



# 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
15/10/2022	30 / 09 / 23	12 meses

**I. ANTECEDENTES GENERALES**

<b>COMUNA:</b> Quirihue		<b>REGIÓN:</b> Ñuble	
Dirección	Esmeralda N° 698		
Responsable/Gestor Local	Irwing Cisternas Vidal		
Correo Electrónico	Quirihueciudadamigable@gmail.com	Teléfono	+56 944 453 460
<b>OBJETIVO GENERAL</b>			
Generar e implementar medidas adecuadas para la reducción de las barreras expresadas y/o identificadas por los grupos focales participantes en el diagnóstico participativo, que limitan o impiden el envejecimiento positivo de las Personas Mayores de la comuna de Quirihue.			

**II. ANTECEDENTES DE LA COMUNA**

**1.- Caracterización demográfica (población, estructura etaria)**

La comuna de Quirihue fue fundada el 17 de enero de 1.749 por el gobernador Domingo Ortiz de Rosas, adquiriendo el título de ciudad en el año 1870. El significado de su nombre, según el mapudungun, es "tierras de los vientos".

Se ubica en la provincia de Itata, perteneciente a la Región de Ñuble, formando parte de las 21 comunas de esta Región, que a partir de septiembre de 2018 pasó a conformar la Región de Ñuble, bajo la cual Quirihue pasará a ser la capital de la provincia de Itata.

En función de los antecedentes del Censo Abreviado del año 2017, la densidad poblacional de la comuna de Quirihue es de 19,6 habitantes por Km<sup>2</sup>, y la población total es de 11.594 habitantes, lo que significa un pequeño aumento respecto del censo población y vivienda realizado en 2002, donde la población total ascendía a 11.429 habitantes y respecto de la población registrada al Censo de 1992. Es decir, es de las comunas que presentan una tendencia al alza, dado fundamentalmente por su condición de centralidad (centro urbano) en el contexto del valle del Itata.

necesidades alimentarias de sus miembros (Biblioteca del Congreso Nacional, 2021). En la comuna los resultados de la encuesta CASEN 2017, indican un 18,3% de pobreza por ingresos, variable que disminuye a 14,9%, siendo a nivel regional 16,1% y nacional 8.6%.de acuerdo a la misma encuesta en el año 2020 (Biblioteca del Congreso Nacional, 2023). Por otra parte, se encuentra que la tasa de pobreza multidimensional de los hogares de la comuna de Quirihue es de 35,3% lo que sitúa a esta comuna por encima de la media regional (24,6%) y nacional (20,7%). Esto nos indica que existe un nivel de vulnerabilidad alto (Fuente: encuesta CASEN 2017).

#### Situación Educativa

Nivel educacional de la población, en cuanto al nivel educacional presente en la población se encuentra que la escolaridad de esta comuna se sitúa por debajo de la media nacional y regional, teniendo 9.6 años de escolaridad, esto significa que el promedio de la población no ha terminado sus estudios obligatorios, identificándose una alta vulnerabilidad educativa comunal (CASEN, 2020).

El sistema educacional de la comuna se encuentra compuesto por un total de 61 establecimientos educacionales a lo largo del territorio y su administración depende directamente del Servicio Local de Educación Costera en 26 establecimientos, habiendo – además - 35 establecimientos con administración particular subvencionada.

La cobertura educacional que se imparte por los establecimientos ofrece los niveles educativos de: Educación Prebásica, Educación Básica y Educación Media, la que considera una formación científico-humanista y técnico-profesional. Por otra parte, también se cuenta con Educación Especial en modalidad de integración educativa y escuela especial, así como también con Educación para Adultos en modalidad vespertina.

#### Antecedentes vulnerabilidad personas mayores

Según datos del Registro Social de Hogares señalan que el 72.21 % del total de la Población Adulta Mayor de Quirihue pertenece al 40% de mayor vulnerabilidad socioeconómica (RSH/agosto 2023)

Tabla N° 3

PERSONAS MAYORES CON RSH Y CALIFICACIÓN SEGÚN TRAMOS DE VULNERABILIDAD SOCIAL (%)							
Tramo 40	Tramo 50	Tramo 60	Tramo 70	Tramo 80	Tramo 90	Tramo 100	Total
2.222	278	197	118	98	130	34	3.077
2.222	278	197	118	98	130	34	3.077

### 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)

**Introducción:** la participación ciudadana aun cuando no pueda decirse que haya una concepción unívoca del vocablo nos remite al despliegue de un conjunto de acciones (expresión, deliberación, creación de espacios de organización, disposición de recursos) mediante las cuales los ciudadanos se involucran en la elaboración, decisión y ejecución de asuntos públicos que les afectan, les competen o, simplemente, son de su interés. Entendida así, de entrada, podría afirmarse que ésta nos remite a un tipo de interacción particular entre los individuos y el Estado, a una relación concreta entre el Estado y la sociedad, en la que se pone en juego y se construye el carácter de lo público. Cuando apelamos al término de participación ciudadana, nos remitimos no sólo a una acción individual o colectiva deliberada y en busca de propósitos específicos, sino que la recuperamos como esa actividad y/o proceso mediante el cual los individuos se integran a una determinada comunidad política a través de su libre ejercicio de derechos y deberes (Ziccardi, 1998; Álvarez, 1997; Cunill, 1991).

En otras palabras la caracterización del desarrollo cultural y social, la podemos definir como aquel proceso que realiza el Estado en ámbito territorial, donde incluye al municipio, a la comunidad, barrio en una escala mucho más macro, donde las personas juegan un papel fundamental para generar espacios que permiten dar inicio a la participación ciudadana, por medio de los ciudadanos.

A continuación se detalla de Organizaciones Comunitarias de la Comuna de Quirihue, Departamentos y Servicios relacionados a las Personas Mayores (Organizaciones Comunitarias de la Comuna de Quirihue, Departamentos y Servicios. Clubes de Adultos Mayores se identifican en la comuna de Quirihue, programas, organizaciones y clubes vinculadas con el colectivo mayor como: La Unión Comunal de Adultos Mayores (UCAM), Comité de Programa Vínculos (SENAMA), Oficina Municipal de las Personas Mayores. El Programa Comunas Amigables con las Personas Mayores. - Programa del Adulto Mayor del Hospital Comunitario y Familiar. El propósito primordial de la Oficina Municipal de las Personas Mayores es ser unidad propositiva en fomentar la participación plena y organizada de la población adulta mayor a las distintas actividades sociales, técnicas, recreativas, culturales, deportivas y de crecimiento como sujetos de derechos, orientadas al mejoramiento de su calidad de vida, fortalecer, consolidar e incrementar las organizaciones de Adultos Mayores existentes en la comuna, ampliar la red de apoyo del Adulto Mayor en la comuna y a nivel provincial, regional. La oficina de las personas mayores fue creada en enero del año 2021, era una necesidad urgente que este espacio tomara forma dentro la comuna, justificada plenamente por la cantidad de personas mayores existentes en la comuna, cifras que van aumentando cada año. La profesional a cargo y su apoyo, debe promover el envejecimiento activo, velar por los derechos de las personas mayores, incentivar la conformación de agrupaciones de adultos mayores, orientar, facilitar la postulación de proyectos en beneficio de los adultos agrupados. Desarrollar redes y trabajar estrechamente con ellas, conformando meses de trabajo. Realizar mediaciones familiares y en caso de no tener éxito realizar denuncias, para proteger el bienestar integral del adulto mayor, recurrir a las instancias mediadoras dispuesta por el Estado. Es así como el Programa de la Oficina Municipal Adulto Mayor, dependiente de Dirección de Desarrollo Comunitario (DIDECO), cuenta con una oficina de atención presencial, en las dependencias de los módulos del municipio de lunes a viernes en horario de 8:30 horas a 17:00 horas.

Por otro lado, desde la misma oficina se entrega apoyo con respecto a pensiones, poderes de pago y asistencia en el pago IPS.

La oferta programática de la DIDECO con relación a las Personas Mayores se centra en lo siguiente:

- Visitas domiciliarias de asistencia.
- Ayuda en caja de alimentos a familias vulnerables.
- Ayuda suplementos alimentarios como Lacsure.
- Ayuda materiales construcción familias afectados por lluvias.
- Asistencia en postulación de fondos.
- Asistencia en vigencia de Clubes de Personas Mayores.
- Talleres y actividades recreativas.
- Programa venta de gas a bajo precio.

De igual forma las prestaciones para Personas Mayores en la comuna cuenta con diversos convenios, como contra parte municipal entre SENAMA y el Ministerio de desarrollo Social y Familia, y el Ministerio de Salud. De los cuales se encuentran funcionando y vigente los cuales son:

- **Programa Vínculos**, El Programa Vínculos se integra a la comuna de Quirihue en 2010 aportando fuertemente en la mejora de calidad de vida de las Personas Mayores de la comuna a través del acompañamiento continuo para Personas Mayores de 65 años entregándoles herramientas psicosociales que fortalezcan su identidad, autonomía y sentido de pertenencia, según lo define el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA). Promover la generación de condiciones que permitan a los adultos mayores alcanzar mejores condiciones de vida mediante el acceso a prestaciones sociales e integración a la red comunitaria de promoción y protección social, promoviendo su autonomía y participación social. Entregar herramientas a personas mayores en situación de vulnerabilidad social para que logren vincularse con la red de apoyo social de su comuna y con sus pares. El Programa Vínculos se desarrolla en el radio urbano, como así también en el sector rural.
- **Centro Diurno "Espacio Vital Mayor"** – Quirihue. desde el mes de octubre de 2022 se encuentra en desarrollo de este espacio, dicho proyecto postulado por la Oficina de las Personas Mayores, busca mejorar o mantener la funcionalidad de personas mayores con un grado de dependencia leve, permitiéndoles mantenerse en su entorno familiar y social. Los servicios que se entregan, tanto de manera presencial como a distancia, se agrupan en 3 áreas: Personal, Social y Comunitaria. En lo Personal, se establece un plan de atención integral, en el que se incluye: a) atención integral a la persona mayor; b) acciones de intervención del cuidador; c) servicios generales. Todos estos servicios se

entregan acorde a las necesidades de cada persona mayor. En lo Social, se realizan talleres para fortalecer los vínculos entre las personas mayores y la comunidad. En lo Comunitario, se planifican actividades en la comunidad, además de poner a disposición el Centro Diurno para la comunidad y personas mayores del territorio, sean estas beneficiarias o no del programa. Además, se promueve la autogestión de los usuarios del Centro Diurno y se realizan acciones comunitarias con el uso de herramientas tecnológicas que faciliten la participación a distancia.

- **Programa Ciudades Amigables:** La comuna de Quirihue pasa a formar oficialmente a la red de Comunas y Comunidades Amigables con las Personas Mayores el año 2022, quien por medio de la Oficina de las Personas Mayores postula a la Iniciativa “Comunas y Comunidades Amigables con las Personas Mayores”, a través del proyecto de SENAMA, siendo adjudicado en septiembre 2022, y se encuentra en la primera etapa de diagnóstico participativo, cuyo Objetivo es: identificar las principales ventajas y desventajas que viven las Personas Mayores de la comuna de Quirihue con la finalidad de, a través de un plan de acción, dar solución a las principales barreras y fortalecimiento a los facilitadores, todo con la finalidad de mejorar la calidad de vida de las Personas Mayores y que logren una mayor funcionalidad a nivel biopsicosocial.

- **Programa del Adulto Mayor,** del Hospital Comunitario y Familiar de Quirihue: desde el dispositivo de salud familiar de la comuna se entregan prestaciones a las Personas Mayores ligadas a:

- Control y atención de pacientes mayores crónicos.
- Acompañamiento de Adulto Mayor solo a controles de salud.
- Retiro de medicamentos y sopa/leche para los adultos mayores que son beneficiarios del Programa de alimentación complementaria (PACAM).
- Atención Salud Mental. -Atención Odontológica -Atención clínica nutricional -Atención Cirugía ambulatoria. – Exámenes de Sangre – Atención Ginecológica – Atención Kinésica - Atención psicología Atención Fono audiometría – Atención casos leves y mediana complejidad – Hospitalización.

- Los que solicitan apoyo en traslados para asistir a controles médicos y/o exámenes, a Chillán, San Carlos.

Listado de Organizaciones Comunitarias Funcionales: Clubes de Personas Mayores.

El Porvenir	Unión Comunal del Adulto Mayor (UCAM)	Nuevo Despertar
Club de la Amistad	Agrupación de Profesores Jubilados “Nueva Vida”	Conjunto Folclórico de PM
La Alegría de Vivir	(*) Las Golondrinas del Humedal Sector El Llano.	(*) Esperanza de Quirihue
(*) Unión Pinares	(*) Aires de Primavera – J.J.VV. Los Presidentes 1 Conformado en espera de resolución municipal	

(\*) Corresponde a clubes de personas mayores conformados (4) durante el diagnóstico participativo, una vez que se visualizó el bajo número de agrupaciones de PM, y la baja participación e interés del colectivo mayor de pertenecer a uno.

-Esta iniciativa es parte de las “Buenas Prácticas con las Personas Mayores” Incorporadas por la alianza de: Oficina de las Personas Mayores y el Programa “Quirihue Ciudad Amigable con las Personas Mayores y con Todos”.

**4.-Señale y describa las colaboraciones públicas y privadas que hayan contribuido al desarrollo del diagnóstico.**

- Municipalidad Quirihue (10 departamentos y programas) Participación Diagnóstico Participativo y mesa técnica.
- SENAMA – Apoyo material didáctico, directrices, capacitaciones y supervisión, apoyo presencial jornadas públicas Ciudades Amigables.
- Hospital Comunitario y Familiar de Quirihue
- Banco Estado de Chile – apoyo e implementación Buenas Prácticas con las personas mayores.
- Instituto Previsional Social – Chile Atiende - apoyo e implementación Buenas Prácticas con las personas mayores.
- Honorable Concejo Municipal- apoyo e implementación Buenas Prácticas con las personas mayores.
- CORES – Consejeros Regionales - apoyo e implementación Buenas Prácticas con las personas mayores.
- Organizaciones de Adultos Mayores –UCAM – Apoyo para participación diagnóstico participativo.
- Unión Comunal de Mujeres Coiquén – UCM. - Apoyo para participación diagnóstico participativo.
- Juntas de Vecinos Urbanas y Rurales, vinculadas con personas mayores.  
Apoyo para participación diagnóstico participativo.
- Agrupación de Cuidadores (1) – participación diagnóstico participativo.
- Delegación Provincial Presidencial Valle Itata – apoyo presencial jornadas públicas Ciudades Amigables.
- Bomberos de Chile - participación diagnóstico participativo.
- Programa Vínculos Quirihue SENAMA participación diagnóstico participativo.
- Carabineros de Chile - participación diagnóstico participativo, encargado organizaciones comunitarias.
- Clínica Municipal - participación diagnóstico participativo.
- Corporación Judicial Gerontológica Biobío- Ñuble – asesoría temas específicos del área.
- Corporación Judicial Familiar - asesoría temas específicos del área.
- Programa Quiero Mi Barrio - participación diagnóstico participativo
- Comercio Formal Quirihue (Mercado municipal y otros comercios de la ciudad), apoyo iniciativa.
- Cámara de Comercio Quirihue - participación diagnóstico participativo, miembro directiva.
- Radio Esperanza 107.7 FM – apoyo difusión y comunicar resultados iniciativa CAPM.
- Radio Sintonía de Itata - apoyo difusión y comunicar resultados iniciativa CAPM.
- Iglesia Católica Dulce nombre de Jesús/ Quirihue - apoyo salitas para Grupos Focales Prog. Vínculos.
- Iglesia Pentecostal de Quirihue – apoyo difusión iniciativa.
- Registro Civil – entrevista encargada iniciativa CAPM.
- Internado Mixto “Casiano Andrade Vera”, apoyo espacio físico reunión y mobiliario jornadas.
- Colegio Carlo Montané Castro – apoyo grupo profesores iniciativa.
- Agrupación de Comercio Feriantes – entrevista directiva difusión Buenas Prácticas PM.
- Red Voluntarios OAM - apoyo difusión iniciativa.
- Vecinos cooperadores de redes con OAM - apoyo difusión iniciativa.
- Personal Áreas Verdes – apoyo logístico.

Número de organizaciones sociales involucradas (Ejemplo: UCAM/CAM/JJV, otras)	Juntas de vecinos: 10 Clubes personas mayores: 6 UCAM: 1
Número de instituciones involucradas (Ejemplo: CESFAM/instituciones educativas/Carabineros/ otros)	5 (Banco Estado Quirihue, IPS Chile Atiende, Municipalidad de Quirihue y programas vinculados PM, Hospital de Quirihue)
<b>5.- Cantidad y tipo de servicios dirigidos a personas mayores disponibles en la comuna, dimensionando el déficit en atención.</b>	
<p><b>Además se identifican distintos programas que prestan servicio a las Personas Mayores, tales como:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oficina Municipal de las Personas Mayores</li> <li>• Programa Cuidados Domiciliarios (SNAC)</li> <li>• Programa Vínculos SENAMA.</li> <li>• Centro Día Comunitario “Espacio Vital Mayor”.</li> <li>• Promoción Social, programa municipal.</li> <li>• Oficina Municipal de Organizaciones comunitarias Territoriales y Funcionales.</li> <li>• Oficina Municipal de la Discapacidad.</li> <li>• Iniciativa “Ciudades y Comunidades Amigables con las Persona Mayores”.</li> <li>• Turismo Social para Adultos Mayores, convenio con SERNATUR.</li> <li>• PRODESAL (Programa de Desarrollo Local)</li> <li>• Programa Radial 107.7 FM. Espacio Mayor.</li> <li>• Envejecimiento Activo.</li> <li>• Clínica Municipal.</li> <li>• Farmacia Municipal.</li> <li>• Delegación Provincial Presidencial Valle Itata.</li> <li>• Programa Adulto Mayor del Hospital Comunitario y Familiar de Quirihue, PACAM y otros.</li> <li>• Programa Salud Mental personas mayores Hospital Comunitario y Familiar de Quirihue.</li> <li>• Corporación Judicial Gerontológica Biobío- Ñuble – asesoría temas específicos del área.</li> <li>• Trabajo en Red con Corporación Judicial para Personas Mayores – Oficina defensa jurídica integral, sede Chillán.</li> </ul> <p><b>Observación:</b> en general la mayoría de las instituciones y programas que prestan servicios a las personas mayores en la comuna, tienen una base de Buenas Prácticas con las Personas Mayores, en algunas falta reforzar como es en el caso: Hospital Comunitario y Familiar de Quirihue, Notaría y Conservador de Bienes Raíces, Supermercado, Carabineros de Chile. En perspectiva se trabaja en generar capacitación impartida por SENAMA en Buenas Practicas con las personas Mayores.</p>	
<b>6.- Fuentes de información utilizadas para realizar el encuadre diagnóstico:</b>	
<p>Material dispuesto por SENAMA:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Guía de orientaciones técnicas – Programa Comunas Amigables.</li> <li>2. Diagnóstico y modelo de asesoría técnica para la implementación del programa ciudades amigables con las personas mayores. SENAMA – Caja Los Andes – Centro UC Políticas Públicas.</li> <li>3. Iniciativa Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores.</li> <li>4. Ciudades Globales Amigables con los Mayores: Una Guía -Organización Mundial de la Salud, 2007</li> <li>5. Manual de Herramientas Metodológicas – Iniciativa Ciudades Amigables - Centro UC de Estudios de vejez y envejecimiento CEVE UC.</li> <li>6. “Curso Herramientas para el Desarrollo de Intervenciones para Comunas Amigables con las Personas Mayores” Patrocinado por SENAMA y dictado por la Universidad SEK a través de La Facultad de Salud en conjunto con la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales.</li> <li>7. Inscrito en Curso: 2ª Edición ‘Red de Ciudades y Comunidades Amigables con las Personas Mayores, Implantación en el ámbito municipal’. Curso que organiza el IMSERSO (España) dentro del marco del Programa Iberoamericano de Cooperación sobre la situación de las personas adultas mayores. Del 07 al 27 de noviembre se llevará a cabo este curso en formato virtual.</li> <li>8. Capacitación SENAMA (3) Capacitación Semana Gerontológica Centro UC de Estudios de Vejez y Envejecimiento Programa Adulto Mayor UC (5).</li> </ol>	

### III. ANTECEDENTES GENERALES DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO

	Nº Participantes total	Mujeres	Hombres
Personas Mayores	204	164	40
Otras personas (no mayores)	97	81	16
Total personas	301	245	56

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.

El diagnóstico se planteó recoger fundamentalmente insumos desde el sector urbano dado que alrededor del 82% de la población habita en la ciudad de Quirihue, algunos poseen doble vivienda y alternan los tiempos de estadía, lo otro la baja disponibilidad de vehículo municipal para viajar al sector rural, igualmente se trabajó con los sectores rurales más activos y accesibles.

El sector urbano se georeferenció por cuadrantes (6) con similitud características sociales, económicas y vivienda. Se trabajó con una línea acción de a lo menos 1 grupo focal por cada uno de los cuadrantes para obtener datos de todos los sectores de la comuna, la realidad de cada sector en algunos temas resultó ser diferente entre ellos, sobre todo los grupos focales del contexto céntrico de la comuna.

### IV. ANTECEDENTES DE LA DIFUSIÓN

#### 1.- Indique las estrategias utilizadas para la difusión y convocatoria

- Creación de material de difusión y promoción Iniciativa: Trípticos, PPT y afiche digital para Whatsapp.
- Contacto telefónico con Dirigentes de organizaciones territoriales, funcionales y líderes de instituciones comunales, para dar a conocer brevemente y concertar entrevista en personal para explicar en qué consiste y generar adhesión a la iniciativa "Ciudades Amigables con las Personas Mayores".
- Difusión continua: en Radio Esperanza 97.7 FM, Programa para las Personas Mayores, días martes 17:00 horas. Y en otro medio radial.
- Reuniones de contacto personal: promoción y adhesión Iniciativa "Ciudades Amigables con las Persona Mayores" encuentros con: Presidentes Junta de Vecinos, programas y organizaciones: Sra. Mercedes Torres Junta de Vecinos El Tablón (2), Sandra Cisternas Durán, Junta de Vecinos Las Amapolas (2), Sr. Héctor Leal Valencia (2) Presidente actual UCAM, Sra. Julia Durán Campos (2) Junta de Vecinos Pablo Neruda, Don Hugo Escalona Junta Vecinos "La Maravilla", Elsa Molina Junta Vecinos San Juan la Raya, Ingrid Alarcón Junta Vecinos Villa Latinoamericana, Narciso Yáñez Junta Vecinos Presidente 1, Luis Fuentes Junta Vecinos Ortiz de Rozas, Braulio Pacheco Junta Vecinos Los Remates, Sra. María Molina Hernández Presidenta Junta de Vecinos Grumete Cortéz, , Ramón Rodríguez Espinoza, Presidentes Junta de Vecinos Coiquén, Programa Vínculos (2 versiones) Rocío Mora Rivas – Carolina Cáceres Merino (2), Sra. Mirta Cuadra (2) Presidenta Agrupación Profesores Jubilados, Sra. Fresia Parra P. Presidenta Agrupación Club de La Amistad y miembro de Comité de Desarrollo de Salud Hospital Quirihue, , Sra. Laura Espinoza Parra Presidenta Club de personas mayores "El Porvenir, Programa Quiero mi Barrio con Alejandra San Martín Badillo, Juan Sepúlveda Espinoza DIDECO Municipalidad de Quirihue, generó reunión informativa Iniciativa en los diferentes departamentos y programas del Municipio, para trabajar con ellos.

- Difusión del programa a la comunidad en todas las instancias de participación social, de programas municipales y de organizaciones con PM.
  - Reunión física de coordinación con oficinas vinculados con personas mayores: Oficina de las Personas Mayores, Promoción Social, Organizaciones Comunitarias territoriales y funcionales, y Programa Familia objetivo difusión iniciativa.
  - Visita a Proveedores de servicios vinculadas con las personas mayores, entrega de material promocional.
  - Inicio primer encuentro físico: (etapa adhesión) con agrupaciones contactadas se presenta la finalidad, su importancia para el colectivo mayor y la comuna, la metodología y el compromiso del municipio para implementación plan de acción y proveedores de servicios la implementación de medidas para disminuir barreras que impiden el envejecimiento positivo. Se fija fecha y hora inicio grupos focales.
- Intervención exprés de promoción iniciativa en reunión de grupos funcionales de la comunidad, presentación y reunión de los programas municipales.

## 2.- Principales obstáculos y facilitadores relacionados con esta etapa

### FACILITADORES

1. El compromiso de los dirigentes vecinales y de clubes de personas mayores, que son parte de este Diagnóstico Participativo.
2. Redes establecidas y contactos por la oficina de las personas mayores I. Municipalidad de Quirihue.
3. Conocimiento previo del colectivo mayor de la comuna.
4. Voluntad de los profesionales de distintos programas de personas mayores.
5. Algunas instituciones de la comunidad, como el municipio, banco estado, IPS Chile atiende, registro de civil y otros, buena recepción.
6. Motivación por la Iniciativa por parte de las personas mayores contactadas y participantes de las mesas de trabajo y grupos focales.
7. Material de apoyo y jornadas de capacitación por parte SENAMA.
8. Los espacios físicos adecuados proporcionados por las organizaciones territoriales y funcionales.
9. Disposición espacio físico e internet para trabajo tabulación y capacitación online.
10. Profesionales que apoyaran en la ejecución del proyecto.
11. Redes establecidas con anterioridad y comienzo de contactos.
12. Conocimiento del Colectivo de las personas mayores de la comuna (Agrupaciones Junta de vecinos y Clubes de Adultos Mayores)
5. Apoyo difusión Programa Radial Personas Mayores Radio Esperanza 97.7 FM.

### OBSTACULIZADORES

1. Resabios miedos por encierro prolongado persona mayores debido a la pandemia.
2. Falta de movilización medio para asistir al sector rural.
3. Mal estado de los caminos rurales
4. Los incendios que afectaron una parte importante del sector rural, sobre todo por el temor generado, pérdidas materiales y en menor grado desplazamiento temporal de los lugares afectados.
5. En la de época fin de año por: fiestas fin de año, término de actividades y época de vacaciones las organizaciones sociales es frecuente que paralizan sus actividades por dos meses.
6. Las temperaturas extremas en este verano, fuera de lo común para esta zona, afectaron su poco en aquellas que mantuvieron parcialmente su funcionamiento.
7. A veces deficiente y/o escasa conectividad vía internet.
8. Brecha Digital que existe con las personas mayores, ya que un alto porcentaje no sé maneja en plataformas digitales impactando de manera negativa.
9. Un porcentaje no menor de los participantes no sabe leer y escribir.

V. ANTECEDENTES METODOLOGÍA UTILIZADA PARA EL DIAGNÓSTICO									
1.- Marque las técnicas de recolección utilizadas									
Entrevistas	x	Grupos focales	x	Encuestas	x	Revisión documental		Otras	x
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	12		-Protocolo Iniciativa Ciudades y Comunidades Amigables SENAMA. -Gestor local Iniciativa. -Equipo Municipal: Oficina de las Personas Mayores, DIDECO -Apoyos de ciertos profesionales en algunos espacios.						
Entrevistas	42		-Apoyo en Protocolo Iniciativa Ciudades y Comunidades Amigables SENAMA. -Gestor local Iniciativa.						
3.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación									
<b>FACILITADORES</b>									
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Apoyo permanente de Coordinadora Regional Ciudades SENAMA Paola Aedo G.</li> <li>-Material orientador de Ciudades Amigables SENAMA.</li> <li>-“Curso Herramientas para el Desarrollo de Intervenciones para Comunas Amigables con las Personas Mayores” Patrocinado por SENAMA y dictado por la Universidad SEK.</li> <li>-Compromiso y disposición de los dirigentes vecinales y de clubes de personas mayores, que son parte de este Diagnóstico Participativo.</li> <li>-Espacios y mobiliario suficientes y adecuado como sedes, para realizar los grupos focales agendados.</li> <li>-Material creado para esta etapa de acuerdo a las características psicosociales de la comuna.</li> <li>-Apoyo de las Oficinas municipales y programas: de las Personas Mayores, programa Familia, Vínculos y otros.</li> <li>-Apoyo de algunos dirigentes Junta Vecinos Rurales en movilizarnos de ida y de vuelta a su sector que representan</li> <li>-Tecnología.</li> </ul>									
<b>OBSTACULOS</b>									
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Falta de movilización medio para asistir y cubrir un mayor porcentaje del sector rural.</li> <li>- Un porcentaje no menor de los participantes no sabía leer y escribir.</li> </ul>									

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.
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Los relatos de cada uno de los grupos focales de trabajo se transcribieron en encuestas temáticas (8), en concordancia con la línea planificada, donde se suman las entrevistas.</li> <li>-Creación encuesta temática de acuerdo al segmento grupo focal (proveedores de servicios, cuidadoras formales y profesionales vinculados con las personas mayores).</li> <li>-Planilla Excel con datos organizaciones, agrupaciones y personas naturales participantes, con 8 campos centrales (temas), con un total 89 subitems, para tabular datos numéricos y aspectos cualitativos obtenidos.</li> <li>-Planillas de control de asistencia de las organizaciones, con sus participantes en mesas de trabajo.</li> <li>-Mapa sectorizado de las organizaciones participantes (7 sectores) para obtener una muestra homogénea y representativa de la comuna.</li> <li>-Reporte primario de los resultados del Diagnóstico Participativo en términos porcentuales y estadísticos de la identificación de las principales barreras/necesidades a disminuir/mejorar en la comuna. Para una mejor socialización y validación de los datos.</li> </ul>

2.- Identifique las áreas prioritarias de trabajo que surgieron a partir del proceso de diagnóstico.

**Áreas prioritarias identificadas**

1. Espacios al aire libre y edificios
2. **Vivienda**
3. Transporte
4. **Servicios Comunitarios y de salud**
5. Trabajo y participación ciudadana
6. **Respeto e inclusión social**
7. Comunicación e información
8. **Participación Social**

Para las Personas Mayores las 8 áreas temáticas son igual de importantes y relevantes, y manifestaron que cada tema están entrelazados entre si e influyen en la calidad de vida, por lo cual se hace fundamental abordar las barreras que existen en la comuna, para tener un envejecimiento activo.

Para cumplir con el objetivo de lograr un envejecimiento activo es necesario realizar un trabajo intersectorial, en el que se aborden las 8 áreas temáticas.

Para la comuna, la administración municipal y también los profesionales es primordial que las Personas Mayores tengan acceso a actividades de aprendizaje, esparcimiento y a que sus derechos sean respetados a cabalidad, procurando así un envejecimiento activo a través de la participación social y la posibilidad de cubrir sus necesidades cuando sea requerido.

3.- Describa las principales barreras identificadas de acuerdo a las áreas prioritarias de trabajo indicadas más arriba.

**Espacios al Aire Libre**

- Alumbrado público (mejorar en ciertos sectores periferia comuna)
- Zonas de tránsito peatonal urbana en mal estado
- Mejorar veredas en mal estado
- Uso inadecuado de veredas para estacionarse, en algunos sectores
- Falta pasos de cebra y repintar los existentes
- Recuperar plazoletas de esparcimiento, juegos y de actividad física en ciertas villas de la comuna.

**Vivienda**

- Baños sin ayudas técnicas
- Residencia para adultos mayores vulnerables (ELEAM)
- Adaptación áreas de la vivienda para paso silla de ruedas.
- Inseguridad ante actos delictivos
- Falta mejorar iluminación en algunos sectores de barrios con predominio de personas mayores.

**Transporte**

- Escasa oferta de locomoción colectiva urbana, adaptada y accesible económicamente para PM.
- Trato de conductores a veces no acorde a buenas prácticas con las PM.
- Falta conciencia vial conductores respeto pasos de cebra.

**Servicios Comunitarios y de salud**

- Capacidades de respuesta
- Acceso a servicios de salud

**Participación ciudadana y empleo**

- Falta de motivación a realizar trabajos voluntarios
- Escasa oportunidad de trabajo para Personas Mayores

#### **Respeto e inclusión social**

- Prioridad atención (servicios públicos).
- Falta de respeto de los jóvenes hacia las Personas Mayores.
- Brecha digital utilización medios tecnológicos.

#### **Comunicación e información**

- Brecha digital dificultad con nuevas tecnologías.
- Conectividad. Escaso acceso a internet en sectores rurales de la comuna.
- Uso inadecuados de canales de comunicación para colectivo mayor.

#### **Participación Social**

- Baja participación de personas mayores en agrupaciones.
- Baja oferta de actividades para personas mayores.

#### **4.- Describa las principales propuestas o sugerencias surgidas de acuerdo a las principales barreras identificadas en el párrafo anterior.**

##### **Espacios al Aire Libre**

###### Alumbrado público (identificación y catastrar ciertos sectores periferia comuna)

- Mantenimiento del alumbrado público ya existente con periodicidad, renovación por tecnología LED Aumentar el alumbrado público en las zonas rurales, caminos vecinales, callejones.

###### Zonas de tránsito peatonal (urbana en mal estado) y caminos vecinales.

- Mantenimiento y mejoramiento de veredas en mal estado en ciertos sectores de la ciudad de Quirihue, con periodicidad, caminos vecinales y callejones que se encuentren en mal estado.

###### Uso inadecuado de veredas para estacionarse

- Primera etapa: Campaña de educación vial a través de medios de información e instalación de señalética de no estacionar en sectores críticos y mayor afluencia. Segunda etapa: Fiscalización y denuncias a través de trabajo conjunto de Seguridad Ciudadana Municipal y Carabineros de Chile Sta. Comisaría.

###### Falta pasos de cebra y repintar los existentes

- Primera etapa: repintar los ya existentes Segunda etapa: identificar los sectores críticos periferia sector urbano, para marcar y pintar e incorporar nuevos pasos de cebra.

##### **Vivienda**

###### Baños sin ayudas técnicas y adaptación vivienda

- Postulación a proyectos de ayudas técnicas.
- Mejoramiento de viviendas, para que estas sean más accesibles para las Personas Mayores.
- Proyectos de adaptación áreas de la vivienda para paso silla de ruedas (puertas).

###### Residencias para adultos mayores vulnerables

- Creación de residencia para las Personas Mayores en situación de abandono (ELEAM).
- Creación de residencias tuteladas para Personas Mayores autovalentes.

###### Inseguridad ante actos delictivos

- Aumentar el alumbrado público en las zonas críticas.
- Cambio iluminación a tecnología LED sectores antiguos.
- Iluminación adecuada en algunos sectores de barrios con predominio de PM.

##### **Transporte**

###### Escasa oferta de locomoción colectiva urbana, adaptada y accesible económicamente para PM.

- Promover el interés empresariado de un transporte público adecuado y pasaje accesible (buses).
- Postulación proyecto minibús adaptado con especial prioridad para las personas mayores.

###### Trato de conductores a veces no acorde a buenas prácticas con las PM.

- Campaña de sensibilización a funcionarios de medio de transporte, encargados de oficinas locales de transporte interurbano.

Falta conciencia vial conductores respeto a pasos de cebra.

-Primera etapa: Campaña de educación vial de respeto señalizaciones, con dirección del tránsito municipal, seguridad ciudadana y Carabineros de Chile, Segunda etapa: Fiscalización respeto señalizaciones, trabajo conjunto de Seguridad Ciudadana Municipal y Carabineros de Chile 5ta. Comisaría.

**Servicios Comunitarios y de salud**

Capacidades de respuesta

- Mejorar el servicio en capacidad de respuesta, disminuir listas de espera.
- Atención priorizada a las Personas Mayores.
- Otorgar horas médicas a través de llamados telefónicos, para PM.

Acceso a servicios de salud

-Extensión de red de atención. Aumentar profesionales, especialistas, tecnología y horas médicas.

**Participación ciudadana y empleo**

Falta de motivación a realizar trabajos voluntarios.

- Fomentar la participación de las personas mayores en actividades destinadas a voluntariado.
- Crear instancias de participación social, para fomentar la cohesión grupal.

Escasa oportunidad de trabajo para Personas Mayores.

- Realizar talleres y cursos para promover nuevas oportunidades laborales para las personas mayores.
- Falta capacitación oficios para PM autovalentes.

**Respeto e inclusión social**

Prioridad atención (servicios públicos).

- Atención preferente para las Personas Mayores en todos los servicios públicos.
- Filas especiales para las Personas Mayores.
- Implementación mejoras estructurales que faciliten y dignifiquen la atención PM.

Falta de respeto de los jóvenes hacia las personas mayores.

-Fomentar en los jóvenes el respeto hacia las Personas Mayores, a través de talleres en los establecimientos educacionales existentes en la comuna.

Brecha digital utilización medios tecnológicos.

-Realización de cursos/talleres destinados a competencias digitales para personas mayores.

**Comunicación e información**

Brecha digital dificultad con nuevas tecnologías.

-Realización de cursos o talleres destinados a la adquisición de competencias digitales en las personas mayores.

Conectividad, escaso acceso a internet en sectores rurales de la comuna.

- Contactar telefónicas para mejorar cobertura telefónica.

Uso inadecuados de canales de comunicación para colectivo mayor.

- Fomentar canales de comunicación tradicionales de acuerdo al contexto sociocultural PM.
- Realizar talleres destinados a mejorar competencias digitales PM.
- Formato publicaciones adecuadas para las personas mayores, tamaño letra, tamaño formato, iconos adecuados.

**Participación Social**

Baja participación de personas mayores en agrupaciones.

- Fomentar e incentivar la importancia que las personas mayores no agrupadas en clubes o junta de vecinos, lo hagan, resaltar los beneficios sociales, psicológicos y para la salud en general. Esto a través de todas las "ventanas" y espacios que ofrece el trabajo de la oficina de las personas mayores.

-Utilizar los recursos humanos y proyectos de la Oficina del Deporte Municipal, para incentivar la conformación de Clubes de personas mayores varones, ligarlos con un tipo de actividad deportiva y recreación.

Baja oferta de actividades para personas mayores.

-Conformar mesa de trabajo con Instituciones, organizaciones y líderes relevantes de la comuna de Quirihue, para crear parrilla programática con actividades, talleres, conversatorios con temáticas de interés para el colectivo, previo diagnóstico/encuesta.

**5.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación.**

**FACILITADORES**

- Apoyo permanente de Coordinadora Regional Ciudades SENAMA Paola Aedo G.
- Material orientador de Ciudades Amigables SENAMA.
- “Curso Herramientas para el Desarrollo de Intervenciones para Comunas Amigables con las Personas Mayores” Patrocinado por SENAMA y dictado por la Universidad SEK.
- Compromiso y disposición de los dirigentes vecinales y de clubes de personas mayores, que son parte de este Diagnóstico Participativo.
- Espacios y mobiliario suficientes y adecuado como sedes, para realizar los grupos focales agendados.
- Material creado para esta etapa de acuerdo a las características psicosociales de la comuna.
- Apoyo de las Oficinas municipales y programas: de las Personas Mayores, programa Familia, Vínculos y otros.
- Apoyo de algunos dirigentes Junta Vecinos Rurales en movilizarnos de ida y de vuelta a su sector que representa

**OBSTACULOS**

- Falta de movilización medio para asistir y cubrir un mayor porcentaje del sector rural.
- Un porcentaje no menor de los participantes no sabía leer y escribir.

**6.- ¿Qué mecanismos se utilizaron para definir el área prioritaria? ¿Quiénes participaron de ese proceso?**

Se realizan mesas con dirigentes y líderes y particulares con Junta de vecinos y Clubes, donde participan dirigentes, encargados, monitores y coordinadores de programas internos municipales y externos uno de sus ejes centrales es abordar los resultados del diagnóstico, para dar sustentabilidad y evaluar las propuestas emanadas del diagnóstico.

Reuniones y Mesa Técnica (1), con encargados de Departamentos, Programas y Oficinas del municipio que tienen directa relación con las 8 áreas temáticas propuestas por la OMS, con la finalidad de priorizar y buscar los mecanismos pertinentes que nos permitirán abordar y dar soluciones a las barreras encontradas en el diagnóstico.

**VII. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA DE VALIDACIÓN**

**1.- Indique las estrategias utilizadas para la difusión y convocatoria para esta instancia.**

-Difusión y convocatoria a través de los canales ya utilizados en etapas anteriores (participantes del diagnóstico participativo): UCAM; Junta de Vecinos, Clubes Persona Mayores, Proveedores de servicios, Profesionales vinculados con las personas mayores.

**2.- Identifique qué actores participaron de esta instancia.**

-Héctor Leal V. (Presidente UCAM), Presidentes Junta de Vecinos (Pablo Neruda Julia Durán – Grumete Cortéz María Molina – Villa Latinoamericana Ingrid Alarcón – Las Amapolas Sandra Cisternas – San Juan Raya Elsa Molina – Ortiz Rozas Luis Fuentes – La Maravilla Hugo Escalona – Los Presidentes1 Narciso Yáñez – Los Remates Braulio Pacheco) Clubes y Organizaciones PM (El Porvenir Laura Espinoza – Comité El Maggie Verónica Lagos – Comité Adelanto Pinares Inelda Muñoz – Unión Pinares Marcos Parra – Las Golondrinas del Humedal Mercedes Torres – Nuevo Despertar Myriam Rivas - Agrupación Profesores Jubilados Mirta Cuadra – Esperanza de Quirihue Clarisa Monsalve), Municipio (DIDECO Juan Sepúlveda –SECPLAN Sergio Mercado – SNAC Jocelyn Roa – Administrador Cristián Ortiz – Oficina de las Personas Mayores Ana Alarcón R. Oficina de la Discapacidad Natalia Orellana – Oficina de Deportes Marco Sanhueza – Oficina Registro Social de Hogares Mariela Tardón – Programa Seguridad y

Oportunidades Sandra Franco – Centro de la Mujer Carla Molina – Programa Vínculos Roció Mora, Carolina Cáceres – EGIS Municipal Tamara Díaz, Christopher Torres – Oficina Subsidio Agua Liliana Rivas – Centro Día Emelina Vera).

**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.**

-La instancia fue un hecho inédito en la comuna por la iniciativa en sí misma, la participación desde principio a fin los resultados que daban cuenta de las principales barreras detectadas en las temáticas (8) sometidas a la percepción/opinión de los GF participantes, los tiempos de duración de cada fueron los correctos ayudó a incorporar la etapa previa al diagnóstico la Difusión y Adhesión en explicar en lenguaje a nivel y sencilla el propósito, la metodología y la importancia de expresarse con libertad, con alturas de mira que era la instancia única de entre todos empezar a construir y transitar a una comunidad más amigable con el colectivo mayor y con todos. El clima del dialogo establecido en cada jornada, fue siempre constructivo y realista de los tiempos de los cambios y los costos y por sobre la priorización de los elementos más básicos del cambio: Mejorar las Buenas Prácticas con las Personas Mayores (cambio de actitud). Se detectó (casi una sorpresa) la baja participación de las personas mayores organizados no acorde con cantidad de PM de la comuna (2.976 personas RSH/junio23), al detectar este hecho sobre la marcha paralelamente se promovió la creación de Clubes de Personas Mayores (4) en sectores donde no existían.

**4.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa.**

**Facilitadores**

-La predisposición de aportar de todos los actores participantes, desde de su rol en la organización que representa y también desde la mirada como persona, de la visión como Quirihue una Ciudad Amigable con las PM y con todos.

-Dideco, Oficina de las Personas Mayores, Registro Social de Hogares, con su espacio físico, mobiliario y colaboración profesional e iniciativas, facilitadores importantes para esta etapa.

**Obstaculizadores**

-Falta de movilización adecuada para permitir una mayor participación.

-Clima frío y lluvioso en esta época no recurrente en años.

-No disponer un lugar climatizado.

**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.**

De acuerdo a la transcripción de los relatos de los Grupos Focales y entrevistas y su posterior sistematización, los temas de mayor participación (más opinados) son: Transporte, Respeto e Inclusión social y Servicios Comunitarios de Salud. Hacemos mención que también abordamos con especial énfasis un tema de baja opinión como; Participación Social, reflejó una realidad que se debe tener en cuenta por su importancia y trabajar en ella desde ya, para mejorar; recordar que: la participación social es considerada como un factor protector para la salud mental y física de los adultos mayores, la cual ha sido asociada a disminuciones de la discapacidad, comorbilidades y mortalidad. El tema de transporte tiene una relación directa con el grado de participación en una comunidad como Quirihue, y también con la salud, hace más expedita los controles en el Centro hospitalario, las Buenas Prácticas con las Personas Mayores es transversal en todas las áreas, y se debe reforzar con capacitación en algunas instituciones.

**2.- Describa las principales barreras identificadas de acuerdo a las áreas prioritarias de trabajo indicadas más arriba.**

-En transporte baja oferta de transporte y nulo transporte público urbano, que sea accesible en precio y frecuencia y adaptado.

-En Respeto e inclusión social; mejorar en ciertos espacios frecuentados por las personas mayores, El Buen Trato y la Atención Preferencial.

-Servicios Comunitarios y de Salud: Capacidades de respuesta - Acceso a servicios de salud

**3.- Describa las principales propuestas o sugerencias surgidas de acuerdo a las principales barreras identificadas en el párrafo anterior.**

- Transporte: promover el interés empresariado de un transporte público adecuado y pasaje accesible (buses).
- Respeto e Inclusión social: atención preferente para las Personas Mayores en todos los servicios públicos. Capacitación de Buen Trato con las personas mayores, dictada por SENAMA para reforzar política de atención en algunas Instituciones.
- Servicios Comunitarios y de Salud: Mejorar el servicio en capacidad de respuesta, disminuir listas de espera. Atención priorizada a las Personas Mayores. Extensión de red de atención. Aumentar profesionales, especialistas, tecnología y horas médicas.

**4.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación.**

**Facilitadores**

- La predisposición de aportar de todos los actores participantes, desde de su rol en la organización que representa y también desde la mirada como persona, de la visión como Quirihue una Ciudad Amigable con las PM y con todos.
- Dideco, Oficina de las Personas Mayores, Registro Social de Hogares, con su espacio físico, mobiliario y colaboración profesional e iniciativas, facilitadores importantes para esta etapa.

**Obstaculizadores**

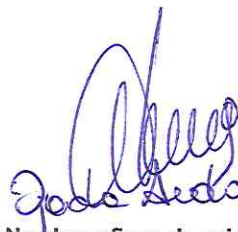
- Falta de movilización adecuada para permitir una mayor participación.
- En menor grado el clima de la temporada atípica.

IX. VERIFICADORES		
Etapa	Acción/ Actividad	Verificador adjunto
1.- Difusión	Difusión	-Tríptico promoción Iniciativa, listado de presidentes contactados de: Junta de vecinos, Organizaciones; y Clubes de personas mayores y Líderes comunales. PPT Promoción INFORMES SENAMA
	Convocatoria	-Whatsapp invitaciones, fotografías, Tríptico, Agenda de reuniones con dirigentes y líderes, cuaderno y registro citas, programa radial. Informes SENAMA. Actas.
2.- Implementación de metodología (s) de recolección	Grupos focales	-Lista de asistencia, fotografías, Afiche, PPT, Encuesta. Actas.
	Entrevistas	Encuesta 8 temáticas, de acuerdo sector o segmento.
3.- Sistematización	Registro de información	Encuesta (transcripción relatos y otros), Planilla Excel, informes de validación, CD compilado encuestas, fotografías
4.- Validación	Difusión	-Radio, llamada telefónica, Whatsapp, jornada difusión y reuniones pauteadas. PPT.
	Convocatoria	-Lista de participantes convocados
	Reunión	-Informe SENAMA -Acta de participantes, PPT, Fotografías, Lista asistencia.



Irwing Cisternas Vidal – MGSP – Estilos de Vida  
Nombre y firma de quien elabora

Gestor Local Iniciativa “Ciudades Amigables”  
Municipalidad de Quirihue



Nombre y firma de quien revisa

Coordinación Regional de Trabaja