



¿Cuáles son los principales ejes que debemos articular para sostener los derechos y la seguridad de las atenciones en tiempos de una nueva emergencia sanitaria?

**Experiencia Hospital Metropolitano de Santiago**



?Cómo abordamos la emergencia sanitaria por Covid19, en un hospital de campaña?



# Antecedentes Históricos

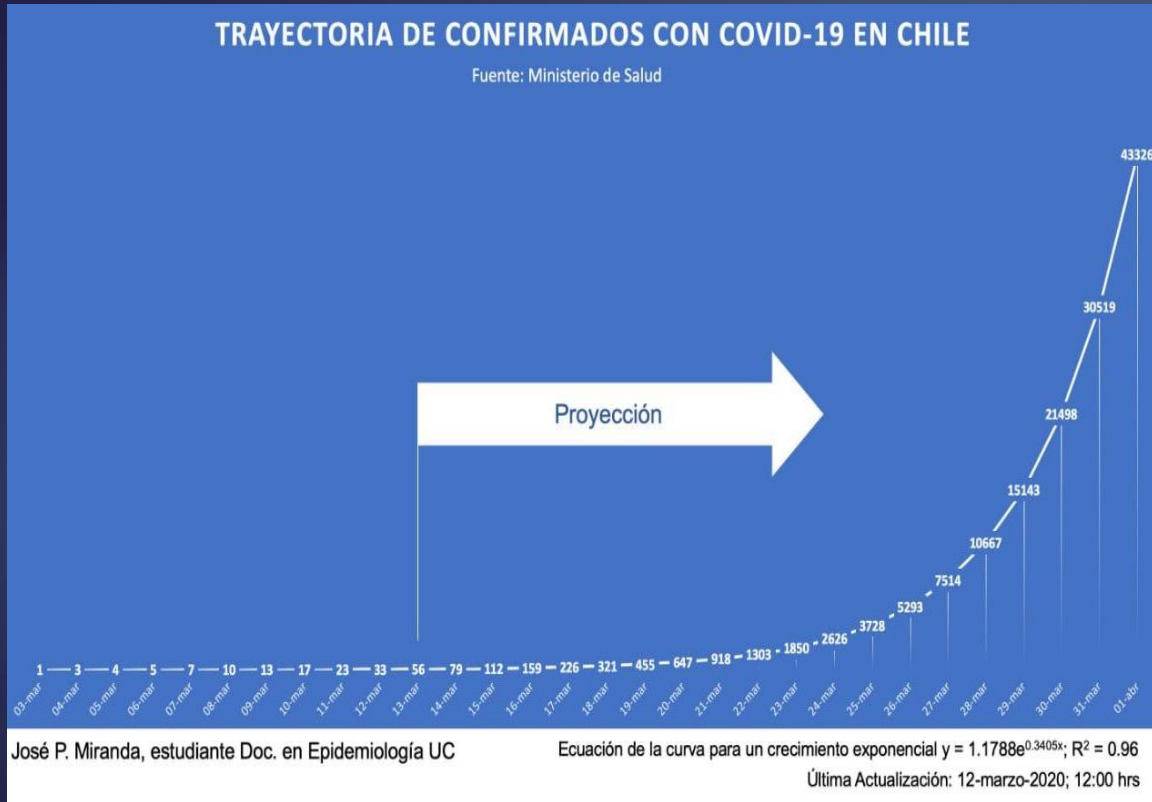
- ▶ Hospital Militar, 1932 a 2009 , fecha en que se traslada a nuevas dependencias y entrega administración al Ministerio de salud.
- ▶ Hospital metropolitano de Santiago, dependiente del Servicio de Salud Sur Oriente, ocupa las dependencias desde el 2009 hasta su traslado al hospital de la Florida.
- ▶ Hospital Félix Bulnes post terremoto 2010 ocupa las dependencias en forma transitoria hasta Abril de 2020, hasta su traslado a las nuevas dependencias.
- ▶ Mayo 2020, se autoriza funcionamiento Hospital Metropolitano, dependiente de la Red Occidente, como hospital de campaña por Pandemia por Sars Cov 2.
- ▶ 31 de Enero 2021 , recibe a las Unidades de UPC y medicina Hospital San Borja Arriaran después del incendio de sus dependencias.



Personal de sanidad del ejército 1912



# Situación Abril 2020



- ▶ Resolución Exenta N.º 231 del 28 de abril de 2020 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, autoriza provisoriamente el funcionamiento del Hospital Metropolitano.
- ▶ Resolución Exenta N.º 1303, del 14 de mayo de 2020, asignación de funciones a personal de planta Hosmet en comisión de servicio.
- ▶ 17 de mayo ingresa primer paciente HosMet.



# ¿Cómo implementar la equidad en la atención médica durante la Pandemia?

- ▶ La equidad en salud se refiere a la ausencia de diferencias evitables e injustas en el estado de salud, en el acceso a servicios de salud integrales, oportunos y de calidad, en la contribución financiera y en el acceso a entornos saludables. Finalmente la solidaridad, se establece cuando las personas aportan financieramente al sistema según su capacidad y reciben servicios según su necesidad y no de acuerdo a su capacidad de pago

Ref: Estructura y funcionamiento del sistema de salud chileno. Serie de Salud Poblacional N°2. , 2019



Teníamos una misión.....



# ¿Cómo nos Organizamos?

## Organigrama





# Subdirectores







# Dirección

## Equipo Directivo

- Cuidados centrados en el respeto a los pacientes.
- Énfasis en calidad, seguridad de la atención y prevención de IAAS.
- Política de puertas abiertas.
- Gestión de recurso humano con participación de todas las subdirecciones, reforzando áreas de mayor criticidad diariamente.
- Reuniones con subdirectores, jefatura de abastecimiento, finanzas y jurídica Stock crítico de fármacos e insumos.
- Reunión semanal de comité Covid equipo multidisciplinario.

## Unidades asesoras

Calidad seguridad y prevención de IAAS:

- Características obligatorias
- Definición de protocolos
- Reglamento de funcionamiento interno
- Adscripción comité ética HSJD

OIRS

- Atención tutores y familiares
- Atención por trabajadora Social

Comunicaciones

- Internas y externas

Jurídica

- Respuesta a requerimientos internos y externos

## Unidad administrativa

Oficina de Partes

- Resguardo y formalización de documentos



# Gestión de Riesgos en HosMet

- ▶ Las estrategias en calidad han considerado las estrategias sanitarias relacionadas con Covid, emanadas de la autoridad sanitaria en forma dinámica, considerando la organización propia del establecimiento y el quehacer del personal de salud, administrativo y externo.
- ▶ La Unidad de calidad realiza permanentemente la tarea de identificar analizar y evaluar aquellas situaciones que pueden suponer un potencial perjuicio o daño para las personas, a través de la notificación de posibles eventos adversos, elaboración de medidas de mejora y la evaluación posterior de estas mismas.
- ▶ El equipo ha trabajado en la evaluación de la planta física, tanto en la recepción de espacios recuperados como para el cumplimiento de la normativa de autorización sanitaria, de acuerdo a las actividades autorizadas para su funcionamiento.



Fotografía Tomas Cornejo Field, Agosto 2021



# OIRS

## Atención usuarios

Su finalidad es responder a las necesidades de participación ciudadana, permitiéndoles a los pacientes y a sus familiares acceder e interactuar de forma óptima con nuestra institución, garantizando así su derecho a informarse, sugerir, reclamar y felicitar. Esto busca por un lado, velar por el cumplimiento cabal de la **Carta de Derechos y Deberes del Paciente**, y por otro, contribuir a que en nuestro hospital se entregue una atención de calidad y sin ningún tipo de discriminación.



- Visitas virtuales
- Custodia de bienes
- Coordinación con servicio social y jurídica
- Recepción y gestión de sugerencias reclamos y felicitaciones
- Gestión bodega de donaciones
- Apoyo campaña donantes de sangre
- Aplicación encuesta participativa cuenta pública 2020





# Cuidar a los que nos cuidan

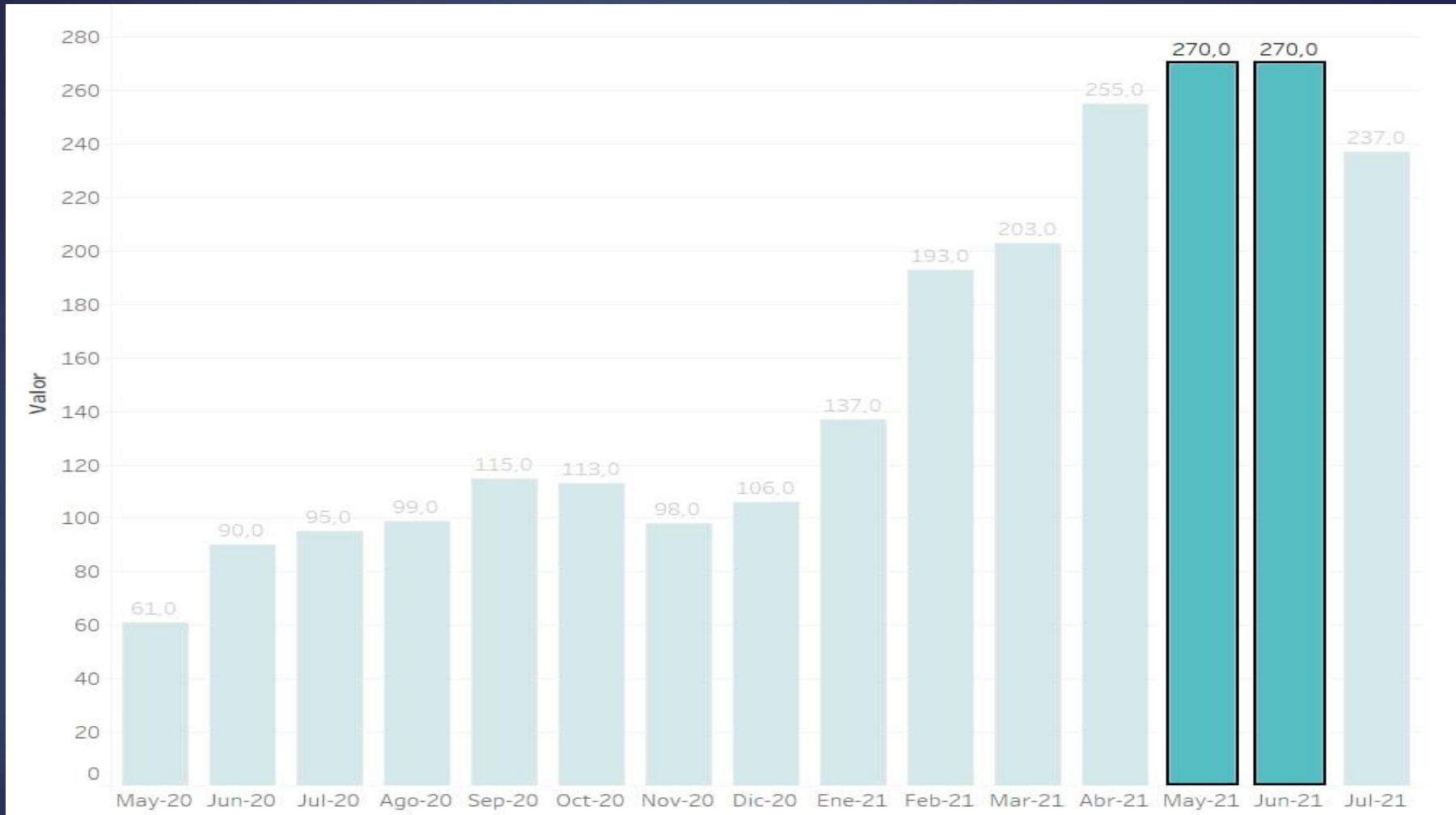
“Yo te cuido, tu me cuidas, nos cuidamos”







# Implementación progresiva de camas



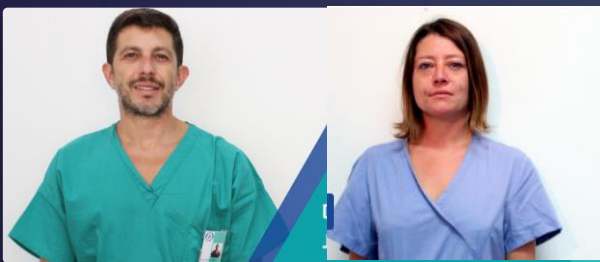


## RECUPERACION DE INFRAESTRUCTURA 2020 2021





# Subdirección Gestión Asistencial



## Coordinaciones equipos clínicos

Supervisión de procesos clínicos relacionados a implementación y funcionamiento

Jefatura de UPC centralizada

Jefatura UCM

Videoconferencia semanal con médicos Jefes de Servicio

Notificación de novedades respecto a temas directivos, ej: temas presupuestarios, avances, apertura de camas, ficha electrónica entre otros.



## Unidad de Gestión de pacientes

Coordinación de traslados vía UGCC

Reunión diaria 9:00 h para disponibilidad de cupos

Asume Rol directivo en horario inhábil y festivos



## Hospitalización Domiciliaria

Inicialmente enlace a Hospitalización Domiciliaria del hospital de origen a pacientes que cumplan criterios.

Se realiza seguimiento telefónico hasta 14 días posterior al alta a todos los pacientes egresados de HOSMET.

Se implementa definitivamente en Septiembre del 2020, actualmente 60 cupos



# Subdirección Gestión del cuidado

## Conformación

Enfermeras  
Enfermera residente  
TENS  
Auxiliares  
Kinesiólogos  
Nutricionistas  
Terapeutas Ocupaciones  
Fonoaudiólogos  
Psicólogos.



## Actividades

Atención humanizada  
paciente críticos y de cuidados  
medios

Gestión de insumos  
centralizada

Capacitaciones e inducción al  
personal

Control sanitario y flujo de  
circulación

Terapia de rehabilitación  
integral UCI Weaning

Gestión de Vacunatorio

Apoyo policlínico de personal

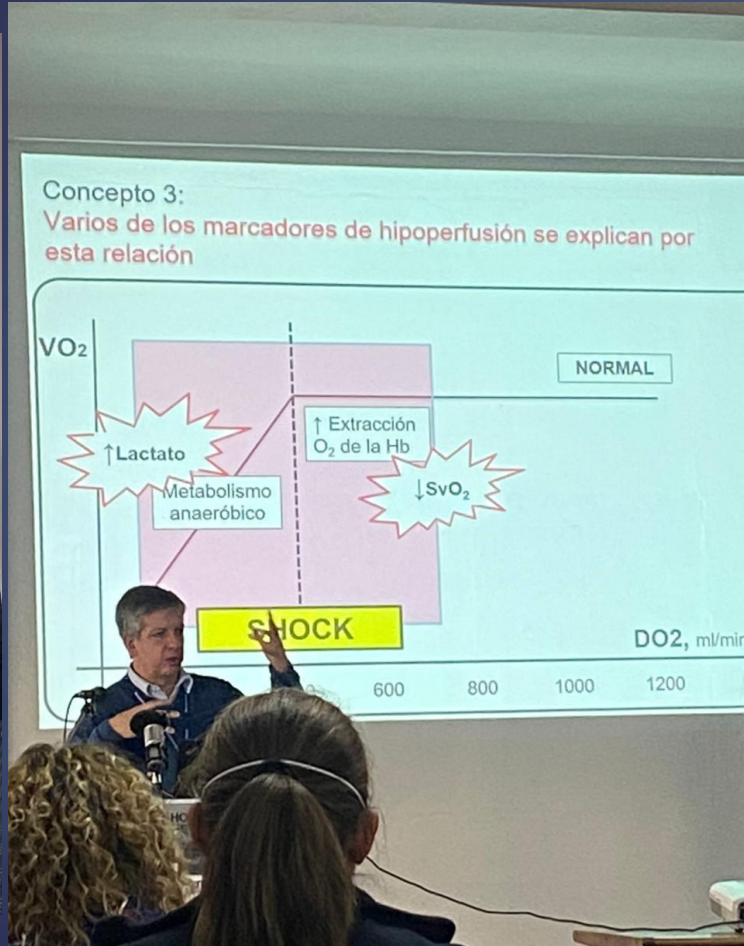


Nuestro Inicio ..... madrugada 16 de Mayo 2020





# Capacitaciones





# Vacunatorio: Primera vacuna 24 de Diciembre 2020

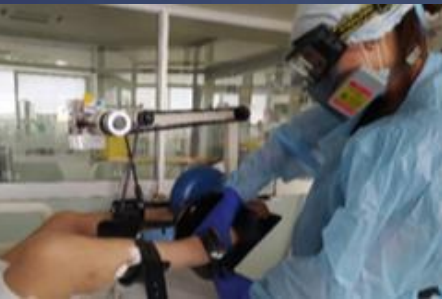


Primera vacuna Pfizer-BioNTech contra el Covid-19





# Creación UCI Weaning



- Pacientes con mas de 21 días de ventilación mecánica
- Atención multidisciplinaria enfocada en la rehabilitación: Enfermería, Kinesiólogos, terapeutas ocupacionales, fonoaudiólogos, nutricionistas y médicos fisiatras.
- Terapia de rehabilitación continua en UCI, UTI, Cuidados medios y Hospitalización domiciliaria.
- Desarrollo manual de atención





# Subdirección apoyo clínico

## Laboratorio

Implementación de técnicas de laboratorio: hematología, coagulación, sangre y orina.

Implementación equipos POCT para gases/ELP/Hto/Hb/lactato

Implementación laboratorio de Biología Molecular

PCR, tiempo respuesta máximo 12 h

Determinación multiplex de circulación de variantes genéticas para SARS COV-2

Implementación controles externos



## Imagenología

Rdiografía portátil

utilización software IA para TAC

Radiología intervencional



## Farmacia

Farmacia de Urgencia (24 x 7)

Farmacéuticos clínicos

Bodega centralizada de fármacos en Farmacia

Programación CENABAST mayoritariamente





# Subdirección apoyo clínico

## Esterilización y Ropería

Cálculo y adquisición de ropa clínica y de cama

Gestión de contrato empresa esterilización



## Morgue

Elaboración Protocolo interno para el manejo de fallecidos

Elaboración instructivo para las familias, con el propósito de facilitar actividades en Registro Civil y servicios funerarios.



## Banco de sangre

Proveer Hemo componentes seguros a pacientes hospitalizados.

Promover la donación voluntaria.

Convenio de colaboración Centro de sangre RM.





# Subdirección Administrativa

## Finanzas

Finanzas

Inventario

## Abastecimiento

Compras y licitaciones

Bodega

## Convenio



## Recursos Físicos

Reparaciones infraestructura

Mantenimiento Equipos industriales

Equipos médicos

Gases clínicos

Aseo

Guardias

REAS



## Informática

Estadística e informática

Implementación ficha clínica electrónica (FCE) integrada con sistema informática de laboratorio.

GRD, para registro producción







# Subdirección de RRHH

## Gestión de la dotación

- Velar por el cumplimiento de normativa vigente, respecto de remuneraciones, beneficios económicos, sociales y prevención de riesgos
- Programación anual de turnos y horas extraordinarias dentro del marco presupuestario fijado en conjunto con jefaturas.
- Gestión de pagos mensual

## Prevención de riesgos

- Monitorización casos positivos Covid, en el personal
- Promoción afiliación del personal a mutualidades
- Definición de aforos en todas las dependencias
- Simulaciones de desastres y evacuación a zonas de seguridad.

## Calidad de vida

- Creación Unidad de calidad de vida
- Creación protocolo acoso laboral y sexual
- Crear Programa anual de salud laboral
- Creación Policlínico de personal
- Taller recreativo





## PACIENTES INGRESADOS A HOSMET DESDE 15 MAYO 2020 AL 30 DE AGOSTO 2021

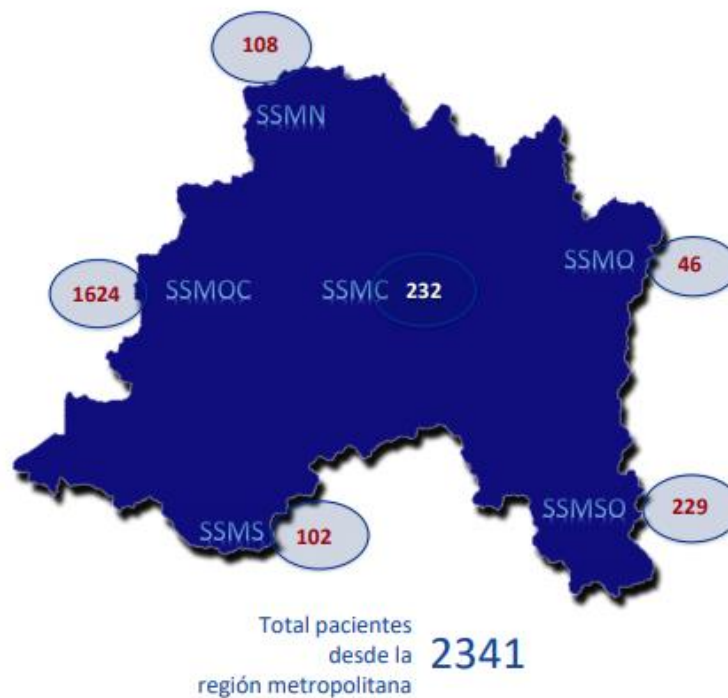
### CUADROS ESTADISTICOS

REGIONES	TOTAL INGRESOS
XV Región de Arica y Parinacota	19
I Región de Tarapacá	8
II Región de Antofagasta	39
III Región de Atacama	5
IV Región de Coquimbo	30
V Región de Valparaíso	35
Región Metropolitana de Santiago	2341
VI Región del Libertador General Bernardo O'Higgins	10
VII Región del Maule	6
VIII Región del Biobío	72
IX Región de la Araucanía	22
X Región de Los Lagos	30
XIV Región de los Ríos	3
XI Región de Aisén del General Carlos Ibáñez del Campo	1
XII Región de Magallanes y de la Antártica Chilena	65
<b>TOTAL</b>	<b>2686</b>

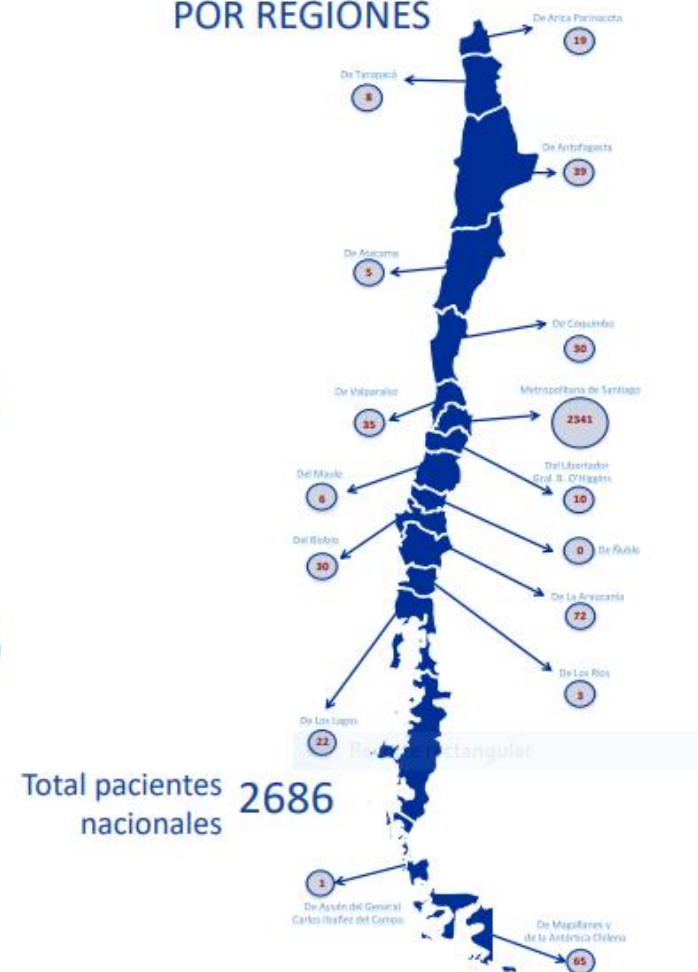
SERVICIOS DE SALUD REGIÓN METROPOLITANA	TOTAL INGRESOS
SSMN	108
SSMO	46
SSMC	232
SSMOC	1624
SSMS	102
SSMSO	229
<b>TOTAL</b>	<b>2341</b>

Fuente: Plataforma Covid-19 MINSAL

### PACIENTES INGRESADOS A HOSMET DESDE REGION METROPOLITANA



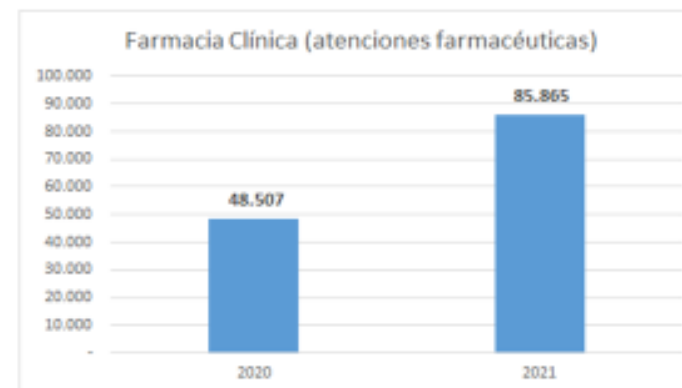
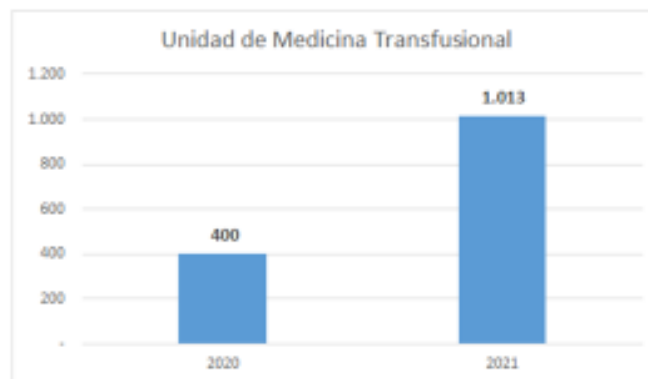
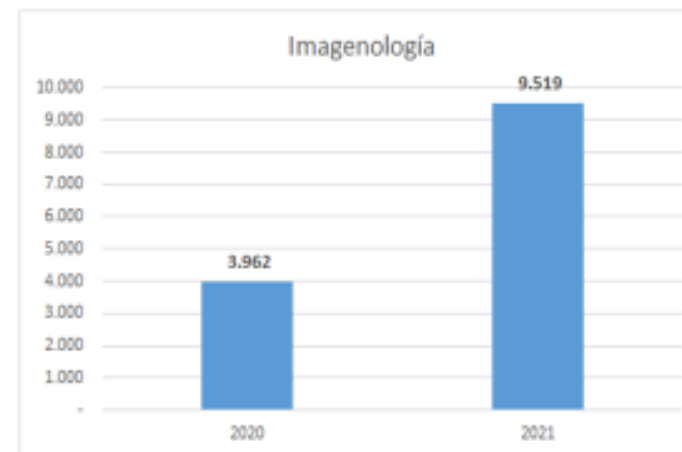
### INGRESOS DE PACIENTES POR REGIONES





# Producción Unidades de Apoyo

17 de mayo de 2020 al 30 de junio de 2021







# Hospitalización Domiciliaria

- ▶ Total personas atendidas desde Septiembre 2020 a Julio 2021: 910
- ▶ % Ocupación promedio durante el período: 87%

## Vacunatorio

- ▶ A fines de 2020 se nos confió encabezar el proceso de vacunación en Chile; la fecha van 5.500 Vacunas





# Autorización sanitaria

## Visita Seremi en terreno



- ▶ Resolución N°4136 del 01.04.2021, de Seremi:
- ▶ Autoriza el funcionamiento del establecimiento luego de la evaluación de las áreas actualmente en uso.



### COMPROBANTE DE FELICITACIONES

Su **FELICITACIONES** fue registrado de manera exitosa en el Sistema OIRS con fecha **16-08-2021** y se ha generado este comprobante de registro de su trámite

Su Código de atención es: **1544676**

#### **Solicitante (Persona Natural)**

Nombre

RUT

Teléfono

Email

Dirección

No registrada

#### **Detalle**

Institución

HOSPITAL METROPOLITANO (EX MILITAR)

Área

MEDICINA

Tema

NO APLICA.

#### **Descripción**

Quiero Agradecer a todas esas bellas personas que cuidaron de mí, de mi salud, de mi integridad durante mi hospitalización entre los días 1 y 16 de julio de este año, por Covid. Fué un difícil proceso, pero cada minuto, cada día recibí no solo cuidado, sino que también cariño y dedicación de cada profesional. Doctores, enfermeros, enfermeras, distintos especialistas, a los cuales les presento mi profunda admiración y agradecimiento. Yo ya estoy en casa, Gracias a Dios, pero no olvido cada persona que me regaló minutos de su vida, para sacarme adelante...







# Qué debemos articular para sostener los derechos y la seguridad de las atenciones en una nueva emergencia sanitaria

- Establecer políticas socio sanitarias para la gestión de riesgos a largo plazo
- Capacitar en temas de organización para las emergencias
- Asegurar formación académica estandarizada del personal de salud
- Evaluar y disminuir brechas de Infraestructura y equipamiento
- Establecer estrategias para proveer EPP e insumos en cantidad y calidad adecuada
- Acceder a tecnologías de información en forma universal
- Definir normativa de atención humanizada al paciente
- Protocolizar procedimientos de riesgo, con énfasis en la prevención
- Monitorizar procesos críticos de calidad e IAAS
- Fomentar trabajo en equipo
- Mejora continua e innovación en procesos clínicos y administrativos (Lean six sigma)
- Implementar estrategias de salud laboral y de desarrollo del personal.



# Desafíos:

## Disponer de Hospitales con capacidad resolutive para

- ✓ Requerimientos de camas médico quirúrgicas de acuerdo a epidemiología
- ✓ listas de espera quirúrgica
- ✓ Listas de espera exámenes diagnósticos

*Modelo de Gestión Ágil, innovador, con inteligencia en la gestión de operaciones*

*Flexible, dinámico y adaptable a la contingencia nacional*

**Eficiente** en lo operativo y **adaptativo** en lo clínico



Gracias