



Depto. Participación Social, Gestión al Usuario y Gobernanza
Dirección Servicio de Salud Iquique.
PQR/NCB

ACTA DE REUNIÓN N° 06/2019
Consejo Integrador de la Red Asistencial
C.I.R.A

Tipo Reunión: Reunión Ordinaria Consejo No Ampliado.

Convocados: Integrantes del C.I.R.A convocados.

Fecha: Viernes 23 de Agosto de 2019.

Lugar: Salón Auditorio “Caja de Compensación Los Andes”.

Hora de Inicio : 09:40 hrs.

ASISTENCIA C.I.R.A

	PARTICIPANTES	INSTITUCION O SERVICIO
1	Patricia Quintard R.	Directora (S) Servicio de Salud de Iquique
2	Carlos Calvo V.	Subdirector Gestión Asistencial (S) S.S.I.
3	Nelson Castillo B.	Jefe Dpto. Participación Social, Gestión al Usuario y Gobernanza S.S.I.
4	Héctor Zavala	Superintendencia de Salud Región de Tarapacá
5	René Flores M.	Subdirector (s) Desarrollo y Gestión de las Personas S.S.I
6	Romy Meneses G.	Representante FONASA Región de Tarapacá
7	Luciano Pinilla L.	Representante de la Seremi de Salud de Tarapacá
8	Fresia Amas V.	Representante CIRA - Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames de Iquique
9	Rosa González L.	Profesional H.E.T.G
10	Ana Mujica L.	Referente Tec. Respiratorio, Dependencia Severa S.S.I.
11	Ivania Meléndez V.	Enfermera Gestora del cuidado Hospital Digital S.S.I.
12	Teresa Stuardo H.	Referente Unidad Gestión al Usuario S.S.I.
13	Patricio Sobrevilla Ch.	Jefe Dpto. Comunicaciones y Relaciones Publicas S.S.I
14	Carolina Pérez R.	Jefa Dpto. Planificación y Control de Gestión S.S.I.
15	Carolina Adonis V.	Jefe (S) A.P.S – S.S.I.
16	Renato Alzamora C.	Director CESFAM de Pica - Dpto. Salud Municipal Comuna de Pica
17	Catherine Mamani C.	Enfermera Coordinadora Gestión Sanitaria - Dpto. Salud Municipal Pozo Almonte
18	Tonka Misetic S.	Directora CESFAM Aguirre- Corporación Municipal de Iquique
19	Fanny Gomezcoello S.	Directora CESFAM H Reyno de Alto Hospicio
20	Tamara Urra R.	Directora (s) CESFAM Añazco – Dpto. Salud Municipal Alto Hospicio
21	Diana Fernández	Directora (s) CESFAM Pedro Pulgar - – Dpto. Salud Municipal Alto Hospicio
22	Jimena Heredia C.	Profesional Epidemióloga S.S.I.
23	José Maluenda E.	Referente E.N.S – S.S.I.

24	Patricia Briones A.	Encargada O.I.R.S – Hospital Dr. E.T.G. de Iquique.
25	Diego Carrillo L.	Referente Lista de Espera S.S.I.
26	Manuel Castro T.	Presidente (s) COSOC de Salud del S.S.I.
27	Fernando Arias V.	Profesional Dpto. Participación Social, Gestión al Usuario y Gobernanza S.S.I.
28	Osvaldo Andrade A.	Presidente Consejo Consultivo Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames - Iquique
29	Jesús Mesías S.	Presidente C.D.L CESFAM Cirujano Videla de Iquique
30	Daniza Esquil S.	Presidente C.D.L - CESCOF Esmeralda de Iquique.
31	José González C.	Presidente Consejo Desarrollo Local del CGU Héctor Reyno – Alto Hospicio
32	Claudia Pino A.	Secretaria Consejo Desarrollo Local de Salud de Alto Hospicio
33	Secia Venega F.	Representante Consejo Desarrollo Local de Salud de Alto Hospicio
34	Cristian Carvajal H.	Referente GES – S.S.I.

TEMAS A TRATAR

1.- PLAN CUATRIENAL DE SATISFACCIÓN USUARIA – COMGES N° 15.

2.- PLAN ANUAL 2019 DEL CONSEJO DE INTEGRACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL

COMGES N° 1.

Campaña Invierno – Festividades Religiosas Regionales – Hospital Digital

3.- VARIOS

INTRODUCCION:

La Directora (S) Patricia Quintard R. da la bienvenida y agradece la asistencia a esta nueva sesión del Consejo de Integración de la Red Asistencial, C.I.R.A.

Manifiesta que en puntos varios se referirán a los Temas de Prefactibilidad Oncológica Regional y se acordará la próxima visita con la Comunidad a la construcción del Hospital de Alto Hospicio.

Se deja establecido que los temas y documentos presentados en esta reunión ampliada, serán considerados como aprobados y validados por este Consejo, salvo que algún integrante manifieste su oposición al respecto.

Patricia Quintard R
Directora (S) S.S.I

Dr. Nelson Castillo B
Coordinador CIRA
Servicio de Salud Iquique

1.- PLAN CUATRIENAL DE SATISFACCION USUARIA 2019 – 2022.

Asociado al COMGES N° 15, cuyo objetivo es mejorar la Satisfacción Usuaría en el marco de la gestión integrada de la Red Asistencial, en los ámbitos de Acogida, Trato e Información a las personas usuarias en la atención de **Urgencia, Farmacia y Lista de Espera Quirúrgica y de Especialidad**, en los establecimientos hospitalarios y de la Atención Primaria de Salud.

Los establecimientos seleccionados y comprometidos son:

- Hospital Dr. Ernesto Torres Galdamez
- CESFAM Ciruj. Guzmán Iquique
- CESFAM Dr. Héctor Reyno de Alto Hospicio
- CESFAM de Pozo Almonte.

El proceso realizado a la fecha podemos identificar los siguientes:

- a) Elaboración de un Diagnóstico Participativo en Satisfacción Usuaría en los ámbitos mencionados, realizado a partir de los siguientes insumos: solicitudes ciudadanas de OIRS, resultado encuesta del trato, mecanismos internos de medición, casos emblemáticos y trabajo del Comité de Gestión Usuaría.
- b) Diseño de un Plan Cuatrienal de Mejoramiento de la Satisfacción Usuaría a partir del diagnóstico.

Se espera a contar de éste procesos en los próximos cortes y años, implementar anualmente las acciones del plan y mejorar la experiencia de espera de las personas usuarias/os.

Lo anterior será evaluado cuantitativa y cualitativamente de las acciones del plan implementado y cierre de brechas correspondientes.

En el presente CIRA se presentaron las acciones propuestas participamente por los equipos de cada uno de los establecimientos comprometidos, construyendo con ello cada uno de los Planes Cuatrienales, se adjunta al acta la presentación realizada.

Se contestan algunas dudas, se presentan aportes y se da por aprobado cada uno de los planes presentados para el COMPROMISO DE GESTIÓN N° 15 por la asamblea asistente.

No habiendo preguntas sobre el tema, se da por aprobada la presentación.

La presentación será ingresada en la página del Servicio de Salud Iquique – CIRA

www.saludiquique.cl – Link CIRA

Teresa Stuardo H
Referente Unidad
Satisfacción Usuaría
Servicio de Salud Iquique

2.- PLAN ANUAL 2019 DEL CONSEJO DE INTEGRACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL

2.1 HOSPITAL DIGITAL

Se presenta la actualización y avance del tema Hospital Digital en nuestra Región.

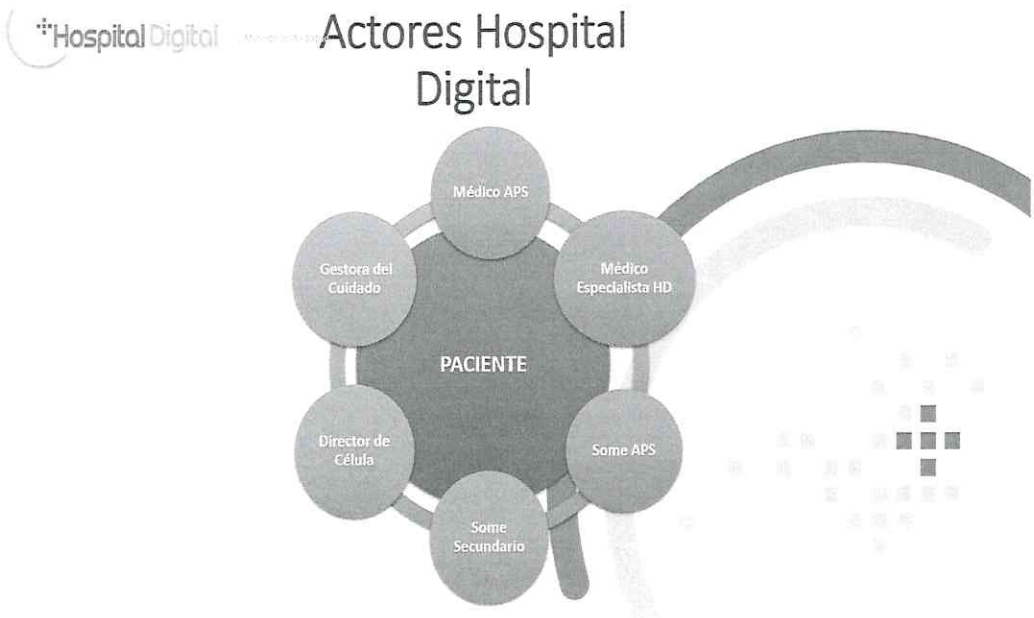
ROL ENFERMERA GESTORA DEL CUIDADO

- Planificar, coordinar, dirigir, programar, evaluar y controlar procesos relacionados a la gestión del cuidado digital.
- Algunas de las funciones son: Establecer una auténtica articulación de los cuidados entre los diferentes niveles de atención y coordinar las acciones de gestión del cuidado con todos los actores involucrados en atención digital.

ESTRATEGIAS HOSPITAL DIGITAL

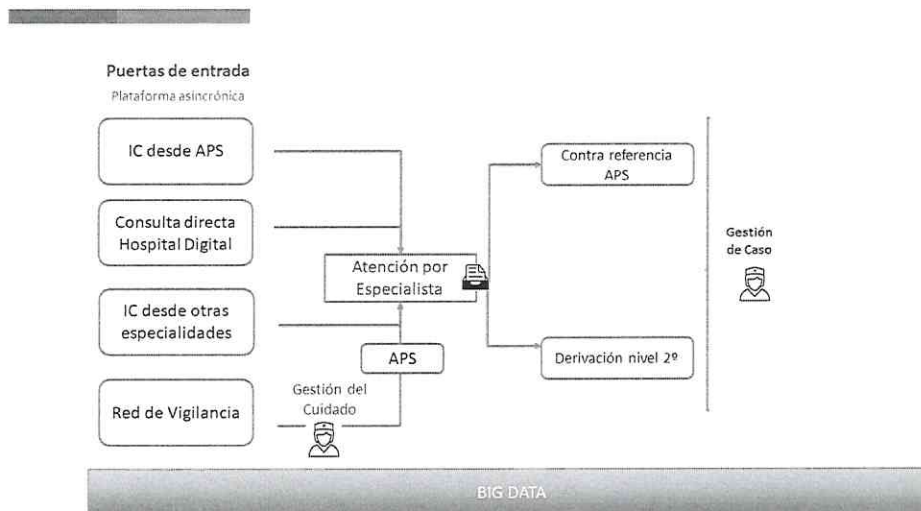
- Existen diferentes estrategias dentro de Hospital Digital instauradas en el SSI:
 - Célula de oftalmología: Diagnóstico de retinopatía diabética a través de estrategia DART utilizando inteligencia artificial en los establecimientos UAPO.
 - Células de especialidad en SSI: Nefrología y Dermatología. Ambas aplicadas desde APS.
 - Célula de Gran Quemado
 - Agendamiento remoto: actualmente se encuentra en proceso de implementación.
 - Célula de ACV y ELEAM (aún no disponible en el SSI)

MODELO DE FUNCIONAMIENTO HOSPITAL DIGITAL



E.U Ivania Meléndez V.
Referente Hospital Digital.
S.D.G.A – S.S.I

FUNCIONAMIENTO DEL PROCESO



ESTADO DE AVANCE DE INTERCONSULTAS HOSPITAL DIGITAL EN M.Z.N

- Se han realizado 22906 IC hasta el 19 de Agosto a nivel nacional de consultas de especialidad a través de APS.
- Antofagasta lidera las IC a nivel nacional y macro zona norte con 2728, Atacama 934, Iquique 443 y Arica 145, desde enero.
- La célula de dermatología es la que ha tenido un mayor crecimiento dentro de la región, pasando de 3 IC en enero a 100 en Julio. Siendo en total 408 en SSI y 1148 en Antofagasta.
- La resolutivez de dermatología promedia el 75% con contrarreferencia a APS y el 25% a atención secundaria.
- La célula de nefrología ha tenido un crecimiento moderado, se han realizado 4495 a nivel país, 742 en la región de Antofagasta y 35 en Tarapacá. El promedio de edad de los pacientes que consultan es de 70 años.

SITUACIÓN SSI JULIO

- En Julio se realizaron 109 interconsultas, entre dermatología, nefrología y atención a través de Posta rural.
- De las 94 IC de dermatología, 70 fueron con contra referencia a APS y 24 a atención secundaria. En cuanto a nefrología el 50% se derivó a atención con especialista.
- Se asignaron el 100% de las horas de atención a especialista en el HETG.

Consultorios con IC realizadas en Julio

CESFAM	DERMATOLOGÍA	NEFROLOGÍA
Centro Comunitario de Salud Familiar La Tortuga	3	
Centro de Salud Familiar Camiña	1	
Centro de Salud Familiar Cirujano Aguirre	6	1
Centro de Salud Familiar Cirujano Guzmán	6	
Centro de Salud Familiar Cirujano Videla	5	
Centro de Salud Familiar Dr. Amador Neghme Rodríguez	1	
Centro de Salud Familiar Dr. Héctor Reyno Gutiérrez	28	
Centro de Salud Familiar Pedro Pulgar Melgarejo	23	
Centro de Salud Familiar Pozo Almonte	8	
Centro de Salud Familiar Sur de Iquique	8	4
CESFAM Dr. Yandry Añazco Montero	1	1
Posta de Salud Rural Chanavayita	2	
Posta de Salud Rural Huara	2	
Total	94	6

CÉLULA DE OFTALMOLOGÍA

-Se han realizado 206.701 IC a la célula de oftalmología desde Mayo del 2018 al 19 de Agosto del 2019 en los 29 Servicios de Salud de Iquique. Iquique lidera la macro zona norte con 2343, Atacama 1859 y Arica 943.

HOSPITAL DIGITAL RURAL JULIO

-15 postas y 3 EMR, 6 habilitadas, 9 pendientes y en proceso de implementación desde nivel central. Las habilitadas son PSR Mamiña, PSR Tarapacá, PSR La Huayca, PSR Matilla, PSR Pisagua y PSR La Tirana.

-Trabajo en base a protocolo oficial HDR y Memo A 15 N°2588 creado por división jurídica, que entrega pronunciamiento en relación a prestaciones médicas a distancia.

-Se han realizado 1623 IC a través de la plataforma Hospital Digital. En la región de Tarapacá. En julio se realizaron 9 IC desde La Huayca 3, Matilla 1 y Tarapacá 5.

-La factibilidad técnica sería: tener computador con cámara y micrófono, Windows XP o superior, conexión a internet de 4 mbps e impresora.

HOSPITAL DIGITAL : AGENDAMIENTO REMOTO

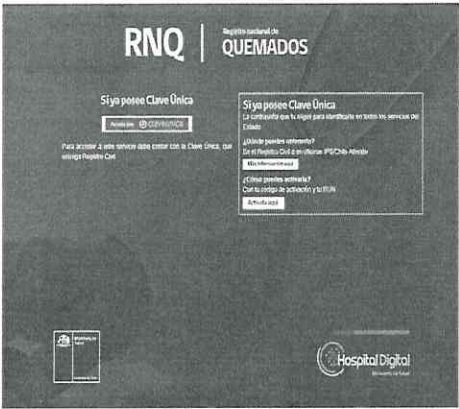
AGENDAMIENTO REMOTO

- 14 CESFAM- CECOSF
- 11 con Rayen
- TICS y establecimientos de salud de la región al tanto de esta estrategia.



CÉLULA DE QUEMADOS

- Ampliar la cobertura de personal clínico enrolado y con adquisición de clave única.
- Fomentar entre los equipos clínicos el uso del servicio de Teleasistencia.
- VC a realizar por Servicio de Salud para fomentar la estrategia a nivel local
- Dar aviso de complicaciones a Mesa de Ayuda
mds@minsal.cl
800 123 573



El Director del CESFAM de Pica consulta si para Nefrología se requiere previamente contar con exámenes e imagenología completa, a lo que se le responde que solo se requeriría contar con la Ficha Clínica y exámenes generales.

No habiendo más preguntas sobre el tema, se da por aprobada la presentación.

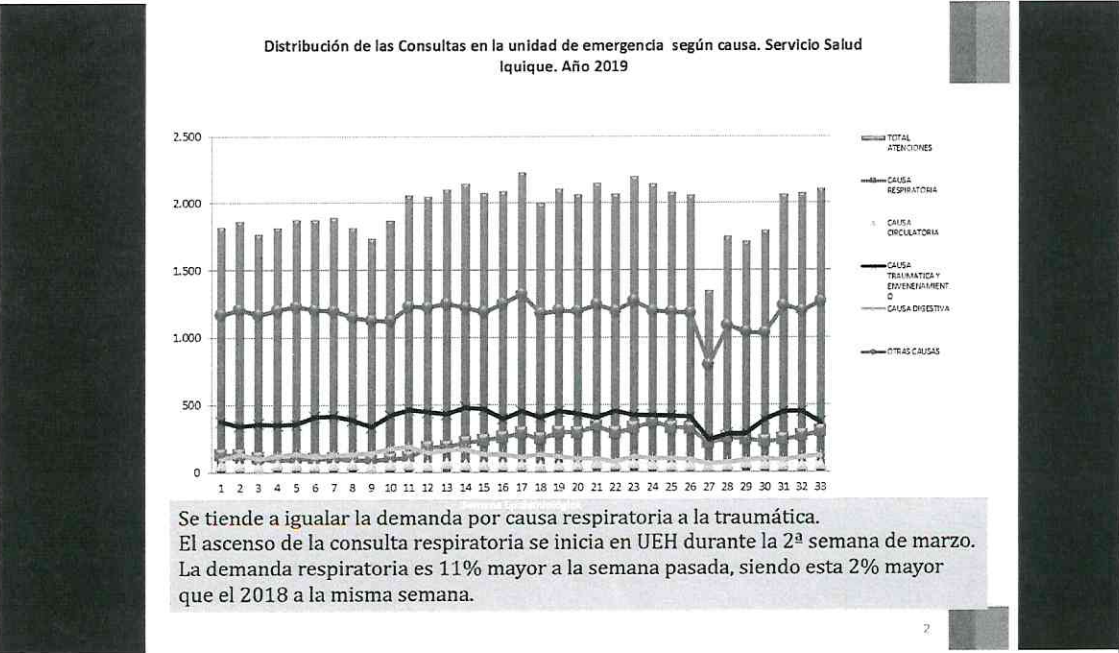
La presentación será ingresada en la página del Servicio de Salud Iquique – CIRA

www.saludiquique.cl – Link CIRA

2.2.- CAMPAÑA DE INVIERNO

Se logró una cobertura de un 93% en la vacunación influenza, siendo una de las más altas que se consiguieron a nivel nacional.

DISTRIBUCIÓN DE LAS CONSULTAS EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA SEGÚN CAUSA – SERVICIO DE SALUD IQUIQUE 2019



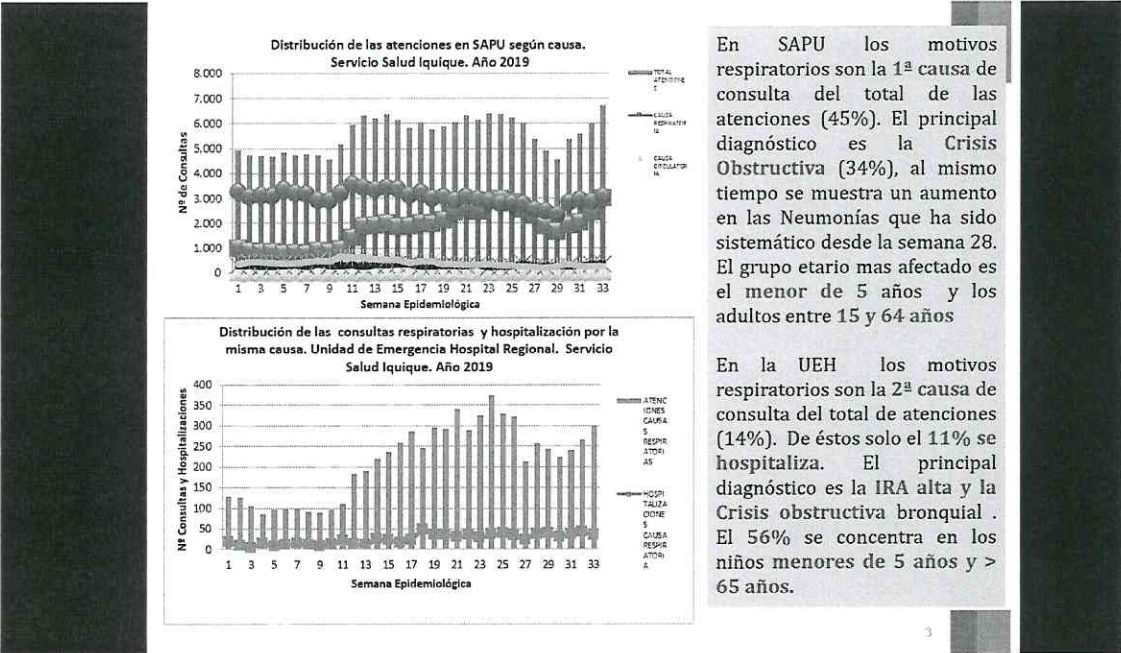
Kine. Ana Mujica L.
Referente Respiratorio,
Dependencia Severa,
Parkinson, Epilepsia y
Desminados
Servicio de Salud
Iquique

En el SAPU los motivos respiratorios son la 1° causa de consulta del total de la atenciones (45%). El principal diagnóstico es la “Crisis Obstructiva” (34%), al mismo tiempo se muestra un aumento en las Neumonías que ha sido sistemático desde la semana 28.

El grupo etéreo más afectado el menor de 5 años y los adultos entre los 15 y 64 años.

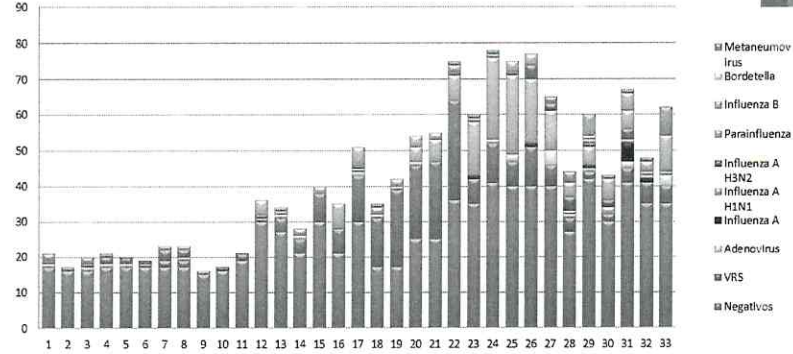
En la UEH los motivos respiratorios son la 2° causa de consulta del total de atenciones (14%). De estos solo el 11% se hospitaliza.

El principal diagnóstico es la IRA alta y la Crisis Obstructiva Bronquial. El 56% se concentra en los niños menores de 5 años y > a 65 años.



Se han analizado 1382 muestras durante el año 2019. Con una positividad del 44% . El inicio de la Circulación viral ha estado presente durante todo el año, aumentando la intensidad en la semana 12. Existe descenso de la circulación de VRS y de Influenza A, pero desde la semana 29 existe la aparición de Influenza B, responsable del aumento de la demanda asistencial.

Circulación Viral por semana epidemiológica .
Laboratorio Clínico Hospital E. Torres G. Año 2019



Se han analizado 1382 muestras durante el año 2019. Con una positividad del 44% . El inicio de la Circulación viral ha estado presente durante todo el año, aumentando la intensidad en la semana 12. Existe descenso de la circulación de VRS y de Influenza A, pero desde la semana 29 existe la aparición de Influenza B, responsable del aumento de la demanda asistencial.

FESTIVIDADES RELIGIOSAS

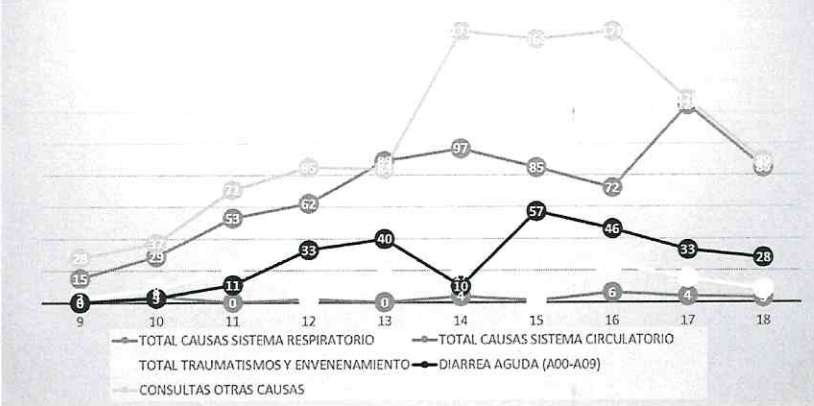
Se analizan las atenciones otorgadas y registradas en las Festividades Religiosas de La Tirana y San Lorenzo, ambas en la Provincia del Tamarugal.

LA TIRANA – COMUNA DE POZO ALMONTE

Se entregaron un total de 2147 atenciones en este dispositivo.

La Tirana

Atenciones por Causa Dispositivo La Tirana 2019

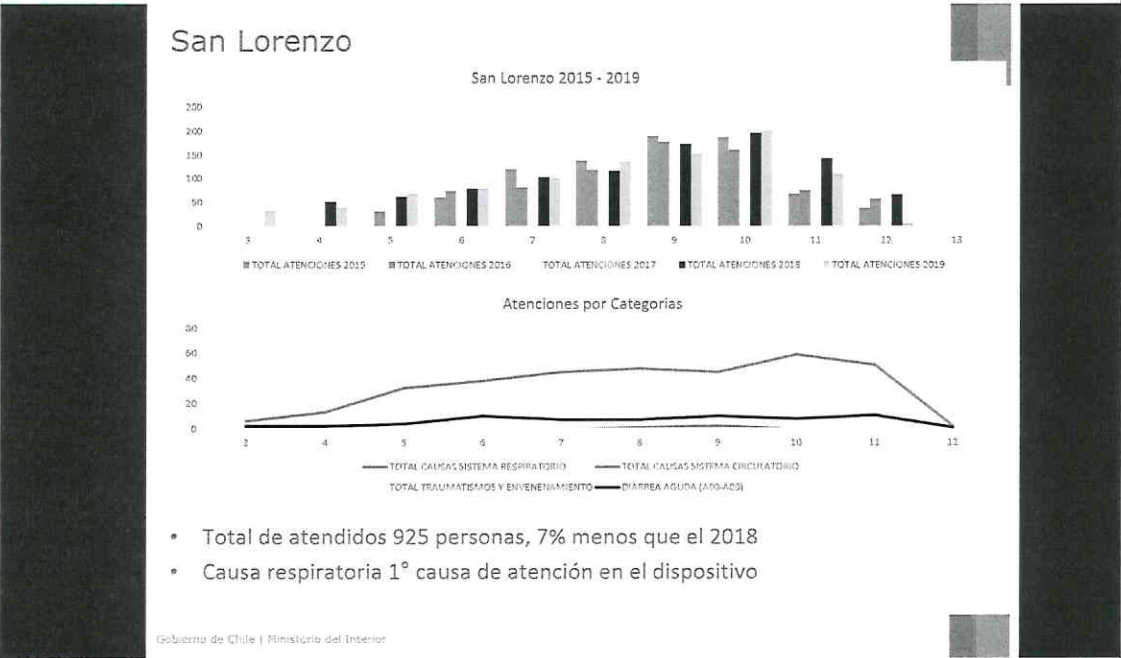


- Total de atendidos 2147 personas, 23% menos que el 2018
- Causa respiratoria 1° causa de atención en el dispositivo

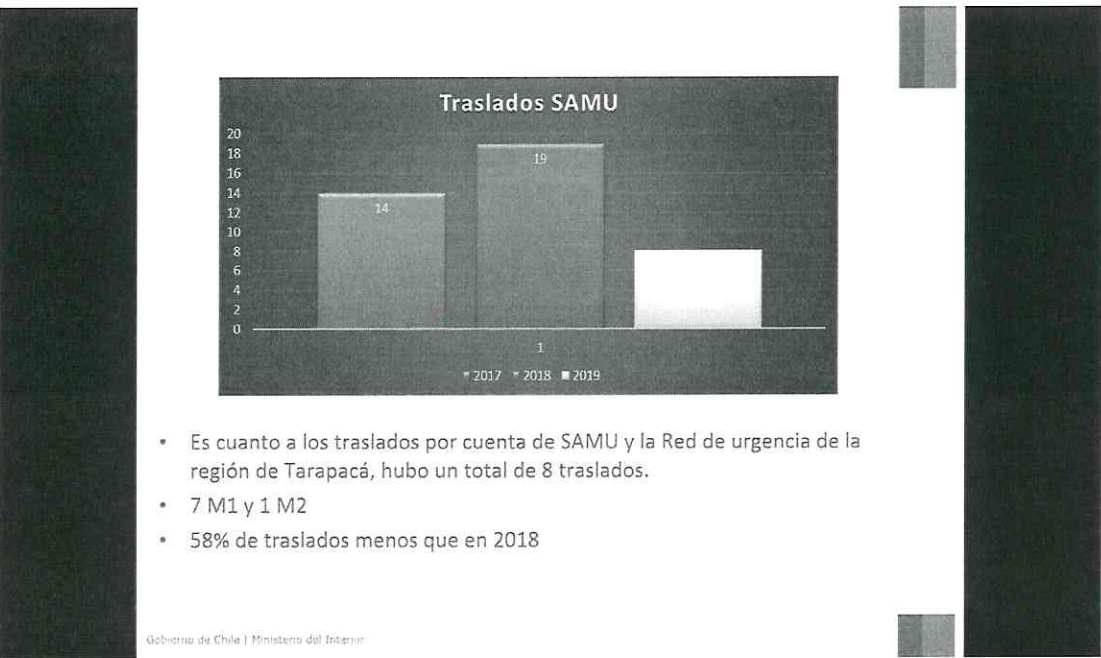
Gobierno de Chile | Ministerio del Interior

SAN LORENZO – COMUNA DE HUARA

Se entregaron un total de 925 atenciones en este dispositivo.



TRASLADOS SAMUS



Evaluación dispositivos y programación 2020

- Se realizaron reuniones de coordinación mensuales:
 - Tanto con las comunas involucradas, como con la gobernación de tamarugal y la Intendencia regional.
 - Coordinación interna de las comunas afectadas para la logística del funcionamiento de los dispositivos.

- Activación coordinada tanto de la red de urgencias como de la red de APS
- Gestión de convenios
- Supervisión directa en terreno por parte del Servicio de Salud
- Reporte diarios actualizados en Plataforma MIDAS
- Recurso humano disponible para los dispositivos, de alta resolución para las disposiciones.
- Desafíos 2020:
 - Presupuesto dispositivos
 - Gestión interna del Servicio de Salud con el Ministerio de Salud y las comunas
 - Apoyo de las comunas afectadas para la gestión de los dispositivos
 -

SITUACIÓN ESTRATEGIAS DIGERA HOSPITAL ERNESTO TORRES GALDAMES

- Estrategias en pleno funcionamiento, en estado de alerta por aumento de la demanda asistencial
- Estrategias dispuestas hasta finales de Septiembre
- Total Recursos implementados: \$147.459.000

SITUACIÓN ESTRATEGIAS ATENCIÓN PRIMARIA POSTULADAS

- Estrategias en pleno funcionamiento
- Plazo de termino de estrategias mediados y fines de septiembre
- Total de recursos implementados: \$173.485.262

No habiendo preguntas sobre el tema, se da por aprobada la presentación.

La presentación será ingresada en la página del Servicio de Salud Iquique – CIRA

www.saludiquique.cl – Link CIRA

3.- VARIOS

3.1. VISITA CON LA COMUNIDAD A LA OBRA DE CONSTRUCCIÓN DEL HOSPITAL DE ALTO HOSPICIO.

Dando cumplimiento a un compromiso pendiente con la Comunidad organizada en Salud, Consejo de la Sociedad Civil del S.S.I (**COSOC**), Consejo Consultivo del Hospital y C.D.L. de los CESFAM de la A.P.S., se comunica la factibilidad de esta visita gestionada por la Directora ante el M.O.P.

La Directora propone fechas la Comunidad organizada, para visitar las obras de la construcción del Hospital de Alto Hospicio (06/09/2019 – 13/09/2019 y 04/10/2019), siendo aceptada y acordada esta última, por lo que se consensua y **se programará para el día viernes 04 de octubre del 2019.**

Se extiende esta invitación a todos los participantes del C.I.R.A., la que se comunicará oportunamente desde el Depto. de Comunicaciones del S.S.I.

3.2. ESTUDIO DE PREFACTIBILIDAD ONCOLÓGICA REGIÓN DE TARAPACÁ

La Directora Patricia Quintard R., comunica el avance de esta importante obra anhelada desde hace muchos años por la comunidad, la que tiene inicialmente aprobadas varias etapas del estudio inicial realizado con la Universidad de Chile y que luego de emanado el nuevo Plan Nacional del Cáncer, significará una ampliación de lo proyectado tanto en metros de la construcción misma y de la implementación de equipos y personal humano que tendrá para su operatividad. Por ello se cambió la ubicación de las obras dentro del Hospital Regional que permita esta mayor construcción.

Se entregarán mayores detalles de esto, en la medida que se vayan concretando desde el nivel central.

Patricia Quintard R.
Directora (S)
Servicio de Salud Iquique

DESARROLLO:

En algunas de la presentaciones de temas se produjo una serie de intervenciones, consultas o preguntas, lo que permitió una adecuada interacción y aclaraciones en el mismo instante de la reunión de este Consejo.

Patricia Quintard R.
Directora (S)
Servicio de Salud Iquique

ACUERDOS:

Se mantendrá la invitación a los Directores de los CESFAM y Consultorios a los próximos Consejos que se convoquen.

La visita con la Comunidad organizada a las obras de construcción del Hospital de Alto Hospicio queda consensuada y acordada para el día viernes 04 de octubre del presente año y será informada oportunamente en el horario en que se realizará.

CONCLUSIÓN:

La Directora agradece la asistencia y participación de cada uno de los convocados a este Consejo Integrador de Redes Asistenciales Ampliado. Se informa que las presentaciones de los temas expuestos, Acta, Lista de Asistencia y otros, se publicaran en la página del Servicio de Salud de Iquique www.saludiquique.cl, en la pestaña o link CIRA.

Se da por cerrado este Consejo, siendo las 12:00 horas.

Cierre de Reunión: 12:00 horas



PATRICIA QUINTARD ROJAS
DIRECTORA (S) SERVICIO DE SALUD IQUIQUE

Fecha Próxima Reunión	27 - 30 de septiembre de 2019
Lugar Reunión	Se comunicará oportunamente el lugar y fecha de reunión en la convocatoria al CIRA.