

CUENTA PÚBLICA 2017

AUTORIDADES DE GOBIERNO ///// ALTO MANDO INSTITUCIONAL DE CARABINEROS////
DISTINGUIDOS OFICIALES SUPERIORES, OFICIALES JEFES Y JEFATURAS DE CARABINEROS,
POLICIA DE INVESTIGACIONES Y GENDARMERIA DE CHILE EN SERVICIO ACTIVO Y SITUACION DE
RETIRO,////////

CUERPO DE GENERALES, CIRCULOSDE CARABINEROS, POLICIA DE INVESTIGACIONES Y
GENDARMERIA DE CHILE, //////////MIEMBROS DEL CONSEJO DE LA SOCIEDAD CIVIL DE DIPRECA

DIRECCION DE PREVISION //////////JEFATURAS, PERSONAL Y ASOCIACIONES DE DIPRECA Y
HOSPITAL DIPRECA, ////////// INVITADOS ESPECIALES, //////////SEÑORAS Y SEÑORES//////// MUY
BUENOS DIAS

La información que a continuación presentaré del Hospital Dipreca la desglosaré de la siguiente forma:
Planificación: daré cuenta del diagnóstico de nuestro Hospital y la propuesta de trabajo desarrollada, Los
resultados a diciembre 2016 tanto económicos como de gestión, avance del programa que se pretende
desarrollar el año 2017 y para finalizar algunas consideraciones importantes para nuestros imponentes y
para el sistema Dipreca.

La población beneficiaria de Dipreca es de 261.300 personas, 56 % de imponentes activos y el restante
44% de imponentes pasivos. **Cabe destacar que la población en Chile de adultos mayores es de un
17,2% versus la de adultos mayores en Dipreca que es de un 29,5%.**

A continuación se muestran los egresos hospitalarios de nuestro Hospital del año 2013 al 2016, el
porcentaje de egresos de personas mayores a 60 años representa más del 50% de los egresos totales,
**por lo cual la composición y patologías de los pacientes que atiende el hospital lo definen como un
gran hospital geriátrico**, más aun llegando a un porcentaje cercano al 12% de egresos de pacientes
mayores a 80 años.

- Por lo tanto estamos frente a una institución de alta complejidad, con 26 camas críticas, 336 camas básicas, 9 pabellones y 28.500 m² construidos de infraestructura, que alberga a los beneficiarios del sistema.
- Como se indicaba anteriormente, la población etárea de atención es de mayor edad por lo cual implica un mayor riesgo asociado a enfermedades y patologías.
- Es importante señalar, que nos encontramos con una estructura organizacional desactualizada y una falta de trabajo en equipo de los distintos servicios y unidades, generando islas al interior de la organización.
- Heterogeneidad de remuneraciones, con disimiles valores a iguales funciones y una cultura arraigada durante años.
- Equipamiento obsoleto con renovaciones excepcionales de equipos dados de baja o que no funcionaban y con una infraestructura que necesariamente requiere una mejora.
- Proveedores agobiados por el no pago de sus servicios y productos.

- Y procesos con falta de automatización e informatización llevando a falta de una mejora continua en algunos procesos claves al interior del hospital, especialmente en abastecimiento, admisión, facturación y pabellón.
- Como Fortalezas encontramos un hospital de alta complejidad en el cual la expertiz de resolver este tipo de patologías lo destacan en el ámbito nacional, además de las soluciones y esperanzas de vida mayor comparativamente, respecto al sistema público nacional. Por otra parte asume importancia relevante el compromiso y lealtad de la gran mayoría de los trabajadores hacia esta institución. Equipos humanos de salud de alta calidad. Y tener un grupo de médicos reconocidos y de excelencia para poder resolver las distintas patologías.

La propuesta de trabajo fue **diseñar 3 etapas de desarrollo del hosdip**, desde la más básica que buscaba empaparse de la información a partir del primer semestre 2016, siguiendo por la de ordenamiento e implementación que fue definida entre el segundo semestre 2016 y el año 2017 para el 2018 en adelante ver una etapa de consolidación del Hosdip y muestra de resultados concretos de estos 2 años anteriores.

Todo esto en base al trabajo de 4 focos a desarrollar, por una parte Control de costos, **Atención de los beneficiarios en forma integral**, tener equipos, procesos y rrhh adecuados y tener ingresos adicionales vía privados. Todo esto sustentado en la planificación estratégica y una estructura organizacional dinámica.

Respecto al resultado financiero se observa un aumento en los ingresos referente al presupuesto y año anterior. Por otra parte una mantención de costos y contención de gastos de administración. Llevando a tener un resultado del ejercicio de MM\$ 5.394. Si se realiza el ajuste de ingresos percibidos adicionales de Dipreca en diciembre 2016 se llega a un resultado ajustado de MM\$ 1.494 superior al 2015 y al presupuesto proyectado inicialmente.

Respecto al balance existe un aumento del activo circulante y una disminución del pasivo circulante respecto al año 2015.

Como se puede apreciar en el gráfico los activos circulantes aumentaron en MM\$ 3.509 (explicado por la transferencia realizada por Dipreca) y existió una disminución de existencias de MM\$ **321 que implica un mejor uso de los recursos inmovilizados.**

Respecto a la evolución de los pasivos **semuestra una baja** de MM\$ 2.329 en cuentas por pagar a proveedores, esto debido al trabajo de ordenamiento y tener mayores recursos para ponerse al día con ellos.

Por otra parte la evolución de actividad muestra un cambio en la tendencia de egresos e intervenciones quirúrgicas el año 2016 y una disminución de días cama ocupados que está directamente relacionado a un uso más eficiente de las altas médicas.

Los demás indicadores de actividad como exámenes de laboratorio, otros exámenes, consultas y procedimientos muestran una mejora respecto al año anterior.

A continuación se mostrarán algunos proyectos e hitos desarrollados durante el año 2016.

Primero tener un módulo de Dipreca que pueda atender a los beneficiarios en forma integral y que vaya elevando los productos y servicios que pueda entregar a ellos paulatinamente.

Reposición de 2 esterilizadores que son fundamentales para el funcionamiento de los pabellones.

En este tema les dimos prioridad a nuestros beneficiarios, dejamos los estacionamientos del frontis del Hospital y al frente de policlínico disponibles para nuestros pacientes.

Concentrar en el primer piso la central de distribución y Bodega que estaban disgregadas, logrando una mejor coordinación y uso eficiente de los recursos.

Cambio y Reposición de central de monitoreo de la UTI con 10 unidades para poder entregar mayor seguridad a nuestros pacientes.

Mejora en farmacia Central con la Implementación del sistema de Kardex para nuestro recinto asistencial.

Reposición de 110 sillas para funcionarios que no estaban en buenas condiciones.

Habilitar torre artroscopia.

Comprar nueva lavadora para endoscopia, la que mejora tiempo de respuesta y reemplaza a la anterior.

Reemplazo de 57 colchones clínicos.

Implementación del correcto uso de REAS al interior del Hospital la cual fue aprobada por parte de la autoridad sanitaria.

Como resumen de las principales mejoras desarrolladas durante el 2016 se pueden tener:

Aumento de Hrs. Médicas en endoscopía, traumatología, psiquiatría, inmunología, medicina, cirugía de tórax, hemodinamia, cardiovascular y medicina familiar.

Creación de Centros relevantes o potenciamiento de los actuales: Centro Cardiovascular, Centro del Cáncer, Unidad de orto geriatría, Pensionado, Residencia Médica, División Informática.

Nuevas técnicas en el hospital, Asistencia Ventricular extracorpórea.

Mejora de Procesos en Pabellón, Abastecimiento, Admisión y facturación.

Por otra parte el programa del 2017 se basa en el presupuesto, las proyecciones realizadas, los programas y tareas que estamos empeñados en poder desarrollar.

Consistente con un presupuesto de MM\$ 63.690 de ingresos, con un aumento de producción de días cama de 2%, Intervenciones quirúrgicas de 8,2%, procedimientos de 3,8%, exámenes de 5,8% todos estos

con un impacto adicional de MM\$ 1.000 y por otra parte aumento y revisión de tarifas principalmente el cambio desde Fonasa nivel 1 a Fonasa nivel 2 que impactará en aproximadamente MM\$ 2.000 adicionales para el hospital en el año.

Aumento del subtítulo 21 y 23 asociado a remuneraciones e indemnizaciones, desglosado en efecto de MM\$ 1.000 por reajuste sector público, MM\$ 500 para proyectos específicos y MM\$ 1.000 adicionales para indemnizaciones de la ley de incentivo al retiro y desvinculaciones. Estudiando caso a caso la reposición de dichos cargos o no.

Aumento subtítulo 22 respecto al año anterior de bienes y servicios consistentemente con el pago de proveedores de servicios e insumos y medicamentos en MM\$ 2.500 efecto de regularizaciones, y el resto por aumento de producción.

Aumento del subtítulo 29 de inversiones que se presentarán más adelante.

Las iniciativas han sido enfocadas al aumento de producción, con compromisos de gestión y un control de las derivaciones al extra sistema, lo importante es poder realizar efectivamente todo lo que se pueda realizar al interior del Hospital. Y evaluar situaciones de derivación al extrasistema y ver factibilidad de implementarlas internamente.

La mejor gestión en pabellón por aumento de disponibilidad de horas médicas, revisión de suspensiones quirúrgicas, mejoras en los procesos licitatorios y una gestión pre quirúrgica, es así como en el año 2016 el índice de suspensión de intervenciones quirúrgicas fue de un 9,61% versus el 2015 que fue el 12,06%. La meta para el 2017 es mantenerse bajo el 10%.

Aumento del porcentaje de compra a través de licitaciones y convenio Marco mejora el control y precios son más convenientes, el año 2015 pasó desde un 75,55% a un 88,35% el año 2016. Para el 2017 la meta es poder llegar al 90%.

Mejoramiento en la gestión de policlínico, con aumento de cupos por especialidad y transformación de estructura agenda horas pacientes nuevos 30% v/s pacientes control 70% a una agenda 50% para cada situación de agendamiento de horas. Aumento de confirmación telefónica sobre 90% en especialidades de alta demanda: disminución desde 18% a 15% de inasistencia. Creación de poli de becados.

Para el 2017 la meta es poder aumentar en un 2,9% las atenciones.

Aumento de pacientes extrasistema a través de la apertura de atención no beneficiaria ambulatoria y hospitalaria, reapertura convenios isapres y revisión de posibles convenios con Fonasa.

Compromiso de aumentar la atención de medicina preventiva a 26.000 pacientes.

Respecto al 2017 continuando con el trabajo de focos tenemos varios proyectos que pretendemos materializar y que ayudarán a mejorar y eficientar el servicio a nuestros beneficiarios y por otra parte

tenemos proyectos de mejora de infraestructura que también entregaran mayor confortabilidad a nuestros pacientes y funcionarios.

En el trabajo de focos:

ATENCION BENEFICIARIOS EN FORMA INTEGRAL

Gestión pre quirúrgica y adecuado funcionamiento de pabellón.

Lista espera policlínico.

Revisión de Funcionamiento Servicio Medicina Preventiva.

Funcionamiento adecuado traslados desde HOSCAR.

Proyectos en implementación y revisión: Cardiovascular, Orto geriatría y Agudos.

Revisar Derivación Extra sistema

Cambio proveedor de alimentación.

Proyectos de mejora infraestructura y mobiliario.

Reuniones periódicas consejo Institucional, que agrupa a círculos y asociaciones de Beneficiarios.

EQUIPOS PROCESOS Y RRHH ADECUADOS

Administración contrato empresa prestación servicios transitorios.

Estudio planta óptima.

Plan Anual de calidad.

Revisar el control presupuestario.

Seguimiento auditoría.

Mejoras ISTAS.

Facturación electrónica.

Proyectos de mejora e interfaz informática.

Implementación Modelo evaluación Competencias y Desempeño.

CONTROL DE COSTOS

Control horas extras.

Proyectos eficiencia energética.

Revisar y proponer medidas en comité de ausentismo.

Estudio de Costos.

Paquetización prestaciones quirúrgicas.

Prepararse en disminuir tratos directos urgentes y reemplazarlos por Licitaciones.

Actualización Arsenal farmacológico.

Revisión de protocolos y tratamientos oncológicos.

INGRESOS PRIVADOS

Por otra parte es de vital importancia el ingreso de pacientes privados el cual considerará un aumento en los ingresos y sobrellevará el poder mantener costos fijos de operación que actualmente no son cubiertos.

Convenios médicos atención pacientes privados.

Implementación IMED.

Actualización convenios isapres.

Mejora proceso operativo Ingresos pacientes.

Los proyectos de mejora para el 2017-2018 son los siguientes:

Mejora Pabellón 6, que permitirá agrandar este pabellón y reemplazar lámpara quirúrgica, estando a la par con el resto de los otros pabellones, aumentando su capacidad resolutive.

Centro Cardiovascular: Concentrar en un solo lugar un centro cardiovascular (segundo piso), que pueda brindar atenciones, exámenes y rehabilitación. Dado el gran aumento de este tipo de patología en la población.

Sala de quimioterapia: Mejorar y ampliar actual sala de quimioterapia, entregando mayor confortabilidad y requerimientos necesarios para su autorización sanitaria.

Terapia Ocupacional: Mejorar las condiciones actuales en que se atienden a los pacientes por el escaso espacio y medicina física y rehabilitación implementar un sistema de aire acondicionado.

Proyecto terraza Pensionado: Ocupar espacio para habilitarlo como oficinas, eliminar el problema del primer piso de filtración de lluvias.

Cambiar los actuales lockers de pabellón.

Crear sala de Estar optimizando los tiempos en pabellón.

Mejora Pensionado tercer piso. Pintar, cambiar luminarias y reparar camas. Realizado en febrero de este año.

Plataforma Admisión, Medicina Preventiva, Box para CCO y sala de espera Banco Sangre.

Cambio Proveedor Alimentación: Entregar un mejor servicio de calidad a los beneficiarios y funcionarios, cumpliendo las normativas sanitarias. Ejecutado a partir de 1 abril de este año.

Pabellón Cirugía menor: Implementar pabellón de cirugía menor en sexto piso para realizar intervenciones menores que puedan materializarse y descomprimir los pabellones centrales.

Consideraciones a tener en cuenta.

- Deuda con proveedores no solucionada. Aun cuando se ha disminuido esta no ha sido suficiente. A Marzo 2017 es de MM\$ 5.902, muy alta aún, el compromiso gubernamental de pago es a 30 días, instrucción que a la fecha no se puede cumplir.
- Renovación de equipamiento y necesidades reales de inversión. Por concepto de renovación de equipos aproximadamente MM\$ 4.000, Nuevos proyectos de equipos por MM\$ 1.800 e infraestructura priorizada necesaria por MM\$ 4.300, dando un total de necesidades urgentes sobre los MM\$ 10.000.
- Sin considerar Proyectos de infraestructura adicionales necesarios y no cuantificados. Como UCI-UTI, Edificio Ambulatorio, y Urgencia por ejemplo.
- Hoy estamos enfocados en dar Sustentabilidad: a través de Aumento Producción / Reducción y control de Costos y Gastos.
- Y la importancia del compromiso y ROL de las JEFATURAS al interior del hospital es de suma relevancia para cumplir los objetivos trazados y entregar una atención de calidad y sustentable en el tiempo.
- Para una institución es de vital importancia estar reinventándose ante los cambios del entorno, de tal forma de ser sustentable en el tiempo. El HOSDIP hoy pasa por momentos difíciles, los recursos son escasos y se están haciendo los mayores esfuerzos en la contención de costos sin menoscabo de la atención hospitalaria y ambulatoria.

Dado la situación estructural de Dipreca y la situación del hospital, en el cual se tiene que cumplir con un presupuesto en base cero, se trabajará en realizar las contenciones de costos y gastos correspondientes, fomentar el ingreso de pacientes privados y definir la cantidad de funcionarios por servicio necesarios para que el Hospital sea sustentable y pueda pagar los compromisos comprometidos tanto con sus funcionarios como con sus proveedores.

Por último, esta Dirección y su personal trabajan con objetivos claros, enfocados principalmente en brindar una atención integral hacia nuestros beneficiarios, estamos preocupados también en mantención y renovación de equipamiento, e infraestructura priorizando los recursos con los cuales contamos.

Todo lo anterior, alineados con un trabajo exhaustivo por parte de la Unidad de Calidad, cuyo propósito es lograr en un futuro cercano que el Hospital de la Dirección de Previsión de Carabineros de Chile, cumpla con todos los requisitos, pueda presentarse y sea finalmente acreditada en calidad.

Muchas gracias