**MINISTERIO DE SALUD** Recepción DCFDP

**Exclusivo Capacitación**

## SERVICIO SALUD IQUIQUE

**SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

**DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN**

### **“FORMULARIO SOLICITUD DE CAPACITACIÓN”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Antecedentes del Funcionario que asiste a la Capacitación.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Nombre: | **Completo** | | | | | | RUN: | | **Con puntos y guión** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Cargo: | **Médico-Profesional-Técnico-Auxiliar-Administrativo.** | | | Grado: | | **u Horas** | Calidad Jurídica: | | | | | **Titular-Contrata-Suplente-Honorarios.** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Servicio/Unidad: | |  | | | Establecimiento: | | | **Hospital Dr. E. Torres Galdames** | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | |  |  | | |  |  |  |
| 4. | Correo electrónico: | | | **Del funcionario, No del servicio.** | | | | | Fono contacto: | | | | | **Del Funcionario** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Antecedentes de la Actividad.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Eje estratégico asociados a la Actividad: | | | | | | | | | | | **Seleccionar el eje más pertinente de lista al dorso.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Objetivo: | **Para que es el curso o actividad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Nombre de la Actividad: | | | | | | **Nombre completo del curso o actividad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Tipo de Actividad: | | Curso | | | | | **X** | Taller | | |  | Jornada | |  | Estadía Pasantía | | | |  | Perfeccionamiento Diplomado | | | | |  | Otro | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Modalidad de aprendizaje: | | | | **Presencial Virtual-Mixto** | | | | | | | Actividad: | | | | | Programada en PAC | | | | | | **X** | | No planificada | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | Fecha de la Actividad: | | | | | Inicio | | | | | **00/00/00** | | | Término | | | | **00/00/00** | | | | Total horas cronológicas | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | Fecha que solicita permiso | | | | | Desde | | | | | **00/00/00** | | | Hasta | | | | **00/00/00** | | | | Lugar | | **Ciudad o E-learning** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | Jornada y Horarios: | | | Jornada  Completa | | | | | | **X** | | Jornada  Mañana | | | | | | |  | | | | Jornada  Tarde | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | Fundamento o Razones Técnicas para la asistencia del funcionario: | | | | | | | | | | **Opcional** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*Nota: En 5 debe ser de EE 1 a EE 7 según apartado al reverso de esta hoja.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Compromiso con la Institución (Contrato de Réplica).** | | | | | | |
| 14. | Lo dispuesto en el Art. 31° Estatuto Administrativo, fijado por el DFL 29/2004. | | | | | |
| 15. | El funcionario deberá devolver lo aprendido, dentro del plazo de 3 meses luego de ocurrida la actividad, en la | | | | | |
|  | forma que se señala a continuación : Réplica | **X** | Nueva Técnica |  | Otra |  |
| 16. | Como funcionario firmante, me comprometo a: “Una vez terminada la actividad, antes de los 3 meses remitir informe de transferencia de conocimientos (réplica) a la Unidad de Capacitación respectiva, adjuntando fotocopia de los antecedentes solicitados. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***IV. Informe de Costos.*** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. | Matrícula: | | Sin | |  | Con | | **x** | Costo al Servicio | | | $ |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. | Pasajes: | | Sin | | **X** | Con | |  | Costo al Servicio | | | $ |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. | Viáticos ó Misión Estudio: | | Sin | | **X** | Con | |  | Costo al Servicio | | | $ |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. | Otros (Especificar): | | Sin | | **X** | Con | |  | Costo al Servicio | | | $ |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Total Costos | | | $ |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. | Fuente de Financiamiento: | DSSI |  | HETG | | **X** | HCSF | |  | Otra: |  | | |



**FIRMA FIRMA FIRMA FIRMA FIRMA**

**FUNCIONARIO JEFE DIRECTO (1) JEFE DIRECTO (2) JEFE DE FINANZAS JEFE DE CAPACITACIÓN**

(Si hay costos del SS)

*Adjuntar:*  Autorización, Invitación o Programa del Curso, Formulario de réplica y respaldo de costos si corresponde.

Para clasificar la Actividad de capacitación en un Eje Estratégico en el punto II.5.

**Ejes Estratégicos (EE) y ámbitos en los que podrían identificarse requerimientos de capacitación**,a satisfacer en el corto, mediano y largo plazo, de acuerdo a la realidad y prioridades locales:

**EJE ESTRATÉGICO 1: MEDIO AMBIENTE Y ENTORNOS SALUDABLES,** Reducir la población expuesta y/o vulnerable a condiciones sanitario ambientales desfavorables que afectan la salud y la calidad de vida dentro de su territorio. Fortalecer el cuidado centrado en las personas, familias y comunidades avanzando hacia la cobertura universal. Disminuir la exposición de la población trabajadora a condiciones y organización del trabajo desfavorable que generan daños a la salud, afectando su seguridad y bienestar. Fortalecer la participación ciudadana organizada.

Promover el desarrollo de ciudades, comunas y comunidades saludables y sostenibles. Mejorar las condiciones ambientales (disminución de la contaminación atmosférica, agua, química, microbiológica, ruido, residuos)

**EJE ESTRATÉGICO 2: ESTILOS DE VIDA,** Disminuir la prevalencia de inactividad física en población en Chile, a través del curso de vida. Aumentar la seguridad alimentaria y nutricional en Chile, a través del curso de vida considerando diversidad territorial y pertinencia cultural. Reducir el consumo de alcohol en población general y sus consecuencias sociales y sanitarias. Disminuir el consumo de drogas en la población de Chile reduciendo sus consecuencias sociales y sanitarias. Disminuir la prevalencia de consumo de productos de tabaco y sistemas electrónicos de administración de nicotina y sin nicotina en la población. Mejorar la salud mental de la población en Chile con enfoque en lo promocional y preventivo. Abordar integralmente las necesidades en Salud Sexual y reproductiva de las personas a lo largo del curso de vida, desde un enfoque de género y de derechos.

**EJE ESTRATÉGICO 3: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES,** Disminuir el riesgo de reintroducción y/o aumento de enfermedades transmisibles en vías de eliminación. Reducir las enfermedades zoonóticas y vectoriales que afectan la salud de la población nacional. Disminuir la Morbimortalidad por Infecciones Respiratorias Agudas en la población a nivel nacional. Reducir el riesgo de emergencia y diseminación de Resistencia a los antimicrobianos. Reducir la incidencia de Tuberculosis en la población en Chile. Disminuir la incidencia de VIH/SIDA en Chile en la población entre 15 a 49 años.

**EJE ESTRATÉGICO 4: ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES Y VIOLENCIA,** Disminuir la mortalidad prematura por cáncer en población general. Disminuir la prevalencia de diabetes mellitus en la población y complicaciones en personas con diabetes. Disminuir la prevalencia de enfermedad renal crónica en la población y sus complicaciones. Disminuir la carga de enfermedad por enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares en personas de 18 años y más en chile. Disminuir la carga de enfermedad por enfermedades respiratorias crónicas. Disminuir la prevalencia de obesidad y sobrepeso en la población. Mejorar el estado de salud bucal de la población a lo largo del curso de vida con enfoque de equidad en salud. Disminuir la prevalencia de violencias que afectan a las personas, familias y comunidades de manera diferenciada, según su género, curso de vida, etnia, nacionalidad, entre otros.  Reducir la carga de enfermedad asociada a la salud mental de la población a lo largo del curso de vida con enfoque de equidad.

**EJE ESTRATÉGICO 5: FUNCIONAMIENTO Y DISCAPACIDAD,** Disminuir la tasa de morbimortalidad por accidentes de tránsito en la población nacional. Disminuir la prevalencia e incidencia de Alteraciones Músculo Esqueléticas, que genera dolor crónico y/o alteraciones funcionales en la población. Mantener la indemnidad y propiciar la ganancia funcional en personas con Artritis reumatoide. Disminuir la prevalencia de dependencia severa en la población nacional en todo el curso de vida. Disminuir la prevalencia de niños y niñas que no alcanzan su desarrollo integral acorde a su potencialidad.  Disminuir el impacto de las Enfermedades Poco Frecuentes (EPOF) en la calidad de vida de las personas, familias y comunidad que las presentan. Promover el desarrollo integral\* y calidad de vida\* de las personas en el espectro autista y sus familias a lo largo del curso de vida.

**EJE ESTRATÉGICO 6: GESTIÓN, CALIDAD E INNOVACIÓN,** Disminuir el impacto negativo en la salud de la población por efecto del cambio climático. Mitigar los efectos de las emergencias y desastres en la salud y bienestar de la población.

**EJE ESTRATÉGICO 7: INSTITUCIONALIDAD SECTOR SALUD,** Disminuir la tasa de morbimortalidad y mejorar la calidad de vida de las personas que requieren uno o más trasplantes de órganos y/o tejidos. Alinear el modelo de financiamiento a los objetivos sanitarios del país. Fortalecer el Diseño, Implementación y Monitoreo de un Modelo integral de Gestión y Desarrollo de Personas en el Sistema Público de Salud. Fortalecer la infraestructura y equipamiento del sector con enfoque de equidad dando respuesta a las necesidades de salud de la población. Fortalecer un modelo de gestión participativa en el área de la salud. Desarrollar un modelo de atención de Salud Digital\* sostenible, que aporte al acceso, la atención oportuna y la información a los pacientes en sus contextos territoriales/culturales, de manera articulada, coordinada y que complemente al modelo de atención de salud presencial vigente. Fortalecer la entrega de servicios de salud con equidad, calidad y seguridad a la población a lo largo de su curso de vida. Contar con Sistema de información de salud sostenible, suficiente, integrados y alineados con las necesidades del sector.