

DISEÑO DE LA RED SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

2022



DEFINICIÓN: Diseño de la Red Asistencial

CG
8

Instrumento de gestión territorial que contiene las necesidades y brechas (de modelo, problemas de salud, de acceso, de oportunidad) de la población y comunidad a cargo de cada Servicio de Salud.

Considera características propias y las políticas públicas en todos los niveles de atención y niveles de complejidad, incluyendo la optimización de sus recursos y oferta de servicios.



OBJETIVO GENERAL

- Actualizar el Diseño de la Red Asistencial en cada Servicio de Salud, con enfoque territorial y de redes integradas, centrado en el paciente y considerando las necesidades de salud y determinantes sociales de su población, para una optimización de los recursos existentes, mediante una metodología de trabajo estandarizada.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar y caracterizar las necesidades sanitarias, la demanda de salud de la población, los recursos disponibles, la epidemiología de cada Servicio de Salud reflejada en las Encuestas Nacionales de Salud (ENS), mortalidad, morbilidad entre otras herramientas.
- Realizar un diagnóstico de la Red considerando los determinantes sociales y culturales, con enfoque biopsicosocial
- Actualizar el mapa de derivación de la Red Asistencial como estrategia de gestión, identificando los nodos críticos evidenciados, ya sea en los resultados sanitarios, lista de espera, pertinencias, entre otros.
- Construir una conclusión diagnóstica que permita conocer la situación actual de la Red asistencial de los Servicios de Salud de nuestro país



PROCESO DE DISEÑO DE LA RED

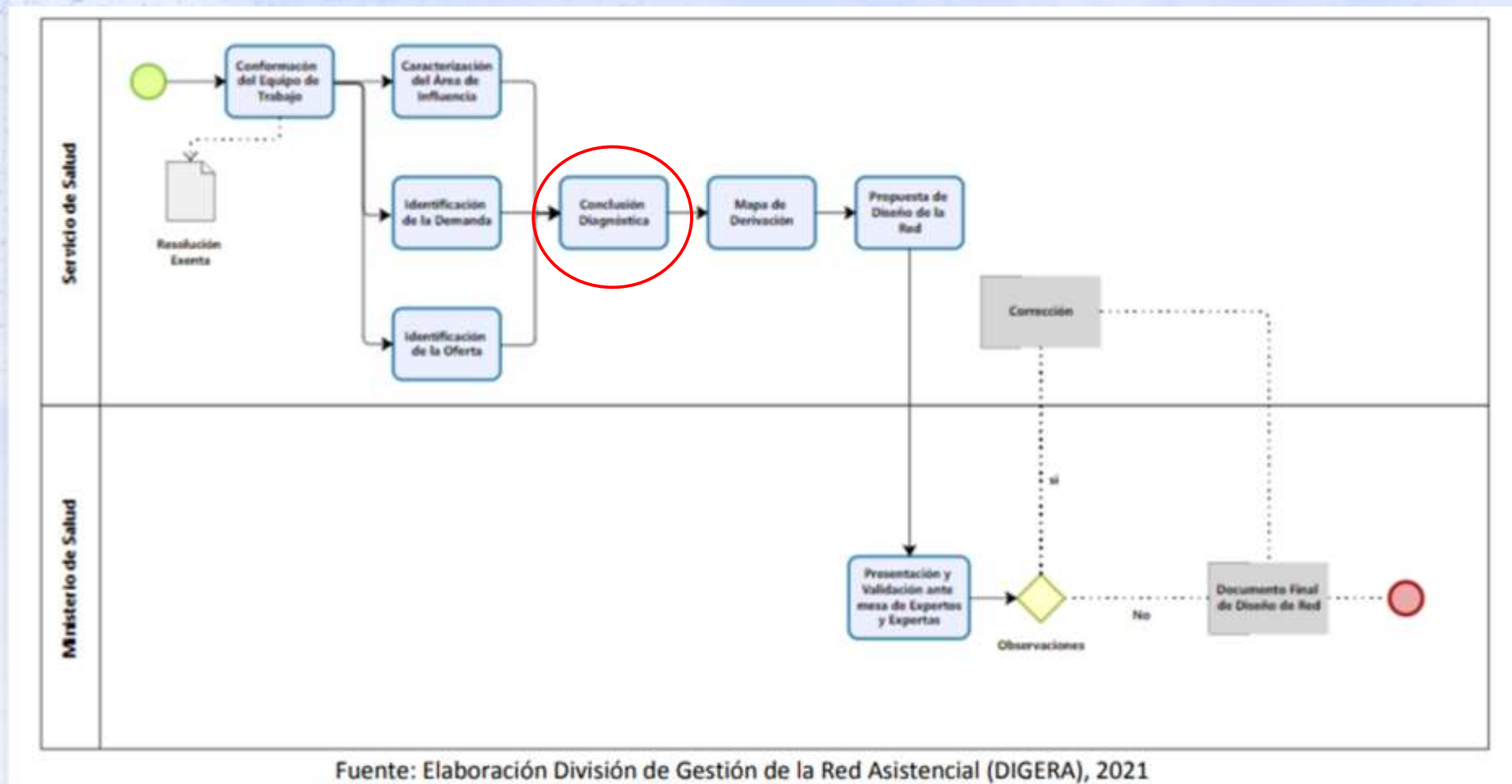
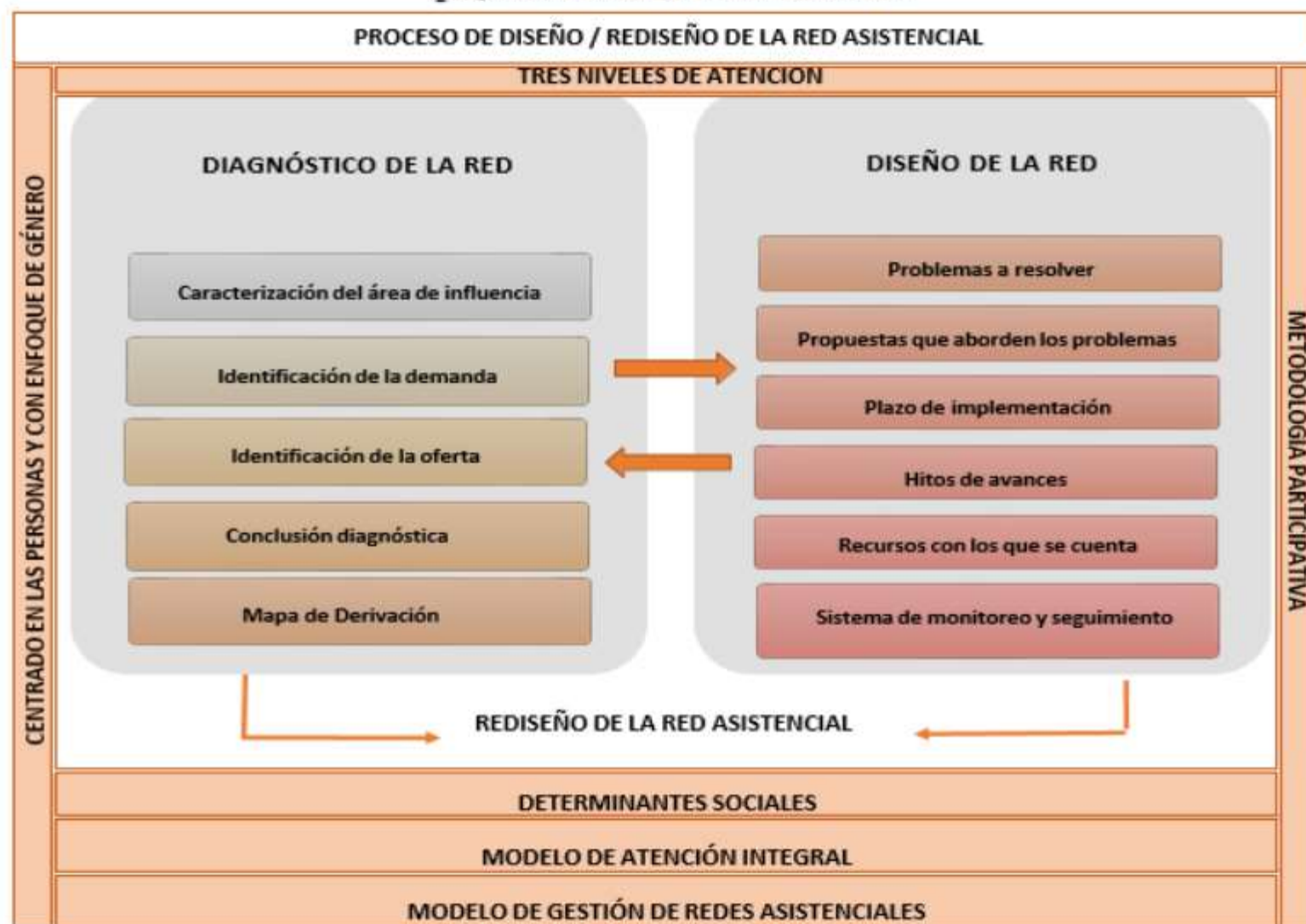


Diagrama Diseño de la Red Asistencial



Fuente: Elaboración División de Gestión de la Red Asistencial (DIGERA), 2021



ASPECTOS GEOGRÁFICOS



3 Provincias

15 Comunas

40.574 Km²

Principales problemas medio ambientales:

Son aquellos relacionados con la degradación de los entornos naturales, atribuidos al fenómeno de desertificación, debido al cambio climático y a la extensa sequía de más de 10 años, acelerado debido a factores como la sobreexplotación de suelos por actividades agrícolas y ganaderas y a la sobreexplotación de recursos hídricos por actividades mineras y agropecuarias.



ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

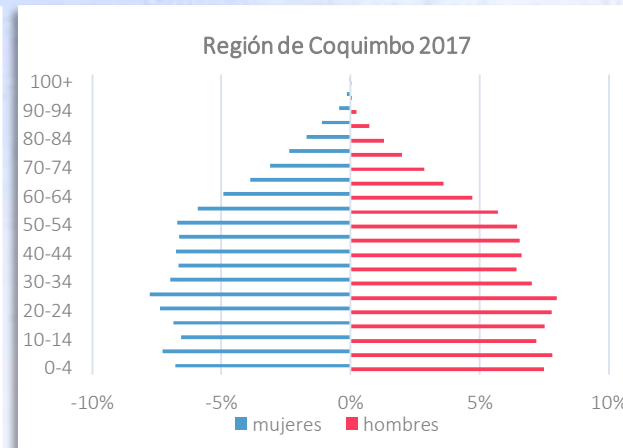
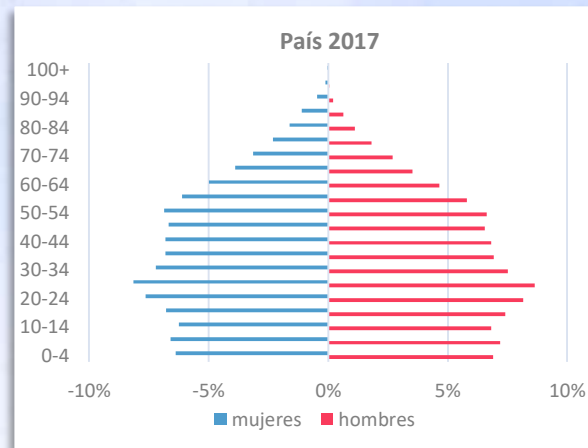
Población CENSO 2017

Total
757.865

388.812



368.774



Encuesta CASEN 2017

Pobreza por ingresos: 11,9%
Punitaqui 25.2%, Canela 25.1% y La Higuera 20.5%



ASPECTOS DEMOGRÁFICOS



Rural: 142.240
(18%)



Inmigrantes: 14.741
(1,9%)



Pueblos
Originarios: 8,9%
(40% diaguita)

FONASA: 694.748
(89,6%)

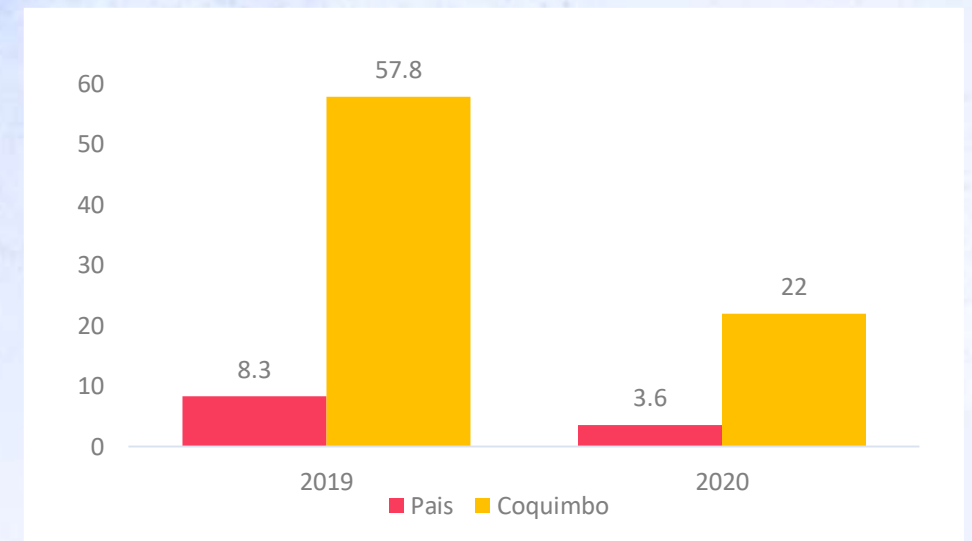


ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS



Fuente: SURVIH

Tasa de notificación enfermedad de Chagas

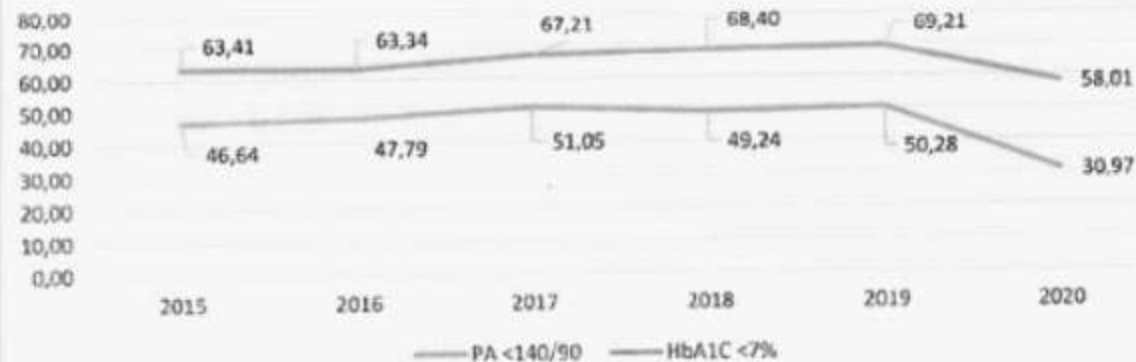


Fuente: ENS



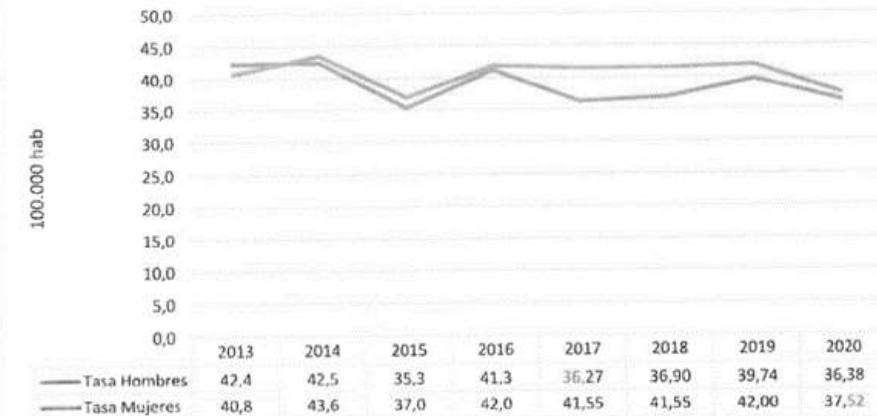
ENFERMEDADES CRÓNICAS

Distribución porcentual de personas con DM e HTA compensadas en población bajo control por patología, entre 2015 y 2020, Región de Coquimbo



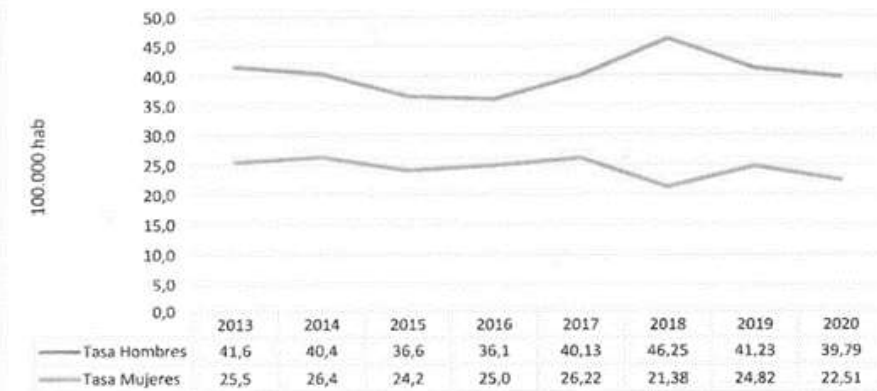
Fuente: Resúmenes Estadísticos Mensuales REM, DEIS/MINSAL, 2015 – 2020.

Tasa de mortalidad por ACV entre los años 2013 y 2020



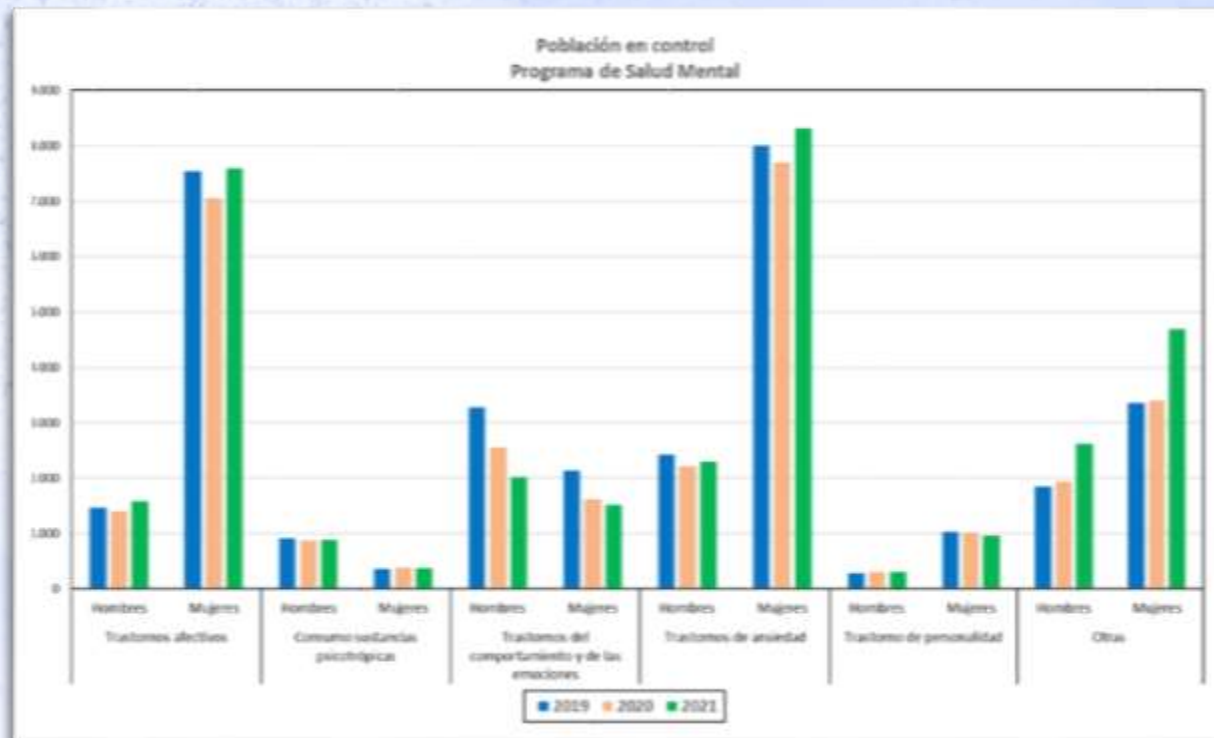
Fuente: Unidad de Planificación Sanitaria, SEREMI de Salud Coquimbo.

Tasa de mortalidad por IAM entre los años 2013 y 2020

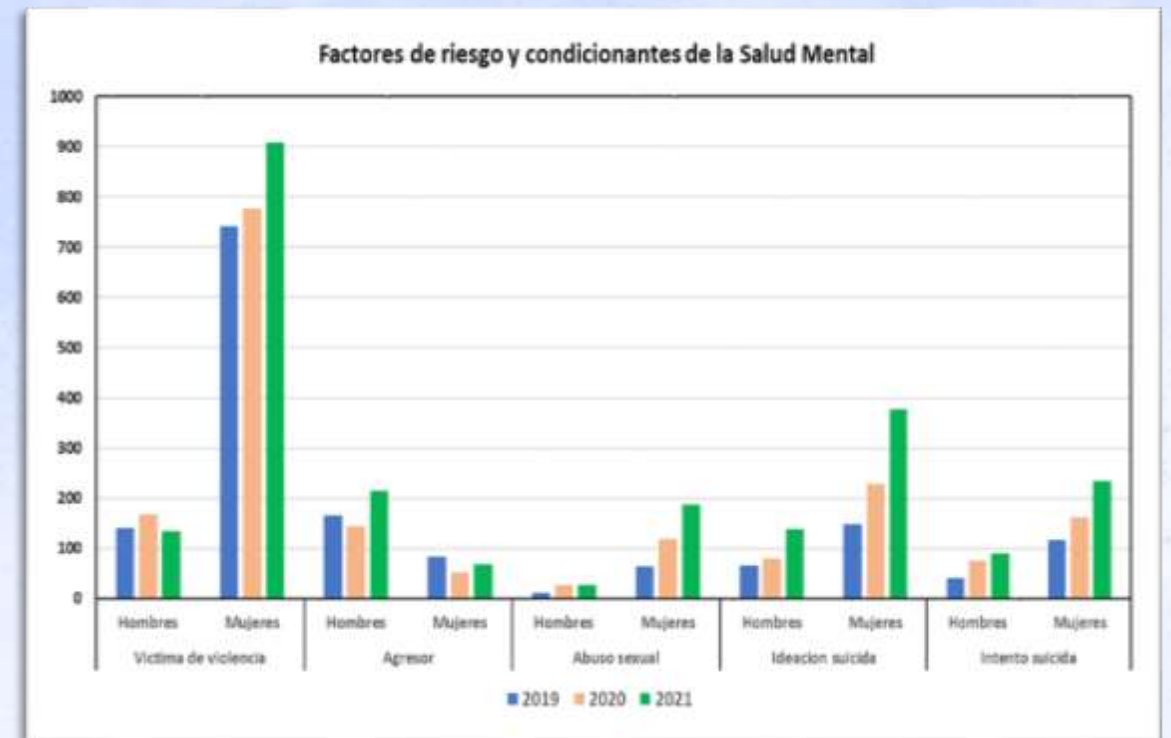


Fuente: Unidad de Planificación Sanitaria, SEREMI de Salud Coquimbo.

SALUD MENTAL



Fuente: REM P-06, años 2019, 2020 y 2021

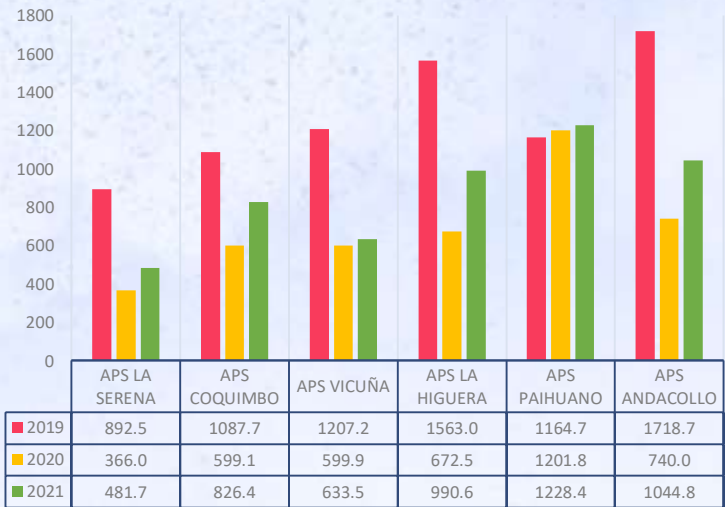


Fuente: REM P-06, años 2019, 2020 y 2021

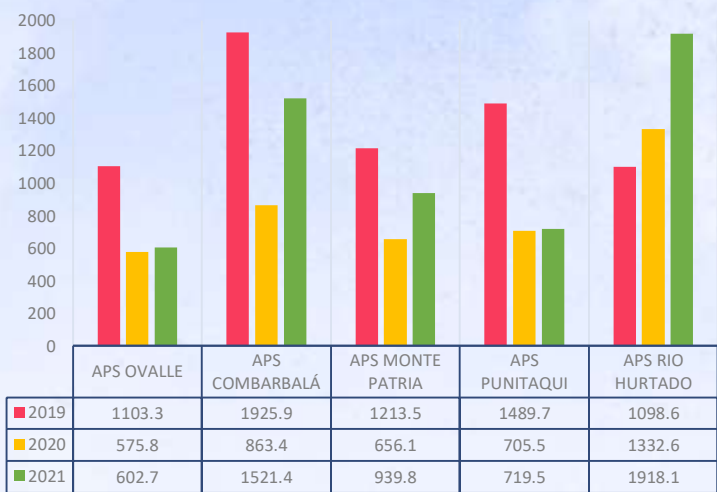


DEMANDA

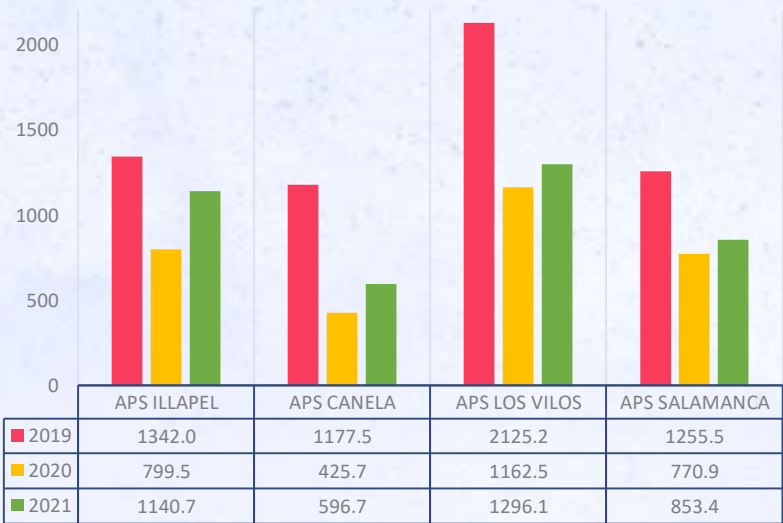
Tasa de Consultas médicas
cada 1000 habitantes
Provincia de Elqui, años 2019 a 2021



Tasa de Consultas médicas
cada 1000 habitantes
Provincia de Limarí, años 2019 a 2021



Tasa de Consultas médicas
cada 1000 habitantes
Provincia del Choapa, años 2019 a 2021

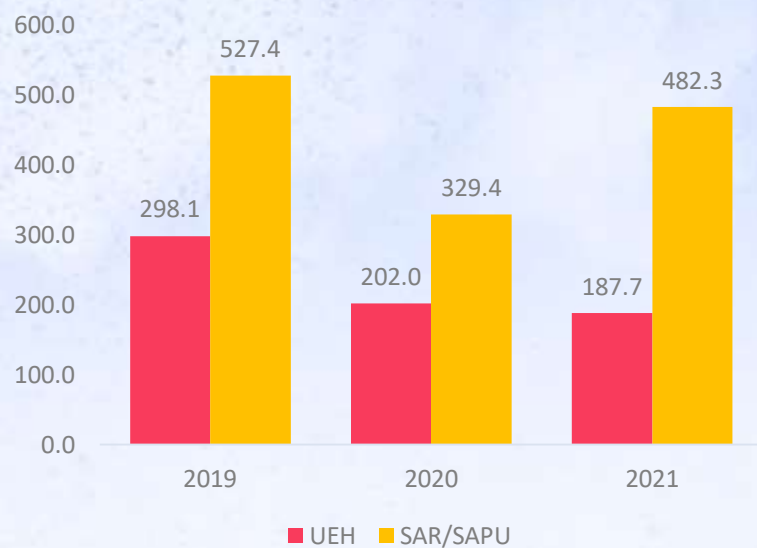


Fuente: Elaboración propia a partir de datos REM

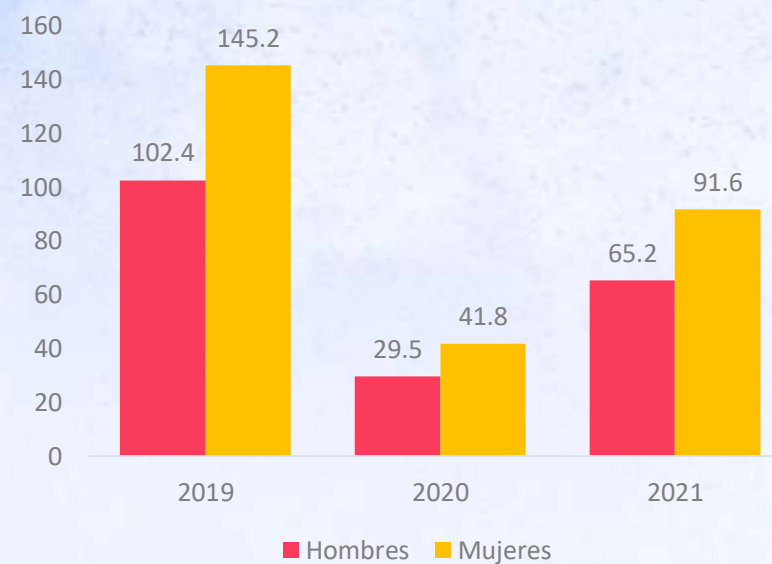


DEMANDA

**Tasa de Atenciones de Urgencia
cada 1000 habitantes
años 2019 a 2021**



**Tasa de Consultas Odontológicas
cada 1000 habitantes
años 2019 a 2021**



Fuente: elaboración propia a partir de datos REM



DEMANDA

Promedio días de tiempo de espera para consulta nueva de especialidad 2017-2022, EAR e Illapel

HOSPITAL	2017	2018	2019	2020	2021	2022	TOTAL GENERAL
HOSPITAL DE LA SERENA		1.317	986	769	328	75	299
HOSPITAL DE COQUIMBO			989	753	326	73	240
HOSPITAL DE OVALLE	1.756	1.330	1.003	713	328	82	238
HOSPITAL DE ILLAPEL		1.417	1.031	752	314	71	175
TOTAL GENERAL	1.756	1.354	988	755	327	76	258

Especialidades con mayor tiempo de espera:

- Neurología
- Dermatología
- Cirugía general

Promedio días de espera IQ 2020-2022, EAR e Illapel

HOSPITAL	2020	2021	2022	TOTAL	PROMEDIO DÍAS ESPERA
HOSPITAL DE COQUIMBO	116	1727	1191	4638	563
HOSPITAL DE OVALLE	247	1507	682	3439	503
HOSPITAL DE LA SERENA	179	1076	864	3386	549
HOSPITAL DE ILLAPEL	1	153	453	617	163
TOTAL GENERAL	543	4463	3190	12080	445

Especialidades con mayor tiempo de espera Qx:

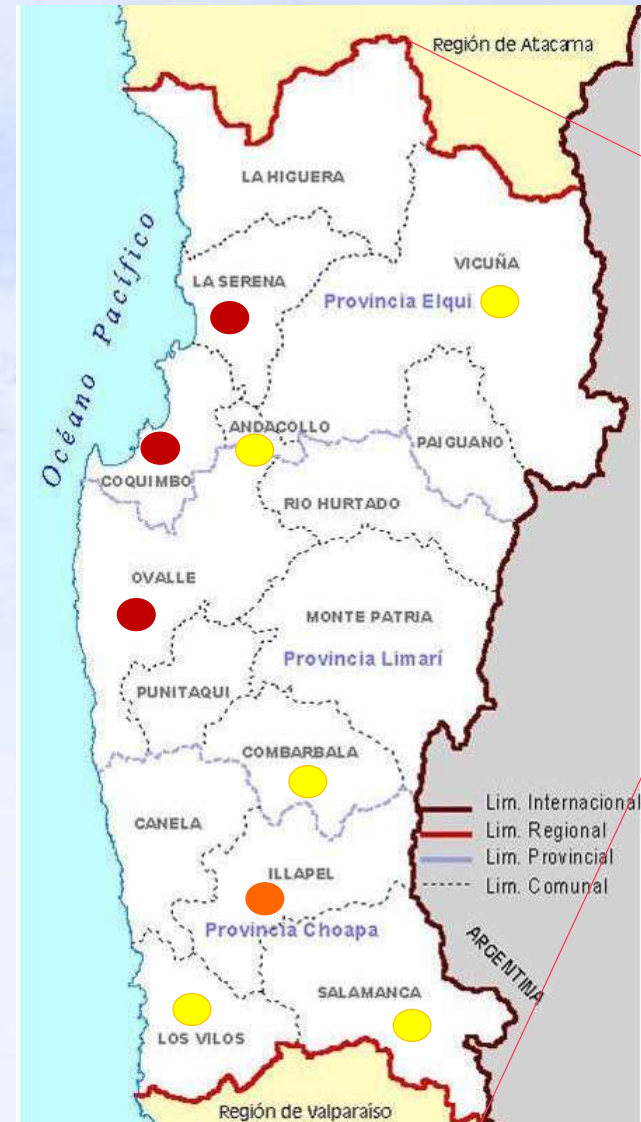
- Traumatología
- Otorrinolaringología
- Oftalmología



OFERTA

ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS (9):

- 3 Alta Complejidad
- 1 Mediana Complejidad
- 5 Baja Complejidad o Comunitarios



Camas y Quirófanos Red Asistencial

CANTIDAD DE CAMAS			
HOSPITAL	CAMAS CUIDADOS CRITICOS	CAMAS CUIDADOS BASICOS/MEDI OS	Nº TOTAL CAMAS
LA SERENA	66	218	284
COQUIMBO	48	305	353
OVALLE	22	201	223
ILLAPEL	12	42	54
VICUÑA	0	30	30
ANDACOLLO	0	15	15
COMBARBALA	0	20	20
SALAMANCA	0	19	19
LOS VILOS	0	33	33
TOTAL	148	883	1.031

QUIROFANOS
Nº TOTAL DE QUIROFANOS
8
11
7
2
1
29

1,4 camas
por 1.000 habitantes



Proyectos Hospitalarios



Hospital La Serena



Camas	668
Quirófanos	15



Hospital Illapel



Camas	113
Quirófanos	6



Hospital Coquimbo



Camas	605
Quirófanos	18

2,5 camas cada mil habitantes



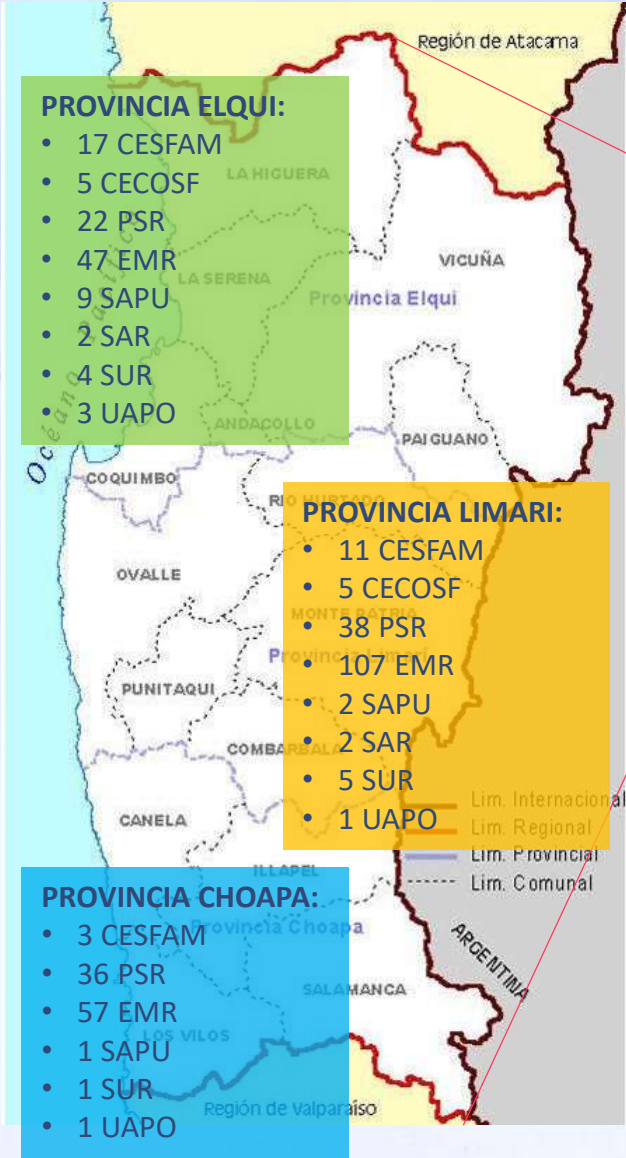
Establecimientos Red Asistencial

BASE SAMU
La Serena
Coquimbo
Ovalle
Illapel
Los Vilos
Salamanca (en obra)



Establecimientos Red Asistencial

ATENCIÓN PRIMARIA	
31	Centros Salud Familiar (CESFAM)
96	Postas Salud Rural (PSR)
207	Estaciones Médicos Rurales (EMR)
12	SAPUs
5	SAR
10	Servicio Urgencia Rural (SUR)
5	Unidad Ambulatoria Primaria Oftalmológica (UAPO)



PROYECTOS APS

N°	Provincia	Comuna	Proyecto	Estado
1	CHOAPA	CANELA	REPOSICIÓN PSR LOS POZOS	Revalidado en actualización de convenio de programación
2	CHOAPA	CANELA	REPOSICIÓN PSR MINCHA NORTE	Revalidado en actualización de convenio de programación
3	LIMARÍ	COMBARBALA	REPOSICIÓN PSR COGOTÍ 18	Revalidado en actualización de convenio de programación
4	ELQUI	COQUIMBO	REPOSICIÓN CESFAM TONGOY	Revalidado en actualización de convenio de programación
5	ELQUI	COQUIMBO	REPOSICIÓN PSR GUANAQUEROS	Revalidado en actualización de convenio de programación
6	CHOAPA	ILLAPEL	CONSTRUCCIÓN PSR ASIENTO VIEJO	Revalidado en actualización de convenio de programación
7	CHOAPA	ILLAPEL	REPOSICIÓN PSR HUINTIL	Revalidado en actualización de convenio de programación
8	ELQUI	LA HIGUERA	REPOSICIÓN PSR CALETA HORNOS	Revalidado en actualización de convenio de programación
9	ELQUI	LA SERENA	REPOSICIÓN PSR LAS ROJAS	Revalidado en actualización de convenio de programación
10	CHOAPA	LOS VILOS	CONSTRUCCIÓN CESFAM QUILIMARÍ	Revalidado en actualización de convenio de programación
11	CHOAPA	LOS VILOS	CONSTRUCCIÓN PSR PICHIDANGUI	Revalidado en actualización de convenio de programación
12	LIMARÍ	MONTE PATRIA	REPOSICIÓN PSR TULAHUEN	Revalidado en actualización de convenio de programación
13	LIMARÍ	OVALLE	REPOSICIÓN PSR CAMARICO	Revalidado en actualización de convenio de programación
14	LIMARÍ	OVALLE	REPOSICIÓN PSR HUAMALATA	Revalidado en actualización de convenio de programación
15	LIMARÍ	OVALLE	REPOSICIÓN CESFAM CERRILLOS DE TAMAYA	Revalidado en actualización de convenio de programación
16	ELQUI	PAIHUANO	REPOSICIÓN PSR PISCO ELQUI	Revalidado en actualización de convenio de programación
17	LIMARÍ	PUNITAQUI	REPOSICION PSR EL DIVISADERO	Revalidado en actualización de convenio de programación
18	CHOAPA	SALAMANCA	REPOSICIÓN PSR EL TAMBO	Revalidado en actualización de convenio de programación
19	ELQUI	VICUÑA	REPOSICIÓN PSR EL MOLLE	Revalidado en actualización de convenio de programación
20	ELQUI	VICUÑA	REPOSICIÓN PSR NUEVA TALCUNA	Revalidado en actualización de convenio de programación

N°	Provincia	Comuna	Proyecto	Estado
21	LIMARÍ	COMBARBALA	REPOSICIÓN PSR EL HUACHO	Revalidado en actualización de convenio de programación
22	LIMARÍ	COMBARBALA	REPOSICIÓN PSR EL DURAZNO	Incorporado en actualización de convenio de programación
23	ELQUI	LA SERENA	REPOSICIÓN PSR CESFAM LAS COMPAÑÍAS	Revalidado en actualización de convenio de programación
24	ELQUI	LA SERENA	CONSTRUCCIÓN PSR CESFAM CARDENAL CARO ORIENTE	Incorporado en actualización de convenio de programación
25	ELQUI	LA SERENA	REPOSICIÓN PSR CESFAM CARDENAL CARO PAMPA	Revalidado en actualización de convenio de programación
26	LIMARÍ	MONTE PATRIA	REPOSICIÓN CESFAM CARÉN	Revalidado en actualización de convenio de programación
27	LIMARÍ	MONTE PATRIA	REPOSICIÓN CESFAM EL PALQUI	Revalidado en actualización de convenio de programación
28	LIMARÍ	OVALLE	REPOSICIÓN CESFAM JORGE JORDÁN	Revalidado en actualización de convenio de programación
29	LIMARÍ	PUNITAQUI	REPOSICION PSR SAN PEDRO DE QUILES	Revalidado en actualización de convenio de programación
30	CHOAPA	SALAMANCA	REPOSICIÓN PSR LLIMPO	Revalidado en actualización de convenio de programación
31	CHOAPA	SALAMANCA	REPOSICIÓN PSR CUNCUMEN	Revalidado en actualización de convenio de programación
32	CHOAPA	SALAMANCA	REPOSICIÓN PSR TAHUINCO	Incorporado en actualización de convenio de programación
33	ELQUI	VICUÑA	REPOSICIÓN PSR EL TAMBO	Revalidado en actualización de convenio de programación



RECURSOS HUMANOS RED HOSPITALARIA

Dotación funcionarios, SSC 2022

ESTABLECIMIENTO	LEY 15.076	LEY 18.834	LEY 19.664	TOTAL GENERAL
DIRECCIÓN	1	366	139	506
HOSPITAL LA SERENA	108	1238	238	1584
HOSPITAL COQUIMBO	122	1531	255	1908
HOSPITAL OVALLE	100	1235	152	1487
HOSPITAL ILLAPEL	17	309	34	360
HOSPITAL VICUÑA		113	14	127
HOSPITAL ANDACOLLO		84	11	95
HOSPITAL COMBARBALÁ		97	12	109
HOSPITAL LOS VILOS		162	19	181
HOSPITAL SALAMANCA		170	17	187
TOTAL GENERAL	348	5305	891	6544

Fuente: QlikView

Índice de ausentismo por Hospital, años 2019 a 2021

	2018	2019	2020	2021
DSSC	15,0	15,7	14,0	20,2
HOSPITAL LA SERENA	25,2	21,4	24,1	27,6
HOSPITAL DE COQUIMBO	25,6	24,2	30,5	38,7
HOSPITAL DE OVALLE	21,2	20,5	20,8	33,0
HOSPITAL DE ILLAPEL	19,8	17,4	18,0	27,0
HOSPITAL DE VICUÑA	26,2	16,5	15,9	20,3
HOSPITAL DE ANDACOLLO	25,5	24,7	20,7	24,7
HOSPITAL DE COMBARBALA	9,2	17,8	19,3	28,2
HOSPITAL DE LOS VILOS	37,7	29,6	20,8	37,5
HOSPITAL DE SALAMANCA	17,9	21,9	20,0	23,5
TOTAL	23,2	21,4	23,4	31,5

Julio del año 2022, existe un índice de ausentismo de 17.4 días/cargos



RECURSOS HUMANOS, MEDICOS APS, 2022

COMUNA	POBLACIÓN	HORAS MÉDICAS AUTORIZADAS 2022 (APSM)	HORAS MÉDICAS EDF Y OTROS	TOTAL HORAS MEDICAS	JORNADAS MÉDICAS EQUIVALENTES (44 HRS)	RAZÓN MÉDICOS / POBLACIÓN
CANELA	9.597	0	264	264	6,0	1.599,5
COMBARBALÁ	6.407	132	88	220	5,0	1.281,4
COQUIMBO	200.470	3.564	704	4.268	97,0	2.066,7
ILLAPEL	29.415	220	396	616	14,0	2.101,1
LA HIGUERA	3.936	88	88	176	4,0	984,0
LA SERENA	209.021	3.003	572	3.575	81,3	2.572,6
LOS VILOS	7.306	176	0	176	4,0	1.826,5
MONTE PATRIA	33.513	484	440	924	21,0	1.595,9
OVALLE	108.765	1.727	660	2.387	54,3	2.004,9
PAIHUANO	4.046	0	88	88	2,0	2.023,0
PUNITAQUI	13.012	88	220	308	7,0	1.858,9
RIO HURTADO	4.667	0	176	176	4,0	1.166,8
SALAMANCA	12.768	176	132	308	7,0	1.824,0
VICUÑA	15.283	132	176	308	7,0	2.183,3

HOSPITAL	POBLACIÓN	HORAS MÉDICAS AUTORIZADAS 2022 (APSM)	HORAS MÉDICAS EDF Y OTROS	TOTAL HORAS MEDICAS	JORNADAS MÉDICAS EQUIVALENTES (44 HRS)	RAZÓN MÉDICOS / POBLACIÓN
H. ANDACOLLO	11.044	0	308	308	7,0	1.577,7
H.COMBARBALÁ	6.921	0	308	308	7,0	988,7
H. LOS VILOS	14.081	0	572	572	13,0	1.083,2
H. SALAMANCA	16.585	0	528	528	12,0	1.382,1
H. VICUÑA	12.490	0	396	396	9,0	1.387,8

FUENTE: Elaboración propia subdepto APS SSC



INDICADORES DE PRODUCCIÓN HOSPITALARIA

Índice ocupacional, 2019 a 2021

Establecimiento	2019	2020	2021
Hospital La Serena	0,83	76%	83,63%
Hospital Coquimbo	0,87	69%	80,07%
Hospital Ovalle	0,67	58%	76,36%
Hospital Illapel	0,5	46%	62,04%
Hospital Salamanca	0,63	56%	51,03%
Hospital Combarbalá	0,48	46%	47,72%
Hospital Andacollo	0,35	54%	53,84%
Hospital Vicuña	0,46	48%	47,53%
Hospital Los Vilos	0,64	45%	45,44%
Total Servicio	75,34%	64,81%	76,08%

Egresos			
Hospital	2019	2020	2021
Hospital San La Serena	13.030	10.623	11.491
Hospital Coquimbo	13.481	11.533	11.765
Hospital(Ovalle	8.953	7.027	7.247
Illapel		1.668	3.778

Promedio días de estada, 2019 a 2021

Establecimiento	2019	2020	2021
Hospital La Serena	7,44	7,36	7,40
Hospital Coquimbo	8,36	7,36	8,08
Hospital Ovalle	6,66	6,69	7,68
Hospital Illapel	4,61	3,35	3,29
Hospital Salamanca	4,89	5,85	7,91
Hospital Combarbalá	6,95	11,89	5,35
Hospital Andacollo	5,91	14,66	35,62
Hospital Vicuña	4,79	7,85	9,84
Hospital Los Vilos	6,02	8,15	7,85
Total Servicio	4,86	6,98	7,4

Hospitalización desde UEH antes de las 12 hrs

Establecimiento	2019	2020	2021
Hospital La Serena	21,47%	89,88%	73,31%
Hospital Coquimbo	34,73%	80,59%	71,52%
Hospital Ovalle	9,68%	90,46%	73,27%
Hospital Illapel		100%	34,60%
Total Servicio	22,16%	87,88%	67,80%

%Ocupación de pabellón, 2019 a 2021

Establecimiento	2019	2020	2021
Hospital La Serena	72,872%	69,98%	84%
Hospital Coquimbo	70,8%	55,93%	71%
Hospital Ovalle	67,43%	63,78%	61%
Total Servicio	70,67%	61,65%	72,00%

FUENTE: GRD
FUENTE: REM, GLOSA 04



CONCLUSIÓN DIAGNÓSTICA COMPONENTE CUALITATIVO



1. RED DE URGENCIA, Diagnóstico

PROBLEMA PRINCIPAL: “Respuesta poco eficiente e insatisfactoria de la Red de Urgencia ante requerimientos de la población”



Problemática 1: Alto tiempo de espera de pacientes para su atención

Problemática 2: Unidades de Emergencias Hospitalarias saturadas constantemente

Problemática 3: Equipos de salud no suficientemente capacitados

Este diagnóstico de la red de urgencia, permite priorizar las principales problemáticas de la red, de manera participativa, un segundo paso es implementar las estrategias a corto, mediano y largo plazo



2. PLAN CHOAPA

- La provincia del Choapa que **concentra el 12 % de la población de la región, con 90.670 habitantes** de acuerdo al CENSO 2017, durante los últimos años, ha presentado por parte de la comunidad organizada, diversos requerimientos para el sector salud.
- Estos requerimientos, han sido abordados por el Gestor de Red, siendo en algunos casos, soluciones a largo plazo, debido a que corresponde a orden estructural y de oferta de RR.HH., que, si bien pueden ser saldadas en planes a largo plazo, en algunos casos no solo incumben al sector salud, si no a un desarrollo de la provincia en su plenitud.
- Podemos dividir las solicitudes en tres ámbitos: Infraestructura, Gestión Clínica y Recursos Humanos



Infraestructura

AMBITO	SOLICITUD	ESTRATEGIA
Infraestructura	Priorización del nuevo Hospital Provincial de Illapel (mantener a la población informada de los avances)	Proyecto seleccionado mediante Ord.C4 N°2205 de 06/07/2022, se subió todo el proyecto a la carpeta digital (21/07/22) la MIDESO regional debe decir si es admisible para luego revisar la pertinencia de la etapa de ejecución (20 días para poner RATE)
	Implementación SAPU en CESFAM (para disminuir sobrecarga en Hospital)	Se levantará solicitud al MINSAL una vez que el municipio lo solicite al Servicio Salud, quienes deberán analizar si se cumple con los criterios técnicos para su implementación y si existe disponibilidad presupuestaria para expansión del programa. En la actualidad además de la urgencia del Hospital de Illapel se cuenta con SUR en CESFAM Villa San Rafael.
	Programa especial de construcción viviendas para funcionarios de salud con MINVU (300 funcionarios más con el nuevo Hospital)	Se harán consultas al intersector con apoyo de la SEREMI Salud
	Construcción ELEAM para el Choapa	Depende de desarrollo social, no de salud, se está trabajando con esta SEREMI en el contexto de pacientes socioanitarios
	Reposición PSR Mincha Norte y PSR Los Pozos	En el Convenio de Programación se considera PSR Los Pozos etapa diseño y ejecución (2024-2026) y PSR Mincha Norte para etapa ejecución (2024-2025) porque el diseño lo está haciendo el Municipio



3. RED DE SALUD MENTAL

- **Ámbito Territorialidad**
- **Ámbito Curso de Vida**
- **Ámbito Poblaciones Específicas**



PROBLEMAS PRIORIZADOS:

Presencia del modelo biomédico

Recurso Humano de Salud Mental

Débil o desgastada red de soporte social y complejidad de problemas de salud mental en contextos de alta vulnerabilidad

Tensión entre el ámbito jurídico y el sanitario

Número de camas disponibles en UHCIP

Adecuada Derivación Asistida



4. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



La sexualidad abarca al sexo, las identidades y los roles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual y está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (OMS, 2006).

Actualmente, la mayoría de los indicadores existentes dicen principalmente relación con la salud reproductiva de las mujeres.

Tenemos como desafío plantear indicadores en salud sexual y salud reproductiva para toda la población, incluyendo las necesidades de los hombres y de la diversidad sexual (orientación sexual e identidad de género).



PRINCIPALES NODOS DETECTADOS

Nodos en la Atención Primaria:

- **Brecha de recursos Matrán/as en establecimientos de Atención Primaria y Hospitales Comunitarios**, lo que impide lograr coberturas óptimas en acciones promocionales y preventivas que impacten la morbilidad y mortalidad en mujeres (controles de salud pre concepcional, tamizajes para Cáncer Cérvico Uterino, VIH, Chagas en mujeres en edad fértil, controles de Climaterio, entre otros).
- **Ausencia de canasta** de prestaciones dirigida a población Trans y Género No Conforme, en el curso de vida.
- Ausencia de **estrategias en Salud Menstrual**, que incluya elementos asociados a la higiene menstrual, con énfasis en población adolescente.
- **Limitado acceso** a ecografías obstétricas y ginecológicas.
- **Déficit en infraestructura de establecimientos**, para desarrollo de actividades promocionales y preventivas a grupos priorizados (Talleres Educación Prenatal, Habilidades Parentales, Sexualidad, Lactancia Materna, ITS/VIH).
- **Ausencia de plataforma** que permita gestionar cobertura de mujeres con mamografías vigentes, así como optimizar la oferta de dichos procedimientos.
- **Insuficientes recursos** asignados desde el nivel central, para aumentar cobertura en pesquisa de Virus Papiloma Humano.
- **Falta de incorporación en la Canasta de Laboratorio de APS** de examen para Enfermedad de Chagas y Estreptococo Grupo B.

Nodos en la Atención Secundaria:

- Nulo avance en implementación de Unidad de Medicina Reproductiva para manejo de Infertilidad de Alta Complejidad en Hospital de La Serena.
- Brecha de infraestructura y RRHH, en Policlínico de Alto Riesgo Obstétrico y Unidad de Patología Cervical de Hospitales de Coquimbo, Ovalle e Illapel.
- Brecha de RRHH, canasta de laboratorio y arsenal farmacológico, que asegure las atenciones de salud a población Trans y Género No Conforme.
- Lista de espera con larga data para esterilizaciones quirúrgicas femeninas.
- Mínima oferta para esterilizaciones quirúrgicas masculinas.



5. TRASLADOS

- Los traslados críticos no programados de la red se realizan, preferentemente, por móviles avanzados del SAMU desde establecimientos de menor a mayor complejidad. En forma ocasional, cuando **no hay disponibilidad del SAMU, los hospitales de baja complejidad convierten su ambulancia en avanzada, con un médico de llamada y equipos de reserva de su establecimiento.** Esto es una problemática para la Red debido a que se deben extraer recursos del establecimiento para cubrir esta necesidad, los cuales quedan desprovistos durante el tiempo que dure el traslado.
- La brecha actual de móviles SAMU en la región, un total de **16 móviles básicos y un total 9 avanzados.**
- Para dar respuesta a este nodo, se establece que se deben generar **proyectos de nuevas bases SAMU, para la incorporación de nuevos cupos de móviles en la red.** El estado actual de proyectos Base SAMU corresponde a:
 - Se proyecta para este año, **construcción de una base nueva en Salamanca*** con un móvil avanzado.
 - **Solicitud por parte del Gestor de Red a GORE Coquimbo la incorporación al convenio de programación 2020-2026, el proyecto de Base SAMU Vicuña,** que deberá incorporar un móvil avanzado y dos básicos.
 - Proyectos ya incorporados a Convenio de **Programación GORE MINSAL 2020-2026: Base Las Compañías, Base Los vilos y Base Tierras Blancas.**



5. LISTA DE ESPERA

NODOS CRÍTICOS DE GESTIÓN DE LISTA DE ESPERA:

ÁMBITO QUIRÚRGICO:

- **Alto Ausentismo laboral, especialmente en pabellón**
- Escases de especialista Anestesiólogos, Cirujanos de cabeza y cuello, Cirujanos vasculares.
- Deficiente Infraestructura.
- Cambios de rendimientos.
- Alto índice ocupacional de camas (críticas y médico-quirúrgicas).

ÁMBITO AMBULATORIO:

- Disponibilidad de acceso a Hospital desde sector rural a pacientes de aquellas localidades en horarios extendidos.
- Disponibilidad de Sillón Dental.
- Necesidad de horas de RR.HH. Administrativo para realizar el 100% de la ubicabilidad de los pacientes COMGES y para la realización de confirmación de citas de los mismos pacientes.

ÁMBITO DE REGISTRO

- Consistencia de Datos.
- Oportunidad del Registro
- Validación Sistemas Locales



6. RED ODONTOLÓGICA

PRINCIPALES FACTORES QUE AFECTAN LA COORDINACIÓN Y FUNCIONALIDAD DE LA RED ODONTOLÓGICA DEL SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

- Falta de definición del **Número de especialistas odontológicos por población**, quedando relegado a lo que cada Servicio ha podido hacer crecer en esta área. A lo anterior, se suma que **tampoco ha habido una planificación adecuada de la formación de Especialistas en el país**, lo cual ha repercutido en nuestra Región
- **Existe una brecha de TONs en los distintos SEOs**, que no permite tener una fluidez en el abordaje de la lista de espera, según el estudio realizado por el área de Salud Pública en el año 2018, el estándar de TONs para Especialistas debería ser de 1.2 TONS/Especialista
- Actualmente existe una **falta de boxes Odontológicos en relación al número total de Odontólogos Especialistas** contratados de la Región de Coquimbo
- **Falta disponibilidad de equipos de imágenes** en los distintos niveles de atención, para la correcta derivación de pacientes
- **Falta de instrumental en APS y atención secundaria**





**¿QUÉ SIGUE
AHORA?**



Propuestas de mejora para el Diseño de la Red

- La propuesta de Diseño de la Red, es el proceso cúlmine de las etapas que se han desarrollado en el periodo.
- Es un informe que surge de la articulación de todas las etapas anteriores que se han trabajado en este documento, y se basa en los hallazgos evidenciados en la conclusión diagnóstica.
- La propuesta de Diseño de la Red debe considerar los siguientes acápite:
 1. Plan de mejora: identificación de acciones de mejora.
 2. Descripción del Diseño de la Red Asistencial: descripción de la articulación y complementariedad de la Red.



Muchas Gracias

SERVICIO SALUD COQUIMBO

