

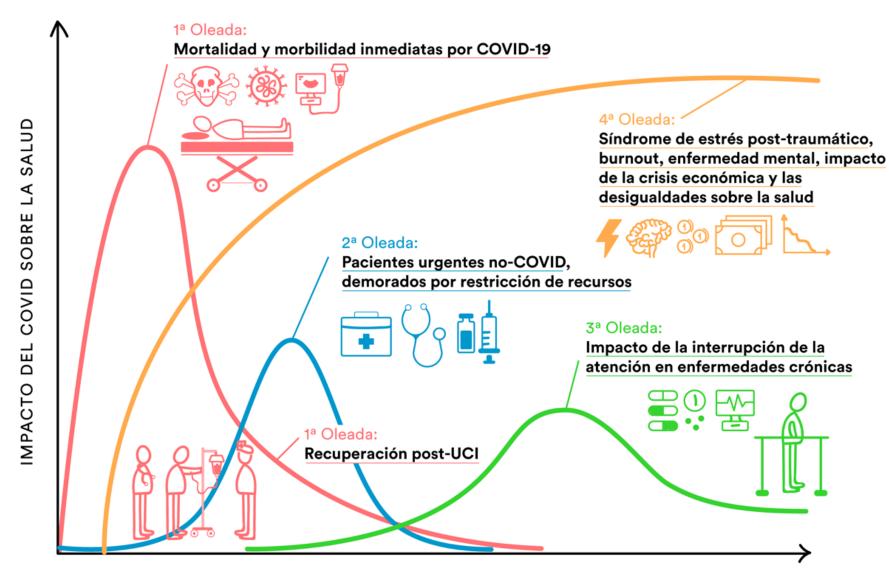


# "El desafío de una red coordinada"

Dr José Luis Novoa Rodríguez Jefe División de Gestión de la Red Asistencial Subsecretaría de Redes Asistenciales Ministerio de Salud 29 de julio de 2020 » Antecedentes: Efectos de la Pandemia en el Sistema

PASOa PASO cuidamos

de Salud:



#### » Antecedentes





Habilitadas Dotación Incremental 10.07 Marzo UCI 646 1.913 196% UTI 1.442 1.038

Fuente UGCC julio 2020

Complejización de camas

Aumento Hospitalización domiciliaria

Personas Atendidas País en Hospitalización Domiciliaria						
Acumulado	2019	2020	Incremental			
Enero a Mayo	27.820	43.076	55%			

Fuente DEIS junio 2020

Aumento de Capacidad Hospitalaria

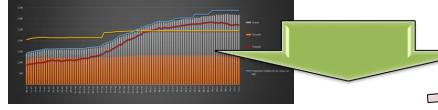
RRHH

capacitado

Demanda resolución GES y No GES

	Retrasadas	Vigentes	Proyectadas	Total
ES	46.888	235.518	682.415	964.821

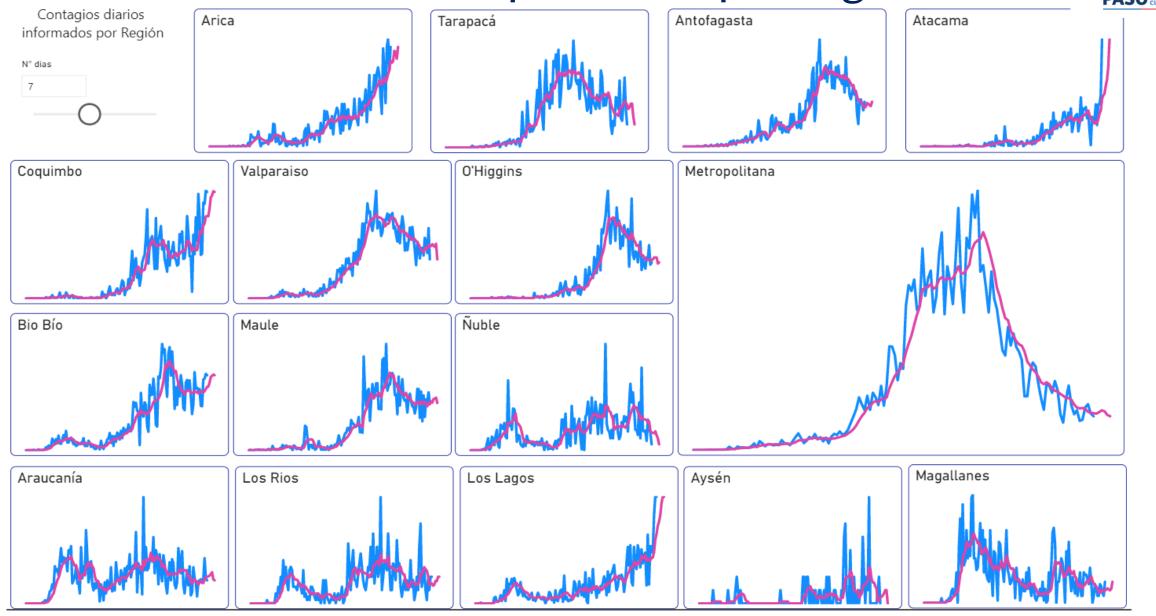
	Lista de Espera No GES Mayo 2020					
		N° de casos	Promedio días			
		N de casos	de Espera			
	IQ	291.863	402,2			
I	CNE	1.965.280	421,1			



Demanda COVID

# » Antecedentes: tendencia pandemia por región



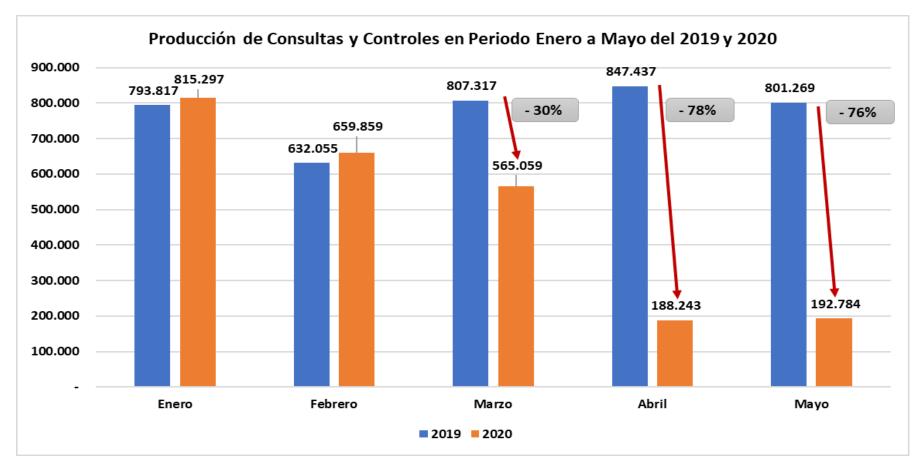


Fuente: UGCC 27 de julio

# » Antecedentes Impacto pandemia en producción

PASOa PASO Nos Cuidamos

Atención abierta: Producción de Consultas (CNE y Controles)

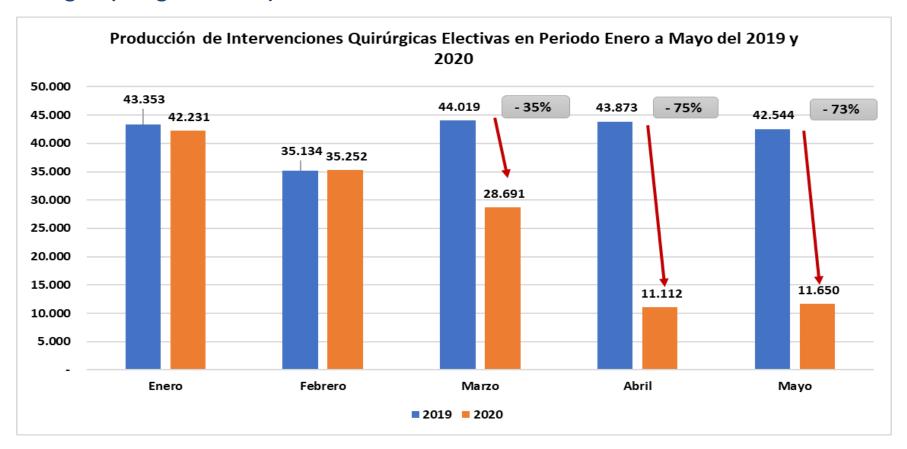


La producción durante los primeros 5 meses del año fue de 2.421.242, lo que representa una caída de 38% con respecto al año anterior.

# » Antecedentes Impacto pandemia en producción

PASOa PASO cuidamos

Producción Quirúrgica (Cirugía Electiva)

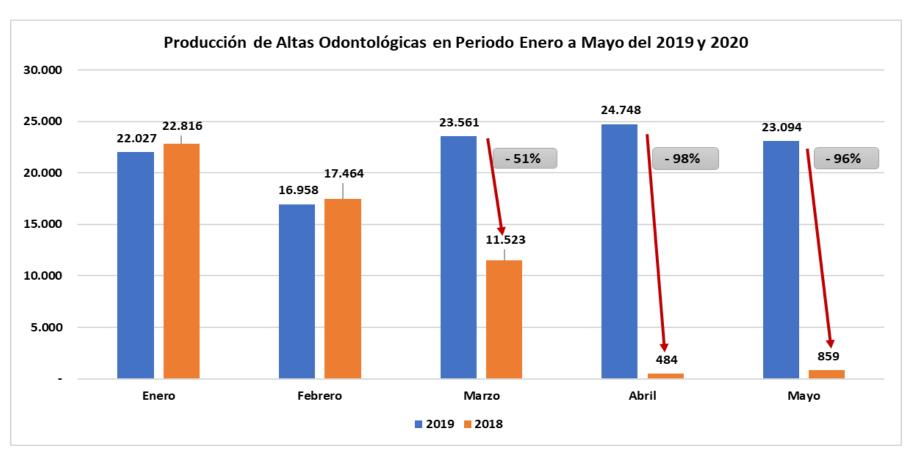


La producción durante los primeros 5 meses del año fue de 128.936, lo que representa una caída de 38% con respecto al año anterior.

# » Antecedentes Impacto pandemia en producción



Altas odontológicas

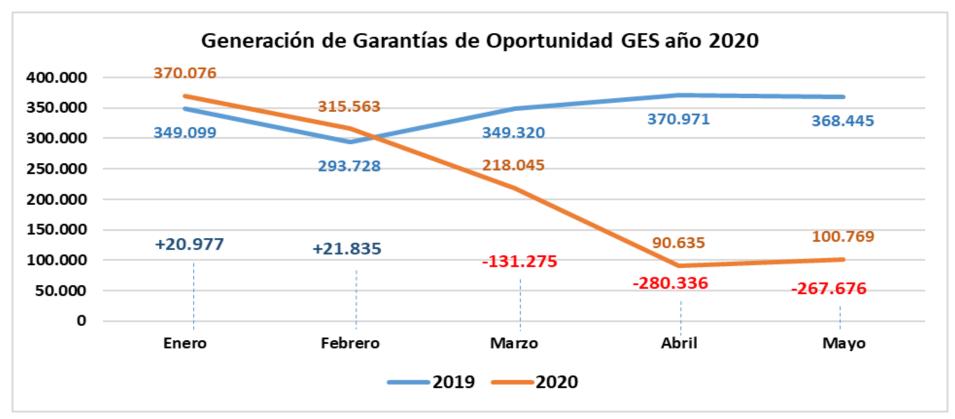


La producción durante los primeros 5 meses del año fue de 53.146, lo que representa una caída de 52% con respecto al año anterior.

## » Impacto



#### Menor generación de garantías



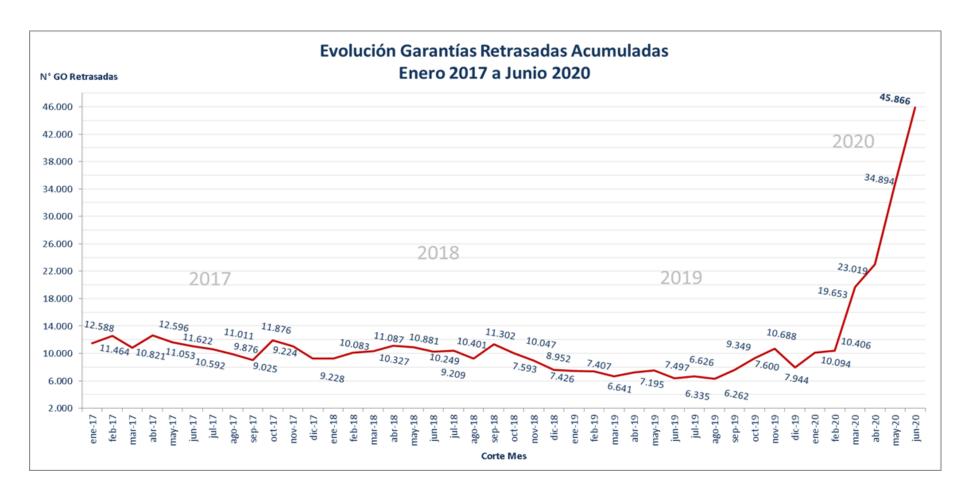
La **generación de garantía** se relaciona con el **acceso** de los usuarios a los problemas de salud garantizados por ley GES.

El efecto de la pandemia en los meses de marzo a mayo, comparando el mismo periodo 2019 muestra una **disminución de 679.287 garantías** no generadas en **80 PS.** Se excluyeron del análisis los 5 problemas GES nuevos incorporados en octubre 2019.

### » Impacto

# A PASOa

#### **Aumento en retrasos GES**

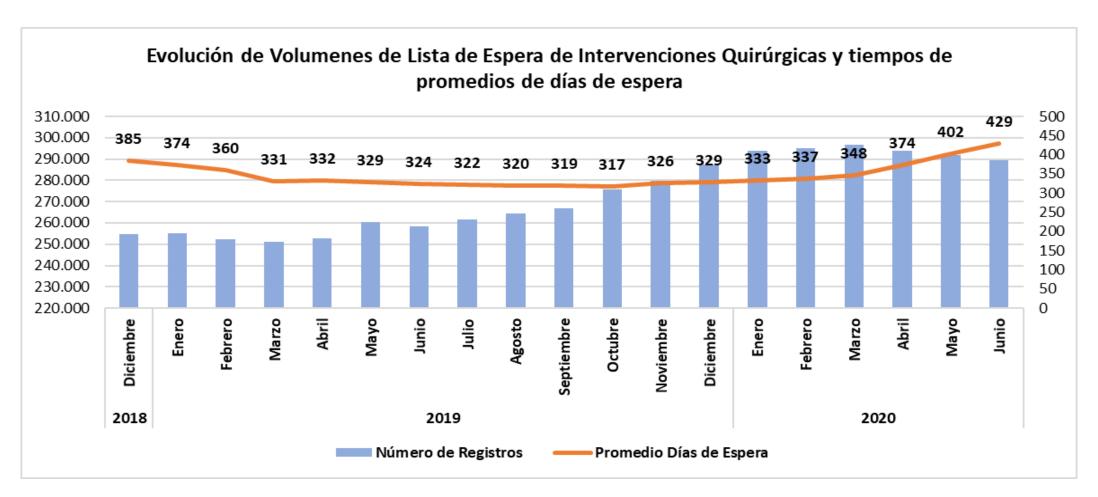


Del total de GES retrasadas (45.866), el 74% (33.983) se concentran en 4 grupos de PS: Oftalmológico (51%), Oncológico (10%), cardiovascular (8%) y dental (5%).

## » Impacto

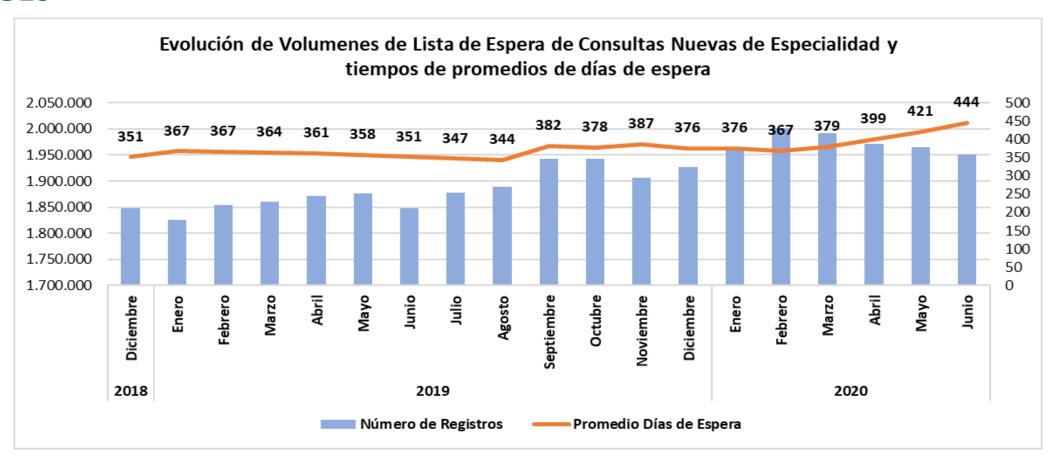


#### Aumento en tiempos de espera promedio en IQ No GES



El impacto de la demanda No GES en Intervenciones Quirúrgicas, se observa en el **aumento en 81 días el promedio de espera** desde marzo a la fecha

# » Consecuencias Aumento en promedio de días de espera Consulta Nueva de Especialidad No GES



El impacto de la demanda No GES en Consulta Nueva de Especialidad, se observa en el aumento en 65 días el promedio de espera de marzo a la fecha.



#### **Desafío Estratégico**

Recuperar y optimizar la producción hospitalaria con el fin de responder eficaz y eficientemente la demanda sanitaria actual

#### **Objetivos Estratégicos:**

- 1. Resolver GES Retrasadas y Vigentes correspondiente al periodo 2020, efectiva y completamente.
- 2. Resolver Listas de Espera Quirúrgica y de Consulta de Especialidad con prioridad sanitaria (1), efectiva y completamente.
- 3. Fortalecer y optimizar los procesos ambulatorios y quirúrgicos en contexto de pandemia.

(1) Considera criticidad de riesgo vital, secuela funcional grave, trasplantes e Intervenciones Quirúrgicas de excesivos tiempos de espera.



# Líneas de Acción Generales



Aumentar en forma progresiva la atención a los usuarios.



Considerar la alternativas de horarios de atención



Considerar los procesos incorporando la evaluación de todas las unidades administrativas y de apoyo.



Considerar para la realización del plan, todos los establecimientos Alta, Mediana y Baja Complejidad y CRS, de acuerdo a su nivel de atención y cartera de servicios



La seguridad del paciente.





La seguridad del personal.



La optimización en el uso de los recursos disponibles.



Situación epidemiológica local y análisis de la red asistencial.

#### » Situación actual



#### Estimación de oferta: atención ambulatoria



# Disponibilidad de infraestructura e insumos

Evaluar disponibilidad de box e insumos para atención presencial Considerar capacidad de salas de espera para mantener Distanciamiento social

Evaluar espacios físicos ocupados para estrategia COVID (Hospitalización y Urgencias)



#### Disponibilidad de Recurso Humano

Determinar horas disponibles de los profesionales para las distintas modalidades de atención



#### Disponibilidad de unidades de apoyo

Determinar según carteras de servicios y disponibilidad de profesionales, exámenes y procedimientos disponibles.



Disponibilidad de tecnologías de la información y manejo

Disponibilidad de Visitas a Domicilio

#### » Situación actual

# Estimación de oferta: quirófanos

SS Aconcagua	H. de Los Andes	5
557.557.54844	H. de San Felipe	5
SS Antofagasta	H. de Antofagasta	13
33741101464314	H. de Calama	6
SS Araucanía Norte	H. de Angol	4
33 Aradeania Norte	H. de Victoria	5
	H. de Lautaro	2
	H. de Pitrufquén	3
SS Araucanía Sur	H. de Temuco	14
	H. de Villarrica	2
	H. Nueva Imperial	4
	H. de Cañete	2
SS Arauco	H. de Curanilahue	3
	H. San Vicente de Arauco	1
SS Arica	H. de Arica	9
66 Ata a a ma	H. de Copiapó	5
SS Atacama	H. de Vallenar	4
66.4. /	H. de Coyhaique	4
SS Aysén	H. de Pto. Aysén	2
SS Biobío	H. Víctor Ríos Ruiz	11
	H. de Ancud	2
SS Chiloé	H. de Castro	3
	H. de Quellón	1
	H. de Coronel	2
	H. de Lota	4
SS Concepción	H. Grant Benavente	20
	H. Traum. de Concepción	7
	H. de Coquimbo	11
	H. de Illapel	2
SS Coquimbo	H. de Ovalle	5
	H. La Serena	7
SS Iquique	H. de Iquique	10
	H. Pto. Natales	3
SS Magallanes	H. Punta Arenas	10
	H. de Cauquenes	2
	H. de Constitución	2
	H. de Curicó	9
SS Maule	H. de Linares	6
	H. de Parral	3
	H. de San Javier	2
	H. de Talca	22
	CRS Maipú	2
	H. El Carmen	11
SS Metrop. Central	H. San Borja Arriarán	17
	HUAP	5
	IIOAI	,

	H. Roberto del Río	7
SS Metrop. Norte	H. San José	20
	Ins. Nac. Cancer	3
	CRS Salvador Allende	2
	H. de Melipilla	4
CC Matron Ossidanta	H. de Peñaflor	1
SS Metrop. Occidente	H. de Talagante	3
	H. Félix Bulnes Cerda	9
	H. San Juan de Dios	20
	H. Calvo Mackenna	8
	H. Del Salvador	15
SS Metrop. Oriente	H. Luis Tisné	11
	I. de Neurocirugía	5
	I. del Tórax	4
	H. Barros Luco T.	26
CC NAShara Car	H. El Pino	11
SS Metrop. Sur	H. Exequiel González C.	6
	H. San Luis de Buin	2
	CRS Cordillera	2
	H. La Florida	17
SS Metrop. Sur Oriente	H. Padre Hurtado	13
	H. Sótero del Río	28
	H. de Chillán	11
SS Ñuble	H. de San Carlos	4
	H. de Rengo	3
	H. de San Fernando	6
SS O'Higgins	H. de San Vicente	2
	H. de Santa Cruz	3
	H. Regional Rancagua	15
	H. de Osorno	10
SS Osorno	H. de Purranque	1
SS Reloncaví	H. de Puerto Montt	17
	H. de Talcahuano	10
SS Talcahuano	H. de Tomé	2
	H. Penco - Lirquén	2
	H. de Río Bueno	1
SS Valdivia	H. La Unión	2
	H. Regional de Valdivia	12
	H. Carlos Van Buren	16
SS Valpo-San Antonio	H. Claudio Vicuña	4
•	H. Eduardo Pereira	6
	H. de Limache	1
	H. de Quilpué	4
SS Viña-Quillota	H. Gustavo Fricke	12
		6

**Total: 639** 

Fuente: UGCQ julio 2020

### » Situación actual



#### Estimación de oferta: análisis de camas críticas

antecedentes

Establecimiento	Dotación a dic de 2019	Total camas UCI Habilitadas COVID	% Crecimiento	Total camas UCI Ocupadas	Total camas UCI Disponible	% Ocupación camas UCI	Dotación camas Post COVID	25% dotación de UCI basal, requerido para Cirugía (redondear al alza)	% de camas UCI requerido / dotación camas post COVID	Número pacientes promedio COVID máx para ocupación 85% - camas Cx	% ocupación COVID de habilitado, seguro para inicio Cx
Nombre del establecimiento	Dotación de camas UCI adulto al 31 dic 2019	Total de camas UCI adulto habilitadas a julio de 2020		Total camas UCI adulto ocupadas	Total camas UCI adulto disponible	(Total camas UCI adulto ocupadas/Tot al de camas UCI adulto habilitadas) x 100	camas confirmadas a mantener	Dotación de camas UCI adulto al 31 dic 2019 x 25%	25% dotación de UCI basal, requerido para Cirugía/D otación camas Post COVID	camas confirmadas a	promedio COVID máx para
Hospital 1	6	18	300%	15	3	83,3 %	10	2	15%	7	70%

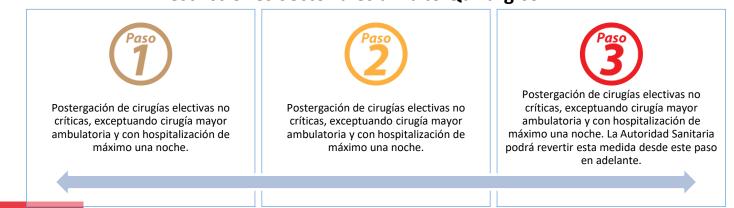
#### » Plan nacional "Paso a Paso"





Fuente: Grafica Plan Paso a Paso <a href="https://www.gob.cl/coronavirus/pasoapaso/">https://www.gob.cl/coronavirus/pasoapaso/</a>

#### Restricciones Sectoriales ámbito Quirúrgico



### » Plan nacional "Paso a Paso"



#### **Indicadores**

Criterio	Valor para pasar de Cuarentena a Transición	Valor para pasar de Transición a Preparación	Valor para pasar de Preparación a Apertura inicial	Valor para pasar de Apertura inicial a Apertura Avanzada
Ocupación UCI Regional	≤ 90%	≤ 85%	≤ 80%	≤ 80%
Ocupación UCI Nacional	≤ 85%	≤ 85%	≤ 85%	≤ 80%
Re comunal	<1	<1	<1	<1
Tasa proyectada de casos activos ( Regional)	Disminución sostenida en 3 semanas	Disminución sostenida en 2 semanas	≤ 50 por 100.000 habitantes	≤ 25 por 100.000 habitantes
Positividad regional	≤ 15%	≤ 10%	≤ 10%	≤ 5%
Porcentaje de casos aislados en < 48 h	≥80%	≥80%	≥80%	≥80%
Porcentaje de casos nuevos que vienen de contactos en seguimiento	No aplica	No aplica	≥60%	≥60%



# » Criterios de Activación Progresiva de Cirugía

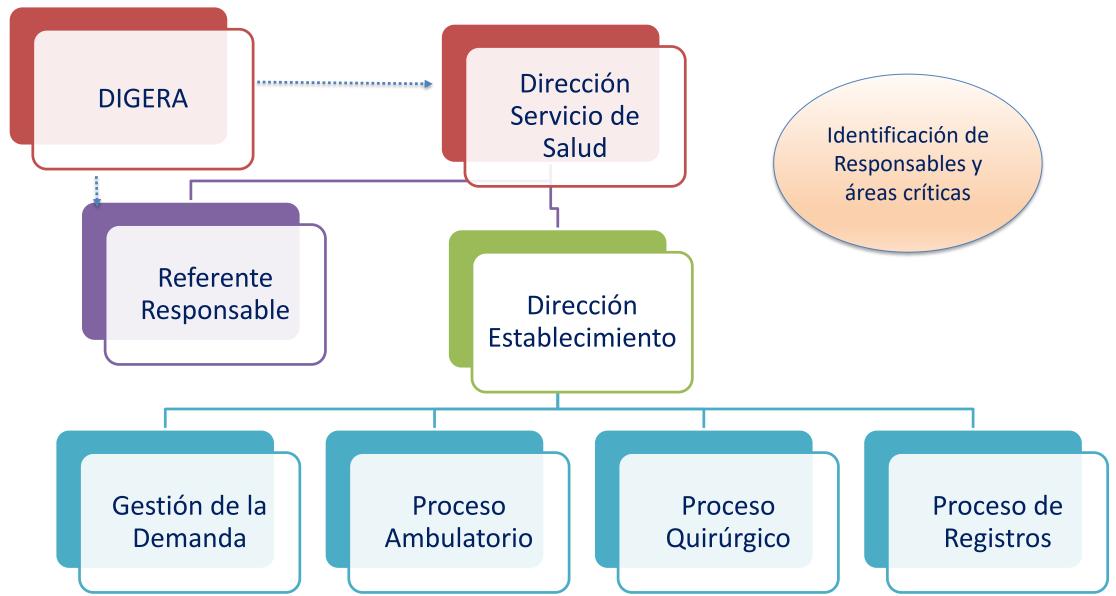
Ocupación Cama Crítica COVID-19	Circulación Viral*	Cirugía Urgencia	Cirugía Mayor Ambulatoria	Cirugía Electiva prioritaria	Cirugía Electiva
>90%	Alza	٧	V	Х	Х
89-85%	Estable	٧	V	X	Х
<85%	Baja	٧	V	<b>V</b>	Х
-	Baja	٧	V	٧	V

Circulación viral: basado en el análisis de los resultados de indicadores priorizados para la definición de situación epidemiológica, tales como:

- Re área de influencia.
- Positividad área de influencia
- Tasa de casos activos de COVID-19 en su área de influencia

# » Organización





#### » Orientaciones técnicas



La Metodología se explicitan en Documentos de orientaciones de reactivación actividad asistencial tanto ambulatoria como quirúrgica, incluyendo una **"guía de trabajo"** a realizar por cada Servicio de Salud del país.



# » Plan y seguimiento



Generar un Plan de Gestión Asistencial que contenga los ámbitos expuestos.

Monitoreo semanal del avance de los objetivos, por Servicio de Salud (cuadro de mando integral)

Acompañamiento semanal a Servicios de Salud

# » Cuadro de mando integral



Se ha diseñado un cuadro de mando Integral con los indicadores claves de desempeño (Kpi`s), con una mirada inter-divisional de la Subsecretaría de Redes Asistenciales (propuesta de indicadores)

Perspectivas	Objetivos	Indicadores	Metas	Periodicidad	Fuente
Financiero	Optimizar el uso de los recursos del Plan de Recuperación de Actividad Asistencial	% Cumplimiento de Presupuesto solicitado	100%	Menual	Unidad Presupuesto
	Resolver las Garantías GES retrasadas	% Cumplimiento GES Quirúrgico	≥ 99,5%	Semanal	FONASA/ SIGGES
	y vigentes a diciembre de 2020	% Cumplimiento GES Oncológico	≥ 99,5%	Semanal	FONASA/ SIGGES
	y vigentes a diciembre de 2020	% Cumplimiento GES No Quirúrgico	≥ 99,5%	Semanal	FONASA/ SIGGES
		% Cumplimiento LE No GES Quirúrgico	100% 2018	Semanal	SIGTE
		% Cumplimiento LE No GES CNE Médica	100% 2018	Semanal	SIGTE
Paciente		% Cumplimiento LE No GES CNE Odontológico	100% 2017	Semanal	SIGTE
Paciente	Resolución de Lista de Espera NO GES	Dramadia Días da Farara LE Na CES Ovinúrsias	Disminuir 15% el	Comonal	CICTE
	Médica, odontológica y quirúrgica con	Promedio Días de Espera LE No GES Quirúrgico	promedio de día	Semanal	SIGTE
	foco en la antigüedad	Dramadia Días da Farara LE Na CEC CNE Mádias	Disminuir 15% el	Comonal	SIGTE
		Promedio Días de Espera LE No GES CNE Médica	promedio de día	Semanal	
		Dramadia Días da Fanara I F.Na. CFC CNF Odantalásias	Disminuir 15% el	Semanal	SIGTE
		Promedio Días de Espera LE No GES CNE Odontológico	promedio de día		
	Optimizar Proceso Quirúrgico	% Quirófanos en trabajo del Total habilitados electivos	85%	Diario	UGCQ
		Producción quirúrgica electiva/urgencias	LB DEIS 2019	Diario	UGCQ
		% Suspensión de cirugías programadas	7%	Diario	UGCQ
		% Ocupación de Quirófanos electivos en horario hábil	85%	Semanal	UGCQ
		% Cirugías Mayor Ambulatorias electivas	LB DEIS 2019	Mensual	DEIS
	Optimizar Proceso Ambulatorio y Odontológico	Número de Consultas Médicas Realizadas	LB DEIS 2019	Mensual	DEIS
PROCESOS		% Consultas Nueva de especialidad médica	30%	Mensual	DEIS
PROCESOS		% Paciente No Se Presenta (NSP) a consulta médica de especialidad	<15%	Mensual	DEIS
		% Alta de consulta médica de ambulatoria	>10%	Mensual	DEIS
		Numero de Consultas Odontológicas Realizadas	LB DEIS 2019	Mensual	DEIS
		% Consulta Nueva Odontológica	LB DEIS 2019	Mensual	DEIS
		% Alta de atención Odontológica	LB DEIS 2019	Mensual	DEIS
	Optimizar Proceso de Hospitalización	% de Ocupación de camas	LB DEIS 2019	Semanal	UGCC
		Ausentismo por LMC por Funcionario.	LB DEIS 2019	Mensual	DIGEDEP
		Rendimiento Gasto Subtítulo 21.	Presupuesto Cierre 2019	Mensual	DIGEDEP
De suuse Huus	Optimizar y eficientar el Recurso	Ajuste Presupuestario en la Ejecución del Subtítulo 21 al		<b>-</b>	DICEDED
Recurso Humano	Humano	Presupuesto Autorizado.	Presupuesto Cierre 2020	Trimestral	DIGEDEP
		Recurso Humano por Capacidad Habilitada de Camas.	Dotación de cierre 2019 personas y camas	Mensual	DIGEDEP

