

ACTA SESIÓN ORDINARIA N° 3 - 2024

Consejo de la Sociedad Civil
Servicio de Salud Tarapacá



Servicio de
Salud
Tarapacá

Ministerio de Salud

Gobierno de Chile

I. FICHA DE LA SESIÓN

- Lugar: Reunión Presencial, Sexto piso, Aníbal Pinto 815.
- Inicio: 15:00 horas.
- Término: 17:00 horas.
- Fecha: 05 de julio de 2024.

II. CONSEJEROS ASISTENTES

- Alicia Naranjo Silva, Representante CCU HETG.
- María Elena Troncoso Ramos, Consejo de Desarrollo Local de Salud de Pica.
- Rosa Elena González Rivera, Unión Comunal de Alto Hospicio.
- Yokonda Sandra Montero Pérez, Centro Social y Cultural Agrupación Nefertiti.
- Christian Orlando Diaz Bustamante, Movimiento Ciudadano por Tamarugal.
- Patricia Lorena Cuevas Rebolledo, Colegio de Cirujano Dentistas Chile.
- María Alejandra Portillo Zenteno, Observatorio Regional de Derechos Humanos.
- Rosa Celedón Martínez, Usuaría.
- Evelyn León Herrera, Centro Social y Cultural Agrupación Nefertiti.
- Marco Hernández Clarck, Movimiento Pampa.

Representantes del Servicio de Salud Iquique:

- José Alfredo Silva González, jefe Departamento de Participación Social, Gestión al Usuario y Gobernanza, Servicio de Salud Tarapacá.
- María Paz Iturriaga Lisbona, directora Servicio de Salud Tarapacá.
- Claudia Caronna Villalobos, Profesional, Depto. Redes Hospitalarias, Servicio de Salud Tarapacá.
- Verónica Morales Ponce, apoyo Administrativo Participación Social, Servicio de Salud Tarapacá.

Representantes con excusa:

- Guacolda Abdulia Bascuñán Aravena, Centro Cultural Y Social Usuarios Prais.
- Mario Moisés Muñoz Russo, presidente CDL CESFAM Cirujano Videla
- Alexander Puertas, Consejo Consultivo de Jóvenes y Adolescentes de Alto Hospicio.

Representante inasistentes sin excusa:

- Johanna Castillo, JJVV Villa Solidaridad.
- Máximo Javier Sierralta Soto, Federación de Estudiantes UNAP.
- Diego Araya, club social, deportivo y cultural de sordos los cóndores de Alto Hospicio.
- Ruth Ríos, Colegio de Enfermeras de Chile consejo regional Iquique.
- Libertad Díaz, asociación indígena Wilka Marka.

Representantes invitados:

- Ximena Heredia, directora Hospital de Alto Hospicio.
- Roberto Godoy, profesional referente técnico de Lista de Espera GES, Servicio de Salud Tarapacá.

III. DESARROLLO DE LA SESIÓN

María Alejandra Portillo Zenteno (Cosoc), Da la bienvenida a las consejeras y contextualizó la sesión convocada. Dentro de esto da cuenta de los puntos a tratar en la tabla en curso.

Se da curso al inicio de reunión, con el fin de dar a conocer las situaciones de listas No GES de la región y el abordaje para este segundo semestre 2024. Dicha exposición es presentada por Roberto Godoy, referente de la lista de espera, Servicio Salud de Tarapacá.

Roberto Godoy: Da la bienvenida a los presentes y comienza indicando que al 31 de mayo del 2024 se han egresado un total de 16.671 personas de la lista de espera (categorizado por consulta nueva) de los cuales 11.747 de los usuarios corresponden al Hospital de Iquique. Con respecto a las atenciones realizadas por médicos especialistas se han realizado 9.296 y el resto de egresos 2.404 son por NSP (paciente no se presentó), ya sea por rechazo a la consulta o por fallecimiento.

Con respecto a la lista de espera del Hospital de Alto Hospicio señala, se han egresado a 2.388 usuarios de las cuales 1.834 han sido atenciones realizadas.

- Hospital digital 20, con un total de 802 atenciones realizadas.
- Centro de salud mental, un total de 287 con 172 atenciones realizadas.
- Por resolutivez 2.229 recepcionadas de las cuales 2.015 fueron realizadas.

En otro punto se señala que, se han realizado un total de 55.453 consultas de especialidad nuevas y controles.

Con respecto a la Lista de espera de intervención quirúrgica: refiere que actualmente en la región se mantienen 6.230 en espera de las cuales 1596 se encuentran en el Hospital de Alto Hospicio y un total de 4.634 en el Hospital Ernesto Torres Galdámez.

Rosa Celedón: ¿qué es resolutivez?

Roberto Godoy: explica se refiere a que la persona no necesita ser derivado necesariamente al hospital para su atención, sino que puede ser resuelto en su consultorio.

Presenta las Estrategias 2024:

- Operativos médicos
- Fundación Acrux
- Proyecto Gore
- Compra de servicios médicos, consulta nueva, procedimientos y quirúrgicos. (Menciona se va externalizar las listas de espera)
- Reuniones mensuales de coordinación.
- Seguimiento semanal de resolución de lista de espera
- Reuniones periódicas de comité lista de espera Ges y No Ges.

- Colaboración Institucional
- Segundo prestador para lista de espera Julio 2024.

Agrega que en Operativo Fundación Acrux se resolvieron 1405 prestaciones.
Entre ellas:

- Urología
- Cirugía dental
- Traumatología
- Nefrología infantil
- Ginecología
- Gastroenterología
- Otorrinolaringología
- Cirugía Vascolar.

Proyecto Resolución de lista de espera

Principales estrategias:

- Consulta nueva (comienzo de estrategia en agosto)
- Intervenciones Quirúrgicas (está en licitación para a partir de agosto empezar a derivar a clínicas operaciones quirúrgicas).
- Consulta de Especialidad Oncológica (comienzo de estrategia en agosto)
- Equipo y equipamiento (proceso de licitación Julio)
- Gestión clínica administrativa (en funciones desde junio 2024)

Finaliza la exposición sobre las listas de esperas, se abre el espacio para preguntas.

Rosa Celedón: refiere caso particular de ella quien está en lista de espera oncológica en el Hospital de Iquique y fue derivada al Hospital de Alto Hospicio.

Roberto Godoy: indica que las personas están siendo derivadas según su domicilio a su hospital respectivo, no obstante, aclara que en cuanto al tiempo de espera es el médico especialista quien da la pertinencia para cada caso, de acuerdo a los parámetros de prioridad y resolutiveidad.

José Silva, consulta a Roberto ¿Desde cuándo se traspasó la lista de espera del Hospital de Iquique al Hospital de Alto Hospicio?

Roberto Godoy: indica que desde abril del 2023 se inició con traspasos periódicos y se continuo a principios de año y posteriormente en abril del presente 2024.

José Silva: refiere que hospital está colapsado, hay problemas de distribución y programación de los profesionales médicos, agrega que los médicos pueden estar contratados en horarios de 11, 22, 33 y 44 horas.

Alicia Naranjo: refiere hay médicos que no quieren atender en la jornada de la



tarde, agregan que, como representantes de mesas participativas del sistema de salud primario y secundario, agradece gestión de directora Servicio Salud.

Señalan problemas de hacinamiento, higiene y condiciones del hospital, así como la falta de compromiso social por parte del hospital.

María Alejandra Portillo: señala dudas en cuanto a la reforma de la salud, en el tema de voucher y fundaciones, desconoce cómo funciona, señala sería bueno que los instruyeran más al respecto.

José Silva: refiere se entregaron 5.000.000.000 (5 mil millones) para resolución de lista de espera. Actualmente es importante recordar que el hospital tiene un problema de espacio que es crítico, por lo que avanzar en la reposición de este es indispensable para quebrar ese tipo de brechas y hay varias posibilidades, uno es salir de Iquique hacia el borde costero y eso quedaría alejado para la comunidad. Se necesitan para el proceso de normalización 8 hectáreas para la construcción del Hospital.

Claudia Caronna: hay un tema relevante con la situación eléctrica en el Hospital, el tema de normalización del Hospital de Iquique es muy importante.

Alicia Naranjo: comenta que es necesario un hospital nuevo, pero ahora lo que se necesita es adquirir más bienes y que estos sean de buena calidad (comenta caso de atención de doctor, silla del profesional en mal estado, genera una incomodidad para atender) En cuanto a las mejoras físicas de ampliación o reparaciones en general realizadas en el Hospital de Iquique refiere le gustaría que hicieran parte a la comunidad, Quizás colocar un papel o letrero que indique que se está trabajando para el bienestar del usuario y delimite el área a trabajar con señalética adecuada, para evitar molestias y sobre todo accidentes.

José Silva: refiere hospital se encuentra en proceso de levantar la necesidad y acortamiento de brechas. Dentro de aquello viendo el lugar donde se establecería. Se finaliza con ronda de preguntas al referente de lista de espera

José Silva: secretario general, presenta a la directora(s) del Hospital de Alto Hospicio Jimena Heredia quien dará a conocer el Status plan de apertura julio 2024:

Jimena Heredia: inicia presentación indicando que el Hospital de Alto Hospicio vera casos de baja a mediana complejidad, acompañada de un gráfico indica aspiran a atender una población de 157.000 beneficiarios en una superficie de 48.000 (m2).

- Cuentan con 235 camas (mediana complejidad)
- 1400 funcionarios
- 70 % personal clínico
- 28 especialistas médicos
- 1 scanner
- 12 camas UTI

- 12 Sillones para Diálisis
- 7 quirófanos
- 3 salas parto integral
- 8 sillones dentales
- 10 especialidades dentales.

Factores claves para la puesta en marcha:

- 80% Autorización Sanitaria
- 71% Recursos Humanos
- 98% Infraestructura y equipamiento
- 70% Plan de apertura y gestión integral

Presenta la Cartera de prestaciones activas:

- Medicina interna, Neurología y Pediatría
- Dental
- Salud mental (Psiquiatría)
- Apoyo diagnóstico
- Médico quirúrgico.

Refiere lo que está pendiente, todo lo que tiene que ver con cuidados paliativos, diálisis, Unidad hospitalaria de cuidados intensivos de psiquiatría.

Comenta que, en la Unidad dental, solo cuentan con una ortodoncista lo que ha generado malestar en el usuario por los tiempos de espera para su atención.

Agrega que están abordando distintas estrategias para incentivar a los profesionales a postular a la zona norte.

Presenta Plan de avanzada:

- Fase 1
 - 86% atención ambulatoria (consultas, procedimientos, farmacia, odontológico, medicina física y rehabilitación, imagenología).
- Fase 2
 - 74% hospitalización (235 camas, 173 habilitadas, 62 por habilitar).
- Fase 3
 - 50% urgencia pabellones (700 intervenciones, 43% pabellones, 3 pabellones, 100% de habilitación).
- Fase 4
 - 0% servicios especializados
- Fase 5
 - 0% reforzamiento

Próximas implementaciones: Urgencias (inicio de apertura de menor a mayor complejidad) atención según categorización.

Refiere los Desafíos próximos:

- Operatividad plena
- Mejorar el rendimiento de los pabellones
- Garantizar la excelencia calidad en la atención al paciente
- Incrementar campo clínico y prácticas.

Finaliza presentación comentando que a comienzos de agosto se va a comenzar aperturar categorizando de menor a mayor complejidad.

Se abre espacios para preguntas:

María Eliana Troncoso: ¿a los usuarios de Pica que les falta para que puedan ser trasladados al Hospital Alto Hospicio?

Jimena Heredia: no todos los usuarios de Pica van a ser trasladados al HAH, esto va a depender del grado de complejidad, si es de mediana complejidad será derivado al HAH, si es de mayor complejidad seguirán siendo derivados al HETG. El HETG seguirá atendiendo las sub especialidades y los casos de mayor complejidad. Aclara que la derivación será desde el médico o desde la interconsulta. “hay cosas que vamos a tener en ambos hospitales, pero va a depender de la complejidad” la gestión de cama centralizada la manda a su hospital de referencia.

María Paz Iturriaga: el HETG no cuenta con todas las especialidades en esos casos se deriva según Mapa de derivación macro norte.

Claudia Caronna: Pregunta en relación a las cirugías ¿cómo serán derivadas?

Jimena Heredia indica que se seleccionaron por tipo diagnóstico y fueron derivados de acuerdo a ello. El Objetivo es traspasar a cirugía mayor.

Marco Hernández: ¿se contará con pabellones de maternidad?

Jimena Hernández: actualmente falta especialista ginecólogo, el resto del equipo está completo.

María Paz Iturriaga: agrega que el Hospital no se puede arriesgar a aperturar si no se cuenta con el equipo completo de profesionales necesarios para brindar las prestaciones de salud.

Cristian Díaz: ¿Las Universidades de Iquique no tienen la carrera de medicina?

María Paz Iturriaga: En Iquique hasta el momento no hay escuela de Medicina, explica que es una carrera cara de implementar. No obstante, comparte información sobre un convenio con la Universidad de Tarapacá (UTA), dicha universidad implementara la primera especialidad, radiología.



Se cierra ronda de preguntas.

Alejandra portillo (no puede descargar archivo de presentación): Refiere quedará pendiente para el próximo Cosoc, señala se lo hará llegar vía WhatsApp a todos los presentes para que sus aportes en la próxima reunión.

IV. PUNTOS VARIOS Y ACUERDOS:

- 1- Hospital Ernesto Torres Galdámez, indicar mediante señalética y delimitación adecuada informando a la comunidad los trabajos en reparación, mantención, etc. Que se están realizando mediante letreros, para evitar futuros accidentes y así generar mayor comprensión por parte de la comunidad.
- 2- Contar con operabilidad plena en Hospital de Alto Hospicio.
- 3- Pronta apertura de Unidad de emergencia Hospital de Alto Hospicio.
- 4- Crear estrategias para incentivar a profesionales a postular al Hospital de Alto Hospicio.

V. TABLA DEL CONSEJO 5 DE JULIO DEL 2024

1. Presentación avance lista de espera de la región.
2. Presentación Plan de apertura Hospital de Alto Hospicio.
3. Conversación con directora del SSI y consejeros.
4. Finalización de reunión.



	<p>Servicio de Salud Tarapacá <small>Ministerio de Salud</small></p> <p>Gobierno de Chile</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

