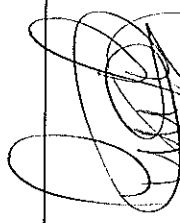

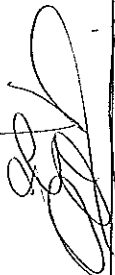
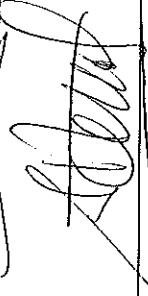
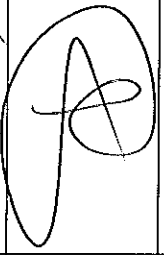



Consejo Desarrollo  
CESFAM Dr. A Ariztía

13 Diciembre 2016  
14:30 hrs.  
Sala Reuniones

Nombre	Organización	Teléfono	Firma	Autorizo fotografía Ley 20.584
Sorez Moore	C A A.	86407351		SI,
Lorena Pastidas	Cesfam Dr. Arnibal Ariztía	227305505		SI
Cely Espinoza	Vecinos los bañeros U. CAM. LAS BANDAS	9/90381525 88602676		SI
Santiago Calleja Pizarra	U. V. Horiz. de Apoyados	222018043 227275644		SI
Lidia Leiva	Villa la Escondida	61127022	Lidia Leiva	SI
Judith Barro	CESFAM Dr. Arnibal Ariztía.	12000082-3		
Yolanda Cabezas	Cesfam Ariztía	27305508		SI





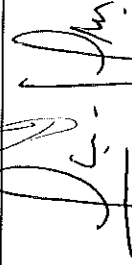

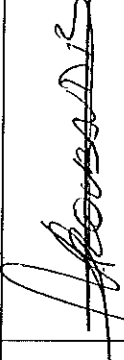

Consejo Desarrollo  
CESFAM Dr. A Ariztía

13 Diciembre 2016  
14:30 hrs.  
Sala Reuniones

Nombre	Organización	Teléfono	Firma	Autorizo fotografía Ley 20.584
Luis González González	I.V. / Correa Micro-Fluorug.	22 202 3302		Si
Viviana Díaz M.	ASV Consultores	9518 1675		Si
Sociedad Olivos /	SIVAP		Sociedad	Si
Cecilia Soza	UEOMIN	99 84 5248		Si
Lambert Bejada C.	I.V. C-5	22 2112797		Si
Liliana Brodeur	Noro - Niteuó (Club)	22 2126222	Lda. G.	Si
Luis Cheam Lopez	Club Nos Amigos	22 565955	Luis P. S.	Si

Consejo Desarrollo  
CESFAM Dr. A Ariztía

13 Diciembre 2016  
14:30 hrs.  
Sala Reuniones

Nombre	Organización	Teléfono	Firma	Autorizo fotografía Ley 20.584
INELIA ROSAS U.	C. NUEVO MILENIUM	95673875		SI
Leonora Tabares	S. Vecinos Volcan Pico	998715814		SI
Alejandra Alonso	JU. los Volcanes	986745880		SI
Claudia Alonzo A.	Ayekan	98060034		
Claudia Korrerovic B.	S. Vecino Bilbao Duques	944390552		SI
Diego Vidal Alende	QSV	76148084		SI
Alejandro Neubaud Rojas	QSV	95175254		SI
Susana Salazar Almeyda	CESFAM Dr. Anibal Ariztía, las Condes	27305530		SI



REGISTRO ENCUENTROS LOCALES

REGISTRO DE ASISTENCIA ENCUENTROS LOCALES)

I. NOMBRE DEL GRUPO:

CEFFAM De Anibal Arizpa Las Condes

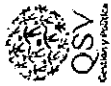
Fecha	Hora	Lugar
13/12/16	14:30	Paul Harris n° 1140 Las Condes, Adicionalmente

III. FACILITADORES / AS

N°	Nombre	Género			RUT	Teléfono de contacto
		Femenino	Masculino	Otro		
1	Alejandro Reibaud Rojas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17.464.3520	95175254
2	Diego Volke Hilde	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.018.441-4	7678087

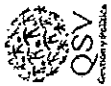
II. PARTICIPANTES

N°	Nombre	Género			Participa como parte de: Comunidad, Centro de Salud, Academia, otros.	Firma
		Femenino	Masculino	Otro		
1	Enriquez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Volke Hilde	[Firma]
2	Clara Korte	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S.V. Billar Diqueros	[Firma]
3	Santiago Tomasevic	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	UCAM Las Condes S.V. Horacio A. Poquendo	[Firma]



REGISTRO ENCUENTOS LOCALES

		Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			
4	Ren's Gonzalez 44	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	J.V. Gares Turo-Fleming		
5	Amber Valadez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	J.V. <del>Amber Valadez</del>		
6	Le di Wolf	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	GuareSan 1153		
7	Julia Ruffo U.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	H. de Uruguayas 1042		
8	Lidia Leiva	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Xolinda 9401		
9	Luz L Lopez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Hdo. de Uruguayas 98		
10	Leonel Esberola	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	J.V. Colon 800		
11	Alejandro Alonso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	J.V. los Olivos		
12	Diego de SAMA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Micael dogara 33 @S		
13	Diego Alvarado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	CAN Ayelen		
14	Susana Salazar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	CESTAM di. Auxilio		
15	Sara Maza	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	E. A. RIZO		



REGISTRO ENCUENTROS LOCALES

REGISTRO DE ASISTENCIA ENCUENTROS LOCALES)

I. NOMBRE DEL GRUPO:

--

Fecha	Hora	Lugar

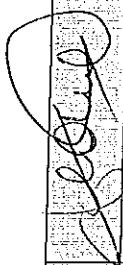

III. FACILITADORES / AS

N°	Nombre	Género			RUT	Teléfono de contacto
		Femenino	Masculino	Otro		
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

II. PARTICIPANTES

N°	Nombre	Género			Participa como parte de: Comunidad, Centro de Salud, Academia, otros.	Firma
		Femenino	Masculino	Otro		
1	<i>Laura Pastidas</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Centro de Salud</i>	
2	<i>Yovine Ovellana</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>SSNO</i>	
3	<i>Suzana Olivos</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Desarrollador de SUIAP</i>	

REGISTRO ENCUENTOS LOCALES

4	Judith Corso	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Estefanía Arbeláiz	
5	Polando Cabezas	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Cajal Trinitie	
6		Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
7		Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
8		Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
9		Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
10		Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
11		Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
12		Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
13		Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
14		Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
15		Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		



**Desarrollo del conversatorio**

1. Se sugiere conformar grupos de trabajo de **10 a 12 personas**, con una duración estimada de al menos 3 horas.

**Programa**

OBJETIVO	ACTIVIDAD
Introducir el Encuentro a la asamblea	- Bienvenida y Presentación del marco contextual - Presentación del Programa del Encuentro
Abrir el Diálogo en los grupos	- Presentación de los participantes - Pregunta inicial: motivaciones y expectativas. - ¿Qué me motiva a participar?
Ver anexo 2. Diseño metodológico de discusión facilitada	1. Previo al inicio del diálogo definir un moderador/a, secretario/a, embaajador/a, guardarían del tiempo (ver funciones) Intercambio de opiniones estará guiada por las preguntas señaladas en la convocatoria. Esta discusión será facilitada por el/la moderador/a. Cada persona dispondrá de un tiempo para entregar su opinión, permitiendo la participación de todos los integrantes del grupo y de acuerdo a lo establecido como "reglas del juego" para la discusión. 2. Discusión facilitada en base a las siguientes preguntas orientadoras: - ¿COMO LA ATENCIÓN PRIMARIA APORTA A LA SALUD DE TODOS Y TODAS? - ¿QUÉ NECESITAMOS PARA LOGRAR UNA MEJOR SALUD EN NUESTRA COMUNA? ¿Y EN EL PAÍS? 3. Rotación de embaajadores por grupos de discusión (Máximo 3 grupos) 4. Registro de consensos y consensos (uso de tarjetas para ideas fuerza) 5. Presentación de ideas fuerza en papelografos utilizando tarjetas con aportes de cada grupo.
Minuta de acuerdos	- Se leerán los contenidos acordados por los participantes - El facilitador volcará los resultados en el formulario "Minuta de acuerdos" (Anexo 1), la cual deberá ser firmada por éste y los participantes. - Los resultados registrados en la Minuta de Acuerdos se digitarán e ingresarán en plataforma digital y/o enviarán al correo electrónico congreso.aps@minalci - Como complemento a la minuta de acuerdos, adjuntar registro fotográfico del encuentro
Agradecer y Cerrar	Se explicará la manera en que continúa el proceso de diálogo, se agradecerá a los participantes y realizará la evaluación del evento (Anexo 4).

<sup>1</sup> En caso de ser un conversatorio autoconvocado por una organización se sugiere acompañar desde el Servicio de Salud y en su defecto de no poder asistir facilitar al encargado del encuentro el marco contextual.