



Subsecretaría de Salud Pública

FOLIO N°

## ANEXO II. Acta de Vigilancia de Implementación Modelos de Salud Intercultural

ACTA DE VIGILANCIA DEL PLAN ANUAL DE IMPLEMENTACIÓN DE MODELOS DE SALUD INTERCULTURAL (DECRETO N°21, DE 2023, DEL MINISTERIO DE SALUD)

SEREMI DE SALUD: Valparaíso

### IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

- i) Tipo de establecimiento: ☐ CESFAM
- ☐ Consultorio General Urbano
  - ☐ Consultorio General Rural
  - ☒ Hospital Alta Complejidad
  - ☐ Hospital Mediana Complejidad
  - ☐ Hospital Baja Complejidad
  - ☐ Otro

ii) Individualización del establecimiento:

Nombre: Hospital Dr. Gustavo Frickel

RUT N°: 61.606.602-1

Domicilio: Alvarez 1532

Comuna: Vino del Mar

Director/a: Juan Carlos Gec Becerra



iii) Servicio de Salud del que depende:

Nombre: Servicio de Salud Viña del Mar Quilota  
RUT N°: 61.606.600-5  
Domicilio: Von Schroeders N° 392  
Comuna: Viña del Mar  
Director/a: Andrés Guzmán Beltrán

iv) Individualización de profesional(es) representante(n):

Nombre profesional SEREMI de Salud (1): Sebastián Godoy Riquelme  
Cargo: Representante Salud Pueblos Indígenas  
Correo electrónico: sebastian.godoyr@redsalud.gob.cl

Nombre profesional SEREMI de Salud (2): \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre profesional Servicio de Salud<sup>2</sup>: Valeska Huinca Beltrán  
Cargo: Profesional Pespí SSUQ  
Correo electrónico: valeska.huinca@redsalud.gob.cl

v) Fecha y hora de visita:

Fecha visita: ~~11 de Agosto~~ 5 Agosto 25.  
Hora inicio: 12:45  
Hora término: 14:20

<sup>1</sup> Sólo en caso de que participen dos profesionales de la SEREMI de Salud

<sup>2</sup> Sólo en caso de que participe



#### A. PARTICIPACIÓN INDÍGENA

A1	El establecimiento cuenta con instancia formalizada de participación específica en materia de salud y pueblos indígenas	SI	NO
		Verificador: Resolución que formaliza la instancia	
A2	La instancia formalizada de participación específica en materia de salud y pueblos indígenas cuenta con la participación de directivo/a del establecimiento	SI	NO
		Verificador: Actas de reuniones en que conste la asistencia	
A3	Las actividades de la instancia de participación indígena se registran en REM	SI	NO
		Verificador: REM	
A4	El establecimiento de salud cuenta con un plan de trabajo en conjunto con la instancia de participación indígena	SI	NO
		Verificador: Plan de Trabajo	
Observaciones El Hospital tiene una historia de participación en su Consejo de Representación Indígena, también en diálogos comunitarios. Hospital desarrolló el plan con la instancia de Capacitación y emitió resoluciones por parte del Hospital con dicho plan.			

\* Copia Digital

\* Copia Digital

\* Copia Digital

\* Copia Digital

#### B. ADECUACIONES TÉCNICAS Y ORGANIZACIONALES

B1	El establecimiento cuenta con un Equipo de Gestión Intercultural formalizado para operacionalizar la implementación del Modelo de Salud Intercultural	SI	NO
		Verificador: Resolución que formaliza el Equipo	
B2	El Equipo de Gestión Intercultural incluye la presencia de directivo/a del establecimiento	SI	NO
		Verificador: Resolución que formaliza el Equipo	
B3	Perfiles que integran el Equipo de Gestión Intercultural	<input checked="" type="checkbox"/> Directivo/a <input checked="" type="checkbox"/> Profesional social <input checked="" type="checkbox"/> Profesional clínico <input checked="" type="checkbox"/> Facilitador/a Intercultural Indígena	

\* Copia Digital

	<input type="checkbox"/> Técnico/a social o de salud <input checked="" type="checkbox"/> Otro
	Verificador: Resolución que formaliza el Equipo
Observaciones: <i>Incluyeron Unidad de Asistencia Nutricional y Subdirección de gestión de personal.</i>	

C. FACILITADORAS Y FACILITADORES INTERCULTURALES INDÍGENAS

C1	El establecimiento cuenta con cargo de Facilitador/a Intercultural Indígena	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
		Verificador: Contrato y perfil de cargo	
C4	El facilitador/a intercultural indígena cuenta con espacio de trabajo adecuado, pertinente y visible para su atención, garantizando condiciones de privacidad	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
		Verificador: inspección personal del espacio de trabajo y sus condiciones	
Observaciones: <i>Buen espacio de trabajo por la gestión.</i>			

D. INFRAESTRUCTURA Y ADECUACIONES ESPACIALES DE LOS ESTABLECIMIENTO DE SALUD

D1	El establecimiento cuenta con alguno de los recintos, infraestructura o adecuaciones espaciales con pertinencia cultural que se detallan	<input type="checkbox"/> Espacios exteriores para ceremonias <input checked="" type="checkbox"/> Casa de acogida para familiares que acompañan a usuarios indígenas <input type="checkbox"/> Diseño y orientación espacial del mobiliario y
	* Observación: <i>Por usuario en general.</i> *	





	<p>equipamientos alineados con la pertinencia cultural</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Salas de espera y acogida que promuevan la interacción social</p> <p><input type="checkbox"/> Espacios clínicos con diseño culturalmente consensuado</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Áreas para apoyo espiritual, psicológico y social, respetando la privacidad y cosmovisión indígena</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Señalética con textos en idioma indígena y diseño acorde a la cultura local</p> <p><input type="checkbox"/> Ninguno</p> <p><input type="checkbox"/> Otro</p>
<p>Observaciones: En todas las unidades del hay orientadores que hacen referencia a facilitadores interculturales.</p>	

E. ASISTENCIA ESPIRITUAL O RELIGIOSA

<i>*pregunta dirigida a establecimientos de atención cerrada</i>			
E1	El establecimiento de salud cuenta con protocolos específicos para el acompañamiento espiritual o religioso de personas hospitalizadas pertenecientes a pueblos indígenas	SI	<input checked="" type="radio"/> NO
		Verificador: Protocolo aprobado	
<i>*pregunta dirigida a establecimientos de atención cerrada</i>			
E2	El establecimiento cuenta con reglamento interno que garantiza el derecho al acompañamiento espiritual o religioso indígena a las personas indígenas hospitalizadas	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
		Verificador: Reglamento Interno	
Observaciones:			

\* Copia Dirig: tv.



--

F. RECONOCIMIENTO, PROTECCIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LOS SISTEMAS DE SANACIÓN DE PUEBLOS INDÍGENAS

F1	El establecimiento cuenta con protocolo de derivación de pacientes indígenas al sistema de salud indígena de su territorio	SI	NO	
		Verificador: Protocolo aprobado		
<i>*pregunta dirigida a establecimientos de atención cerrada</i>				
F2	El establecimiento cuenta con protocolo de complementariedad y/o conciliación terapéutica para la continuidad de la administración de medicinas indígenas a las personas indígenas hospitalizadas	SI	NO	
		Verificador: Protocolo aprobado		
<p>Observaciones: <i>Cuenta con protocolo general que considere acompañamiento indígena. Hay una complejidad por la diversidad de pueblos indígenas en el territorio.</i></p> <p><i>*Protocolo en proceso de elaboración, con zonas importantes y derivaciones efectivas.</i></p>				

ACTA DE LA VISITA

ACUERDOS

--

PLAN DE MEJORA

<i>Desarrollar protocolo de Acompañamiento Espiritual por pueblos, y de Derivación a Casa de Salud Indígena.</i>
--



  
Nombre y firma

Profesional SEREMI de Salud  
Sebastian Godoy Rivas

  
Jeremias Anas

Nombre, firma y cargo

Representante del establecimiento

  
Jeremias Anas  
Representante PESPI

  
Valeria Linares

Nombre y firma

Profesional Servicio de Salud<sup>3</sup>

<sup>3</sup> Sólo en caso de que haya participado un profesional del Servicio de Salud





MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD VIÑA-QUILLOTA  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE  
S. GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS  
UNIDAD DE PERSONAL  
N°2086/01.08.2025.

**RESOLUCION EXENTA (E) N°**

**VIÑA DELMAR,**

**VISTOS:** D.F.L. N° 29/2004 del Ministerio de Hacienda que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834 sobre Estatuto Administrativo, Resolución N°36/2024 y 07/2025 ambas de la Contraloría General de la República, D.L. N° 2763/79 modificado por Ley N° 19937/04, D.S. N° 140/2004 del Ministerio de Salud, Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, D.S. N° 38 del 2005 del Ministerio de Salud, Reglamento Orgánico de los Establecimientos Autogestionados en Red y teniendo presente las facultades delegadas mediante Resolución Exenta RA N° 2306/13.12.2024 del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, que designa Director del Hospital Dr. Gustavo Fricke de Viña del Mar.

**CONSIDERANDO:** Memo N°14 de fecha 30 de julio de 2025 de Subdirección Gestión del Usuario que solicita confección de Resolución de participación específica en materia de salud y pueblos indígenas, conforme a lo establecido en la Ley N°19.253 y el decreto N°21, en el establecimiento.

**RESUELVO**

**1.- DEJESE ESTABLECIDO** que a contar del 04 de julio de 2025 y hasta nueva disposición, nuestro establecimiento cuenta con una participación específica en materia de salud y pueblos indígenas, como lo establece la Ley N°19.253 y el decreto N°21, siendo esta instancia representada por las siguientes asociaciones:

- RELMU RAYEN CHOF LAFKEN
- LAFKENKO
- RAYEN MAPU
- DOMO TAIHUEL
- YPACHAY
- APO
- LIFKO
- WITRAPURAN
- PACHAKUTI

**ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE**

**D. JUAN CARLOS GAC BECERRA**  
DIRECTOR  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE

**Distribución:**

- Subdirección de Gestión del Usuario
- Oficina de Partes
- Unidad de Personal



UNIDAD DE PERSONAL - ASOCIACIONES INDIGENAS

Correlativo: 3680 / 05-08-2025

Documento firmado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Juan Carlos Gac Becerra	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Director Hospital

Documento visado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Katherine Andrea Nunez Martinez	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Profesional
Sandra Bustamante Boilet	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Subdirector de Gestion y Desarrollo de las Personas

Anexos:

Nombre	Folio	Código verificación
RESPALDO MEMO N°14 - 30.07.2025 - SUBDIRECCION GESTION DEL USUARIO.pdf	--	--



Verificar: <https://verificar.ssvq.cl/>  
Folio: 1J1-RP6-596  
Código de verificación: 69B-PZZ-SP1





Hospital Dr. Gustavo Fricke  
Subdirección Gestión del Usuario  
UNIDAD PARTICIPACIÓN SOCIAL Y TRATO USUARIO



**MEMO N.º: 14**

**MATERIA:** Solicitud de elaboración de Resolución

VIÑA DEL MAR, 30 de julio 2025

DE: T.S GABRIEL LUKE CERNA  
UNIDAD PARTICIPACIÓN SOCIAL Y TRATO USUARIO

A: E.U SANDRA AROCA GUTIERREZ  
SUBDIRECTORA GESTION DEL USUARIO

Junto con saludar cordialmente, me dirijo a usted para solicitar la elaboración de una Resolución en la que deje constancia que nuestro establecimiento de salud cuenta con una Instancia formalizada de participación específica en materia de salud y pueblos indígenas, conforme a lo establecido en la Ley N°19.253 y el Decreto N°21.

En dicha resolución se solicita dejar expresa mención que esta instancia está representada por las siguientes **Asociaciones Indígenas**:

- ❖ Reimu Rayen Chof Lafken
- ❖ Lafkenko
- ❖ Rayen Mapu
- ❖ Domo Taihuel
- ❖ Ypachay
- ❖ Apo
- ❖ Lifko
- ❖ Witrapuran
- ❖ Pachakuti

Sin otro particular, saluda atentamente

T.S GABRIEL LUKE CERNA  
UNIDAD DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y TRATO USUARIO  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE

GLC/dig  
C/C  
Distribución:  
- Destinataria.  
cc:





Ministerio de Salud  
Dr. Gustavo Fricke

## REGISTRO DE ASISTENCIA

Actividad Participativa:

Diálogo Equipo Directivo y representantes de pueblos originarios: Modelo de salud intercultural  
Hospital Dr. Gustavo Fricke

Lugar

Casino Hospital

Fecha

04 de julio 2025

Hora

10:00 horas

Nº	PARTICIPANTES	ORGANIZACIÓN	CARGO/ROL EN LA ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	UD SE SIENTE PERTENECIENTE A UN PUEBLO ORIGINARIO 1. NO / 2. SI CUAL	FIRMA
1	Valeria Huera	SSNQ	Referente	986091111	valeria.huera@salud.gov.py	Napuche	Valeria Huera
2	Elizabeth Pasten	LIFKO	tenore.	949463024	Elizabeth.Loera.P.R@gmail.com	Napuche	Elizabeth Pasten
3	Nazari Abelley H.	YACUAT	Presidenta	987250008	diaburra.pacuat@gmail.com	Napuche	Nazari Abelley H.
4	Ana Clito	APO	-	984087790	ana.clito.hiro@gmail.com	Rapanui	Ana Clito
5	Rene Ramirez	APO	-	93816660	Antonio.Rapamui@hotmail.com	Rapanui	Rene Ramirez
6	Graciela Pumbuto	Witraguran	Facilitadora	979474010	graci.kuri.uit@hotmail.com	Rapanui	Graciela Pumbuto
7	Germán Dagnino	H6F	Encargado Nutrición	963051022	Germán.Dagnino@gmail.com	NO	Germán Dagnino
8	Paula Pasten R.	LIF-KO	Presidenta	982661388	paula.pasten.r@gmail.com	Napuche	Paula Pasten R.
9	Patricia Astillanes	Rapuroyen	Coord.	984950342	Patricia.Astillaen.ElloTallanes@gmail.com	Napuche	Patricia Astillanes
10	Luis Herrera R.	SDGP	Presidencia	975605992	Luis.Herrera.Dredsalud.gob.py	NO	Luis Herrera
11	Rafael Ben	C.C.U	Padre	77925212	-	NO	Rafael Ben
12	Isabel Bustamante	SDGP	SDGP	994448924	isabel.bustamante@gmail.com	NO	Isabel Bustamante
13	Isabel Bustamante A	G. Kotonio	SDM. DM	96838658	isabel.bustamante@gmail.com	NO	Isabel Bustamante A
14	José Venegas A	CCU	Secretario	986850289	José.Venegas.1956@gmail.com	NO	José Venegas A
15	Isabel Coto S.	H6F	SDO	99740661	Isabel.Coto.S@gmail.com	NO	Isabel Coto S.



Nº	PARTICIPANTES	ORGANIZACIÓN	TÉLEFONO	EMAIL	UD SE SIENTE PERTENECIENTE A UN PUEBLO ORIGINARIO	FIRMA
16	Euphemia Chama T	SDAE	320 916	ELIZABETH-TERESA.T@RESERVA-ORIGINARIO.CO	SI, MAPACHE	
17	Manuel María Góngora	SDA		MANUEL.MARIA@RESERVA-ORIGINARIO.CO	NO	
18	Yolanda María Cárdenas	LFKEMKO	988537515	YOLANDA.MARIA@GMAIL.COM	SI, MAPACHE	
19	Yolanda E. Martínez	Domina-Elvialul	952064407	YOLANDA.EUGENIA-842.GARCIA@GMAIL.COM	SI	
20	Yolanda E. Martínez	SDM(S)				
21	Luisa SAAPE-DA T	TRAYHUEL	968865530	LUISA.SAAPE-DA.T@GMAIL.COM	SI, MAPACHE	
22	Silvia Vega V.	Pachakuti	4569-90787108	SILOE.SILVA@VOLUNTARIOS-ORIGINARIO.CO	NO	
23	Sandra Arce G.	HOF		SANDRA.ARCE@VOLUNTARIOS-ORIGINARIO.CO	NO	
24	Juan Carlos GARCÍA	HOF	320 928	JOAQUIN.GARCIA@RESERVA-ORIGINARIO.CO	NO	
25	Francisca Uchante	HOF				
26	Priscilla Luna Nal	HOF. Birt Sual Encoropde	4952155167	PRISCILLA.LUNA@VOLUNTARIOS-ORIGINARIO.CO	SI, MAPACHE	
27	Yolanda Arce C.	Ref. PESP.	967738266	YOLANDA.ARCE@VOLUNTARIOS-ORIGINARIO.CO	NO	
28						
29						
30						
31						
32						
33						





Hospital Dr. Gustavo Fricke  
Subdirección Gestión del Usuario  
Unidad de Participación Social y Tratamiento



HOSPITAL  
DR. GUSTAVO FRICKE

ACTA	Actividad	Actividad Participativa: Diálogo Equipo Directivo y representantes de pueblos originarios: Modelo de salud intercultural Hospital Dr. Gustavo Fricke				
	Lugar	Casino Hospital	Fecha	04 de julio 2025	Hora	10:00 a 12:00 horas horas

PRESENTACIÓN y BIENVENIDA A LOS PARTICIPANTES DEL  
DIALOGO SOBRE EL MODELO DE SALUD INTERCULTURAL. ASIMISMO,  
LAS ORGANIZACIONES PRESENTES SON WITRAUPAN, BELWU RAYEN,  
APO, YPACHAY, LA FRONTERA. ADemás, DE LOS DIRECTIVOS DEL  
HOSPITAL, TALES COMO: SDGP, SDA, SSVQ RETENENTE, CCU y SSGU.  
SE PRESENTA LA REFERENTE DEL SSVQ, EXPLICANDO LA  
IMPORTANCIA DEL DECRETO N° 21, LEI 20.584, ART° 7,  
ADemás DE REFORZAR LOS SISTEMAS DE SANACIÓN DE LOS  
PUEBLOS ORIGINARIOS, SE DESTACA LA IMPORTANCIA DE LA  
INTERCULTURALIDAD EN SALUD.

LA REPRESENTANTE DEL PUEBLO RAPAWI, EXPLICA SOBRE  
EL FUNCIONAMIENTO DEL HOSPITAL DE HANGAWA, SE HA AVANZADO  
A TENER UN BOX ESPECIAL PARA LA SANACIÓN DE LA MEDICINA  
ANCESTRAL DEL PUEBLO RAPAWI.

SE PRESENTA UN TESTIMONIO DE LA REPRESENTANTE DE LA  
ORGANIZACIÓN BELWU RAYEN, SOBRE LA IMPORTANCIA DEL  
EMBARAZO Y EL CUIDADO DE LA PLACENTA.

LA REPRESENTANTE DE LOS PUEBLOS ANDINOS, BLANQUITA, RAPAWI,  
HABLA SOBRE EL TRABAJO INTERCULTURAL QUE SE HA REALIZADO  
EN CONJUNTO CON EL PROGRAMA PESPI, SOBRE EL CENTRO DE  
SALUD ANDINO QUE EXISTE EN LA REGIÓN. ENTREGA INFORMACIÓN  
SOBRE LAS DERIVACIONES EN LAS ATENCIONES DE SALUD,  
ADemás TIENEN SEGUIMIENTO DE SUS PACIENTES





Además, la representante del SSIQ, entrega los lineamientos y perspectivas del trabajo intercomunitario que ha realizado con el Hospital y la organización Andina. Se recalca la creación del protocolo del Hospital para la derivación a los centros de sanación (2) de los pueblos originarios presentes en la región. La representante de los pueblos andinos recalca que ha sido un camino difícil pero se puede lograr la derivación <sup>eficiente</sup> la forma presente, por el trabajo que se ha realizado anteriormente en el Hospital, destaca que le costaba enseñar el idioma y juegos a los niños y también a los profesionales de la salud. Por otro lado, plantea una observación hacia el Hospital sobre la frecuencia y facilidad para la visitas, idealmente que se pudiese ir a menudo por el asistir 2 veces. Otra de las representantes del pueblo mapuche, sobre la importancia de tener una persona que hable la lengua, donde la otra de Uspahu establece que es un trabajo que se está desarrollando actualmente con la facilitación intercultural de la Unidad y del Programa PESPI.

LA REPRESENTANTE DEL PUEBLO RADAANI, REFIERE  
SUS <sup>EXISTENTES</sup> ~~UNA~~ <sup>EXISTENTES</sup> SITUACION DE SALUD, Y EL ADAPTAMIENTO  
A LAS PACIENTES, ASI COMO TAMBIEN LA IMPORTANCIA DEL  
ENTENDIMIENTO DE LA LENGUA Y LA CULTURA QUE ATRAVIESA  
EL SISTEMA DE LAS VISTAS. SE ENFATIZA UN DESAFIO  
LA IMPORTANCIA DE LOS SISTEMAS DE SANACION AGUAS  
DE LA <sup>IMPORTANCIA DE LA</sup> PREVENCIÓN COMO MECANISMO DE PROTECCIÓN PARA  
LA SALUD.



Hospital Dr. Gustavo Fricke  
Subdirección Gestión del Usuario  
Unidad de Participación Social y Tratamiento





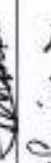
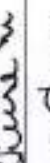



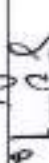
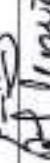




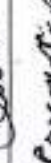

HOSPITAL  
DR. GUSTAVO FRICKE

LA REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN WETAPARAN ,  
REFIERE QUE AL REALIZAR "SALUD HACEMOS ASISTENCIA",  
VISIBILIZANDO LOS CONOCIMIENTOS DE LOS PUEBLOS ORIGINARIOS  
→ <sup>PROCESOS</sup> CREANDO EL TRAZO HUMANIZADO  
→ AVANZAR EN LA SALUD INTERCULTURAL  
AGRADECIMIENTOS Y CIERRE DE LA FORMACIÓN.



## REGISTRO DE ASISTENCIA

Actividad	Diálogo Ciudadano: Avances de proyectos Hospital Dr. Gustavo Fricke SSVQP		
Lugar	Auditorio Kaplan	Fecha	19 de junio 2025
		Hora	10:00 horas

Nº	PARTICIPANTES	ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	UD SE SIENTE PERTENECIENTE A UN PUEBLO ORIGINARIO		FIRMA
					1. NO /	2. SI CUAL	
1	BETSAIRE SALGADO	Voluntaria	548400600	SAVIF5018@gmail.com	NO		
2	YUTH PABLO PINTO	Voluntaria	983461177	WTHRENDREDA@gmail.com	NO		
3	LUISA MARIBUR	LAFIBEMO CONCON	989537555	WISMAVACMARIBUR@gmail.com	SI	HAPUOTHE LINEA W	
4	ROSA MARIBUR	LAFIBEMO CONCON	548113420	RWS:MARIBUR@gmail.com	SI	HAPUOTHE	
5	ROSARIO MATINANA	PAIS OMBEOL	974827457	—	NO		
6	JUANA LUNELO	Voluntario	993500671	SUANY WUERO . DE P@gmail.com	NO		
7	ANA REYANDES	Voluntario	95194999	ANAREYANDES500@gmail.com	NO		
8	ROSALBA ALARCE	Voluntario	957160533	ROSSY . A BEYANAL@gmail.com	NO		
9	GUARDO LEBUD	Visita	995496786	—	NO		
10	LUIS ALBERTO SILVA	OSDC UNA	982521910	LASINAZOOR@gmail.com	NO		
11	CAROLINA SOTO	GOBERNACION	95285105	CARDINA.SOTO . AMARADON@nwo	NO		
12	CARMEN WIGET	Voluntaria	971879081	—	NO		
13	HUMBERTO VENTURA	<del>GOBERNACION</del> OSDC	956554161	VENTURATE@gmail.com	NO		
14	FERECU VELA	UNIPARMA	968972101	FERECU VELA ROMAN @hotmail.com	NO		
15	HECTOR SOTO	SUBDIRECCION OPERACIONES	952155173	HECTOR.SOTO @GOVERNO.CU	NO		



## REGISTRO DE ASISTENCIA

Actividad	Diálogo Ciudadano: Avances de proyectos Hospital Dr. Gustavo Fricke SSVQP		
Lugar	Auditorio Kaplan	Fecha	19 de junio 2025
		Hora	10:00 horas

Nº	PARTICIPANTES	ORGANIZACION	TELÉFONO	EMAIL	UD SE SIENTE PERTENECIENTE A UN PUEBLO ORIGINARIO 1. NO / 2. SI CUAL	FIRMA
1	JESSICA WOLFGANG	CUIDADORA	981979744	JESSICA.WOLFGANG@GMAIL.COM	NO	
2	JUAN VENEGAS	ODEC	986890281	JONVENEGAS1956@GMAIL.COM	NO	
3	MANO ALICIA UGIA	COMITÉ LOCAL DE APOYO CONCEJAL	982043873	MANOALYUGIA@YAHOO.ES	NO	
4	DAVILA JASQUEZ	H6F	98933733	—	NO	
5	SANDRA UGALDE	PROCESOS DE CUIDADO	981979744	SANDRA.UGALDE.S@GMAIL.COM	NO	
6	SANDRA ALOCA	H6F SIDA	—	—	NO	
7	JUAN CRUZOS BAC	H6F DIRECCION	—	—	NO	
8	MAURICIO MATA	H6F SIDA	—	—	NO	
9	FERNANDA UGALDE	H6F RPP	—	—	NO	
10	FERNANDA ARENDO	C. CONSULTA PSICOMOTRIZ	—	—	NO	
11	NATALIO GONZALEZ	C. CONSULTA PSICOMOTRIZ	991951413	GONZALEZNATALIO@GMAIL.COM	NO	
12	ARMANDO PUERTO	UBUNTAYA	991930842	—	NO	
13	SANDRA BUSTAMANTE	H6F	—	SANDRA.BUSTAMANTE@GMAIL.COM	NO	
14	ALBA ROMANA ROMERO	H6F	991037033	—	NO	
15	JOCELYN	ONG UNIVISION	991935482	—	NO	



## REGISTRO DE ASISTENCIA

Actividad: Diálogo Ciudadano: Avances de proyectos Hospital Dr. Gustavo Fricke SSVQP

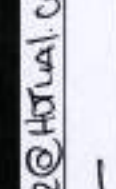
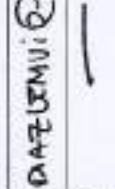
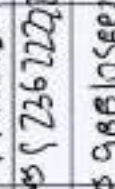
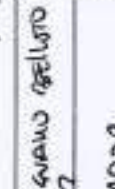
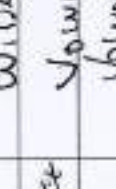
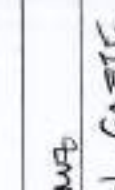
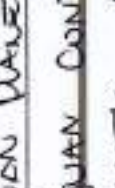
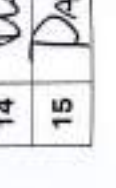


Lugar:

Auditorio Kaplan

Fecha:

19 de junio 2025

Hora: 10:00 horas

Nº	PARTICIPANTES	ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	UD SE SIENTE PERTENECIENTE A UN PUEBLO ORIGINARIO 1. NO / 2. SI CUAL	FIRMA
1	ERIKA CANCINO	WIOADONA	982954014	E.CANCINO12@hotmail.com	NO	
2	JEANETTE GONZALEZ	JUC MARIANALIZA	94516873	—	NO	
3	FATIMASEA DIAZ	Redes Capten	990568499	DAZEMVI@gmail.com	Si / VALUATE	
4	MONICA BAETIG	VOLUNTARIO	97756234	—	NO	
5	EDUARDO BRAVO	CONSEJO SAUD HERNANDEZ	97367222	E.BRAVO66@gmail.com	NO	
6	MARCE JELASOUEZ	CONSEJO SAUD HERNANDEZ	988105882	MARCE.JELASOUEZ@gmail.com	NO	
7	MARITES VILIAN	CONSEJO VIGILANCIA DELITO	932240847	COSVIT14051022@hotmail.com	Si / VALUATE	
8	WIS RIVERA	WIOADON	950815710	ALE.GARCIA1407@gmail.com	NO	
9	MARIA SOLEDAD HERNANDEZ	VOLUNTARIO	989365608	VANESSA1407@gmail.com	NO	
10	SOFIA LAZO	VOLUNTARIO	995085508	SOFIA1407@gmail.com	NO	
11	GEORGINA CUA	CONSEJO VIGILANCIA	98975792	GEORGINACUA1407@gmail.com	NO	
12	JUAN MARCEL GARCIA	JUC FORTALEZA	977941973	VERONICA1407@gmail.com	NO	
13	JUAN CONTRERAS	PRATS	995679981	—	Si / VALUATE	
14	MARCELA MARIA	VOLUNTARIO	936761770	ANAYASMAN6@gmail.com	NO	
15	DANIELA NIETO	VOLUNTARIO	998250785	ACEVEDONETO PATRICIA@gmail.com	NO	



# REGISTRO DE ASISTENCIA

Actividad	Diálogo Ciudadano: Avances de proyectos Hospital Dr. Gustavo Fricke SSVQP		
Lugar	Auditorio Kaplan	Fecha	19 de junio 2025
		Hora	10:00 horas

Nº	PARTICIPANTES	ORGANIZACION	TELÉFONO	EMAIL	UD SE SIENTE PERTENECIENTE A UN PUEBLO ORIGINARIO 1. NO / 2. SI CUAL	FIRMA
1	T. Mach	SIH		Tch y ho - a lator. ca	NO	
2	Ceballos C.	PSYU	+5694245687	Gabriel.Luna@PSSSAND.CC	NO	
3	Cristian Enriquez Gonzalez	R.S.Y.T.U	+5699392342	CESG.Suarez29@gmail.com	NO	
4	Abigail Alarcón	MURAYAN	3564567890	AsipilAlarcón-Oficina@psa.gov.co	SI / N/A	
5	Elizabeth Montoya	Costa Rica	+569875210	Elizabeth.Montoya@costarica.gov.co	NO	
6	Xavier Valdivia Godoy	Archivos Clínicos	912607577	Xavier.Valdivia360@gmail.com	NO	
7	Jenny Zúñiga	GSJ	9559220405	JennyZuniga@gsj.gov.co	NO	
8	MARIA GOMEZ PAZ	SSS 1216781	82000	mariafongomez@hotmail.es	NO	
9	Isabel Coo Suarez	+56984795331		isabelcoo@gmail.com	NO	
10	Monica Aguilera Bruna	C-LS Salud PB	95361693	monicaaguilera48@hotmail.com	NO	
11	Patricia Luna	Pat Social HGF	952155167	patricia.luna@relaxand.gov.co	SI / No responde	
12						
13						
14						
15						

## Jornada de Diálogo sobre Salud Intercultural

Lugar: Casino Hospital Dr. Gustavo Fricke

Fecha: 04 de julio de 2025

Hora: 10:00 a 12:00 horas

### 1. Bienvenida y Presentación

- Participan organizaciones: Lifko, Ypachay, Apo, Witrapuran, Relmu Rayen, Lafkenko, Tayhuel,
- Participan referentes del hospital: director, junto a su equipo directivo, Nutricionista, Referente PESPI SSVQP, Consejo Consultivo de Usuarios HGF.
- Se destaca la importancia del Decreto N° 21 (Ley 20.584, Art. 7) y del fortalecimiento de los sistemas de sanación de los pueblos originarios.
- Se resalta la interculturalidad en salud como enfoque transversal.

### 2. Intervenciones por Pueblos Originarios

#### Pueblo Rapa Nui

- Avances en el hospital de Hanga Roa.
- Desarrollo de un box especial para medicina ancestral Rapa Nui.

#### Organización Relmu Rayen

- Testimonio sobre la importancia del cuidado de la placenta.

#### Pueblos Andinos, Diaguita (Pachacuti)

- Trabajo intercultural con el programa PESPI.
- Derivaciones en salud que respetan el conocimiento ancestral.
- Entrega información sobre servicios disponibles para pacientes.

Además, la Referente SSVQ entrega los lineamientos y perspectivas del trabajo interdisciplinario que se ha realizado con los hospitales y la organización andina.



Si insiste en la importancia de;

- Creación de un protocolo hospitalario para la derivación a centros de sanación (2) de pueblos originarios.

### 3. Reflexiones y Desafíos

- Director del establecimiento se compromete a mantener un trabajo colaborativo, centrado en su cultura y familias.

Los pueblos mencionan la importancia de trabajar en los siguientes puntos:

- Barreras del idioma, pero posibilidad de superarlas.
- Enseñanza de idioma originario a profesionales de salud.
- Observación sobre dificultades de acceso al hospital para realizar acompañamiento espiritual.

Representante del pueblo Mapuche:

- Importancia de tener un/a intérprete de lengua originaria.
- Valor del acompañamiento en salud y la importancia de preservar la lengua.
- Se enfatiza la prevención como mecanismo de resguardo para la salud.

### 4. Cierre

Organización Witrapuran

- Presentación de la experiencia: "Salud hacemos resistencia".
- Visibilización de los saberes originarios.
- Cuidado humanizado.
- Alianza en salud intercultural.

Cierre formal de la jornada y agradecimientos, y el compromiso de los asistentes a mantener una mesa de trabajo que permita la implementación del modelo de salud intercultural en el Hospital DR. Gustavo Fricke.

**EJECUCIÓN PLAN DE TRABAJO**

**PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD Y PUEBLOS**

**INDÍGENAS**

**HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE**

**Basados en la Ley n°20.584, artículo 7 (2023)**

**“Modelo de Salud Intercultural”**

**2025**

Elaborado	Revisado	Autorizado
<div>  <div> <p><i>[Signature]</i></p> <p><b>Yesenia Araos Cabezas</b> Profesional Referente PESPI Unidad de Participación Social y Trato Usuario</p> </div> </div>	<div>  <div> <p><i>[Signature]</i></p> <p><b>Sandra Araya Gutierrez</b> Subdirectora Subdirección de Gestión al Usuario</p> </div> </div> <div>  <div> <p><i>[Signature]</i></p> <p><b>Danielo Lara Pinto</b> Jefe (S) Unidad de Participación Social y Trato Usuario</p> </div> </div>	<div>  <div> <p><i>[Signature]</i></p> <p><b>Juan Carlos Gao Becerra</b> Director</p> </div> </div>
<p>Fecha: Abril 2025</p>	<p>Fecha: Abril 2025</p>	<p>Fecha: Abril 2025</p>



**OBJETIVO GENERAL:** "Desarrollar e implementar el modelo de salud intercultural en concordancia a las directrices del Decreto 21: que aprueba el reglamento sobre el derecho de las personas pertenecientes a los **pueblos indígenas** a recibir una atención de salud con pertinencia cultural" (D.21, 2023).

**MATRIZ DE PLANIFICACIÓN**

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	METODOLOGÍA PARA EMPLEAR	PRODUCTOS ESPERADOS/RESULTADOS/IMPACTO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	PARTICIPANTES	RECURSOS FINANCIEROS	OBSERVACIONES
1 Reforzar estrategias de equidad e implementación de acciones orientadas a la mejora de la situación de salud de los pueblos indígenas y la identificación de la variable de pertinencia en los sistemas de información en salud	Reuniones de coordinación	Reuniones informativas de carácter mensual	Cada integrante pueda obtener los lineamientos generales para la aplicación del programa en cada centro de salud	Número de asistentes	- Listado de asistencia. - Registro fotográfico.	Profesional de apoyo Programa PESPI SSVQP	- Referente PESPI Red SSVQP. - Referente Hospital Dr. Gustavo Frick. - Facilitador intercultural de pueblos originarios HGF y HBQ	Recursos de la unidad	Sin observaciones
	Charlas y/o jornadas informativas y de sensibilización	Metodología de educación activo-participativa	Cada participante adquiera las herramientas para la captación oportuna de la información indígena de usuarios/as del sistema de salud	Número de funcionarios/as capacitados	- Listado de asistencia. - Registro fotográfico.	- Referente PESPI HGF. - Facilitador intercultural del hospital.	Funcionarios/as que participan directamente en la captación de la información indígena: - Admisión. - Recaudación. - UGAA. - UGDA. - Otros.	Recursos de la unidad	Sin observaciones
	Charlas de sensibilización e información	Exposición de contenidos mediante una charla magistral	La comunidad civil organizada sea informada del programa y de la captación de la información indígena y que esta sea transmitida a la comunidad a la cual representan	Número de organizaciones participantes en la actividad	- Listado de asistencia. - Registro fotográfico.	- Referente PESPI HGF. - Facilitador intercultural HGF.	Integrantes de la comunidad civil organizada	Recursos de la unidad	Sin observaciones

	<p>Diffusión en redes sociales de cápsulas MINSAL sobre la importancia de consignar el dato de pertenencia a pueblo indígena</p>	<p>Publicación mensual en redes sociales tiene el establecimiento (Facebook, Instagram, Twitter y YouTube)</p>	<p>Que la comunidad se informe acerca de la importancia de consignar el dato de pertenencia a pueblo indígena al momento de la atención en salud</p>	<p>Número de participantes que revisan y postean la publicación mensual</p>	<p>Registro fotográfico</p>	<p>Referente PESPI HGF</p>	<p>Integrantes de la comunidad en general</p>	<p>Recursos de la unidad</p>	<p>Sin observaciones</p>
<p><b>2</b></p> <p>Impulsar la transversalización del enfoque intercultural en los programas asistenciales y otorgar atención de salud con pertinencia cultural</p>	<p>Capacitaciones a los equipos clínicos</p>	<p>Método expositivo para la presentación de los contenidos del programa</p>	<p>Que la comunidad hospitalaria interna conozca los lineamientos del programa y otorgue atenciones de salud con pertinencia cultural</p>	<p>Número de funcionarios/as capacitados en torno al programa</p>	<p>- Listado de asistenciales. - Registro fotográfico.</p>	<p>- Referente PESPI HGF. - Facilitador intercultural HGF.</p>	<p>Comunidad hospitalaria interna</p>	<p>Recursos de la unidad</p>	<p>Sin observaciones</p>
	<p>Diffusión mediante informativo sobre el rol del facilitador intercultural y decreto 21</p>	<p>Diffusión mediante mailing masivo a través de la Unidad de Comunicaciones del Hospital</p>	<p>Cada funcionario recibe la información necesaria para la implementación del programa en el hospital por medio de las plataformas que dispone</p>	<p>Publicación del material informativo y educativo</p>	<p>Correo electrónico</p>	<p>- Referente PESPI HGF. - Facilitador intercultural HGF. - Unidad de Comunicaciones</p>	<p>Equipos de salud del hospital</p>	<p>Recursos de la unidad</p>	<p>Los materiales para utilizar serán los que dispone la Unidad para la ejecución de este tipo de actividades</p>
<p><b>3</b></p> <p>Favorecer el bienestar de los usuarios pertenecientes a pueblos originarios mediante una</p>	<p>Participación en ferias y stand informativos</p>	<p>Metodología expositiva para la entrega de información del programa</p>	<p>Funcionarios y usuarios se informan sobre el enfoque intercultural en salud</p>	<p>Número de actividades</p>	<p>Fotografías, nota en RRSS</p>	<p>Facilitador intercultural</p>	<p>Funcionarios y Usuarios</p>	<p>Recursos de la unidad</p>	<p>Sin observaciones</p>
	<p>Visita a pacientes hospitalizados</p>	<p>Visita presencial, mediante formulario interno de ficha por paciente, al final la atención se aplicará encuesta de satisfacción</p>	<p>Pacientes reconocen la atención de salud con pertinencia cultural y buen trato.</p>	<p>Número de encuestas aplicadas a los pacientes</p>	<p>Análisis de encuesta</p>	<p>Facilitador intercultural de pueblos originarios HGF</p>	<p>Pacientes Hospitalizados</p>	<p>Recursos de la unidad</p>	<p>Sin observaciones</p>



	sensibilización activa, con la finalidad de otorgar un buen <b>trato de salud.</b>	Encuentros con organizaciones <b>de pueblos</b> originarios	Se utilizará metodología expositiva y participativa <b>sobre el rol del</b> facilitador en el Hospital Dr. Gustavo Frické	Vinculación y participación activa de organizaciones en actividades del Hospital	Número de organizaciones <b>vinculadas con</b> el Hospital	Lista de asistencia <b>Fotografías</b>	Facilitador <b>intercultural</b>	Usuarios y usuarias <b>pertinentes a</b> pueblos originarios	Recursos de la <b>Unidad</b>	Sin <b>observaciones</b>
<b>4</b>	Difundir los conocimientos y prácticas propios de los pueblos indígenas.	We-tribantu con funcionarios del hospital. Lletipun de inicio, postarlor consumo de alimentos típicos mapuche.	Metodología participativa para explicar la importancia de la nueva salida del sol para los pueblos originarios del hemisferio sur.	Funcionarios y usuarios conocen de la cosmovisión de pueblos originarios	Publicación en redes sociales	Fotografías y nota en RRRSS	Facilitador intercultural de pueblos originarios HGF	Funcionarios y usuarios	Recursos de la unidad	Sin observaciones
<b>5</b>	Registrar mensualmente el número de asecciones según línea de acción de los participantes de pueblos originarios que son atendidos en el hospital	Llenado del Resumen Estadístico Mensual (REM)	Llenado digital en formato Excel del REM de las actividades realizadas por el facilitador intercultural indígena	Registro mensual de las intervenciones realizadas por el facilitador intercultural del establecimiento	Número de actividades registradas en REM	REM (plantilla Excel)	Referente PESPI HGF	Facilitador intercultural del hospital	Recursos de la unidad	Sin observaciones





[illegible]

MEDIO DE VERIFICACIÓN:

1.OBJETIVO ESPECÍFICO N°1:

(Nombrar el primer objetivo de su diseño de plan)

ACTIVIDAD:

(Mencionar las actividades que se planificó en el diseño de plan. En caso de que no se logró ejecutar, mencionar el por qué)

FECHA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD:

(Cuándo se realizó)

MEDIO DE VERIFICACIÓN:

A) LISTA DE PARTICIPANTES

B) ACTA DE REUNIÓN

C) FOTOGRAFÍAS (pantallazos, fotos de correos, de redes sociales, videos en las pantallas de los establecimientos, fotos de reuniones, etc.

(Mostrar los medios de verificación que tenga de la actividad. Puede incluir todas o solo algunas)

2.OBJETIVO ESPECÍFICO N°2:

(Nombrar el segundo objetivo de su diseño de plan. Si en esta fecha estaba programado)

ACTIVIDAD:

(Mencionar las actividades que se planificó en el diseño de plan. En caso de que no se logró ejecutar, mencionar el por qué)

FECHA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD:

(Cuándo se realizó)

MEDIO DE VERIFICACIÓN:

A) LISTA DE PARTICIPANTES

B) ACTA DE REUNIÓN

C) FOTOGRAFÍAS (pantallazos, fotos de correos, de redes sociales, videos en las pantallas de los establecimientos, fotos de reuniones, etc.

(Mostrar los medios de verificación que tenga de la actividad. Puede incluir todas o solo algunas)



**3. OBJETIVO ESPECÍFICO N°3:**

*(Nombrar el tercer objetivo de su diseño de plan. Si en esta fecha estaba programado)*

**ACTIVIDAD:**

*(Mencionar las actividades que se planificó en el diseño de plan. En caso de que no se logró ejecutar, mencionar el por qué)*

**FECHA DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD:**

*(Cuándo se realizó)*

**MEDIO DE VERIFICACIÓN:**

- A) LISTA DE PARTICIPANTES
- B) ACTA DE REUNIÓN
- C) FOTOGRAFÍAS (pantallazos, fotos de correos, de redes sociales, videos en las pantallas de los establecimientos, fotos de reuniones, etc.

*(Mostrar los medios de verificación que tenga de la actividad. Puede incluir todas o solo algunas)*

## Revisión Plan de Trabajo Especial de Salud del Hospital Dr. Gustavo Fricke

Desde Abigail Alarcón Ampuero <abigail.alarcon.a@redsalud.gob.cl>

Fecha Mié 30/07/2025 10:38

Para asociacionpachakuti@gmail.com <asociacionpachakuti@gmail.com>; diaguitaypachaymm@gmail.com <diaguitaypachaymm@gmail.com>; grupacion.lifko@gmail.com <grupacion.lifko@gmail.com>; witraturan@yahoo.com <witraturan@yahoo.com>; azucenarayen@gmail.com <azucenarayen@gmail.com>; Luisamariamariibu@gmail.com silviavegavaliente@gmail.com ana.luisa.hito@gmail.com patricia.anti.llanca@hotmail.com <rayen.mapu@gmail.com>

 1 archivo adjunto (14 MB)

Plan Programa Especial de Salud y Pueblo Indígenas.pdf;

Mari Mari pu Lamngen  
Kamisaraki Jilatanaka Kullakanaka  
Tapua Nay Tapua Coñi  
Ionara Korua

Esperando que se encuentren bien, el objetivo de este correo es compartir con ustedes el Plan de Trabajo Especial de Salud y pueblos Indígenas del Hospital Dr. Gustavo Fricke. Elaborado en conjunto con la referente y el anterior Facilitador Intercultural de Pueblos Originarios. Este documento refleja el trabajo realizado y las acciones que se proyectan para lo que resta del año 2025.

No obstante, la finalidad de enviarles este plan es que puedan revisarlo y, posteriormente, cuando nos reunamos como Mesa de Salud Intercultural del Hospital Dr. Gustavo Fricke, tengan la posibilidad de realizar sus comentarios, sugerencias y observaciones. De esa forma generar un plan definitivo, para lo que queda del 2025.

De esta manera, buscamos contar con un plan más consensuado y representativo de los pueblos originarios del territorio, avanzando hacia una atención en salud intercultural más equitativa, integral y con pertinencia cultural.

Quedo atenta a sus observaciones y agradezco desde ya su participación en este proceso.

Peukallal  
Jikisiñkama  
Saludos Cordiales  
Atte,

Abigail Alarcón Ampuero  
Facilitadora Intercultural Indígena  
Unidad de Participación Social y Trato Usuario  
Subdirección Gestión del Usuario  
Hospital Dr. Gustavo Fricke de Viña del Mar  
Anexo: 322211 | Teléfono: +56323312211





MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD VIÑA-QUILLOTA  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE  
S. GESTION Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS  
UNIDAD DE PERSONAL  
N°2081/01.08.2025.

**RESOLUCION EXENTA (E) N°**

**MATERIA: APRUEBA PROGRAMA**

**VIÑA DELMAR,**

**VISTOS:** D.F.L. N° 29/2004 del Ministerio de Hacienda que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834 sobre Estatuto Administrativo, Resolución N°36/2024 y 07/2025 ambas de la Contraloría General de la República, D.L. N° 2763/79 modificado por Ley N° 19937/04, D.S. N° 140/2004 del Ministerio de Salud, Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, D.S. N° 38 del 2005 del Ministerio de Salud, Reglamento Orgánico de los Establecimientos Autogestionados en Red y teniendo presente las facultades delegadas mediante Resolución Exenta RA N° 2306/13.12.2024 del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, que designa Director del Hospital Dr. Gustavo Fricke de Viña del Mar.

**CONSIDERANDO:**

- 1.- El compromiso de Gestión N°7 de Participación social y en específico de COMGES 7.1 sobre el modelo de Salud Intercultural.
- 2.- Correo electrónico de fecha 23 de julio de 2025 de Encargada de Unidad de Participación Social y Tratamiento Usuario, que solicita confección de Resolución de Programa Especial de Pueblos Indígenas PESPI 2025.
- 3.- "EJECUCION PLAN DE TRABAJO PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD Y PUEBLOS INDIGENAS HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE". Basados en la Ley N°20.584, artículo 7(2023) "Modelo de Salud Intercultural"

**RESUELVO**

- 1.- **APRUEBASE** a contar de abril de 2025, "EJECUCION PLAN DE TRABAJO PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD Y PUEBLOS INDIGENAS HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE" de la Unidad de Participación Social dependiente de Subdirección de Gestión del Usuario del Hospital Dr. Gustavo Fricke, de acuerdo con lo siguiente:

**Contenido**

1. OBJETIVO GENERAL
2. MATRIZ DE PLANIFICACION
3. CARTA GANTT
4. MEDIO DE VERIFICACION
5. OBJETIVO ESPECIFICO N°1
6. OBJETIVO ESPECIFICO N°2

**ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE**

**D. JUAN CARLOS GAC BECERRA  
DIRECTOR  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE**

**Distribución:**

- Subdirección de Gestión del Usuario
- Oficina de Partes
- Unidad de Personal

UNIDAD DE PERSONAL - PLAN PROGRAMA ESPECIAL DE  
SALUD Y PUEBLOS INDIGENAS HOSPITAL DR GUSTAVO FRICKE

Correlativo: 3665 / 01-08-2025

Documento firmado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Juan Carlos Gac Becerra	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Director Hospital

Documento visado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Katherine Andrea Nunez Martinez	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Profesional
Sandra Bustamante Boilet	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Subdirector de Gestion y Desarrollo de las Personas

Anexos:

Nombre	Folio	Código verificación
EJECUCION Programa Especial de Pueblos Indigenas PESPI 2025.pdf	--	--
Gmail - Solicito resolución de Plan Programa Especial de Pueblos Indigenas PESPI 2025.pdf	--	--



Verificar: <https://verificar.ssvq.cl/>  
Folio: 1J1-JJT-M47  
Código de verificación: QXQ-TOX-UPM







MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD VIÑA-QUILLOTA  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE  
S. GESTION Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS  
UNIDAD DE PERSONAL  
N°2091/01.08.2025.

## RESOLUCION EXENTA (E) N°

VIÑA DELMAR,

**VISTOS:** D.F.L. N° 29/2004 del Ministerio de Hacienda que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.834 sobre Estatuto Administrativo, Resolución N°36/2024 y 07/2025 ambas de la Contraloría General de la República, D.L. N° 2763/79 modificado por Ley N° 19937/04, D.S. N° 140/2004 del Ministerio de Salud, Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, D.S. N° 38 del 2005 del Ministerio de Salud, Reglamento Orgánico de los Establecimientos Autogestionados en Red y teniendo presente las facultades delegadas mediante Resolución Exenta N° 5646/12.09.2024 del Hospital Dr. Gustavo Fricke de Viña del Mar, que me designa como Directora (s) del establecimiento.

## CONSIDERANDO:

1.- Artículo 7° de la ley N°20.584, que establece el derecho de las personas pertenecientes a los pueblos indígenas a recibir una atención de salud con pertinencia cultural; de su Reglamento, elaborado mediante consulta indígena de acuerdo al estándar establecido por el Convenio N°169 de la OIT y aprobado por el Decreto Supremo N°21, de 2023, del Ministerio de Salud; del deber que compete a los Directores de la Servicios de Salud de velar por el cumplimiento de las disposiciones del Código Sanitario, sus reglamentos, resoluciones e instrucciones en sus respectivos territorios (artículo 9° Código Sanitario, DFL N°725, de 1967); del deber que compete a los Directores de aquellos Servicios de Salud con alta concentración indígena de programar, ejecutar y evaluar en conjunto con los integrantes de la Red y con participación de representantes de las comunidades indígenas, estrategias, planes y actividades que incorporen en el modelo de atención y en los programas de salud el enfoque intercultural en salud, de acuerdo a las normas e instrucciones del Ministerio de Salud en la materia (Artículo 6° letra e) Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, Decreto Supremo N°140, de 2004, del Ministerio de Salud); de la priorización realizada por el Servicio de Salud Viña del Mar Quillota Pectora, al nombrar al Hospital Dr. Gustavo Fricke como Hospital Priorizado para la implementación del Modelo de Salud Intercultural; El director del establecimiento, junto a su equipo directivo establece la siguiente conformación del Equipo de Gestión Intercultural en el Hospital Dr. Gustavo Fricke:

2.- Correo electrónico de fecha 24/07/2025 de Subdirectora Gestión del Usuario que solicita confección de Resolución de Equipo Gestión Intercultural.

## RESUELVO

1.- **DEJESE ESTABLECIDO** que a contar del 04 de julio de 2025 y hasta nueva disposición, el equipo Gestión Intercultural del Hospital Dr. Gustavo Fricke queda conformado de la siguiente manera:

- Subdirección Médica: Dra. Tatiana Aldunate León, o su subrogante
- Subdirección de Gestión del Usuario: EU. Sandra Aroca Gutiérrez, o su subrogante
- Subdirección del Cuidado: EU. Marcela Canales Gatica, o su subrogante
- Unidad de Asistencia Nutricional: Nut. Camila Dagnino Bahamondes, o su subrogante
- Gestión de Matronería: Mat. Jonathan Gálvez Arancibia, o su subrogante
- Subdirección de Gestión de las Personas: TS. Luis Hennera Rivera
- Referente Programa Especial de Salud y Pueblos Indígenas: TS. Yesenia Araos Cabezas, o su subrogante
- Facilitadora Intercultural: Srta. Abigail Alarcón Ampuero



MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD VIÑA-QUILLOTA  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE  
S. GESTION Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS  
UNIDAD DE PERSONAL  
Nº2091/01.08.2025.

2. Las principales funciones a realizar serán las siguientes:

- Favorecer la implementación y aplicación del Modelo de Salud Intercultural en el establecimiento, asegurando que se cumplan los estándares definidos en el DFL N° 21.
- Favorecer las adecuaciones técnicas y organizacionales para que el establecimiento atienda con pertinencia intercultural a los Pueblos Originarios, en forma coherente con sus contextos culturales, epidemiológicos, geográficos, demográficos y sociales, considerando la diversidad existente entre aquellos.
- Elaborar en conjunto con los representantes de Pueblos Originarios presentes en el territorio, procedimientos, protocolos, instrumentos, herramientas y estrategias institucionales para responder a sus necesidades de salud.
- El equipo deberá sesionar a lo menos 1 vez por semestre.

**ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE**

D. MONICA TATIANA ALDUNATE LEON  
DIRECTORA (S)  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE

**Distribución:**

- Subdirección de Gestión del Usuario
- Oficina de Partes
- Unidad de Personal



UNIDAD DE PERSONAL - EQUIPO GESTION INTERCULTURAL

Correlativo: 3701 / 05-08-2025

Documento firmado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Mónica Tatiana Aldunate Leon	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Subdirectora Medica

Documento visado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Miguel Angel Gonzalez Castro	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Jefe Depto. Recursos Humanos
Katherine Andrea Nunez Martinez	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Profesional

Anexos:

Nombre	Folio	Código verificación
Gmail - RV Solicito Resolución de Equipo Gestión Intercultural (actualizado).pdf	--	--



Verificar: <https://verificar.ssvq.cl/>  
Folio: 1J1-T8M-2O6  
Código de verificación: BDP-2BN-LP4



**RV: Solicito Resolución de Equipo Gestión Intercultural (actualizado)**

Desde Yesenia Araos Cabezas <yesenia.araosc@redsalud.gob.cl>

Fecha Mié 30/07/2025 11:26

Para Rafael Lopez <rafael.lopez@redsalud.gob.cl>

CC Gabriel Luke Cerna <gabriel.luke@redsalud.gob.cl>; Priscilla Luna Vial <priscilla.luna@redsalud.gob.cl>; Daniela Santibañez <daniela.santibanez@redsalud.gob.cl>

PVI

Yesenia Araos C.  
*Trabajadora Social*  
Unidad de Participación Social y Trato Usuario  
Unidad de Servicio Social  
Hospital Dr. Gustavo Fricke

Teléfono: (+56 32) 22312124 Anexo: 322124

Celular: (+56 9) 67178266

[www.hospitalfricke.cl](http://www.hospitalfricke.cl) / @hospitalfricke



**GES 20 años**  
Gestión Estratégica en Salud



De: Priscilla Luna Vial <priscilla.luna@redsalud.gob.cl>

Enviado: jueves, 24 de julio de 2025 15:14

Para: Katherine Nuñez Martínez <katherine.nunezm@redsalud.gob.cl>; matiasfuentesghf@gmail.com <matiasfuentesghf@gmail.com>

Cc: Yesenia Araos Cabezas <yesenia.araosc@redsalud.gob.cl>; Daniela Santibañez <daniela.santibanez@redsalud.gob.cl>; Gabriel Luke Cerna <gabriel.luke@redsalud.gob.cl>; Sandra Aroca Gutiérrez <sandra.aroca@redsalud.gob.cl>; Abigail Alarcon Ampuero <abigail.alarcon.a@redsalud.gob.cl>

Asunto: RV: Solicito Resolución de Equipo Gestión Intercultural (actualizado)

Estimados, junto con saludar solicito a ustedes confeccionar Resolución que establece la creación del Equipo de Gestión Intercultural, en contexto del modelo de salud Intercultural, en base a lo siguientes fundamentos:



En el marco del artículo 7° de la ley N°20.584, que establece el derecho de las personas pertenecientes a los pueblos indígenas a recibir una atención de salud con pertinencia cultural; de su Reglamento, elaborado mediante consulta indígena de acuerdo al estándar establecido por el Convenio N°169 de la OIT y aprobado por el Decreto Supremo N°21, de 2023, del Ministerio de Salud; del deber que compete a los Directores de los Servicios de Salud de velar por el cumplimiento de las disposiciones del Código Sanitario, sus reglamentos, resoluciones e instrucciones en sus respectivos territorios (artículo 9° Código Sanitario, DFL N°725, de 1967); del deber que compete a los Directores de aquellos Servicios de Salud con alta concentración indígena de programar, ejecutar y evaluar en conjunto con los integrantes de la Red y con participación de representantes de las comunidades indígenas, estrategias, planes y actividades que incorporen en el modelo de atención y en los programas de salud el enfoque intercultural en salud, de acuerdo a las normas e instrucciones del Ministerio de Salud en la materia (Artículo 8° letra e) Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, Decreto Supremo N°140, de 2004, del Ministerio de Salud); de la priorización realizada por el Servicio de Salud Viña del Mar Quillota Petorca, al nombrar al Hospital Dr. Gustavo Fricke como Hospital Priorizado para la implementación del Modelo de Salud Intercultural; El director del establecimiento, junto a su equipo directivo establece la siguiente conformación del Equipo de Gestión Intercultural en el Hospital Dr. Gustavo Fricke:

Subdirección Médica: Dra. Tatiana Aldunate León, o su subrogante

Subdirección de Gestión del Usuario: EU. Sandra Aroca Gutiérrez, o su subrogante

Subdirección del Cuidado: EU. Marcela Canales Gatica, o su subrogante

Unidad de Asistencia Nutricional: Nut. Camila Dagnino Bahamondes, o su subrogante

Gestión de Matronería: Mat. Jonathan Gálvez Arancibia, o su subrogante

Subdirección de Gestión de las Personas: TS. Luis Herrera Rivera

Referente Programa Especial de Salud y Pueblos Indígenas: TS. Yesenia Araos Cabezas, o su subrogante

Facilitadora Intercultural: Srta. Abigail Alarcón Ampuero

Se establece que las funciones de este Equipo de Gestión Intercultural, serán las siguientes:

- 1.- Favorecer la implementación y aplicación del Modelo de Salud Intercultural en el establecimiento, asegurando que se cumplan los estándares definidos en el DFL N° 21.
- 2.- Favorecer las adecuaciones técnicas y organizacionales para que el establecimiento atienda con pertinencia intercultural a los Pueblos Originarios, en forma coherente con sus contextos culturales, epidemiológicos, geográficos, demográficos y sociales, considerando la diversidad existente entre aquellos.
- 3.- Elaborar en conjunto con los representantes de Pueblos Originarios presentes en el territorio, procedimientos, protocolos, instrumentos, herramientas y estrategias Institucionales para responder a sus necesidades de salud.
- 4.- El equipo deberá sesionar a lo menos 1 vez por semestre.

atenta a sus consultas, me despido.

Priscilla Luna Vial.

Encargada Unidad Participación Social y Trato Usuario.

Hospital Dr. Gustavo Fricke

Anexo Minsal 320925 Fono +56 32 2190925

Celular: 09-952155167



Gobierno  
de Chile  
gob.cl



Servicio de Salud  
Vila del Mar  
Dr. Gustavo Fricke  
Ministerio de Salud



HOSPITAL  
DR. GUSTAVO FRICKE

[www.hospitalfricke.cl](http://www.hospitalfricke.cl) | [@hospitalfricke.cl](https://twitter.com/hospitalfricke.cl)





MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO SALUD VIÑA DEL MAR-QUILLOTA  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE

SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
SECCIÓN PERSONAL

MEMORANDUM N° 53

N° PROPUESTA: 18460-2025

DE: JEFE(A) UNIDAD PARTICIPACION SOCIAL.

A: UNIDAD DE PERSONAL.

**1. Solicito a Ud. Autorizar Nombramiento para D.**

Nombre: ABIGAIL AURORA ALARCON AMPUERO.

Rut: 19404666-9.

A.F.P.: Planvital.

Previsión: Fonasa.

Tipo Turno: Normal (Lun-Vie).

Calidad: Contrata.

Escala: Administrativo.

Grado/Horas: 22.

Tipo Propuesta: Cargo Vacante.

Inicio Propuesta: 01-08-2025.

Termino Propuesta: 31-08-2025.

Correlativo:

Horas Extras: No.

Cantidad Diurnas: 0.

Cantidad Nocturnas: 0.

Observación: cargo por concursar

**2. Lo señalado Precedentemente se Respalda por:**

Nombre: .

Rut: .

Grado/Horas: .

Calidad: .

Escala: .

Servicio/Unidad: Participacion Social.

**3. El Funcionario señalado en el punto N°1 presenta antecedentes de acuerdo a la siguiente situación:**

Actualiza Antecedente - Hospital Dr. Gustavo Fricke.

**4. La Presente Propuesta no Implica Renovación Automática de Contrato.**

**Validación Jefe Servicio/Supervisora**

Usuario: Priscilla Luna Vial.

Código: 01&29f10402

Fecha: 25-07-2025.

**Validación Subdirector/Director**

Usuario: Sandra Aroca Gutiérrez.

Código: 02&2a280405

Fecha: 28-07-2025.



**ACEPTACIÓN DEL CARGO**

Yo, ABIGAIL AURORA ALARCON AMPUERO.

Rut: 19404666-9.

ACEPTO FORMALMENTE EL CARGO DE ADMINISTRATIVO.

Grado/Horas: 22.

Calidad: Contrata.

Inicio Propuesta: 01-08-2025.

Termino Propuesta: 31-08-2025.

*[Firma manuscrita]*  
FIRMA

CERTIFICADO

El/La ENCARGADA (S) UNIDA DE PERSONAL de (la) HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE que suscribe, certifica que **ALARCON AMPUERO ABIGAIL AURORA**, RUT : **19.404.666- 9**, registra la siguiente relación de servicio.

TIPO RES	FECHA RES	RES	CARGO	C.J.	DESDE	HASTA	ANTIGÜEDAD			TIPO TURNO		
							AA	MM	DD			
			527 HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE									
Exen.	09/07/2025	14649202	CONTRATO	Adm. GR. 22	22	09/06/2025	30/06/2025	0	0	22	18	
Exen.	09/07/2025	16883202	CONTRATO	Adm. GR. 22	22	01/07/2025	31/07/2025	0	1	0	18	
Total al : 31/07/2025							CARGOS URGENCIA			0	0	0
							CARGOS DIURNOS			0	0	0
							TOTAL			0	1	22

Se extiende el presente documento a petición del(a) interesado(a) para los fines que estime conveniente.

  
KAREN GATICA REBOLLEDO  
ENCARGADA (S) UNIDA DE PERSONAL  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE

VIÑA DEL MAR,, lunes, 4 de agosto de 2025

1.-UR: Urgencia; 2.-UR-P: Urgencia con período parcial superpuesto; 3.-DI: Diurno; 4.-DI-P: Diurno con período parcial superpuesto;  
5.-18: Ley 18.834  
6.-18-P: Ley afecto 18.834 con período parcial superpuesto; 7.-DI-L: Diurno-Liberado de guardia; 8.-NC : No contabiliza antigüedad.  
\*\*: Contrato Dejado Sin Efecto



## **PERFIL DE FACILITADOR INTERCULTURAL PROGRAMA DE SALUD Y PUEBLOS INDÍGENAS**

### **I. Descripción del perfil.**

El facilitador intercultural se caracteriza como una persona indígena y hablante de su lengua materna. Posee conocimientos sobre el sistema de salud indígena, así como sobre los protocolos y dinámicas que lo caracterizan. Cuenta con habilidades para establecer relaciones de confianza con las personas indígenas y mantiene sólidos lazos con su comunidad de origen.

Es activo en las prácticas culturales propias de su comunidad participando en ceremonias y actividades vinculadas a la promoción del bienestar de su territorio. Esta dimensión permite al Facilitador Intercultural fortalecer vínculos y lazos con las autoridades tradicionales y terapeutas indígenas para abordar los procesos de complementariedad en la atención de salud entre el sistema de salud indígena y no indígena.

El Facilitador Intercultural desempeña un papel mediador entre el sistema de salud público, la persona, familias y comunidades indígenas, contribuyendo de esa forma a mejorar la pertinencia cultural de la atención de salud en los diferentes niveles de atención. De esta forma, una de sus esenciales es acercar y hacer comprensibles las realidades indígenas y no indígenas con el objeto de proporcionar servicios de salud que se ajusten a la realidad social y cultural de los pueblos indígenas. Este enfoque contribuye significativamente al mejoramiento de las condiciones de salud de esta población.

Entre las competencias esenciales del facilitador intercultural se incluye el conocimiento del funcionamiento y la dinámica del sistema de salud público, así como la habilidad de utilizar herramientas informáticas a nivel de usuario. Sus competencias y habilidades deben contribuir alinearse con el Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS), buscando integrar los conocimientos culturales en el despliegue de las diversas estrategias programáticas contenidas en la atención primaria de salud, considerando el apoyo en acciones promocionales, preventivas, de rehabilitación y de cuidados integrales para los pueblos indígenas para mejorar sus condiciones de salud según realidad epidemiológica.

## II. Relaciones Institucionales.

Los Facilitadores Interculturales se caracterizan por mantener una relación administrativa legal con el sistema de salud público de salud, materializada en alguna modalidad contractual que establece las principales funciones y actividades que debe realizar en un establecimiento de salud para la implementación de los modelos de salud intercultural.

Esta vinculación implica la adhesión a un horario y la ejecución de un plan de trabajo anual, acordado en colaboración con las Direcciones de los Servicios de Salud y los equipos de salud del establecimiento correspondiente.

Desde una perspectiva administrativa, reportan directamente a los Directores del establecimiento, mientras que, desde una perspectiva técnica, su supervisión se encuentra a cargo de los Encargados del Programa de Salud y Pueblos Indígenas en las Direcciones de Servicio. En la práctica, se ha logrado establecer equipos de salud interculturales a nivel de los establecimientos, en los cuales el facilitador intercultural desempeña un papel fundamental como parte esencial de dicho equipo. Dentro de este contexto, se designa a un profesional responsable que cumple la función de jefe directo del facilitador intercultural a nivel local.

Cabe destacar que, según la modalidad contractual, los facilitadores interculturales se encuentran afectos a las disposiciones del Estatuto Administrativo y Estatuto de Atención Primaria, según corresponda.

## III. Funciones y Tareas esenciales.

Funciones	Tareas
a) Informar, orientar y apoyar a las personas y familias indígenas que requieran atención de salud ambulatoria y de hospitalización.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Atención al público en dependencias de los establecimientos de salud.</li> <li>2. Brindar acompañamiento durante la atención en el establecimiento de salud, respondiendo a las solicitudes de las personas o del equipo de salud para facilitar la comprensión de indicaciones médicas y sus respectivos tratamientos.</li> <li>3. Mantener un registro detallado de las acciones realizadas y gestionar un archivo con la documentación relevante que respalda sus actividades.</li> <li>4. Fomentar, convocar y liderar instancias de participación social del establecimiento de salud, tales como las mesas de salud intercultural, así</li> </ol>



Funciones	Tareas
<p>b) Asesorar a los equipos de salud en la transversalización del enfoque intercultural.</p> <p>c) Apoyar el fortalecimiento de la medicina indígena.</p>	<p>como otras instancias de participación con representación indígena a nivel del establecimiento.</p> <p>5. Participar activamente en consejos técnicos y consejos de desarrollo realizados en los establecimientos de salud, aportando elementos del enfoque intercultural que contribuyan a mejorar la pertinencia cultural de las atenciones en salud.</p> <p>6. Elaborar una planificación anual de actividades en colaboración con el equipo de salud del establecimiento de salud.</p> <p>7. Coordinar con el profesional correspondiente del establecimiento la gestión de beneficios o ayudas sociales destinadas a personas indígenas, previa evaluación conjunta de cada caso.</p> <p>8. Contribuir a la implementación de rondas médicas, desempeñando un papel de intermediación entre el equipo de salud y la comunidad, fortaleciendo así la comunicación efectiva y la comprensión mutua.</p> <p>1. Difundir y valorizar la cultura y la lengua indígena, así como el enfoque intercultural al interior del sistema de salud, mediante actividades como coloquios interculturales, material educativo, apoyo docente, etc.</p> <p>2. Trabajar en conjunto con el equipo de salud en la adecuación de los programas por curso de vida incorporando el enfoque de pertinencia a las acciones de salud, basándose en la información epidemiológica disponible.</p> <p>3. Participar en el análisis de casos clínicos en conjunto con el equipo de salud, aportando la perspectiva y el conocimiento indígena.</p> <p>4. Colaborar en la realización de perfiles epidemiológicos básicos diferenciados por pueblos indígenas y áreas territoriales según corresponda.</p> <p>1. Orientar y apoyar los procesos de derivación de pacientes desde los establecimientos de salud a la atención con los sistemas de sanación de los pueblos indígenas.</p>

Funciones	Tareas
	<p>2. Desarrollar acciones de promoción y prevención de la salud a nivel comunitario, enfatizando las ventajas de la complementariedad de los sistemas médicos indígenas y no indígenas.</p> <p>3. Intermediar entre el paciente, el equipo de salud y especialistas de la medicina indígena para un abordaje integral de la enfermedad tanto en el contexto intra como extra-establecimiento de salud.</p> <p>4. Asesorar y acompañar a las comunidades indígenas en iniciativas, acciones y/o proyectos de fortalecimiento de los sistemas de salud indígena y/o experiencias en salud intercultural. 5. Llevar registro de las derivaciones y flujos entre los sistemas médicos indígena y occidental.</p>

#### IV. Conocimientos mínimos requeridos.

- **Conocimiento Cosmovisión Indígena:** Comprensión de los elementos esenciales de la cultura de los pueblos indígenas, como así también, de sus sistemas de organización cultural y espiritual.
- **Hablante del idioma indígena:** De acuerdo con el área territorial, la habilidad para comunicarse en el idioma de los pueblos indígenas es crucial para establecer una conexión efectiva con las autoridades tradicionales y la comunidad en general.
- **Sistema de salud indígena:** Comprender a fondo el funcionamiento y las prácticas del sistema de salud indígena es fundamental para colaborar de manera efectiva con las autoridades tradicionales en el ámbito de la salud y de esa forma, fortalecer la complementariedad de los sistemas de sanación.
- **Técnicas de diagnóstico participativo:** Desarrollo de habilidades en técnicas y herramientas de diagnóstico participativo en salud a fin de facilitar la identificación de necesidades y la formulación de soluciones colectivas a las demandas de salud de los pueblos indígenas.
- **Manejo de programas informáticos a nivel de usuario:** Competencia en programas informáticos básicos es esencial para gestionar eficientemente la información y la documentación necesaria en este entorno profesional.



- **Aspectos jurídicos y normativos:** Conocimiento profundo de aspectos jurídicos y normativos, como la Norma 16, la Política de Salud y Pueblos Indígenas, el Convenio 169, Reglamento del Artículo 7 de la ley de deberes y derechos de los pacientes, entre otras.
- **Elementos teórico-conceptuales básicos de la interculturalidad en salud:** Comprensión de los fundamentos teóricos y prácticos que orientan los procesos de implementación de modelos de salud intercultural en los establecimientos de salud.
- **Funcionamiento del sistema de salud público:** Conocimiento del funcionamiento del sistema público de salud, especialmente de los diferentes niveles de atención de las redes asistenciales.

V. **Habilidades mínimas del cargo.**

- **Trabajo en equipo:** Habilidad para colaborar de manera efectiva con equipos de equipos de salud y representantes de los pueblos indígenas en la ejecución de tareas y acciones comprometidas en las planificaciones de los establecimientos de salud. Capacidad de escuchar, comunicarse abierta y respetuosamente, y adaptarse a las dinámicas grupales.
- **Capacidad de negociación:** Aptitud para llegar a acuerdos beneficiosos, resolviendo conflictos y superando obstáculos mediante el diálogo y la búsqueda de soluciones equitativas. Requiere flexibilidad, empatía y habilidades de comunicación persuasiva.
- **Generación de relaciones basadas en la confianza:** La capacidad para establecer conexiones sólidas y duraderas, construyendo relaciones basadas en la confianza mutua, transparencia y cumplimiento de compromisos. Implica demostrar integridad y respeto en todas las interacciones.
- **Mediación y colaboración.** La habilidad para actuar como puente entre los sistemas de salud indígena y no indígena a fin de favorecer la complementariedad en la atención de salud con pertinencia cultural.
- **Proactividad:** Disposición y capacidad para anticipar problemas, identificar oportunidades y tomar iniciativas sin esperar a que se le indique. Implica asumir responsabilidades de forma anticipada y buscar constantemente maneras de mejorar.
- **Orientación a las personas y pueblos indígenas:** Disposición continua y permanente para abordar las diferentes necesidades de salud demandadas por los pueblos indígenas en los establecimientos de salud.
- **Empatía con las personas, familias y pueblos indígenas y con los equipos de salud:** Capacidad para comprender y compartir los sentimientos y perspectivas de las personas

provenientes de las comunidades indígenas, así como de los profesionales de la salud. Implica una conexión emocional, escucha activa y consideración hacia las experiencias y necesidades de las personas.

**VI. Requisitos Legales para acceder al cargo.**

- Los establecidos en el Estatuto Administrativo (Ley 18.834).

**VII. Consideraciones Finales.**

- Ajustar Perfil del Cargo de Facilitadores Interculturales según definición del Párrafo 2°, letra h) del Decreto N°21/2023, que aprueba Reglamento sobre el derecho de las personas pertenecientes a los pueblos indígenas a recibir atención con pertinencia cultural.
- Política de Salud y Pueblos Indígenas Decreto 91/2006, que establece un marco de principios para el desarrollo de Modelo de Atención con enfoque intercultural con participación indígena y que apunte a la disminución de las desigualdades sociales en salud,
- Norma Administrativa N°16 sobre "Interculturalidad en los Servicios de Salud" (2006), y establece directrices relativas a la implementación de la pertinencia cultural, interculturalidad y complementariedad en salud que serán competencia de los Servicios de Salud.



RE: Llamado a oposición de antecedentes - Facilitador(a) PESPI, Hospital Dr. Gustavo Fricke.

Desde Christian Venegas Velásquez <christian.venegas@redsalud.gob.cl>

Fecha Mar 26/11/2024 8:50

Para Sandra Cecilia Bustamante Boilet <sandra.bustamanteb@redsalud.gob.cl>; Claudia Herrera Rivas <claudia.herrerarivas@redsalud.gob.cl>; fenats.fricke@gmail.com <fenats.fricke@gmail.com>; Yesenia Araos Cabezas <yesenia.araosc@redsalud.gob.cl>

CC Maria José Olivares Catalán <mariajose.olivares@redsalud.gob.cl>; Romina Baeza Durán <romina.baeza@redsalud.gob.cl>; Maria Isabel Pizarro <mariaisabel.pizarro@redsalud.gob.cl>

Estimada Comisión:

Junto con saludar y desear una buena jornada, hago envío de este correo electrónico para informar acerca del estado del proceso de llamado a oposición de antecedentes del cargo a proveer de **FACILITADOR(A) PESPI** de nuestra institución. En este sentido, les comento que la fase de Análisis Curricular ha finalizado, donde ninguno de los y las postulantes logra aprobar dicha fase.

Dentro de las principales razones de "no aprobación" son las siguientes:

- No acreditar título de nivel técnico; la mayoría de los postulantes cuentan con formación profesional.
- La mayoría de las personas no acreditan certificación CONADI; los que la acreditan no cuentan con experiencia en el área.
- Solo una postulante cuenta con experiencia laboral afín a lo requerido en las bases; no cuenta con certificación CONADI.

A raíz de lo anteriormente mencionado, es que el proceso de selección se declara **desierto**.

Sin otro particular, se despide cordialmente,

Christian Venegas V.  
Psicólogo - Unidad de Incorporación de Personas  
Subdepto. de Desarrollo de las Personas  
Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas  
Hospital Dr. Gustavo Fricke  
Tlf.: 323312125 – Anexo Minsal: 322125  
[www.hospitalfricke.cl](http://www.hospitalfricke.cl) | [|@hospitalfricke.cl](mailto:|@hospitalfricke.cl)



De: Christian Venegas Velásquez

Enviado el: viernes, 25 de octubre de 2024 12:18 p. m.

Para: Sandra Cecilia Bustamante Boilet <sandra.bustamanteb@redsalud.gob.cl>; Claudia Herrera Rivas <claudia.herrerarivas@redsalud.gob.cl>; 'fenats.fricke@gmail.com' <fenats.fricke@gmail.com>; Yesenia Araos Cabezas <yesenia.araosc@redsalud.gob.cl>

**CC:** María José Olivares Catalán <mariajose.olivares@redsalud.gob.cl>; Romina Baeza Durán <romina.baeza@redsalud.gob.cl>; María Isabel Pizarro <mariaisabel.pizarro@redsalud.gob.cl>  
**Asunto:** RE: Llamado a oposición de antecedentes - Facilitador(a) PESPI, Hospital Dr. Gustavo Fricke.  
**Importancia:** Alta

Estimada Comisión:

Junto con saludar y desear una buena jornada, según lo acordado, hago envío de las bases con las modificaciones surgidas en la reunión sostenida el día de hoy. Solicito favor puedan acusar recibo del documento, revisarlo e indicar si lo aprueban o rechazan para, eventualmente, dar curso al proceso de difusión.

Quedo atento a comentarios y/o consultas.

Sin otro particular, se despide cordialmente,

Christian Venegas V.  
Psicólogo - Unidad de Incorporación de Personas  
Subdepto. de Desarrollo de las Personas  
Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas  
Hospital Dr. Gustavo Fricke  
Tlf.: 323312125 – Anexo Minsal: 322125  
[www.hospitalfricke.cl](http://www.hospitalfricke.cl) | [@hospitalfricke.cl](mailto:@hospitalfricke.cl)



**De:** Christian Venegas Velásquez

**Enviado el:** miércoles, 23 de octubre de 2024 04:41 p. m.

**Para:** Sandra Cecilia Bustamante Boilet <sandra.bustamanteb@redsalud.gob.cl>; Claudia Herrera Rivas <claudia.herrerarivas@redsalud.gob.cl>; fenats.fricke@gmail.com

**CC:** María José Olivares Catalán <mariajose.olivares@redsalud.gob.cl>; Romina Baeza Durán <romina.baeza@redsalud.gob.cl>; María Isabel Pizarro <mariaisabel.pizarro@redsalud.gob.cl>

**Asunto:** Llamado a oposición de antecedentes - Facilitador(a) PESPI, Hospital Dr. Gustavo Fricke.

**Importancia:** Alta

Estimada Comisión:

Junto con saludar y desear una buena jornada, les comento que nuestra unidad ha sido instruida a iniciar el proceso de Llamado Oposición de Antecedentes para proveer la vacante del cargo de:

- **FACILITADOR(A) INTERCULTURAL DEL PROGRAMA ESPECIAL DE SALUD Y PUEBLOS INDÍGENAS (PESPI).**

En esta instancia, las y los convocamos el día **VIERNES 25 DE OCTUBRE DE 2024 a las 09:30 horas** para llevar a cabo la primera etapa del proceso: "Revisión y Aprobación de las Bases". La reunión se realizará en la Sala de Reuniones del Área de Subdirecciones, ubicada en el piso 3, del Hospital Nuevo.

Para el desarrollo de este proceso, existirá un Comité de Selección, que estará integrado por:

- Subdirectora de Gestión y Desarrollo de las Personas, o quien designe como representante, cuenta con voz y voto.
- Subdirectora de Gestión del Usuario, o quien designe como representante, cuenta con voz y voto.



- Referente Técnico, designado por la Subdirección de Gestión del Usuario, cuenta con voz y voto.
- Representante Gremial FENATS, o quienes designen como representante, cuenta con derecho a voz y a voto.
- Psicólogo de Incorporación de Personas, cuenta con voz.

Es importante considerar que, en el caso del Referente Técnico, debe ser designado y citado por la Subdirección de Gestión del Usuario a presentarse en esta convocatoria. Por otra parte, es pertinente realizar el alcance de quienes no puedan asistir, cuentan con la facultad de encomendar a un reemplazante, idealmente su subrogante formal, a ser parte de la comisión en caso de no poder presentarse. Se solicita favor poder confirmar asistencia por este medio.

Sin otro particular, quedo atento a consultas y/o comentarios.

Se despide cordialmente,

Christian Venegas V.  
 Psicólogo - Unidad de Incorporación de Personas  
 Subdepto. de Desarrollo de las Personas  
 Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas  
 Hospital Dr. Gustavo Fricke  
 Tlf.: 323312125 – Anexo Minsal: 322125  
[www.hospitalfricke.cl](http://www.hospitalfricke.cl) | [|@hospitalfricke.cl](mailto:|@hospitalfricke.cl)



## INSTRUCTIVO N°02

### INDICACIONES SOLICITUD DE COLOCACIÓN EXTRAHOSPITALARIA.

Viña del Mar, 25 de abril de 2023.

Respecto a la necesidad de que el Beneficio de Colocaciones Extrahospitalarias sea utilizado de la forma más eficaz y eficiente en favor de nuestros usuarios como, asimismo contribuir al mayor resguardo del respaldo de los recursos financieros del Estado asociados a su uso, se hace llegar el presente instructivo para mejorar el procedimiento de derivación desde los Servicios Clínicos.

1. El objetivo principal del beneficio de la colocación extrahospitalaria es garantizar acceso a la atención de salud y al recinto hospitalario.
2. El beneficio podrá ser utilizado tanto por pacientes como por acompañantes de acuerdo a criterios que se indican.
3. En concordancia con el objetivo del beneficio, cuando se requiera, los pacientes podrán acceder a que un acompañante acceda a la Colocación Extrahospitalaria.
4. La causa de la solicitud es en su base de índole clínica, es decir porque los profesionales del equipo clínico consideran que es necesario que el paciente vea favorecido su acceso al hospital de acuerdo a indicación de tratamiento y considerando la lejanía respecto a su domicilio, o en su defecto porque el paciente requiere de acompañamiento y asistencia durante su estancia.
5. Para acceder a su uso se deberá utilizar el formulario que se indica y adjunta en anexo 1. Este corresponde al **Formato Único (2023) validado** para los Programas Materno/Paterno y para el Programa de Adultos.
6. El Hospital cuenta con los siguientes servicios conforme a la actual licitación:

TIPO DE SERVICIO	PRESTACIONES	VALOR DIARIO CON I.V.A
Colocación Completa	Alimentación, alojamiento, ducha, lavado y secado de ropa	\$57.120.-
Colocación Nocturna	Parcial Alojamiento nocturno y ducha.	\$29.750
Colocación Diurna	Parcial Aseo personal.	\$14.280



**7. Perfil de beneficiarios(as) que pueden utilizar el beneficio:**

- a. Beneficiarios(as) con Seguro Público de Salud: Fonasa
- b. Beneficiarios(as) DIPRECA, CAPRDENA u otro que cuente con respaldo de compra de servicios de este hospital o la Unidad de Gestión Centralizada de Camas (UGCC)
- c. Beneficiarios (as) con domicilio de origen fuera de la comuna de Viña del Mar (exclusivamente).
- d. Madre, padre o cuidador primario de paciente menor de 18 años hospitalizado o con atención en alguna de las Áreas Pediátricas o de adultos del establecimiento.
- e. Madre, padre o cuidador primario de niño, niña o adolescente hospitalizado(a) en centro privado por compra de servicios de Hospital Fricke, derivado por UGCC o Ley de Urgencia.

**8. Las solicitudes de Colocación Extrahospitalaria, son individuales y nominativas.**

9. En el caso de pacientes pediátricos por situaciones de accesibilidad o riesgo vital del paciente, es posible asignar el beneficio conjuntamente al padre y la madre, o cuidadores primarios, realizando el respaldo de ingreso por separado para ambos progenitores o las personas a cuyo cargo este el cuidado del niño(a). **El segundo acompañante tendrá el beneficio por un número de días definido, ya que se trata de algo excepcional.**

10. En el caso de pacientes pediátricos, no será posible realizar la rotación de familiares dentro de 1 mismo día, con un mismo documento, ya que las solicitudes son individuales y nominativas.

11. Correspondiendo el establecimiento en convenio a una residencial tipo hostel, sólo podrán acceder usuarios en condiciones de personas **autovalentes**.

12. El hostel tiene cupos limitados, por tanto, podría ocurrir que en momento de alta demanda no exista cupo para el usuario (a)

13. El ingreso de usuario (as) sin la documentación establecida es causal de multa para la Residencial.

14. El Formulario de Solicitud de Colocación Extrahospitalaria debe consignar la fecha desde el día en **que persona alojará, no una fecha posterior.**

15. En caso de que el usuario(a) haya egresado dentro del mes en curso y requiera nuevamente acceder al beneficio, deberá presentar una nueva solicitud emitida desde el Servicio Clínico a la Unidad de Servicio Social.



16. El formulario de Solicitud de Colocación extrahospitalaria [Anexo 1], se ha de completar con los datos que se indican, consignando nombre del responsable de la solicitud. No olvidar timbre y firma respectiva como respaldo administrativo.

17. Finalmente, para derivar al usuario a la coordinación y gestión del beneficio, éste se debe presentar (con el formato indicado), **a la Unidad de Servicio Social, 1er Piso, sector oriente del hospital. De lunes a viernes antes de las 16:00 hrs.**

### PROGRAMAS

#### **Programa Adulto y Maternal / Paterno Infantil**

##### **Nº1 SERVICIO DE COLOCACIÓN EXTRAHOSPITALARIA COMPLETA, DIRIGIDO A:**

- Niños, niñas y/ o adolescentes con atención en servicios pediátricos ambulatorios y dificultades de accesibilidad a tratamiento.
- Madre, Padre o cuidador (a) primario (a) con dificultades de accesibilidad con hijo en tratamiento ambulatorio que requiera asistencia y acompañamiento de su adulto responsable.
- Madre, Padre o cuidador (a) primario (a) con dificultades de accesibilidad con hijo hospitalizado (a) que requiere lactancia materna, asistencia y acompañamiento.
- Pacientes adultos que requieren acceder a tratamientos ambulatorios en este establecimiento de salud o en uno al que este Hospital haya comprado servicios.
- Acompañantes de personas adultas con requerimientos de asistencia y acompañamiento, ya sea que estén hospitalizados o concurran a tratamiento ambulatorio.

##### **a) Prestaciones contempla la Colocación Extrahospitalaria Completa:**

- **Hospedaje:** Acceso a pieza compartida según disponibilidad, que incluye asistencia en el aseo de las habitaciones y un baño por habitación.
- **Ducha:** Acceso al sistema de aseo personal.
- **Alimentación:** Desayuno, almuerzo y cena respetando la cadena de refrigeración de los alimentos. Uso de cocina.
- **Lavado y secado de ropa:** Disponibilidad de los electrodomésticos de acuerdo con el horario a convenir con el proveedor.



## Nº2 SERVICIO DE COLOCACIÓN EXTRAHOSPITALARIA PARCIAL NOCTURNO, DIRIGIDO A:

- Madre, Padre o cuidador (a) primario (a) con dificultades de accesibilidad de asistencia y acompañamiento de hijo(a) hospitalizado(a) que realiza acompañamiento nocturno

### a) Tipo de beneficio que contempla la Colocación Extrahospitalaria Parcial Nocturno:

- **Hospedaje:** Acceso a pieza compartida según disponibilidad, que incluye asistencia en el aseo de las habitaciones y un baño por habitación.
- **Ducha:** Acceso al sistema de aseo personal.


## Nº3 COLOCACIÓN EXTRAHOSPITALARIA PARCIAL DUCHA, DIRIGIDO A:

- Madre, Padre o cuidador (a) primario (a) con dificultades de accesibilidad de asistencia y acompañamiento de hijo(a) hospitalizado(a) que realiza acompañamiento nocturno.

### a) Tipo de beneficio que contempla la Colocación Extrahospitalaria Parcial Ducha:

- **Aseo Personal:** Acceso a baño y ducha sanitizada ~~en~~ horario AM.



  
**Ángela Seguel Rodríguez.**  
Jefa de Unidad de Servicio Social  
Referente Técnico de Colocaciones Extrahospitalarias  
Programas Maternal/ Paternal y Adulto

SR. USUARIO: DIRÍJASE CON ESTE FORMULARIO YA COMPLETADO A LA UNIDAD DE SERVICIO SOCIAL, 1º PISO DEL NUEVO HOSPITAL SECTOR ORIENTE. (DE LUNES A VIERNES DE 8:30 A 16:00 HRS.)

MESYE. Itilizatè a: ALE AK FOM SA A DEJA RANPLI NAN INITE SÈVIS SOSYAL LA, 1ye ETAJ NOUVO LOPITAL SEKTE LÈS LA. (LUNDI A VANDREDI SOTI 8:30 AM A 4:00 PM.)

PROGRAMA	
ADULTO	
MATERNAL/ PATERNAL	

TIPO DE COLOCACION EXTRAHOSPITALARIA	
COMPLETA (Alojamiento + alimentación)	
PARCIAL NOCTURNO (Alojamiento+ ducha)	
PARCIAL DUCHA (Sólo ducha) Horario: 7:30 a 12:00 Dirigido a acompañantes nocturnos.	

REGIMEN DE ALIMENTACIÓN	
NORMAL	
HIPOSÓDICO	
DIABÉTICO	

**SOLICITUD DE COLOCACIÓN EXTRAHOSPITALARIA DE SERVICIO CLÍNICO A SERVICIO SOCIAL (Versión 2023)**

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

SERVICIO QUE SOLICITA: \_\_\_\_\_

PACIENTE: \_\_\_\_\_

RUN: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

• **Completar datos de Acompañante**

ACOMPÑANTE: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

RUN: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NÚMERO APROXIMADO DE DÍAS: \_\_\_\_\_

**CAUSA DE LA SOLICITUD.**

HOSPITALIZACIÓN EN UCI	
DIFICULTADES DE ACCESIBILIDAD.	
ETAPA PRE – OPERATORIA	
ETAPA POST- OPERATORIA	
TRATAMIENTO / EN ESTUDIO	
POR DÉFICIT DE CAMAS	
OTROS	

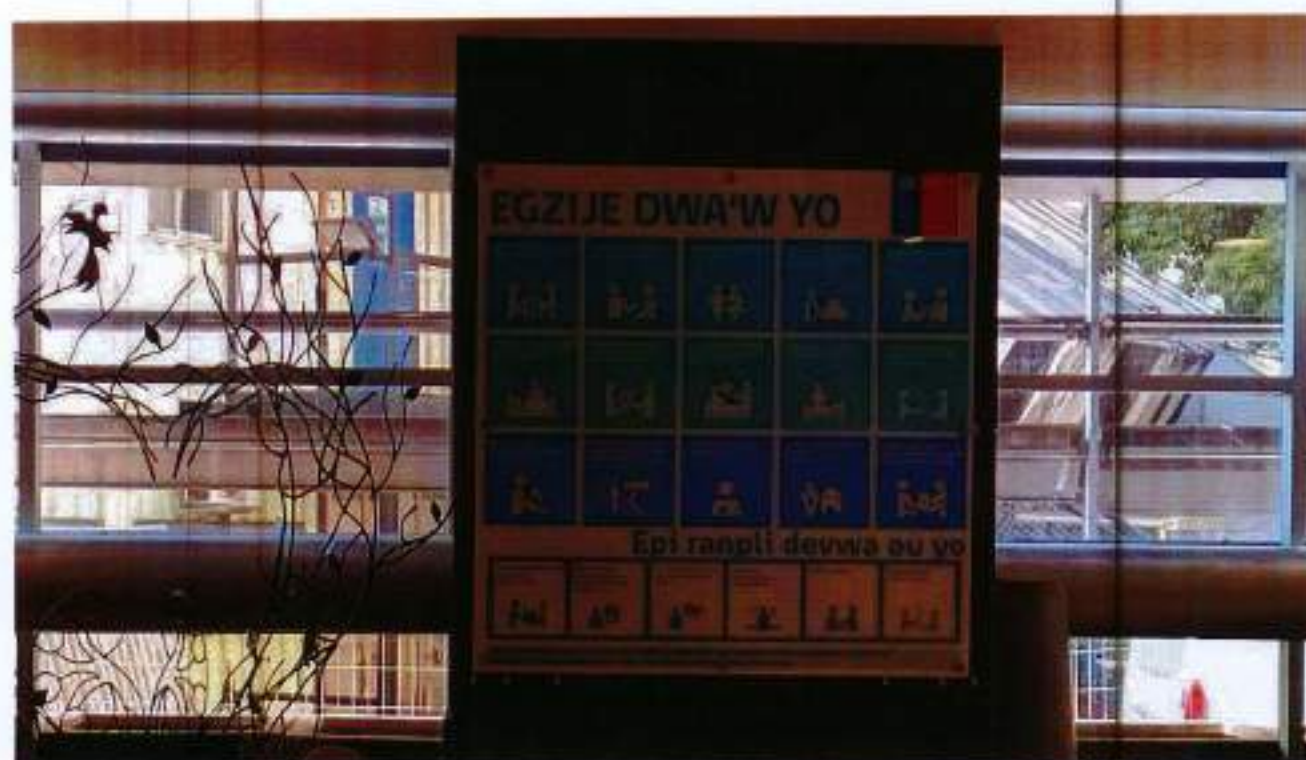
\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE SOLICITANTE MÉDICO O ENFERMERA / MATRONA

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y TIMBRE

\_\_\_\_\_  
ASISTENTE SOCIAL TURNO

\_\_\_\_\_  
V\*B\* FIRMA





# EGZIJE DWA'W YO

Kurpike bi ku dhuurayn  
al ba'ayiradaa dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



## Epi ranpli devwa ou yo

Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



Kurpike bi ku dhuurayn  
dhuurayn dhuurayn



EGZIJE DWA'W YO






**HOSPITAL  
Dr. GUSTAVO FRICKE**

<b>Título del documento:</b>	<b>PROTOCOLO DE ACOMPAÑAMIENTO ESPIRITUAL</b>
<b>Tipo de documento:</b>	<b>Protocolo</b>
<b>Versión:</b>	<b>1</b>

Elaborado	Revisado	Autorizado
  <b>Gabriel Luke Cerna</b> Profesional Unidad de Participación Social y Trato Usuario <b>Fecha:</b> Abril de 2025	  <b>Sandra Arce Gutierrez</b> Subdirectora Subdirección de Gestión al Usuario <b>Fecha:</b> Abril de 2025	  <b>Juan Carlos Gac Becerra</b> Director <b>Fecha:</b> Abril de 2025

Toda copia en PAPEL es un "Documento no Controlado" a Excepción del original, por favor asegúrese de que ésta es la versión vigente del documento consultando referente de calidad de su servicio o a Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.

	Hospital Dr. Gustavo Fricke	Código	 HOSPITAL Dr. GUSTAVO FRICKE
	Unidad de Participación Social y Trato Usuario	Versión: 1	
	Protocolo de Acompañamiento Espiritual	Fecha: Abril de 2025	

## TABLA DE CONTENIDO

<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>3</b>
<b>1. MARCO JURÍDICO</b>	<b>4</b>
<b>2. OBJETIVOS</b>	<b>5</b>
<b>3. ALCANCE</b>	<b>6</b>
<b>4. DEFINICIONES</b>	<b>6</b>
<b>5. RESPONSABILIDADES</b>	<b>7</b>
<b>6. DESARROLLO</b>	<b>8</b>
<b>7. BUENA PRÁCTICA REALIZADA</b>	<b>9</b>
<b>8. VOLUNTARIADO RELIGIOSO ACTIVO</b>	<b>9</b>
<b>9. VOLUNTARIADOS HORARIOS (PROPUESTA)</b>	<b>11</b>
<b>10. CRONOGRAMA</b>	<b>12</b>
<b>11. TABLA DE CAMBIO</b>	<b>14</b>

Toda copia en PAPEL es un "Documento no Controlado" a Excepción del original, por favor asegúrese de que ésta es la versión vigente del documento consultando referente de calidad de su servicio o a Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.





	Hospital Dr. Gustavo Fricke	Código	 HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE
	Unidad de Participación Social y Trato Usuario	Versión: 1	
	Protocolo de Acompañamiento Espiritual	Fecha: Abril de 2025	

## Introducción

La asistencia religiosa y el acompañamiento espiritual han sido parte fundamental del cuidado integral en los establecimientos de salud a lo largo de la historia en nuestro país, siendo desarrollada esta labor por personas y organizaciones de manera voluntaria.

En la actualidad es posible percibir una nueva conceptualización en salud, donde se incorpora dentro de las dimensiones psicosociales del proceso salud-enfermedad y la dimensión espiritual. En ese contexto, el marco del trato humanizado en salud, se han ido incorporando paulatinamente, acciones de acompañamiento espiritual como complemento a la acción clínica, asumiéndolo como un derecho factible de ser ejercido por cada persona.

La labor de los voluntarios que ofrecen acompañamiento espiritual en los recintos hospitalarios se basa fundamentalmente en brindar apoyo emocional y espiritual a pacientes y familiares promoviendo el bienestar integral de cada uno de ellos, ofreciendo un espacio de escucha y contención en momentos difíciles, siempre en el marco del respeto de las creencias y valores de cada persona.

Este protocolo de acompañamiento espiritual busca profundizar y sensibilizar la normativa dentro del establecimiento de salud y la comunidad de voluntariado relacionado con la prestación de dicho acompañamiento. Si bien la labor de los voluntarios es invaluable, la existencia de lineamientos específicos puede potenciar la coordinación y gestión de este acompañamiento.

La presencia de coordinación de estos lineamientos permite como establecimiento lo siguiente:

- Regular y facilitar el trabajo de los voluntarios.
- Establecer criterios de selección y formación para los acompañantes espirituales.
- Garantizar la calidad y la seguridad del acompañamiento.
- Respetar la diversidad de creencias y culturas.
- Fortalecer la colaboración entre las instituciones de salud y las comunidades religiosas.

Es necesario avanzar en la creación de lineamientos específicos y estandarizados para el acompañamiento espiritual del establecimiento de salud. Esto permitirá fortalecer la atención integral que se ofrece a los usuarios/as, respetando sus creencias y valores más profundos.

Toda copia en PAPEL es un "Documento no Controlado" a Excepción del original, por favor asegúrese de que ésta es la versión vigente del documento consultando referente de calidad de su servicio o a Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.





	Hospital Dr. Gustavo Fricke	Código	 HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE
	Unidad de Participación Social y Trato Usuario	Versión: 1	
	Protocolo de Acompañamiento Espiritual	Fecha: Abril de 2025	

## 1. Marco Jurídico

En la Constitución Política de la República en su artículo 19 párrafos N° 6° señala: "La libertad de conciencia, la manifestación de todas las creencias y el ejercicio libre de todos los cultos que no se opongan a la moral, a las buenas costumbres o al orden público." Garantizando la libertad de conciencia y el ejercicio libre de todos los cultos en lo que corresponde a todo el territorio Chileno.

Cabe destacar que la Ley N° 19.638 faculta al Presidente de la República para que, a través del Ministerio de Salud, regule mediante reglamento la forma y condiciones del acceso a pastores, sacerdotes y ministros del culto, para otorgar asistencia religiosa en recintos hospitalarios.

De acuerdo con el inciso 2º del artículo N°34 del Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, en los establecimientos de salud pertenecientes a dichos Servicios se garantizará a los usuarios/as el absoluto respeto a sus creencias y prácticas religiosas y se otorgarán facilidades a quienes soliciten servicios religiosos de cualquier confesión, permitiendo el ingreso debidamente autorizado de los respectivos ministros para que asistan al enfermo en el más breve plazo.

En relación con el Decreto N° 94 del Ministerio de Salud y la Subsecretaría de Redes Asistenciales, se establece un reglamento que regula la asistencia religiosa en los recintos hospitalarios. Este decreto determina las condiciones y el procedimiento de acceso para ministros de culto, pastores, sacerdotes, rabinos, diáconos y otros representantes autorizados por sus respectivas instituciones religiosas a los establecimientos de salud pública en el país.


Este marco normativo busca garantizar que la atención espiritual se brinde en un entorno respetuoso y coordinado, respetando tanto los derechos de los pacientes como las normativas internas de los centros de salud. La implementación de este decreto se fundamenta en la importancia de la espiritualidad en el proceso de sanación y bienestar integral de los pacientes (Ministerio de Salud, 2021).

Asimismo, de acuerdo en la Ley n° 20.584 que regula los derechos y los deberes de los pacientes en salud el artículo N°6 señala "toda persona que lo solicite tiene derecho a recibir, oportunamente y en conformidad a la ley, consejería y asistencia religiosa o espiritual."

Toda copia en PAPEL es un "Documento no Controlado" a Excepción del original, por favor asegúrese de que ésta es la versión vigente del documento consultando referente de calidad de su servicio o a Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.





	Hospital Dr. Gustavo Fricke	Código	 HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE
	Unidad de Participación Social y Trato Usuario	Versión: 1	
	Protocolo de Acompañamiento Espiritual	Fecha: Abril de 2025	

## 2. Objetivos

### Objetivo General:

Fortalecer el acompañamiento espiritual de las y los pacientes que se encuentran hospitalizados en el establecimiento a través de la comunidad religiosa organizada y acreditada, con el fin de entregar un apoyo humanizado e integral, favoreciendo el bienestar y la recuperabilidad de cada paciente según el credo religioso que profesa.

### Objetivos Específicos:

1. **Desarrollar una línea de acompañamiento espiritual para pacientes adultos y pediátricos en áreas clínicas de Hospitalizados en el establecimiento.**

#### Acciones:

- Definir las pautas y criterios para el acompañamiento espiritual según las necesidades de los pacientes.
- Capacitar al personal voluntario y a los profesionales de salud sobre el protocolo establecido.
- Crear e implementar código QR donde puede solicitar a unidad de Participación Social y Trato Usuario el acompañamiento.

#### Indicadores:

- Protocolo escrito y aprobado.
- Número de voluntarios capacitados.
- Número de acompañamientos realizados por semana en áreas críticas y básicas.

2. **Sensibilizar de manera bimensual al equipo de acompañantes espirituales y al personal de salud del hospital, enfocada en el manejo emocional y espiritual de pacientes en situaciones de las unidades de emergencia y críticas.**

#### Acciones:

- Diseñar y organizar el contenido de la sensibilización relacionada con el acompañamiento Espiritual.
- Invitar a colaboradores en contexto espiritual para sensibilizar en la temática de Acompañamiento Espiritual.
- Realizar sensibilización con equipo clínico en cuanto a temática de acompañamiento Espiritual.

Toda copia en PAPEL es un "Documento no Controlado" a Excepción del original, por favor asegúrese de que ésta es la versión vigente del documento consultando referente de calidad de su servicio o a Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.



	Hospital Dr. Gustavo Fricke	Código	 HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE
	Unidad de Participación Social y Trato Usuario	Versión: 1	
	Protocolo de Acompañamiento Espiritual	Fecha: Abril de 2025	

#### Indicadores:

- Número de capacitaciones realizadas.
- Evaluación de la satisfacción de los participantes y el impacto en las intervenciones.

### 3. Establecer una línea de acompañamiento espiritual continuo en las Unidades de Emergencia, con intervenciones específicas para pacientes en situaciones críticas, con un seguimiento mensual establecido.

#### Acciones:

- Definir las pautas y criterios para el acompañamiento espiritual según las necesidades de los pacientes.
- Capacitar al personal voluntario y a los profesionales de salud sobre el protocolo establecido.
- Crear e implementar código QR donde puede solicitar a unidad de Participación Social el acompañamiento.

#### Indicadores:

- Número de intervenciones realizadas en Emergencias.
- Nivel de satisfacción de pacientes y familiares con el acompañamiento espiritual.
- Registro de intervenciones y seguimiento de casos críticos.

### 3. Alcance

- Este protocolo debe estar en conocimiento a todos los funcionarios y trabajadores del establecimiento tanto en áreas críticas como básicas.
- Usuarios internos: de cada uno de los servicios clínicos (básico y crítico), tanto en áreas adultas como pediátricas asimismo en Unidades de Emergencia.
- Usuarios externos: pacientes, tutor legal, familiares y/o acompañantes.
- Servicio de orientación.
- Unidad de Participación Social y Trato Usuario.



### 4. Definiciones

- **Establecimiento de Alta Complejidad:** Hospitales responsables de la provisión de atenciones médicas y cuidados de enfermería básicos, intermedias e intensivas a su población usuaria.

Toda copia en PAPEL es un "Documento no Controlado" a Excepción del original, por favor asegúrese de que ésta es la versión vigente del documento consultando referente de calidad de su servicio o a Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.





	Hospital Dr. Gustavo Fricke	Código	 HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE
	Unidad de Participación Social y Trato Usuario	Versión: 1	
	Protocolo de Acompañamiento Espiritual	Fecha: Abril de 2025	

- **Usuario interno:** todo aquel funcionario del establecimiento o trabajador de empresa externa, prestador de servicios en dependencias del hospital Dr. Gustavo Fricke.
- **Usuario externo:** toda persona que acude al hospital como paciente, acompañante o visita y tutor legal.
- **Medidas de prevención:** son las establecidas por MINSAL con relación a la pandemia por COVID 19.
- **Asistencia Espiritual o Acompañamiento Espiritual:** Proceso de consejería y asistencia religiosa o Espiritual, este se debe de realizar por un ministro de culto, pastor, sacerdote, rabino o diacono debidamente autorizado por su institución religiosa para asistir a nuestro establecimiento con el objetivo antes mencionado.
- **Religión:** La religión es un sistema de creencias y prácticas organizadas que generalmente se basan en textos sagrados o tradiciones.
- **Espiritualidad:** La espiritualidad no es necesariamente lo mismo que la religión, aunque a menudo están estrechamente relacionadas. La espiritualidad, por otro lado, puede ser una experiencia personal y privada que no está ligada a ninguna religión en particular.
- **Acompañante espiritual:** debe ser un ministro de alguna organización religiosa reconocida por el estado a través de personalidad Jurídica o en su defecto algún voluntariado capacitado y acreditado por la Unidad de Participación Social y trato Usuario.



## 5. Responsabilidades

- **Director del Establecimiento:** Establecer las directrices a nivel institucional para dar cumplimiento al presente protocolo.
- **Subdirecciones Gestión del Usuario, Gestión del Cuidado y Matronería:** Velar por el cumplimiento del presente protocolo de las unidades a su cargo, de acuerdo con las medidas sugeridas en el presente contexto de pandemia.
- **Encargado Unidad de Participación Social y Trato Usuario:** Velar por la correcta difusión y aplicación del presente protocolo y gestionar con el servicio a

Toda copia en PAPEL es un "Documento no Controlado" a Excepción del original, por favor asegúrese de que ésta es la versión vigente del documento consultando referente de calidad de su servicio o a Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.





	Hospital Dr. Gustavo Fricke	Código	
	Unidad de Participación Social y Trato Usuario	Versión: 1	
	Protocolo de Acompañamiento Espiritual	Fecha: Abril de 2025	

cargo, para dar cumplimiento del protocolo, de acuerdo con el rol asignado al orientador del piso y acceso al establecimiento.

- **Enfermeras/Matronas Supervisoras de cada Servicio Clínico:** Efectuar las coordinaciones necesarias para el cumplimiento del protocolo al interior del servicio a cargo.

## 6. Desarrollo

### a) Acceso al Acompañamiento Espiritual:

- Se informará a los pacientes y sus familiares sobre la disponibilidad de asistencia espiritual durante la hospitalización, mediante un documento informativo.
- Si el paciente desea recibir asistencia espiritual, deberá comunicarlo al personal de salud del servicio donde se encuentre hospitalizado.
- En caso de que el paciente no pueda solicitar la asistencia espiritual, un adulto responsable (cónyuge, padre, hijo u otro familiar) podrá hacerlo por él.
- El equipo clínico podrá recomendar asistencia espiritual para pacientes en situaciones especiales, como aquellos que presenten dificultades emocionales intensas o deban someterse a cirugías complejas.
- La solicitud de acompañamiento espiritual se podrá realizar en la oficina de Participación Social del hospital Gustavo Fricke, situada en el primer piso, o a través de los números de contacto proporcionados.

### b) Proceso de Acompañamiento Espiritual:

- El acompañamiento espiritual será autorizado por enfermeras o matronas de turno en los servicios de pacientes hospitalizados y en urgencias para ver si paciente tiene alguna indicación especial.
- Debe seguir las indicaciones del personal de salud del servicio según la condición del paciente.
- Los ministros de culto autorizados, como sacerdotes, rabinos, pastores y diáconos, pueden realizar el acompañamiento, al igual que los voluntarios acreditados por la unidad de Participación Social.
- La asistencia religiosa será individual, salvo autorización del equipo clínico para realizarla de forma colectiva en un lugar específico.
- La entrega de objetos religiosos como estampas, libros o folletos solo se realizará a las personas que lo soliciten.
- A solicitud del paciente perteneciente a un pueblo originario a recibir atención de salud con pertinencia cultural por parte del personal de salud de acuerdo con información entregada por el/la facilitador/a intercultural del establecimiento.

Toda copia en PAPEL es un "Documento no Controlado" a Excepción del original, por favor asegúrese de que ésta es la versión vigente del documento consultando referente de calidad de su servicio o a Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.



	Hospital Dr. Gustavo Fricke	Código	 HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE
	Unidad de Participación Social y Trato Usuario	Versión: 1	
	Protocolo de Acompañamiento Espiritual	Fecha: Abril de 2025	

- En cada área clínica se registrará asistencia espiritual en libros que están disponibles para cuantificar cada uno de los procesos.
- Los datos que se deberán ingresar en cada libro serán:

Fecha y hora	Nombre del Paciente	Área clínica en el que se encuentra	Habitación	Cama	Credo del Paciente	Nombre del ministro/a que realiza el servicio	Observación

## 7. Buena Práctica Realizada



**Acceso de Capilla Católica para acompañamiento espiritual:**  
Se ha continuado implementando, durante el año 2024 a la fecha, la misma medida que se ha llevado a cabo en años anteriores la apertura del servicio de acompañamiento espiritual en la capilla Hospitalaria en el horario de 10:00 a 12:00 Hrs. Esto se realiza gracias al voluntariado de "Nuestra Señora de la Visitación" donde cumplen con turnos de lunes a viernes, que sigue activo en esta valiosa práctica. Este esfuerzo cumple con el indicador de acompañamiento espiritual dirigido tanto a usuarios como a sus familiares dentro del establecimiento, contribuyendo al bienestar integral de todos. Asimismo de forma estratégica se ha logrado establecer una alianza con las voluntarias antes mencionadas para que puedan ayudar en la vacunación otorgada en ese espacio.

## 8. Voluntariado Religioso Activo

Área de Trabajo Voluntariado de Apoyo Espiritual				
Nº	Voluntariado	Cantidad	Funciones	Estado
1	Damas de Blanco	15	<ul style="list-style-type: none"> <li>Entrega de apoyo Espiritual a pacientes Hospitalizados</li> <li>Ayuda Económica en casos que se requiera.</li> <li>Apoyar el proceso de Aseo y Confort del Paciente.</li> <li>Donaciones Varias.</li> <li>Apoyar el proceso de Alimentación Asistida del Paciente.</li> </ul>	Activos, presentes en el establecimiento desde una mirada de servicio de alimentación Asistida a los pacientes en el área medico quirúrgicos adultos (piso 6 y 4) y apoyo espiritual.
2	Nuestra Señora de la Visitación	10	<ul style="list-style-type: none"> <li>Visita a los Servicios Clínicos según necesidades Espirituales de los Pacientes.</li> <li>Apertura de Capilla</li> </ul>	Activos, presentes en el establecimiento, en funciones relacionadas con

Toda copia en PAPEL es un "Documento no Controlado" a Excepción del original, por favor asegúrese de que ésta es la versión vigente del documento consultando referente de calidad de su servicio o a Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.



	Hospital Dr. Gustavo Fricke	Código:	 HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE
	Unidad de Participación Social y Trato Usuario	Versión: 1	
	Protocolo de Acompañamiento Espiritual	Fecha: Abril de 2025	

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo en Fechas Conmemorativas.</li> </ul>	apertura de capilla y apoyo espiritual.
3	<b>Damas Adventistas</b>	10	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo Espiritual a Pacientes Hospitalizados.</li> <li>• Apoyar el proceso de Alimentación del Paciente.</li> <li>• Donaciones Varias.</li> </ul>	Activos, presentes en el establecimiento.
4	<b>Damas Asevinas</b>	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar el proceso de Alimentación del Paciente</li> <li>• Llamadas vía Telefónicas a Familiares de Pacientes según necesidades de Pacientes Hospitalizados</li> </ul>	Activos, presentes en el establecimiento. Con alimentación asistida área
5	<b>Ministerio de la Misericordia</b>	20	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo Espiritual a Pacientes Hospitalizados.</li> <li>• Apoyo Espiritual a Familiares de UPC Adulto y Cardiovascular.</li> <li>• Apoyo en Fechas Conmemorativas.</li> </ul>	Receso en el establecimiento
6	<b>Luz y Vida</b>	35	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo Espiritual a Pacientes</li> <li>• Apoyo en Fechas Conmemorativas</li> </ul>	Activos nuevamente en el año 2024 a la fecha
7	<b>Maranatha</b>	7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda Espiritual</li> <li>• Apoyo en Fechas Conmemorativas.</li> </ul>	Activos nuevamente en el año 2024 a la fecha.

Toda copia en PAPEL es un "Documento no Controlado" a Excepción del original, por favor asegúrese de que ésta es la versión vigente del documento consultando referente de calidad de su servicio o a Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.





## 9. Voluntariados Horarios (propuesta)

Nombre	Voluntariado	Religión	Teléfono	Horarios	Áreas Clínicas	Servicio ofrecido
Sergio Herrera	Sacerdote	Católico	+5697560142	Todos los días	Según lo requerido por las áreas clínicas	Apoyo espiritual
José Ulloa	Sacerdote	Católico	+56986265207	Todos los días en las tardes	Según lo requerido por las áreas clínicas	Apoyo espiritual
Claudio Fernández	Diacono	Católico	+56993442791	Días hábiles	Según lo requerido por las áreas clínicas	Apoyo espiritual
Denise Triat	Nuestra Señora de la Visitación	Católico	+56988182682	Días hábiles	Según lo requerido por las áreas clínicas	Apertura de capilla y apoyo espiritual
Isabel Sonia Flores Correa	Damas Asevinas	Católico	+56984290579	Días hábiles	Todos según lo requerido por las áreas clínicas	Apoyo espiritual
Ana Retamales	Damas Adventistas	Adventista	+56951949999	Todos los días	Según lo requerido por las áreas clínicas	Apoyo espiritual
Marcelo Bravo	Pastor	Evangélicos	+56990081326	Según Disponibilidad		Apoyo espiritual
María Alicia	Ministerio de la Misericordia	Evangélicos	+56992302801	Días hábiles	Apoyo Espiritual a Familiares de UPC Adulto y Cardiovascular	Apoyo espiritual
Sofía Lazo Fierro	Luz y Vida	Evangélicos	+56993115313	Martes AM Miércoles AM Jueves PM Domingo PM	Piso 5	Apoyo espiritual
Margarita Flores	Maranatha	Evangélicos	+56996331761	Según Disponibilidad	Piso 4	Apoyo espiritual
Dina Vidal Antinopay	Damas de Blanco	Evangélicos	+56989229057	Todos los días	Según lo requerido por las áreas clínicas	Apoyo espiritual

## 10. Cronograma

Toda copia en PAPEL es un "Documento no Controlado" a Excepción del original, por favor asegurarse de que ésta es la versión vigente del documento consultando referente de calidad de su servicio o a Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.





## 11. Tabla de Cambio

Modificaciones Realizadas	Responsable	Fecha Modificación	Nueva Versión
Actualización	Gabriel Luke Cerna	Abril de 2025	1.0

Toda copia en PAPEL es un "Documento no Controlado" a Excepción del original, por favor asegúrese de que ésta es la versión vigente del documento consultando referente de calidad de su servicio o a Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente.



# REGLAMENTO INTERNO HOSPITAL DR GUSTAVO FRICKE

Elaborado	Revisado	Autorizado
<div><p><i>[Signature]</i> Sandra Arocas Cabezas Profesional Unidad de Participación Social y Trato Usuario</p><p><i>[Signature]</i> Gabriel Luke Cerna Profesional Unidad de Participación Social y Trato Usuario</p><p><i>[Signature]</i> Emilio Lara Pinto Jefe (S) Unidad de Participación Social y Trato Usuario</p><p><i>[Signature]</i> Romina Balboa Durán Coordinadora Subdirección Gestión de Usuarios</p></div> <p>Fecha: Abril 2025</p>	<div><p><i>[Signature]</i> Sandra Aroca Gutiérrez Subdirectora Gestión del Usuario</p><p><i>[Signature]</i> Elizabeth Vera Encargada Departamento Jurídico</p></div> <p>Fecha: Abril 2025</p>	<div><p><i>[Signature]</i> Juan Carlos Gac Becerra Director Hospital Dr. Gustavo Fricke</p></div> <p>Fecha: Abril 2025</p>



describe artículo 52.

Tanto la persona que solicita la atención de salud, como sus familiares o representantes legales, deberán colaborar con los miembros del equipo de salud que la atiende, informando de manera veraz acerca de sus necesidades y problemas de salud y de todos los antecedentes que conozcan o les sean solicitados para su adecuado diagnóstico y tratamiento.

### TÍTULO XIII: ASISTENCIA RELIGIOSA O ESPIRITUAL

**Artículo 82.** Para la entrega de acompañamiento espiritual existen tres modalidades que son reguladas a través de la Unidad de Participación Social y Trato Usuario:

- A solicitud expresa del Paciente a recibir acompañamiento espiritual según su credo.
- A solicitud de los familiares de paciente crítico, por relación de parentesco y consanguinidad establecida en la ley. La solicitud se realizará presencialmente en dependencias de la Unidad de Participación Social y Trato Usuario por los interesados o por el servicio clínico, a fin de coordinar el acompañamiento según el credo solicitado.
- A solicitud del paciente perteneciente a un pueblo originario a recibir atención de salud con pertinencia cultural por parte del personal de salud de acuerdo con información entregada por el/la facilitador/a intercultural del establecimiento.

### TÍTULO XIV: DEL APOYO A LA DOCENCIA

**Artículo 83.** El Hospital Dr. Gustavo Fricke es un establecimiento de carácter Asistencial Docente, el cual autoriza realizar funciones explícitas en relación con el hospital, incluyendo prácticas de pre y post grado, profesionales y pasantías. Constituyéndose así en un campo de Formación Profesional y Técnica para centros formadores públicos y privados debidamente acreditados, que han suscrito convenios con el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota-Petorca.

**Artículo 84.** La atención por alumno, se realizará previo consentimiento del paciente y con Docente supervisor a cargo. Todo docente y alumno contará con una identificación que deberá ser visible todo el proceso de su práctica.

**Artículo 85.** Para regular el uso del establecimiento como campo Docente Asistencial y establecer la relación con las entidades estatales y los Centros de Formación, el Hospital Dr. Gustavo Fricke cuenta con una Unidad Relación Asistencial Docente (URAD).



# Derivación de Usuarios desde el Hospital Dr. Gustavo Fricke a Centros de Salud Indígena

Elaborado	Abigail Alarcón Ampuero
Cargo	Facilitadora Intercultural Hospital Dr. Gustavo Fricke Unidad de Participación Social y Trato Usuario
Fecha	Julio 2025



## 1. Descripción

El presente documento describe el procedimiento para la derivación de personas que se sienten pertenecientes a pueblos originarios que requieren atención en los Centros de Salud Indígenas: Centro Ruka Lawen (Salud Mapuche) y Andina Qullasiña (Salud Andina). Estos centros garantizan una atención en salud con pertinencia cultural, promoviendo una atención equitativa, integral, familiar y comunitaria.

Se debe considerar que uno de los roles de la Facilitadora Intercultural es orientar y acompañar a las personas, familias y comunidades indígenas en la gestión de los requerimientos en base una atención de salud y coordinar acciones de derivación hacia el sistema de sanación de los Pueblos Originarios.

## 2. Marco Normativo

Las acciones y procedimientos descritos se sustentan en la siguiente normativa, dado que actualmente no se encuentra un protocolo oficial vigente:

- **Decreto Supremo N° 21:** Define el derecho a atención con pertinencia cultural
- **Ley N° 19.253:** Reconocer y protege los derechos de los pueblos Indígenas
- **Norma General Administrativa Técnica N° 16:** Sobre interculturalidad en los servicios de salud, orientan la implementación de la pertinencia cultural, interculturalidad y complementariedad en los servicios dependientes de los servicios de salud.

### 3. Procesos de derivación a los centros de salud indígena

#### a) Encuentro con la Facilitadora intercultural

- **Ingreso Hospitalario:** Durante de la ronda al detectar un usuario/a con apellido indígena, si este se siente perteneciente a un pueblo originario, la facilitadora explica sus funciones y entrega información sobre los Centros de Salud Indígena disponible en el territorio.
- **Ingreso Ambulatorio:** El usuario/a recibe información Se informa sobre los centros de Salud Indígena, y manifiesta a la facilitadora ser derivado.
- **Usuario externo:** Persona residente en Viña del Mar o zonas cercanas que manifiesta su interés en recibir atención en un Centro de Salud Indígena.

#### b) Identificación del usuario/a

- **Ingreso Hospitalario:** Se registra en la *Ficha de atención de usuarios de Pueblos Originarios* la solitud. (Registro propio de la Unidad)
- **Ingreso Ambulatorio:** EL usuario/a manifiesta presencialmente o por vía telefónica su deseo de atención en un centro se registra en *Ficha de atención de usuarios de Pueblos Originarios*.
- **Ingreso Externo:** La solicitud se realiza por vía telefónica y se registra en la bitácora.

#### c) Evaluación de pertinencia cultural

En cualquier modalidad de ingreso (Hospitalarios, Ambulatorio o externos), la facilitadora realiza una conversación con el usuario para conocer el pueblo indígena al que se autoidentifica. Luego, entrega información sobre los centros disponibles, su ubicación, horarios y tipos de atención, permitiendo que el usuario elija el centro que considera más adecuado para una atención integral.

#### d) Coordinación y Formalización

- **Centro de Salud Andina Qullasña:** Una vez confirmada la decisión, se envía un correo electrónico a la coordinadora del centro con la información del usuario para gestionar la atención.
- **Centro Salud Ruka Lawen:** Se informan las fechas disponibles de atención con lawentuchefe y Machi. Tras la elección del usuario, se envía un correo electrónico a la facilitadora de Ruka Lawen para coordinar la atención según la preferencia indicada.





### COSTOS ASOCIADOS A LA ATENCION

La Asociación Witrapurán, en conjunto con el Hospital de Pénabazura y la Dirección del Servicio de Salud Viña del Mar-Quilicura, han definido la valoración de la prestación de salud. Además de también la entrega de lawen. Este cobro representa un aporte para el funcionamiento del centro de medicina mapuche y además es coincidente con la reciprocidad que, de acuerdo a la cosmovisión, debe existir. El pago significa un sacrificio de parte de la familia, lo que se entiende como necesario para el proceso de sanación del enfermo, dado el carácter colectivo del proceso de salud y enfermedad. Por cada "cosa" que recibe una persona con ascendencia mapuche, ya sea de la tierra, de los antepasados o de otros seres vivos, la cultura se-fala que se debe ofrecer algo a cambio.

### PARA SER ATENDIDO

Para ser atendido/a, se debe contactar hora por teléfono (costo por hora) en personalmente en las oficinas de atención de público de la Ruka, de delas y del Eze, de la zona de Viñes.

La persona debe acreditar con la primera entrega de la mañana, en un recipiente muy limpio y transparente. Además de la entrega, también debe traer un envase de tres litros, con la finalidad de retirar el preparado de hierbas medicinales que se le recetara la Machi.

### CONSEJOS AL VISITAR LA RUKA LAWEN

- El acceso a la Ruka Lawen es por el camellado de Witrapurán. Se debe acceder a ella por la puerta principal.
- No está permitido el ingreso de vehículos al espacio Ruka Lawen.
- No está permitido el ingreso con animales cuando hay atención de Machi.
- No está permitido tomar fotografías cuando hay atención de Machi o se está en una zona.
- No está permitido fumar o beber alcohol en el espacio Ruka Lawen.
- No está permitido el ingreso con animales cuando hay atención de Machi.
- No está permitido tomar fotografías cuando hay atención de Machi o se está en una zona.
- No está permitido fumar o beber alcohol en el espacio Ruka Lawen.



# CENTRO DE MEDICINA MAPUCHE RUKA LAWEN

Un Reencuentro con la Medicina Ancestral



ATENCION DE MACHI  
TALLERES DE MEDICINA MAPUCHE  
MEDIO AMBIENTE Y SALUD MENTAL

ESPECIES NATIVAS  
HIERBAS MEDICINALES

SARGENTO ALDEA 560 PENABAZURA  
ATENCION : 09:00 A 13:00 HRS.  
Fono 51023746  
Asociación Indígena WITRAPURAN  
witrapurán@yahoo.com



## Plan de trabajo

### Mesa de salud intercultural de Pueblos Originarios del Hospital Gustavo Fricke.

Elaborado	Abigail Alarcón Ampuero
Cargo	Facilitadora Intercultural Hospital Dr. Gustavo Fricke Unidad de Participación Social y Trato Usuario
Fecha	Julio 2025





# índice

1. Introducción .....	3
2. Descripción .....	3
3. Marco normativo y consideraciones .....	3
4. Objetivos	
Objetivo General .....	4
Objetivo Especifico .....	4
5. Integrantes de la mesa .....	4
6. Funciones de la mesa .....	5
Principios Orientadores .....	5
7. Metodología de trabajo .....	6
Actividades y cronograma .....	6
8. Resultados esperados .....	7
9. Indicadores de seguimiento .....	7

## 1. Introducción

La creación de la Mesa de Salud Intercultural del Hospital Dr. Gustavo Fricke responde a la necesidad de establecer un espacio, el cual, los pueblos originarios tengan instancias de fortalecimiento y garantizador de una atención con pertinencia cultural, en concordancia con el Decreto N.º 21/2023, que promueve la incorporación de mecanismos de participación efectiva en los modelos de salud intercultural.

A través de esta mesa, se pretende articular acciones conjuntas entre el hospital, el equipo de técnico intercultural y las comunidades indígenas, orientadas a diseñar, implementar y evaluar estrategias que permitan mejorar la calidad y oportunidad de la atención, reconociendo la diversidad cultural como un eje fundamental para la salud integral y el buen vivir de las personas pertenecientes a pueblos originarios.

## 2. Descripción

La mesa de salud intercultural se crea con la finalidad de generar una instancia formal articulación, diálogo y resolución entre las asociaciones indígenas y entidades de salud. Su propósito es implementar estrategias que aseguren una atención integral y continua basa en el enfoque intercultural, en relación con los planes y modelos de salud que se encuentra trabajando el Hospital Gustavo Fricke. Así mismo, busca abordar actividades, temáticas y procedimientos relacionados con la salud y la participación de los Pueblos Originarios del territorio.

## 3. Marco normativo y consideraciones

### 1. Decreto N.º 21:

- Establece como principio fundamental el respeto a la cosmovisión de los Pueblos Indígenas y su participación en la gestión de salud.
- Art 6, letra f): Atención de salud con pertinencia cultural, promueve una relación horizontal y respetuosa entre los equipos de salud y las personas, asegurando que la elaboración de protocolos, procedimientos, instrumentos y herramientas cuenten con participación de los pueblos originarios.
- Art. 7, letra a): Participación indígena en los modelos de salud intercultural.
- Art. 8: Garantiza que las instituciones representativas de los pueblos originarios incidan en la toma de decisiones relacionadas con el modelo de salud intercultural. Para ello, deben:
  - Contar con instancias y mecanismos específicos de participación en materia de salud y pueblos indígenas.



- Facilitar su inclusión en los mecanismos de participación ciudadana establecidos en el Título IV de la Ley N.º 18.575 y en las normativas del Ministerio de Salud.

2. El Hospital Gustavo Dr. Fricke ha implementado una resolución que permite instancias formalizadas de participación específica en materia de salud y pueblos originarios.
3. Es fundamental materializar formas de participación que den cumplimiento a las normativas y compromisos vigentes, con el objetivo de abarcar los diferentes requerimientos en materia de salud de las comunidades de pueblos originarios, desde una perspectiva integral y atinente a la Identidad cultural de cada usuario.

## 4. Objetivos

### Objetivo General

Generar una instancia formal de participación que articule al Hospital Dr. Gustavo Fricke con representantes de pueblos originarios, orientadas a planificar, coordinar, implementar y evaluar acciones en salud intercultural, conforme a las directrices del Decreto N.º 21.

### Objetivo Especifico

1. Diagnosticar las necesidades y brechas en la atención de salud e los pueblos originarios.
2. Coordinar acciones conjuntas entre asociaciones indígenas y equipos de salud para implementar estrategias interculturales.
3. Diseñar e implementar estrategias interculturales en conjunto con las comunidades indígenas, incluyendo protocolos, actividades, procedimientos e instrumentos orientados a responder a las necesidades de salud.
4. Fortalecer la participación de representantes indígenas en la toma de decisiones sobre el modelo de salud intercultural
5. Fomentar la participación de los pueblos originarios en el diseño, evaluación y aplicación del programa anual de salud del hospital
6. Generar sesiones cada vez que se identifique necesidades para una adecuación cultural en la atención hospitalaria.

## 5. Integrantes de la mesa

- Representantes de asociaciones y comunidades indígenas
- Facilitadores interculturales de centros de salud indígena
- Autoridades Ancestrales
- Facilitador/a Intercultural del hospital
- Referente de pueblos originarios del hospital

- Coordinadora de unidad participación social y trato de usuario
- Pueden incorporarse otros actores claves y representantes institucionales según temática

## 6. Funciones de la mesa

La Mesa tiene como función principal asegurar la implementación de un modelo de atención con pertinencia cultural, fortaleciendo la equidad y la integración de saberes. Para ello, colabora y valida el Plan Anual de Salud Intercultural, diseña protocolos participativos, coordina acciones conjuntas con las comunidades, evalúa avances trimestralmente y difunde derechos en salud indígena, promoviendo relaciones horizontales y respetuosas entre equipos de salud y los pueblos originarios.

### Principios Orientadores

- Respeto a la cosmovisión indígena.
- Participación efectiva y representativa.
- Enfoque de equidad y derechos.
- Diálogo intercultural en base a la buena fe.



## 7. Metodología de trabajo

La mesa se reunirá en sesiones ordinarias y extraordinarios cuando se identifiquen necesidades específicas de adecuación cultural. Las decisiones se adoptarán mediante consenso y los acuerdos formalizarán en actas.

### Actividades y cronograma

ETAPA	ACTIVIDAD	TIEMPO
I. CONFORMACIÓN DE MESA DE SALUD INTERCULTURAL	Convocatoria y primer encuentro con asociaciones para creación de la mesa Presentación del Plan de Trabajo del Programa Especial de Salud y Pueblos Indígenas del Hospital	Agosto
	Presentación Final del Plan de trabajo validado	Septiembre
II. TRANSICIÓN	Taller de lineamientos para el protocolo de acompañamiento espiritual	Septiembre – Octubre
	Inicio trabajo de Protocolo de Acompañamiento Espiritual con comunidades indígenas.	Septiembre – Octubre
	Inicio trabajo de Protocolo de Derivación a Centros de Salud Indígena.	Noviembre – Diciembre



HOSPITAL  
DR. GUSTAVO FRICK

<b>III. SESIONES EXTRAORDINARIAS</b>	Reuniones adicionales para abordar necesidades emergentes.	Septiembre - Diciembre
--	--	------------------------

## 8. Resultados esperados

- Plan Anual de Salud Intercultural validado.
- Protocolos de acompañamiento espiritual y derivación implementados.
- Participación de representantes de pueblos originarios.
- Mayor integración en la atención hacia usuarios se sientan perteneciente a un pueblo originario que sea atendida por el hospital.

## 9. Indicadores de seguimiento

- Acta de compromiso de cada sesión
- Lista de asistencia de cada sesión
- Actividades y acciones que se ejecuten (por ejemplo, protocolos, actividades y acuerdos, entre otros)





Subsecretaría de Salud Pública

FOLIO N°

## ANEXO II. Acta de Vigilancia de Implementación Modelos de Salud Intercultural

ACTA DE VIGILANCIA DEL PLAN ANUAL DE IMPLEMENTACIÓN DE MODELOS DE SALUD INTERCULTURAL (DECRETO N°21, DE 2023, DEL MINISTERIO DE SALUD)

SEREMI DE SALUD:

Volpezi

### IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

- i) Tipo de establecimiento: ☐ CESFAM
- ☐ Consultorio General Urbano
  - ☐ Consultorio General Rural
  - ☒ Hospital Alta Complejidad
  - ☐ Hospital Mediana Complejidad
  - ☐ Hospital Baja Complejidad
  - ☐ Otro

### ii) Individualización del establecimiento:

Nombre:

Hospital Dr. Gustavo Fricke

RUT N°:

61.606.602 - 1

Domicilio:

Alvares 1532

Comuna:

Vina del Mar

Director/a:

Juan Carlos Gac Becerra



iii) Servicio de Salud del que depende:

Nombre

Servicio de Salud Viña del Mar - Quilote.

RUT N°:

61.606.600-5

Domicilio:

Von Schmieders N°392

Comuna:

Viña del Mar

Director/a:

Andrea Beltrán Quiroga Beltrán

iv) Individualización de profesional(es) representante(n):

Nombre profesional SEREMI de Salud (1):

Sebastián Godoy Rivas

Cargo:

Representante Salud Pueblos Indígenas

Correo electrónico:

sebastien.godoy@redsalud.gob.cl

Nombre profesional SEREMI de Salud (2):

Cargo:

Correo electrónico:

Nombre profesional Servicio de Salud:

Valeska Huinca Gálvez

Cargo:

Profesional Psiqui.

Correo electrónico:

valeska.huinca@redsalud.gob.cl

v) Fecha y hora de visita:

Fecha visita:

02/11/25

Hora inicio:

11:50

Hora término:

13:00

<sup>1</sup> Sólo en caso de que participen dos profesionales de la SEREMI de Salud

<sup>2</sup> Sólo en caso de que participe





A. PARTICIPACIÓN INDÍGENA

A1	El establecimiento cuenta con instancia formalizada de participación específica en materia de salud y pueblos indígenas	<input checked="" type="radio"/> SI	NO
		Verificador: Resolución que formaliza la instancia	
A2	La instancia formalizada de participación específica en materia de salud y pueblos indígenas cuenta con la participación de directivo/a del establecimiento	<input checked="" type="radio"/> SI	NO
		Verificador: Actas de reuniones en que conste la asistencia	
A3	Las actividades de la instancia de participación indígena se registran en REM	<input checked="" type="radio"/> SI	NO
		Verificador: REM	
A4	El establecimiento de salud cuenta con un plan de trabajo en conjunto con la instancia de participación indígena	<input checked="" type="radio"/> SI	NO
		Verificador: Plan de Trabajo	
Observaciones: Instancia de Participación Indígena totalmente operativa, con registro de Acta de 6 reuniones. REM al día. Plan de trabajo con Resolución.			

\* 6 Actas // TOTAL Digital.

→ Actualizado A oct.

→ Plan de trabajo \* en mes \*

B. ADECUACIONES TÉCNICAS Y ORGANIZACIONALES

B1	El establecimiento cuenta con un Equipo de Gestión Intercultural formalizado para operacionalizar la implementación del Modelo de Salud Intercultural	<input checked="" type="radio"/> SI	NO
		Verificador: Resolución que formaliza el Equipo	
B2	El Equipo de Gestión Intercultural incluye la presencia de directivo/a del establecimiento	<input checked="" type="radio"/> SI	NO
		Verificador: Resolución que formaliza el Equipo	
B3	Perfiles que integran el Equipo de Gestión Intercultural	<input checked="" type="checkbox"/> Directivo/a <input checked="" type="checkbox"/> Profesional social <input checked="" type="checkbox"/> Profesional clínico <input checked="" type="checkbox"/> Facilitador/a Intercultural Indígena	

\* Actualización del equipo Gestor.



	<input type="checkbox"/> Técnico/a social o de salud <input checked="" type="checkbox"/> Otro Verificador: Resolución que formaliza el Equipo
Observaciones	

C. FACILITADORAS Y FACILITADORES INTERCULTURALES INDÍGENAS

C1	El establecimiento cuenta con cargo de Facilitador/a Intercultural Indígena	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
		Verificador: Contrato y perfil de cargo	
C4	El facilitador/a intercultural indígena cuenta con espacio de trabajo adecuado, pertinente y visible para su atención, garantizando condiciones de privacidad	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
		Verificador: Inspección personal del espacio de trabajo y sus condiciones	
Observaciones Facilitador ha realizado un trabajo de alta calidad y pertinencia. Existen muchas experiencias de trabajo en distintos entornos de atención.			

D. INFRAESTRUCTURA Y ADECUACIONES ESPACIALES DE LOS ESTABLECIMIENTO DE SALUD

D1	El establecimiento cuenta con alguno de los recintos, infraestructura o adecuaciones espaciales con pertinencia cultural que se detallan	<input type="checkbox"/> Espacios exteriores para ceremonias <input checked="" type="checkbox"/> Casa de acogida para familiares que acompañan a usuarios indígenas <input type="checkbox"/> Diseño y orientación espacial del mobiliario y
----	--	---





	<p>equipamientos alineados con la pertinencia cultural</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Salas de espera y acogida que promuevan la interacción social</p> <p><input type="checkbox"/> Espacios clínicos con diseño culturalmente consensuado</p> <p><input type="checkbox"/> Áreas para apoyo espiritual, psicológico y social, respetando la privacidad y cosmovisión indígena</p> <p><input type="checkbox"/> Señalética con textos en idioma indígena y diseño acorde a la cultura local</p> <p><input type="checkbox"/> Ninguno</p> <p><input type="checkbox"/> Otro</p>
<p>Observaciones: Hospital de infraestructura nueva, obento en forma "acelerada" por pandemia. Diseño de construcción no contó con ninguna perspectiva intercultural (Proyecto Arquitectónico del Año 2010 aprox). Desafío de la Actual administración es lograr adoptar espacios con pertinencia cultural.</p>	

E. ASISTENCIA ESPIRITUAL O RELIGIOSA

<i>*pregunta dirigida a establecimientos de atención cerrada</i>		
E1	El establecimiento de salud cuenta con protocolos específicos para el acompañamiento espiritual o religioso de personas hospitalizadas pertenecientes a pueblos indígenas	<p><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p> <p>Verificador: Protocolo aprobado</p>
<i>*pregunta dirigida a establecimientos de atención cerrada</i>		
E2	El establecimiento cuenta con reglamento interno que garantiza el derecho al acompañamiento espiritual o religioso indígena a las personas indígenas hospitalizadas	<p><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p> <p>Verificador: Reglamento Interno</p>
Observaciones		



--

**F. RECONOCIMIENTO, PROTECCIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LOS SISTEMAS DE SANACIÓN DE PUEBLOS INDÍGENAS**

F1	El establecimiento cuenta con protocolo de derivación de pacientes indígenas al sistema de salud indígena de su territorio	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
		Verificador: Protocolo aprobado	
<i>*pregunta dirigida a establecimientos de atención cerrada</i>			
F2	El establecimiento cuenta con protocolo de complementariedad y/o conciliación terapéutica para la continuidad de la administración de medicinas indígenas a las personas indígenas hospitalizadas	SI	<input checked="" type="radio"/> NO
		Verificador: Protocolo aprobado	
Observaciones <i>está en desarrollo la discusión del equipo por desarrollar iniciativas de complementariedad</i>			

**ACTA DE LA VISITA**

**ACUERDOS**

*Alto estándar de cumplimiento Normativo.  
Proyección 2026 se orienta hacia un fortalecimiento de los procesos y diálogos con los pueblos indígenas.*

**PLAN DE MEJORA**

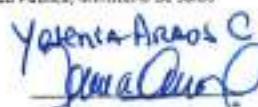







Nombre y firma

Profesional SEREMI de Salud



Ref. Resp:

Nombre, firma y cargo

Representante del establecimiento



Nombre y firma


Profesional Servicio de Salud<sup>3</sup>

Priscilla Luna Viel  
Enc. U. Part. Social y  
Trato Universitario

HGR



Abigail Alarcón A.  
Facilitadora Intercultural y  
Trotouno



<sup>3</sup> Sólo en caso de que haya participado un profesional del Servicio de Salud





MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD VIÑA-QUILLOTA  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE  
S. GESTION Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS  
UNIDAD DE PERSONAL  
Nº3532/14.01.2026

## **RESOLUCION EXENTA (E) Nº**

### **MATERIA: APRUEBA PROTOCOLO**

#### **VIÑA DELMAR,**

**VISTOS:** D.F.L. Nº 29/2004 del Ministerio de Hacienda que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 18.834 sobre Estatuto Administrativo, Resolución Nº 36/2024 y 07/2025 ambas de la Contraloría General de la República, D.L. Nº 2763/79 modificado por Ley Nº 19937/04, D.S. Nº 140/2004 del Ministerio de Salud, Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, D.S. Nº 38 del 2005 del Ministerio de Salud, Reglamento Orgánico de los Establecimientos Autogestionados en Red y teniendo presente las facultades delegadas mediante Resolución Exenta RA Nº2306 del 13.12.2024 del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, que designa Director del Hospital Dr. Gustavo Fricke.

### **CONSIDERANDO:**

1. El Convenio Nº169 de 2009, de la OIT, sobre Pueblos Indígenas y Tribales.
2. Ley Nº 20.584 del año 2012, que regula los derechos y deberes de los pacientes en salud. En su Art. Nº 6 señala que: Toda persona tiene derecho (...) a la compañía de familiares y amigos cercanos durante su hospitalización y con ocasión de prestaciones ambulatorias. Asimismo, tratándose del acompañamiento de mujeres en trabajo de parto, los establecimientos permitirán en todo momento la compañía de la persona que ella determine (...). También el otorgamiento de condiciones para que ese acompañamiento sea adecuado (...). Asimismo, toda persona tiene derecho a recibir, oportunamente y en conformidad a la ley, consejería y asistencia religiosa o espiritual. Complementando a lo anterior, en su Art. Nº 7 incluye que, en aquellos territorios con alta concentración de población Indígena, los prestadores institucionales públicos deberán asegurar el derecho de las personas pertenecientes a los pueblos originarios a recibir una atención de salud con pertinencia cultural, (...) la cual se expresará través de un modelo de salud intercultural.
3. El Decreto Supremo Nº 21 de 2023, que aprueba el Reglamento sobre el derecho de las personas pertenecientes a los pueblos indígenas a recibir una atención de salud con pertinencia cultural. En su párrafo 6º, relativo a la asistencia espiritual o religiosa, el reglamento establece en su Art. Nº 14, letra b) lo siguiente: Cada establecimiento de salud incorporará en su reglamentación interna procedimientos para que las personas pertenecientes a los pueblos indígenas reciban asistencia espiritual o religiosa propia de su cultura.
4. En el Reglamento Interno del Hospital Dr. Gustavo Fricke, Título XIII: Asistencia Religiosa o Espiritual, correspondiente al Reglamento actualizado 2025, se establece en Art. Nº 82: para la entrega de acompañamiento espiritual existen tres modalidades (...) Siendo una de ellas, a solicitud del paciente perteneciente a un pueblo originario a recibir atención de salud con pertinencia cultural.
5. Correo electrónico de fecha 16 de diciembre de 2025, de Encargada Unidad de Participación Social y trato Usuario que solicita Resolución de Protocolo de Acompañamiento Espiritual Indígena Hospital Dr. Gustavo Fricke.





MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD VIÑA-QUILLOTA  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE  
S. GESTION Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS  
UNIDAD DE PERSONAL  
Nº3532/14.01.2026

## **RESUELVO**

**1.- APRUEBASE** a contar del 01 diciembre de 2025,  
“**PROTOCOLO DE ACOMPAÑAMIENTO ESPIRITUAL INDÍGENA HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE**” de la Unidad de Participación Social dependiente de Subdirección de Gestión del Usuario del Hospital Dr. Gustavo Fricke, de acuerdo con lo siguiente:

### **CONTENIDO**

#### ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN
2. MARCO NORMATIVO
3. OBJETIVOS
4. ALCANCE
5. GLOSARIO CONCEPTOS INTERCULTURALES
6. DEFINICIONES CONCEPTUALES
7. RESPONSABILIDADES
8. DESARROLLO
9. ACOMPAÑAMIENTO ESPIRITUAL INDÍGENA FINAL DE VIDA
10. ACOMPAÑAMIENTO ESPIRITUAL INDÍGENA CONTEXTO DE PARTO INTERCULTURAL
11. FLUJOGRAMA
12. ANEXOS
13. TABLA DE CAMBIOS

**ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE**

**D. JUAN CARLOS GAC BECERRA  
DIRECTOR  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE**

#### **Distribución:**

- Subdirección de Gestión del Usuario
- Oficina de Partes
- Unidad de Personal

# UNIDAD DE PERSONAL - RESOLUCION DE PROTOCOLO DE ACOMPAÑAMIENTO ESPIRITUAL INDIGENA HOSPITAL DR GUSTAVO FRICKE

Correlativo: 206 / 16-01-2026

Documento firmado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Juan Carlos Gac Becerra	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Director De Hospital

Documento visado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Katherine Andrea Nunez Martinez	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Profesional
Marcela Andrea Ponce Muñoz	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Subdirectora (s)

Anexos:

Nombre	Folio	Código verificación
E1. Protocolo de Acompañamiento Espiritual Indígena HGF.pdf	--	--



Verificar: <https://verificar.ssvq.cl/>  
Folio: 1JF-3C3-4G6  
Código de verificación: E45-WWP-DQE







MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD VIÑA-QUILLOTA  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE  
S. GESTION Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS  
UNIDAD DE PERSONAL  
**Nº3533/14.01.2026**

## **RESOLUCION EXENTA (E) Nº**

### **MATERIA: APRUEBA PROTOCOLO**

#### **VIÑA DELMAR,**

**VISTOS:** D.F.L. Nº 29/2004 del Ministerio de Hacienda que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 18.834 sobre Estatuto Administrativo, Resolución Nº 36/2024 y 07/2025 ambas de la Contraloría General de la República, D.L. Nº 2763/79 modificado por Ley Nº 19937/04, D.S. Nº 140/2004 del Ministerio de Salud, Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, D.S. Nº 38 del 2005 del Ministerio de Salud, Reglamento Orgánico de los Establecimientos Autogestionados en Red y teniendo presente las facultades delegadas mediante Resolución Exenta RA Nº2306 del 13.12.2024 del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota, que designa Director del Hospital Dr. Gustavo Fricke.

### **CONSIDERANDO:**

1. Que, en el Art. Nº 8, letra e) del Decreto Supremo Nº 140, de 2005, aprueba el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud, establece dentro de las facultades del Director del Servicio de: Programar, ejecutar y evaluar en conjunto con los integrantes de la Red y con participación de representantes de las comunidades indígenas, estrategias, planes y actividades que incorporen en el modelo de atención y en los programas de salud el enfoque intercultural en salud.
2. Que, en el Art. Nº25° del Convenio Nº169 de 2009, de la OIT, sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas y Tribales: Los gobiernos deberán velar porque se pongan a disposición de los pueblos interesados servicios de salud adecuados o proporcionar a dichos pueblos los medios que les permitan organizar y prestar tales servicios, a fin de que puedan gozar del máximo nivel posible de salud física y mental. Los servicios de salud (...) tener en cuenta sus condiciones económicas, geográficas, sociales y culturales, así como sus métodos de prevención, prácticas curativas y medicamentos tradicionales.
3. Que, el Art. Nº7° de la Ley 20.584, que Regula los Derechos y Deberes que tienen las personas en relación acciones vinculadas a su atención de salud, establece la obligación de los prestadores institucionales públicos: Asegurar el derecho de las personas pertenecientes a los pueblos originarios a recibir atención de salud con pertinencia cultural.
4. Que, el Decreto supremo Nº21, de 2023 en su Reglamento sobre el derecho de las personas pertenecientes a pueblos indígenas a recibir una atención de salud con pertinencia cultural, establece en su Art. Nº3: Las personas pertenecientes a familias, comunidades, asociaciones y organizaciones de pueblos indígenas tienen derecho a una atención de salud con pertinencia cultural y sin discriminación arbitraria, atendida por personal capacitado en interculturalidad y cosmovisión. La atención podrá ser complementado con la ejecución de prácticas, métodos de sanación y curación propias, hierbas medicinales según sea el caso, intervenciones que deben ser otorgadas solo por sanadores indígenas. Asimismo, el prestador institucional público promoverá el desarrollo de condiciones para que la atención de salud otorgada por sanadores indígenas se lleve a cabo fomentado la equidad, la coordinación, la comunicación y la articulación entre ambos sistemas de salud. Por otra parte, en el párrafo 3° en su Art. Nº9, letra b): Establecer mecanismos permanentes y culturalmente pertinentes de colaboración y complementariedad con los sistemas de sanación de los pueblos indígenas, a través de protocolos locales. Asimismo, en el párrafo 7° en su Art. Nº15, establece: Los prestadores institucionales públicos realizarán las adecuaciones técnicas y organizacionales necesarias al modelo de gestión (...). en su letra c): El diseño, adecuación e implementación de protocolos de atención clínica; protocolo de referencia y contrarreferencia, incluyendo los flujogramas de derivación entre el prestador y los sistemas de sanación de los pueblos indígenas.



MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD VIÑA-QUILLOTA  
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE  
S. GESTION Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS  
UNIDAD DE PERSONAL  
**Nº3533/14.01.2026**

5. Correo electrónico de fecha 16 de diciembre de 2025, de Encargada Unidad de Participación Social y trato Usuario que solicita Resolución de Protocolo Derivación a centros de salud indígena.

### **RESUELVO**

**1.- APRUEBASE** a contar del 01 diciembre de 2025, **“PROTOCOLO DERIVACION A CENTROS DE SALUD INDIGENA”** de la Unidad de Participación Social dependiente de Subdirección de Gestión del Usuario del Hospital Dr. Gustavo Fricke, de acuerdo con lo siguiente:

#### **CONTENIDO**

##### ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN
2. MARCO NORMATIVO
3. OBJETIVOS
4. ALCANCE
5. GLOSARIO CONCEPTOS INTERCULTURALES
6. DEFINICIONES CONCEPTUALES
7. RESPONSABILIDADES
8. DESARROLLO PROCESO DE DERIVACION/ CONTRAREFERENCIA
9. CENTROS DE SALUD INDÍGENA (RED DE DERIVACIÓN)
10. ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA REALIZAR EN EL MARCO DE MODELO INTERCULTURAL
11. BENEFICIOS DEL PROCESO
12. FLUJOGRAMA
13. ANEXO
14. TABLA DE CAMBIOS

**ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE**

**D. JUAN CARLOS GAC BECERRA**  
**DIRECTOR**  
**HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE**

#### **Distribución:**

- Subdirección de Gestión del Usuario
- Oficina de Partes
- Unidad de Personal



# UNIDAD DE PERSONAL - RESOLUCION PROTOCOLO DERIVACION A CENTROS DE SALU INDIGENAS

Correlativo: 207 / 16-01-2026

Documento firmado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Juan Carlos Gac Becerra	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Director De Hospital

Documento visado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Katherine Andrea Nunez Martinez	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Profesional
Marcela Andrea Ponce Muñoz	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	Subdirectora (s)

Anexos:

Nombre	Folio	Código verificación
F1. Protocolo de Derivación hacia Centros Salud Indígena_compressed.pdf	--	--



Verificar: <https://verificar.ssvq.cl/>  
Folio: 1JF-3C5-JSL  
Código de verificación: TP1-NZ3-SCD

