

АКЦИОНЕРНОЕ
ОБЩЕСТВО



АКТИВНО-ТРАП

2015



Dr. Mario Reyes Viquez

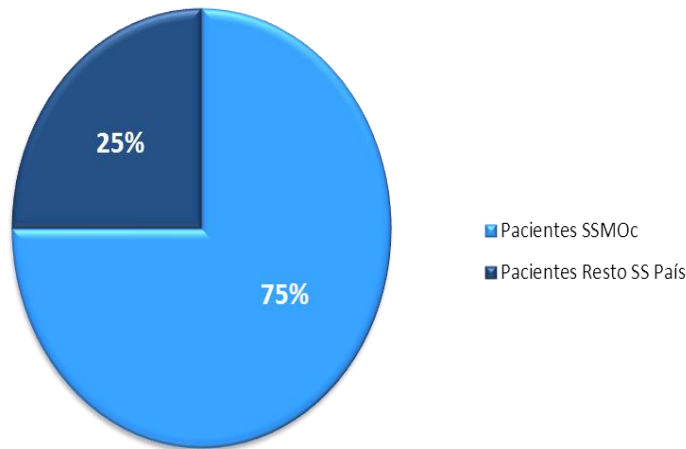


Características del Instituto Traumatológico

Centro de Referencia Nacional

- 75% de sus egresos corresponden a pacientes del SSMOC.
- 25% provenientes del resto de Servicios de salud del país.

Egresos hospitalarios por origen
Instituto Traumatológico - Año 2015

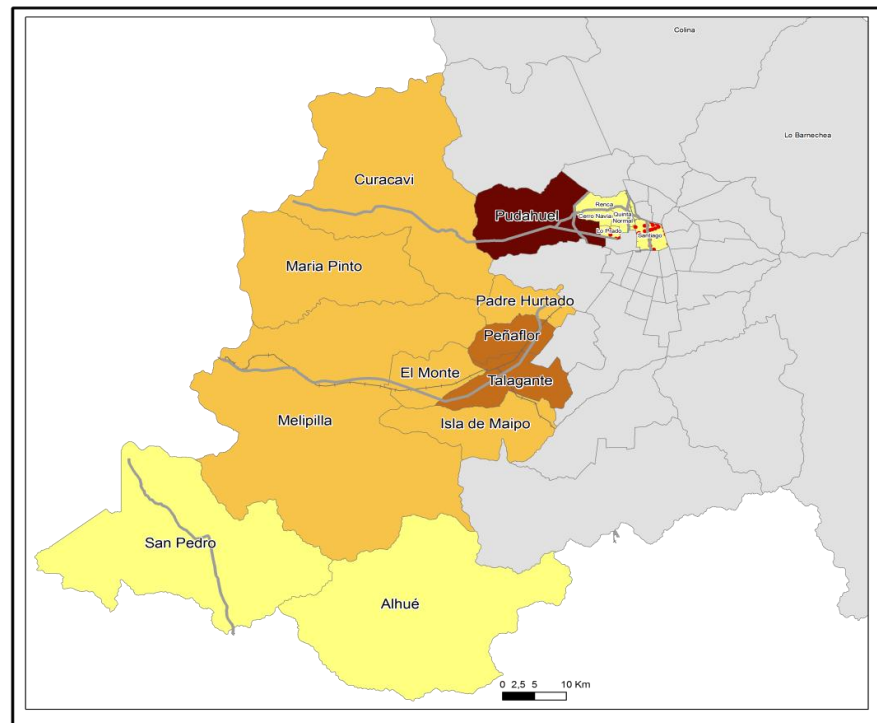


Análisis poblacional del SSMOc

Las comunas con mayor cantidad de habitantes son Pudahuel, Renca, Cerro Navia y Melipilla que juntas concentran el 55% de los usuarios.

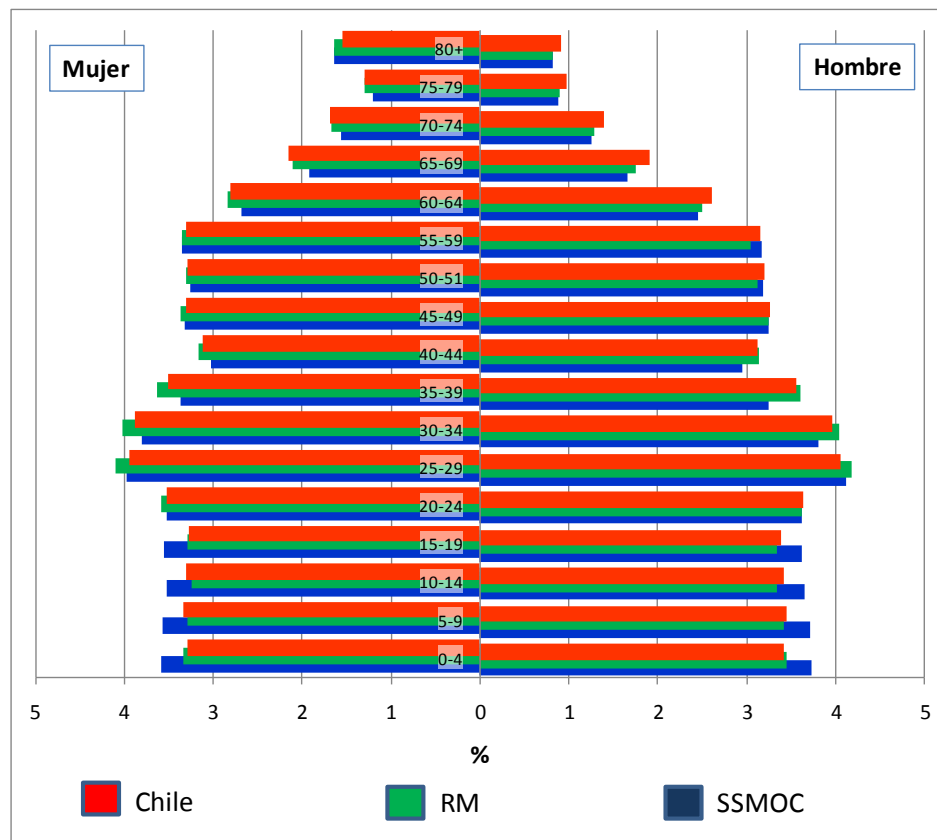
Se proyecta que los habitantes alcanzarán en el año 2020 las **1.167.561** personas, no sobrepasando el 1% de crecimiento en comparación al año 2012.

Sin embargo la población mayor de 65 años presentará un crecimiento de un 33% al año 2020.



Población proyectada

2020



Fuente: Proyecciones de población INE 1990 - 2020

Alineados con el SSMO_c



Los 4 desafíos

Que nadie en nuestra red de salud se sienta mal tratado



Que nadie tenga que llegar al consultorio a las 5am para pedir una hora con el médico



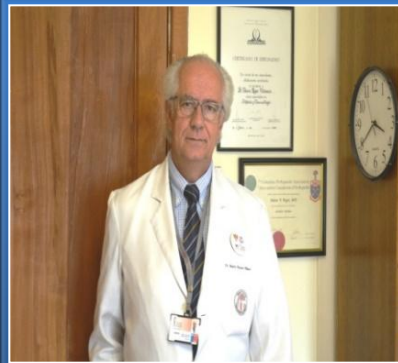
Que nadie tenga que esperar más de 12 horas en una urgencia para ser hospitalizado



Que nadie tenga que esperar más de 6 meses por una atención de especialista



Equipo Directivo



DIRECTOR
Dr. Mario Reyes Villaseca



Subdirector Médico
Dr. Álvaro Flores
Astudillo



Subdirector
Administrativo
Sr. Ricardo López
Rivera

Cuales son los Valores institucionales que guían nuestro quehacer ?



¿Cómo lo hacemos?



Capacidad instalada

6

Box de consultas ambulatorias

- 5 box de Traumatología
- 1 Box de Maxilo Facial



4

Pabellones

- 3 Pabellones Electivos
- 1 Pabellón de Urgencia



104

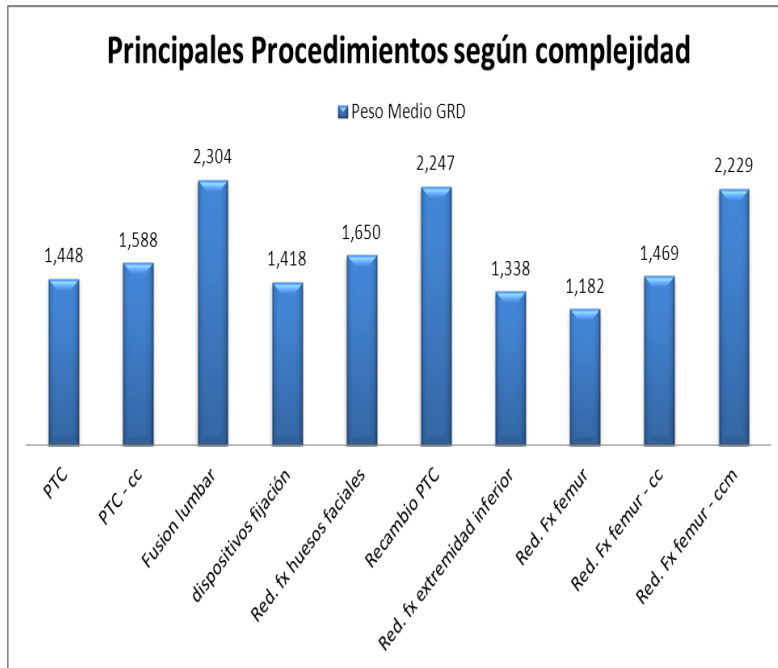
Camas

- 58 camas de Cuidados Básicos
- 32 Camas de Cuidados Medios
- 06 Camas de Intermedio
- 08 Camas de Pensionado



Indicadores de Producción

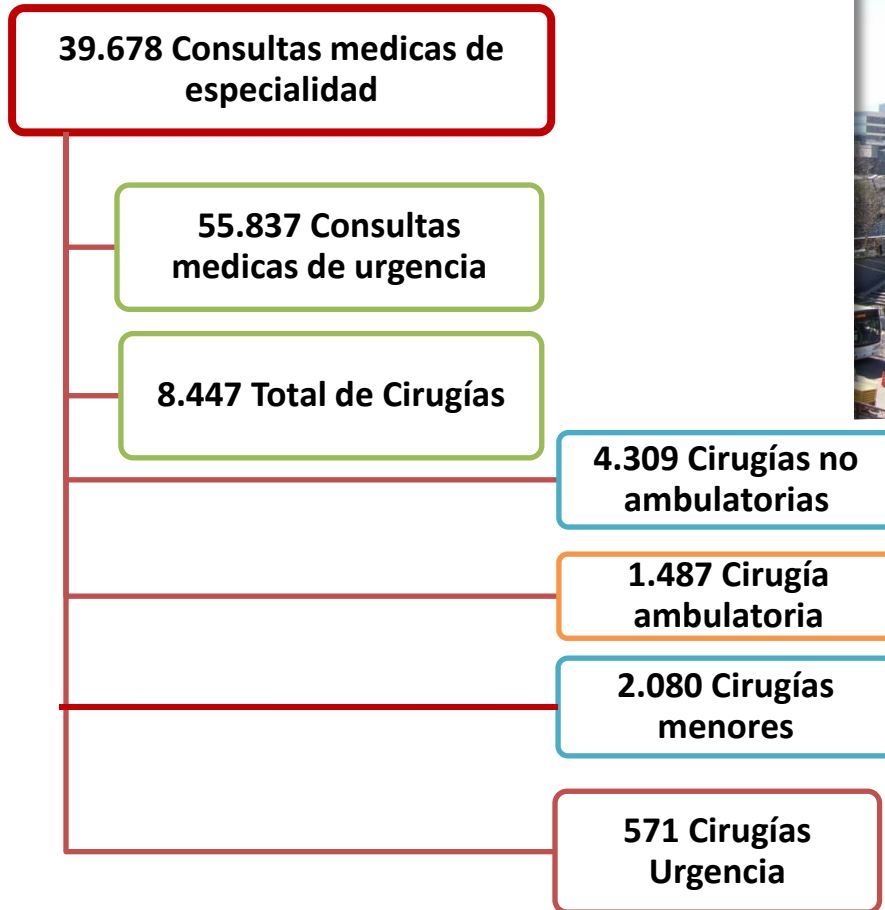
Atendemos personas con patologías de alta complejidad



Fuente: GRD IT (abril-septiembre)

Codigo CIE-9	Descripción Procedimiento	Nº casos	Porcentaje de casos	Peso Medio GRD
8151-8153	Sustitución parcial o total de cadera	272	19%	1,4477
8151-8152	Sustitución parcial o total de cadera (pacientes con complicaciones y/o comorbilidades)	30	2%	1,5876
8108	Fusión lumbar y lumbosacra de columna anterior extracción, instalación dispositivos de fijación	25	2%	2,3042
786-793	Reducción de fractura de huesos faciales y otros procedimientos sobre tejido conectivo y sistema musculoesquelético	21	1%	1,4183
767-769-774-776	Revisión de Sustitución de Cadera	19	1%	1,6495
8153	Reducción y desbridamiento de fracturas extremidad inferior	13	1%	2,2468
7936-7837-7987	Reducción de fractura de femur con fijación interna	13	1%	1,3378
7915- 7935	Reducción de fractura de femur con fijación interna (pacientes con complicaciones y/o comorbilidades)	127	9%	1,1817
7915- 7935	Reducción de fractura de femur con fijación interna (pacientes con complicaciones y/o comorbilidades mayores)	36	3%	1,4691
7915- 7935	Reducción de fractura de femur con fijación interna (pacientes con complicaciones y/o comorbilidades mayores)	10	1%	2,229

Indicadores de Producción



102 %
cumplimiento de
la Programación

Fuente: REM

Indicadores Producción: GES



Fuente: GES

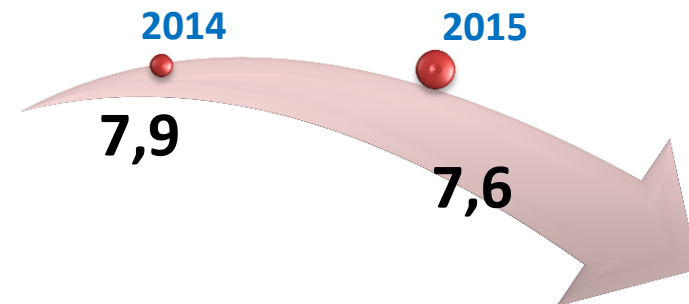
Indicadores Producción



EGRESOS HOSPITALARIOS

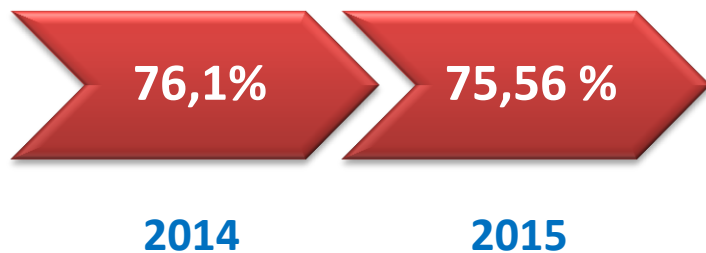


PROMEDIO DIAS DE ESTADA



Indicadores Producción

INDICE OCUPACIONAL



INDICE DE SUSTITUCIÓN



INDICE DE LETALIDAD



Metas Sanitarias ley 18.834

Nº3: Promedio días de Estada = 14.8%

Nº5: Garantías GES = 25.0%

Nº6: Cumplimiento de atenciones trazadoras GES= 25.0%

Nº7: Capacitación funcionarios de la ley 18.834= 30.0%



94,82%
de
cumplimiento

Compromisos de Gestión

Según Modelo RISS:

Ámbito: Modelo asistencial

Ámbito: Gobernanza y estrategia

Ámbito: Asignación de Recursos e incentivos

Ámbito: Organización y Gestión.

ÁMBITO	PORCENTAJE PAÍS	Metropolitano Occidente	Relación con País
ASISTENCIAL	66,7%	93,1%	↑
GOBERNANZA Y ESTRATÉGIAS	81,3%	77,2%	↓
ASIGNACIÓN DE RECURSOS E INCENTIVOS	No mide		
ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN	91%	98,5%	↑

90,6%
de
cumplimiento
SSMOc
3º corte

Autogestión en Redes de salud: BSC



81,25%
de
cumplimiento

Total puntaje que aplica: 160

Total puntaje obtenido: 130

Estándar: 75%

Satisfacción Usuaría



Total
933
Solicitudes
ciudadanas



51% de reclamos del total de Solicitudes ciudadanas.



20% de Felicitaciones del total de Solicitudes ciudadanas.



28% de solicitudes y sugerencias.



86,8% Promedio de cumplimiento Encuestas de Satisfacción Usuaría en Urgencia y Policlínicos.

Algunas observaciones obtenidas de las Encuestas de Satisfacción Usuaría:

- ✓ Los tiempos de espera para cirugías.
- ✓ Infraestructura
- ✓ Falta de personal



Satisfacción Usuaría



Total
41.130
Atenciones
en OIRS



32% aumento Felicitaciones comparado año anterior.



14% de Disminución del total de reclamos comparado año anterior.



41% de Disminución de reclamos por trato.

Participación

**Sugerencias Consejo Consultivo
de Usuarios**

Lista espera quirúrgica

**Lista espera consulta nueva de
especialidad**



Voluntariado



Asesoría jurídica



Auditoria

16/16 Auditorias institucionales

14/14 Auditoria gubernamentales y ministeriales.

48 Compromisos de mejora de 71.

100%

67,6 %

GESTIÓN CLÍNICA



Indicadores de Gestión clínica

• Gestión de Pabellón



Total

8.447

**Intervenciones
Quirúrgicas**

4.309

• Electivas Mayores No Ambulatorias

1.487

• Electivas Mayores Ambulatorias

571

• Cirugías de urgencia

2.080

• Cirugías Menores

Nº de Intervenciones Quirúrgicas

2015

8.447

2014

7.813

Suspensiones Quirúrgicas

2015

3.32%

2014

3.46%

Indicadores de Gestión clínica

- Reducir el tiempo de espera por intervención quirúrgica, egresando todas las personas que fueron ingresadas con fecha igual o anterior al 31 diciembre de 2012.



AÑO	CASOS EN ESPERA	Tipo de Cirugía	
2011	1	Endoprotesis total de rodilla	240
2012	2	Endoprotesis total de cadera	672
2013	810	Retiro de material	245
2014	1.190	Osteosíntesis	178
2015	1.307	Tumores óseos	262
Total	3.310	Hallux Valgus	426
		Síndrome del túnel del carpo	

COMGES:

- Línea base: 442
- Comprometido: 354 (80%)
- Resultado: 439

124 %
de
cumplimiento

Indicadores de Gestión clínica

- Reducir el tiempo de espera de Consulta nueva de especialidad, egresando todas las personas que fueron ingresadas con fecha igual o anterior al 31 de diciembre de 2013.



AÑO	CASOS EN ESPERA DE ATENCIÓN
2010	---
2011	337
2012	523
2013	787
2014	1.701
2015	2.302
Total	5.650

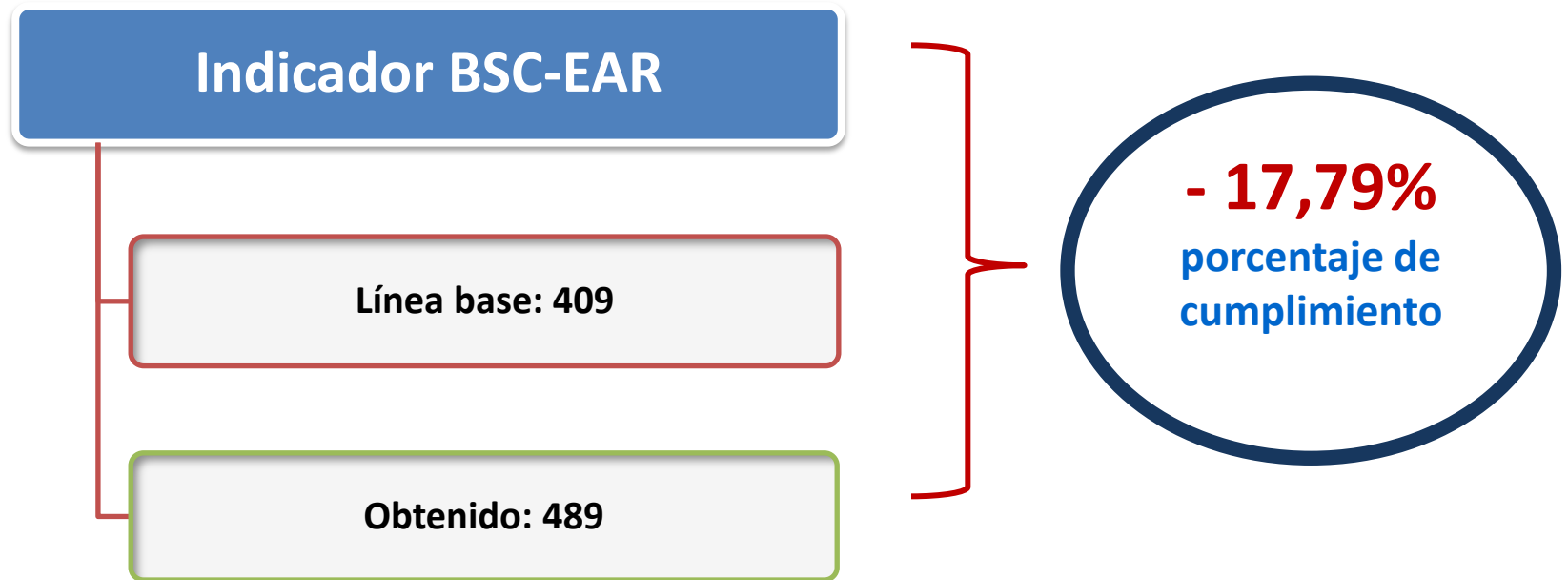
COMGES:

- Asignado: 3.223
- Comprometido: 2.578 (80%)
- Resultado: 1.414

54,8 %
de
cumplimiento

Indicadores de Gestión clínica

- Promedio de días de espera para Intervención quirúrgica en patologías trazadoras.



Indicadores de Gestión clínica

- Gestión del Cuidado



18.55%

- Tasa de UPP

95.28%

- Categorización en pacientes niveles riesgo dependencia

100%

- Cumplimiento de las medidas para certificar como Hospital Amigo

Indicadores de Gestión clínica

- Unidad de Emergencia



Total
55.837
Consultas en
la UEH

C1	C2	C3	C4	C5	SC
1	19	675	18.401	36.557	184
0,001 %	0,03%	1,20%	32,9%	65,4%	0,32%

99.7%

- Pacientes Categorizados en Unidad de Emergencia

100%

- Pacientes hospitalizados antes de 12 horas

Indicadores de Gestión clínica

- Imagenología



Total
107.441
Exámenes

101.659

- Radiografías Simples

3.567

- TAC

1.618

- RNM

597

- Ecotomografía

Indicadores de Gestión clínica

- Laboratorio y Banco de Sangre



Total
132.317
Exámenes

Exámenes Laboratorio



48.389 Hematológicos



50.642 Bioquímicos



23.490 Microbiológicos

Banco de Sangre



1.937 Total de Transfusiones



2.085 Donantes



5.615 Pruebas de compatibilidad

Indicadores de Gestión clínica

- Esterilización



160.676 paquetes



5.947 cargas



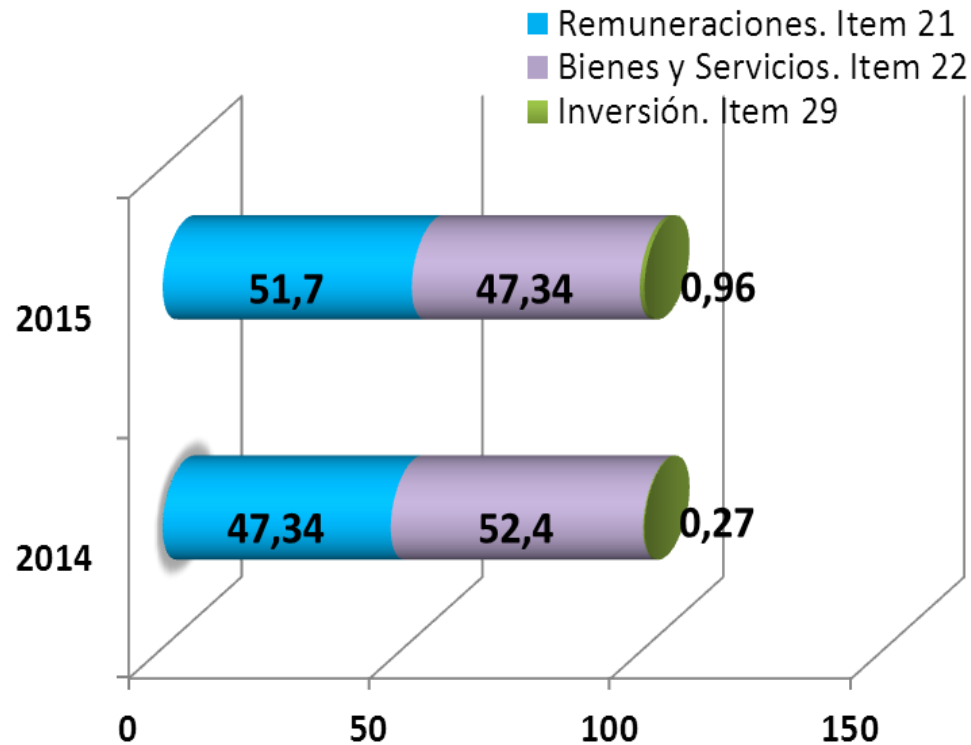
GESTIÓN FINANCIERA - ADMINISTRATIVA



Indicadores de Gestión financiera

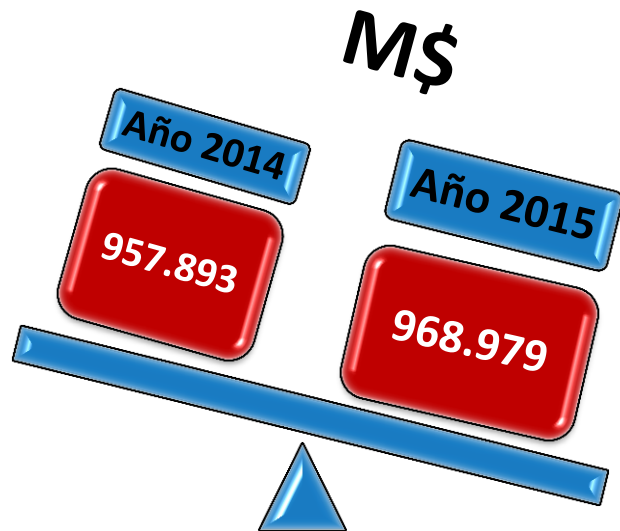
- Gestión Financiero Contable y Presupuestaria

Porcentaje de Gasto de inversión por Ítem



Indicadores de Gestión financiera

Recuperación de Ingresos Propios



Comportamiento de la deuda institucional

Deuda al 31 de diciembre de 2015
M\$ 827.453.



Nuestro Recurso Humano



55 Administrativos



138 Técnicos



44 Auxiliares



96 Profesionales



**79 Cargos Ley 15.076
y 19.664**



**Dotación
efectiva**

412

Funcionarios

Capacitación ley 18.834

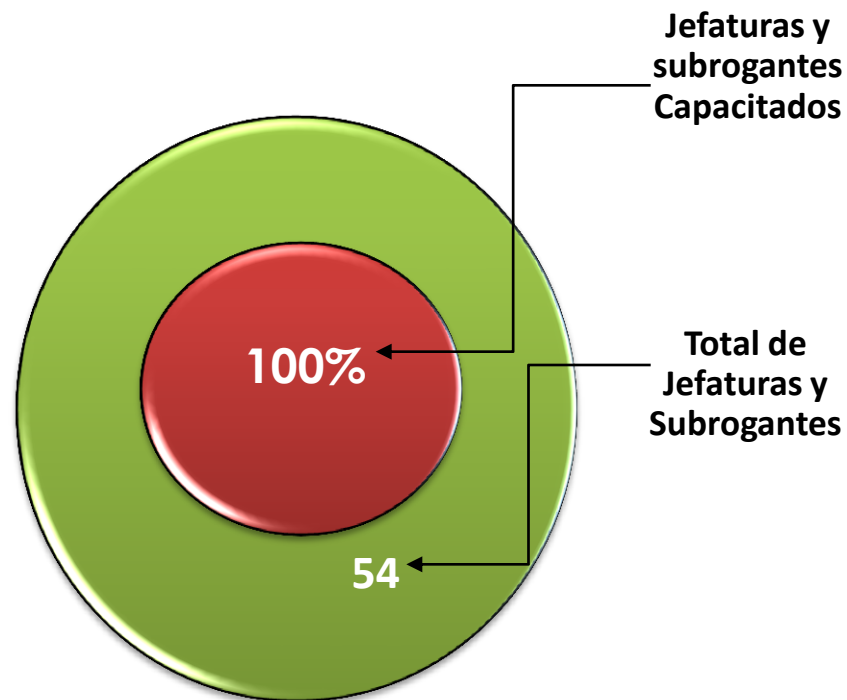
Profesionales 88,80%

Técnicos 68,61%

Administrativos 65,30%

Auxiliares 65,11%

Total 73,35%



Agradecimientos a los que se van

- Video



**Maria Angelica
Carreño**



Teresa Plaza



Aurora Huerta



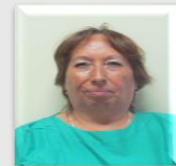
Benjamín Cádiz



Carlos Cisternas



Berta Tobar



Dorys Ramos



Rodrigo Carbonell



**Maria Angelica
Miranda**



Patricio Garrido



Teresa Muñoz



Marisol Alarcón

Unidad Farmacia



100% cobertura medicamentos
GES



100% de camas con sistema de
dosis diaria.



98,97% Despacho de receta
total y oportuna.



213.464 Prescripciones al año

Unidad Alimentación



27.438 raciones para
pacientes hospitalizados

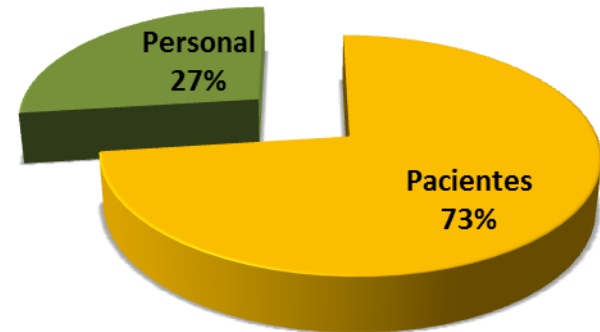


16.272 raciones para
funcionarios (abril 2015)

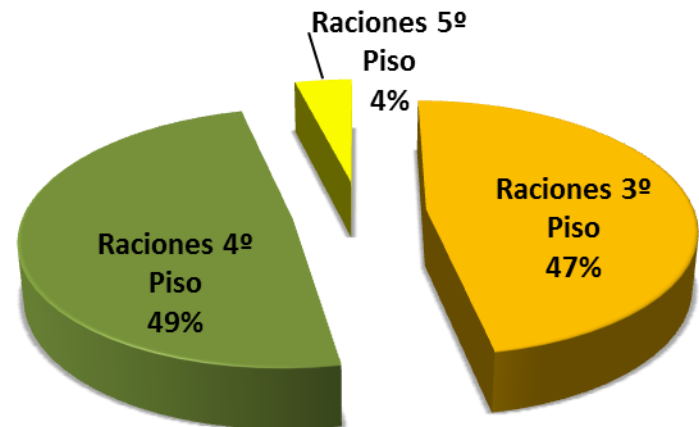


261 Evaluaciones Nutricionales

Distribución porcentual producción raciones paciente/personal Instituto Traumatológico 2015



Distribución porcentual raciones según servicios clínicos



Unidad Abastecimiento



100% de compras a través del portal Chile compras.



40,42% Compras vía licitación Tipo L1 y Trato directo año 2015.

70,83% Compras vía licitación Tipo L1 y Trato directo año 2014.

(-)30,41%

Servicios generales



**\$88.861.550 en Ejecución de
Mantenimiento Preventivo de equipos
médicos.**



**100% Cumplimiento Plan de Mantención
Preventiva de equipos médicos críticos.**



**100% cumplimiento Plan Mantenimiento
Preventivo de Infraestructura e
instalaciones.**



Nuevos Programas informáticos

The screenshot displays a medical software interface with several modules and a detailed medical agenda. The agenda is for Dr. L. VILLARROEL T. on March 15, 2016, showing appointments for the morning (Mañana) and afternoon (Tarde) shifts. The agenda table includes columns for patient ID, name, age, sex, medical history, and appointment status.

Hora	Edad	Sexo	Historial	Medio	Equi	Est.	Act.	Est.	Hora	Edad	Sexo	Historial	Medio	Equi	Est.	Hora	Edad	Sexo	Historial	Medio	Equi	Est.	Hora			
00:30	532	MARIN	34	5422	Control	B	Trau	no	LVT	13:30																
00:30		MIRANI	62	6420	Control	B	Trau	no	MBOU	13:30																
00:30		SIBANE	67		Nueva(LRG)	B	Trau	no	OPV	13:30																
00:30		PEREZ	88		Nueva(LRG)	B	Trau	no	OPV	13:30																
00:30	286	NOJAS	61	2208	Control	B	Trau	no	LVT	13:30																
00:30	277	BALGA	48	8271	Nueva	B	Trau	no	RV1	13:30																
00:30		NOJAS	74		Nueva	B	Trau	no	RV1	13:30																
00:30		SIBANE	67	8169	Control	B	Trau	no	MBOU	13:30																
00:30		SIBANE	56	6400	Nueva	B	Ort	no	VZD	13:30																
00:30		E. SCOB	44		Nueva	B	Trau	no	PLP	13:30																
		AGUIE	25	8981	Nueva(LRG)	B	Trau	no	VZD	X																
10:00		SABAVEN	44		Nueva(LRG)	B	Trau	no	VZD	15:00																
10:00		BOLBAR	58	4652	Nueva	B	Trau	no	RV1	15:00																
10:00	0007	PEREZ &	72	6465	Nueva	B	Trau	no	PLP	15:00																
10:00	0007	BALCAZ	63	6429	Nueva	B	Trau	no	PLP	15:00																
10:00		SIBANE	61		Nueva(LRG)	B	Trau	no	VZD	15:00																
10:00	5216	KORDON	72		Nueva(LRG)	B	Ort	no	VZD	15:00																
10:00		REYES V	33		Nueva(LRG)	B	Trau	no	VZD	15:00																
10:00		PUESTES	52		Nueva(LRG)	B	Trau	no	VZD	15:00																
10:00		CABRIG	62	4872	Nueva(LRG)	B	Trau	no	VZD	15:00																
10:00		MAVOR	24		Nueva(LRG)	B	Trau	no	VZD	15:00																



Docencia e Investigación

CONVENIOS DOCENTES ASISTENCIALES

Universidad de Chile

Universidad Mayor

Universidad Santo Tomás

Universidad Central

Centro de Formación Técnica Santo Tomás



**19 alumnos Tecnología
Médica**



8 Internas Nutrición



79 Internos de Medicina



**43 Internos y alumnos de
Kinesiología**



**151 Internos y alumnos
de
Enfermería**



7 Técnicos Paramédicos

Programas de Perfeccionamiento



**Cursos
Cadavéricos**

2



**Participación
Congreso
SCHOT**

97



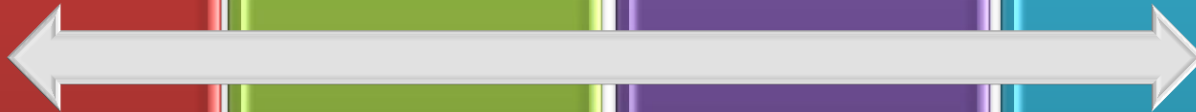
Publicaciones

5



**Post grado en
Maxilo facial.**

**Universidad
Antofagasta**



Formación de especialistas



Marco Poblete Avilez, Carlos Cortés Luengo, Héctor Zúñiga Saavedra, Pierre Charnay Aedo, Andrés Castro Mercado, Luis Ortiz Meneses, Claudio Rodríguez Morales, Iván Galleguillos Callis.

Otras actividades

DÍA DE LA MUJER

18 DE SEPTIEMBRE



CIRCO PASTELITO Y TACHUELA CHICO



FERIA DE LA SALUD



DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES



78 años al servicio de la comunidad

Jornada de Integración, esparcimiento y participación por parte de los funcionarios y Reconocimiento por años de servicio.



20 AÑOS DE SERVICIO



25 AÑOS DE SERVICIO



40 AÑOS DE SERVICIO

Visitas Ilustres

INTENDENTE DE SANTIAGO



MINISTRA DE SALUD

Proyectos



**Gestión del
cuidado**

\$ 5.997.868



**Pabellón y
Anestesia**

\$ 50.779.056



**Normas
Técnicas
Básicas**

Ascensores

\$ 106.917.834



TOTAL

\$163.694.758



Membresía de Hospital Verde y Saludable

Obtención de Membresía de Hospitales Verdes y Saludables, comprometiéndonos en los objetivos **ENERGÍA** (eficiencia energética) y **AGUA** (reducción de consumo).



Participación en Proyecto de Eficiencia Energética patrocinado por convenio de Cooperación entre el Ministerio de Energía y Ministerio de Salud.



El Instituto Traumatológico tiene copada su capacidad asistencial en infraestructura sin poder aprovechar plenamente sus recursos humanos.

Infraestructura del Instituto Traumatológico

No cumple los estándares mínimos de las NTB

No cuenta con espacios de trabajo ni salas de espera aptas para las necesidades de nuestros usuarios

Cartera de servicios no está alineada con la complejidad del establecimiento

Falta de espacios para el desarrollo de nuevos polos

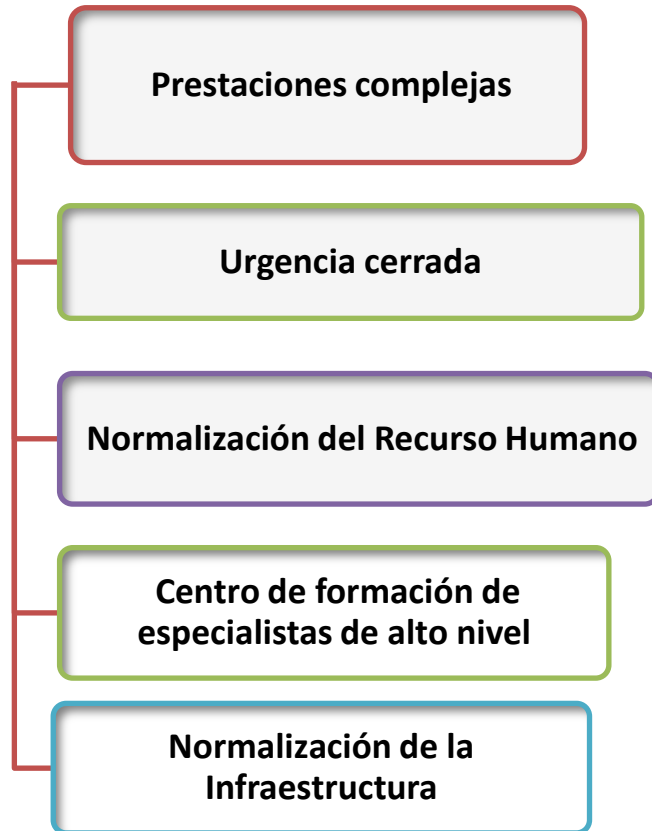
Redes de instalaciones deterioradas que no cumplen el estándar

Condiciones de trabajo desfavorables

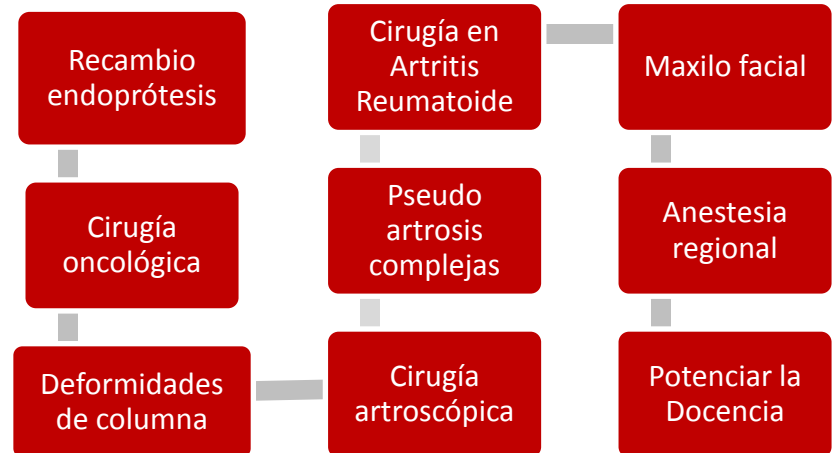
Capacidad instalada disfuncional e insuficiente

Superficie construida obsolescente

Normalización del Instituto Traumatológico



Nuevos Polos de desarrollo y Actualización de Cartera de servicios



Superficie Adecuada

Modelo de Gestión del Instituto Traumatológico



NORMALIZACIÓN INSTITUTO TRAUMATOLÓGICO

**ESTUDIO DE PREFACTIBILIDAD
HOSPITALARIA TERMINADO**

**FALTA LEVANTAR OBSERVACIÓN DE DIGERA
QUE ES DEFINICIÓN DEL ROL DEL INSTITUTO
Y CERTIFICADO DE NO OBJECIÓN**



INSTITUTO TRAUMATOLÓGICO-CRONOGRAMA

2012-2013

2016

2017-19

Prefactibilidad

DISEÑO

CONSTRUCCIÓN

MODELO DE GESTIÓN 2013

Epidemiología
y Gestión

Producción

Infraestructura

RRHH

Equipamiento

Sustentabilidad F.

TICS

CONGESA

ESTUDIO DE RED ASISTENCIAL

DIAGNÓSTICO

MINSAL - MIDESO



Observaciones:

Se debe definir el rol del hospital para pasar a la siguiente etapa

Desafíos 2016



Alcanzar
Acreditación de
calidad y
seguridad del
paciente



Completar
Proyectos de
reducción de
brechas por
Normas Técnicas
Básicas
\$ 269.723.580



Potenciar al
Instituto
Traumatológico
como Centro de
Referencia
nacional y Centro
de formación de
alto nivel



Fortalecer GRD:
Grupo
relacionado a
diagnostico en la
toma de
decisiones



Hospitalización
domiciliaria





¡¡Muchas Gracias!!

Cuenta Publica

Participativa

2015