



**FICHA PROYECTOS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS  
HOSPITALES FAMILIARES Y COMUNITARIOS; CAVRR  
SERVICIO DE SALUD BIOBIO  
AÑO 2023**

**1.- IDENTIFICACION DEL PROYECTO**

<b>Nombre del Proyecto:</b>	"Taller de Manualidad para Adulto" Madera / Crochet	
<b>Nombre del Establecimiento:</b>	Hospital de la Familia y la Comunidad Huépil	
<b>Área Temática (marcar con una x)</b>	<b>Participación Ciudadana.- Promoción de la Salud</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Satisfacción Usuarial/ Oirs</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Nombre, Dirección, Número teléfono de contacto y email del responsable ( coordinador de la formulación del proyecto)</b>	CECILIA ECHAIZ CASTRO, Referente Participación Ciudadana 12 de febrero 233, Huépil. 43-2332565 <a href="mailto:Cecilia.echaiz@ssbiobio.cl">Cecilia.echaiz@ssbiobio.cl</a>	
<b>Institución (es) que participan en la ejecución del Proyecto. (intersector)</b>	Hospital Huépil	
	Consejo Desarrollo Hospitalario	
<b>Nombre del Presidente del Consejo de Desarrollo y celular contacto</b>	Liduvina Cordova	
	43-2332550	

**2.- JUSTIFICACIÓN**

<b>Identificación del problema ( En qué consiste el Proyecto)</b>	El proyecto "Taller de Manualidad" contribuye a través de la recreación de los participantes, estilos de vida saludable que propician un mejoramiento en la salud mental de los habitantes de nuestra comuna a través de la práctica de la Artesanía y manualidad. Es por ello, que se destina una instancia de taller de manualidad pintura destinado a los adultos de la localidad para mantener y brindar estilos de vida saludables, a través de la recreación. Es por ello necesario realizar un taller de manualidad que pudiese ser temáticas de madera y/o Crochet para los adultos de la comuna.
-------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Objetivo General</b>	Propiciar estilos de vida saludables a través de la actividad manual de madera y/o crochet, con la finalidad de relajarse, y aprender sobre autocuidado.
<b>Objetivos Específicos</b>	Fortalecer la participación y recreación de todos los usuarios del ciclo vital adulto entre 19 a 60 años a participar de un taller de manualidades.
<b>Metas</b>	Que al menos el 70% de los participantes incorpore la artesanía como parte de sus conocimientos.
<b>Beneficiarios Directos (quiénes y cuántos)</b>	Habitantes de la comunidad de Huépil que participen en los módulos del Taller de Manualidad, ciclo vital; Adulto

<p><b>Detalle Presupuesto</b> (Mencionar los recursos que se adquieren con el recurso financiero)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realizarán un total de <b>10 sesiones</b>, los cuales contemplan un valor <b>\$600.000 incluyendo IVA</b>.</li> <li>• Se espera que el monitor <b>proporcione</b>:</li> <li>• <b>Material y artículos:</b> Que sus alumnos requieran durante el taller, como; maderas, lanas, crochet, maquinaria correspondiente.</li> <li>• <b>Lugar:</b> Espacio físico auditorio Hospital de Huépil u otro espacio físico a coordinar.</li> <li>• Listas de asistencia y fotografías.</li> </ul> <p>Metodología:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnicas:</b> madera y crochet básicos.</li> <li>• <b>Temas:</b> Todos (Figura humana, pregrabado, tejido crochet, entre otros). Aprender Dibujo básico Usar color- Valor Modelos apoyo fotográfico</li> <li>• <b>Cantidad Alumnos:</b> Máximo alumnos por clase <u>12 personas</u>.</li> <li>• <b>Duración clases:</b> de 2 a 3 horas cronológicas.</li> </ul> <p><u>El pago al monitor (a) se realizarán de forma mensual, previo a un certificado de la Referente de Participación Ciudadana, donde indique haber recibido la lista de asistencias y fotografías de cada mes.</u></p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 3.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

<p><b>Periodo de ejecución</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fecha Inicio</li> <li>- Fecha término</li> </ul>	<p>Mayo 2023 Agosto 2023</p>
<p><b>Verificadores</b></p>	<p>Lista de asistencia Fotografías</p>

### 4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
Licitación de proyecto	X							
Gestión de lugar a realizar	X							
Taller Manualidad		X	X	X	X			
Cierre y muestra					X			



**FICHA PROYECTOS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS  
HOSPITALES FAMILIARES Y COMUNITARIOS; CAVRR  
SERVICIO DE SALUD BIOBIO  
AÑO 2023**

**1.- IDENTIFICACION DEL PROYECTO**

<b>Nombre del Proyecto:</b>	"Taller lúdico para niños en Etapa escolar" <b>2do TALLER CIRCO PRIMER CICLO VITAL INFANTIL</b>
<b>Nombre del Establecimiento:</b>	Hospital de la Familia y la Comunidad Huépil
<b>Área Temática (marcar con una x)</b>	<b>Participación Ciudadana.- Promoción de la Salud</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Satisfacción Usuaría/ Oirs</b> <input type="checkbox"/>
<b>Nombre, Dirección, Número teléfono de contacto y email del responsable ( coordinador de la formulación del proyecto)</b>	CECILIA ECHAZ CASTRO 12 de febrero 233, Huépil. 43-2332565 <a href="mailto:Cecilia.echaz@ssbiobio.cl">Cecilia.echaz@ssbiobio.cl</a>
<b>Institución (es) que participan en la ejecución del Proyecto. (intersector)</b>	Consejo Desarrollo Hospitalario
	Hospital Huépil
<b>Nombre del Presidente del Consejo de Desarrollo y celular contacto</b>	Liduvina Cordova Fono: +569-67977947

**2.- JUSTIFICACIÓN**

<b>Identificación del problema ( En qué consiste el Proyecto)</b>	Se observa la falta de espacio, al disponer de un marco diferente para cada tipo de actividades, el hecho de realizar un taller en ciclo vital infantil, desarrollan de un modo natural el conocimiento espacial y temporal. Al variar tan a menudo de espacio en sucesivos periodos de tiempo el niño se habitúa a dominar no ya a su aula, sino todo el espacio del centro que abarque el taller. Es importante que puedan aprender mediante el juego lúdico. Aparte de estimular, desarrollan la creatividad y la imaginación al poner a disposición de los niños variadas técnicas de expresión, evitando la monotonía y el aburrimiento.
<b>Objetivo General</b>	Entregar herramientas de estilos de vida saludable a los niños en etapa pre escolar, primer ciclo, a través de un taller lúdico, de expresiones corporales.

<b>Objetivos Específicos</b>	Apoyar con destrezas de recreación y de juegos a los beneficiarios directos con la finalidad de obtener mejor estilos de vida saludable.
<b>Metas</b>	Que los beneficiarios directos adquieran herramientas para desenvolverse en su colegio y actividades de la vida diaria, a través talleres lúdicos, de juegos destinados a niños de la localidad de Huépil.
<b>Beneficiarios Directos (quiénes y cuántos)</b>	Todos los niños, en primer ciclo vital de 2 a 5 básico, que se encuentren inscritos colegios de la localidad de Huépil.
<b>Beneficiarios Indirectos</b>	Padres, apoderados y profesores de los beneficiarios directos de la localidad de Huépil.
<b>Actividades:</b>	Se realizará 10 Jornadas a cargo de un monitor con experiencia en una rama a fin como de educación, teatro, desarrollo y/o estimulación cognitiva, donde realice actividades recreativas y lúdicas a través del juego y material educativo con la finalidad de que los niños en etapa pre escolar conozcan estilos de vida saludable, desarrollo cognitivo, expresivo y físico, que permitan el desarrollo individual y grupal.
<b>Costo Total (\$)</b>	<b>\$ 550.000 IVA INCLUIDO</b>
<b>Aporte MINSAL (\$)</b>	\$ 550.000
<b>Aporte otras instituciones (\$)</b>	\$ 0.
<b>Detalle Presupuesto (Mencionar los recursos que se adquieren con el recurso financiero)</b>	<p>-Se realizarán 10 Jornadas u sesiones, cada sesión se cancelará por un monto de \$55.000 sesión.</p> <p><b>Costo total proyecto \$ 550.000 IVA INCLUIDO</b></p> <p>Se espera que el monitor proporcione:</p> <p><b>Material para cada jornada y entregar a los niños material.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Espacio físico:</b> Colegios en la localidad u otro lugar a convenir con referente técnico del programa.</li> <li>• <b>Material:</b> Que proveedor cuente con insumos y materiales para trabajar con niños.</li> <li>• Proveedor debe velar por listas de asistencia y fotografías.</li> <li>• <b>Cantidad Alumnos:</b> Máximo 25 niños</li> <li>• <b>Duración:</b> Máximo 2 horas cada sesión</li> <li>• <b>Sesiones:</b> 10 sesiones</li> <li>• <b>Técnicas:</b> Se espera entregar a los niños herramientas para mejorar habilidades cognitivas, físicas y de interacción con sus pares. Entregar herramientas para el mejor desarrollo cognitivo, expresivo, físico y acrobático de los participantes. Herramientas para: lanzar, correr, saltar y atrapar. Juegos lúdicos que permitan potenciar el desarrollo personal y el trabajo grupal. Técnicas de iniciación al circo: Acrobacia, malabarismo y Clows.</li> </ul>

### 3.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

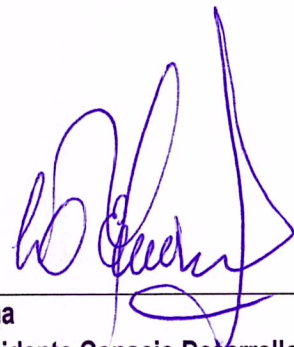
<b>Periodo de ejecución</b> - Fecha Inicio - Fecha término	Agosto 2023 Octubre 2023
<b>Verificadores</b>	- Lista de asistencias - Fotografías

### 4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Licitación proyecto		X							
Gestión de lugar a realizar				X					
Taller Guitarra					X	X	X	X	
Cierre y muestra								X	



Firma Director (a) Establecimiento



Firma  
Presidente Consejo Desarrollo

En Huépil, Marzo 2023



**FICHA PROYECTOS COMUNITARIOS RED ASISTENCIAL  
SERVICIO DE SALUD BIOBIO  
AÑO 2023**

**1.- IDENTIFICACION DEL PROYECTO**

<b>Nombre del Proyecto</b>	Programa Radial "Con Participación Mejor Salud"	
<b>Área Temática (marcar con una x)</b>	Participación Ciudadana	X
	Satisfacción Usuaría / OIRS	
	Promoción de la Salud	X
<b>Nombre, Dirección, Número teléfono de contacto y email del responsable (coordinador de la formulación del proyecto)</b>	Liduvina Cordova Fono: +569-67977947 Cecilia Echaíz Castro, Referente Técnico de Participación Ciudadana Hospital de Huépil. 432-332550	
<b>Institución (es) que participan en la ejecución del Proyecto. (intersector)</b>	1.- Consejo de Desarrollo Hospitalario Huépil	
	2.- Funcionarios Hospital de Huépil	
	3.-	

**2.- JUSTIFICACIÓN**

<b>Identificación del problema</b>	<p>Históricamente se ha hecho necesario continuar con la ejecución del Proyecto Radial "CON PARTICIPACION, MEJOR SALUD".</p> <p>La radio es uno de los medios de comunicación con mayor incidencia social, siendo parte de sus ventajas la amplia cobertura, sobre todo en el contexto sanitario en el que nos encontramos. Teniendo en cuenta esas ventajas, como estrategia que fortalece la red de salud, el presente Programa Radial es un espacio destinado a informar a la comunidad las prestaciones del Hospital de Huépil, entregando información respecto a Campañas de Vacunación, Programas especiales de Atención Dental, Atención Oftalmológica, Salud Mental, ley de cáncer, Ges y planificación sanitaria, entre otras.</p> <p>En base a lo mencionado anteriormente, la continuación de este proyecto radial, permite seguir fortaleciendo la participación ciudadana, crear un vínculo con la comunidad y disminuir lo que más se pueda el desconocimiento de los usuarios(as) respecto a las prestaciones de salud, entregando información atinente</p>
------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 3.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

<b>Objetivo General</b>	Propiciar la participación ciudadana de la comunidad y funcionarios del HFC de Huépil, a través de la ejecución de programa radial "Con Participación, mejor Salud".
<b>Objetivos Específicos</b>	Aportar en la entrega de información a la comunidad con respecto a la promoción de la salud y principales causas de enfermedades.
<b>Metas</b>	Que los habitantes de la localidad de Huépil y sus alrededores se encuentren informados con respecto a temáticas de salud.
<b>Beneficiarios Directos (quiénes y cuántos)</b>	Habitantes de la comunidad de Huépil que escuchan el programa radial.
<b>Beneficiarios Indirectos</b>	-Funcionarios Públicos del intersector: para que puedan realizar una derivación oportuna. -Habitantes de sector rural de Tucapel y de las comunas de Quilleco y Antuco.
<b>Actividades:</b>	Realización de Programa Radial los días Martes, de una hora de duración (12 <sup>º</sup> pm a 13 <sup>º</sup> pm), dirigido por integrante del Consejo de Desarrollo Hospitalario, con información a la comunidad y entrevistas a funcionarios del Hospital de Huépil.
<b>Costo Total (\$)</b>	<b>\$600.000</b>
<b>Aporte MINSAL (\$)</b>	-\$600.000
<b>Aporte otras instituciones (\$)</b>	-
<b>Detalle Presupuesto (Mencionar los recursos que se adquieren con el recurso financiero)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Programas radiales</b>, los cuales deben ser entregados en formato de voz (mp3, u otro medio de verificación)</li> <li>• Programa radial con una Duración de Abril a Noviembre 2023</li> <li>• <u>El pago de los programas radiales se hará en un pago, previo a un certificado de la Referente de Participación Ciudadana al finalizar el mes de Diciembre 2023</u></li> </ul>
<b>Periodo de ejecución</b> - Fecha Inicio - Fecha término	- Abril 2023 - Noviembre 2023
<b>Verificadores</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Programas radiales</li> <li>• Fotografías o Mp3 de programas.</li> </ul>



**FICHA PROYECTOS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS  
HOSPITALES FAMILIARES Y COMUNITARIOS; CAVRR  
SERVICIO DE SALUD BIOBIO  
AÑO 2023**

**1.- IDENTIFICACION DEL PROYECTO**

<b>Nombre del Proyecto:</b>	"Taller de Defensa Personal para Adultos Mayores de la Comuna"	
<b>Nombre del Establecimiento:</b>	Hospital de la Familia y la Comunidad Huépil	
<b>Área Temática (marcar con una x)</b>	<b>Participación Ciudadana.- Promoción de la Salud</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Satisfacción Usuaría/ Oirs</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Nombre, Dirección, Número teléfono de contacto y email del responsable ( coordinador de la formulación del proyecto)</b>	CECILIA ECHAIZ CASTRO, Referente Participación Ciudadana 12 de febrero 233, Huépil. 43-2332565 <a href="mailto:Cecilia.echaiz@ssbiobio.cl">Cecilia.echaiz@ssbiobio.cl</a>	
<b>Institución (es) que participan en la ejecución del Proyecto. (intersector)</b>	Hospital Huépil	
	Consejo Desarrollo Hospitalario	
<b>Nombre del Presidente del Consejo de Desarrollo y celular contacto</b>	Liduvina Cordova 43-2332550	

**2.- JUSTIFICACIÓN**

<b>Identificación del problema ( En qué consiste el Proyecto)</b>	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. El Consejo de Desarrollo solicita poder realizar un curso de defensa personal a los adultos y adultos mayores de la comuna, debido a que la población de Huépil ha aumentado su inseguridad social
-------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Objetivo General</b>	Apoyar con fortalecer instancias de auto cuidado y de defensa persona en los adultos mayores de nuestra comuna y localidad de Huépil-
<b>Objetivos Específicos</b>	Fortalecer aspectos del cuidado físico y emocional de adultos mayores de la localidad de Huépil.
<b>Metas</b>	Que al menos el 90% de los participantes adquiriera servicio de defensa personal
<b>Beneficiarios Directos (quiénes y cuántos)</b>	Adultos y adultos mayores de la localidad de Huépil ( 15 participantes aproximadamente)



<p><b>Detalle Presupuesto</b> (Mencionar los recursos que se adquieren con el recurso financiero)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realizarán un taller destinado a realizar defensa personal a los adultos y adultos mayores de la localidad de Huépil, donde brinden técnicas de defensa personal.</li> <li>• <b>Lugar:</b> Auditorio Hospital de Huépil u otro lugar poder definir</li> <li>• Proveedor deberá emitir un acta de los usuarios que se realizaron el servicio (lista de asistencia y consentimiento)</li> <li>• 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.</li> <li>• <b>Fecha:</b> Se definirá con referente técnico del programa.</li> <li>• Se espera que el monitor proporcione insumos necesarios para poder brindar este taller.</li> <li>• Listas de asistencia y fotografías.</li> </ul>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 3.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

<p><b>Periodo de ejecución</b> - Fecha Inicio y fecha término</p>	<p>Mayo 2023 Julio 2023</p>
<p><b>Verificadores</b></p>	<p>Lista de asistencia Fotografías</p>

### 4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

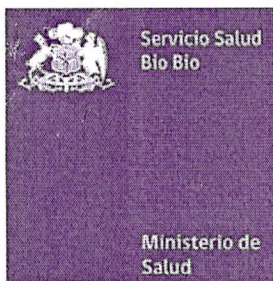
	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
Licitación de proyecto	X							
Gestión de lugar a realizar	X							
10 Sesiones de auto cuidado		X	X	X				
Cierre y muestra								X



Firma Director (a) Establecimiento

Firma  
Presidente Consejo Desarrollo

Huépil, Marzo, 2023



**FICHA PROYECTOS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS  
HOSPITALES FAMILIARES Y COMUNITARIOS; CAVRR  
SERVICIO DE SALUD BIOBIO  
AÑO 2023**

**1.- IDENTIFICACION DEL PROYECTO**

<b>Nombre del Proyecto:</b>	Taller de Patinaje <b>1ER TALLER DE PATINAJE NIVEL BASICO ADOLESCENTES</b>	
<b>Nombre del Establecimiento:</b>	Hospital de la Familia y la Comunidad Huépil	
<b>Área Temática (marcar con una x)</b>	<b>Participación Ciudadana.- Promoción de la Salud</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Satisfacción Usuaría/ Oirs</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Nombre, Dirección, Número teléfono de contacto y email del responsable ( coordinador de la formulación del proyecto)</b>	CECILIA ECHAIZ CASTRO 12 de febrero 233, Huépil. 43-2332565 <a href="mailto:Cecilia.echaiz@ssbiobio.cl">Cecilia.echaiz@ssbiobio.cl</a>	
<b>Institución (es) que participan en la ejecución del Proyecto. (intersector)</b>	Consejo Desarrollo Hospitalario	
	Hospital Huépil	
<b>Nombre del Presidente del Consejo de Desarrollo y celular contacto</b>	LIDUVINA CORDOVA <hr/> Fono: +569-67977947	

**2.- JUSTIFICACIÓN**

<b>Identificación del problema ( En qué consiste el Proyecto)</b>	Se observa falta de espacios públicos en la comunidad de Huépil, para que los adolescentes puedan realizar taller de patinaje (skate), el hecho de crear un taller con monitor de acompañamiento apoyaría a los adolescentes a colaborar y cooperar con los compañeros, compartiendo espacios en conjunto, favorecerá el aprendizaje, ya que se enriquecen unos a otros ayudándose, fomentando la autonomía, favoreciendo su desarrollo.
<b>Objetivo General</b>	Entregar factores protectores a los adolescentes entre 14 a 19 años de edad, a través de un taller práctico de patinaje.
<b>Objetivos Específicos</b>	Apoyar con destrezas físicas a los beneficiarios directos con la finalidad de obtener mejor estilos de vida saludable a través de la recreación.
<b>Metas</b>	-Que los beneficiarios directos adquieran mejor salud mental, a través de la adquisición de competencias en habilidades físicas. -Que el Oferente Técnico describa los contenidos, de seguridad y aprendizaje para realizar un taller de patinaje en la comuna.

<b>Beneficiarios Directos (quiénes y cuántos)</b>	Todos los adolescentes <b>entre 14 a 19 años</b> que quieran participar en taller de patinaje.
<b>Beneficiarios Indirectos</b>	Familias y amigos de los beneficiarios directos de la localidad de Huépil.
<b>Actividades:</b>	-Se realizará 1 O 2 veces a la semana <b>taller de patinaje</b> . De preferencia durante las tardes para que la comunidad tenga acceso. -Duración del Taller Agosto a Noviembre. <b>10 sesiones</b>
<b>Costo Total (\$)</b>	<b>\$ 550.000</b>
<b>Aporte MINSAL (\$)</b>	\$
<b>Aporte otras instituciones (\$)</b>	\$ 0.
<b>Detalle Presupuesto</b> (Mencionar los recursos que se adquieren con el recurso financiero)	-Se realizarán 10 sesiones, cada sesión se cancelará como concepto de honorario por un monto de \$55.000 sesión, es decir, concepto de honorario es de <b>\$550.000</b> con IVA INCLUIDO <b>Costo total proyecto \$ 550.000</b> , Se espera lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Lugar:</b> Coordinado por el monitor.</li> <li>• <b>Horario:</b> Durante la semana entre 14 a 19 horas o a definir con referente técnico del programa.</li> <li>• <b>Duración clases:</b> 1 a 2 horas cronológicas</li> <li>• <b>Cantidad Alumnos:</b> Máximos alumnos por clase 10 personas.</li> <li>• Listas de asistencia y fotografías.</li> <li>• Que el profesor tenga certificado de monitor atingente al cargo.</li> <li>• <b>Técnicas:</b> Se espera que el taller de Patinaje tiene como objetivo , desarrollar habilidades de equilibrio, desplazamiento, giros y estructuras coreográficas sobre el patín de cuatro ruedas, y skate, se requiere de manera obligatoria elementos de protección personal, como rodilleras, coderas y muñequeras protectoras, además del uso de "Patin tipo iniciación o tipo escuela" para patinaje artístico.</li> <li>• <u>Se espera que el alumno mantenga protección personal, con autorización de apoderados o tutor.</u></li> <li>• <b>RECURSOS:</b> Se espera que monitor proporcione insumos como patines, skate, cascos, rodilleras y otros elementos de protección personal.</li> </ul>

### 3.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

<b>Periodo de ejecución</b> - Fecha Inicio - Fecha término	Agosto 2023 Noviembre 2023
<b>Verificadores</b>	- Lista de asistencias - Fotografías

#### 4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

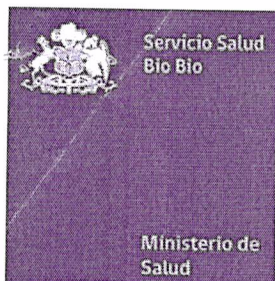
	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Licitación proyecto	X								
Gestión de lugar a realizar				X					
Taller Guitarra					X	X	X	X	
Cierre y muestra								X	



Firma Director (a) Establecimiento

Firma  
Presidente Consejo Desarrollo

En Huépil, Marzo 2023



**FICHA PROYECTOS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS  
HOSPITALES FAMILIARES Y COMUNITARIOS; CAVRR  
SERVICIO DE SALUD BIOBIO  
AÑO 2023**

**1.- IDENTIFICACION DEL PROYECTO**

<b>Nombre del Proyecto:</b>	"Taller de Liderazgo para dirigentes de organizaciones comunitarias"	
<b>Nombre del Establecimiento:</b>	Hospital de la Familia y la Comunidad Huépil	
<b>Área Temática (marcar con una x)</b>	<b>Participación Ciudadana.- Promoción de la Salud</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Satisfacción Usuaría/ Oirs</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Nombre, Dirección, Número teléfono de contacto y email del responsable ( coordinador de la formulación del proyecto)</b>	CECILIA ECHAIZ CASTRO, Referente Participación Ciudadana 12 de febrero 233, Huépil. 43-2332565 <a href="mailto:Cecilia.echaiz@ssbiobio.cl">Cecilia.echaiz@ssbiobio.cl</a>	
<b>Institución (es) que participan en la ejecución del Proyecto. (intersector)</b>	Hospital Huépil	
	Consejo Desarrollo Hospitalario	
<b>Nombre del Presidente del Consejo de Desarrollo y celular contacto</b>	Liduvina Cordova	
	43-2332550	

**2.- JUSTIFICACIÓN**

<b>Identificación del problema ( En qué consiste el Proyecto)</b>	El Consejo de Desarrollo solicita poder realizar un taller de liderazgo para dirigentes y organizaciones comunitarias de la localidad de Huépil. Debido a la baja participación ciudadana realizada en el diagnostico participativo del año 2022
-------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Objetivo General</b>	Apoyar con fortalecer instancias de liderazgo comunitario.
<b>Objetivos Específicos</b>	Fortalecer aspectos de la participación ciudadana a dirigentes de la comuna
<b>Metas</b>	Que al menos el 90% de los participantes adquiera gestión de recursos humanos y mantener técnicas de participación y motivación.
<b>Beneficiarios Directos (quiénes y cuántos)</b>	Dirigentes de la comuna Tucapel.
<b>Beneficiarios Indirectos</b>	Comunidad a fin de favorecer en el bienestar social.
<b>Actividades:</b>	<b>Total de taller \$150.000, 2 sesiones</b>

<p><b>Detalle Presupuesto</b> (Mencionar los recursos que se adquieren con el recurso financiero)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realizarán un taller destinado a fomentar participación ciudadana.</li> <li>• <b>Lugar:</b> Auditorio Hospital de Huépil u otro lugar poder definir</li> <li>• Proveedor deberá emitir un acta de los usuarios que se realizaron el servicio (lista de asistencia y consentimiento)</li> <li>• 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.</li> <li>• <b>Fecha:</b> Se definirá con referente técnico del programa. 2 sesiones</li> <li>• Se espera que el monitor proporcione insumos necesarios para poder brindar este taller.</li> <li>• Listas de asistencia y fotografías.</li> </ul>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 3.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

<p><b>Periodo de ejecución</b> - Fecha Inicio y fecha término</p>	<p>Mayo 2023 Julio 2023</p>
<p><b>Verificadores</b></p>	<p>Lista de asistencia Fotografías</p>

### 4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

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



Firma Director (a) Establecimiento

Firma

Presidente Consejo Desarrollo

Huépil, Marzo, 2023