



ANEXO 1: FORMULARIO DE POSTULACIÓN Y ADMISIBILIDAD DE DESAFÍO TERRITORIAL

1. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN Y ORGANIZACIÓN

Nombre de la institución u organización	COOPERADORES DE LA OBRA DON GUANELLA / ELEM PADRE ANTONIO RONCHI
RUT (Rol Único Tributario) de la institución y organización	74.286.900-8
Tipo de institución (Pública - Privada - Académica - Sociedad Civil)	CORPORACIÓN PRIVADA SIN FINES DE LUCRO
Dirección	FRANCISCO BILBAO 2105, INTERIOR
Correo de contacto institucional	hogarpadreantonioronchi@gmail.com
Teléfono de contacto institucional	67-2212327

2. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN

Nombres y Apellidos del/la representante legal	DANIEL ALBERTO PIZARRO ORTEGA
RUN del/la representante legal	12.096.323-6
Cargo o función en la institución representada	REPRESENTANTE LEGAL
Correo institucional	cooperadoresobradonguanella@gmail.com
Teléfono de contacto	976082093

3. IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL PROFESIONAL *ALUMNI* EN LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN

Nombres y Apellidos del/la supervisor(a)	ANDREA PRELLER CARRERA
RUN del/la supervisor(a)	15.308.726-1
Cargo o función en la institución representada	DIRECTORA
Correo institucional	hogarpadreantonioronchi@gmail.com
Teléfono de contacto	67-2212327

4. RESUMEN DE LA INICIATIVA Y DIAGNÓSTICO TERRITORIAL

Justificación del desafío (extensión máx. 1 páginas)

La Corporación sin fines de lucro Cooperadores de la Obra Don Guanella, con trayectoria desde 1992 en la Región de Aysén, ha desarrollado un modelo de atención centrado en la dignidad y el cuidado de personas mayores en situación de vulnerabilidad. A través del ELEAM Padre Antonio Ronchi y sus anexos, ubicados en la comuna de Coyhaique, la institución brinda atención a 67 personas mayores con multimorbilidad, dependencia funcional y fragilidad; quienes requieren cuidados continuos y permanentes.

Para dar respuesta a estas necesidades, el establecimiento cuenta con un equipo interdisciplinario conformado por enfermería, kinesiología, terapia ocupacional, nutrición, fonoaudiología y trabajo social, además de técnicos en enfermería y cuidadores de atención directa. No obstante, la cobertura profesional se limita a jornada ordinaria, generando brechas críticas en fines de semana y horarios no hábiles, periodos en los que igualmente se presentan situaciones de salud que requieren evaluación clínica oportuna (patologías crónicas, infecciones respiratorias, caídas, alteraciones conductuales y otros cambios agudos en el estado de salud de los residentes). La ausencia de una evaluación profesional en estos horarios provoca derivaciones preventivas a servicios de urgencia, aun cuando varias de estas situaciones podrían resolverse en el establecimiento con el soporte clínico adecuado.

En este sentido, la realidad del ELEAM se vincula estrechamente con el contexto sanitario regional, por ende, la propuesta se enmarca en el área estratégica de Mejoramiento de la atención de la salud definida por el Gobierno Regional de Aysén en la Estrategia Regional de Desarrollo, que busca fortalecer la continuidad de cuidados, la resolutivez y la eficiencia del sistema sanitario. En la Región de Aysén, existe una alta demanda en los servicios de urgencia del Hospital Regional de Coyhaique y en la atención primaria, situación que se intensifica durante el periodo invernal, produciendo una sobrecarga sostenida de la red asistencial.

En este contexto, la incorporación de una enfermera en modalidad part-time en el ELEAM permitirá fortalecer el modelo de atención, aumentando nuestra capacidad resolutivez frente a contingencias de salud. Su rol será clave en la evaluación, manejo y seguimiento clínico de los residentes, así como en el apoyo técnico al equipo de cuidados, supervisión de procedimientos y cumplimiento de protocolos. De este modo, se favorecerá la resolución interna de situaciones de salud, derivando únicamente aquellos casos que realmente requieran atención de mayor complejidad. Lo anterior permitirá disminuir derivaciones innecesarias y contribuir directamente a la descongestión de la red asistencial regional, especialmente en periodos de alta demanda, contribuyendo a optimizar el uso de recursos sanitarios.

Los beneficiarios directos corresponden a las 67 personas mayores vulnerables residentes, mientras que como beneficiarios indirectos se identifican el equipo de cuidados, que contará con mayor respaldo técnico; la red de salud regional al disminuir la presión sobre servicios de urgencia y atención primaria; y las familias de los residentes, al contar con mayor tranquilidad respecto a la atención brindada. De este modo, la propuesta no solo responde a una necesidad institucional, sino que se alinea estratégicamente con los objetivos regionales, contribuyendo a un sistema de salud más eficiente, resolutivez y centrado en las personas.

Área estratégica en la cual se enmarca la iniciativa (marcar con una X aquella que sea pertinente al proyecto postulado)

Desarrollo del Turismo Regional	
Desarrollo Energético	
Conservación y Protección Ambiental	
Desarrollo Encadenamientos Productivos	
Desarrollo del Sector Silvoagropecuario	
Mejoramiento de la Atención de la Salud	X

Identificar cómo el Desafío Territorial aporta al área estratégica seleccionada (máx 300 palabras)

El desafío territorial identificado se relaciona con la sobrecarga de la red asistencial de salud en la Región de Aysén, particularmente en los servicios de urgencia y atención primaria, situación que se ve acentuada por el aumento estacional de patologías respiratorias durante el periodo invernal. En este contexto, el ELEM Padre Antonio ronchi y sus anexos se configuran como dispositivos clave dentro del territorio, al concentrar población de Personas Mayores altamente vulnerables, con multimorbilidad y dependencia.

La brecha identificada en el ELEM Padre Antonio Ronchi (asociada a la falta de cobertura profesional en horarios no hábiles) incide directamente en este desafío territorial, ya que genera derivaciones evitables hacia dispositivos de mayor complejidad. Estas derivaciones, muchas veces de carácter preventivo, podrían resolverse a nivel interno si se contara con mayor capacidad clínica instalada, afectando así la eficiencia del sistema de Salud.

De esta manera, abordar este desafío desde el fortalecimiento del ELEM permite desplazar parte de la resolución de problemas de salud hacia un nivel de atención intermedio, contribuyendo a disminuir la presión sobre la red asistencial. En este sentido, la incorporación de recurso profesional de enfermería amplía la capacidad resolutoria del establecimiento, mejora la continuidad de cuidados y optimiza la toma de decisiones clínicas, impactando directamente en la reducción de derivaciones innecesarias.

Así, el desafío territorial no solo visibiliza una problemática interna, sino que también representa una oportunidad de contribuir al área estratégica de mejoramiento de la atención de la salud definida por el Gobierno Regional de Aysén, al fortalecer un modelo de atención integral dirigido a la población altamente vulnerable de la Región de Aysén.

5. OBJETIVOS, ESTRATEGIAS, RESULTADOS

Objetivos, estrategias y resultados de la inserción laboral

Objetivo general

Fortalecer la capacidad resolutive y la atención integral del ELEM Padre Antonio Ronchi mediante la incorporación de enfermería en horarios no cubiertos por profesionales, favoreciendo la continuidad de cuidados y la disminución de derivaciones evitables a los dispositivos de atención de Salud de Coyhaique.

Objetivo específico N° 1

Asegurar cobertura clínica en fines de semana y feriados en ELEM Padre Antonio Ronchi

Principales actividades¹ y resultados esperados a desarrollar en la ejecución del proyecto.

Actividades Principales, del objetivo específico	Resultados esperados	Metodología de Acompañamiento
Contratación de enfermera Part- time	Contar con atención de enfermería en horarios críticos.	Inducción por parte de la Directora respecto a funciones, equipo de trabajo, usuarios.
Inducción de protocolos del ELEM para asegurar lineamiento con la institución	Que la profesional maneje los protocolos de atención para velar por el cumplimiento de los mismos en los días que se encuentre a cargo del equipo.	Equipo profesional de planta estará dispuesto para responder dudas y consultas relacionadas con los protocolos de cada área.
Participación en reunión clínica con equipo profesional los días jueves en la mañana para coordinar objetivos de intervención por usuarios.	Integrar a la profesional al equipo de trabajo para brindar una atención integral a las Personas Mayores.	Reunión con equipo de profesionales y área de Dirección de forma semanal.

¹ Las **actividades principales** son las tareas claves que se deben cumplir para el logro de cada hito. Deben presentarse como un listado de actividades, en orden cronológico y secuencial, agrupadas para cada uno de los hitos. No deben superar las 4 por hito.

Objetivo específico N° 2

Fortalecer la atención integral de las personas mayores a través de evaluación, manejo y seguimiento oportuno.

Principales actividades² y resultados esperados a desarrollar en la ejecución del proyecto.

Actividades Principales, del objetivo específico	Resultados esperados	Metodología de Acompañamiento
Realizar evaluaciones clínicas de los residentes según necesidad y derivación del equipo técnico.	Detectar precozmente descompensaciones y definir planes de manejo adecuados, favoreciendo la estabilidad de los residentes. Asimismo, disminuir derivaciones innecesarias a servicios de urgencia.	Proceso de integración progresiva al equipo interdisciplinario del ELEAM, contando con inducción inicial y la participación en las reuniones clínicas.
Supervisar cumplimiento de los planes de salud e indicaciones para el cuidado de las Personas Mayores.	Mantener la estabilidad de las personas mayores, prevenir complicaciones y fortalecer las prácticas del equipo de cuidados	Se generarán espacios de retroalimentación y análisis de casos junto al equipo interdisciplinario, que permitan fortalecer criterios clínicos y estandarizar prácticas de cuidado.
Supervisar y apoyar el manejo de tratamientos farmacológicos y cumplimiento de indicaciones médicas.	Prevenir errores de medicación, reducir eventos adversos y favorecer la estabilidad clínica de las personas mayores.	Presentación y capacitación del protocolo de administración segura de medicamentos.

² Las **actividades principales** son las tareas claves que se deben cumplir para el logro de cada hito. Deben presentarse como un listado de actividades, en orden cronológico y secuencial, agrupadas para cada uno de los hitos. No deben superar las 4 por hito.

	Registrar y actualizar información en fichas clínicas, asegurando continuidad de cuidados.	Mantener fichas clínicas completas, actualizadas y coherentes con la evolución de cada residente. Esto permitirá mejorar la comunicación entre el equipo interdisciplinario y asegurar la trazabilidad de las intervenciones.	El acompañamiento se realizará mediante revisión periódica por parte de dirección de fichas clínicas y registros, brindando retroalimentación para asegurar la calidad y coherencia de la información registrada.
	Aplicar y monitorear protocolos de atención y cuidados establecidos en el ELEAM	Asegurar la correcta aplicación y seguimiento de los protocolos de atención y cuidados, promoviendo prácticas estandarizadas y seguras en el equipo. Esto permitirá mejorar la calidad de la atención, prevenir riesgos y eventos adversos.	Supervisión de la Dirección del Establecimiento y revisión periódica del cumplimiento de los protocolos, entregando retroalimentación continua.
Objetivo específico N° 3	Apoyar técnicamente al equipo Técnicos en Enfermería en toma de decisiones.		
Principales actividades³ y resultados esperados a desarrollar en la ejecución del proyecto.	Actividades Principales, del objetivo específico	Resultados esperados	Metodología de Acompañamiento
	Supervisión de procedimientos de enfermería y cuidados básicos como el aseo y confort	Asegurar la correcta ejecución de los procedimientos de enfermería y cuidados básicos	Presentación y capacitación del protocolo de cuidados básicos del Adulto Mayor y cambio de

³ Las **actividades principales** son las tareas claves que se deben cumplir para el logro de cada hito. Deben presentarse como un listado de actividades, en orden cronológico y secuencial, agrupadas para cada uno de los hitos. No deben superar las 4 por hito.

		promoviendo estándares adecuados de higiene, confort y seguridad en las personas mayores.	absorbentes, entre otros.
	Orientación en la toma de decisiones ante situaciones complejas.	Mejorar la capacidad resolutoria del equipo, disminuir la incertidumbre en el manejo de casos y favorecer intervenciones más pertinentes	Se promoverá la reflexión conjunta y el aprendizaje en equipo, favoreciendo la estandarización de criterios y la seguridad en las intervenciones, en la participación de las reuniones clínicas.
	Supervisar la correcta coordinación del turno y cumplimiento de actividades.	Cumplimiento oportuno de las actividades programadas y la correcta distribución de tareas. Esto permitirá optimizar el funcionamiento del equipo de cuidados.	Presentación de las actividades que debe desarrollar cada turno de manera cotidiana.
Objetivo específico N° 4	Contribuir a la descongestión de la red de salud		
Principales actividades⁴ y resultados esperados a desarrollar en la ejecución del proyecto.	Actividades Principales, del objetivo específico	Resultados esperados	Metodología de Acompañamiento
	Registro de atenciones resueltas en el ELEAM en libro de novedades y ficha clínica	Dar continuidad a los cuidados y facilitar la comunicación entre turnos. Esto contribuirá a mejorar la trazabilidad de las intervenciones.	Se entregará guía estándar de los aspectos a registrar, para poder orientar a la profesional.

⁴ Las **actividades principales** son las tareas claves que se deben cumplir para el logro de cada hito. Deben presentarse como un listado de actividades, en orden cronológico y secuencial, agrupadas para cada uno de los hitos. No deben superar las 4 por hito.

	Implementación de criterios clínicos para derivaciones	Disminución de derivaciones innecesarias, optimizar el uso de la red de salud y fortalecer la capacidad resolutive del ELEAM	El acompañamiento se realizará mediante espacios de análisis de casos, donde se revisarán las decisiones de derivación en base a criterios clínicos, entregando retroalimentación constante.
	Ejecutar seguimiento post evento agudo,	Reducir reconsultas y nuevas derivaciones a la red de salud, favorecer la estabilidad clínica de los residentes y fortalecer la continuidad y calidad de los cuidados dentro del ELEAM.	Se generarán espacios de análisis de casos junto a la coordinación y el equipo interdisciplinario, fortaleciendo la toma de decisiones y el ajuste de planes de cuidado según la evolución de los residentes, en reuniones clínicas.
	Fortalecer la prevención de descompensaciones mediante control periódico de patologías crónicas	Identificar precozmente signos de descompensación y la implementación oportuna de medidas preventivas. Esto contribuirá a mantener la estabilidad clínica de las personas mayores, reducir eventos agudos y disminuir la necesidad de derivaciones a la red de salud.	Se generarán espacios de análisis de casos junto al equipo interdisciplinario, permitiendo ajustar planes de cuidado y fortalecer criterios preventivos
	Promover el manejo interno de situaciones	Esto permitirá una atención más	El acompañamiento se centrará en el

	clínicas frecuentes (caídas, heridas, descompensaciones leves, cambios de sondas Foley)	resolutiva, mejorar la estabilidad de las personas mayores y optimizar la continuidad de los cuidados, contribuyendo además a una menor presión sobre la red de salud	fortalecimiento de la autonomía clínica de la enfermera, mediante espacios de apoyo, facilitando la toma de decisiones seguras y oportunas
--	---	---	--

6. PERFIL(ES) PROFESIONAL(ES)⁵ ALUMNI Y PLAN DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Objetivo del cargo	Brindar atención integral y oportuna a las personas mayores del ELEAM, mediante la evaluación, manejo y seguimiento clínico en horarios críticos, fortaleciendo la capacidad resolutiva del establecimiento, apoyando técnicamente al equipo de cuidados y contribuyendo a la disminución de derivaciones evitables hacia la red de salud.
Formación académica	Enfermería
Especialización	No aplica
Competencias	<p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluación clínica integral de personas mayores con multimorbilidad y dependencia. - Manejo de patologías crónicas y agudizaciones frecuentes - Control y seguimiento de tratamientos farmacológicos. - Manejo de heridas, curaciones y cuidados básicos y complejos. - Criterio clínico para la toma de decisiones y derivaciones pertinentes. <p>Gestión:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Capacidad de priorización y resolución de contingencias en contextos de urgencia. - Organización del trabajo en horarios críticos (fines de semana y turnos extendidos). - Registro clínico oportuno y adecuado. - Supervisión de procedimientos realizados por TENS y cuidadores. - Trabajo colaborativo con equipo interdisciplinario.

⁵ Repetir tabla de perfil según número de profesionales propuestos para dar respuesta al Desafío Territorial.

	<ul style="list-style-type: none"> - Capacidad de liderazgo técnico y apoyo al equipo de cuidados. <p>Actitudinal:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trato digno y humanizado hacia personas mayores. - Proactividad y autonomía en la gestión del cuidado. - Adaptabilidad frente a contextos de alta demanda y condiciones cambiantes. - Habilidades de comunicación efectiva con el equipo, residentes y familias. - Resolución de conflictos y contención en situaciones complejas. - Sentido de compromiso y responsabilidad
<p>Indicar detalladamente la(s) labor(es) específica(s) que desempeñará el profesional <i>alumni</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Supervisión de procedimientos y registros clínicos asegurando el cumplimiento del plan de atención definido, garantizando la continuidad de los cuidados. - Implementar medidas de prevención de complicaciones, como UPP, caídas, incontinencia, estreñimiento, etc., que aseguren la mantención de su seguridad, dándole protección y apoyo a los residentes. - Realizar funciones específicas y cuidados de enfermería designados por la dirección operativa en relación con el manejo de síndromes como incontinencias, disfagia, constipación, dolor, fiebre, manejo de VVP u otros. - Coordinar la derivación de los residentes a los servicios de salud correspondientes, si corresponde. - Monitorear el estado y evolución del residente por medio de signos y síntomas que deberán quedar registrados en libro de novedades e informado al equipo profesional. - Proporcionar educación sanitaria a la persona mayor, su familia y al personal de atención directa (TENS y auxiliares de clínicas), si es requerido. - Entregar información presencial o telefónica precisa y oportuna sobre el estado de salud de residentes a apoderados /o responsables legales. - Formar parte del equipo de las reuniones técnicas. - Contener emocionalmente a apoderados y familiares de residentes o usuarios que se encuentren en graves condiciones de salud, si se requiere. - Controlar y supervisar el uso adecuado de equipos médicos, materiales e insumos clínicos - Colaborar en los procesos de mejora continua del centro en conjunto con la dirección operacional.

Resultados o productos ⁶	Plazo de cumplimiento (mes)	Medios de verificación ⁷
Fortalecimiento de la atención integral y capacidad resolutoria del ELEAM. Mediante atención clínica continua en fines de semana y días festivos mediante enfermera part-time.	Desde el inicio del proyecto y de manera permanente.	Registro de turnos, fichas clínicas, informes de atenciones realizadas y un informe mensual de actividades.
Disminución de derivaciones innecesarias a servicios de urgencia.	Desde el inicio del proyecto y de manera permanente.	Libro de novedades y registro de derivaciones de los fines de semana y festivos.
Disminución de eventos adversos en el establecimiento	Desde el segundo mes y de manera permanente.	Fichas clínicas, registros de caídas, fugas, agitación psicomotora.
Fortalecimiento del equipo de cuidados en competencias clínicas básicas.	Desde el inicio del proyecto y de manera permanente.	Registro de supervisiones de actividades del personal de cuidado (deposiciones, higiene mayor, rotaciones de prevención de lesiones por presión, etc)
Plan de formación complementaria: Identifique las competencias técnicas y habilidades blandas que la institución fortalecerá en el profesional durante el proceso de inserción.		
Competencias Técnicas	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluación clínica geriátrica integral: - Manejo de patologías crónicas y prevención de descompensaciones - Manejo de situaciones clínicas frecuentes en ELEAM - Aplicación de protocolos clínicos y estandarización de cuidados - Gestión de registros clínicos. - Gestión del cuidado en contextos sociosanitarios(Articulación entre lo clínico y lo social, con enfoque en atención integral y centrada en la persona mayor). 	
Habilidades Blandas	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajo en equipo - Comunicación efectiva - Empatía y trato humanizado - Toma de decisiones bajo presión - Liderazgo técnico - Adaptabilidad - Responsabilidad y compromiso: Alto sentido ético y cumplimiento de 	

⁶ Pueden ser de naturaleza cualitativa o cuantitativa.

⁷ Indicar un medio de verificación preciso y concreto que apunte directamente al logro de cada resultado propuesto.

	funciones en un contexto de alta vulnerabilidad.
<p>Sostenibilidad de la propuesta: Describa los mecanismos que permitirán dar continuidad y/o escalar la iniciativa una vez finalizado el subsidio, así como su impacto territorial más allá del período de ejecución.</p>	
<p>Impacto territorial</p>	<p>La iniciativa permitirá fortalecer el rol del ELEAM como un dispositivo con mayor capacidad resolutoria dentro del territorio, contribuyendo a disminuir la presión sobre los servicios de urgencia y la atención primaria, especialmente en periodos de alta demanda como el invierno. De este modo, se favorece un uso más eficiente de los recursos sanitarios disponibles en la región.</p> <p>Más allá de su ejecución inmediata, el proyecto impulsa la consolidación de un modelo de atención integral y preventiva, susceptible de ser replicado en otros establecimientos de larga estadía de la región.</p>
<p>Sostenibilidad</p>	<p>En términos de proyección, el proyecto busca consolidar un modelo de atención integral capaz de sostenerse en el tiempo. La generación de registros permitirá evidenciar el impacto en la disminución de derivaciones y en la mejora de la estabilidad clínica de los residentes, constituyéndose en insumo técnico para futuras decisiones institucionales.</p> <p>Esta evidencia facilitará la gestión de financiamiento permanente y la incorporación del cargo de enfermería part- time dentro del ELEAM, asegurando continuidad más allá del periodo de ejecución del proyecto, siempre que existan los recursos disponibles, ya que somos una corporación sin fines de lucro.</p>

7. FINANCIAMIENTO

Los recursos de los fondos concursables, provenientes de la Universidad de Aysén, serán transferidos directamente a los *alumni* beneficiarios de la subvención mensual de \$1.100.000 durante un año, en base a funciones descritas en el punto anterior. Cualquier copago, pecuniario o no pecuniario, deberá ser asumido por el socio comunitario y registrarlo a continuación:

Presupuesto de proyecto - Aporte pecuniario					
Ítem	Subítem	Justificación del gasto ⁸	Aporte Universidad de Aysén	Aporte Socio Comunitario	Total \$
Recursos humanos	Contratación de profesional	Contratación de <i>alumni</i> UAysén (Convenio Honorario)	\$13.200.000 ⁹	<i>Completar en caso de que corresponda</i>	13.200.000
Gastos de operación (copago)	Movilización / traslado	<i>Completar en caso de que corresponda</i>	-	<i>Completar en caso de que corresponda</i>	
	Viáticos / Mantención	<i>Completar en caso de que corresponda</i>	-	<i>Completar en caso de que corresponda</i>	
	Seguro personal	<i>Completar en caso de que corresponda</i>	-	<i>Completar en caso de que corresponda</i>	
Total proyecto [M\$]			\$13.200.000		\$ 13.200.000

Aportes no pecuniarios

La organización dispondrá de un espacio físico adecuado para el desempeño de la profesional Enfermera, garantizando condiciones apropiadas para el desarrollo de sus funciones. Se contará con estación de enfermería equipada, donde se encuentra la documentación clínica de los residentes y el equipamiento técnico necesario para la ejecución de sus labores. Asimismo, se pondrá a disposición computador con acceso a internet en caso de requerirlo para registros, coordinación o gestión clínica.

Durante los días en que desempeñe sus funciones, la profesional podrá acceder al servicio de alimentación otorgado por el establecimiento, beneficio que forma parte de las condiciones laborales del

⁸ Formular, a modo general y sucintamente, justificación del gasto presupuestado para cada sub ítems, en articulación con propósitos, estrategias y resultados esperados planteados en la iniciativa.

⁹ Este monto será entregado a cada *alumni* beneficiario de la subvención de manera mensual y durante un período de doce meses consecutivos.

personal.

Las labores de la enfermera serán supervisadas por la Directora del establecimiento (Terapeuta Ocupacional) y, en su defecto, por la enfermera de planta, asegurando acompañamiento, coordinación y adecuada supervisión del cumplimiento de sus funciones.