



CUENTA PÚBLICA PARTICIPATIVA GESTIÓN 2015

HOSPITAL DE SAN CARLOS
Servicio de Salud Ñuble | Ministerio de Salud

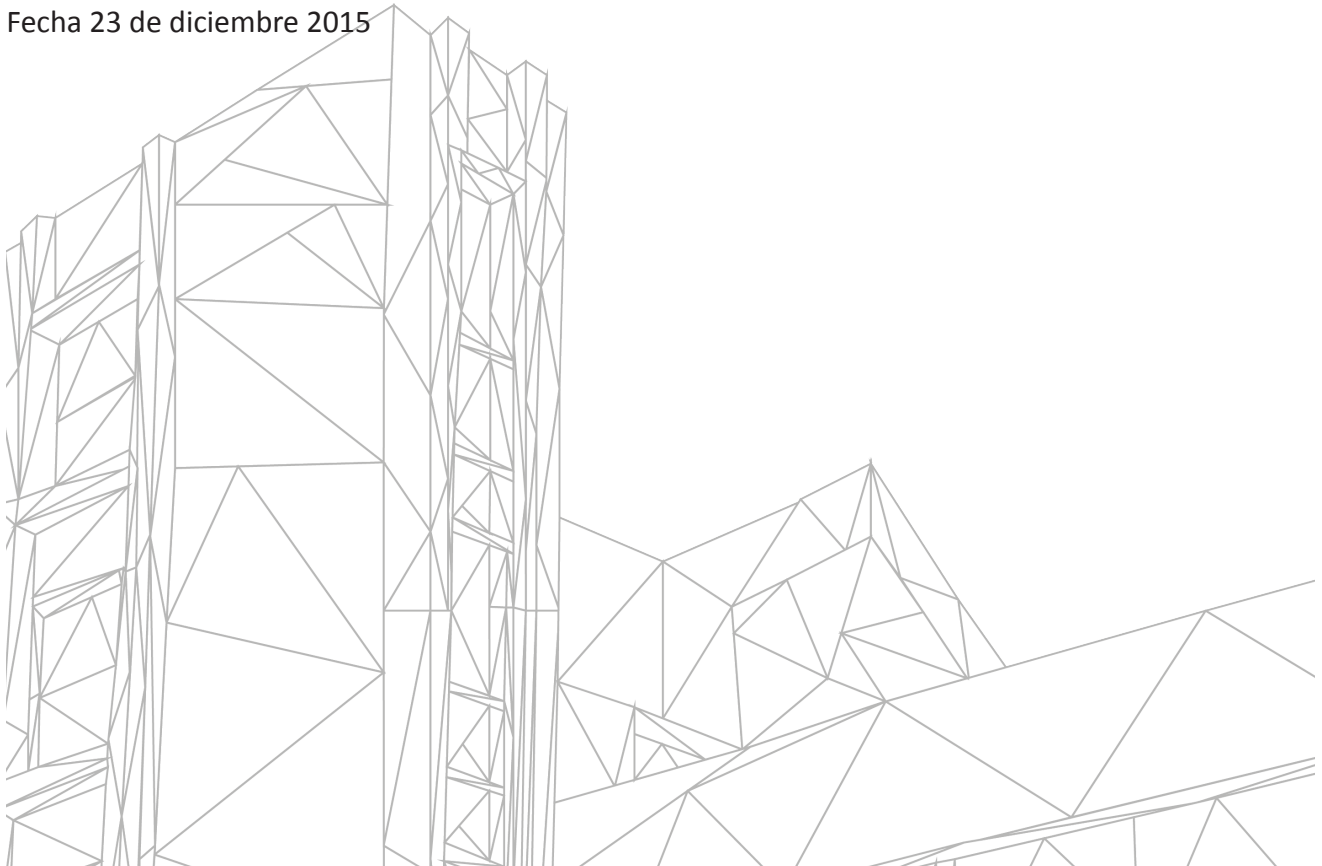


Hospital de
San Carlos
Servicio de Salud
Ñuble

Tus felicitaciones, nuestra fuerza para seguir...

Por medio de la presente y en representación de mi familia, quisiéramos agradecer desde lo más profundo de nuestros corazones todas las atenciones, cuidados, cariño, empatía y deferencias que tuvieron con nuestro padre, esposo y tata. Fueron largos y dolorosos los días que pasamos acá, los que sin duda fueron más llevaderos, gracias al personal que nos atendió y acompañó, la calidad humana y profesional de cada uno de ellos nos llena de gratitud por el resto de nuestras vidas. También agradecer a cada uno de los guardias quienes supieron entender y acompañar nuestro dolor. Gracias infinitas a todos, me es imposible nombrarlos a todos, pero tengan por seguro que están en nuestros corazones siempre.

Solicitud Ciudadana Folio n°117102-600
Fecha 23 de diciembre 2015





Abiertos a la
comunidad

Capacitación de
personal

Atención
personalizada

Presentación

La historia del Hospital de San Carlos comienza con la donación desinteresada de Nicolás del Pino, vecino de la comuna, quien en su testamento dejó los terrenos para la edificación de un Hospital de caridad en el año 1870. De igual manera dispuso una importante suma de dinero para iniciar la construcción y así solventar los gastos que demandaría su funcionamiento. Este hecho ha marcado en parte quienes somos como establecimiento al servicio de nuestros usuarios, con un espíritu de servicio altruista y cercano, que nos ha entregado un sello característico. Por eso siempre cuando ingresa un nuevo funcionario, se le empapa en nuestra filosofía para mantener nuestra esencia.

Reconocemos nuestras falencias, muchas de ellas responden a una realidad nacional como lo es la falta de médicos especialistas y problemas de infraestructura, los cuales en conjunto con el Servicio de Salud Nuble hemos ido mejorando con la incorporación de horas profesionales y la creación de nuevas unidades y servicios clínicos.

Estamos en permanente cambio y reestructuración con el fin de entregar el mejor servicio posible a nuestra comunidad. Es así como en el año 2015, y gracias a una propuesta ciudadana, el Hospital de San Carlos inició un proceso para ponerle nombre al establecimiento asistencial. Tras una votación popular, la comunidad decidió destacar al Dr. Benicio Arzola Medina, cirujano que fue por 27 años Director del Hospital.

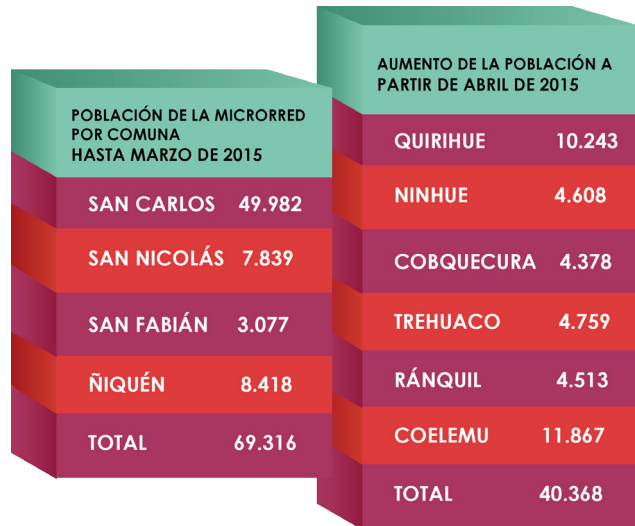
Estamos ad portas de renombrar nuestro hospital, lo que generará sin duda una nueva identidad y empoderamiento por parte de nuestros usuarios.

Los invitamos a revisar el documento que cuenta quienes somos y cuál fue nuestro trabajo durante el año 2015. Asimismo, los invitamos a ser parte de esta gran familia que crece cada día al servicio de quienes buscan una atención de calidad.

Nuestra Institución ¿Quiénes somos?

Somos un establecimiento de salud autogestionado y acreditado, de alta complejidad, que trabaja con un modelo de gestión en redes, orientado a resolver los eventos de salud agudos de la población.

A partir del año 2015 se realizó un rediseño de la microrred del Hospital de San Carlos, a través del cual se incorporan las comunas de Ninhue, Quirihue, Cobquecura, Trehuaco, Ránquil y Coelemu, en las especialidades de Cirugía Adulto, Cirugía Infantil, Traumatología, Otorrinolaringología, Neurología Infantil, Pediatría, Oftalmología y Endoscopia Digestiva alta y baja, manteniéndose la derivación de urgencia de estas especialidades hacia el Hospital Herminda Martín de Chillán. De esta manera nuestra población beneficiada aumentó de 69.316 a 109.684



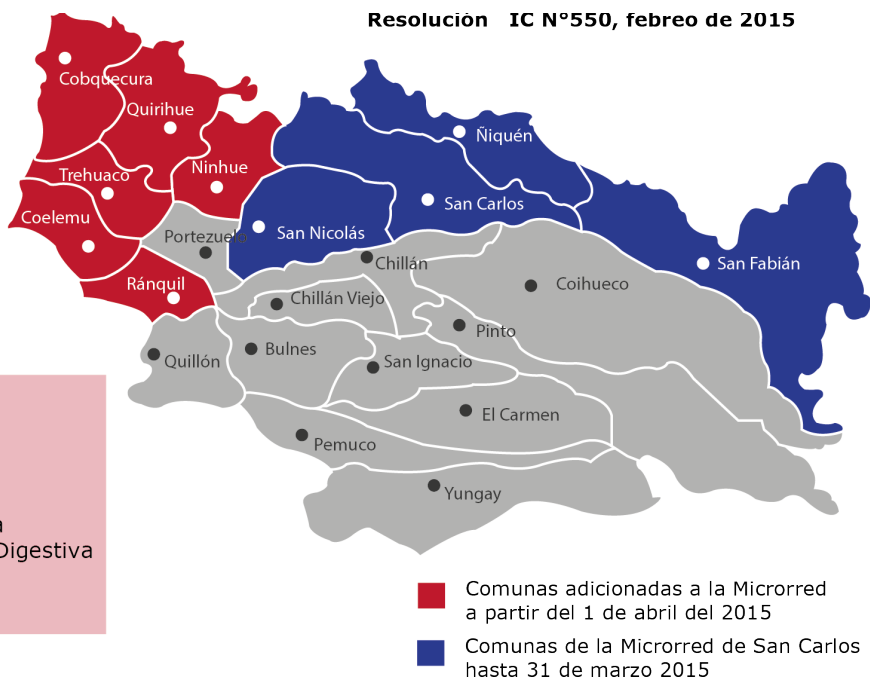
FUENTE: ESTADÍSTICA SSÑ.

REDISEÑO MICRORRED DE SAN CARLOS

10 Comunas, 25% de población beneficiaria de Ñuble

Para las siguientes especialidades

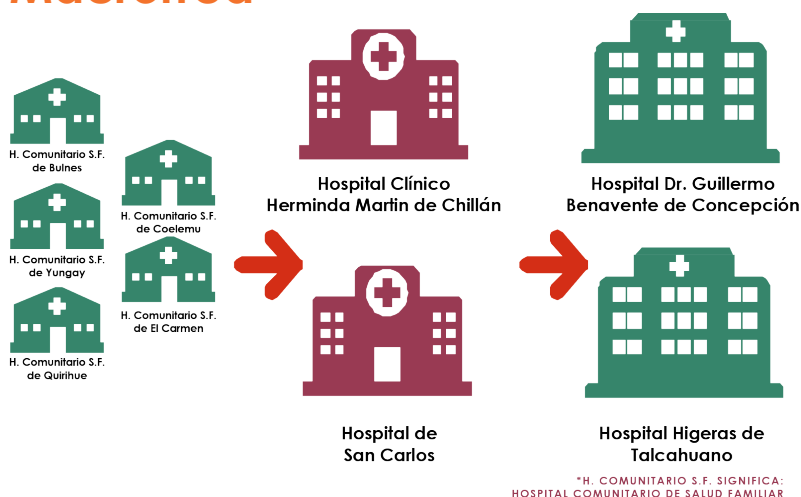
- *Cirugía Adulto
- *Cirugía Infantil
- *Traumatología
- *Otorrino-Laringología
- *Neurología Infantil
- *Pediatría
- *Oftalmología
- *Endoscopia Digestiva alta y baja.



Somos parte de una red

El modelo de atención que orienta a nuestro sistema de salud se organiza como una Red Integrada de Servicios de Salud, que tiene como propósito dejar atrás la resolución de problemas de salud de manera fragmentada, con dificultades de acceso y oportunidad, para lograr un avance sustancial en: El uso eficiente de los recursos, la continuidad de los procesos asistenciales, el incremento de la producción asistencial y la satisfacción de los usuarios.

Macrorred



Microrred



Visión, Misión y Valores de Nuestro Hospital

Nuestra Visión

“Ser un hospital de excelencia, confiable y transparente, reconocido por la atención de calidad y el compromiso, al servicio de su comunidad”

Nuestra misión

“Entregar atención de salud a los usuarios de la Red Asistencial de Ñuble, para mantener y recuperar la salud de las personas, con acciones confiables y de excelencia, utilizando eficientemente sus recursos”.

Nuestros Valores

Calidad
Compromiso
Equidad
Ética
Excelencia
Eficiencia



¿Sabías que? Crece Nuestra Microrred Construirán Nuevo Centro Comunitario de Salud Familiar en Cachapoal

EL ESTABLECIMIENTO CONTARÁ CON UNA INVERSIÓN DE 373 MILLONES DE PESOS PARA SU CONSTRUCCIÓN Y EQUIPAMIENTO. EL FUTURO CENTRO DE SALUD EN SAN CARLOS BUSCA MEJORAR EL ACCESO A LA ATENCIÓN.

Según lo informado por el Servicio de Salud Nuble la comuna de San Carlos tendrá un nuevo Centro Comunitario de Salud Familiar (Cecosf) Cachapoal, dependiente del Centro de Salud Familiar (Cesfam) José Durán Trujillo de San Carlos, que busca mejorar el acceso a la salud de las personas, acercar la atención de salud y hacerse cargo, en el esquema de salud familiar.

Este consultorio significa una inversión cercana a los 373 millones de pesos para su construcción y equipamiento y está diseñado con una superficie de 260 metros cuadrados, en los que se implementarán 5 box de atención, incluido uno ginecológico y dental, sala multiuso, SOME, entre otros espacios. Además contarán con un equipo compuesto por un médico, un odontólogo, una matrona o enfermera, dos técnicos paramédicos, auxiliar, entre otros profesionales.

Nuestro equipo de trabajo

Actualmente nuestro equipo de trabajo se compone de 565 funcionarios, de los cuales el mayor porcentaje son técnicos (35,3%) y en segundo lugar profesionales (28,9%).



¿Sabías que en la actualidad, el 69,10% de los funcionarios es mujer y el 30,90% es hombre?

ESTAMENTO	2013	2014	2015
Directivos	4	4	4
Profesionales	126	138	159
Técnicos	172	189	200
Administrativos	62	63	63
Auxiliares	56	60	63
Médicos	51	55	61
Odontólogos	8	8	10
Q. Farmacéuticos	4	4	5
TOTAL	483	521	565



Durante el año 2015, logramos más horas médicas en las siguientes especialidades: Traumatología, Oftalmología, Anestesiología y Cirugía, lo que nos permite contar con un total de 61 médicos que se desempeñan en la Unidad de Emergencia, en los distintos Servicios Clínicos, en el Consultorio Adosado de Especialidades y actividades administrativas.

ESPECIALIDADES Y HORAS CONTRATADAS HOSPITAL SAN CARLOS				
ESPECIALIDADES MEDICAS	2014		2015	
	N° PROFESIONALES	HORAS	N° PROFESIONALES	HORAS
MEDICO GENERAL	15	532	17	654
MEDICO CIRUJANO	4	122	3	94
MEDICINA INTERNA	4	172	3	150
MEDICINA DE URGENCIA	2	72	3	106
ANESTESIOLOGIA	4	122	4	139
OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	6	199	7	222
OFTALMOLOGIA	3	66	3	77
OTORRINOLARINGOLOGIA	3	77	3	77
RADIOLOGIA	2	66	2	66
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	4	132	7	198
DERMATOLOGIA	1	22	1	22
CIRUGIA PEDIATRICA	1	44	1	44
NEUROLOGIA INFANTIL	1	33	1	33
PEDIATRIA	7	294	6	266
TOTAL	55	1.881	61	2.148

DURANTE EL 2016
Se han incorporado
nuevos
Profesionales
Médicos

CIRUJANO
(22, 28 horas),
Servicio de
Cirugía.

MÉDICO GENERAL
(28 horas), Unidad
de Tratamientos
Intermedios

ANESTESISTA
(22, 28 horas),
Servicio de
Pabellón



Capacitación

Somos el único Hospital dependiente del SSÑ con asignación presupuestaria local, con un monto de \$ 8.941.092, lo que constituye un 29% del presupuesto total destinado al programa anual de capacitación del Hospital de San Carlos. 44,47% mayor que el año 2014. Con ello la institución destaca la importancia en mantener la inversión en el capital humano con desempeño en el Hospital, que permita en forma permanente tener un recurso humano fortalecido y capacitado.

Principales áreas de capacitación:

Mejorar la Calidad de
Atención y Trato
Usuario

Desarrollar la Gestión
Administrativa, y
Financiera

Mejorar la Gestión y
Desarrollo de las
Personas

Consolidar el Modelo
de Gestión en Red

Constitución comité ley 19.664 y 15.076 (Ley médica)

Constitución comité ley 19.664 y 15.076 con la finalidad de abrir oportunidades de participación y promover el compromiso de los funcionarios en torno a su propio perfeccionamiento y al desarrollo de competencias necesarias para el incremento de la eficiencia y eficacia en la atención de usuario. Médicos, Odontólogos y Químicos Farmacéuticos capacitados en temáticas de su interés.

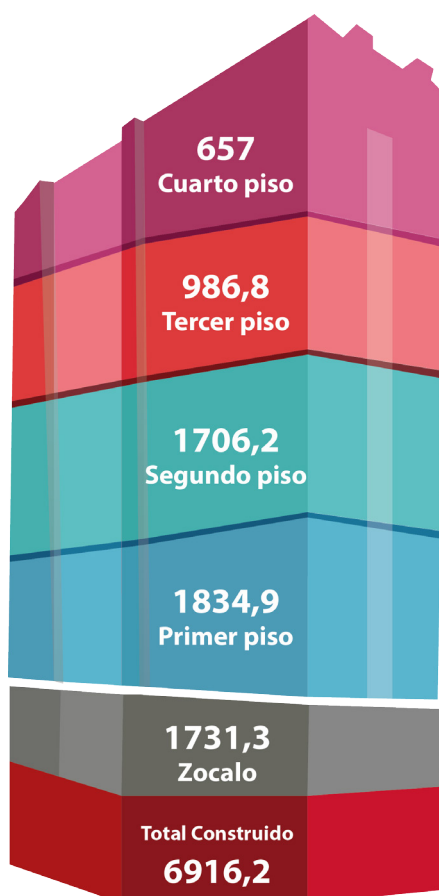


Nuestra Infraestructura

Actualmente contamos con una superficie total construida de 14.281,3 mt², aumentando en un 14,71% en comparación al año 2014 (12.450 mt²) Con los años, nuestra institución ha ido creciendo en relación a las necesidades de salud de nuestra población y al aumento de nuestro nivel de complejidad.

En el año 2015 inauguramos las siguientes Unidades:

- *Traumatología
- *Unidad de tratamiento intermedio (UTI)
- *Unidad Preferencial de Accidente Cerebrovascular(UPAC)
- *Nuevas dependencias SAMU
- *Box de Oftalmología y Ginecología





Nuestro equipamiento Clínico y Mantención

Durante el 2015 se invirtió aproximadamente 400 millones en adquisición de equipos clínicos (56), lo que significa un 33,3% más que el 2014.

INVERTIMOS \$164.119.802 MILLONES EN MANTENCIÓN DE NUESTROS EQUIPOS CLÍNICOS (28% MÁS QUE EL 2014)

De la misma manera que nos hemos preocupado de renovar e incorporar nuestros equipos médicos, hemos ido aumentando nuestro presupuesto para mantención preventiva (MP), con el fin de monitorear la seguridad de estos.

El año 2015, se realizó mantención a un 76,17% de los equipos médicos existentes (554), superior al 52% del año 2014.

Logros

Dentro de los logros, este año se fortaleció el mantenimiento interno de los equipos. Para eso se realizaron las rutinas y trabajos de mantención preventivo con personal y equipamiento propio, generando una importante reducción de recursos económicos.

Con la llegada del Simulador de Pacientes y Seguridad Eléctrica, (que significó una inversión de 10 millones) se logró realizar mantención a 142 equipos con una reducción de 20 millones anuales.

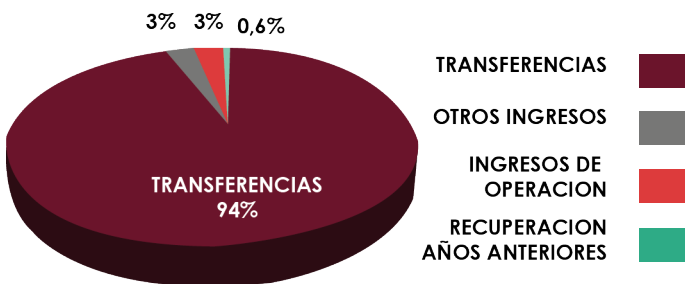
DURANTE EL 2015,
SE REGISTRA LA
INCORPORACIÓN
DE 56 NUEVOS
EQUIPOS CLÍNICOS,
POR LO QUE
ACTUALMENTE
DISPONEMOS DE UN
TOTAL DE 554.

ÍTEM	EQUIPOS CON MANTENCIÓN PREVENTIVA
2013	218
2014	376
2015	422

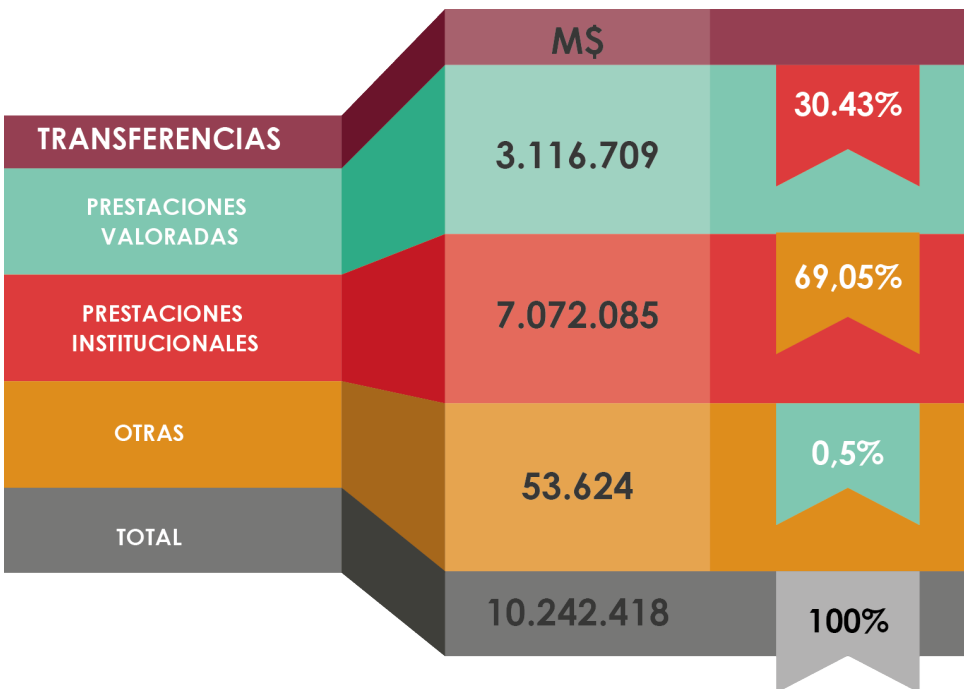
Nuestro presupuesto Ingresos, gastos y balance 2015

El 2015 contamos con un presupuesto de **M\$ 13.568.654**

El 94% proviene de transferencias y el 6% restante de ingresos de operación, otros ingresos y recuperación de años anteriores.



De las transferencias el 69% corresponde a prestaciones institucionales el 30,43% corresponde a prestaciones valoradas y el 0,5% restante a otras transferencias.



Prestaciones valoradas

Asignación de recursos desde FONASA al sistema público de salud que se asocia al tipo de prestaciones que realizan los establecimientos, según complejidad y oferta de especialidades. (pago por prestaciones específicas).

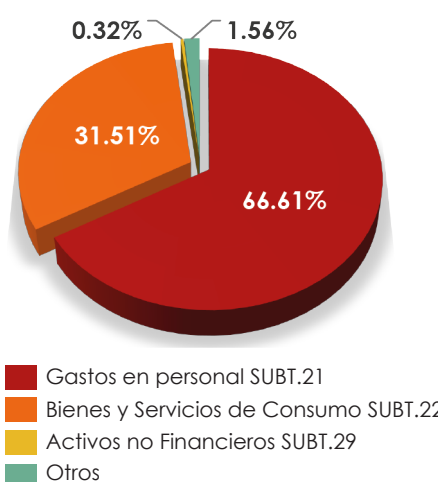
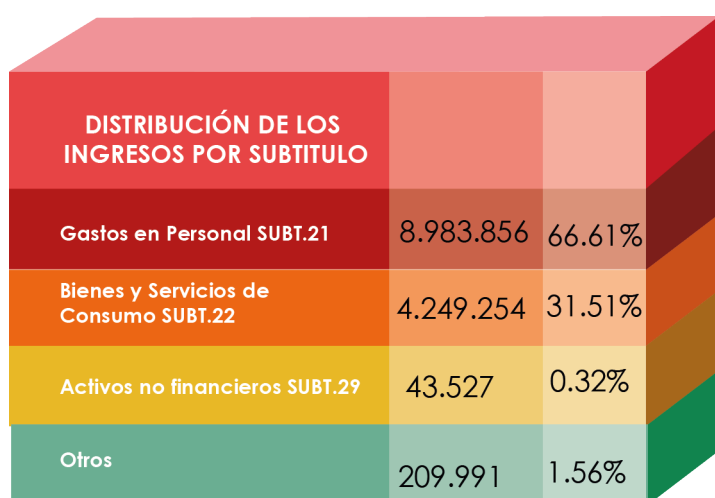
Prestaciones Institucionales

Forma parte del presupuesto global del hospital durante un año, en base a las prestaciones y servicios que realiza.

Nuestro presupuesto Ingresos y Gastos

Durante el 2015 el total de gastos fue de **M\$ 13.486.628**

Los gastos están destinados preferentemente al pago del personal (66,61%), bienes y servicios de consumo (31,51%), este último se concentra principalmente el pago de materiales y útiles quirúrgicos.



Balance presupuestario

Durante el 2014 el Hospital de San Carlos terminó con una deuda aproximada de 206 millones de pesos y un gran logro es que este año 2015 cerramos con deuda cero.



Total Gasto
M\$ 13.486.628



Total Ingresos
M\$ 13.568.654



Nuestra Producción

Consultas médicas por especialidad

Durante el año 2015, se realizó un total de 45.571 consultas médicas de especialidad, mientras que en el 2014 se realizó 41.817, lo que significó un aumento de un 9%. Las especialidades con mayor porcentaje de aumento respecto de año 2014 fueron **Oftalmología (155%); Traumatología (79%) y Cirugía Infantil (18%)**.

El Hospital de San Carlos realiza un promedio de 190 consultas médicas diarias y las especialidades con mayor número de consultas fueron **Medicina Interna (22,29%); Traumatología (16,24%); Cirugía Adulto (12,2%)**.

CONSULTA ESPECIALIDAD	AÑO 2012	AÑO 2013	AÑO 2014	AÑO 2015
Pediatría	5.062	5.691	5.763	4.589
Medicina Interna	10.806	12.212	13.421	10.160
Dermatología	1.386	1.316	1.323	1.715
Inf. Transmisión Sexual (excluye VIH/SIDA)	226	227	229	190
Neurología Infantil	2.918	2.674	2.462	2.297
Cirugía Infantil		1.029	1.072	1.273
Cirugía Adulto	4.982	4.489	5.167	5.528
Anestesiología				21
Obstetricia	1.399	1.367	1.554	1.789
Ginecología	2.029	2.160	1.974	3.876
Oftalmología	706	1.304	1.375	3.512
Otorrinolaringología	2.568	2.298	3.356	3.408
Traumatología	2.380	3.496	4.121	7.403
Total Consultas Médicas	34.462	38.263	41.817	45.571

Pacientes no se presentan (NSP)

Durante el 2015 se programó 51.175 consultas de especialidad, por lo que el porcentaje de cumplimiento fue de un 88.1%

Durante el 2015 un 11.5% de los pacientes no se presentó a la consulta con especialistas

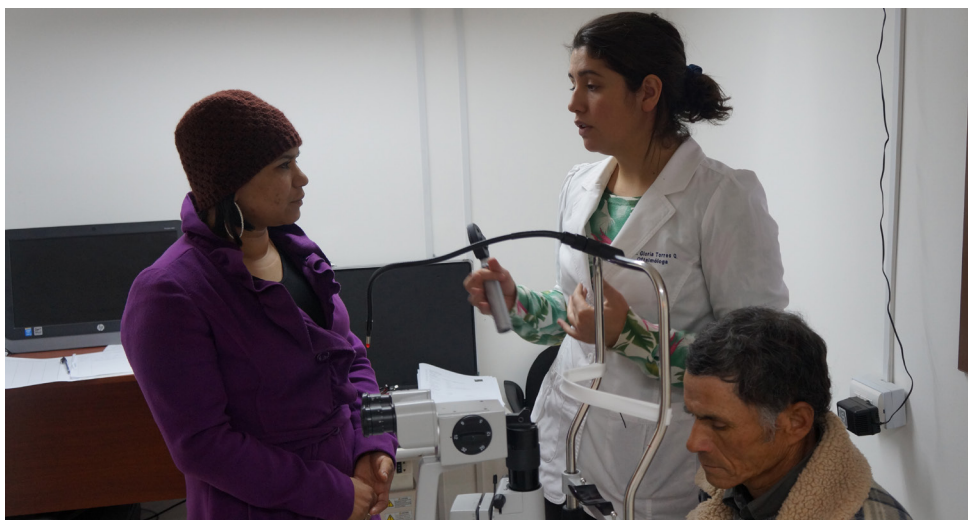
Si se hubiesen ejecutado estas consultas, el hospital habría llegado al 99,5% de las consultas programadas para el año.

CONSULTA ESPECIALIDAD

Pacientes que no se presentan (NSP)

AÑO 2012	AÑO 2013	AÑO 2014	AÑO 2015
3.562	3.733	4.091	5.912

*En la práctica, se pierden 493 consultas mensuales



Nuestra producción Resolución de Lista de Espera

La lista de espera, aumentó de 5.111 a 8.133 durante el año 2015. Esto responde principalmente a la apertura de la Microrred Quirihue-Coelemu, donde los potenciales usuarios aumentaron en 40.332. Sumado a esto, debido a la extrema ruralidad del territorio que comprende la red de atención San Carlos, se incrementó número de pacientes que no se presentaron a una consulta de especialidad, alcanzando un 11.5% de la producción total del año.

Lista de espera Primera consulta de especialidad

Especialidad	N° pacientes 2014	Especialidad	N° pacientes 2015
Cirugía Adulto	97	Cirugía Adulto	678
Cirugía Infantil	66	Cirugía Infantil	181
Dermatología	1.046	Dermatología	832
Ginecología	714	Ginecología	95
Medicina Interna	549	Medicina Interna	1.234
Neurología Adulto	177	Neurología Adulto	13
Neurología Infantil	23	Neurología Infantil	168
Obstetricia	60	Obstetricia	95
Oftalmología	897	Oftalmología	1.670
Otorrinolaringología	528	Otorrinolaringología	1.494
Pediatría	77	Pediatría	186
Traumatología	877	Traumatología	1.487
Total	5.111	Total	8.133

Resolución lista de espera

Consultas de especialidad

CUENTA
PÚBLICA
PARTICIPATIVA
GESTIÓN 2015

HOSPITAL DE SAN CARLOS
Servicio de Salud Nuble | Ministerio de Salud

La producción institucional, sumado a la implementación de estrategias locales (difusión en radio, coordinación con la Atención Primaria) y la estrategia presidencial de las 33 mil horas, permitieron resolver 7.974 primeras consultas de especialidad.

Especialidades			
Oftalmología	2143	Medicina Interna	639
Traumatología	2053	Pediatría	441
Cirugía Adulto	1661	Obstetricia	410
Ginecología	1368	Cirugía Infantil	406
Otorrinolaringología	1044	Neurología Infantil	383
Dermatología	990	Neurología Adulto	188
Total			11.726

Gracias a los recursos asignados desde el Ministerio de Salud con la implementación del programa 33.000 Horas:





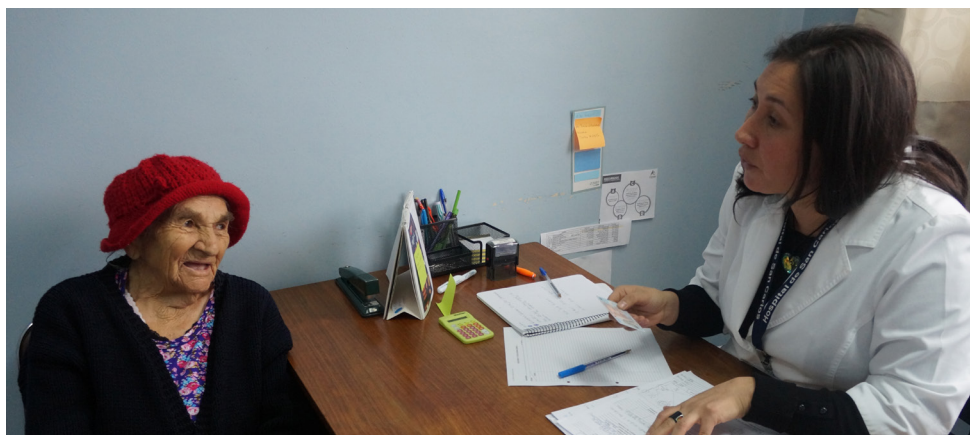
Nuestra Producción Psiquiatría de Enlace

A partir de Septiembre de 2015 se implementó en el HSC la estrategia de Psiquiatría de enlace en coordinación con los especialistas del Centro Comunitario de Salud Mental de San Carlos (COSAM).

Esto permitió atender los problemas de salud mental que presentaron los pacientes hospitalizados que ingresaron por patologías médico-quirúrgicas. A la fecha se han atendido 20 pacientes hospitalizados con problemáticas complejas desde el punto de vista de salud mental, a las cuales pudimos dar solución.

De acuerdo a la evaluación realizada junto al SSÑ, se continuará esta estrategia durante 2016, a partir de marzo.

Consulta por otros profesionales



El Hospital de San Carlos cuenta con un total de 129 profesionales no médicos que realizan atención ambulatoria. Durante el año 2015 realizaron más de 20 mil consultas, aumentando en más de un 32% en comparación con el año 2014.

	2014	2015
Enfermera	4.436	6.917
Matrón	2.770	2.696
Nutricionista	1.592	1.775
Psicólogo	459	953
Fonoaudiólogo	1.891	2.398
Tecnólogo Médico	2.874	5.142
Asistente Social	1.446	1.465
TOTAL	15.468	21.346



Consultas Odontológicas

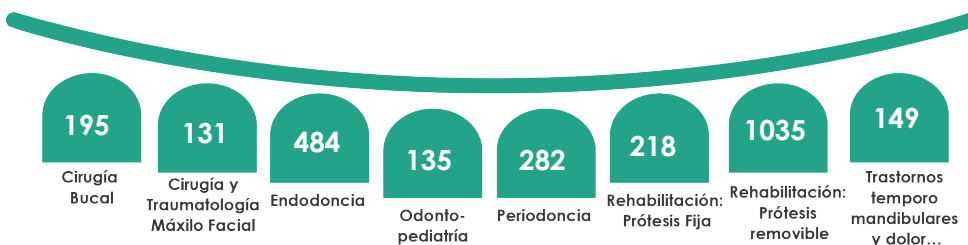
Aumentamos en un 5,6% la producción odontológica en comparación al 2014. Durante los últimos años hemos logrado elevar la complejidad de las atenciones odontológicas y actualmente contamos con 7 especialidades odontológicas: Cirugía Bucal, Implatología, Rehabilitación Oral, Endodoncia, Radiografía, Periodoncia y Odontopediatría.

Consultas

AÑO 2012	AÑO 2013	AÑO 2014	AÑO 2015
12.880	13.889	17.592	18.585

LA LISTA DE ESPERA DENTAL ES DE 2.629 PACIENTES, ESO SIGNIFICA UNA DISMINUCIÓN DEL 1,2% EN COMPARACIÓN AL 2014

Desglose de lista de espera



Durante el 2015 se aumentó en:

22 HRS RADIÓLOGO

22 HRS IMPLANTÓLOGO

22 HRS ENDONCIA

11 HRS REHABILITADOR ORAL





Nuestra Producción Consultas de Urgencia

Durante el año 2015, la Unidad de Emergencia del Hospital de San Carlos realizó 89.442 atenciones (promedio 245 consultas diarias), de las cuales el 78,56%, por su condición clínica, tanto la asistencia médica como la indicación de inicio del tratamiento deben ser resueltos a través de la atención primaria. Pese a eso hemos disminuido el número de atenciones de urgencia de 93.257 a 89.442 y el porcentaje de pacientes que ingresa a la Urgencia y que debiera consultar en su CESFAM, de 86,5% a 78,56%. (C4 y C5).

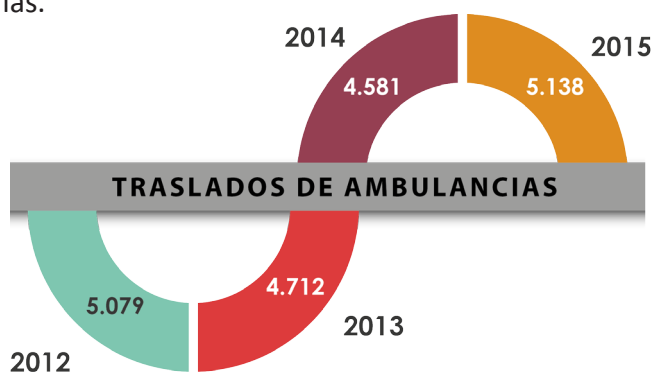
Se operaron 167 pacientes ingresados directamente por la Unidad de Emergencia e intervenidos con equipo médico de turno.

Atención prehospitalaria

La atención prehospitalaria, incluye el rescate de pacientes que presenten alguna urgencia en salud y requiera asistencia en terreno. Además se realiza el traslado de pacientes desde un establecimiento de salud a otro.

Durante el 2015 se suma una ambulancia de reanimación avanzada, destinada a atender emergencias graves, con riesgo vital. Cuenta con el equipamiento necesario para realizar una reanimación y además cuenta con 1 paramédico y dos enfermeros a bordo.

Se realizaron 5.138 rescates de urgencia, de los cuales 3.846 fueron realizados por un móvil básico, **767 con el móvil de avanzada** y 525 traslados de pacientes a otros establecimientos, lo que da un total de 4.617 atenciones prehospitalarias.



Categorización de pacientes

C1 164 (0,18%)

C2 2.617 (2,9%)

C3 15.631 (17,47%)

C4 40.198 (44,9%)

C5 30.112 (33,66%)

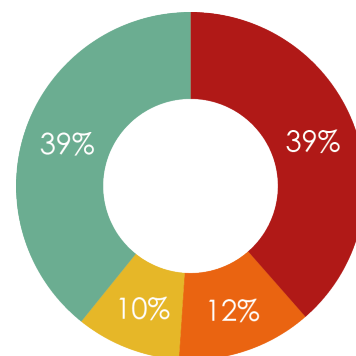
“El 8 de mayo del 2015 se realizó el primer rescate realizado por un móvil avanzado”.



Intervenciones quirúrgicas

Hemos realizado 6.305 intervenciones quirúrgicas durante el año 2015, lo que ha significado un aumento de un 5,6% en comparación al año 2014. Las cirugías más comunes son: Abdominal, Traumatológicas y Plástica Reparadora. Las intervenciones que más aumentaron respecto al año 2014 son Cirugía Ginecológica (85,47%) y las Cirugías Traumatológicas (60%).

INTERVENCIONES QUIRURGICAS A BENEFICIARIOS	AÑO 2012	AÑO 2013	AÑO 2014	AÑO 2015
NEUROCIROGIA	26	31	53	80
CIRUGIA OFTALMOLOGICA	177	230	456	559
CIRUGIA OTORRINOLOGICA	245	278	442	439
CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	1	0	16	21
CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	2.032	421	245	606
TEGUMENTOS	1.379	1.218	876	550
CIRUGIA CARDIOVASCULAR	24	49	87	119
CIRUGIA TORAXICA	5	7	9	13
CIRUGIA ABDOMINAL	528	612	905	1.122
CIRUGIA PROCTOLOGICA	48	65	126	120
CIRUGIA UROLOGICA Y SUPRARRENAL	88	142	194	285
CIRUGIA DE LA MAMA	0	1	1	1
CIRUGIA GINECOLOGICA	146	213	172	319
CIRUGIA OBSTETRICA	275	273	380	396
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	248	379	510	817
ODONTOLOGIA (COD 27 03+COD 27-02-001) Aranc.Fonasa	538	1.187	1.425	766
XVI RETIRO ELEMENTOS OSTEOSINTESIS	38	28	71	92
TOTAL INTERVENCIONES QUIRURGICAS	5.798	5.134	5.968	6.305



- Electivas mayores no ambulatorias
- Electivas mayores ambulatorias
- Cirugia urgencia mayores
- Cirugia Menor

Lista de espera Intervención Quirúrgica

La lista de espera quirúrgica se concentra principalmente en: Cirugía Adulto, Oftalmología y Ginecología.

Especialidad	2012	2013	2014	2015	Total general
Cirugía Adulto	2	22	59	204	287
Cirugía Infantil		15	43	148	206
Ginecología		15	42	220	277
Neurocirugía				2	2
Oftalmología		30	83	170	283
Otorrinolaringología		18	115	128	261
Traumatología			1	117	118
Total general	2	100	343	989	1.434

La lista de espera por intervención quirúrgica de igual manera ha aumentado considerablemente con el aumento en la Microrred y cantidad de pacientes atendidos.

Atención más resolutive

Desarrollamos un modelo de atención más resolutive y expedito en la especialidad de traumatología, reduciendo los tiempos de espera para cirugías como: fractura en traumatología, coleditiasis y hernias, lo que además consideró la realización de exámenes y revisión de éstos en la consulta médica el mismo día.

Problemas de salud	N° de casos resueltos	Espera pacientes con otra patología asociada	Espera pacientes sin otra patología
Intervención quirúrgica traumatología urgencia	90	5,1 días	
Colelitiasis (vesícula)	369	10,3 meses	3,4 meses
Hernias	350	11,3 meses	5,2 meses

Poder ser más resolutivos en estas áreas fue un compromiso de la dirección del hospital y el director del servicio de salud, Dr. Iván Paul Espinoza.

A través de la definición de un nuevo flujo de proceso en la microrred San Carlos, logramos:

Disminuir los tiempos de espera para las patologías descritas.

Una coordinación efectiva con la red asistencial. (Teleconsultas, correo electrónico, MLE)

Reducir los tiempos de espera en la realización de exámenes preoperatorios.

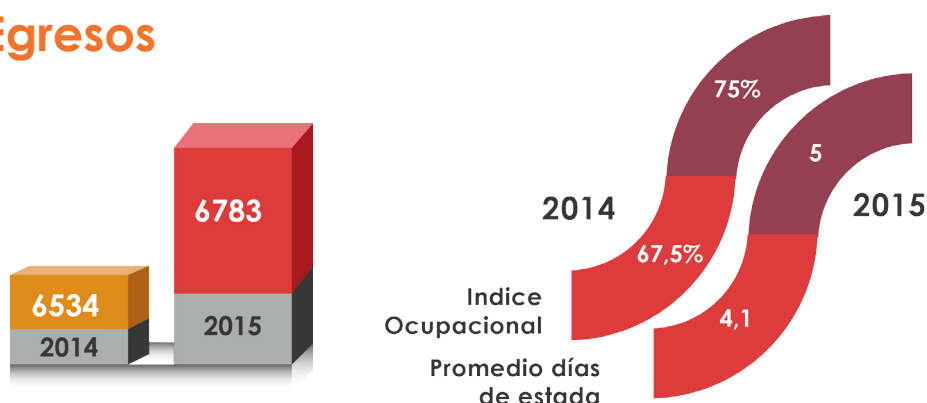
Optimización de RRHH y tiempos de espera de los usuarios.



Egresos Hospitalarios

Nuestro hospital cuenta con un total de 106 camas, que se distribuyen en los servicios de Medicina, Cirugía, Obstetricia y Ginecología, Pediatría y Pensionado. Durante el 2015, hubo 6.783 egresos hospitalarios, superior en un 3,8% respecto al 2014, el índice de ocupación de camas fue del 75%; obtuvimos un promedio de 5 días de estada.

Egresos



¿Sabías que?

El índice de ocupación: Es el número promedio de camas que estuvieron ocupadas diariamente durante un periodo, expresado en porcentaje.

Los días de estada: Es el número promedio de días de hospitalización por cada paciente en un periodo de tiempo dado. Mide cuantos días en promedio está hospitalizado un paciente desde su ingreso hasta su egreso.

Los egresos: Es el retiro de los servicios de hospitalización de un paciente que ha ocupado una cama del hospital.

Una cama hospitalaria no sólo se refiere al recurso físico que se encuentra en una habitación determinada. Tanto o más importante es el personal humano, especializado que debe velar por el cuidado de los pacientes y el equipamiento, por lo cual cada cama nueva, requiere una inversión importante.

A partir de diciembre del año 2015, y con la inauguración de la UTI y Traumatología, nuestro hospital aumento su dotación de camas a 116.



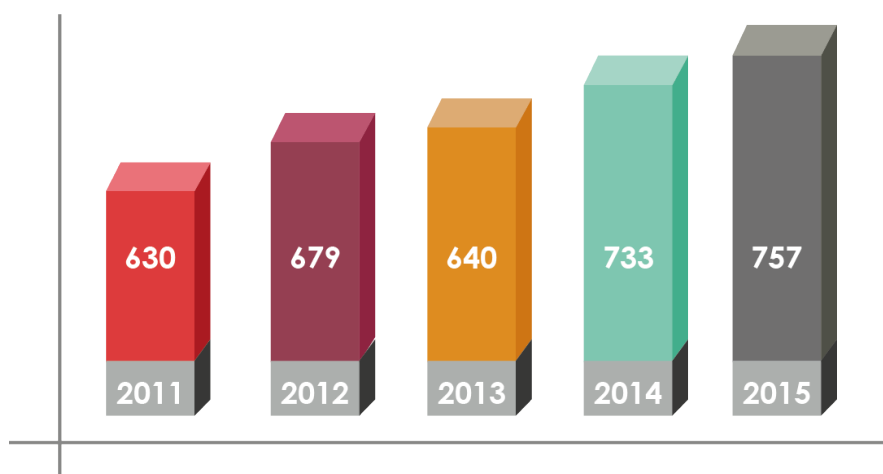
Nuestra producción

Partos

Hay un aumento de partos en los últimos 5 años de **16.7%**.
El porcentaje de cesáreas también ha presentado un aumento.
El año 2011 fue de 37% estando más cercano a la norma nacional.

El 100% de los partos se realizan con atención profesional, sea este Médico y/o Matrona

Partos





Unidades de apoyo y diagnóstico

Nuestro establecimiento cuenta con 4 unidades de apoyo diagnóstico:



Endoscopías

La Unidad de Endoscopia realizó 2.528 endoscopías, de las cuales 2.296 correspondieron a endoscopías digestivas altas y 232 a endoscopías digestivas bajas.

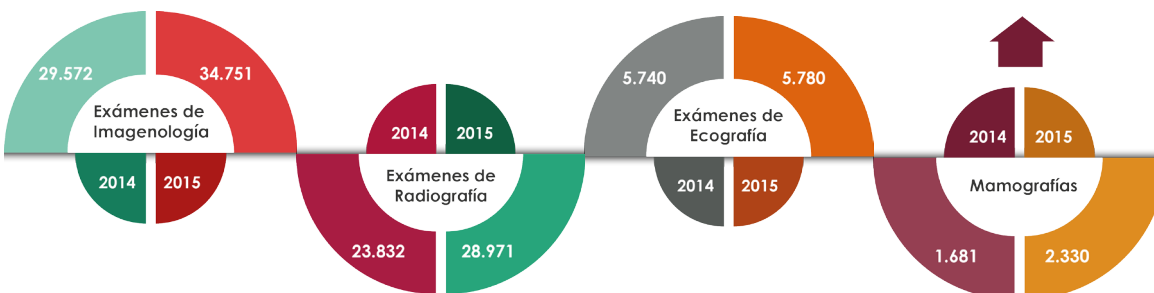
Respecto al año 2014, el Hospital de San Carlos aumentó en un 89,6% la cantidad de endoscopías realizadas.



Imagenología

DURANTE EL 2015 AUMENTAMOS EN UN 17,5% LA CANTIDAD DE EXÁMENES DE IMAGEN REALIZADOS.

Durante el 2015, se implementa el sistema informático RIS PACS. Este permite el almacenamiento de imágenes diagnósticas y sus respectivos informes. Pueden ser visualizados desde cualquier servicio del hospital, desde los consultorios y centros de salud familiar dependientes del HSC.

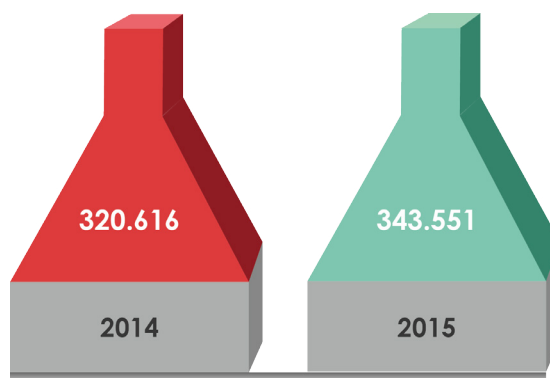




Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico

DURANTE EL 2015 AUMENTAMOS EN UN 7,15% LA CANTIDAD DE EXÁMENES REALIZADOS

Exámenes de Laboratorio



Logros

Se implementan nuevos exámenes, tales como:

- **TROPONINA**, que contribuye al diagnóstico rápido y oportuno de infarto cardíaco
- **CLOSTRIDIUM DIFFICILE**, identificación de bacteria en pacientes con diarrea aguda que es altamente contagiosa y que implica aislamiento del paciente

Desafíos

- Actualización de los equipos de Hematología y de determinación de Hormonas mediante la renovación de los convenios
- Contratación de personal técnico para apoyo a la Unidad de Medicina Transfusional.
- Lograr que la Unidad de Emergencia obtenga resultados de exámenes en línea para continuar disminuyendo los tiempos de respuesta



Telemedicina

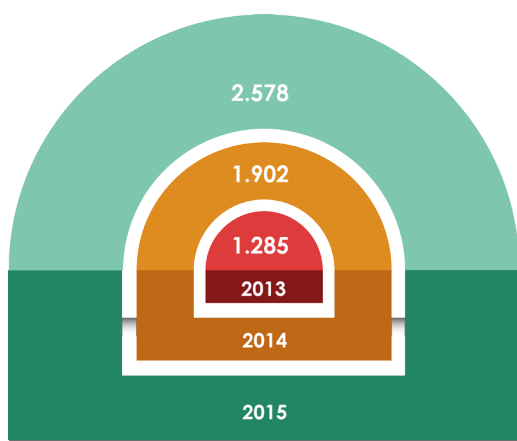
Existen 2 modalidades de atención por telemedicina:

MODALIDAD SINCRÓNICA: se refiere a los pacientes que se ven a distancia a través de la pantalla, es decir el médico especialista ve y habla con el paciente que se encuentra en otro lugar en tiempo real.

MODALIDAD ASINCRÓNICA: El médico que deriva realiza una interconsulta al especialista solicitando la evaluación de éste y el especialista contesta esta interconsulta basado en la información que aporta el médico que solicita esta evaluación. Es decir el paciente y el médico especialista no se contactan, no se ven ni escuchan, sólo se conoce el caso a través de la información que da el médico derivador.

A partir de octubre del 2015, el establecimiento comenzó a realizar Teletraumatología, logrando un total de 40 atenciones

Producción Telemedicina



Producción Telemedicina

	2013	2014	2015
Coronariografías	144	152	229
Estudio Electrifiológico	20	28	27
Ecocardiogramas	470	710	912
Test de Esfuerzo	22	258	156
Interconsulta Realizada Plataforma	294	331	556
Telepresencia	190	246	442
Nº de Traslados	145	177	256
TOTAL	1.285	1.902	2.578



Se realizó un total de 28.989 prestaciones durante el 2015 más que el año 2014

Unidades de apoyo Servicio de Kinesiología

Uno de los hitos importantes del servicio de Kinesiología, fue la contratación de un nuevo profesional kinesiólogo 44 horas semanales para atención cerrada. Esto, permitió implementar el apoyo kinésico los fines de semana fortaleciendo la continuidad de atención principalmente en el Servicio de UTI, Pediatría y UPAC; implementación del protocolo de Manejo de paciente Amputado en el servicio de cirugía, asegurando la atención integral (Kinésica, Psicológica y Social) desde antes de ser sometido a la amputación. Y se aumentaron las atenciones kinésicas en pacientes hospitalizados en un 10,9%.



Farmacia

Principales actividades que se realizan

- Comité de Farmacia y Terapéutica 100% operativo
- QF Referentes técnicos en los procesos de adquisición y almacenamiento
- Reenvasado en dosis unitaria y dispensación en dosis diaria en el 100% de las camas
- Cumplimiento del 99.5% del despacho
- oportuno de recetas ambulatorios
- Farmacia de Urgencia, Atención las 24 horas del día
- Farmacovigilancia y fomento de uso seguro de fármacos
- Programas de Atención Farmacéutica (CAE)
- Actividades de Farmacia Clínica (Hospitalizados)
- Gestión y participación en programas de capacitación-formación farmacoterapéutica

ACTIVIDAD	AÑO 2014	AÑO 2015
Recetas Dispersas en: * Fcia. Urgencia * Fcia. Hospitalizado * Fcia. Ambulatorio	141.639	142.173
Nº Prescripciones	428.238	441.355
Atenciones Farmacéuticas * Programa TACO * Programa Cardiovascular * Foliclínico del dolor	648	2.747
Informes de Farmacovigilancia Documentación Farmacia Clínica	10	41

2.747 Consultas de QF (en Pacientes Ambulatorios y de Servicios Clínicos) Supera cuatro veces más que la producción del año 2014.



Unidades de apoyo

Esterilización

El servicio de esterilización desarrolla una serie de procesos críticos, los cuales son invisibles a los ojos de nuestro usuario e incluso al resto de los funcionarios pero de vital importancia para realizar procesos clínicos seguros. Destaca en el personal la capacidad de enfrentar problemas, obstáculos y la habilidad para resolver situaciones puntuales.

En el año 2015 se adquirió equipos por proyecto : Secadora de Tubos, que sirve para secar gomas de aspiración y otros materiales corrugados que se utilizan en pabellón y Lavadora Ultrasónica para Lúmen, utilizada para lavar materiales delicados de Oftalmología, Traumatología y Otorrinolaringología.

Abastecimiento

El año 2014 se realizaron 3.480 órdenes de compra y el 2015 fueron 3.478. Si bien la cantidad de órdenes se mantuvo dentro de los mismos parámetros, el monto total de las órdenes de compra aumentó significativamente de un año a otro, generando una diferencia de \$454.000.927 como comparativo en estos años.

El logro más importante es la **implementación de un Sistema Informático Experto**, en Julio 2015, el cual permite aparte de controlar y gestionar el stock, puede planificar compras.

Permite la entrega de reportes en cuanto a vencimientos de productos, stock de mínimos de compras, lotes e indicación del momento preciso para generar una nueva compra para evitar desabastecimientos.

En conclusión, este sistema nos permite una mayor eficiencia y eficacia en los procesos, para la gestión de la información relevante del Departamento.

Garantías explícitas de la Salud

DURANTE EL 2015, EL HOSPITAL DE SAN CARLOS REALIZÓ 14.021 ATENCIONES GES, 300 MÁS QUE EL 2014.

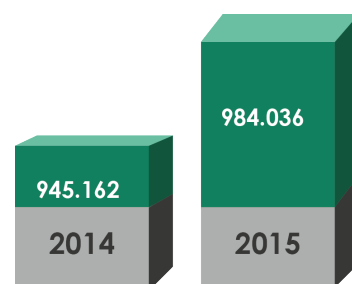
Las Garantías Explícitas en Salud (GES), constituyen un conjunto de beneficios garantizados por Ley para las personas afiliadas a Fonasa y a Isapres. Asegura a los beneficiarios su derecho a recibir las prestaciones que están garantizadas para 80 problemas de salud. Las políticas públicas de la última década en el sector salud, primordialmente las GES, han tenido un impacto importante en el gasto del bolsillo de los hogares al otorgar garantías de protección financiera en ámbitos de gasto que son costosos para las familias, como por ejemplo las hospitalizaciones, intervenciones quirúrgicas y medicamentos. Si bien se han logrado importantes avances en términos de protección financiera de los beneficiarios del sistema de salud en Chile, aún quedan grandes desafíos.

El porcentaje de cumplimiento de garantías GES fue de 100%

Problemas de salud GES con mayor cantidad de atenciones en el Hospital de San Carlos durante el año 2015

PRINCIPALES		Pacientes Intervenido por Colectomía vía laparoscópica	165
Tratamiento integral y cuidados paliativos por cáncer avanzado	710	Endoscopias Digestivas por Sospecha Cáncer Gástrico personas mayores de 40 años	460
Control paciente DM tipo 2 nivel especialidad	1.931	Tratamiento vicio refracción (Entrega de lentes para miopía, astigmatismo, hipermetropía)	1.667
Intervenciones quirúrgicas integral cataratas	161	Tratamiento accidente cerebro vascular isquémico (Hospitalizaciones)	215

Variación de presupuesto GES





Relación Asistencial Docente

A través del convenio suscrito entre el Servicio de Salud Ñuble y Centros Profesionales para la formación de alumnos de carreras conducentes a títulos profesionales o técnicos en el área de salud, el Hospital de San Carlos participa en el proceso de formación de profesionales y técnicos en esta área.

El 2015 se fortaleció la relación con carreras del área de la Ingeniería, Administración, Diseño, Registro estadístico, entre otros.

LOS CONVENIOS ESTABLECIDOS CON CENTROS FORMADORES DE LA REGIÓN, PERMITIERON EL FINANCIAMIENTO DE LAS SIGUIENTES INICIATIVAS, POR UN COSTO TOTAL DE MÁS DE 53 MILLONES DE PESOS, LOGRANDO UN AUMENTO DE 10 MILLONES EN COMPARACIÓN CON EL 2014.

Iniciativa 2015	Adquisición de monitores multiparámetros	Adquisición instrumental y equipos de pabellón (motor traumatología)	Adquisición de saturómetros
Adquisición de equipamientos en esterilización	Técnicas de Psicodiagnóstico (libros, test)	Habilitación sala de acompañamiento familiar, sala de madres	Programa de Difusión institucional (televisor para sala de espera)

IMPLEMENTACIÓN PAUTA DE EVALUACIÓN QUE BUSCA EVIDENCIAR EL TRATO AL USUARIO POR PARTE DE LOS ESTUDIANTES.

La aplicación de esta pauta de Trato al Usuario se subcribe en uno de los "Compromisos con la Ciudadanía 2015", asumido por el Director del Servicio de Salud Ñuble, Dr. Iván Paul Espinoza. Dicho compromiso consiste en evaluar el trato que los estudiantes Internos, o en práctica profesional, brindan a los usuarios, así como también pretende evaluar el comportamiento que los estudiantes mantienen en el centro formador.

En el Hospital de San Carlos de un total de 22 estudiantes encuestados, 18 obtienen un 100% de cumplimiento. Las carreras con mayor grado de cumplimiento son: Nutrición, Técnico en Nivel Superior en Enfermería y Trabajo Social.

La capacidad formadora se mantiene en 151 estudiantes.

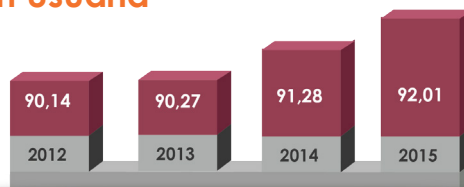
Usuarios satisfechos

El promedio del nivel de Satisfacción Usuaría durante el año 2015 fue de un 92,01%, superando la meta exigible del Ministerio de Salud del 80% a los hospitales auto gestionados.

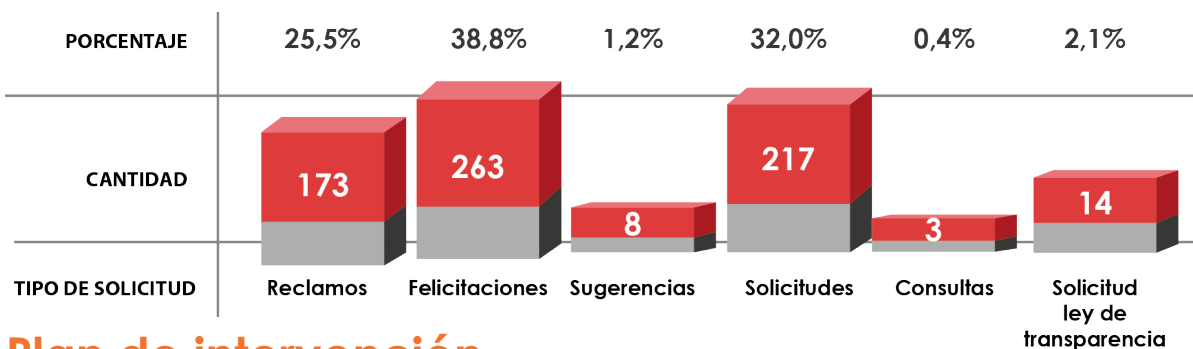
CUENTA PÚBLICA PARTICIPATIVA GESTIÓN 2015

HOSPITAL DE SAN CARLOS
Servicio de Salud Nuble | Ministerio de Salud

Porcentaje Satisfacción Usuaría



Tipo de solicitud ciudadana



Plan de intervención

El Comité de Gestión de Solicitudes Ciudadanas y Satisfacción Usuaría, se reunió para analizar los resultados de las Encuestas de Satisfacción Usuaría y las Solicitudes Ciudadanas, especialmente los reclamos del año 2014 y de los primeros meses del año 2015, se realizó el análisis detallado por cantidad, tasa y tipo de reclamos, luego se solicitaron los Planes de Intervención a los Servicios y Unidades con mayor cantidad y/o tasa de reclamos (en las áreas más reclamadas), en la mayoría de ellos el propósito fue disminuir la cantidad de reclamos por Trato y Tiempo de Espera. Los servicios que elaboraron planes de intervención fueron la Unidad de Emergencia, Consultorio Adosado de Especialidades (CAE), Medicina, Ginecología, Obstetricia y Departamento de Gestión del Usuario (DGU ex SOME) En el marco del Compromiso de Gestión N° 9 se realizó un Plan de Mejora, cuyo objetivo es mejorar la percepción de trato inadecuado de los usuarios de H.S.C., mediante la capacitación de los funcionarios y creación de un Slogan institucional de buen trato, creado por los funcionarios.

Se realizaron 2 jornadas de trato al usuario desde la perspectiva de la Ley de Derechos y Deberes durante el mes de junio 2015, en las que se capacitó un total de 67 funcionarios.

Se realizó el concurso para la creación del slogan de buen trato con participación de los funcionarios.



Slogan ganador

*“Mejorar su Salud,
nuestro compromiso,
Hacerlo con amor,
Nuestra Decisión”*



Con el propósito de monitorear el respeto de los derechos de los usuarios establecidos en la ley 20.584, a partir del año 2013 el Hospital estableció un mecanismo de evaluación que incorpora la percepción de los usuarios y que permite detectar nuestros puntos críticos para establecer planes de mejora en la materia.

El mecanismo de evaluación contempla dos instrumentos: El monitoreo de los reclamos asociados a la vulneración de uno o más derechos y la aplicación de una encuesta de satisfacción usuaria que evalúa 5 derechos. Porcentaje de cumplimiento de los derechos evaluados a través de la Encuesta de Satisfacción usuaria 2013-2015

Derechos evaluados	2013	2014	2015
Tener información oportuna y comprensible de su estado de salud	91%	92%	93%
Recibir un trato digno respetando su privacidad	94%	95%	97%
Ser llamado por su nombre y atendido con amabilidad	94%	95%	97%
Recibir una atención de calidad y segura según los protocolos establecidos	86%	89%	89%
Aceptar o rechazar cualquier tratamiento y pedir el alta voluntaria	-	-	94%

- Todos los derechos evaluados registran sobre un 90% de cumplimiento, excepto el derecho a recibir una atención de calidad y segura.
- Los derechos con mayor porcentaje de cumplimiento son: recibir un trato digno respetando su privacidad y ser llamado por su nombre y atendido con amabilidad, con 97% de cumplimiento.
- El derecho que obtuvo menor porcentaje de cumplimiento de acuerdo a la percepción de los usuarios, es recibir una atención de calidad y segura según los protocolos establecidos, con un 89% de cumplimiento.
- Todos los derechos evaluados a través de la encuesta han mejorado el porcentaje de cumplimiento desde el 2013 a la fecha.

Nuestros principales logros



HOSPITAL DE SAN CARLOS INAUGURA MODERNA UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO

Este nuevo servicio cuenta con personal especializado y equipamiento para atender a pacientes que, superada la etapa crítica, requieren vigilancia, atención y observación constante, previo traslado a una habitación convencional. La unidad tuvo un costo de 151 millones de pesos y fortalecerá la red hospitalaria provincial con la incorporación de más camas críticas, a la fecha, disponibles sólo en el Hospital Clínico Herminda Martín de Chillán.



HOSPITAL DE SAN CARLOS INAUGURA DEPENDENCIAS TRAUMATOLÓGICAS

Las nuevas dependencias de Traumatología, otorgan mejores instalaciones al equipo médico para la atención de los pacientes y aumenta la cartera de prestaciones y resolutiveidad del establecimiento.

En los últimos 5 años las cirugías traumatológicas que realiza el centro de salud se han incrementado de 116 (en 2011) a 788 (en 2015). Es decir, casi un 700%. Además, en marzo de este año comenzaron a realizarse cirugías artroscópicas, hecho inédito para la comuna.

Nuestros principales logros



HOSPITAL DE SAN CARLOS CONCRETA INVERSIÓN POR MÁS DE MIL MILLONES DE PESOS DURANTE 2015

Entre las inversiones de 2015 destacan el instrumental de pabellón, equipamiento para cirugías de oftalmología y traumatología y equipamiento de laboratorio, los que junto a otras adquisiciones, suman 1.065 millones de pesos (244 millones en equipos, 670 millones en equipamiento y 150 millones en infraestructura).



HOSPITAL DE SAN CARLOS INAUGURÓ NUEVOS BOX DE OFTALMOLOGÍA Y GINECOLOGÍA

El centro de salud inauguró cuatro nuevos box de oftalmología y seis de ginecología, espacios que buscan fortalecer la atención que brinda el segundo establecimiento más grande de la provincia, que atiende a más de 100 mil usuarios de las comunas de San Nicolás, Ñiquén, San Fabián y San Carlos.

Ambas instalaciones contemplaron una inversión cercana a los 200 millones de pesos, infraestructura y equipamiento, y duplican la capacidad de atención en ambas especialidades

Nuestros principales logros



HOSPITAL DE SAN CARLOS INAUGURÓ NUEVAS DEPENDENCIAS SAMU Y LA RENOVACIÓN DE SUS AMBULANCIAS

El Hospital de San Carlos, inauguró las nuevas dependencias de la Base SAMU San Carlos y la modernización de sus ambulancias, lo que permitirá fortalecer la atención prehospitalaria en la Microrred.

Además se inauguraron las nuevas dependencias de la Base SAMU San Carlos que cuentan con dos residencias, una sala para funciones administrativas y comunicaciones, una bodega para insumos clínicos y una bodega de aseo entre otros espacios



HOSPITAL DE SAN CARLOS INAUGURÓ UNIDAD DE ATENCIÓN PARA PACIENTES CON ATAQUE CEREBROVASCULAR

La inauguración de este servicio fue encabezada por el director del Servicio de Salud Ñuble, Iván Paul y la directora del establecimiento, Alicia Contreras, quienes recorrieron las instalaciones acompañados por autoridades locales, funcionarios del hospital y representantes de la comunidad.

La Unidad Preferencial de Tratamiento de Accidente Cerebrovascular atiende a los usuarios de la microrred San Carlos, acercando la salud a los usuarios de las comunas de San Carlos, San Nicolás, Ñiquén y San Fabián.

Nuestros principales logros



HOSPITAL DE SAN CARLOS REALIZA PRIMERA BIOPSIA TRAUMATOLÓGICA CON ECOGRAFÍA

El equipo de Traumatología, en coordinación con la Unidad de Imagenología del Hospital de San Carlos, realizó con éxito la primera biopsia traumatólica con ecografía, y de esta manera obtener una muestra de tejido ubicado en el muslo para estudio histológico.

Esta cirugía constituye un hito en la colaboración interdisciplinaria entre ambos equipos de especialistas accediendo a métodos de diagnóstico mediante cirugía mínimamente invasiva a los cuales previamente nuestra población no tenía acceso, destacándose el compromiso de los médicos con el hospital y nuestra comunidad

Especialistas en terreno

PROFESIONALES MÉDICOS VIAJAN A COMUNAS PARA ATENDER A PACIENTES QUE HAN ESPERADO UNA HORA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA, CIRUGÍA INFANTIL, OFTALMOLOGÍA Y CIRUGÍA ADULTO.

El trabajo de nuestros funcionarios ha permitido ayudar a solucionar **la lista de espera** de dichas especialidades en la Microrred, principalmente en las comunas de Quirihue, Coelemu. Esto ha significado un cambio en el modelo de atención para la resolución de lista de espera de la Microrred.



Proyecto piloto de gestión y rehabilitación oncológico

A partir de mayo del 2015, se comenzó a realizar este proyecto oncológico que busca dar estructura y flujo de atención a pacientes con cáncer. Eso quiere decir coordinación en la referencia y atención en todo el proceso que parte desde la sospecha de un cáncer GES o no GES, hasta el tratamiento de nuestros usuarios, de manera expedita.

En su primer año
en marcha:

44

Consultas
Médicas

74

Consultas
Enfermería

33

Usuarios presentados al
comité oncológico para
decidir su tratamiento.



*Equipo multidisciplinario de rehabilitación oncológica



RIS PACS

SISTEMA DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DE IMÁGENES E INFORMES RADIOLÓGICOS RIS PACS.

Sistema informático de almacenamiento y distribución de imágenes diagnósticas, que permitirán su visualización en cualquier computador dentro y fuera del hospital, siempre que tenga red Minsal.

Monto de inversión: \$ 20.014.598

Fondo: Consejo Integrado de Red Asistencial (CIRA)

Beneficios directos

Contar con una base de datos de imágenes médicas e informes asociados.

Visualización de imágenes en hospital o consultorio de origen

Distribución de imágenes vía página web del sistema, licencias ilimitadas

Impresión ilimitada de informes en servicio clínico, hospital, consultorio, etc

Menos pasos en proceso de informe de los exámenes

Disminución de costos en insumos (placas, papel fotográfico, sobres, etc)



USAT

La salud de los funcionarios es un insumo esencial para poder brindar atención de calidad a los usuarios y así ser un real aporte a la salud de la comunidad. Por esta razón se realizó la Creación de la Unidad de Salud del Trabajador (USAT) el 01 de enero de 2015

En el año 2015, el Hospital de San Carlos fue reconocido con el premio “Establecimiento seguro” el cual destaca el trabajo en temáticas preventivas y su compromiso con la seguridad de los funcionarios.

Nuestro establecimiento superó en esta categoría a todos los hospitales que componen la red asistencial de Ñuble.

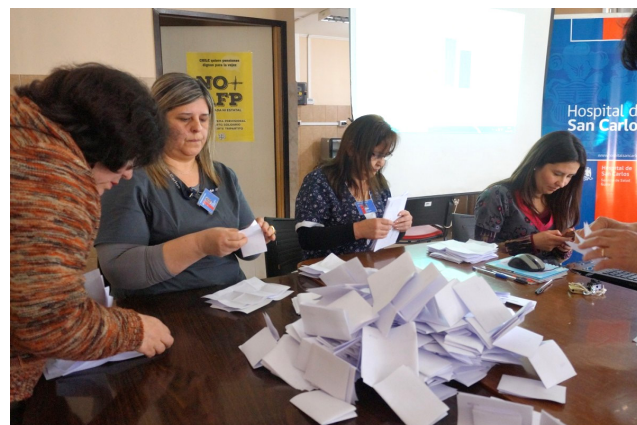
Nuestros principales logros



SAN CARLOS REALIZA DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO PARA PRIORIZAR NECESIDADES EN SALUD

El Hospital de San Carlos, junto a los consultorios Durán Trujillo y Teresa Baldecchi, realizaron una jornada de diagnóstico participativo de salud de la comuna.

En la oportunidad, representantes de juntas de vecinos, voluntariados, agrupaciones de mujeres, estudiantes y adultos mayores debatieron en mesas de trabajo cuáles eran los principales problemas en el área de salud.



HOSPITAL DE SAN CARLOS "DR. BENICIO ARZOLA MEDINA", SERÁ EL NUEVO NOMBRE DEL HOSPITAL DE SAN CARLOS

Tras un proceso participativo con la comunidad, el Hospital de San Carlos, cambiará su nombre a "Dr. Benicio Arzola Medina", reconocido médico, quien fuera por 27 años director del establecimiento en los años 1976- 2003.

El conteo final fue 529 votos a favor del Dr. Benicio Arzola, 258 votos por el Hospital San Carlos y 246 votos para Dr.Federico Blaser, lo que dio una suma total de 1.033 sufragios.

Nuestros principales Desafíos



Las prestaciones que se otorgan en el HSC, cuentan con estándares y protocolos que aseguran la calidad de atención para los usuarios. Evaluar constantemente nuestros procesos para mejorar, entregar mayor seguridad clínica y minimizar los errores de procedimientos, es nuestro compromiso con la red asistencial de Ñuble.

El respeto por las personas, la seguridad de la práctica clínica, se centra en la atención del paciente como principio fundamental de nuestra filosofía.

DURANTE LOS PRIMEROS MESES DEL 2017, LA ENTIDAD ACREDITADORA VENDRÁ A EVALUAR NUEVAMENTE NUESTROS PROCESOS.



Compromisos Cuenta Pública 2014

DURANTE LA JORNADA DE LA CUENTA PÚBLICA 2014 SE ESTABLECIERÓN LOS SIGUIENTES COMPROMISOS CON LA CIUDADANÍA

Primer compromiso

Fortalecer la participación ciudadana

Durante el año 2015 se logró fortalecer las diferentes instancias de participación ciudadana del establecimiento:

El Consejo Consultivo de usuarios, tuvo la responsabilidad de llevar a cabo la consulta ciudadana que definió un nuevo nombre del Hospital de San Carlos, como respuesta a una solicitud ciudadana impulsada por don Félix Piñaleo Pérez, integrante del Consejo Consultivo y de Desarrollo del establecimiento.

El Consejo de Desarrollo del Hospital de San Carlos, realizó elecciones para renovar su directorio quedando conformado por:



PRESIDENTA	SRA. LEONTINA LANDAETA MANRÍQUEZ	SUPLENTE	SRA. GLADYS VÁSQUEZ SAN MARTÍN
SECRETARIA	SRA. MARÍA ANGÉLICA CANCINO		SRA. BELLA VELÁZQUEZ GÓMEZ
TESORERO	FÉLIX PIÑALEO PÉREZ		SR. ÁLVARO LABRÍN MELLA COMO SUPLENTE

Además, como parte de su plan de trabajo, el Consejo de Desarrollo realizó una consulta ciudadana destinada a conocer cuáles son los temas sobre los cuales la comunidad tiene mayor interés de ser informada. En el mismo contexto, a través de la postulación a un proyecto de subvención municipal, el Consejo de Desarrollo elaboró la cuarta edición de su boletín informativo, el cual contenía la información de mayor interés para la comunidad.



La Microrred San Carlos del Consejo Integrado de la Red Asistencia (CIRA), estableció dos áreas de trabajo para el año 2015:

a) La primera está orientada a **conocer las principales necesidades de salud de la población de la microrred.** Para ello realizó un diagnóstico participativo de la salud de la microrred, en el cual participaron 173 personas de las comunas de San Carlos, San Nicolás, Ñiquén y San Fabián. Las necesidades de salud priorizadas por los usuarios serán el insumo esencial para la elaboración del plan de trabajo de la Microrred CIRA para este año 2016 y los planes locales de los Consejos de Desarrollo de cada uno de los establecimientos de salud de la microrred. Además se considerará como insumo para el plan estratégico del Hospital de San Carlos durante el período 2016-2019

b) La segunda tiene como objetivo **establecer mecanismos formales de coordinación asistencial a lo largo de todo el continuo de cuidado de salud** de los usuarios y para eso se trabajó en la conformación de un equipo clínico administrativo de continuidad de la atención en cada establecimiento de salud de la microrred, se elaboró un protocolo de continuidad de la atención para pacientes que egresan del nuestro establecimiento tras una hospitalización por diabetes Mellitus y Accidente Cerebro Vascular. Dicho protocolo se implementará durante el año 2016.



Tercer compromiso

Fortalecimiento de la coordinación de la Microrred:

Durante el 2015 se logró fortalecer la coordinación de la red a través de la consolidación de la Microrred CIRA San Carlos, como instancia que agrupa a los directores de los diferentes establecimientos de salud, DESAMUS y representantes de la comunidad; quienes se reúnen una vez por mes para evaluar las necesidades de salud de la microrred y establecer estrategias de mejora. Un logro relevante en este ámbito, además de la creación del Equipo clínico-administrativo de continuidad de la atención y la creación de un protocolo de continuidad de atención para usuarios hospitalizados por Diabetes Mellitus y Accidentes Cerebro Vasculares, fue la implementación de un sistema de derivación expedita desde la Unidad de Emergencia (UE) del HSC al CESFAM de origen, de los usuarios de la UE categorizados como C4 y C5. Dicha estrategia en el marco de la disminución de las consultas no pertinentes en la UE.