# PROGRAMACIÓN EN RED DSSC ORIENTACIONES PARA LA PLANIFICACIÓN Y PROGRAMACIÓN NIVEL SECUNDARIO Y TERCIARIO 2023

Deborah Reid Aguilar Referente Programación 25 Octubre 2022



#### PARA CONTEXTUALIZAR...

La ambulatorización de la atención ha sido uno de los focos de la Reforma de Salud. Bajo esta mirada, la atención ambulatoria de ha tomado gran relevancia promoviendo una alta producción y capacidad resolutiva.

En este contexto, los establecimientos de atención secundaria y terciaria deben **programar la totalidad de horas contratadas** aplicando criterios técnicos y administrativos en concordancia a lineamientos ministeriales y locales con lo que se obtiene la producción estimada anual.

Para plantear el proceso de programación es necesario realizar un al análisis de oferta y demanda, para poder realizar el cálculo de la brecha existente y realizar la definición de los objetivos y líneas estratégicas que permitan satisfacer la brecha observada.

## FASES DE LA PROGRAMACIÓN NIVEL SECUNDARIO Y TERCIARIO

# 1. ANÁLISIS DEMANDA: REQUERIMIENTOS DE LA ESPECIALIDAD



#### Caracterización de la demanda:

- Pacientes FONASA: PRAIS y SENAME
- Pacientes GES Y No GES
- Pacientes Crónicos
- Demanda Propia: Interconsultas entre especialistas, Unidad Pre-Quirúrgico, Cirugías, Procedimientos y Exámenes.

#### Calculo de actividades y aplicación de coeficientes técnicos de concentración e incidencia:

- Pacientes que requieran consulta nueva y control por especialista.
- Pacientes que requieren atención de un profesional no médico.
- Pacientes que requieres procedimientos y exámenes.

# 2. ANÁLISIS OFERTA

- Disponibilidad de infraestructura e insumos.
- Disponibilidad de RRHH médico especialistas y otros profesionales de salud.
- Disponibilidad de unidades de apoyo.
- Disponibilidad de tecnología de la información y manejo de atención remotas.
- Disponibilidad de atención domiciliaria.







5. EVALUACIÓN.



# PROGRAMACIÓN ANUAL 2023: Paso a Paso General Nómina **Dpto RRHH Establecimiento RRHH** Comité Programación Actualizada Validación Evaluación **RRHH Dpto RRHH** Servicio Salud Coquimbo Programación Gestión SOME o Equivalente Agendas **Total Horas** Médicas Contratadas Validación Jefes de Servicios Programación Institucional Comité Programación

#### Ilustración N°2. Responsables del Proceso de Programacion y Gestión de Agenda

Responsable operativo Lider y Responsable de la Responsables operativo Otros participantes claves del proceso de gestion de gestión del proceso de Programacion del proceso Agenda Encargado o responsable de Gestión de Información Jefe de Servicio de la o equivalente Subdirector Médico Especialidad Encargado o responsable de Jefatura Recursos Humanos Agenda o equivalente Jefe de las distintas Jefe de Atención **Unidades Clinicas y Ambulatoria** Jefatura de Control de de Gestión Gestión o sus equivalentes

Fuente: Unidad Ambulatoria DIGERA

#### **CRITERIOS DE PROGRAMACIÓN 2023**

- ▶ PROGRAMACIÓN AMBULATORIA (ANEXO №5):
- Porcentaje de horas asignadas a la atención ambulatoria profesionales médicos por especialidad
- Rendimientos para consultas presencial y a distancia de profesionales médicos
- Rendimientos para actividades de profesionales no médicos

#### > PROGRAMACIÓN CERRADA

- Programación Quirúrgica:
- Cirugía Menor
- Cirugía Mayor
- Cirugía Ambulatoria
- Cirugía Obstétrica
- **Programación atención paciente hospitalizado:**
- Visita a sala
- Interconsultas desde la atención ambulatoria

#### > ESTÁNDARES PROGRAMACIÓN HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

Según lo indicado en Orientación Técnica, formalizada y difundida mediante Ordinario C/21 N.o 1183, del 29 de abril del 2021 El rendimiento esperado por equipo de HD será de al menos 15 cupos diarios, de acuerdo con programación y recursos asociados, según estándar.

# > PROGRAMACIÓN PROGRAMAS ESPECÍFICOS (15)

- Anexo Nº 6 Criterios Técnicos Para La Programación De Prestaciones De Rehabilitación APS Y Especialidad
- Anexo Nº 7 Criterios Técnicos Para La Programación De Prestaciones Salud Mental Atención Abierta
- Anexo Nº 8 Criterios Técnicos Para La Programación De Prestaciones Salud Mental Cerrada
- Anexo Nº 9 Programación De Especialidades Odontológicas
- Anexo Nº 10 Criterios Técnicos Modelo De Atención Oncológica
- Anexo Nº 11 Criterios Técnicos Para El Proceso De Programación De Prestaciones De Cuidados Paliativos Universales\* Nuevo
- Anexo Nº 12 Criterios Técnicos Para Programación Red De Medicina Nuclear Terciario
- Anexo Nº 13 Programación Químico Farmacéuticos Para Los Niveles Primarios, Secundarios Y Terciarios
- Anexo Nº 14 Criterios Técnicos Para Programación Red De Imagenología Nivel Secundario Y Terciario
- Anexo Nº 15 Criterios Técnicos Para Programación Red Del Programa De Atención Y Control En Infecciones De Transmisión Sexual (Its)
- Anexo № 16 Criterios Técnicos Para Programación Red De Salud Sexual Y Salud Reproductiva Nivel Secundario Y Terciario
- Anexo Nº 17 Criterios Técnicos Para Programación De Prestaciones De Estrategia De Protección De Niñas, Niños Y Adolescentes\*
- Anexo Nº 18 Criterios Técnicos Para El Proceso De Programación Comités Y Comisiones En Redes De Alta Complejidad\* Nuevo
- Anexo Nº 19 Consideraciones En Torno A La Salud Mental Del Personal De Salud En Las Organizaciones De La Red Pública De Salud
- Anexo № 20 Salud Digital

#### **CONSIDERACIONES:**

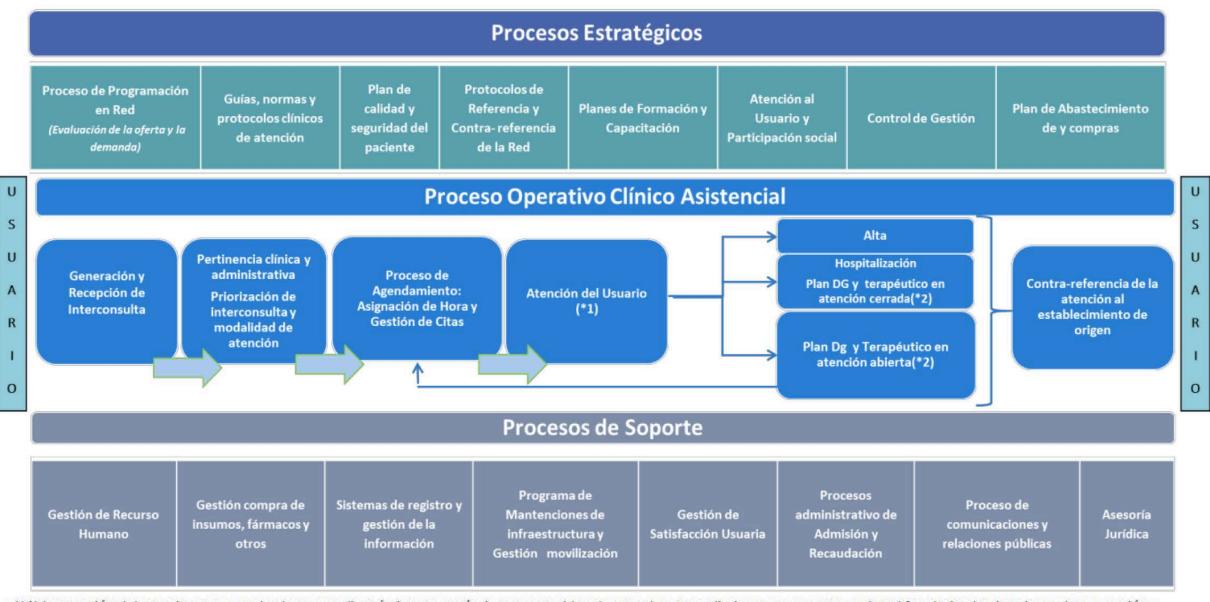
Calendario Programación 2023

į	REPROGRAMACIÓN IV CORTE - 2023	FECHAS
	EXTRACCION INFORMACIÓN DEL HOSPITAL	Lunes, 16 de Enero 2023
	ENTREGA A RRHH DEL SS	Jueves, 19 de Enero 2023
	ENTREGA A COMITÉ DE PROGRAMACIÓN DEL HOSPITAL	Viernes, 20 de Enero 2023
	ENTREGA A REFERENTE DEL SS	Martes, 7 de Febrero 2023
	ENTREGA REPROGRAMACIÓN CONSOLIDADA A MINSAL	Miércoles, 15 de Febrero 2023

- ➤ La Programación Anual se consolida en el Formato Excel MINSAL de acuerdo a los instructivos emanados por éste mismo. Se actualizan todos los años de acuerdo a los requerimientos MINSAL.
- ➤ La Programación Anual, se reporta en periodos cuatrianuales al MINSAL. Las variaciones (±) de la programación en cada reporte debe ser justificado, dado que, esta variación repercute en el resultado de la evaluación del indicador 2.2. (Fórmula de cálculo acumulado).



# Ilustración N°1. Modelo General de Procesos para la Atención Ambulatoria de Especialidades



<sup>(\*1)</sup> La atención del usuario corresponde al proceso diagnóstico o terapéutico que considera la consulta, procedimiento o examen por el cual fue derivado el paciente. La prestación es realizada por distintos profesionales de salud.

<sup>(\*2)</sup> Plan Diagnóstico y terapéutico corresponden a todas las potenciales prestaciones de consultas, exámenes, procedimientos, cirugías, rehabilitación, etc.

# Ilustración N°1. Modelo General de Procesos para la Atención Ambulatoria de Especialidades

## **Procesos Estratégicos**

Proceso de Programación en Red (Evaluación de la oferta y la demanda)

Guías, normas y protocolos clínicos de atención Plan de calidad y seguridad del paciente Protocolos de Referencia y Contra-referencia de la Red

Planes de Formación y Capacitación Atención al Usuario y Participación social

Control de Gestión

Plan de Abastecimiento de y compras



# GRACIAS

