



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

ACTA DE REUNIÓN N° 02/2019
Consejo Integrador de la Red Asistencial
C.I.R.A

Tipo Reunión: Reunión Ordinaria Consejo.
Convocados: Integrantes del C.I.R.A Ampliado.

Fecha: Viernes 31 de Mayo de 2019.
Lugar: Salón Auditorio “Caja de Compensación Los Andes”.
Hora de Inicio : 09:00 hrs.

	PARTICIPANTES	INSTITUCION O SERVICIO
1	Patricia Quintard R.	Directora (S) Servicio de Salud de Iquique
2	Jaime Abarzua C.	Subdirector Administrativo (S) S.S.I.
3	Jorge Cruz T.	Subdirector Médico (S) S.S.I.
4	Fanny Gomezcoello S.	Directora Consultorio General Urbano Dr. Héctor Reyno
5	Carlos Lobo S.	Subdirector Gestión Medica - Hospital Ernesto Torres Galdames
6	Carlos Calvo V.	Subdirector Médico(S) Servicio de Salud Iquique
7	José Donoso C.	Jefe Dpto. Planificación y Control de Redes S.S.I.
8	Claudio Barraza C.	Jefe Dpto. Salud Mental S.S.I.
9	Carolina Pérez R.	Jefa Dpto. Planificación y Control de Gestión S.S.I.
10	Nelson Castillo B.	Jefe Dpto. Participación Social, Gestión al Usuario y Gobernanza S.S.I.
11	Pablo Medina H.	Jefe Unidad de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres S.S.I.
12	Gonzalo Sáez Z.	Jefe Dpto. Auditoria Interna S.S.I.
13	Jimena Heredia C.	Referente Unidad de Epidemiología S.S.I.
14	Rafael Villalobos N.	Profesional Dpto. Auditoria Interna S.S.I.
15	José Maluenda E.	Profesional Dpto. Planificación y Control de Gestión S.S.I.
16	Fernando Arias V.	Profesional Dpto. Participación Social, Gestión al Usuario y Gobernanza S.S.I.
17	Jorge Gonzales C.	Jefe Unidad Calidad y Seguridad del Paciente (S) S.S.I.
18	Cristian Palacios R.	Jefe Dpto. Finanzas (S) S.S.I.
19	Diego Carrillo L.	Referente Lista de Espera S.S.I.
20	Diego Zúñiga F.	Profesional Dpto. Comunicaciones y Relaciones Publicas S.S.I.
21	Elisabeth Rodríguez M.	Referente Programación Médica y Profesional S.S.I.
22	Christian Carvajal H.	Referente GES S.S.I.
23	Adrián Torrico R.	Referente Alcohol y Drogas S.S.I.
24	Carolina Adonis V.	Referente A.P.S
25	Danka Troncoso S.	Referente Oncológica S.S.I.

26	Ana Mujica L.	Referente Tec. Respiratorio, Dependencia Severa S.S.I.
27	Amin Sade R.	Referente Referencia y Contra Referencia S.S.I.
28	Ricardo Luza C.	Profesional Apoyo Epidemiología SEREMI de Salud
29	Eduardo Maldonado S.	Profesional Relacionador Laboral S.D.G.D.P. - S.S.I.
30	Broxíel Jara V.	Director Dpto. Salud Municipal Pica
31	Patricio Sobrevilla Ch.	Jefe Dpto. Relaciones Públicas y Comunicaciones S.S.I.
32	Carolina Moya L.	Coordinadora Rural Dpto. de Salud Pozo Almonte
33	Pedro Miranda O.	Director Dpto. de Salud Colchane
34	Pamela Fernández M.	Asesora DAS Cormudesi
35	Carla Muñoz S.	Enfermera Coordinadora COSALE
36	Romy Meneses G.	Profesional Área Finanzas FONASA
37	María Jorquera A.	Profesional Área Comercial FONASA
38	Pablo Lira Q.	Asesor Cormudesi – Dpto. de Salud Cormudesi - Iquique
39	Osvaldo Andrade A.	Presidente Consejo Consultivo Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames
40	Jesús Mesías S.	Presidente Consejo Consultivo Cesfam Cirujano Videla
41	Alicia Naranjo S.	Presidenta Consejo Consultivo CESCOF Esmeralda – Referente COSOC
42	Marcos Pardo C.	Enfermero Referente Clínica Tarapacá
43	Vianca Vargas R.	Enfermera Coordinadora TELETON
44	Amelia Arias F.	Referente Cormudesi
45	Gloria Peñaloza C.	Secretaria C.I.R.A.
46	Claudia Caronna V.	Referente Hospital Digital – S.S.I

TEMA A TRATAR

- 1.- RED ASISTENCIAL DE ATENCIÓN EN ALCOHOL Y DROGAS – SALUD MENTAL**
- 2.- PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA SERVICIO DE SALUD IQUIQUE : 2019-2023**
- 3.- SITUACIÓN ACTUAL AEDES AEGYPTI EN REGIÓN DE TARAPACÁ**
- 4.- PLAN ANUAL 2019 DEL CONSEJO DE INTEGRACIÓN DE RED LA ASISTENCIAL**
 - PIÉ DIABÉTICO**
 - CAMPAÑA DE INVIERNO 2019**
 - HOSPITAL DIGITAL : V.C MINSAL**
 - PLAN NACIONAL DEL CÁNCER**
 - L.E NO GES – PLANIFICACIÓN EN RED – REFERENCIA-CONTRA**

REFERENCIA

INTRODUCCION:

Da la bienvenida y agradece la asistencia a esta nueva sesión del Consejo de Integración de la Red Asistencial, C.I.R.A.

Todos los temas que se presentan en el CIRA se consideran como aprobados o validados por el Consejo, salvo que algún integrante exprese lo contrario.

Patricia Quintard R.
Directora (S)
Servicio de Salud Iquique
Nelson Castillo B.
Coordinador CIRA
Servicio Salud Iquique

1.- RED ASISTENCIAL DE ATENCIÓN EN ALCOHOL Y DROGAS

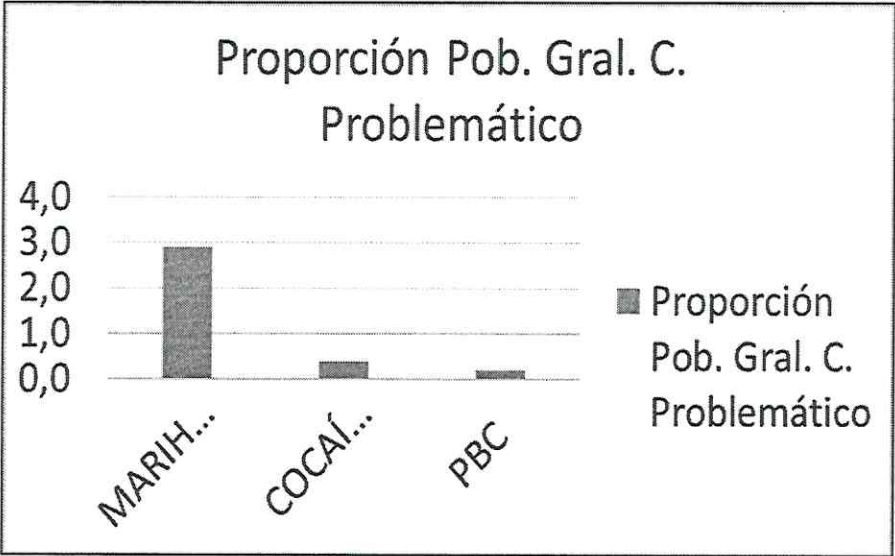
A nivel regional nuestra región tiene la mayor concentración de personas en los grupos etarios entre los 25 y 29 años.

EPIDEMIOLOGIA

Los resultados nacionales que realiza SENDA para el estudio del consumo de alcohol y drogas están basados en el concepto de prevalencia.

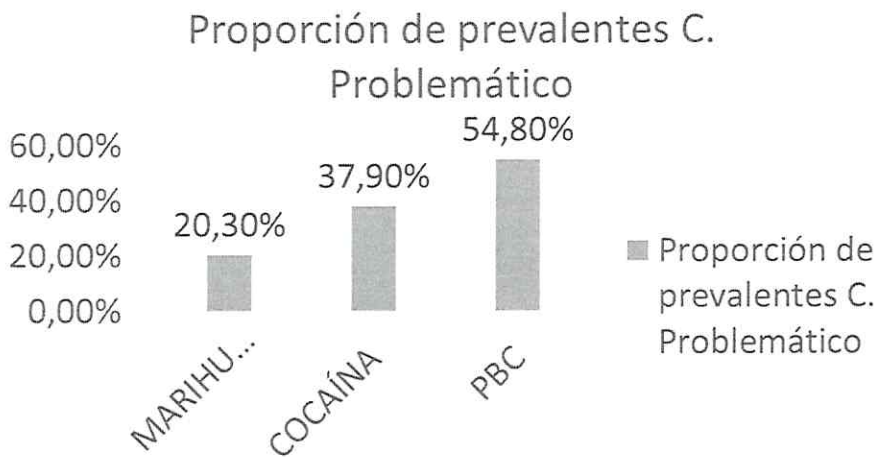
ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS SEVERIDAD CONSUMO NACIONAL 2016

	MARIHUAN A	COCAINA	PBC
Prevalencia Ultimo año	14,5%	1,1%	0,4%
Proporción de Prevalentes Consumo Problemático	20,3%	37,9%	54,8%
Proporción Población Gral. Consumo Problemático.	2,9%	0,4%	0,2%



Adrián Torrico R.
Dpto. Salud Mental
Referente Alcohol y
Drogas.
Servicio de Salud Iquique

<p>INTRODUCCION:</p> <p>Da la bienvenida y agradece la asistencia a esta nueva sesión del Consejo de Integración de la Red Asistencial, C.I.R.A.</p>	<p>Patricia Quintard R. Directora (S) Servicio de Salud Iquique</p>																								
<p>1.- RED ASISTENCIAL DE ATENCIÓN EN ALCOHOL Y DROGAS</p> <p>A nivel regional nuestra región tiene la mayor concentración de personas en los grupos etarios entre los 25 y 29 años.</p> <p>EPIDEMIOLOGIA</p> <p>Los resultados nacionales que realiza SENDA para el estudio del consumo de alcohol y drogas están basados en el concepto de prevalencia.</p> <p>ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS SEVERIDAD CONSUMO NACIONAL 2016</p> <table><tr><th></th><th>MARIHUAN A</th><th>COCAINA</th><th>PBC</th></tr><tr><td>Prevalencia Ultimo año</td><td>14,5%</td><td>1,1%</td><td>0,4%</td></tr><tr><td>Proporción de Prevalentes Consumo Problemático</td><td>20,3%</td><td>37,9%</td><td>54,8%</td></tr><tr><td>Proporción Población Gral. Consumo Problemático.</td><td>2,9%</td><td>0,4%</td><td>0,2%</td></tr></table> <div><p>Proporción Pob. Gral. C. Problemático</p><table><tr><th>Substancia</th><th>Proporción Pob. Gral. C. Problemático</th></tr><tr><td>MARIHUAN A</td><td>2,9%</td></tr><tr><td>COCAINA</td><td>0,4%</td></tr><tr><td>PBC</td><td>0,2%</td></tr></table></div>		MARIHUAN A	COCAINA	PBC	Prevalencia Ultimo año	14,5%	1,1%	0,4%	Proporción de Prevalentes Consumo Problemático	20,3%	37,9%	54,8%	Proporción Población Gral. Consumo Problemático.	2,9%	0,4%	0,2%	Substancia	Proporción Pob. Gral. C. Problemático	MARIHUAN A	2,9%	COCAINA	0,4%	PBC	0,2%	<p>Adrián Torrico R. Dpto. Salud Mental Referente Alcohol y Drogas. Servicio de Salud Iquique</p>
	MARIHUAN A	COCAINA	PBC																						
Prevalencia Ultimo año	14,5%	1,1%	0,4%																						
Proporción de Prevalentes Consumo Problemático	20,3%	37,9%	54,8%																						
Proporción Población Gral. Consumo Problemático.	2,9%	0,4%	0,2%																						
Substancia	Proporción Pob. Gral. C. Problemático																								
MARIHUAN A	2,9%																								
COCAINA	0,4%																								
PBC	0,2%																								



DEMANDA EXPLÍCITA

Personas Bajo Control Red Salud Mental

NIVEL	COMUNA	TOTAL
Primario	Iquique	9.420
	Alto Hospicio	2.692
	Pozo Almonte Pica Huara	851
Secundario	Iquique	1.737
	Alto Hospicio	942
Terciario	Iquique	268

Demanda Explícita Infanto Adolescente Alcohol y Drogas (Corte diciembre 2018)

COMUNA	Tamizaje	RESULTADO: CONSUMO PROBLEM	Derivación Asistida	Personas con consumo en Tratamiento APS	Personas con consumo en Tratamiento COSAM	Personas con consumo tratadas UHCIP IA ML	Personas con consumo tratadas UHCIP IA MP
IQUIQUE	792	18%	84%	1,48%	2,61%	62	64
ALTO HOSPICIO	2863	11%	100%	0,48%	2,85%		
HUARA, PICA, POZO ALMONTE	93	0%	0%	0%	0,00%		
TOTAL REGIONAL	3748	12%	100%	1,96%	5,46%	62	64

2.- PLANIFICACION ESTRATEGICA SERVICIO DE SALUD IQUIQUE 2019-2023

Misión Servicio de Salud Iquique

"Ser un Servicio Público que gestiona, articula e integra la Red Asistencial de Salud de la Región de Tarapacá, centrada en el usuario y de acuerdo al perfil de salud de la población, con participación activa de la comunidad, entregando atenciones de salud de calidad, en forma oportuna y equitativa, promoviendo la formación en salud"

Visión Servicio de Salud Iquique

"Ser una institución de excelencia, centrada en los usuarios y reconocida por contribuir a mejorar la salud de la población de la Región de Tarapacá"

Compromiso: con los usuarios en base a la satisfacción y calidad tanto en la atención como en las estrategias para mejorar la Red Asistencial.

Responsabilidad: en el desarrollo de nuestras actividades diarias enfocadas en nuestros usuarios con calidad.

Transparencia: en nuestro quehacer diario tanto a nivel administrativo como asistencial.

Probidad: como fin último de nuestra institución.

Respeto: tanto al usuario como al externo.

Equidad: en las estrategias para el desarrollo de la Red Asistencial, tanto a nivel, de garantía, oportunidad, tiempo y resolutiveidad.

Inclusión: de todos los actores partícipes de nuestra sociedad en relación al bienestar tanto físico, mental como espiritual.

Desarrollo Lineamiento Estratégico

En una evaluación del análisis interno, aplicado según Modelo Canvas, los cuatro pilares fundamentales propuesto son:

- 1.-Planes de desarrollo a los funcionarios
- 2.-Formalización de los procesos
- 3.-Oportunidad en la ejecución financiera por área
- 4.-Participación Social; usuarios/as y comunidad organizada como aliado estratégico en la información, la prevención y el buen trato en salud.

ING. Carolina Pérez R.
Jefa Dpto. Planificación y
Control de Gestión
Servicio de Salud Iquique

Propuesta de valor

Para lograr estas líneas de trabajo se sugiere la implementación por parte de la organización de un proceso de certificación de la calidad de sus procesos sea esta ISO 9001:2015 o NCh 2728 de manera de estandarizar los procesos y hacer mejoras continuas a estos, con control de calidad en la organización orientada a la excelencia de la atención del usuario de la Red.

Desarrollo de los Objetivos Estratégicos

De los lineamientos planteados surgen los siguientes objetivos estratégicos:

1.- Aumentar el compromiso, la motivación y eficiencia de los funcionarios, mediante:

- a) Plan de capacitación en base a mallas de capacitación por detección de necesidades y atingencia
- b) Plan de acción para la disminución de licencias médicas curativas
- c) Optimización de las glosas presupuestaria en relación al recurso humano
- d) Plan de calidad de vida enfocado en el bienestar del funcionario en general

2.- Normalizar los procesos que permita entregar un servicio según estándar establecido y asegurar la satisfacción a los usuarios de la Red Asistencial, mediante:

- a) Simplificación de los procesos burocráticos
- b) Estandarización y formalización de los protocolos
- c) Revisión, análisis para una reformulación del organigrama institucional en lo funcional

3.- Manejo por área de los presupuestos aprobados, mediante:

- a) Generaciones de planes de trabajo respecto a ejecución presupuestaria
- b) Optimización de los procesos estandarizados de compra
- c) Sociabilización de glosa presupuestaria anualmente

4.- Fortalecer los mecanismos de participación ciudadana, con el fin de aumentar los niveles de Satisfacción Usuaría

- a) Generar una Política Comunicacional Institucional Participativa en temas de información, prevención y buen trato, generando identidad de marca en la región
- b) Fortalecer y promover los Mecanismos de Participación Ciudadana en el Plan de Participación Social del Servicio de Salud
- c) Generar Planes de Satisfacción Usuaría en establecimientos con bajos índices en medición nacional

Indicadores según los Objetivos Estratégicos

Objetivo Estratégico

- Aumentar el compromiso, la motivación y eficiencia de los funcionarios

Indicador:

- ✓ Actividades ejecutadas del Plan de Desarrollo de habilidades directivas para la Gestión de la RISS.
- ✓ Actividades Ejecutadas del Plan de Gestión del Ausentismo.

- Normalizar los procesos que permita entregar un servicio según estándar establecido y asegurar la satisfacción a los usuarios de la Red Asistencial

Indicador:

- ✓ Cantidad de Manuales Organizacionales realizados por Departamento por cantidad de Manuales Organizacionales establecidos.

- Manejo por área de los presupuestos aprobados.

Indicador:

- ✓ Presencia del criterio de evaluación “Comportamiento contractual del proveedor” en todas las bases administrativas de licitaciones públicas y privadas en el año t
- ✓ Número de planes de compra aprobados por resolución
- ✓ Ejecución Presupuestaria y Financiera de los Programas de Reforzamiento de Atención Primaria de Salud

- Aumentar los niveles de satisfacción agregando valor a la relación con el usuario.

Indicador:

- ✓ Reducción de Tiempos de Espera por Consultas Nuevas de Especialidades Médicas en la Red Asistencial.
- ✓ Reducción de los Tiempos de Espera por Intervenciones Quirúrgicas en la Red Asistencial.
- ✓ Política Comunicacional Institucional Participativa.
- ✓ Política Participación Social Institucional.
- ✓ Satisfacción Usuaría en Hospital y APS.

Cuadro de Mando Integral

Objetivo Estrategico	Indicador	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Meta 2022	Meta 2023
Aumentar el compromiso, la motivación y eficiencia de los funcionarios	1) Actividades ejecutadas del Plan de Desarrollo de habilidades directivas para la Gestión de la RISS	100%	100%	100%	100%	100%
	2) Actividades Ejecutadas del Plan de Gestión del Ausentismo	100%	100%	100%	100%	100%
Normalizar los procesos que permita entregar un servicio según estándar establecido y asegurar la satisfacción a los usuarios de la Red Asistencial	1) Cantidad de Manuales Organizacionales realizados por Departamento por cantidad de Manuales Organizacionales establecidos	100%	100%	100%	100%	100%
Manejo por área de los presupuestos aprobados	1) Presencia del criterio de evaluación "Comportamiento contractual del proveedor" en todas las bases administrativas de licitaciones públicas y privadas en el año t	100%	100%	100%	100%	100%
	2) Número de planes de compra aprobados por resolución	100%	100%	100%	100%	100%
	3) Ejecución Presupuestaria y Financiera de los Programas de Reforzamiento de Atención Primaria de Salud	100%	100%	100%	100%	100%
Aumentar los niveles de satisfacción agregando valor a la relación con el usuario	1) Reducción de Tiempos de Espera por Consultas Nuevas de Especialidades Médicas	100%	100%	100%	100%	100%
	2) Reducción de Tiempos de Espera por Intervenciones quirúrgicas en la Red Asistencial	100%	100%	100%	100%	100%
	3) Política Comunicacional Institucional Participativa	100%	100%	100%	100%	100%
	4) Política Participación Social Institucional	100%	100%	100%	100%	100%

3.- SITUACIÓN AEDES AEGYPTI EN REGIÓN DE TARAPACÁ

El Aedes aegypti es un mosquito (zancudo) con la capacidad de transmitir enfermedades virales que hasta hoy están ausentes en Chile Continental.

Transmisión.

- ✓ El mosquito pica a una persona infectada y se contagia.
- ✓ El mosquito infectado transmite la enfermedad a personas sanas.
- ✓ Si otro mosquito sano chupa la sangre infectada, se repite la cadena.

La principal vía de transmisión es mediante el mosquito, en el caso del Zika además existe la posibilidad de transmisión mediante el Contacto sexual - hombre infectado a mujer susceptible.

Programa de Vigilancia, Prevención y Control de Mosquitos de Interés Sanitario.

En el año 2017 se refuerza la vigilancia entomológica.

- ✓ Vigilancia de 41 Puntos Estratégicos definidos en base al comportamiento del vector.
- ✓ Vigilancia es mediante inspección de áreas y de dispositivos de trapeo (Ovitrapas)
- ✓ En la Región actualmente hay 129 Ovitrapas distribuidos en 29 puntos estratégicos en la región, los cuales son revisados semanalmente.

Vigilancia Febriles - Actividades Rutinarias:

- ✓ Refuerzo en la red asistencial pública y privada de la normativa vigente.
- ✓ Refuerzo en la vigilancia epidemiológica en establecimiento centinela de enfermedades febriles de la ciudad de Iquique, CESFAM Videla.
- ✓ Entrega de malla mosquitera al Hospital para ser utilizada en caso de pacientes con sospecha de Dengue, Zika o Chikungunya que sean hospitalizados.
- ✓ Búsqueda activa de sospechas de enfermedades febriles en establecimientos de salud públicos y privados.
- ✓ Capacitación a los médicos de Atención Primaria y SAPU en las enfermedades febriles.

M.V. Ricardo Luza C.
Encargado Emergencias y
Desastres
Seremi Salud Tarapacá

Líneas de Acción

- ✓ Continuidad de Vigilancia Entomológica Regional.
- ✓ Activar Canales Operativos de Denuncia.
- ✓ Fortalecer la Vigilancia y Control Vectorial.
- ✓ Identificación de Factores de riesgo Asociados a Saneamiento Básico.
- ✓ Levantamiento Sanitario de la Ciudad de Iquique.
- ✓ Fortalecer Vigilancia Epidemiológica en la Región.
- ✓ Reforzar la Educación Sanitaria en la Comunidad.
- ✓ Coordinación Trabajo con Extrasector.

Promoción y Comunicaciones

- ✓ Coordinación con dirigentes vecinales y representantes de la sociedad civil para sensibilizar a la comunidad sobre la importancia del control vectorial en perifocos.
- ✓ Intervenciones territoriales para favorecer la participación y colaboración de vecinos en la búsqueda activa del vector en domicilios.
- ✓ Talleres educativos para promover la adopción de prácticas individuales, familiares y comunitarias; orientadas a la eliminación de potenciales criaderos, dirigidos a:
- ✓ Dirigentes de Juntas de Vecinos y
- ✓ Comunidad Educativa de establecimientos escolares y jardines infantiles de sectores poblacionales con hallazgo del vector (perifocos)
- ✓ Reunión Informativa con dirigentes de juntas vecinales, asociaciones y comunidades indígenas, de la comuna de Huara.

Coordinación para el trabajo intersectorial

- ✓ Capacitación a funcionarios del Ejército en técnicas de inspección entomológica para búsqueda domiciliaria del vector.
- ✓ Capacitación a Funcionarios de la SEREMI de Obras Públicas y Servicio Agrícola y Ganadero para incorporar las medidas preventivas en sus actividades en zonas rurales.
- ✓ Reunión informativa con alcalde y consejo comunal de Iquique para exponer la situación y coordinar acciones preventivas en la eliminación de residuos domiciliarios.
- ✓ Reunión informativa con alcalde de Pica para exponer la situación y establecer convenio de colaboración en la vigilancia vectorial.
- ✓ Reunión informativa con funcionarios municipio de Huara para integrar medidas preventivas en el desempeño de sus funciones.
- ✓ Exposición sobre la reintroducción de Aedes y medidas preventivas al Consejo Regional (CORE).

4.- PLAN ANUAL 2019 CONSEJO INTEGRACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL

Avances en el “Diseño de la Red Asistencial del Proceso de Atención en Red para la ulceración y tratamiento del pie diabético del Servicio de Salud Iquique”.

Objetivo General:

Elaborar y formalizar el Diseño de la Red Asistencial del Proceso de Atención en Red para la ulceración y tratamiento del pie diabético del Servicio de Salud Iquique, identificando e interviniendo nodos críticos detectados para fortalecer el proceso de mejora continua de la red.

Objetivos específicos:

- ✓ Caracterizar la demanda de la red asistencial, mediante la identificación de la situación demográfica, perfil epidemiológico y reconocimiento de la demanda explícita.
- ✓ Identificar la oferta disponible en la red, conforme a la caracterización de los establecimientos, recursos humanos disponibles y producción de la red asistencial, análisis, optimización e identificación de nodos críticos y estrategias de solución de la oferta
- ✓ Reconocer el diseño de la red asistencial mediante la determinación de derivaciones entre los establecimientos pertenecientes al Servicio de Salud Iquique, basado en el Protocolo existente.

Caracterización de la demanda.

Población de personas mayores de 15 años del Servicio de Salud Iquique con Diabetes Mellitus tipo 2 según prevalencia.

Servicio de Salud Iquique	Total Población inscrita validada mayor de 15 años por Servicio de Salud.	Prevalencia de Diabetes Mellitus según ENS 2017 (12,3%)
Total	203.105	24.982

Perfil Epidemiológico

Total de amputaciones por Diabetes Mellitus según egresos hospitalarios en los últimos 3 años en el Servicio de Salud Iquique.

Año	2015	2016	2017	Total
Total de Amputaciones	80	92	103	275

Dr. Jorge Cruz T.
Subdirector(S) Medico
Servicio de Salud Iquique

Caracterización de la oferta

Caracterización de los Establecimientos

Tipo Establecimiento	Cantidad
Hospitales Alta Complejidad	1
Hospitales Mediana Complejidad	0
Hospitales Baja Complejidad	0
Centro de Salud (CGU, CGR, CES, CESFAM)	11
CECOSF	3
Postas de Salud Rural	14
TOTAL	29

Cantidad de curaciones avanzadas realizadas en los distintos establecimientos de la Red Asistencial en los años 2017 y 2018 registrados en REM.

Establecimiento	N° de Curaciones Avanzadas	
	2017	2018
C. AGUIRRE	148	241
CESFAM SUR	46	40
C. VIDELA	37	60
C. GUZMAN	24	45
H. REYNO	24	28
POZO ALMONTE	7	0
CECOSF EL BORO	6	0
PEDRO PULGAR	3	0
CAMIÑA	0	0
COLCHANE	0	0
HUARA	0	0
HOSPITAL E.T.G.	54	58

COEFICIENTE TÉCNICO REQUERIDO Y ESTÁNDARES DE RENDIMIENTO

<u>Profesional</u>	<u>Horas Requeridas</u>	<u>Nivel de Atención</u>	<u>Estándares de Rendimiento</u>
Enfermera(o)	44 Hrs. semanales 100 curaciones (semanal)	Centro de salud de atención primaria	2 por hora.
Enfermera(o)	44 Hrs. semanales 100 curaciones (semanal)	Nivel de atención Secundaria CDT- Policlínico del Pie Diabético	2 por hora.
Médico especialista a cargo de Pie Diabético (con conocimientos en el manejo de Pie Diabético)	11 Hrs. semanales	Nivel de atención Secundaria CDT- Policlínico del Pie Diabético	2 por hora.
Medico Diabetólogo/Intern ista	4 Hrs. semanales	Nivel de atención Secundaria CDT- Policlínico del Pie Diabético	3 por hora.
Médico Cirujano Vascular	4 Hrs. semanales	Nivel de atención Secundaria CDT- Policlínico del Pie Diabético	3 por hora.
Medico Fisiatra	11 Hrs. semanales	Nivel de atención Secundaria CDT- Policlínico del Pie Diabético	2 por hora.
Medico Traumatólogo	4 Hrs. semanales	Nivel de atención Secundaria CDT- Policlínico del Pie Diabético	2 por hora.

NODOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS:

- ✓ Déficit hora enfermera/o capacitado. Fines de semana y/o festivos sin atención de profesional capacitado.
- ✓ Falta Policlínico Pie Diabético.
- ✓ Déficit hora cirujano y vascular.
- ✓ Déficit hora fisiatra y traumatólogos.
- ✓ Prestaciones GES que no se están cumpliendo: Bota de descarga, ayudas técnicas para PD.

CAMPAÑA DE INVIERNO 2019

El 92% de la atención respiratoria en la red de urgencia se resuelve SAPU. El ascenso de la consulta respiratoria se inicia en UEH durante la 2ª semana de marzo.

Durante la semana pasada se duplicó la atención por causa respiratoria con respecto al año 2018, en UEH.

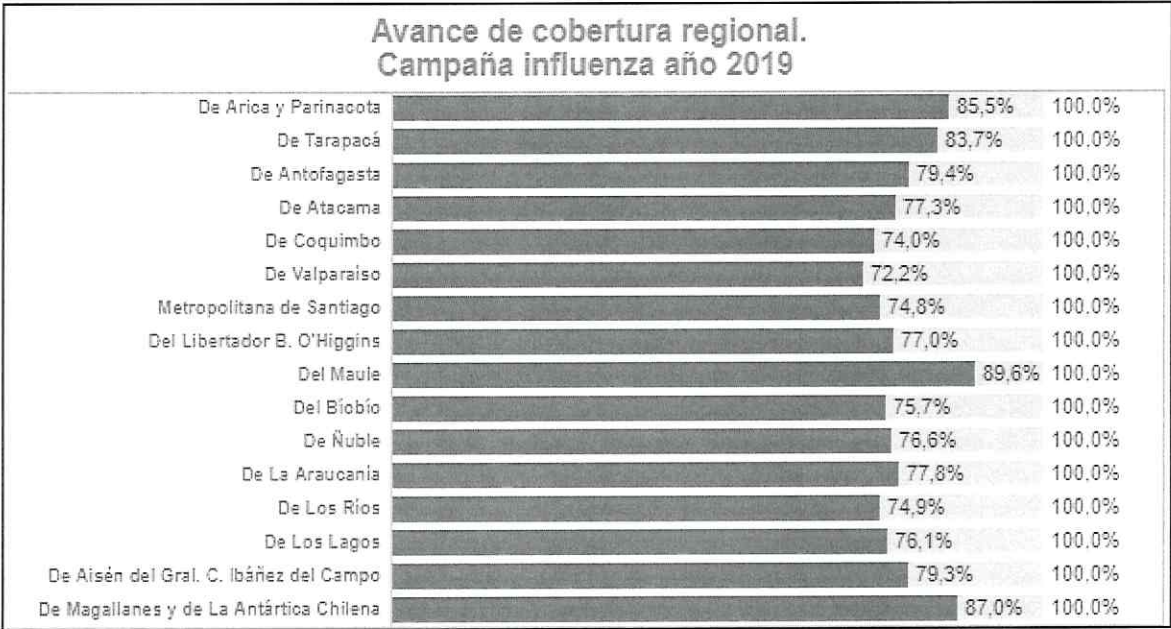
En SAPU los motivos respiratorios son la 2ª causa de consulta del total de las atenciones (33%). El principal diagnóstico es la IRA alta (73%). El grupo etario más afectado es el menor de 5 años y los adultos entre 15 y 64 años

En la UEH los motivos respiratorios son la 3ª causa de consulta del total de atenciones (8%). De éstos solo el 9% 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.

Se han analizado 628 muestras durante el año 2019. Con una positividad del 55%. El inicio de la Circulación viral ha estado presente durante todo el año, aumentando la intensidad en la semana 12. Según positividad el virus Influenza H3N2 es el más circulante durante el año y lo que va desde el último mes. El 74% se concentra en los menores de 5 años.

Ana Mujica L.
S.D.G.A
Referente Respiratorio
campaña de invierno
dependencia severa
desminados y Comges
N°4 APS.
Servicio de Salud Iquique

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN INFLUENZA



Estrategias DIGERA postuladas por Hospital Ernesto Torres Galdames.

- ✓ Apertura de camas Pediátricas y Adultos
- ✓ Complejización de camas Pediátricas a Adultos
- ✓ Reconversión de camas críticas Pediátricas y Adultos
- ✓ Recurso Humano laboratorio Campaña de Invierno
- ✓ Insumos de Laboratorio para Campaña de Invierno

SITUACIÓN DE ESTRATEGIAS.

- ✓ Postuladas a través de proyectos
- ✓ En espera de Decreto Presupuestario desde MINSAL

ESTRATEGIAS DIVAP POSTULADAS POR SERVICIO DE SALUD IQUIQUE Y CON RECURSOS DISPONIBLES.

- ✓ IRA en SAPU.
- ✓ Apoyo vacunación ANTIINFLUENZA: Núcleos Urbanos.
- ✓ Apoyo dispositivos sanitarios FIESTAS RELIGIOSAS.
- ✓ Apoyo Profesionales por aumento de demanda asistencial.

HOSPITAL DIGITAL : VIDEO CONFERENCIA MINSAL

Las Referentes del MINSAL, presentan vía streaming en video conferencia del tema de Hospital Digital al Consejo CIRA y la referente local Srta. Claudia Caronna V., modera y aclara o responde consultas al respecto.

Los temas desarrollados son los siguientes:

- Avance de Hospital digital en la región
- Producción de célula de dermatología
- Producción de célula nefrología
- Producción de DART en UAPO
- Información sobre célula de Quemados
- Información sobre hospital digital rural

La presentación de la V.C quedará en la página del Servicio en el link del CIRA.

PLAN NACIONAL DEL CANCER: Implementación y Avances del Plan Nacional de Cáncer.

Plan de Trabajo:

Promoción, educación y prevención primaria

- ✓ Creación de conciencia
- ✓ Entornos saludables
- ✓ Inmunización
- ✓ Factores de riesgo y protección

Sistema de registro, información y vigilancia

- ✓ Disponibilidad y calidad de la información
- ✓ Investigación

Provisión de servicios asistenciales

- ✓ Apoyo a pacientes y familia
- ✓ Tamizaje, diagnóstico y etapificación oportuna
- ✓ Rehabilitación
- ✓ Cuidados paliativos
- ✓ Tratamiento
- ✓ Gestión GES y listas de espera

Fortalecimiento de la red oncológica

- ✓ Capital humano
- ✓ Infraestructura y Equipamiento

Rectoría, regulación y fiscalización

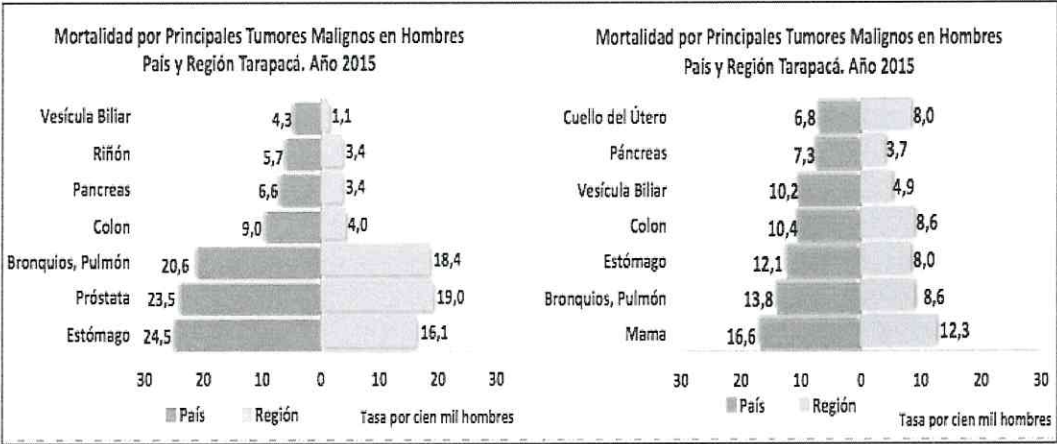
- ✓ Fiscalización
- ✓ Generación de reglamentos, criterios y estándares.
- ✓ Adecuación y/o modificación de normas y regulaciones.

Danka Troncoso S.
S.D.G.A
Referente Programa
Oncológico
Servicio de Salud Iquique

EPIDEMIOLOGIA

Tasas ajustadas de incidencia para los tumores de todas las localizaciones

- 195,3 por 100 mil hombres
- 199,7 por 100 mil mujeres



PROMOCION, EDUCACION Y PREVENCION PRIMARIA PLAN DE TRABAJO.

Objetivos:

- Aumentar los factores protectores de las personas
- Reducir los factores de riesgo, como tabaco, alcohol y obesidad

Se realiza Consejo Técnico Local del Cáncer (Mesa Técnica. 1 marzo 2019)

Temas tratados:

- Situación actual del cáncer en la región.
- Dr. Juan Carlos Mariño – Unidad de Oncología HETG
- Difusión Modelo de Gestión Oncológico.
- Plan de Trabajo 2019
- Referente Técnico Programa Oncológico SSI

Acuerdos:

Promoción de Salud – Prevención de Cáncer: se solicita que cada comuna envíe una minuta de las actividades que va a realizar en promoción y prevención específica para el cáncer.

Calendario Mesa Técnica Consejo Técnico Local Cáncer

DIA	FECHA	HORARIO	ACTIVIDAD	LUGAR
Viernes	01-03-19	10:00	Sesión	SSI (6to piso)
Viernes	07-06-19	10:00	Sesión	SSI (6to piso)
Viernes	06-09-19	10:00	Sesión	SSI (6to piso)
Viernes	06-12-19	10:00	Sesión	SSI (6to piso)

- Los temas del Plan Anual 2019 del Consejo de Integración de la Red Asistencial que a continuación señalaremos, iniciaron y presentaron parcialmente, pero por razones de tiempo y otro compromisos serán finalizados en la próxima reunión C.I.R.A:
- **Lista de Espera:** Diagnostico CNE – No Ges Quirúrgica
- **Programación Medica:** Programación año 2019
- **Referencia – Contrareferencia:** Presentación de Alta de Especialidad Ambulatoria – Protocolos de Procesos de Referencia – Contrareferencia – Plan de Trabajo de actualización de protocolo.

CONCLUSION:

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.

Patricia Quintard R.
Directora
Servicio de Salud Iquique

Cierre de Reunión: 12:00 horas



PATRICIA QUINTARD ROJAS
DIRECTORA (S) SERVICIO DE SALUD IQUIQUE

Fecha Próxima Reunión	21 de junio de 2019
Lugar Reunión	Se comunicará lugar oportunamente en la convocatoria