abordadas en el futuro plan de acción, especificando la manera que en se tomó esta decisión. Todas las decisiones de las áreas que se aplicarán a continuación es de manera que pueda ser factible para el municipio lograr cambios a corto y mediano plazo, sin inmiscuir en grandes “sacrificios” de dinero como es el caso de las ambulancias. Espacios al aire libre y edificios: Respecto a la seguridad pública, los vecinos identificaron que existen problemas entre ellos, además de un consumo de drogas y delincuencia en plazas ubicadas a las cercanías de sus poblaciones; sumado a que sienten un miedo general de salir posterior a las 19:00 hrs. Transporte: Respecto a capacitaciones con conductores de locomoción pública, donde es necesario instruir a estos trabajadores en el trato de tarifas diferidas a la original, promoviendo la esencia del programa de crear una ciudad amigable para todas nuestras personas mayores y comunidad en general. Vivienda: Plantear perspectiva de persona mayor en próximos proyectos inmobiliarios, para que se entreguen viviendas pensadas en una proyección a futuro, no solamente para familias jóvenes y su actualidad. Comunicación e información: Realización de talleres de alfabetización digital para personas mayores, centrados en la utilización de celulares y redes sociales para integrar a la sociedad tecnología a interesados/as. Participación social: Es necesario fortalecer nexos entre y con la comunidad respecto a talleres y actividades para descentralizar el municipio; que se pueda repartir información en diversas JJVV y territorios de Chiguayante mediante panfletos, periódicos, boletines, etc. Participación cívica y empleo: Fomentar la difusión e implementación de la bolsa de trabajo especializada para personas mayores en la bolsa nacional de empleo; trabajo conjunto a la OMIL que pretenda reactivar la economía en ese rango etario. Servicios comunitarios y de salud: Se planteará lista de nuevos medicamentos para crónicos que pueda ser implementados por la farmacia municipal como en el CESFAM
2.- Describa las principales barreras identificadas de acuerdo a las áreas prioritarias de trabajo indicadas más arriba. Espacios al aire libre y edificios: Poca confianza en organismo de seguridad pública para solucionar conflictos correspondientes. Transporte: Normalización de malas actitudes frente a personas mayores, en situaciones las personas mayores prefieren pagar las tarifas completas en vez de hacer uso de su tarifa de adulto mayor. Vivienda: Recursos económicos escasos para modificar viviendas. Comunicación e información: Miedo a la utilización de tecnologías, ya que nadie se ha dado tiempo de explicárselos detalladamente Participación social: Malas redes de comunicación desde el municipio en caso de talleres a actividades externas a la oficina de adulto mayor que involucre a estos agentes. Participación cívica y empleo: Mala recepción tecnológica de bolsa nacional de empleo de personas mayores: donde aparecen pocas o nulas ofertas laborales para estos ciudadanos. Servicios comunitarios y de salud: Costos de implementación de nueva flota de ambulancias y elaboración de total de medicamentos necesarios para tratamientos de personas mayores.
3.- Describa las principales propuestas o sugerencias surgidas de acuerdo a las principales barreras identificadas en el párrafo anterior. Espacios al aire libre: Difusión de números de seguridad pública y compromiso de nuevos patrullajes en zonas más afectadas de la comuna.

Transporte: Sugerencia de capacitaciones con conductores de locomoción pública sobre el trato a los pasajeros con tarifa diferida a la regular. Vivienda: Plantear en nuevos proyectos inmobiliarios esta perspectiva de adulto mayor, donde las viviendas no tengan que sufrir una modificación drástica para cumplir las necesidades básicas de las personas mayores. Comunicación e información: Sugerencia de implementar junto a la municipalidad nuevos talleres de alfabetización digital, centrado en redes sociales y utilización del teléfono, para que las personas mayores puedan integrarse cada vez más a este mundo digital. Participación social: Tener reuniones constantes con los encargados de otras oficinas (ej: vivienda, discapacidad, deporte, etc.) para informar respecto a actividades que se encuentra realizando en este caso, la oficina de adulto mayor, para que las personas mayores puedan obtener una participación activa en las diversas actividades comunales. Participación cívica y empleo: Fomentar la bolsa nacional de empleo para personas mayores en conjunto con la OMIL, trabajando para ofrecer una nueva serie de ofertas laborales para este rango etario; difundiendo aún más la existencia de esta opción hacia la comunidad de Chiguayante. Servicios comunitarios y de salud: Concentrarse en la implementación de nuevos medicamentos para pacientes crónicos en la comuna de Chiguayante (Diabeticos, hipertensos, etc) que puedan ser integrados en el futuro tanto al CESFAM como a la farmacia Municipal. .
4.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación.
Facilitadores: Capacidad de flexibilizar tareas y responsabilidad de equipo de oficina de adulto mayor. Obstaculizadores: Coordinación, gestión de espacios y tiempos de directores, convocar personas mayores para una actividad que sea informativa.

IX. VERIFICADORES		
Etapa	Acción/ Actividad	Verificador adjunto
1.- Difusión	Difusión	Pendón, Afiche y Reloj de tópicos
	Convocatoria	Lista de asistencia reunión oficina Organizaciones Comunitarias y Unión Comunal JJVV
2.- Implementación de metodología (s) de recolección	Grupos focales	Fotografías grupos focales y encuestas
	Entrevistas	
3.- Sistematización	Registro de información	Pantallazo Atlas.TI , Codificación y resultados de encuestas.
4.- Validación	Difusión	Ceremonia de cierre
	Convocatoria	
	Reunión	

Patricio Ignacio Henríquez Espinosa

20.022.173-7



Nombre y firma de quien elabora
Municipalidad de Chiguayante

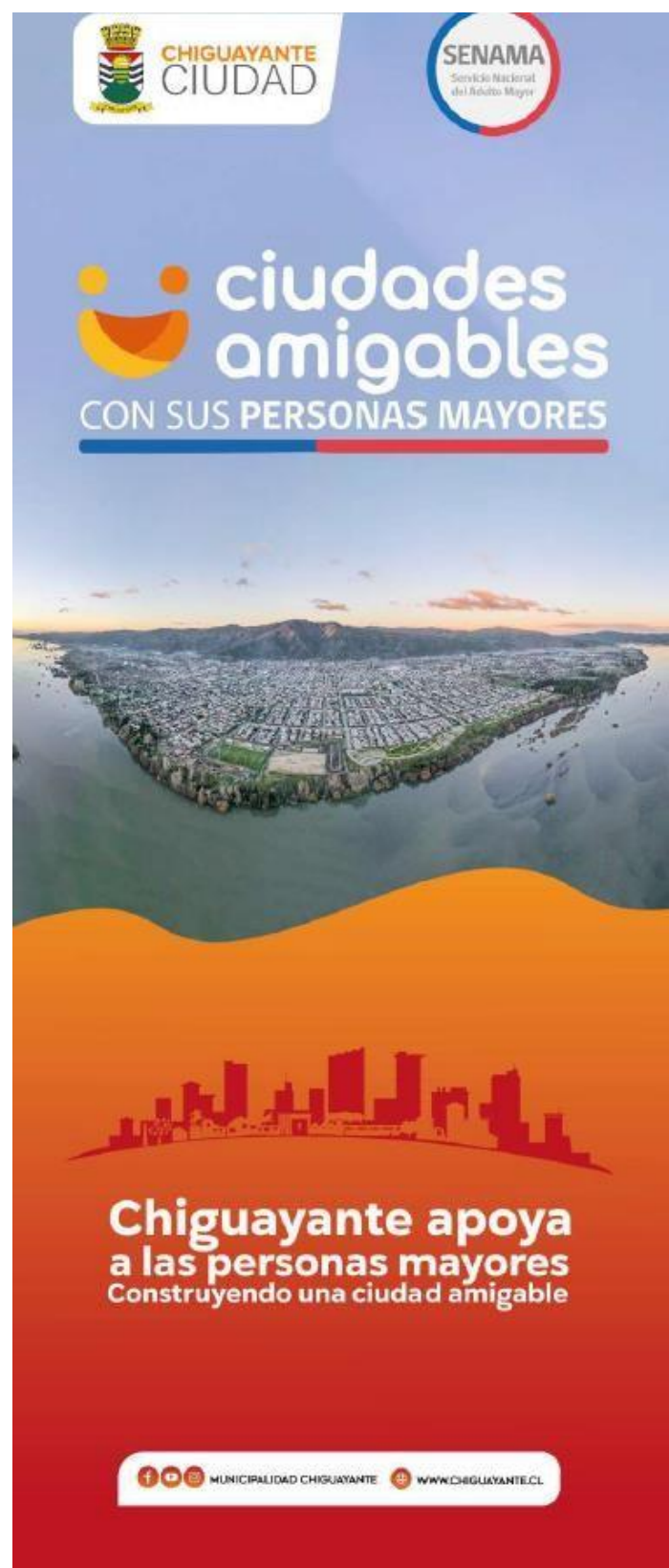
Nombre y firma de quien revisa
Coordinación Regional de _____

MEDIOS VERIFICADORES

1. Difusión

Afiche







Convocatoria Difusión



ILUSTRE MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE



Fecha: 23/01/2023
Actividad: Reunión Org. Comunitarias

N°	NOMBRE	FIRMA
1	Patricio Henriquez	Patricio
2	Cristian Burgos Vega	Cristian
3	Mauricio Alejandro Torres Burgos	Mauricio
4	Danielo Gortua Samana	Danielo
5	Leslie Ganeu Rivera	Leslie
6	Veleska Opa zo	Veleska
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Fecha: 17/01/2023

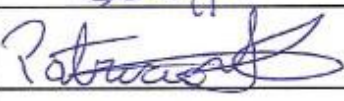
Actividad: Reunión Unión Comunal JJVV

N°	NOMBRE	FIRMA
1	Patricio Henríquez Espinosa	Patricio
2	Laura Anorene Anorene	Laura
3	Sandra Buenarte	Sandra
4	Y9 Angela Arios	Angela
5	Isaac Monager Rente	Isaac
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		



Fecha: 10/04/2023

Actividad: Reunión Org. comunitarias

N°	NOMBRE	FIRMA
1	Taleska Opazo Ulloa	
2	Jeslie Ganes Viveros	
3	Patricio Huanque	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

2. Implementación de metodología (s) de recolección



Encuestas diagnostico participativo



Registros de asistencia grupos focales



ILUSTRE MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE



Fecha:

Actividad:

N°	NOMBRE	TELÉFONO
1	Silvia Lopez	86993215
2	Era Montoya	93031577
3	Felicitas Mendoza Quinteros	992891256
4	Eliana Reina	982216241
5	Berta Pino	989223004
6	Elba Herrera Aguilera	981696715
7	Alicia Salazar Rebollo	975570374
8	Lara Fuentes Leroy	972903155
9	Maria Teresa S.	
10	Lidia Muñoz Fichiz	966862388
11	Margaly Inzunza San Martín	999428327
12	Eliana Vásquez Reyes	977924833
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Funcionario responsable:



Fecha:

Actividad: Villa Prod y Comercio

Nº	NOMBRE	TELÉFONO
1	maria cazaño 976685070	
2	Gilva Turada	956 741312
3	Adriana Saez E.	99 212 9062
4	CARMEN COFRE BURBON	934049198
5	ANA. ERICES .A.	9 818200 24
6	Rosa Solis Savaia	982031353
7	RICARDO MONSOLUES P.	5357579 - K:
8	maria sepulveda B.	10 142532 -0
9	Doralisa Flores A.	75964603
10	Elvira Hoya B.	964 412410
11	Rosa Pulido F.	76136300
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Funcionario responsable:



Fecha: 20/04/2023

honera

Actividad:

N°	NOMBRE	FIRMA
1	Yds. Sepúlveda S.	Yds. Sepúlveda S.
2	Gestualis Figueroa	Gestualis
3	Doralisa Venegas Mora	Doralisa Venegas M
4	Margarita Bustillo	M
5	Virginia Surozaga Jara	Virginia Surozaga
6	Cecilia Concha	Cecilia Concha
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		



Villa Mangumarcos

Fecha:

Actividad:

N°	NOMBRE	FIRMA
1	Quirion Cecilia Jari	Cecilia Jari
2	Blanca I. aúndez	Blanca I. aúndez
3	JORGE CONCEPCION M.	Jorge Concepcion M.
4	Silvia Chamblás S	Silvia Chamblás S
5	Nivel Ytina Arredondo	Nivel Ytina Arredondo
6	Olivia Mora M.	Olivia Mora M.
7	Graciela Espinoza Fuentes	Graciela Espinoza Fuentes
8	Glennys Pradenas Solís	Glennys Pradenas Solís
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		



Fecha: 16/02/23

CDC

Actividad:

N°	NOMBRE	FIRMA
1	Carmona Gutierrez Suslos	C.I. Gutierrez D/.
2	Gladiys Rivas C	Gladiys Rivas C
3	Carlos Gutierrez	Carlos Gutierrez
4	GABRIEL CASTILLO	GABRIEL CASTILLO
5	Abel OLIVEROS SANCHEZ	Abel OLIVEROS SANCHEZ
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		



Fecha: 2 DE FEBRERO DE 2023.

Actividad: "CIUDAD AMIGABLE".

N°	NOMBRE	FIRMA
1	Felipe Delgado Medina	
2	Juanito Diaz Riquelme	
3	TOMAS ZAPATA ZIVERKI	
4	Bernardita Salinas L	
5	Liliane Gonzalez T	
6	Margarita Muñoz Gutiérrez	
7	Rita Muñoz Gutiérrez	
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		



Fecha: 18/01/2023

Actividad:

N°	NOMBRE	FIRMA
1	Patricio Henríquez Espinosa	Patricio
2	Victoria Silva Azealia	Victoria
3	Laine Mendoza Arias	Laine
4	Nelly Contreras Arqueles	Nelly
5	Rosa Sanluisa Roca	Rosa
6	Gloria Cea Berio	Gloria
7	Mauro Curo	Mauro
8		
9		
10		
11		
12		
13		



Fecha:

Actividad:

N°	NOMBRE	TELÉFONO
1	Olivia Mendosa Roa	957391159
2	NELLY BUSTOS TAPIA	997832054
3	MARIA VILLEGAS	945164905
4	JOSE BETANZO	979461962
5	GLORIA CACERES	988147575
6	ENRIQUE MOSCOSO	993559315
7	OLGA VELOSO	979741650
8	BETSAIBE GONZALEZ	
9	ALICIA CAAMAÑO	
10	FRANCISCA NAVARRETE	950756406
11	LIDIA LÓPEZ	936167216
12	ELADIA CHAVEZ	988352406
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

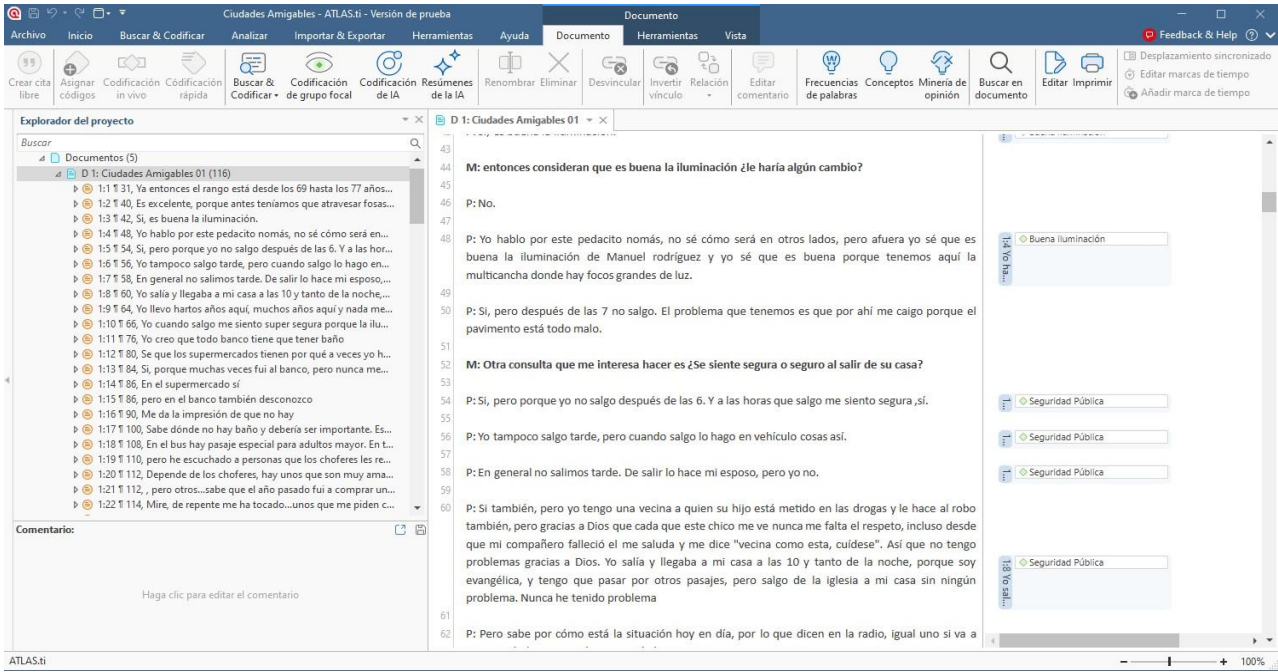


Fecha:

Actividad:

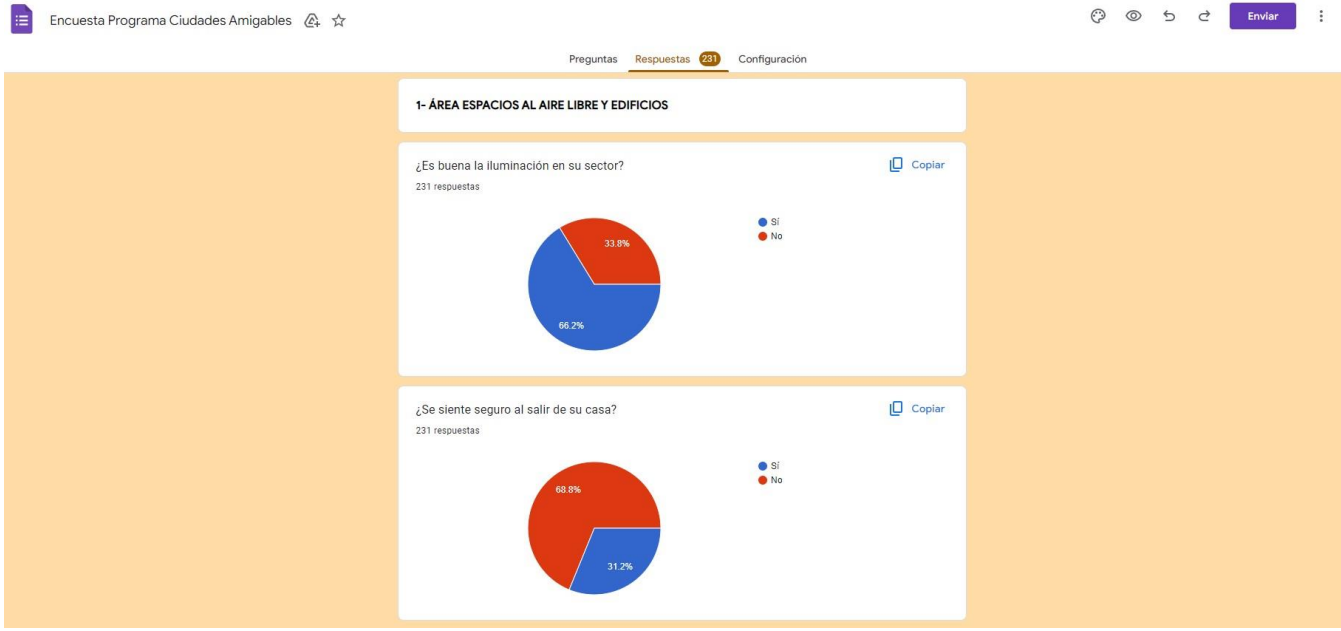
N°	NOMBRE	TELÉFONO
1	Rosario María Zambrano	981337438
2	Yuri Rosalva Rosales	97/864050
3	GLADYS. CORONADO	997944784
4	LAURA. LOBOS	966220933
5	HERNAN. SAEZ	926031802
6	VERLINA SANCHEZ	)
7	YANES MERINO	938958220
8	MARISOL OLIVA	
9	REINERÍA CARRASCO	
10	FLOR CARRASCO	
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

3. Sistematización



Códigos (8)

- 01- Espacio al aire libre y edificios (83-0)
- 02 - Transporte (66-0)
- 03- Vivienda (66-0)
- 04- Respeto e inclusión (86-0)
- 05- Participación social (82-0)
- 06- Comunicación e información (93-0)
- 07- Participación cívica y empleo (49-0)
- 08- Servicios de Salud en la comunidad (92-0)



Validación

Ceremonia de cierre

