

Dirección Servicio de Salud Iquique

Sub Dirección de Gestión Asistencial – S.S.I

Depto. Participación Social, Gestión al Usuario y Gobernanza

PQR

ACTA DE REUNIÓN N° 07/DICIEMBRE 2021

Consejo Integrador de la Red Asistencial : **C.I.R.A**

Tipo Reunión: Reunión Ordinaria Ampliada de la Red Asistencial – Virtual ZOOM

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

Fecha: Jueves 16 de Diciembre del 2021.

Lugar: Servicio de Salud Iquique – Virtual ZOOM

<https://us06web.zoom.us/j/86194379570?pwd=dk5kbFpvZWMxVWsyazNxWVdrV0RMQT09>

ID de reunión: 861 9437 9570

Código de acceso: 972457

Hora de Inicio: 09.39 horas.

ASISTENCIA CONSEJO C.I.R.A:

NOTA: Se contabilizaron 42 contactos en la Plataforma ZOOM, no pudiendo identificar a todos, por la dificultad de los nombres de los correos utilizados y observados, que no identifican siempre al usuario conectado.

Posteriormente verificamos que algunos asistentes (Dirigentes sociales principalmente y otro tipo de Asistentes), utilizan correos y notebooks de parientes o conocidos, por no contar con uno propio adecuado, no contar con internet y/o desconocer o dificultad en el manejo de la plataforma ZOOM.

	PARTICIPANTES	INSTITUCION O SERVICIO
01	Patricia Quintard Rojas	Directora (s) Servicio de Salud de Iquique - S.S.I
02	Carlos Calvo	Subdirector (s) Gestión Asistencial (S.D.G.A) - S.S.I.
03	Angie Craig	Jefe (s) de Planificación y control de Gestión de RRHH – S.S.I
04	Jimena Heredia C.	Jefa Epidemiología S.S. Iquique - Tarapacá
05	Anibal Lobos	Director Hospital Alto Hospicio
06	Pablo Medina H.	Jefe Emergencia y Desastres – S.S.I
07	Héctor Alarcón	Director Hospital ETG
08	Diego Carrillo	Referente Red Hospital
09	Margarita Curuchet	Referente APS
10	Cristina Noriega	Encargada de la Red de Urgencia
11	Jorge Cruz T.	Jefe APS
12	Fernando Arias V.	Referente Dpto. Participación Social

13	Tatiana Molina	Jefa (s) Depto. de redes Hospitalarias SDGA
14	Carla Cubillos	Referente Hospital Digital
15	Julio Volenski	Director Teletón
16	Fanny Gomezcoello	Directora CGU Héctor Reyno
17	Francis Henriquez	Referente APS
18	Jose Maluenda	Encargado ENS SSI
19	Carolina Pérez	Jefe Depto. Planificación y Control de Gestión SSI.
20	José Donoso	Jefe Tics SSI
21	Monica Santander	Dept. Gestión Red Hospitalaria
22	Silvia Carrizo	OIRS Hospital Iquique
23	José Vergara	Jefe Depto. Salud mental SSI
24	Jaime Abarzua	Subdirector Administrativo (s)
25	Daniel Gutiérrez	Subdirección Gestión asistencial SSI
26	Christian Carvajal	Referente APS
27	Irene Vasquez	Jefe Depto. Estadísticas y Gestión de la Información
28	Jane Villagra Salfati	Cormudesi en representación de Jefa de Salud Veronica Moreno
29	Manuel Fernandez	Seremi de Salud de Tarapacá
30	Amelia Herrera	Estadístico, Seremi Salud de Tarapacá
31	Camilo Lagos	Profesional Depto. Estadística y Gestión de la Información
32	Priscilla Estay	Referente Oncología
33	Ana Mujica	Referente APS
34	Nury Basly	Referente APS
35	Vania Cortés	Dept. Estadísticas y Gestión de la Información
36	Jessica Góngora	Hospital Iquique
37	Alejandra Aranibar	Referente APS
38	Alicia Naranjo	Consejo Consultivo
39	Broxiel Jara	Jefe de Salud Municipal de Pica

40	Rodolfo Núñez	Superintendencia de Salud
41	Pedro Valjalo	Puesta en Marcha
42	Claudia Caronna	Referente Apoyo Diagnóstico SSI.

TEMAS A TRATAR:

1. Monitoreo de Lista de Espera/Ges
2. Informe final “Campaña de Invierno”
3. Rediseño de la Red Asistencial

Siendo las 9.39 horas de la mañana se inicia el Consejo Integrador de la Red Asistencial del Servicio de Salud Iquique con el saludo e introducción de la Directora (s) del SSI, Patricia Quintard Rojas.

1.- MONITOREO DE LISTA DE ESPERA/GES

- Consulta Nueva de Especialidad Médica

Se presenta un resumen del movimiento de Lista de espera con corte al 30 de Noviembre. Debido a inconsistencia en el sistema nacional de seguimientos de tiempos de espera con registros locales se realizó carga masiva de interconsultas al sistema aumentando en más de 20.000 interconsultas pendientes de HETG durante 2021.

Estrategias 2021

- Se realizaron 11.850 Atenciones de Convenio SSI-Collahuasi-Corporación SER.
- 7.883 atenciones al 15/12/21
- 4 a 6 Especialistas semanales
- 17300 IC ingresadas a sistema
- 50% realmente contactadas

- Operativos Acrux a través de Consultas Otorrino, procedimientos Otorrino y consultas de Reumatología.

- Consultas Nueva de Especialidad Odontológica

Debido a inconsistencia en el sistema nacional de seguimientos de tiempos de espera con registros locales se realizó carga masiva de interconsultas al sistema aumentando un aproximado de 3,000 interconsultas pendientes de HETG.

Estrategias 2021

- Licitación para renovación de 6 Unidades odontológicas.
- Adquisición de equipos por donación privada, QB.
- Asignación de recurso humano administrativo para gestión de Lista de espera.
- Gestiones para mejora de registro.

- Lista de Espera Quirúrgica

Estrategias 2021

- Fondos del Gobierno Regional: Pabellones tarde, Pabellones clínica, Equipos e instrumental, Traslado pacientes, Pases Quirúrgicos
- Refuerzo de unidades participantes del proceso quirúrgico

Fondos Gobierno Regional

764 prestaciones quirúrgicas son fondos del Gobierno Regional. Contactabilidad son referentes a llamados telefónicos las que son un total de 68.908 y Visitas domiciliarias un total de 6814.

Diego Carrillo
Referente de Listas de
Espera SSI

-Actualización de Datos Usuarios

Más de 500 horas de control

Más de 300 consultas rápidas

Se solicita a los asistentes que ayuden a difundir entre sus usuarios de la red el uso del Portal Usuario, el cual pueden hacerlo ingresando con su clave única y de esta manera actualizar sus datos personales y así se le pueda contactar de manera más expedita.

2.-GES PANDEMIA

Para contextualizar de mejor manera esta problemática en el ámbito GES, se mencionan una serie de elementos agrupados en las siguientes áreas:

- a. Asociadas a los establecimientos: Reconversión de policlínicos de especialidades para atención de urgencia, reconversión de RRHH para apoyo de atención covid-19, teletrabajo de profesionales con factores de riesgo, licencias médicas por contagios y contactos estrechos, APS disminuyó su atención de pacientes, enfocada principalmente a la trazabilidad e inmunización.
- b. Instrucciones para disminuir brotes: Personas mayores de 75 años con obligación de cuarentena, aislamiento y cuarentenas poblacionales, cordones y aduanas sanitarias, protección a población vulnerable, postergación de cirugía electiva, suspensión de atenciones odontológicas y aforos limitados para la atención.
- c. Asociadas al usuario: Temor por parte de los usuarios al contagio COVID-19 en centros asistenciales. Restricción de movilidad por cuarentenas y cordones sanitarios, poco acceso a la web de adultos mayores y población rural, contagios y contactos estrechos sin posibilidad de movilidad.

Se agradece a la red asistencial por su labor y dedicación en época de pandemia.

2.- INFORME FINAL “CAMPAÑA DE INVIERNO”

Estrategias Ministeriales para Hospitales Priorizadas por SSI

- a) Hospitalización Domiciliaria
- b) Refuerzo RRHH laboratorio
- c) Insumos

Logros Campaña de Invierno Hospital Ernesto Torres Galdames:

- a. Aumento de la cobertura de atención por Hospitalización domiciliaria, lo que implica una mayor satisfacción usuaria y una mejora de la eficiencia de la ocupación de las camas al interior del Hospital.
- b. Mejoramiento de la eficiencia de la gestión del laboratorio, teniendo entrega de resultados dentro de las primeras 48 horas luego de la toma de muestra, tanto de los exámenes de PCR (COVID) como de PCR para virus respiratorios.

Estrategias Ministeriales para la atención primaria

- a. Refuerzo SAPU/SAR
- b. Refuerzo Salas respiratorias
- c. Apoyo en insumos para APS
- d. Apoyo rehabilitación pulmonar

Logros Campaña de Invierno Atención Primaria:

- ✓ Compra de insumos y equipos por las comunas de Alto Hospicio, Iquique, Pica y Pozo Almonte.
- ✓ Contempla mejoras tanto en infraestructuras de las salas respiratorias, adquisición de insumos y equipos para el buen desarrollo de las actividades para el control de las enfermedades respiratorias.
- ✓ Y mejorar la calidad de la atención tanto para las personas que cursan con enfermedades respiratorias agudas o crónicas

Jimena Heredia hace mención que la campaña de Invierno no ha terminado y que no hay que bajar las medidas de prevención y que cuidemos a la población en general y sigamos incentivando a la comunidad con respecto a la vacunación contra el COVID19.

Directora (s) Servicio de Salud, Patricia Quintard y Seremi Salud, Manuel Fernandez, felicitan a la Red asistencial por su ardua labor en estos 2 años de pandemia.

Christian Carvajal
Referente Clínico Ges
SSI

Ana Mujica
Referente Técnico
Respiratorio

3.- REDISEÑO DE LA RED ASISTENCIAL

Proceso Diseño Red Asistencial:

Estudio detallado de la red asistencial desde los ámbitos de la Demanda y la Caracterización de la zona de influencia, oferta, las brechas y soluciones que optimizan el funcionamiento de la red asistencial, permitiendo el uso eficiente de los recursos, la continuidad de los procesos asistencial, el incremento de la producción y satisfacción usuaria.

Caracterización Área de Influencia

Aspectos Geográficos:

- ✓ Diversas tipologías de flora, fauna, geomorfológicas, topográficas y estabilidad sedimentaria, Hidrografía, climatológicas.
- ✓ Variables de riesgos: origen natural, de conectividad vial y tecnológica, y otras asociadas al cambio climático.

Aspectos Demográficos:

- ▶ La variable étnica predominante es la aymara con un 58.7%.
- ▶ La migración internacional de la región es la más alta del país con un 13,9% concentrándose en un 63% en la comuna de Iquique, siendo el 75% pertenecientes a los países fronterizos de Perú y Bolivia.
- ▶ La migración interna de la región es una de las que más han expulsado población hacia el resto del país (8,6 por mil).
- ▶ El sistema de afiliación el 74% de la población se encuentra adscrito al sistema público (FONASA), en donde el 60% se concentra en los tramos A y B.
- ▶ Según Estadísticas vitales, contamos con una tasa de fecundidad de 1,7 hijos, con descenso en todos los grupos de edad.
- ▶ La esperanza de vida alcanza los 77,4 años en hombres y 83 años en mujeres.
- ▶ La Tasa de mortalidad regional es de 3,9, muy por debajo de la nacional (5,7), sin embargo, se ve un aumento en la mortalidad femenina.
- ▶ La Mortalidad por causas principales causas son las neoplásicas y circulatorias en partes iguales (96.6 -97.5).
- ▶ El índice de envejecimiento es el más bajo del país, no obstante, las comunas de Camiña (71,2) y Colchane (82,9) tienen el índice más alto de la región.
- ▶ De acuerdo al índice de dependencia demográfica se mantiene con respecto al país. Camiña presenta el valor más alto dentro de la región y la tercera más alta en el país.

Aspectos Epidemiológicos y factores de riesgo al daño en salud

- ▶ Altas tasas de enfermedades trasmisibles como VIH y otras ITS, asociadas a la baja realización del examen, pueden incidir en diagnósticos tardíos.
- ▶ Enfermedades crónicas no trasmisibles, la prevalencia por Hipertensión Arterial alcanza el 13.8% este descenso se asocia al 62% de el reconocimiento de la enfermedad, a diferencias de la Diabetes Mellitus el 14,9% y el Síndrome Metabólico 37%, las ultimas dos por sobre la media nacional.
- ▶ El riesgo cardiovascular bajo a 58%.
- ▶ La prevalencia de Factores de Riesgo de relevancia como el sobrepeso 43.9% y obesidad moderada del 28%, el sedentarismo 84%.
- ▶ En el orden de los delitos de violencia nos encontramos por sobre la media nacional (781) pese a mantener una curva en descenso.
- ▶ En nuestra región el 17.7% de la población adulta se encuentra en alguna situación de discapacidad, según el grado de discapacidad el 9.8% se encuentra en estado severo superando el valor nacional (8.3%) y el 7.8% en estado leve moderado.
- ▶ Los adultos mayores de 60 años representan al 60% de la población en situación de discapacidad.
- ▶ La dependencia funcional en adultos mayores ha aumentado tanto en prevalencia como en su severidad.

Carlos Calvo

Subdirector de Gestión
Asistencial (S)

Jimena Heredia
Jefa Unidad de
Epidemiología

- ▶ Bajos índices en el auto reporte de enfermedades.

Determinantes Sociales De Salud

- ▶ El 6,4 % de la población se encuentra en situación de pobreza por ingresos
- ▶ La pobreza multidimensional, (Educación, Salud, Trabajo y Seguridad Social, y Vivienda y las nuevas dimensiones: Redes y Cohesión Social), se presenta en un 24,9%.
- ▶ Las dimensiones de Trabajo y Seguridad Social (31.1%), Vivienda y entorno (28%) y Educación (24%) son las que más contribuyen a la pobreza multidimensional.
- ▶ El 1,7% de la población se sitúa bajo de la línea de la extrema pobreza o indigencia.
- ▶ Presenta el más alto índice de hacinamiento del país con 13. 5%, y con un aumento sostenido en la calidad deficitaria de la calidad de la vivienda y en donde el 46% obtiene el agua desde otro sistema de distribución.
- ▶ Según el nivel de escolaridad presenta la mayor cantidad promedio de años de escolaridad con 11,7 años. El 40 % de la población cuenta con educación media completa.
- ▶ La tasa de participación laboral en de 62.3% desagregada por sexo la tasa de participación masculina es de 74,2%, mientras que la femenina alcanza el 51,5%

Identificación de la Demanda

Demandas Explícita

Prestaciones de Salud (producción)

La entregada de acciones de salud tales como: intervenciones de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y paliación a nuestros usuarios.

Se analizan las consultas, intervenciones quirúrgicas y egresos hospitalarios, en sus distintas dimensiones con una mirada comunal y enfoque comparativo regional y nacional

Irene Vasquez
Jefe Depto. Estadísticas
y Gestión de la
Información

Demandas No Satisfactorias

Es el conjunto de actividades no entregadas a población que conformar la Lista de Espera y las Garantías Explicitas en Salud Vencidas y Exceptuadas no resueltas.

Al igual que en la producción, se analizan varias dimensiones con miradas comunales y enfoques comparativos, haciendo uso de indicadores establecidos a nivel nacional. Tales como número de personas en espera, promedio de días de espera, medianas y percentiles.

Demandas Oculta

Para efectos de la actualización del Diseño de la Red 2021 -2022, se entenderá como demanda oculta a aquella proporción de la población beneficiaria que por diversos factores no ha accedido al sistema de salud.

Para determinar la demanda oculta del Servicio de Salud Iquique, el Depto. Estadísticas y Gestión de la Información levanta una propuesta metodológica al nivel central con el objetivo de determinar en forma participativa la percepción de la misma. La cual tiene una excelente recepción por el nivel central.

Se define una muestra de tipo probabilística con un muestreo estratificado simple, ya que la población fue censada mediante estratos equivalentes a cada centro de salud.

Se aplicó la encuesta en 14 días, la cual incluyó visitas en terreno a los centros de salud con una participación total de 842 funcionarios. Cuyo análisis evidencia una demanda oculta del 30%.

Dr. Julio Volenski consulta donde puede encontrar las presentaciones expuestas en el Consejo, Fernando Arias se compromete a enviárselas a su correo electrónico.

Dr. Julio Volenski agradece la invitación y entrega sus felicitaciones por este último CIRA del año 2021.

Broxiel Jara consulta donde puede encontrar el informe de la demanda oculta por comuna, D. Patricia Quintard se compromete a que subirá junto con las presentaciones y el acta en la sección del CIRA en la página web del servicio.

CIERRE CONSEJO C.I.R.A

Patricia Quintard Rojas, Directora (s) del SSI, Les desea unas Felices Fiestas a todos los asistentes, agradece el apoyo de los equipos de trabajo, su asistencia y participación en el C.I.R.A.

Las Presentaciones (P.Pt), serán subidas a la página del Servicio de Salud Iquique: www.saludiquique.cl, al link del CIRA.

Por último, cierra esta reunión siendo las 11:04 Hrs. e invita a seguir participando en futuras reuniones, las que se informarán oportunamente.

Cierre de Reunión: 11:04 Hrs.

PATRICIA QUINTARD ROJAS

DIRECTORA (S)

SERVICIO DE SALUD IQUIQUE

Fecha Próxima Reunión

Se agendará y comunicará oportunamente.

Lugar Reunión

VIRTUAL ZOOM