

**FICHA PROYECTOS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS
HOSPITALES FAMILIARES Y COMUNITARIOS; CAVRR
SERVICIO DE SALUD BIOBIO
AÑO 2022**

1.- IDENTIFICACION DEL PROYECTO

| | | |
|--|--|---|
| Nombre del Proyecto: | "Taller de auto cuidado para Adultos Mayores de la Comuna" | |
| Nombre del Establecimiento: | Hospital de la Familia y la Comunidad Huépil | |
| Área Temática (marcar con una x) | Participación Ciudadana.- Promoción de la Salud Satisfacción Usuarial/ Oirs | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Nombre, Dirección, Número teléfono de contacto y email del responsable (coordinador de la formulación del proyecto) | CECILIA ECHAIZ CASTRO, Referente Participación Ciudadana 12 de febrero 233, Huépil. 43-2332565 Cecilia.echaiz@ssbiobio.cl | |
| Institución (es) que participan en la ejecución del Proyecto. (intersector) | Hospital Huépil | |
| | Consejo Desarrollo Hospitalario | |
| Nombre del Presidente del Consejo de Desarrollo y celular contacto | Beatriz Rojas Ireland <hr/> 43-2591853 / 979180795 | |

2.- JUSTIFICACIÓN

| | |
|--|---|
| Identificación del problema (En qué consiste el Proyecto) | <p>Según pirámide poblacional, hay un mayor cantidad de adultos mayores en la comuna, por lo que se quiere contribuir en proponer instancias permanentes de participación social que permitan fortalecer a los adultos mayores, a través del auto cuidado con la finalidad de logran una participación vinculante al área de salud.</p> <p>Esas jornadas que contribuyen a mantener estilos de vida saludable a los mismos usuarios en cuanto a su cuidado físico y emocionales , es que se pretende establecer servicios de peluquería y de manicure a los adultos mayores de la localidad de Huépil que se encuentren insertos en algún hogar de adulto mayor. Se pretende realizar esta actividad cercano al día de adulto mayor en nuestro País, que sería el 3 de Octubre.</p> |
| Objetivo General | Apoyar con fortalecer instancias de auto cuidado en los adultos mayores de nuestra comuna y localidad de Huépil- |
| Objetivos Específicos | Fortalecer aspectos del cuidado físico y emocional de adultos mayores de la localidad de Huépil. |

| | |
|--|--|
| Metas | Que al menos el 90% de los participantes adquiera servicio de autocuidado personal. |
| Beneficiarios Directos (quiénes y cuántos) | Adultos mayores de la localidad de Huépil (20 participantes aproximadamente) |
| Beneficiarios Indirectos | Familiares de adultos mayores. |
| Actividades: | Total de taller \$200.000 , 10 servicios de corte de pelo y 10 servicios de manicure, hombre y mujer. (total de 20 servicios a adulto mayor) Octubre 2022. |
| Costo Total (\$) | \$ 200.000 |
| Aporte MINSAL (\$) | \$ 200.000 |
| Aporte otras instituciones (\$) | |
| Detalle Presupuesto (Mencionar los recursos que se adquieren con el recurso financiero) | <ul style="list-style-type: none"> • Se realizarán un taller destinado a realizar autocuidado a adultos mayor de la localidad de Huépil, donde brinden servicios de peluquería corte de cabello (mujeres o varones) y servicio de manicure simple (hombre o mujer) • Lugar: Hogar o agrupación de adulto mayor de la localidad de Huépil. • Proveedor deberá emitir un acta de los usuarios que se realizaron el servicio (lista de asistencia y consentimiento) • Proveedor tendrá que entregar lista de asistencia y fotografías del servicio entregado, las que tendrán que ser llegadas a la encargada del requerimiento para generar recepción conforme del servicio. • Fecha: Se definirá con referente técnico del programa debido a coordinar disponibilidad del hogar u agrupación. Se espera realizar en el mes de Octubre, por el día del adulto mayor. • Proveedor debe presentar certificado de capacitación en peluquería y manicure. • Se espera que el monitor proporcione insumos para corte de pelo y manicure simple como; tijeras, peineta, utensilios para el corte de uñas, retiro de cutículas, esmalte simple, limpieza de uñas generales, entre otros, además de cuidar la esterilización de los insumos entre una persona y otra. • Listas de asistencia y fotografías. |

3.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

| | |
|---|------------------------------------|
| Periodo de ejecución - Fecha Inicio y fecha término | Octubre 2022 |
| Verificadores | Lista de asistencia Fotografías |

4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre |
|-----------------------------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|
| Licitación de proyecto | X | | | | | | | |
| Gestión de lugar a realizar | | | | | | X | | |
| 4 Sesiones de auto cuidado | | | | | | | X | |
| Cierre y muestra | | | | | | | X | |



Firma Director (a) Establecimiento



Firma

Presidente Consejo Desarrollo

Huépil, Marzo, 2022