



## Acta, Acuerdos y Compromisos

**CIRA 25/04/2014**

Responsable	Fecha	Hora	Ubicación
Dr. Álvaro Lefio – Director SSMN. Dr. Luis Leiva – Subdirector de Gestión Asistencial - SSMN	25/04/2014	9.00 – 11.30 hrs.	Dirección Servicio Salud Metropolitano Norte.

**Asistentes:**

Dr. Álvaro Lefio – Director SSMN, Dr. Luis Leiva, Subdirector Médico SSMN, Dra. M<sup>a</sup> Lidia Valenzuela Directora (s) HRR, Dr. José Cancino, Director (s) CHSJ, Dra. Sonia Tardito, Directora (s) I. Psiquiátrico, Mauro Salinas, Director INC, Sra. Pamela Gómez, Jefa UTH – SSMN, Sra. Isabel Abarca, Jefa Subdepto. Estadísticas e Información Sanitaria SSMN, Dra. Marisol Ahumada, Jefa Subdepartamento de Redes SSMN, Sra. Gishlaine Carnot, Jefa Unidad Ciclo Vital - SSMN. Sra. Soledad Ishihara, Directora de APS SSMN, Sr. Juan Patricio Sherer, Recursos Humanos SSMN, Sra. Bernardita Ferrier Subdirectora de Rec. Humanos SSMN, Sr. Juan Carlos Rodrigues, Subdirector de Finanzas Hospital de Tilttil, Sra. Sandra Ugalde, representante DIGERA-MINSAL, Sra. Gabriela Pinto, representante Quilicura, Sra. Andrea Quiero, Directora Salud Huechuraba, Sra. Julia Carreño, Directora Salud Lampa, Dra. Jéssica Pradenas, Directora de Salud Colina, Dra. Ana María Moreno, Directora Salud Independencia.

**Inasistentes:**

Dra. Magdalena Brahm, Directora Hospital de Tilttil, Sra. Marla Solari, Directora CESFAM Cristo Vive, Dr. Osvaldo LLanos, Subdirector Médico HUCH, Dr. Diego Navarro, Director de Salud Conchalí, Sr. Arturo Cleveland, Director de Salud Quilicura, Sr. Pedro Encalada, Depto. Salud Tilttil.

**Lista de distribución información:**

Representantes del CIRA.

**1.-Objetivos CIRA Abril 2014.**

- Dar a conocer Plan de Trabajo CIRA 2014 - SSMN.
- Consensuar brechas de especialidad Identificadas por la Dirección del SS.
- Dar a conocer Compromiso de Gestión de APS.

**2.-Temas tratados.**

**2.1 Plan de Trabajo CIRA 2014**

Dr. Leiva, presenta propuesta de plan de trabajo CIRA para el año 2014, se revisan las áreas temáticas a tratar, calendarización de reuniones, convocatoria y metodología de trabajo.

A solicitud del CIRA se acuerda incorporar los siguiente temas:

- Participación Social
- Recursos Humanos
- Capacitación
- Calidad de la atención asociada a la Satisfacción Usuaría

Dr. Lefio refiere que en el ámbito de la "Participación" se debe trabajar en definir la política de participación social del SS.

Dr. Leiva, refiere que se ha postergado la participación de la comunidad para una etapa de mayor madurez de nuestro CIRA.

Sra. Andrea Quiero, hace mención a la importancia de la participación de otros actores tales como CONFUSAM, Asociación Chilena de Municipalidades, entre otras.

El plan de trabajo será enviado a los integrantes del CIRA para su revisión y observaciones.

## 2.2 Identificación Brecha Especialistas SSMN

En el marco de los compromisos de gobierno para los primeros 100 días, se presenta identificación de brechas de especialidad realizado por equipo de la Dirección del SS para consenso del CIRA.

Las especialidades que presentan brecha son las siguientes:

Prior.	Especialidad	Horas Solicitadas		Estimación de oferta habitual de prestaciones trazadoras	Estimación de oferta habitual de prestaciones trazadoras	LISTA DE ESPERA ASOCIADA A ESPECIALIDADES PRIORIZADAS *	LEP_6 meses (lista de espera con 6 meses o más de espera al 31/03/2014) en consultas y LEP_1 año en LEIQ	Estimación de Compromiso de prestaciones Adicionales	Compromiso de Reducción de listas de espera
1	Oftalmología	132	88 pediátricas	Consultas Nuevas Oftalmología 2013 CHSJ	8428	6976	5931	1689 consultas nuevas mensuales	Rejuvenecimiento de lista de espera de 6 meses y más
		44	44 Adultos	Consultas nuevas HRR	1256	1947	1536		
2	Otorrinolaringología	154	88 pediátricas	Consultas Nuevas Otorrino 2013 HRR	1627	4056	3390	1971 consultas mensuales	Rejuvenecimiento de lista de espera de 6 meses y más
			66 Adultos	Consultas Nuevas Otorrino 2013 CHSJ	1208	4895	3934		
3	Medicina Interna	88	88	Consultas nuevas CHSJ medicina interna  Consultas nuevas Subespecialidades M. Interna (Nefrología, Reumatología, Endocrinología, Cardiología y Gastroenterología)	952  3679	777  7953	623  6391	1126 consultas mensuales (LE prolongada Medicina Interna y primera evaluación de especialidad para LE prolongada a subespecialidades De Medicina Interna Identificadas)	Rejuvenecimiento de lista de espera 6 meses y más
4	Dermatología	44	Adultos	Consultas Nuevas Dermatología 2013 CHSJ	1200	4044	3281	563 consultas mensuales	Rejuvenecimiento de lista de espera de 6 meses y más
<b>ESPECIALIDADES ORIENTADAS A BRECHA QUIRÚRGICA</b>									
5	Anestesia	88	Adultos	Intervenciones Quirúrgicas mayores electivas ambulatorias (2013 CHSJ)	7198			Habilitación de cirugía electiva en 2 pabellones CHSJ para resolución de lista de espera (Dg. Principales: hernias y colecistectomías), en evaluación IQ traumatología	Reducción LEIQ excesivamente prolongada cirugía general y traumatología

6	Cirugía adulto	88	Adultos	IQ hernias y coleditiasis 2013 CHSJ	1670	2224	1754**	100 IQ mensuales más consulta pre-operatoria	Reducción LEIQ Excesivamente prolongada, Dg: hernia y coleditiasis.
7	Traumatología	88	66 Adultos	IQ traumatología (total 2013 CHSJ)	2973	1073	795**	86 IQ mensuales, más consulta preoperatoria	LEIQ Excesivamente prolongada (1 año y más)
			22 pediátricas	IQ traumatología (total 2013 HRR)	322	218	109**	29 IQ mensuales	IQ prolongada

Fuente: RNLE corte 31 marzo 2014 / REM A07, BS 17 / BS17A (Consolidados 2013)

\* LECE SSMN consulta RNLE al 31 de Marzo 2014, considera 100 casos en espera (independiente de tiempo de espera)

\*\* LEEP IQ considera espera de 1 año y más con sospecha diagnóstica de coleditiasis y hernias en general (no incluye detalle de complejidad para requerimientos asociados a la IQ)

En relación a APS se identifica brecha en la especialidad de Medicina Familiar de 21 médicos pensando en un médico familiar por CESFAM, además de un médico para el Hospital comunitario de Til- Til. En este sentido los recursos actuales de dicha especialidad se concentran en 1 comuna con 2 CESFAM; (Independencia).

Dr. Lefio comenta que los criterios utilizados para realizar esta priorización fueron, la demanda, la oportunidad y factibilidad de contratación.

#### **Sanción:**

Se aprueba en CIRA dicha propuesta, con la indicación de informar a Minsal que la mayor brecha se focaliza en la especialidades odontológicas en este SS.

Sra. Pamela Gómez solicita a representante de MINSAL Sra. Sandra Ugalde, evaluar la posibilidad de dar continuidad a estos recursos en los próximos años.

Respecto a diversas consultas realizadas por los asistentes en relación a transferencia de recursos, modo de contratación, distribución de recursos en la Red, entre otros, Dr. Lefio informa que no tenemos más antecedentes en este momento, sin embargo una vez que se tenga mayor claridad se informará.

Andrea Quiero, refiere que es importante reconstruir confianza por lo que sugiere contemplar una estrategia comunicacional hacia la red y usuarios.

Dra. Pradenas consulta respecto a los pacientes egresados en operativos, Dr. Lefio informa medidas realizadas y se compromete a formalizar la situación a través de un documento informativo a la red.

Dra. Chadwick, informa respecto a la disponibilidad manifestada por U. De Chile en la participación de alguna estrategia destinada a la resolución odontológica.

### **2.3 Compromisos de Gestión de APS 2014**

Sra. Soledad Ishihara, presenta los compromisos de gestión de APS para el presente año .

Objetivo General: "Mejorar el desempeño de los Servicios de Salud en lo relativo a la coordinación territorial, técnica y financiera e interinstitucional, de la Atención Primaria a su cargo"

Objetivos Específicos:

2.1 Diseñar, implementar, evaluar y socializar planes de mejora del desempeño de los Servicios de Salud en la coordinación territorial en los ámbitos de la gestión técnico-programática y financiera de la Atención Primaria

2.2. Diseñar, implementar y evaluar planes de mejora del desempeño de los Servicios de Salud en la coordinación interinstitucional y en el ámbito de la participación comunitaria.

2.3. Establecer planes de trabajo que favorezcan la continuidad del cuidado a través de la instalación y/o aumento de consultorías realizadas por especialistas de hospitales en la atención primaria

En relación al punto 2.1 informa que se ha elaborado un plan de trabajo que contempla la formación de la comisión de Finanzas en donde participa Jurídica, Finanzas y representantes de APS y en relación al tema técnico programático informa respecto la implementación del proyecto de autocontrol en pacientes Diabéticos en la comuna de Colina.

En relación al punto 2.2 se está evaluando su abordaje en conjunto con la Unidad de Participación Social del SS.

En relación al punto 2.3, se presentan las consultorías existentes en el SS ( S. Mental, Diabetes y Endocrino)

Y las comprometidas como aumento que corresponden a S. Mental Infantil, Respiratorio y Patología Mamaria

Se informa que estas consultorias se han coordinado desde el SS, sin embargo dependen de la "Voluntad" de los especialistas que han manifestado interés en participar de ellas, se plantea como necesidad el compromiso por parte de los hospitales de destinar horas especialidad para realizar consultorias en APS.

Se acuerda que para este año se realizarán las consultorias planteadas, sin embargo para las próximas se debe consensuar en la red las especialidades a trabajar.

## Compromisos

Responsable	Compromiso	Fecha
Gishlaine carnot	<ul style="list-style-type: none"><li>Incorporar temas sugeridos en plan de trabajo CIRA 2014</li><li>Enviar plan de trabajo CIRA para observaciones</li></ul>	25/04/2014 via correo electrónico
Dr. Lefio	<ul style="list-style-type: none"><li>Formalizar medidas adoptadas por el SS en relación a las atenciones realizadas en los operativos de salud.</li></ul>	Mayo 2014

**Fecha próxima reunión/visita:** 30 / Mayo / 2014      **Hora:** 9.00 Hrs.

**Lugar:**  
Belisario  
Prats

**Tomó Acta:** EU. Gishlaine Carnot