

EVALUACIÓN EX POST DE CORTO PLAZO

INFORME DE VISITAS A TERRENO Centros Comunitarios de Salud Familiar CECOSF

Ministerio de Desarrollo Social

División de Evaluación Social de Inversiones
Departamento de Metodologías y Estudios

Enero 2018

Elaborado por:
Departamento de Metodologías y Estudios
División de Evaluación Social de Inversiones
Ministerio de Desarrollo Social

Gobierno de Chile

Enero de 2018

INFORMES DE VISITAS A TERRENO

Centros Comunitarios de Salud Familiar CECOSF

Introducción

El Presente Documento agrupa los informes de visita, realizados en el marco de la evaluación ex post de corto plazo, a los siguientes CECOSF:

- Construcción CECOSF Punta Mira, Coquimbo
- Construcción CECOSF Centinela, Talcahuano
- Construcción CECOSF La Tortuga, Alto Hospicio
- Construcción CECOSF Carlos Trupp, Comuna de Talca

El objetivo de los Informes de Visita es explicar el comportamiento de los factores que impactan en el diseño, funcionalidad y gestión de los proyectos. El énfasis está en la identificación, descripción y análisis de los elementos que influyen en el proyecto y en la manera en que éste responde a las necesidades de la población. Se busca explicar las causas y consecuencias de las prácticas aplicadas (incluidas mejoras e innovaciones) y detectar las dificultades que se presentaron, preocupándose esencialmente del cómo y el porqué. Se espera que estas lecciones aprendidas, a partir de los proyectos visitados, sean de utilidad para el desarrollo de futuros proyectos y, eventualmente, también para mejorar proyectos en operación.

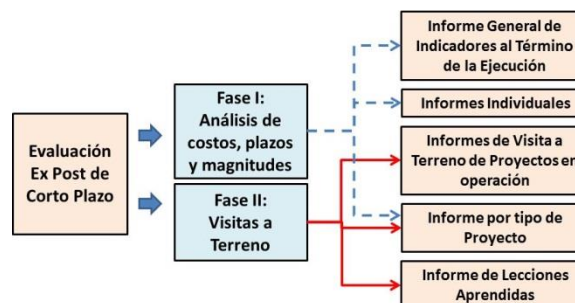
Dentro de este contexto, los Informes de Visita permiten cumplir tres objetivos:

- Documentar las visitas a terreno
- Comprender el comportamiento de los proyectos visitados, durante su fase de operación
- Extraer lecciones para el diseño y evaluación de otros proyectos (futuros y en operación)

Las lecciones aprendidas expresadas en los informes corresponden a los hallazgos identificados por quienes participaron de la Visita a Terreno: Analistas de inversión del sector involucrado, Formuladores, Inspectores Técnicos de la Obra, Operadores (administradores) y Equipo ex post del MDS (regional y nivel central).

Los Informes de Visita incluyen también para cada uno de los proyectos visitados, la comparación entre los plazos, costos y magnitudes recomendados y los que efectivamente se ejecutaron.

Por último, cabe señalar que los Informes de Visita son un insumo para elaborar otros documentos de la evaluación ex post. El conjunto de estos documentos, adicionales al presente Informe de Visita, se presentan en el diagrama:



INFORME DE VISITA

Proyecto: “Construcción CECOSF Punta Mira, Coquimbo”

Antecedentes

El proyecto consideró la construcción de 4 Box de atención (multipropósito, consulta y examen, procedimientos y dental) y un Box gineco-obstétrico, con baño. También incluye 2 baños de acceso universal y 2 para el personal. También incluye sala de espera, despacho y bodega, botiquín, recinto de aseo y área de mantenimiento e instalaciones, lo que contabiliza un total de 237 m² de superficie útil y un área exterior de grupo electrógeno de 10m². Por otra parte, incluye equipos y equipamiento por aproximadamente 55 millones de pesos



I. Área de Influencia y Población Beneficiaria

Este Centro Comunitario de Salud Familiar (CECOSF) está asociado al Centro de Salud Familiar (CESFAM) San Juan y atiende aproximadamente a 5.000 personas (con fichas activas). Se consideró necesaria la construcción de este CECOSF en el área que se ubica porque es hacia la cual está creciendo la comuna. Se implementó en reemplazo de una posta urbana construida en forma provisoria en el año 2007. Asimismo, cabe destacar que se va a construir un nuevo CESFAM (El Sauce) en el área cercana, con lo que se espera que parte de la gente que actualmente se atiende en este CECOSF deje de hacerlo, pasando al nuevo CESFAM y que esto dé lugar a que el CECOSF de Punta Mira incorpore a nuevos pacientes, tanto de nuevos sectores (en particular de Punta Mira Norte) como de nuevos grupos que vayan llegando a la zona (que aún está en expansión). Así, éste es considerado un periodo de transición. Este CECOSF estará más cercano al CESFAM El Sauce que al de San Juan.



En todo caso, el área de influencia actual es el que corresponde al CESFAM San Juan, cuyos límites son los siguientes: al norte Quebrada El Culebrón, al sur Punta Mira Norte, al este Quebrada El Culebrón y al oeste calle Manuel Jesús Rivera.

Otro dato interesante es que para poder ingresar a los sectores más pobres y complicados, lo hicieron con la colaboración del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA).



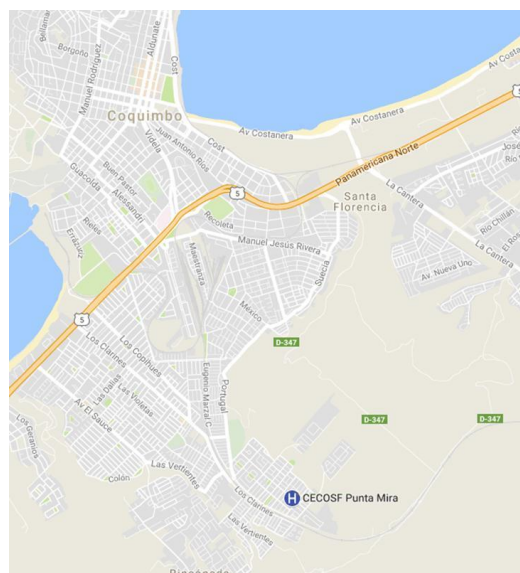
Aún quedan villas, dentro del área de influencia, que aún no reciben los servicios del CECOSF, debido a que sus pobladores no se han inscrito aún para recibir las atenciones de salud y a que no se ha llegado aún a ellas con las actividades de prevención y promoción de salud. Se espera que ambas cosas sucedan en breve.

En general hay pocos migrantes, pero hay personas de República Dominicana, Colombia y Brasil fundamentalmente que ya cuentan con atención.

II. Localización

Al estar ubicado lejos del CESFAM San Juan, a algunos pacientes les cuesta llegar al CECOSF, dado que asisten caminando a los controles (por escasos de recursos monetarios). El terreno sobre el cual se emplaza el CECOSF es de propiedad municipal y estaba destinado a “trabajo comunitario”. Es un buen sector en el sentido que es seguro, está en una zona bonita y cuidada (es de ingresos mayores que los sectores aledaños) y cuenta con buena accesibilidad.

Es importante considerar que la lógica de los CECOSF implica alto contacto con la población beneficiaria en terreno, es decir, fuera del propio Centro; por lo que contar con un móvil es indispensable. El proyecto no incluyó la adquisición de uno; sin embargo, el municipio les un vehículo pero no es ambulancia, sino un vehículo para promoción de salud, vale decir que permite transportar parlantes y equipamiento musical para eventos masivos. Asimismo, les permite transportar exámenes y sus resultados entre el CESFAM y el



CECOSF y transportar a los médicos en sus visitas domiciliarias (incluyendo a gente postrada).

III. Diseño y Funcionalidad

Intercambiaron los espacios destinados al botiquín y al Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC), por razones de ventilación, espacio de bodegaje y también para poder restringir el acceso de las personas no autorizadas.

No se cuenta con un espacio específico para que los niños puedan jugar mientras esperan, aunque este espacio fue creado con el aporte de los propios funcionarios, en parte con donaciones de un Jardín infantil de la zona. Los funcionarios recomiendan que todos los centros dispongan de este espacio y lo tengan equipado.

La Oficina de Informaciones, Reclamos y Sugerencias (OIRS) está en el CESFAM de San Juan y el Centro cuenta solamente con un buzón de reclamos, lo que no permite a los usuarios conversar con la asistente social a cargo.

Falta casino y espacio para el personal y los administrativos. El tablero eléctrico fue cambiado en la etapa de construcción. Entre los requerimientos está la necesidad que el box del dentista fuera más grande.

Ante la falta de un comedor para los trabajadores, suelen utilizar la sala multiuso, la cual se impregna del olor a comida y está situada continua a la sala de espera. De hecho, esta contigüidad afecta no sólo en el caso de la comida, sino también para cualquier otra actividad, porque en la sala de espera se escucha todo lo que sucede en la sala multiuso, lo cual es bastante incómodo (e inadecuado). Un eventual comedor podría ser utilizado también por el personal para otros fines, como reuniones de coordinación por ejemplo.

El agente comunitario (encargado de facilitar el vínculo del Centro con la comunidad) no tiene un espacio designado, donde pueda dejar sus cosas en sus salidas a terreno o cuando necesita elaborar un



informe o recibir a un poblador.

El estacionamiento lo utilizan los funcionarios, dejando siempre libre el de discapacitados. Los pacientes estacionan en la acera.

IV. Equipos y Equipamiento

El CECOSF no cuenta con un notebook, lo que impide a su vez el uso del Data. Asimismo, aunque estaba contemplado originalmente, no se cuenta con sistema de amplificación, lo que impacta negativamente en las actividades de prevención y promoción de salud a la comunidad.

El equipamiento médico recibido es de excelente calidad, en algunos casos incluso es superior al del CESFAM.

V. Operación y Mantenimiento

El departamento de Salud del Municipio es el que se hace cargo de los costos de los servicios básicos del CECOSF (agua, luz, etc.). Asimismo, son los encargados de las reparaciones mayores. Acuden al llamado de la administradora del Centro.

Los equipos tienen un Plan de Mantención, pero este es desconocido por el Administrador del Departamento de Salud del municipio. Los técnicos encargados de la mantención asisten al CECOSF aproximadamente dos veces al año.

La tarjeta madre del sillón de dentista tiene problemas y la estaban arreglando al momento de la visita. Aquí se enfrentó una disyuntiva, entre utilizar el servicio técnico del proveedor o uno independiente que fuera de más fácil accesibilidad y menor costo (especialmente en tiempo). Se optó por este último y se perdió la garantía pero el equipo funciona óptimamente.

El equipo de limpieza es externo y a juicio de algunos debería ser incorporado Como funcionarios del CECOSF.

El bodegaje de los insumos antes se hacía en el CESFAM y ahora en el propio CECOSF, lo cual ha facilitado las



labores por cuanto se necesitan muchos insumos de escritorio, por ejemplo lápices. Plumones, cuadernos, cartulinas. Aún no tienen las cuentas y por lo tanto no saben cuánto utilizan y gastan.

Las áreas verdes las quieren hacer con los pacientes de salud mental, por ejemplo quisieran plantar hierbas medicinales.

VI. Capacidad Instalada Versus Capacidad Utilizada de la Infraestructura

El Centro estaría operando al 100% de su capacidad y se necesitarían 2 boxes más. La comunidad demanda más atenciones. Hasta ahora se hace mucha rotación de médicos para poder abastecer a la demanda actual.

La sala Multiuso también presenta alta tasa de uso, en parte debido a la carencia de otros espacios, como un comedor para funcionarios u otras oficinas.

VII. Uso de la Infraestructura

El Centro está bien cuidado. No hay rayones. Los baños están impecables. En general, la gente lo cuida.

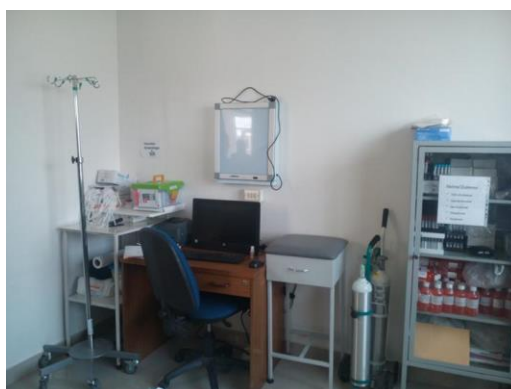
El Centro cuenta con un guardia de día y un nochera, lo que habría contribuido a que no hubieran robos ni vandalismo. Hace falta una garita (caseta de vigilancia) para el guardia.

Antes comenzar a operar sí hubo robos. Se hurtó la silla del dentista, dejando la base, y fue encontrada luego botada en la quebrada y recuperada por el Centro. Actualmente funciona sin mayores inconvenientes.

El área verde no está desarrollada, lo que no solamente afecta el aspecto del Centro y el confort de los visitantes (se levanta polvo), sino que también favorece malas prácticas, como el estacionamiento sobre las aceras o el desecho de desperdicios en el suelo.

VIII. Calidad del Servicio

En general, la gente encuentra que el Centro es bueno pero pequeño y no da todas las atenciones que necesitan. Ellos querían que se les construyera un CESFAM en orden a que la cantidad gente que vive en el sector lo justificaría. Sin embargo, éste fue localizado



en El Sauce y no en Punta Mira. En una suerte de compensación fue construido el CECOSF. Al parecer, los vecinos en un principio no entendieron la deferencia entre un CESFAM y un CECOSF, cuando fueron descubriéndolas no tuvieron una buena receptividad, pero con el paso del tiempo ya están más acostumbrados a la forma de operar del Centro.

Hay pocas horas médicas, especialmente porque tratan de alcanzar las metas de cobertura en la promoción y prevención de salud y porque no hay mayor disponibilidad de boxes.

La gente demanda más horas médicas pero no es posible hacerlo, especialmente en horarios después de la hora de oficina, de 17:00 a 19:00 hrs. En otras palabras, actualmente hay sobre demanda en general, pero con particular manifestación en dicho horario. Sin embargo, se produce un hecho particular. Mucha gente no acude a su cita, pese a que la confirman y eso abre un espacio para atender a la gente que aún sin reserva se presenta en el Centro. Esto se denomina reemplazo de cupo.



IX. Personal

En la visita no fue abordado este punto; sin embargo, el perfil del proyecto permite dar cuenta sobre el personal que operaría en este Centro, el cual sería: 1 médico, 1 odontólogo, 1 matrona, 2 TENS (Técnicos en Enfermería con Nivel Superior), 1 auxiliar dental, 1 auxiliar de servicio, 1 agente comunitario, un guardia y un nochero.



IX. Identificación del Problema

Desde 2007, Punta Mira contaba con una posta de salud, la cual era insuficiente para otorgar atenciones de salud bajo los estándares de calidad requeridos por el tamaño de su población. Así, el CECOSF busca cerrar una brecha de infraestructura



y servicios en salud.

Dadas las características de la población del sector: parejas jóvenes con hijos pequeños, con la presencia de riesgos tales como embarazos precoces, venta y consumo de drogas, consumo de alcohol, violencia intrafamiliar, etc.; es apropiado el modelo CECOSF ya que no sólo permite acercar algunos tipos de atenciones médicas y de entrega de beneficios sociales, sino que también permite intervenir en la población, a través de un modelo biopsicosocial centrado en la familia y la comunidad.

CONCLUSIONES

1. Los CECOSF tienen un enfoque distinto al que está acostumbrada la población, que pone énfasis en lo preventivo, promocional y comunitario (autocuidado, información, construcción de espacios saludables y estilos de vida saludable, etc.), pero sin descuidar la calidad de los aspectos curativos y la rehabilitación. En una primera etapa cuesta que la gente los valore, pero sí es posible lograrlo en el mediano plazo. La gente quisiera que los CECOSF fueran CESFAM, pero es necesario transmitir a la población lo valioso de su complementariedad.
2. Según la información recabada, las atenciones de salud estarían copadas, incluyendo las de extensión horaria y habría una alta rotación de especialistas en las salas. Por otra parte, el trabajo de campo, también estaría siendo muy intenso. Esto mostraría la utilidad y viabilidad de este modelo de atención de salud.
3. Los CECOSF tienen un diseño estandarizado. Se han identificado falencias al mismo, las cuales son, por ejemplo, falta de espacios privados para el personal, falta de equipamiento de las áreas para juego de niños; problemas de aislación entre la sala multiuso y la sala de espera, deficiencia en la disposición de los espacios que dificultan la preservación de áreas restringidas, falta de guardia para el guardia, entre las principales.

Identificación del Proyecto

Nombre Proyecto: Construcción CECOSF Punta Mira, Coquimbo
Código BIP: 30373275-0
Sector: Salud
Subsector: Baja Complejidad
Región: Coquimbo
Fuente Financiamiento: Sectorial
Institución Técnica: Servicio Salud Coquimbo
Institución Financiera: Ministerio de Salud

Información de la Evaluación de Corto Plazo FASE I:**Plazos:**

Variable	Indicador	Recomendado	Real	Indicador de Variación (%)
Plazos (meses)	Variación del Plazo Total Recomendado	6	14	133%
	Variación del Plazo Recomendado de Obra Civil	4	14	250%

Al observar el cuadro Indicadores de Plazos, se concluye que el proyecto se aprobó ejecutar en 6 meses, sin embargo, se ejecutó en 14, lo que implica una variación del 133,3%. Al analizar la situación de los ítems, se concluye que la mayor variación la presenta el ítem Obras Civiles, el que fue recomendado ejecutar en 4 meses y finalmente se ejecutó en 14 meses, lo que representa una variación del 250%. El ítem Consultorías presenta la menor variación porcentual, disminuyendo de 6 (proyecto recomendado) a 5 meses, lo que implica una variación del -16,67%.

Costos:

Ítem	Monto Recomendado M\$*	Monto Contratado M\$*	Costo Real M\$ *	Variación del Monto Recomendado (%)	
				Monto Contratado vs Monto Recomendado	Costo Real vs Monto Recomendado
Consultoría	20.604	20.211	20.210	-1.91	-1.91
Equipamiento	10.320	11.758	11.758	14.2	14.2
Equipos	51.121	52.852	47.525	3.39	-7.03
Gastos Administrativos	1.100	1.100	1.100	0	0
Obras Civiles	329.862	373.063	356.532	13.1	8.09
Total:	413.007	449.067	435.526	11.14	5.85

El costo total del proyecto presenta una variación del 5,85% al comparar el costo real v/s el monto Recomendado, considerada como una variación aceptable.

La mayor variación porcentual que se observa es en el ítem Equipamiento, que presenta una variación del 14,2% al comparar el costo real v/s el monto recomendado. Por otra parte, el ítem Gastos Administrativos no presenta variación, tanto al comparar la variación de montos contratados (0%) y la variación de gastos reales (0%).

Magnitud:

Magnitud	Recomendado	Real	Indicador de Variación (%)
Metros Cuadrados	254	254	254

El programa arquitectónico recomendado del proyecto es de 254 m². Una vez ejecutado, la superficie del establecimiento es de 254 m². Por lo que se concluye que no existe variación en la superficie edificada del proyecto.

Conclusiones de la Evaluación Ex Post de Corto Plazo:

Este proyecto fue ejecutado bajo la modalidad pago contra recepción, y se observa que sólo el plazo estimado de ejecución tuvo una variación del 133%, de 6 meses aprobado en la evaluación ex ante y 14 meses de ejecución efectiva, considerando los tiempos inactivos. Por otra parte, los costos aprobados en la evaluación ex ante tuvieron un incremento del 5,85% (al analizar el costo real v/s el monto recomendado). Respecto de la superficie del establecimiento, esta no presenta variación, por cuanto se aprobó el proyecto de 254 m² y efectivamente se construyó un CECOSF de dicha superficie.

INFORME DE VISITA

Proyecto: “Construcción CECOSF Centinela, Talcahuano”

Antecedentes

El proyecto correspondió a la construcción de un Centro Comunitario de Salud de 252 m², de acuerdo al modelo planteado por el Ministerio de Salud, con su respectivo equipamiento. La obra consta de un piso con estructura exterior e interior de metalcon. Los principales recintos con los que cuenta el centro son un box multipropósito de atención, un box de consulta y examen, un box de procedimientos, un box dental y un box ginecológico.



I. Área de influencia y Población Beneficiaria

Según el perfil del proyecto, el área de influencia del CECOSF es parte de la que corresponde al CESFAM Los Cerros. Considera solamente la población de Villa Centinela 1 y 2, con una población aproximada de 5.000 personas según la distribución per-cápita del año 2014.

El área de influencia del CECOSF Centinela presenta los siguientes límites:

- Al norte con calle Bahía San Vicente y Punta de Reyes.
- Al sur con calle Playa Pingueral.
- Al oeste con calle Bahía Dichato.
- Al este con el océano Pacífico.



En la práctica, el proyecto beneficia a toda el área de influencia definida en el proyecto y también a la población Mirador del Pacífico, que no estuvo considerada en el perfil.

La razón para instalar el CECOSF Centinela en el área de influencia del CESFAM Los Cerros fue la necesidad de apoyar el trabajo comunitario en salud, fundamentalmente en las áreas de promoción y prevención de salud. Sin embargo, en la práctica se estaría usando para descongestionar dicho CESFAM, que se encuentra con sobredemanda.

II. Localización

El CECOSF Centinela se encuentra ubicado en Calle Punta Peña Blanca N° 1301. Se trata de un lugar cercano y accesible para la población de referencia, que son los vecinos del sector Villa Centinela 1 y 2, los cuales pueden llegar a él por caminos pavimentados, con un tiempo de movilización aproximado de 10 minutos caminado.



Está ubicado en un sector de alto desarrollo inmobiliario y cuenta con locomoción colectiva a la puerta desde el sector Centinela 2, que es el más alejado al CECOSF.

El terreno seleccionado correspondía a la mejor alternativa, ya que disponía de buenos accesos, organizaciones comunitarias, locomoción, etc.

III. Diseño y Funcionalidad

Las instalaciones se utilizan de acuerdo a como fueron definidas, a excepción del área de botiquín, la cual se amplió restándole espacio al área del SOME (Servicio de Orientación Médico Estadístico). Esta modificación obedecería a un requerimiento de la autoridad sanitaria, que al parecer lo interpretó como área destinada a farmacia. Se hace notar que el Programa Médico Arquitectónico de los CECOSF no contempla área destinada a farmacia, sino sólo de botiquín (de 9m²).

La sala multiuso, cuya finalidad es albergar reuniones y trabajo con la comunidad, está siendo utilizada, adicionalmente, como depósito de documentación (mientras dura la remodelación del área de botiquín) y comedor para el personal.



A pesar de hacer uso rotativo de los box, se manifiesta la necesidad de disponer de más de ellos para poder atender a todos los pacientes. Sin embargo, esta situación se produce por restricciones en la disponibilidad de profesionales, ya que los médicos trabajan media jornada (22 horas semanales) en el mismo horario, lo que produce congestión (aglomeración) de pacientes y su consecuente requerimiento de boxes. Lo ideal sería disponer de los profesionales en horarios diferidos (mañana y tarde), aunque la poca oferta de médicos no lo permitiría.

Para cubrir el déficit de box existente, se están atendiendo consultas clínicas en una Sede Social externa, que fue habilitada para el efecto.

Se ha analizado la opción de una ampliación del CECOSF, pero no se ha concretado por falta de recursos. En todo caso, se considera que hubiera sido mejor construir otro CESFAM en el sector (en lugar del CECOSF), que complemente al existente, lo que hubiera permitido dar una cobertura geográfica más eficiente. De hecho, actualmente ya está definido donde se construirá el nuevo CESFAM que atenderá a la población del sector.



En cuanto al mantenimiento de la infraestructura se evidencia una deficiencia, ya que los proyectos tipo vienen calculados y diseñados con ciertas características técnicas de un sector, en el CECOSF Centinela existen fuertes ráfagas de viento y lluvias, lo que provoca dos cosas: daño estructural de techumbre e ingreso de las aguas lluvias por la puerta principal. Por ello, debiese ser efectiva la alternativa existente, que se adecuen los proyectos tipo que se envían desde el Ministerio de Salud a la realidad local, acorde con las situaciones climáticas que se presentan en la zona u otras situaciones particulares.

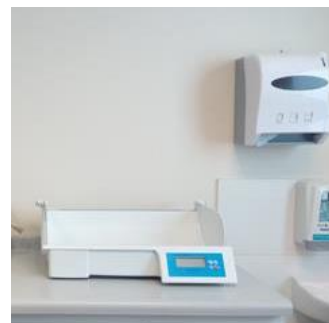


Estos inconvenientes derivan como consecuencia de la postulación directa a etapa de ejecución de este tipo de proyectos, sin pasar por etapa de diseño, lo que implica no poder corregir los análisis que arrojaría esa fase, evidenciándose como una clara desventaja.

IV. Equipos y Equipamiento

Se dispone de todos los equipos considerados en el perfil del proyecto. No existe capacidad ociosa y todos funcionan adecuadamente.

Sin embargo, en un principio existieron algunas brechas mínimas de equipos, como balanzas pediátricas digitales y mecánicas y también



de algunos instrumentos clínicos.

V. Operación y Mantenimiento

El Ministerio de Salud entrega los recursos para la operación de los CECOSF tipo de acuerdo a lo comprometido vía convenio, estos gastos operacionales ascienden aproximadamente a M\$ 91 millones de pesos anuales.

La mantención está a cargo de la Municipalidad, la cual estima que los gastos de mantención son del orden de M\$3 millones mensuales.

Sin embargo, las mantenciones que se podrán efectuar en los diferentes CECOSF serán solo reactivas, ya que no se cuenta con los recursos financieros suficientes. Esto se debe a que la Dirección de Salud Municipal de Talcahuano (DAS) recibió una deuda histórica sobre los MM\$. 1.600.



En cuanto a los equipos, se ha efectuado el mantenimiento adecuado de éstos por parte de los proveedores, cumpliendo con lo ofertado. Cabe mencionar que cuando el Servicio de Salud adquiere los equipos, se asegura que los mismos dispongan como mínimo de dos años de garantía con dos mantenciones al año; al cabo de este periodo se consulta al Centro si han existido problemas o no, para analizar si procede cobro o devolver la garantía respectiva.

El daño estructural de techumbre y el ingreso de aguas lluvias por la puerta principal (derivados de las deficiencia en el diseño antes mencionada) generan gastos adicionales de mantenimiento.

VI. Personal

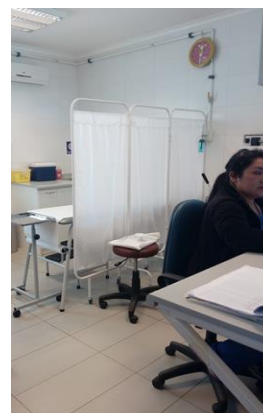
En total, el personal que trabaja en el CECOSF son 16 funcionarios, distribuidos en:

- 2 Médicos Generales con 55 horas entre los dos.
- 1 Enfermera con 44 horas
- 1 Matrona con 44 horas
- 1 Psicóloga con 44 horas
- 1 Asistente Social con 44 horas
- 2 Odontólogos, cada uno cumple media jornada de 22 horas en la mañana y tarde
- 4 TENS (Técnico en Enfermería de Nivel Superior)
- 1 TENS que tiene el perfil de Agente Comunitario
- 1 Auxiliar Dental
- 1 Administrativo
- 1 Auxiliar de servicio



Además trabajan tres guardias de seguridad en jornadas de día y de noche.

Existen siete profesionales adicionales a los considerados en el perfil del proyecto. De acuerdo a lo manifestado, esto se debería a que el CECOSF está operando con un equipo multidisciplinario, acorde a las necesidades de la población donde está inserto el centro, planteado siempre desde el punto de vista preventivo y promocional; sin embargo, en el día a día van saliendo necesidades asistenciales, lo cual es esperable, lo que también derivaría en que las prestaciones estén más orientadas a la consulta clínica.



VII. Capacidad instalada versus capacidad utilizada de la infraestructura

De acuerdo a lo informado por los profesionales, la infraestructura se utiliza en un 100%, es decir, se entregan las prestaciones que se estimaron e incluso se estarían entregando más prestaciones que las consideradas en el diseño, como por ejemplo con el psicólogo. Esto se debería a que el centro está inserto en un sector vulnerable, donde existe un alto consumo y tráfico de drogas, de ahí la necesidad de contar con este profesional. Por ello, también se está proyectando la construcción del primer Centro de Salud Mental (COSAM), por las características de la población que existe en el sector.



Se estima que al CECOSF está asistiendo el 85% de la población asignada y se presume que está funcionando como un CESFAM pequeño, ya que la población ya no se dirige al CESFAM de Los Cerros. Sin embargo, cabe mencionar que el día de la visita a terreno no se evidenció una sobredemanda de los servicios prestados, todos los box se encontraban sin pacientes, esto se habría debido a que las horas médicas que se agendan en algunos casos los pacientes no asisten a la hora prevista y tampoco son canceladas con anticipación, así como también porque no se estaba desarrollando ninguna actividad comunitaria de promoción o similar.

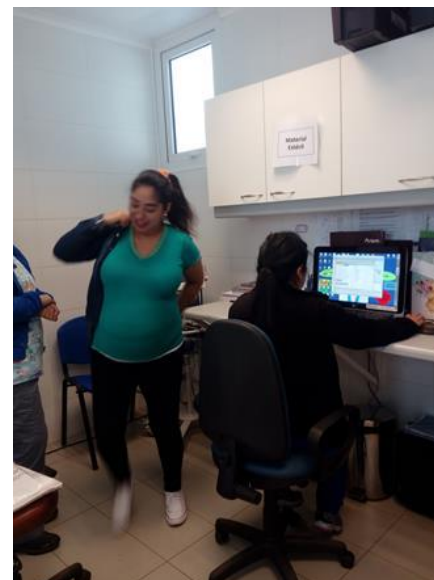
VIII. Uso de la infraestructura

El centro es usado adecuadamente por la población, se evidencia que lo cuidan. Hay una buena percepción de los usuarios en cuanto a la infraestructura. Únicamente ha habido intentos de robos, los cuales no se han concretado, ya que fueron prevenidos por la seguridad propia del CECOSF.



IX. Calidad del servicio

- Se otorgan todas las prestaciones médicas previstas. El Centro es bien evaluado y valorado en cuanto a calidad en la atención; no se han presentado reclamos por mal trato del personal.
- Únicamente al inicio de la puesta en marcha del CECOSF, existieron reclamos por temas administrativos, inconvenientes con el tema de registro de horas y ajustes de la agenda.
- En general, se cumple con las expectativas de los usuarios, pero hay una demanda importante por la falta de horas médicas, ya que el centro es el único lugar cercano a la población del sector.
- En cuanto a los talleres que se han implementado, estos han sido bien recibidos y valorados. Se trabaja con las juntas de vecinos, con la iglesia, con los establecimientos educacionales (2 específicamente), con los clubes de adultos mayores. Tratando siempre que todos los actores sociales estén presentes, lo cual es factible gracias a la cercanía del Centro.
- Al iniciar las actividades se trabajó con la comunidad para explicar cuál es el objetivo del centro, pero se evidencia que para la población beneficiaria el CECOSF sigue siendo su centro de salud, al cual pueden asistir ante cualquier evento que puedan tener.
- Sin embargo, se considera que se cumple con el objetivo del CECOSF ya que está instalado en una población vulnerable y se logra acercar la salud a ella.



CONCLUSIONES

1. El CECOSF Centinela está beneficiando a toda la población estimada y, adicionalmente, a la población Mirador del Pacífico, que no estuvo considerada en el diseño original.
2. En una mirada conjunta del área, se observa un exceso de demanda en el CESFAM, el cual no puede ser cubierto ni siquiera con el apoyo del CECOSF, por lo que se recurre, adicionalmente, a la habilitación de una Sede Social. Esto lleva a concluir que se requería la ampliación del CESFAM o la construcción de uno nuevo (en lugar del CECOSF ejecutado, o adicional a ambos). En todo caso, esto ya estaría siendo resuelto con la construcción de un nuevo CESFAM.
3. La infraestructura tuvo modificaciones, una de las cuales amplió el área del Botiquín restándole espacio al área del SOME. Esto debería ser revisado y analizado, puesto que se formalizarían cambios que no están acorde a los lineamientos efectuados por el Ministerio de Salud para este tipo de proyectos.

4. Habría congestión en el uso de los Box; parte de la cual se debería a que los profesionales médicos trabajan media jornada (22 horas) en el mismo horario.
5. Existe una demanda importante de horas médicas, por lo que se presume que el CECOSF está funcionando como un CESFAM pequeño.
6. En los diseños de proyectos tipo debiese ser efectiva la opción existente de adaptarlos a la realidad local, acorde con las situaciones climáticas u otras situaciones particulares, ya que a posterior presentan problemas con la mantención de los mismos.
7. Problemas de diseño durante la ejecución de los proyectos se presentan como consecuencia de que postularon directamente a ejecución, sin pasar por la etapa de diseño.
8. Los problemas financieros de la DAS de Talcahuano, incidirían en el tipo de mantenciones que se podrían efectuar (sólo reactivas y no preventivas).

Identificación del Proyecto

Nombre Proyecto: Construcción Centro Comunitario Salud Familiar Centinela, Talcahuano
Código BIP: 30267375-0
Sector: Salud
Subsector: Baja Complejidad
Región: Bio Bio
Fuente Financiamiento: Sectorial
Institución Técnica: Servicio Salud Talcahuano
Institución Financiera: Ministerio de Salud

Información de la Evaluación de Corto Plazo FASE I:**Plazos:**

Variable	Indicador	Recomendado	Real	Indicador de Variación (%)
Plazos (meses)	Variación del Plazo Total Recomendado	6	11	83.33
	Variación del Plazo Recomendado de Obra Civil	6	7	16.67

El Plazo real de ejecución difiere del Plazo Recomendado principalmente por dos razones:

- El inicio de las consultorías estaba mal programado ya que comenzaba al mismo tiempo que las obras civiles.
- La adquisición de equipos y equipamiento finalizó dos meses después de terminadas las obras, aun así se considera los plazos de ejecución normales para un proyecto de esta envergadura.

Costos:

Ítem	Monto Recomendado M\$*	Monto Contratado M\$*	Costo Real M\$ *	Variación del Monto Recomendado (%)	
				Monto Contratado vs Monto Recomendado	Costo Real vs Monto Recomendado
Consultoría	12.949	12.876	12.877	-0.56	-0.56
Equipamiento	10.119	10.118	10.120	-0.01	0.01
Equipos	50.124	50.127	50.124	0.01	0.00
Obras Civiles	186.314	322.265	322.265	12.56	12.56
Total:	359.506	395.386	395.386	9.98	9.98

Se presentan mayores costos en el ítem Obras Civiles aprobado por la Institución Técnica, pero la variación es menor al 10% como costo total. El incremento de costos fue principalmente por un aumento en las áreas técnicas del grupo electrógeno.

Magnitud:

Magnitud	Recomendado	Real	Indicador de Variación (%)
Metros Cuadrados	252	295	17.05%

La magnitud real considera la totalidad de la superficie edificada indicada en el Permiso de Edificación, para este caso 295,65 m², produciéndose una diferencia en la magnitud recomendada debido a un aumento en las áreas técnicas del grupo electrógeno, por del tamaño del equipo y el estanque de agua debió ejecutarse sobre el terreno, finalmente también se considera 1/2 superficie de acceso.

Conclusiones de la Evaluación Ex Post de Corto Plazo:

- Se presenta un aumento del costo de obras civiles que corresponde a un monto menor al 10% del costo total del proyecto, los recursos fueron aprobados por el Servicio de Salud de Talcahuano.
- El proyecto se ejecuta en plazos mayores a los programados, pero dentro de parámetros esperados.
- En relación a la superficie, esta se incrementó en un 17% de acuerdo a lo informado en el permiso de edificación, debido a un aumento en las áreas técnicas.

INFORME DE VISITA

Proyecto: “Construcción CECOSF La Tortuga, Alto Hospicio”

Antecedentes

El proyecto correspondió a la construcción y habilitación de un Centro Comunitario de Salud de 218 m², en la comuna de Alto Hospicio, de acuerdo al modelo planteado por el Ministerio de Salud, con su respectivo equipamiento. Los principales recintos con los que cuenta el centro son un box multipropósito de atención, un box de consulta, un box dental y un box gineco-obstétrico, además de recintos de apoyo y zonas administrativas. Al momento de la visita, el CECOSF La Tortuga tiene 5 meses de operación.

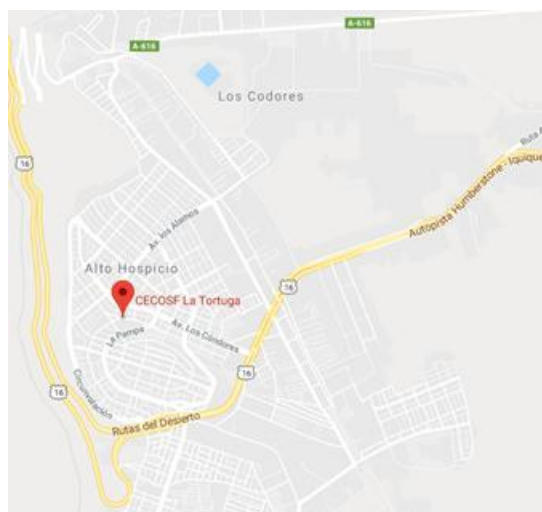


I. Área de Influencia y Población Beneficiaria

El área de influencia del CECOSF La Tortuga es la que corresponde al CESFAM Pedro Pulgar. Comprende el área con los siguientes límites:

- Al norte con Av. Los Cóndores
- Al sur con la Ruta A-16
- Al oeste con Av. Costanera de Alto Hospicio
- Al este con la intersección de Av. Los Cóndores y la Ruta a-16

El CECOSF La Tortuga considera solamente la población de las unidades vecinales 16 de julio, Raúl Rettig, Portales del Norte y Pablo Neruda, que en el año 2014 reunían una población de 4.611 personas.



El proyecto beneficia a toda el área de influencia definida en el perfil. La cantidad de beneficiarios bajo atención es alrededor de 2.000 personas.

El CECOSF cumple el rol de descongestionar el CESFAM Pedro Pulgar, que se encuentra con sobredemanda, asumiendo, en algunos casos puntuales, funciones que según el modelo de salud corresponderían a un CESFAM. Esta situación se da por una congestión de la red de salud de la

comuna. Para una población de 120.000 habitantes deberían estar funcionando 3 o 4 CESFAM, y hoy en día sólo dos lo están haciendo.

II. Localización

El CECOSF La Tortuga está ubicado en la avenida la Pampa a 1,71 km del CESFAM Pedro Pulgar. La localización es de fácil accesibilidad, ya que cuenta con locomoción colectiva, taxis y microbuses que conectan el sector con el resto de la comuna.

En efecto, la población no tiene inconvenientes de acceso de ningún tipo, la mayoría llega a pie.

El CECOSF La Tortuga no está adosado al CESFAM Pedro Pulgar por un tema de disponibilidad de terreno. Está ubicado en un sector de alta vulnerabilidad. Antes era un sitio eriazos que se prestaba como un espacio para la drogadicción. La instalación del CECOSF le dio luz al barrio en la noche y los vecinos se sentirían más seguros con la instalación de la infraestructura.



III. Diseño y Funcionalidad

Las instalaciones se utilizan de acuerdo a lo que fueron definidas en perfil del proyecto.

Durante la ejecución hubo problemas derivados de la falta de mano de obra especializada en la instalación de paneles fenólicos.

Hubo 3 cambios en el proyecto durante su ejecución:

- Se hizo una división en los camarines para separar el área de hombres y de mujeres.
- En el mesón de la entrada se hizo una división, para incluir el área del botiquín y el Servicio de Orientación Medico Estadístico (SOME).
- Se incluyeron mallas mosquiteras a las ventanas para cumplir con la normativa vigente.

Por la alta demanda que tienen hoy en día, se requiere un box dental adicional. Por otro lado, se necesita una oficina para el Director del Recinto, que no sea de libre acceso, porque es preciso tener un espacio para resguardar los documentos, tanto por razones de seguridad, confidencialidad, disponibilidad y



mantención. Actualmente, se encuentran en la sala de reuniones, la cual cumple, además, el rol de comedor. Estas dos modificaciones las están gestionando durante la operación del proyecto.

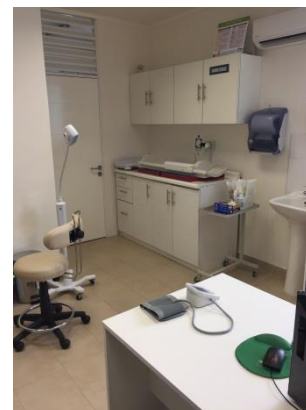
Es probable que estas dificultades se originen en la conceptualización misma de los CECOSF, puesto que se estructuran como extensión de un Centro de Salud base y no como un establecimiento independiente; así, la oficina se podría estar pensando en ese recinto y no se incluye en el diseño de los CECOSF. ;

Por otro lado, los trabajadores sociales no tienen un espacio en el CECOSF; si bien es cierto que la mayor parte de su trabajo es en terreno, igualmente pasan tiempo en el Centro. Se piensa que un mejor uso para el espacio de los casilleros (*lockers*), que se usan poco en este recinto, sería un posible espacio para habilitar la sala para estos profesionales.

IV. Equipos y Equipamiento

Se dispone de todos los equipos considerados en el perfil, tanto para el CECOSF mismo como para las salidas a terreno (data y notebook). El sillón dental ha tenido algunas fallas eléctricas, pero todo el resto ha funcionado adecuadamente. No existe capacidad ociosa.

Las cámaras de seguridad solamente muestran la imagen actual, no graban. Sería importante que pudieran grabar, tanto para disuadir robos, como para que quedara un registro que eventualmente podría ser usado para una investigación posterior.



V. Operación y Mantenimiento

El CECOSF La Tortuga lleva solamente 5 meses de operación, por lo que no se ha visto aún un mayor desgaste del edificio y de los equipos y equipamiento. El servicio de salud entregó los manuales de mantenimiento de los equipos con su vida útil y cada cuanto tiempo hay que hacerle mantenciones. Sin embargo, no se entregó un manual indicando los mantenimientos para la edificación.

- La materialidad del edificio (paneles fenólicos), hace que los recursos que hay que gastar en mantención de la fachada del edificio sea baja, los paneles se limpian con agua y un paño. Además, tiene fachada ventilada que regula la temperatura y hace que el gasto en aire acondicionado sea menor. Sin embargo, la instalación de los paneles tuvo falencias debido a la falta de mano de obra especializada, que trae como efectos filtraciones y una disminución de la eficiencia del sistema de ventilación.



- Por otra parte, el hidropack estaba filtrando agua por la pared, ya que no estuvo bien sellado al momento de la ejecución. Asimismo, algunos equipos de aire acondicionado no estaban funcionando al 100% cuando entraron en operación, generando gastos extra.

VI. Personal

En el CECOSF La Tortuga trabajan 16 profesionales:

- 2 administrativos en el SOME, 44 horas
- 1 TENS (Técnico en Enfermería de Nivel Superior) botiquín, 44 horas
- 1 TENS en bodega de leche, 44 horas
- 1 TENS que está en la sala de procedimientos, 44 horas
- 1 Médico General , 44 horas
- 1 Odontólogo, 44 horas
- 1 Enfermera, 44 horas
- 1 Matrona, 44 horas
- 1 Trabajador social, 22 horas
- 1 Agente comunitario, 44 horas
- 1 Nutricionista, tercer turno
- 1 Kinesiólogo, tercer turno
- 1 Psicólogo, tercer turno
- 1 guardia
- 1 Director del CECOSF

Son 7 personas adicionales a las que estaban consideradas en la dotación básica del perfil del proyecto. Esto se debe en parte a la incorporación en el equipo de los profesionales que atienden en el tercer turno (nutricionista, kinesiólogo y psicólogo) que descongestionan el CESFAM Pedro Pulgar en estas prestaciones.

De acuerdo a lo informado, se requiere otro odontólogo y otro médico general.

VII. Capacidad Instalada Versus Capacidad Utilizada de la Infraestructura

De acuerdo a lo informado por los profesionales, la infraestructura se utiliza en un 100%, salvo por el vestidor con los lockers que no se usa.

A pesar que el CECOSF La Tortuga no está con sobredemanda (atiende a aproximadamente 2.000 personas), la sala de espera se colapsa frecuentemente. Por esto, han tenido que agregar bancas para que las personas se puedan sentar.

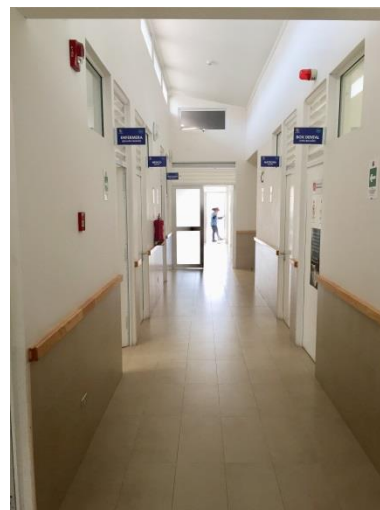


VIII. Uso de la Infraestructura

El centro es usado adecuadamente por la población. Hay una buena percepción de los usuarios en cuanto a la infraestructura, ya que le da más seguridad al barrio. Únicamente las sillas de la sala de espera se han roto muy rápido.

IX. Calidad del Servicio

Se hizo un primer diagnóstico participativo con la comunidad y el tema que más surgió fue la falta de horas médicas. Esta dificultad se expresa con mayor fuerza en el turno de la tarde (de 17 a 20 hrs.), debido a que, por un lado, es el horario más demandado y, por otro, los boxes se reparten entre más médicos (por lo que les toca menos tiempo a cada uno). En horario normal hay 4 profesionales (odontólogo, enfermera, matrona, médico); en cambio, en este horario, también denominado tercer turno, se agregan tres profesionales más (nutricionista, psicólogo y kinesiólogo).



CONCLUSIONES

1. El CECOSF La Tortuga beneficia al área de influencia definida en el perfil del proyecto. Debido a la alta congestión del CESFAM Pedro Pulgar, el CECOSF asume funciones propias de éste; por lo que se requiere una mayor dotación de recursos humanos que la indicada en el perfil y poder suplir el déficit de espacios para terceros turnos (de 17 a 20 horas), o que se solucione el exceso de demanda del CESFAM.
2. La materialidad del recinto (paneles fenólicos y fachada ventilada) puede tener grandes ventajas para la operación y mantenimiento de la infraestructura, como ahorro en pintura y sistemas de aire acondicionado. Sin embargo, se requiere que la instalación esté a cargo de mano de obra especializada (capacitada) para evitar incurrir en gastos extraordinarios (reparaciones), como ocurrió en este proyecto.
3. La principal queja de los usuarios es la falta de disponibilidad de horas médicas. A pesar de que se han implementado los terceros turnos, aun es difícil conseguir horas dentro de la misma semana.
4. El espacio destinado a casilleros (*lockers*) y vestidores no se utiliza. Según lo informado, sería más conveniente utilizar ese espacio como oficina para trabajadores sociales.
5. El diseño no contempla un espacio destinado a una oficina para el director del recinto. Debido a la necesidad de resguardar documentación y tener un espacio propio para trabajar se gestionó la construcción de una oficina.

6. El modelo de CECOSF tiene un enfoque preventivo y requiere un cambio cultural en la población. Lo que se vive en la realidad es que las personas que llegan al CECOSF van por la necesidad de recibir tratamiento, lo que consume el tiempo de los profesionales, dificultando su labor de salir hacia la comunidad en actividades de promoción y prevención de salud.

Identificación del Proyecto

Nombre Proyecto: Construcción CECOSF La Tortuga, Alto Hospicio
Código BIP: 30373079-0
Sector: Salud
Subsector: Baja Complejidad
Región: Tarapacá
Fuente Financiamiento: Sectorial
Institución Técnica: Servicio Salud Iquique
Institución Financiera: Ministerio de Salud

Información de la Evaluación de Corto Plazo FASE I:

Plazos:

Variable	Indicador	Recomendado	Real	Indicador de Variación (%)
Plazos (meses)	Variación del Plazo Total Recomendado	8	18	125
	Variación del Plazo Recomendado de Obra Civil	8	10	25

El proyecto varía en sus plazos debido a las complejidades observadas en obra y adecuaciones de acuerdo a normativa MINSAL.

Del contrato original que fue por 173 días corridos, se aumentó el plazo en 124 días en total de acuerdo al siguiente detalle:

1. Resolución exenta N°560, aumenta el plazo en 30 días por indefinición del lugar de emplazamiento de las obras y excavaciones en costra salina
2. Resolución exenta N°815, aumenta el plazo en 39 días por:
 - a. Modificación dintel y vanos de puertas y ventanas
 - b. Modificaciones radier de estacionamiento
 - c. Modificación radier acceso edificio
 - d. Modificación altura de estanque de agua
3. Resolución exenta N°1155, aumenta el plazo en 35 días, y
4. Resolución exenta N°1390, aumenta el plazo en 20 días, por Modificaciones al proyecto y obras extraordinarias (informe de notas de cambio).

Costos:

Ítem	Monto Recomendado M\$*	Monto Contratado M\$*	Costo Real M\$ *	Variación del Monto Recomendado (%)	
				Monto Contratado vs Monto Recomendado	Costo Real vs Monto Recomendado
Consultoría	27.340	26.040	26.041	4,75	-4,75
Equipamiento	10.480	9.957	9.956	-4,99	-5
Equipos	51.767	50.528	50.528	-2,39	-2,39
Gastos Administrativos	1.114	884	884	-20,65	-20,65
Obra Civil	408.872	425.621	416.132	4,1	1,78
Total:	499.573	513.030	503.541	2,69	0,79

*Montos actualizados a moneda Diciembre de 2016

Las variaciones observadas en obras civiles tienen fundamento en la adecuación del anteproyecto a normativa MINSAL, por lo cual el proyecto fue reevaluado a fin de evaluar cambios en la materialidad del CECOSF basado en informes técnicos del MINSAL, que entrega mejoras para la resistencia de eventos sísmicos. Los cambios en la materialidad tienen relación con la utilización de perfiles de acero en frío de bajo espesor.

Magnitud:

Magnitud	Recomendado	Real	Indicador de Variación (%)
Metros Cuadrados	242	265	110

Las variaciones en las magnitudes tienen fundamento en la readecuación de las instalaciones para otorgar mejoras en los trabajos en el CECOSF.

Conclusiones de la Evaluación Ex Post de Corto Plazo:

El proyecto se ejecutó de manera adecuada, y las variaciones observadas en obra y las características topográficas del terreno, así como también la incorporación de nuevas recomendaciones por parte de MINSAL y MINVU obligaron a una modificación en obra del anteproyecto referencial originalmente recomendado.

INFORME DE VISITA

Proyecto: “Construcción CECOSF Carlos Trupp, Comuna de Talca”

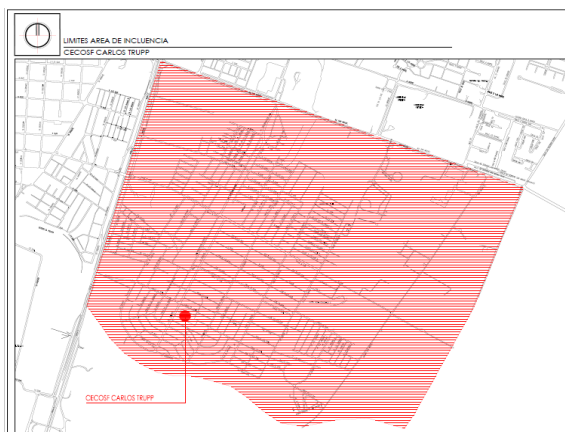
Antecedentes

El proyecto contempló la construcción de un centro comunitario de salud familiar en la comuna de Talca, sector Carlos Trupp, con una superficie total de 246 m². Incorpora equipos, equipamiento y asesorías asociadas a la ejecución del proyecto. Este CECOSF busca contribuir a mantener sana a la población a su cargo, ejerciendo el rol de copartípe con la comunidad en el cuidado de la salud de sus familias, principalmente a través de la promoción, prevención y fortalecimiento del auto cuidado, priorizando a la gente que vive en el sector.



I. Área de influencia y Población Beneficiaria

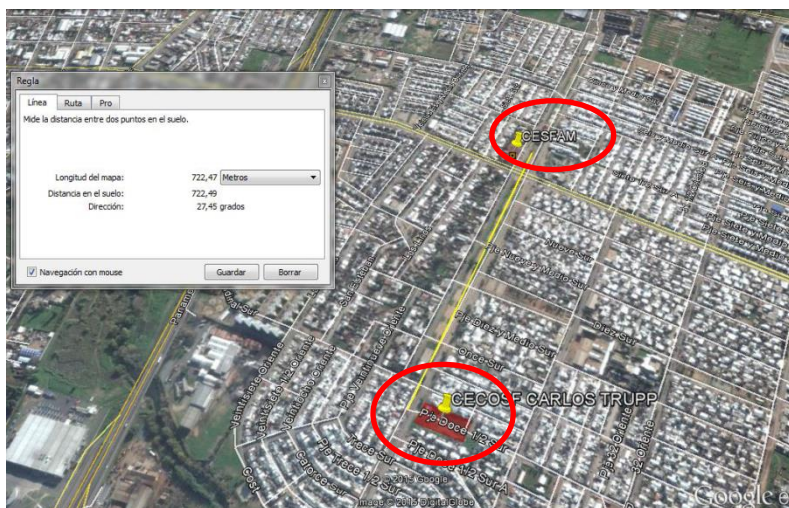
El sector Carlos Trupp se encuentra conectado al resto de la comuna, posee redes viales y transporte público desde y hacia los centros de atención primaria de salud de toda la comuna de Talca, por lo que los desplazamientos no representaron una dificultad al plantear la construcción del establecimiento. De todos modos, el proyecto contempla acercar aún más el modelo de atención de salud hacia los pacientes, gracias a la localización del CECOSF en el sector, lo que permite la disminución de dificultades en el desplazamiento y tiempos de espera de la población (principalmente adultos mayores).



El sector es un área en la que radica, principalmente, población vulnerable, con altos índices relativamente altos de violencia, delincuencia y drogadicción. Cuando el proyecto se formuló, el área de influencia abarcaba 2.150 habitantes; sin embargo, el proyecto atrajo a población de fuera del área, contando actualmente con 3.180 inscritos. Principalmente, los usuarios se tratan de mujeres con educación formal media incompleta y adultos mayores (el 70% de los usuarios inscritos). Se proyectan hasta 8.000 inscritos al año 10 de operación.

II. Localización

Este CECOSF se ubica en el sector sur oriente de la comuna de Talca, específicamente en 30 oriente pasaje 12 1/2 sur Población Carlos Trupp. Uno de los aspectos más importantes es que se encuentra cercano al CESFAM madre del proyecto, a unos 720 metros aproximadamente. De esta manera, las derivaciones desde el CESFAM al CECOSF son expeditas, y los usuarios muestran poca resistencia. Ambos centros tienen el mismo nombre (Carlos Trupp).



El terreno fue donado por la municipalidad, por lo que no se contemplaron alternativas de localización en la formulación del proyecto. Sin embargo, el terreno cumplía con condiciones adecuadas de urbanización y cercanía a la población beneficiaria y al CESFAM.

III. Diseño y Funcionalidad

Los CECOSF cuentan con un diseño arquitectónico estándar. Para el proyecto, se siguieron las recomendaciones metodológicas y guías de dimensionamiento establecidas. No se realizaron cambios significativos respecto al prototipo, más que algunos cambios de disposición de equipamiento en las áreas asignadas, como el sillón del box dental, que daba directamente hacia la puerta, y se decidió mover.



La sala de espera cuenta con pocos asientos, por lo que los usuarios suelen esperar su turno parados, lo cual es inconveniente más aun teniendo en cuenta que muchos son adultos mayores.

Por otro lado, la sala de reuniones del CECOSF es usada también para actividades comunitarias, que sirve también como sala multiuso. Esta sala está bien dimensionada para actividades de administración del CECOSF, pero no para las actividades comunitarias que se han realizado.

IV. Equipo y Equipamiento

Se dispone de todos los equipos considerados en el perfil, funcionan adecuadamente y no existe capacidad ociosa.

Cabe mencionar que el equipamiento adicional se obtiene mediante orden de compra enviada al servicio de salud. La priorización queda fuera del alcance de los administradores del CECOSF y del CESFAM asociado, por lo que es importante identificar correctamente el equipamiento total al momento de la formulación y presentación inicial del proyecto.



V. Operación y Mantenimiento

El mantenimiento de los equipos puede ser complejo, porque las empresas que se adjudican como proveedoras están generalmente ubicadas en la Región Metropolitana, lo que dificulta la llegada de técnicos y piezas de reemplazo, aumentando los costos y plazos para resolver inconvenientes y desperfectos. La administración del CECOSF recomendó que se verifique la existencia de proveedores de servicios técnicos en las propias regiones al momento de elegir el equipamiento y el personal del Servicio de Salud del Maule recomendó la participación de profesionales locales en el proceso de adquisiciones de equipamiento para las instalaciones y servicios.

Cabe mencionar que cuando el Servicio de Salud adquiere los equipos se asegura que los mismos dispongan como mínimo de dos años de garantía con dos mantenciones al año. Al cabo de este periodo se consulta al centro si han existido problemas o no, para analizar si procede cobro o devolver la garantía respectiva.

VI. Personal

El personal que trabaja en el CECOSF es de 12 profesionales:

TIPO DE PROFESIONAL	CANTIDAD	JORNADA
Médico	1	44 Hrs.
Odontólogo	1	44 Hrs.
Profesional categoría b2	1	44 Hrs.
TENS (Técnico en Enfermería de Nivel Superior)	2	44 Hrs.
Auxiliar dental	1	44 Hrs.
Administrativo	1	44 Hrs.
Auxiliar de servicio	1	44 Hrs.
Agente comunitario	1	44 Hrs.
Psicóloga	1	44 Hrs
Nutricionista	1	22 Hrs
Kinesiólogo	1	22 Hrs

Los tres últimos fueron contratados para trasladar algunas funciones del CESFAM asociado, que se encuentra con una muy alta tasa de ocupación, y por tanto, tiempos elevados de espera.

También se incorporaron dos nocheros que no estaban contemplados en la formulación del proyecto.

VII. Capacidad instalada versus capacidad utilizada de la infraestructura



De acuerdo a lo informado por los profesionales, la infraestructura se estaría utilizando en un 100%, es decir que el proyecto produce lo que se estimó e incluso estaría entregando más prestaciones que las consideradas en el diseño original, como por ejemplo psicología, nutrición y kinesiología.

Sin embargo, cabe mencionar que el día de la visita a terreno no se evidenció una sobredemanda de los servicios prestados, ningún box se encontraban con pacientes, esto se debería a que los pacientes no asisten a las horas médicas que solicitan.

Otro punto que se levantó es que el diseño original y estandarizado de dotación de personal tiene inconsistencias; por ejemplo, no contempla nutricionista, pero sí la entrega de leche. En la práctica (a los 5 meses de operación) contrataron un nutricionista, entre otras cosas porque se requería que esté presente y sea partícipe de este proceso de entrega de leche.

VIII. Uso de la infraestructura

El CECOSF estaría siendo muy utilizado por la comunidad y sería muy apreciado, no sólo respecto a la entrega de servicios relacionados a la salud, sino que además relacionado a entrega de servicios comunitarios, como por ejemplo, talleres para niños relacionados a la botánica (tienen un patio exterior con un huerto para niños). También se realizan reuniones de la junta vecinal en la sala multiuso. La experiencia de la asistencia social muestra, según se relató en la visita, que cuando a la infraestructura de servicios comunitarios se le agrega valor adicional a través de actividades de desarrollo de la comunidad (que incluso van más allá de los establecidos referencialmente para el CECOSF, como el trabajo en el huerto y otros), el bienestar y aprecio de la gente aumenta.



IX. Calidad del servicio

- El CECOSF está asociado al CESFAM Carlos Trupp y, gracias a su administración, tendría una cultura de buen servicio a la comunidad, lo que sería muy apreciado por los vecinos. Tanto es así, que llegaría mucha gente que no es del área de influencia del proyecto.
- La gente se sentiría parte del CECOSF debido a las actividades adicionales a la prestación de servicios de salud que se desarrollan. Los beneficiarios estarían muy conformes.
- La esencia del CECOSF es informar a la ciudadanía y realizar controles preventivos, y es lo que se ha hecho. Sin embargo, ha existido presión desde el CESFAM (al cual está adscrito) para realizar prestaciones médicas adicionales, con el objetivo de descongestionarlo, lo que ha producido algunos conflictos desde el punto de vista del uso del espacio (no así entre personas, pues la administración del CECOSF depende de la administración del CESFAM).
- El dimensionamiento de los proyectos se estaría realizando para el año base de la formulación, lo que hace que la infraestructura quede rápidamente subdimensionada. Una opción es dimensionar los proyectos para el año medio del horizonte de evaluación del proyecto, considerando la tasa de crecimiento de la demanda.

CONCLUSIONES

1. El CECOSF Carlos Trupp recibe vecinos de otros sectores, fuera de su área de influencia. Esto debe ser considerado en los análisis de dimensionamiento en futuros proyectos.
2. Existe discrepancia entre el personal mínimo asignado y los servicios que se prestan, como por ejemplo, respecto a la necesidad de nutricionistas presentes para la entrega de leche.
3. La existencia de actividades adicionales a la prestación de servicios de salud a la comunidad, como la realización de talleres a vecinos y niños, aumenta el sentimiento de pertenencia (lazo) entre la comunidad y el CECOSF, lo que mejora la percepción del servicio y el cuidado de la infraestructura.
4. Existe una alta demanda por horas médicas, que supera ampliamente las ofrecidas, por lo que se presume que el CECOSF está funcionando como un CESFAM de menor tamaño.
5. El mantenimiento de maquinarias es más caro de lo proyectado debido a que no existe servicio técnico para la operación y mantenimiento local de éstas.
6. Los técnicos (especialistas) regionales desean participar más en los procesos de adquisición de maquinarias, para evitar problemas posteriores de falta de repuestos, y aportar con su conocimiento de las capacidades locales.

Identificación del Proyecto

Nombre Proyecto: Construcción CECOSF Carlos Trupp, Comuna De Talca
Código BIP: 30436179
Sector: Salud
Subsector: Baja Complejidad
Región: Talca
Fuente Financiamiento: Sectorial
Institución Técnica: Servicio Salud Maule
Institución Financiera: Ministerio De Salud

Información de la Evaluación de Corto Plazo FASE I:**Plazos:**

Variable	Indicador	Recomendado	Real	Indicador de Variación (%)
Plazos (meses)	Variación del Plazo Total Recomendado	7	9	28.57
	Variación del Plazo Recomendado de Obra Civil	6	4	-33.33

- Obras civiles se ejecutaron en menor plazo que el programado ex ante, debido a que el Consultor ofreció menor tiempo de ejecución.
- El mayor tiempo de ejecución del proyecto radica en la adquisición de equipos y equipamiento.

Costos:

Ítem	Monto Recomendado M\$*	Monto Contratado M\$*	Costo Real M\$ *	Variación del Monto Recomendado (%)	
				Monto Contratado vs Monto Recomendado	Costo Real vs Monto Recomendado
Consultoría	1.800	1.800	1.800	0	0
Equipamiento	10.377	8.665	8.664	-16.5	-16.51
Equipos	47.946	41.368	41.369	-13.72	-13.72
Gasto Administrativo	2.202	2.183	2.183	-0.86	-0.86
Obras Civiles	357.675	388.190	388.191	8.53	8.53
Otros Gastos	464	436	436	-6.03	-6.03
Total:	420.464	442.642	442.643	5.27	5.27

- Existió un incremento de obras civiles de M\$29.920, que representa el 8,5% del monto recomendado para dicho ítem.
- La variación del costo total del proyecto respecto del recomendado es del 5.27%, considerado como aceptable.

Magnitud:

Magnitud	Recomendado	Real	Indicador de Variación (%)
Metros Cuadrados	246	246	0

La institución técnica señaló que el proyecto se ejecutó conforme el proyecto recomendado ex ante.

Conclusiones de la Evaluación Ex Post de Corto Plazo:

- El proyecto presentó un aumento del costo de obras civiles del 8,5% respecto de lo recomendado para dicho ítems.
- La institución técnica informa que se ejecutaron las obras civiles, equipos y equipamiento según recomendación.
- El proyecto se encuentra en operación.
- Esta iniciativa fue recomendada de acuerdo a la guía metodológica para construcción CECOSF, la cual considera un diseño tipo.