

Cuenta Pública Año 2013

Complejo Hospitalario San José de Maipo



Gobierno
de Chile



COMPLEJO HOSPITALARIO
SAN JOSÉ DE MAIPO

Abril 2014

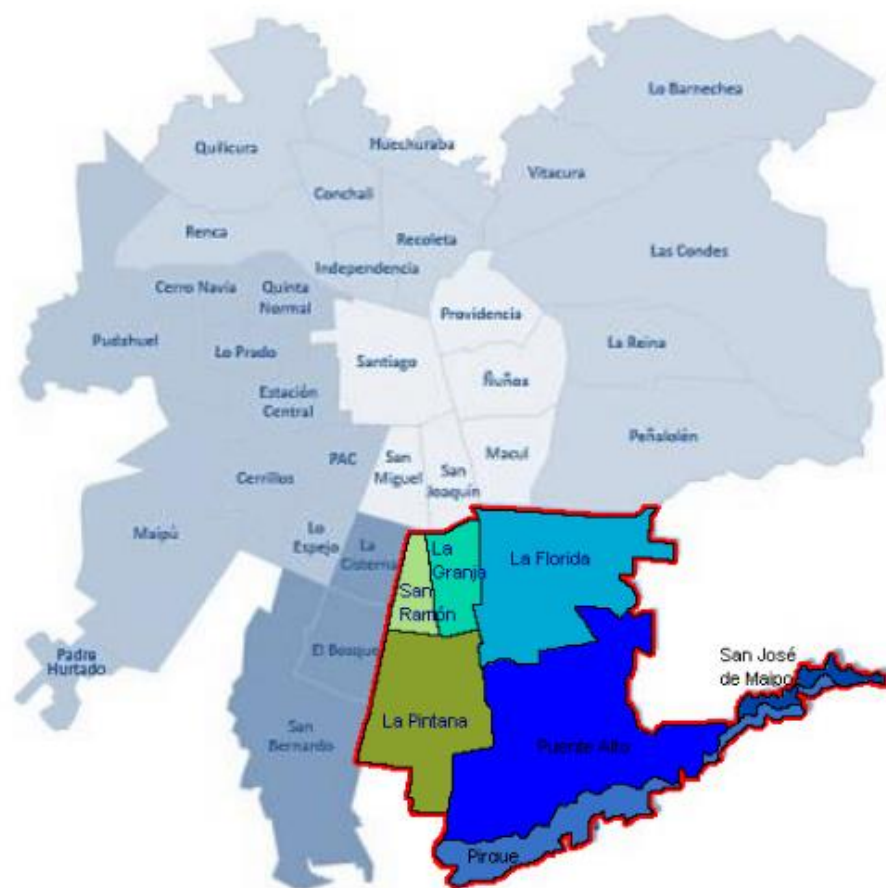
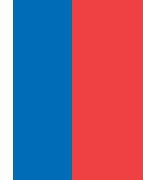


Contenidos

1. Caracterización del Complejo
2. Resultados de Gestión Año 2013:
 - ❖ Área Asistencial :
 - Producción
 - Metas Sanitarias
 - ❖ Satisfacción Usuaría:
 - Participación ciudadana
 - Hospital Amigo
 - ❖ Calidad
 - ❖ Administrativo Financiera:
 - Recursos Humanos
 - Presupuesto e inversiones
3. Desafíos Año 2014



Nuestra Red



Antecedentes Sociodemográficos

- Población Total SSMSO: **1.581.785**
- Pobl. Inscrita SSMSO: **1.110.988**
- Población Total Comuna: **14.464**
- Población Inscrita CHSJ: **5.639**
- % Ruralidad SJ: **27,8%**
- % Pobreza SJ: **11,1%**
- % Adultos Mayores SJ: **11,9%**



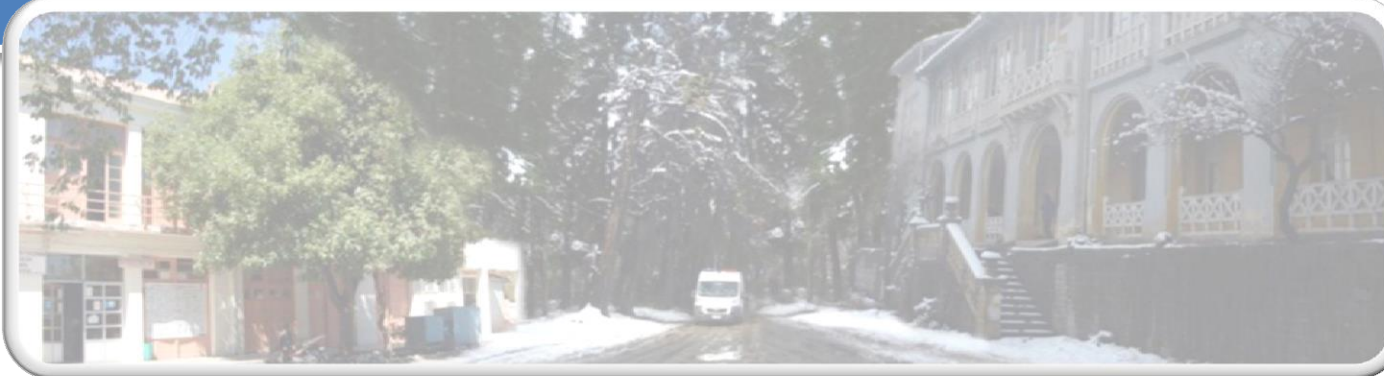
Nuestro Complejo Hospitalario

Establecimiento de Mediana Complejidad

Dotación de Camas: **195**

Dotación de personal: **444** funcionarios

Infraestructura: 5 edificios en terreno de 34 hás.



Nuestra Misión

Somos un hospital de mediana complejidad, perteneciente a la Red de Salud Metropolitano Sur Oriente, dedicados a entregar atenciones de salud orientadas a la promoción, prevención y rehabilitación de nuestros usuarios de manera eficiente, oportuna y de calidad.



Nuestra Visión

Queremos ser reconocidos como un Complejo Hospitalario que realiza prestaciones de salud de calidad y de excelencia, con un marcado enfoque biopsicosocial, sin discriminación alguna, manteniendo una actitud comprometida y ética para nuestra comunidad y la red de Salud.



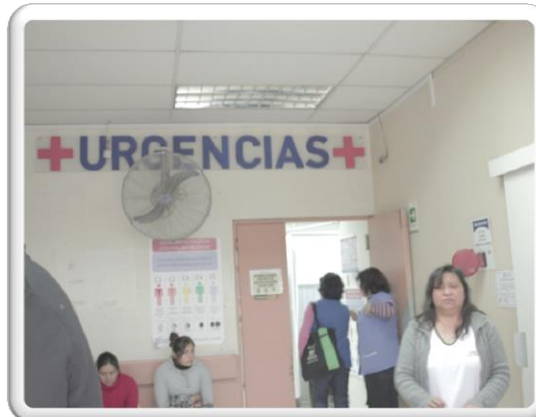
Organización del Complejo

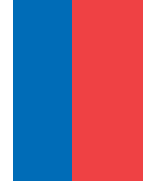


Subdirección Médica

Centro de Responsabilidad Hospital Comunitario

- **Hospitalización** 22 camas; 18 medicina adulto y 4 pediátricas.
- **Urgencia** Médico general, Enfermera, Técnicos Paramédicos
- **Atención Primaria** Consultas Médicas y Programas Ambulatorios





Centro de Responsabilidad de Atención Cerrada

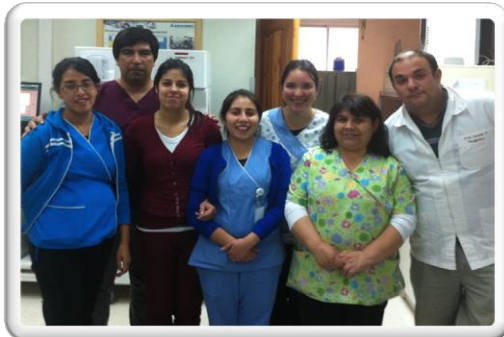
- **Hospitalización:**
 - Programa Pie Diabético (24)
 - Medicina Crónicos (60)
 - Infectología (12)
 - Medicina Agudos (8)
 - Rehabilitación Física (36)
 - Programa Nacional de Tuberculosis (33)
- **Unidades Residenciales Femenina y Masculina (30 cupos)**
- **Programa Sociosanitario (18 cupos)**





Centro de Responsabilidad Unidades de Apoyo

- Laboratorio Clínico
- Imagenología
- Esterilización
- Farmacia



Subdirección Administrativa

Apoyo Logístico y Administrativo

- Abastecimiento
- Alimentación
- Contabilidad
- Recursos Humanos
- Servicios Generales



Nuestro Recurso Humano

444
personas



Ley 18.834

304
funcionarios

- Directivo 1
- Profesionales: 73
- Técnicos: 102
- Administrativos: 42
- Auxiliares: 86

Ley 19.664

32
funcionarios

- Médicos : 26
- Odontólogos: 4
- Farmacéuticos: 2

Honorarios

108
personas

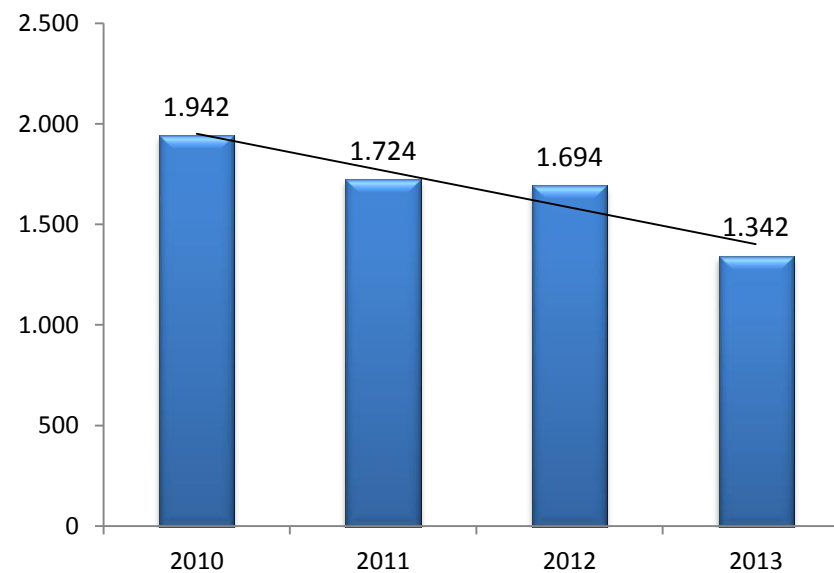
- Médicos 2
- Profesionales: 29
- Técnicos: 14
- Administrativos: 20
- Auxiliares: 43

Resultados Gestión Asistencial

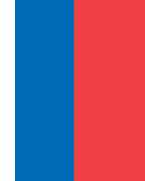


Producción Asistencial Atención Cerrada

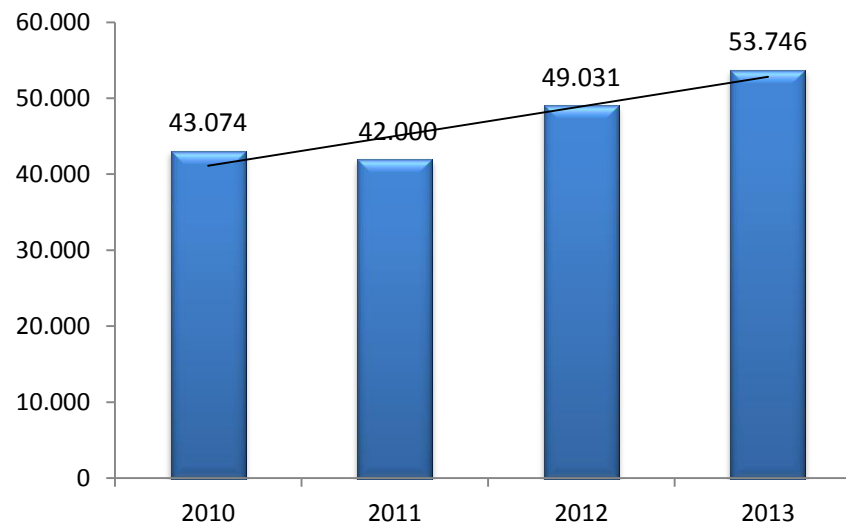
Egresos Hospitalarios



Producción Asistencial Atención Cerrada

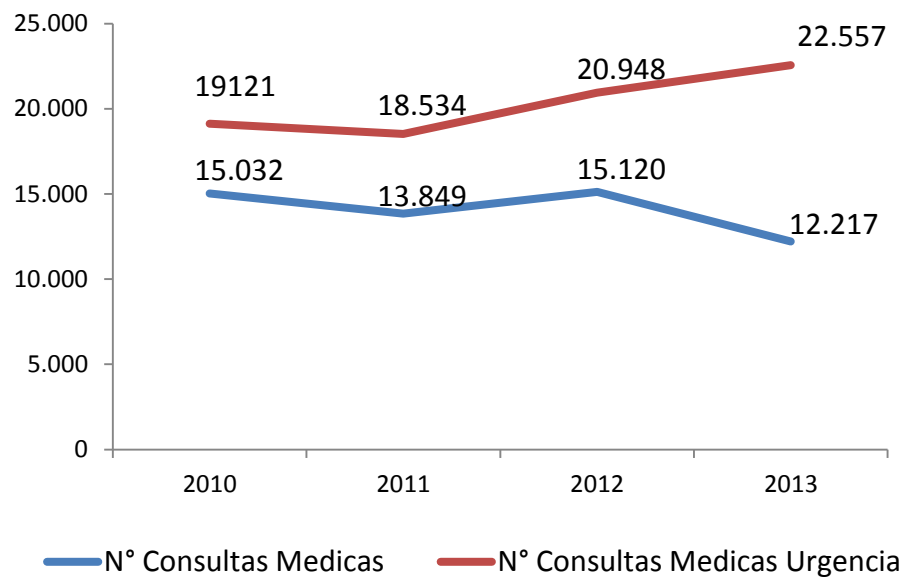


Días de Estada



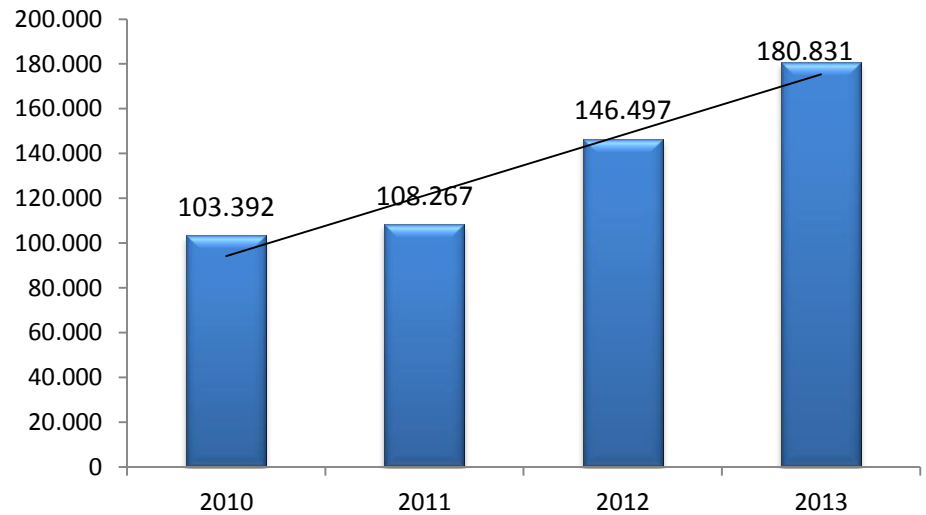
Atenciones de Nivel Primario

Consultas Médicas



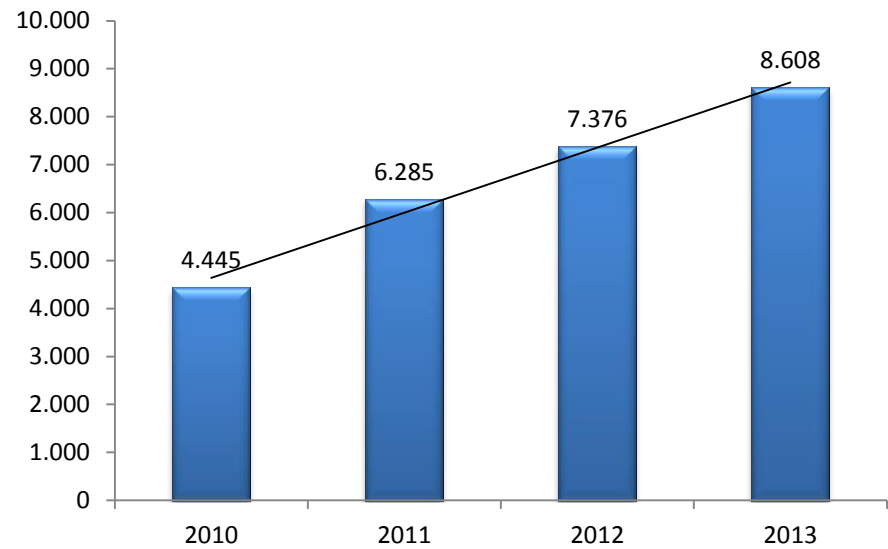
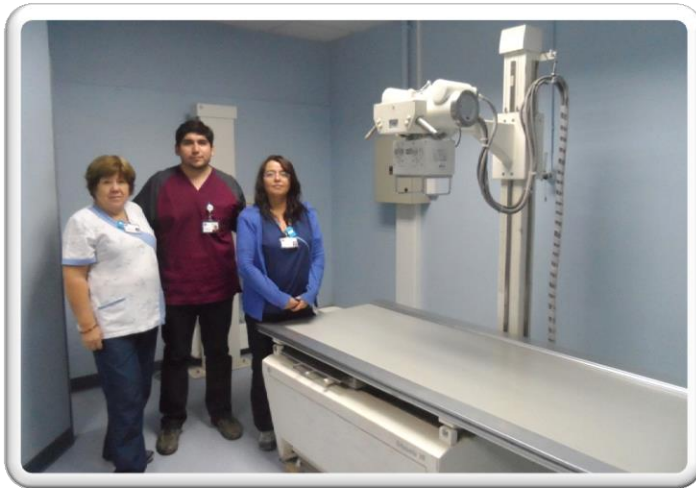
Atenciones de Apoyo

Exámenes de Laboratorio



Atenciones de Apoyo

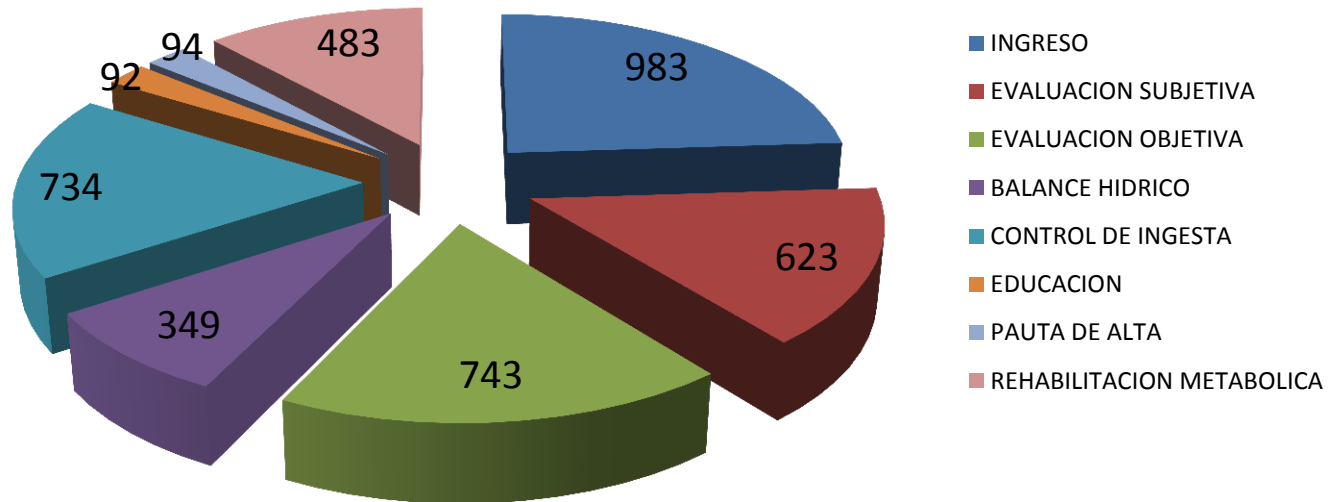
Exámenes Radiológicos



Atenciones de Apoyo

Atención Nutricional

Distribución de prestaciones clínicas según tipo de prestación



4.101 Prestaciones clínicas

Atenciones de Apoyo

Farmacia

- Se implementó sistema de dispensación mediante el envasado con etiquetadora automática, lo que ayuda en la identificación individual de las terapias.
- Se han mejorado los protocolos y registros que han permitido llevar un mejor control de los tratamientos.



Atención Cerrada

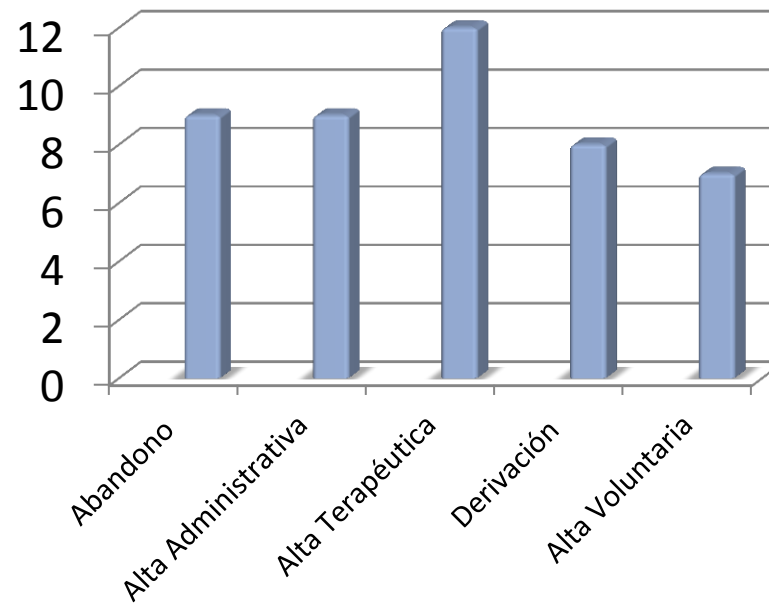
- 3.399 Recetas promedio
- 10.740 Prescripciones promedio

Atención Abierta

- 3.463 Recetas promedio
- 9.857 Prescripciones promedio

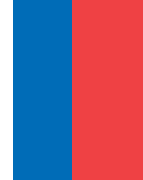
Atenciones de Apoyo

Rehabilitación Adicciones



Durante el año 2013 fueron atendidos 143 usuarios

Metas Sanitarias 2013

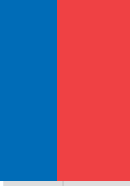


99%
Cumplimiento

- Pacientes hipertensos y diabéticos compensados
- Consultas médicas y de profesionales realizadas respecto a las programadas
- Altas odontológicas en embarazadas
- Oportunidad en inicio de tratamiento en GES
- Entrega de recetas en pacientes hospitalizados
- Total de GES realizadas respecto a las programadas
- Capacitaciones a funcionarios en áreas estratégicas



Resultados Satisfacción Usuaría



Satisfacción Usuaría

Participación Ciudadana

Trabajo permanente con nuestro Consejo de Desarrollo Local
Cumplimiento de plan anual en un 100%.



Satisfacción Usuaría

Diálogos Ciudadanos

3 Jornadas Diálogo con la Comunidad: Modelo de Salud Familiar



Solicitudes Ciudadanas

166 felicitaciones

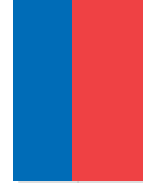
144 reclamos

14 sugerencias

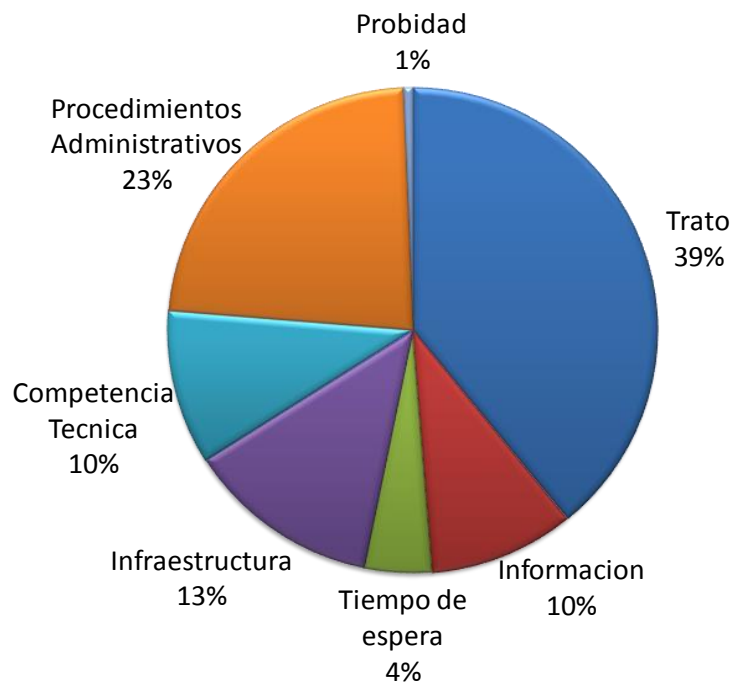
42 solicitudes



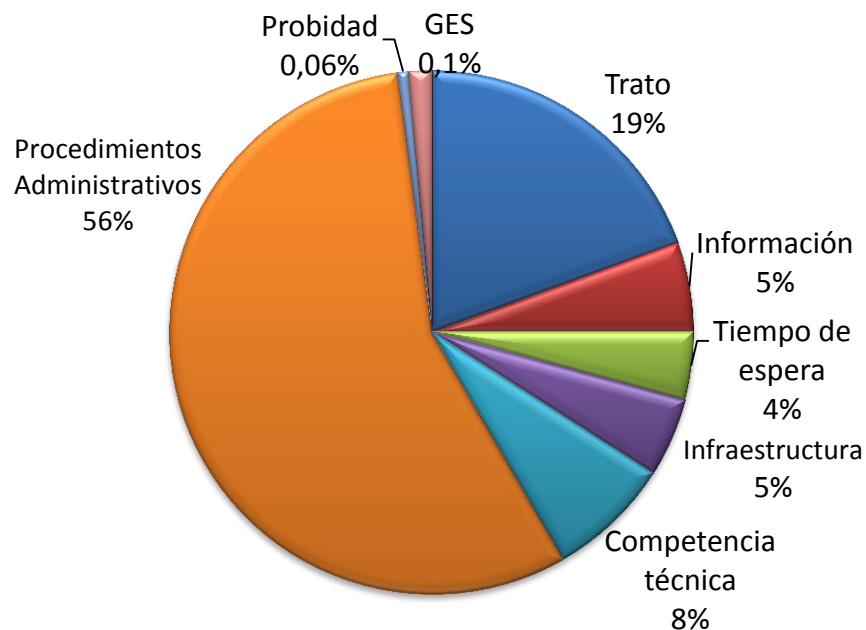
Solicitudes Ciudadanas



Tipo de Reclamo año 2012
(n=156)



Tipo de Reclamo año 2013
(n=144)



RESULTADOS ENCUESTA TRATO AL USUARIO OCT.2013

Nº	SERVICIO DE SALUD	ESTABLECIMIENTO	PUNTAJE	NIVEL
29	S.S. CONCEPCIÓN	HOSPITAL DE FLORIDA	6,8333	1
30	S.S. VIÑA DEL MAR-QUILLOTA	HOSPITAL DR. VÍCTOR HUGO MOLL (CABILDO)	6,8333	1
31	S.S. CONCEPCIÓN	HOSPITAL CLORINDA AVELLO (SANTA JUANA)	6,8333	1
32	S.S. ARAUCANÍA SUR	HOSPITAL DR. ARTURO HILLERNS LARRAÑAGA (SAAVEDRA)	6,8246	1
33	S.S. O'HIGGINS	HOSPITAL DE COÍNCO	6,8194	1
34	S.S. ANTOFAGASTA	HOSPITAL DE MEJILLONES	6,8182	1
35	S.S. ARAUCANÍA SUR	HOSPITAL DE CARAHUE	6,8169	1
36	S.S. O'HIGGINS	HOSPITAL DE NANCAGUA	6,8125	1
37	S.S. MET. ORIENTE	INSTITUTO DE NEUROCIRUGÍA DR. ALFONSO ASENJO	6,8032	1
38	S.S. MET. NORTE	INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER DR. CAUPOLICÁN PARDO CORREA (SANTIAGO, I)	6,8032	1
39	S.S. ARAUCANÍA SUR	HOSPITAL DE GALVARINO	6,8000	1
40	S.S. OSORNO	DIRECCIÓN S.S DE OSORNO	6,7982	1
41	S.S. MET. OCCIDENTE	CENTRO DE SALUD FAMILIAR ANDES	6,7971	1
42	S.S. MET. ORIENTE	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN INFANTIL PRESIDENTE PEDRO AGUIRRE	6,7920	1
43	S.S. ARAUCANÍA SUR	HOSPITAL DR. HERNÁN HENRÍQUEZ ARAVENA (TEMUCO)	6,7840	1
44	S.S. ARAUCANÍA SUR	HOSPITAL DR. ABRAHAM GODOY (LAUTARO)	6,7803	1
45	S.S. ARAUCANÍA SUR	HOSPITAL DE VILCÚN	6,7765	1
46	S.S. MET. SUR	HOSPITAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS DR. LUCIO CORDOVA (SANTIAGO, SAN	6,7738	1
47	S.S. MET. SUR ORIENTE	HOSPITAL SAN JOSÉ DE MAIPO	6,7731	1
48	S.S. VALPARAÍSO-SAN ANTONIO	HOSPITAL DR. EDUARDO PEREIRA RAMIREZ (VALPARAISO)	6,7731	1
49	S.S. ARAUCANÍA NORTE	HOSPITAL DR. DINO STAGNO M.(TRAIGUÉN)	6,7685	1
50	S.S. MAULE	HOSPITAL SAN JOSÉ (PARRAL)	6,7563	1
51	S.S. BIO BIO	HOSPITAL DE LAJA	6,7484	1
52	S.S. ARAUCANÍA NORTE	HOSPITAL DR. MAURICIO HEYERMANN (ANGOL)	6,7470	1
53	S.S. O'HIGGINS	HOSPITAL MERCEDES (CHIMBARONGO)	6,7444	1
54	S.S. MAULE	HOSPITAL DE LICANTÉN	6,7359	1
55	S.S. MAULE	HOSPITAL DE HUALAÑÉ	6,7359	1
56	S.S. MAULE	HOSPITAL DR. BENJAMÍN PEDREROS (CHANCO)	6,7359	1
57	S.S. CONCEPCIÓN	HOSPITAL DE LOTA	6,7302	1
58	S.S. O'HIGGINS	HOSPITAL DE SANTA CRUZ	6,7276	1
59	S.S. O'HIGGINS	HOSPITAL DE PICHIDEGUA	6,7269	1
60	S.S. MAULE	DIRECCIÓN S.S DEL MAULE	6,7256	1
61	S.S. O'HIGGINS	HOSPITAL DE LITUECHE	6,7095	1
62	S.S. O'HIGGINS	HOSPITAL DE LALQUI	6,7095	1



Gestión de Reclamos

- Análisis mensual del **100%** los reclamos por Comité de Gestión de Reclamos.
- Elaboración de encuesta mensual y análisis de la satisfacción a respuestas recibidas.
- Reducción del **48%** de los reclamos por trato.
- **99%** de las respuestas dentro del plazo legal.



Hospital Amigo

Certificación de Estrategia Hospital Amigo

- 100% de los servicios clínicos con camas pediátricas cuentan con autorización para acompañamiento diurno y nocturno.
- El 100% de los servicios clínicos cuentan con horario determinado para la entrega de información a familiares de personas hospitalizadas.
- 100% de los servicios clínicos con camas básicas de adultos cuentan con autorización para acompañamiento diurno y nocturno a adultos mayores.
- 100% de los servicios clínicos con camas de adultos y pediátricas cuenta con un sistema visible de identificación de las personas hospitalizadas.
- Implementación Protocolo Alimentación Asistida.
- Acompañamiento al Egreso del Adulto Mayor.
- 100% de los funcionarios cuentan con identificación.





Resultados Gestión de Calidad

Implementación cultura de calidad

- Reducción en un **30%** infecciones asociadas a procedimientos de enfermería (ITU por CUP).
- Cumplimiento del **90%** de las características obligatorias y **75%** de las características totales de Acreditación.
- Incorporación de monitores de calidad en todos los centros de responsabilidad.



Resultados Gestión Administrativa y Financiera



Gestión de Recursos Humanos

Implementación Jornadas de Inducción: **87%** de nuestros funcionarios ingresados el último año.



Gestión de Recursos Humanos

Durante el año se realizaron **23** cursos de capacitación con un total de **394** asistentes.



CURSO	
* Soporte Vital Avanzado Pediátrico	* Mediación Conflicto Familiar
* Ortodoncia Preventiva	* Salud Familiar
* Calidad Atención Médica	* Proceso de Acreditación en Hospitales Públicos
* Manejo Avanzado de Pacientes Traqueotomizados	* Ley de Derechos y Deberes del Paciente
* Instalaciones Eléctricas	* Gasfitería e Instalaciones Sanitarias
* Bodega y Control de Inventarios	* Manejo Básico de Pacientes Traqueotomizados
* Taller de Imageonología	* Ley de Compras Públicas
* Actualización de Protocolo NTE	* Desarrollo del Modelo Atención Integral con Enfoque Salud
* Taller de Actualización en Esterilización	* Actualización IAAS
Estimulación Temprana	Equilibrando Tu Vida
Reanimación Cardiopulmonar	* Identificación Temprana de Situaciones de Riesgo

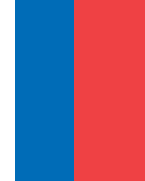


Avance en disminución de brechas de RRHH

- Psicólogo laboral
- Ingeniero en Prevención de Riesgos
- Administrativo bodega
- Auxiliar laboratorio
- Administrativo Oficina de Partes
- Administrativo Oficina Cobranzas
- Auxiliares de apoyo Servicio de Medicina



Gestión Administrativa



Inversiones

Obras cierre de brechas NTB - Complejo Asistencial San José de Maipo Año 2013

Nº	Nombre de la obra	Monto ejecutado (\$)
1	Habilitación de 33 camas en el segundo piso edificio Laennec	312.619.540
2	Ampliación Gimnasio de Rehabilitación	78.041.045
3	Normalización eléctrica edificio Laennec	67.176.544
4	Normalización eléctrica Hospital de Agudo	55.954.449
5	Habilitación Infectología en Pabellón Roosevelt	20.329.532
6	Habilitación Sedile en Laennec	3.165.146
7	Habilitación Central de Alimentación	39.407.795
7	Veredas en Sanatorio para distribución de la alimentación	17.850.000
8	Ampliación SOME en Hospital de agudos	29.758.750
9	Habilitación sala mortuoria	4.959.996

Total Inversión	629.262.797
------------------------	--------------------



Gestión Administrativa

Inversiones

Equipamiento Recursos Propios : M\$120.000

- Desfibriladores
- Refrigeradores
- Estufa de Cultivo
- Calefacción SocioSanitario
- Normalización Sistema Agua Potable Pb. Roosevelt



TOTAL INVERSION EN CHSJM: M\$ 750.000

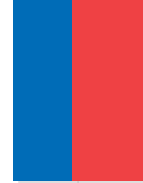
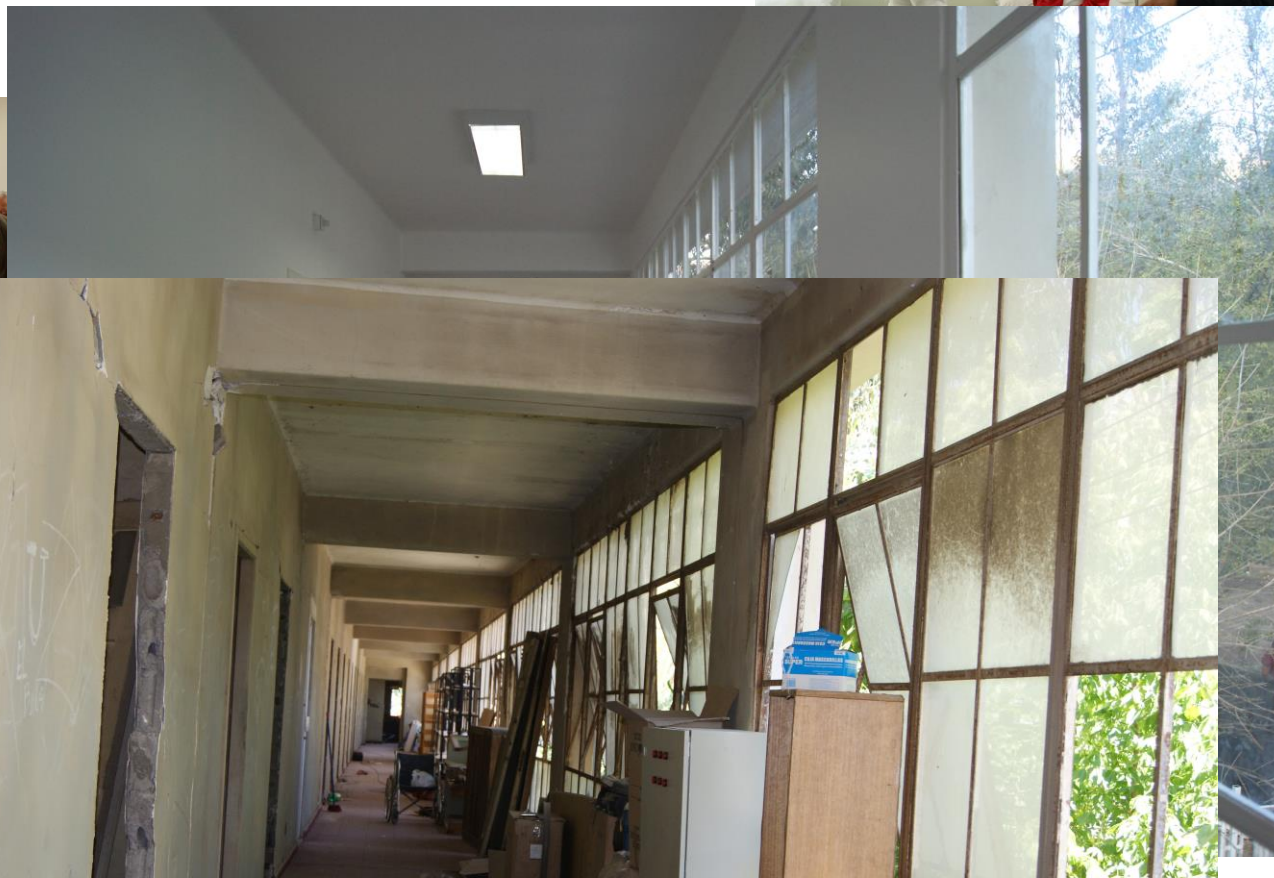
Remodelación 2º piso edificio Laennec para habilitar 33 camas IRA

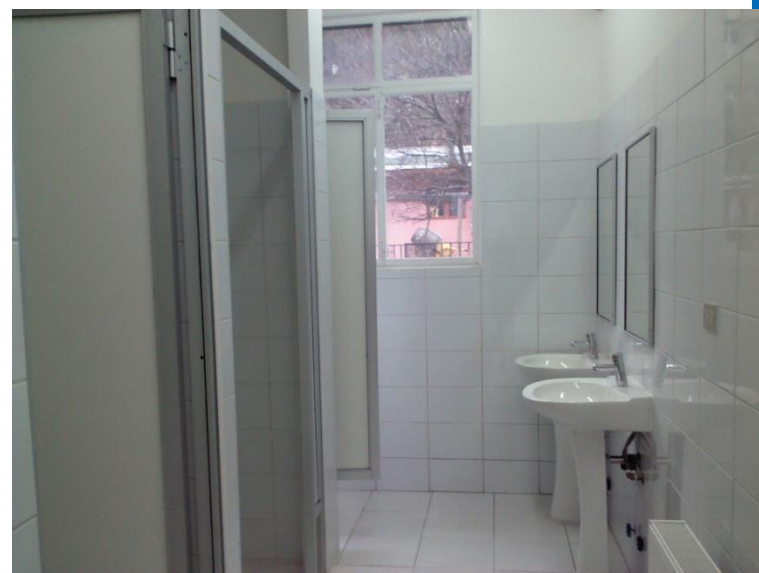
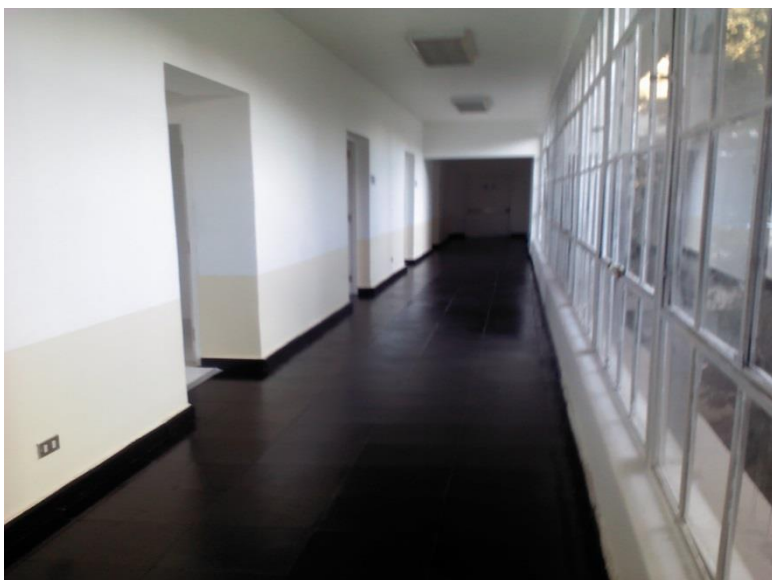


Gestión Administrativa

Inversiones

Habilitación hospitalización Laennec





Ampliación Gimnasio de Rehabilitación



Habilitación Central de Alimentación



Habilitación Sala Mortuoria





Gestión Administrativa

Inversiones

- Habilitación hospitalización Laennec
- Ampliación Gimnasio Rehabilitación
- Ampliación Archivo Some
- Mejoramiento red de gases clínicos Casa de Salud
-



Gestión Administrativa

Recursos Financieros

(miles de \$)	2010	2011	2012	2013
INGRESOS TOTALES	3.818.506	4.984.394	5.941.411	6.686.960
INGRESOS PROPIOS	46.854	144.983	210.195	230.301
GASTOS TOTALES	4.612.272	4.899.459	5.690.126	6.618.431
REMUNERACIONES	3.547.925	3.663.692	4.178.799	4.764.720
BIENES Y SERVICIOS	919.909	1.090.269	1.453.998	1.608.921
INVERSION	31.023	35.769	57.331	119.903
* Moneda de igual valor (año 2013)				

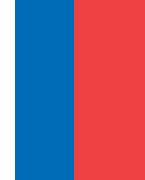
Gestión Administrativa

	2010 (MILES)	2011 (MILES)	2012 (MILES)	2013 (MILES)
FACTURACION	1.528.638	1.581.480	1.860.082	1.924.842
DEUDA	3.385	0	0	0

Evaluación Desafíos 2013

SATIFACCION USUARIA		
Hospital Amigo	Implementación Protocolo	✓
	Alimentación Asistida y	✓
	Acompañamiento al Alta del	✓
	Adulto Mayor	✓
	Certificación Hospital Amigo	
Solicitudes Ciudadanas	Respuesta en 20 días al 95%	✓
OIRS	Mejoramiento oficina OIRS	
	Hospital Comunitario	✓

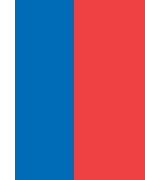
Evaluación Desafíos 2013



GESTION ASISTENCIAL		
Atención Cerrada	• Potenciar el Polo de Desarrollo de Rehabilitación.	✗
	• Implementación de 12 camas en el Programa Residencial de Adicciones Complejas Femenino.	✓
	• Fortalecer sistemas de turno en enfermería.	✓
	• Mejoramiento residencias de funcionarios.	✓
APS	Consolidación agenda y Ficha electrónica.	✓
	Desarrollo Modelo de Salud Familiar.	✓
	Mejoramiento trato al usuario	✓
	Avanzar en la acreditación a Hospital Comunitario	✓



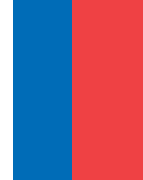
Evaluación Desafíos 2013



CALIDAD		
Autorización Sanitaria	•Solicitar la Autorización Sanitaria a la SEREMI para todos los nuevos proyectos de infraestructura hospitalaria.	✗
	•Implementar los proyectos de cierre de brechas con los recursos aportados por el SSMSO y MINSAL.	✓
Acreditación	ACREDITAR en Diciembre 2013.	✗
Política de Calidad	Profundizar la implementación de la gestión de calidad al interior del Complejo.	✓



Desafíos 2014

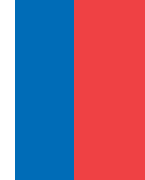


SATIFACCION USUARIA

Hospital Amigo	Mantenición de Certificación Hospital Amigo.
Solicitudes Ciudadanas	Respuestas en 15 días en un 95%.
Gestión al Usuario	Implementar Modelo de Acogida al Usuario
Trato Usuario	<ul style="list-style-type: none">•Mejorar resultados Encuesta de satisfacción Trato al Usuario.•Disminuir reclamos por trato.



Desafíos 2014



GESTION ASISTENCIAL

Atención
Cerrada

- Fortalecer la capacidad resolutive del hospital.
- Potenciar el Polo de Desarrollo de Rehabilitación.
- Fortalecer sistemas de turno en enfermería.

APS

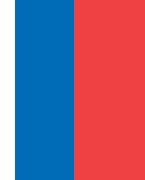
Consolidación sistema informático en Urgencias .

Mejorar sistema de citación.

Avanzar en la acreditación a Hospital Comunitario a nivel medio superior.



Desafíos 2014



CALIDAD

Autorización Sanitaria	<ul style="list-style-type: none">•Solicitar la Autorización Sanitaria a la SEREMI para todos los nuevos proyectos de infraestructura hospitalaria.•Implementar los proyectos de cierre de brechas con los recursos aportados por el SSMSO y MINSAL.
Acreditación	Solicitar la Acreditación en Octubre 2014.
Política de Calidad	Profundizar la implementación de la gestión de calidad al interior del Complejo.



Gracias.



Gobierno
de Chile

www.gob.cl