



**Hospital
Dr. Guillermo
Grant
Benavente**
Servicio de Salud
Concepción

Ministerio de
Salud

CUENTA PÚBLICA GESTIÓN 2013 30/04/2014





Hospital de alta complejidad líder en el centro sur de Chile, asistencial docente.



Somos **4.112** personas.

Superficie Aproximada: **70,553 m2**

877 camas

Presupuesto 2013: **M\$ 92.805.713.-**

CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA

Beneficiarios Directos: **668.221** Habitantes

Centro Sur de Chile



Misión
2012-2016

Entregar atención de salud de alta complejidad con buen trato, compromiso y calidad a los usuarios del centro sur de Chile para mejorar su calidad de vida en coordinación con la red de salud y centros de formación asistencial docente construyendo relaciones de confianza.

Visión:

Ser un Hospital de alta complejidad líder en el centro sur de Chile

Valores:

Compromiso
Calidad
Buen Trato
Excelencia
Confianza

EL HOSPITAL EN UN DÍA

Total de personas que pasan por el HGBB. 10.000

Atenciones de Urgencias: Datos

Pacientes hospitalizados: Datos

Pacientes en exámenes: Datos

Atenciones ambulatorias: Datos



QUÉ HEMOS HECHO

Gestión Clínica, Producción, GES, Complejas 2013

Consultas Médicas: 251.915

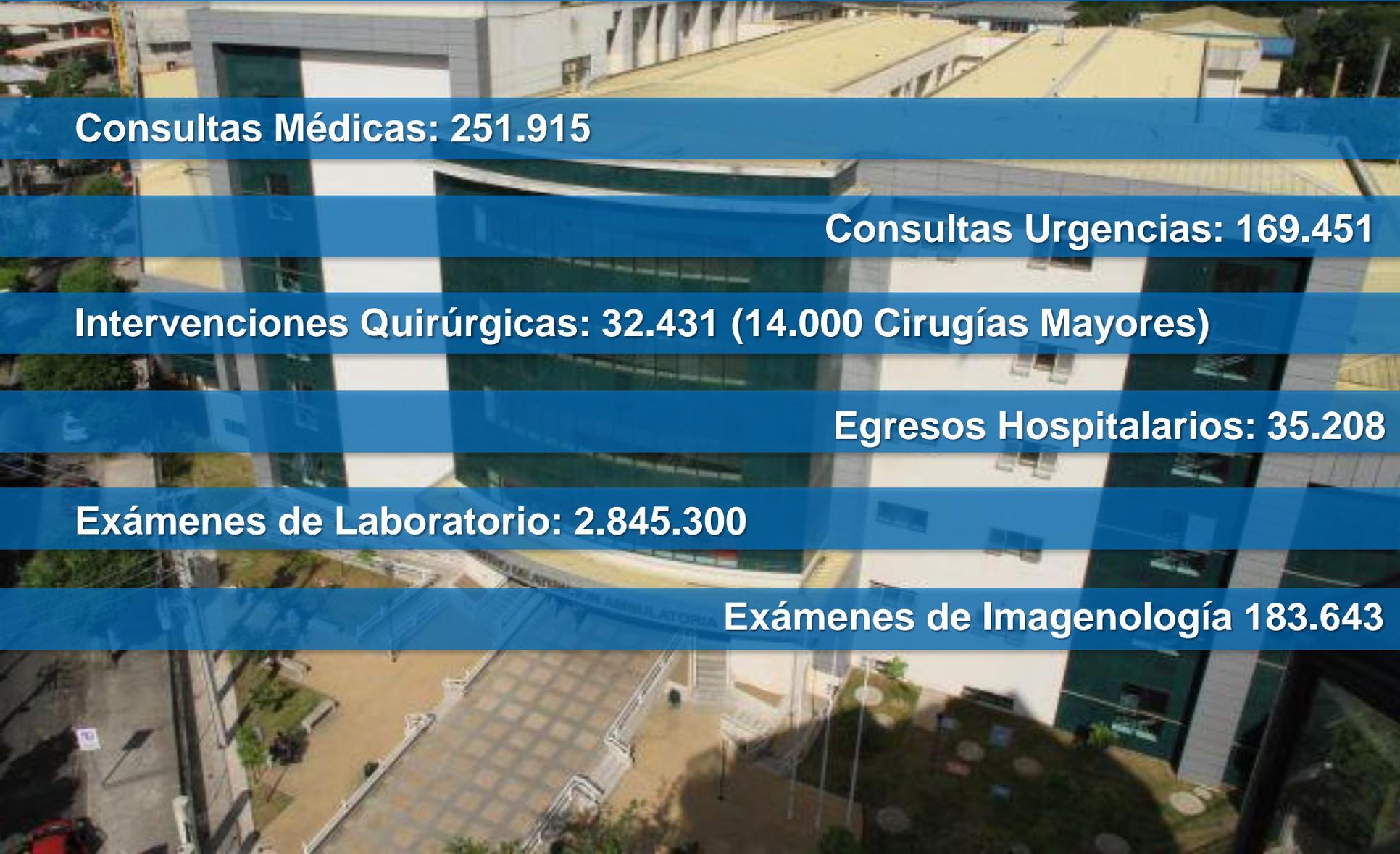
Consultas Urgencias: 169.451

Intervenciones Quirúrgicas: 32.431 (14.000 Cirugías Mayores)

Egresos Hospitalarios: 35.208

Exámenes de Laboratorio: 2.845.300

Exámenes de Imagenología 183.643



GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD GES

CUMPLIMIENTO GES
2013

99,76%



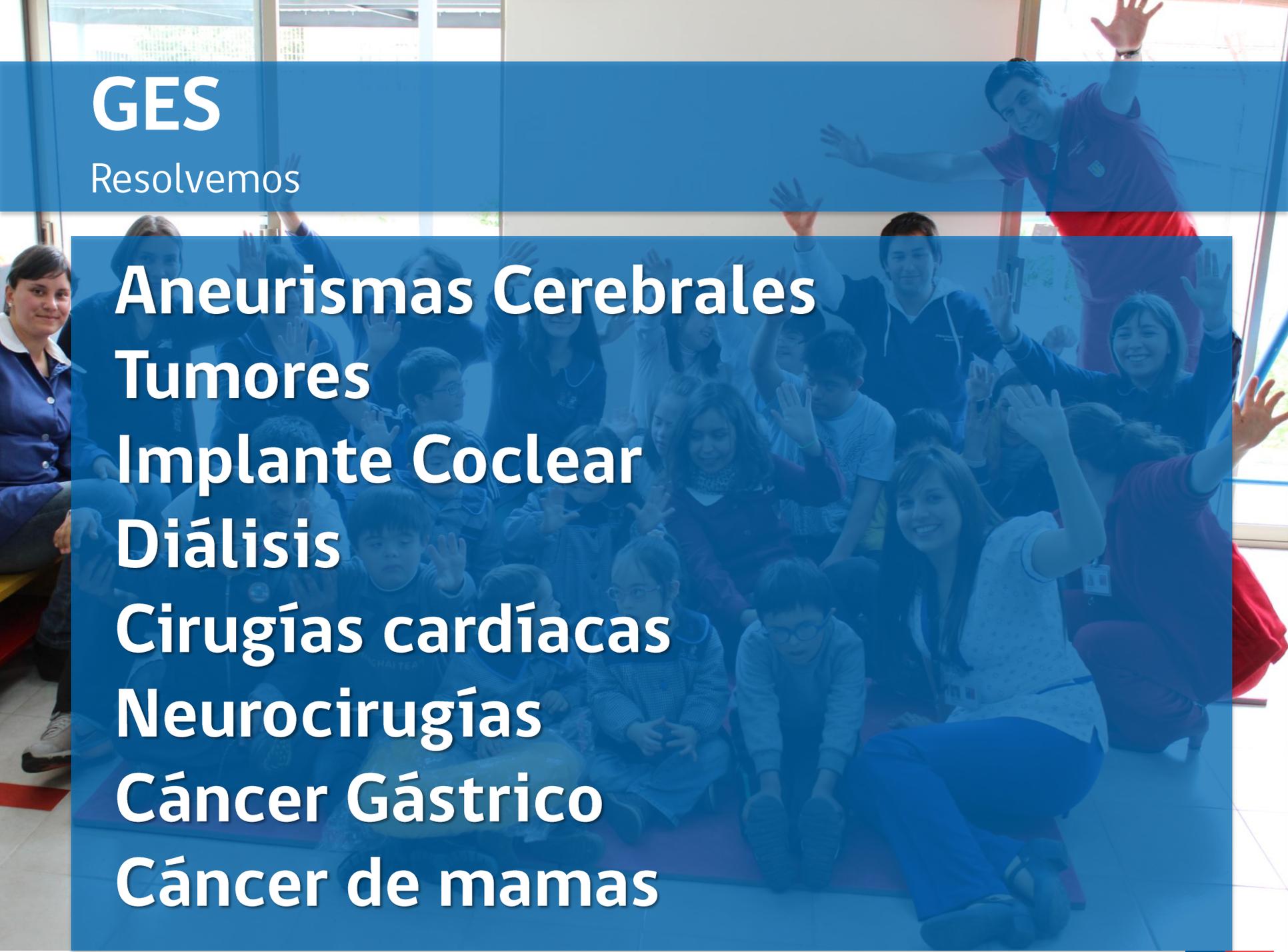
SE AUMENTO EN 15.000
ATENCIONES
GARANTIZADAS A
PACIENTES GES.

GES EN HGGB

EL 2013 SE INCORPORAN 9 NUEVOS PROBLEMAS DE SALUD GES PARA EL HGGB, RESOLVIENDO UN TOTAL DE 70 PATOLOGÍA GES

HGGB es referente para resolución de la Región y Macro Región Sur

- Tumores Primarios del Sistema Nervioso Central
- Hemorragia Subaracnoídea Secundaria a Ruptura de Aneurisma.
- Gran Quemado.
- Síndrome Distres Respiratorio del RN.
- Centro Derivador para Radioterapia en Neoplasias GES.



GES

Resolvemos

Aneurismas Cerebrales

Tumores

Implante Coclear

Diálisis

Cirugías cardíacas

Neurocirugías

Cáncer Gástrico

Cáncer de mamas

CARDIOLOGÍA

\$6.933.667.240 Ejecutados

97,8% Cumplimiento de actividades.

(Cinecoronariografía, Recambio Valvular, Angioplastías, Marcapasos)

NEUROCIROUGÍA

\$506.186.720 Ejecutados.

84,5 % de Cumplimiento de actividades.

(Aneurismas, Tumores Cerebrales, Politraumatizados)

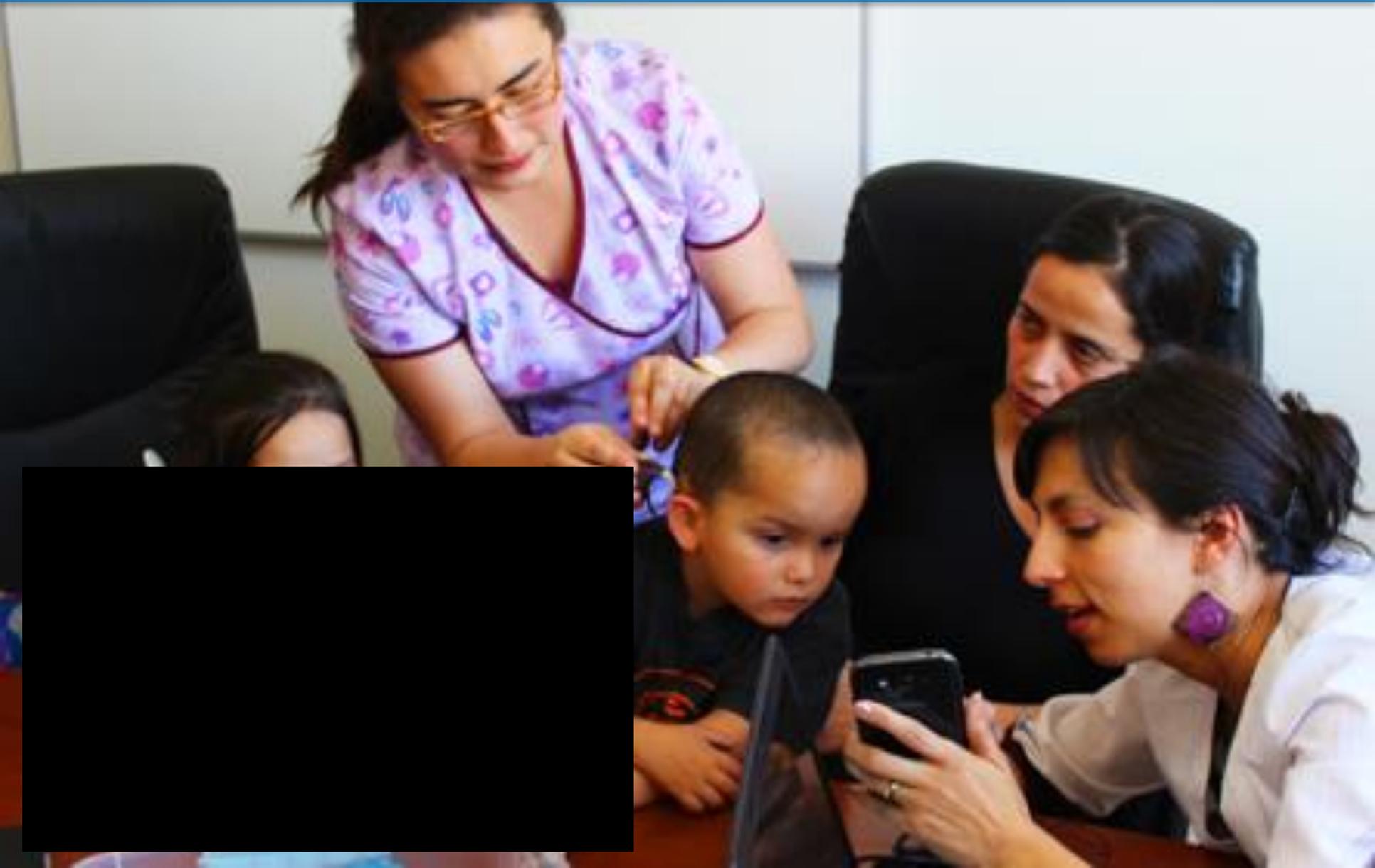
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

\$990.332.550 Ejecutados.

100,3 % de Cumplimiento de actividades. (Asma Bronquial,

(Enfermedades Bronquial Obstructiva)

PRIMER IMPLANTE COCLEAR



LISTA DE ESPERA > A 120 DÍAS

CONSULTA DE ESPECIALIDAD



**Cumplimiento
de 148%**

... Una lista de espera contiene la esperanza de muchos usuarios de obtener una atención oportuna y de calidad...

LISTA DE ESPERA PRESIDENCIAL INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS > 365 DÍAS

Cortes
Dic. 2012 - Dic. 2013



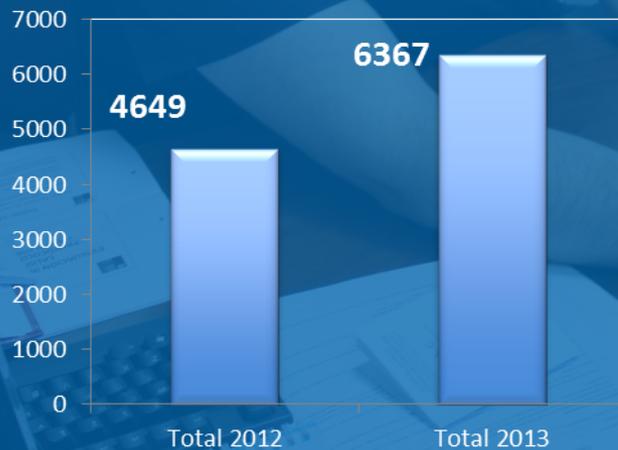
**Cumplimiento
100%**

Cumplimiento Lista de Espera Presidencial Cero

LISTA ESPERA CONSULTA ESPECIALIDAD AÑO 2013

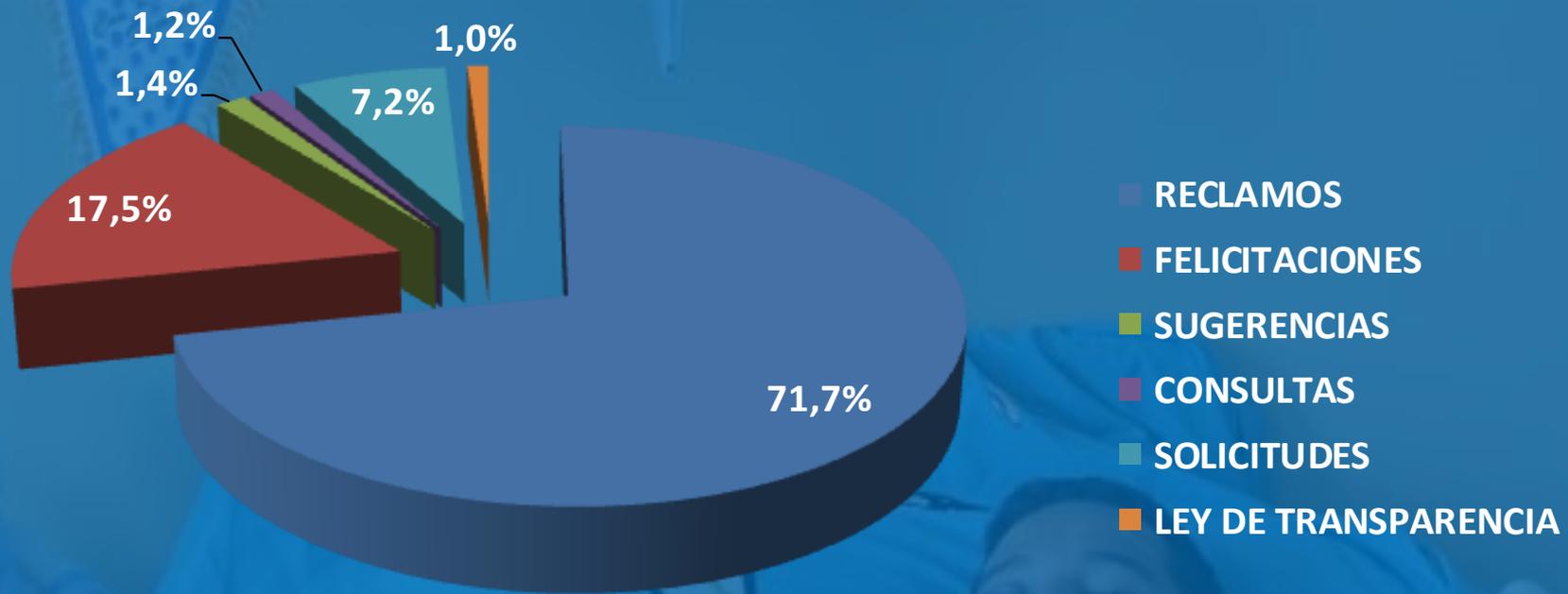


**DISMINUYÓ EN 5007
PACIENTES (20%)**



**AUMENTO EN 1718
PACIENTES (36,95%)**

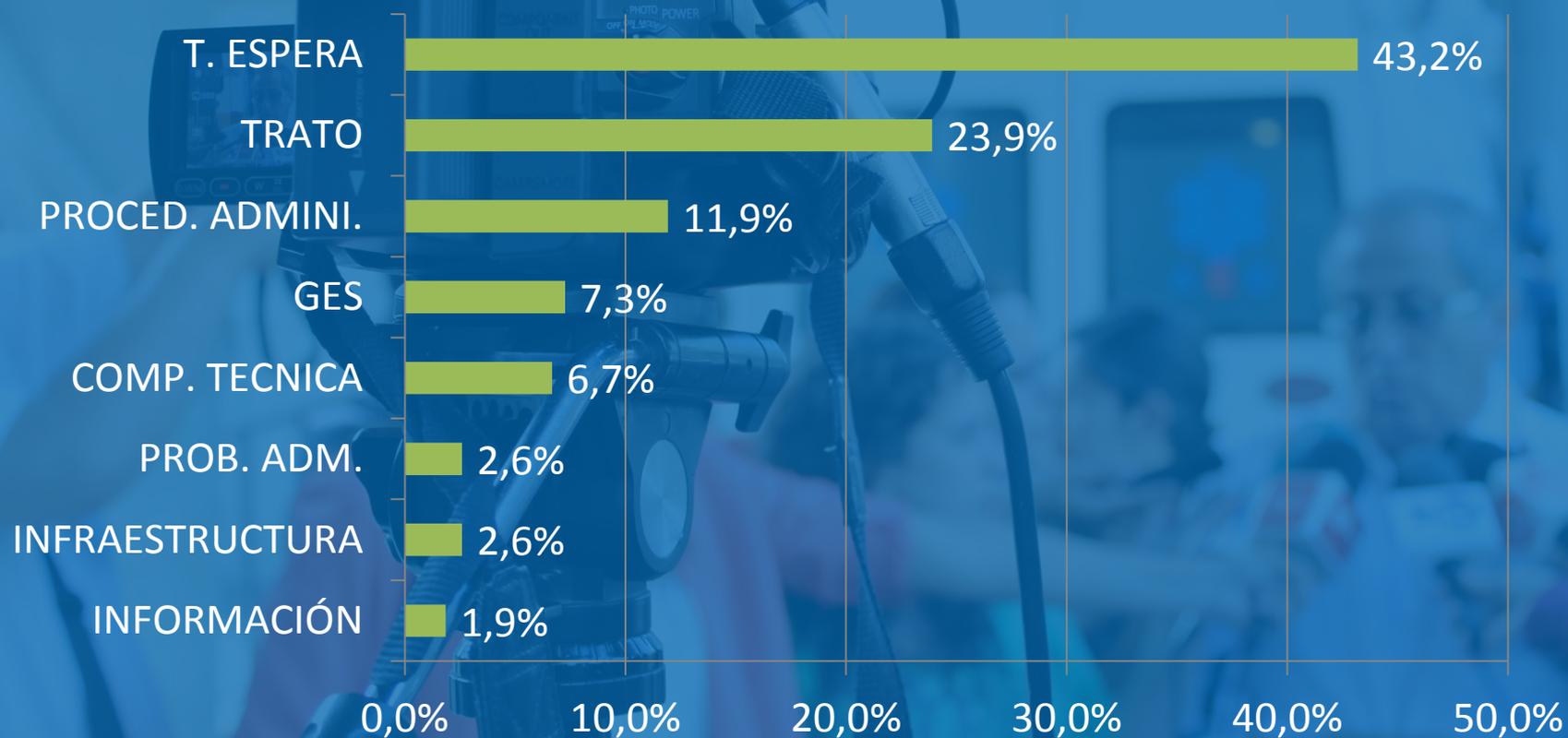
SOLICITUDES CIUDADANAS AÑO 2013



TASA DE RECLAMOS 2013

TIPO DE ATENCIÓN	Nº RECLAMOS	Nº ATENCIÓN	TASA DE RECLAMOS (*1000)
ATENCIÓN ABIERTA	1177	359.197	3,28
ATENCIÓN CERRADA	293	35.208	8,32
URGENCIA	368	169.451	2,17
TOTAL	1838	563.856	3,26

TIPIFICACIÓN DE LOS RECLAMOS INGRESADOS A OFICINA DE INFORMACIONES, RECLAMOS Y SUGERENCIAS OIRS, HGGB 2013



PRESTACIONES VALORADAS (PPV)

PROGRAMA	Actividad Ejecutada	Actividad Ejecutada
COMPLEJAS	13.807	13.807
PROG RES LISTAS DE ESPERA	9.643	9.643
OTRAS PROGRAMAS	59.360	59.360
SALUD MENTAL	48.628	48.628
AUGE ENERO A JUNIO	48.097	48.097
AUGE JULIO A DICIEMBRE	57.275	57.275
TOTAL	236.810	236.810

99,8%
Cumplimiento
de actividades.

M\$12.470.949 Ejecutados.

CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA DISPONIBLE

VIDEO



TRAS EL TERREMOTO DEL 27 FEBRERO 2010

Reubicación de diversas unidades de atención crítica de pacientes: Unidad de Emergencia, UCIs, Pabellones Quirúrgicos, servicio de quemados.

Trastorno de diversas áreas de hospitalización normal: CAA, servicios de medicina, cirugía, obstetricia, pediatría, urología, y otros.

Todo ello no se ha resuelto en estos cuatro años...

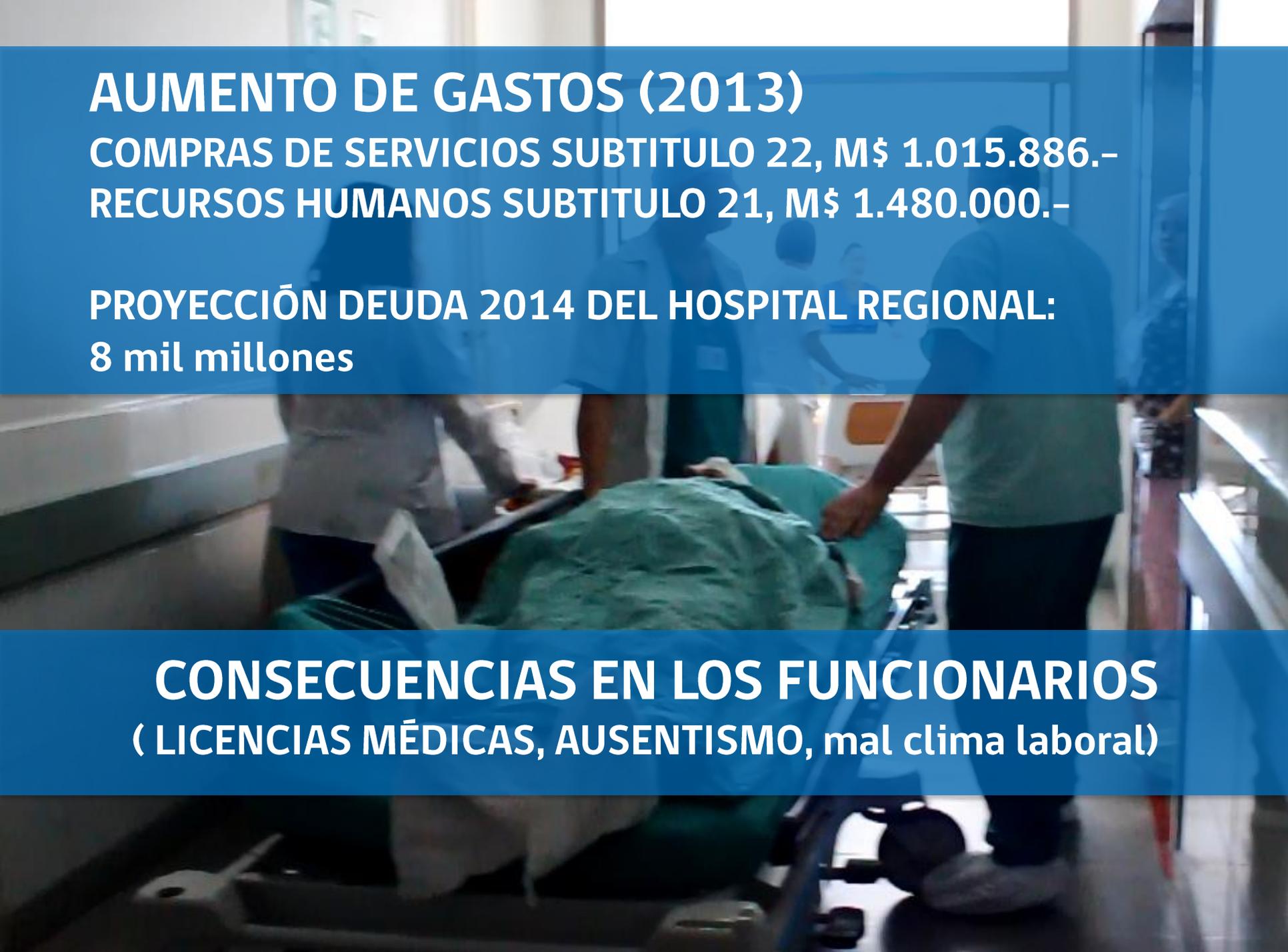
...Ocasionando malísimas condiciones para la atención de nuestros pacientes, y malísimas condiciones de trabajo para nuestros funcionarios...

AUMENTO DE GASTOS (2013)

COMPRAS DE SERVICIOS SUBTITULO 22, M\$ 1.015.886.-

RECURSOS HUMANOS SUBTITULO 21, M\$ 1.480.000.-

PROYECCIÓN DEUDA 2014 DEL HOSPITAL REGIONAL:
8 mil millones

A blurred photograph of a hospital hallway. In the center, a patient is lying on a gurney, covered with a green blanket. Several medical staff members in white coats and scrubs are visible around the gurney, appearing to be in motion. The background shows a typical hospital corridor with doors and walls. The overall image has a blue tint and is used as a background for the text.

CONSECUENCIAS EN LOS FUNCIONARIOS
(LICENCIAS MÉDICAS, AUSENTISMO, mal clima laboral)

DETENCIÓN DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO NORMAL DEL HOSPITAL:

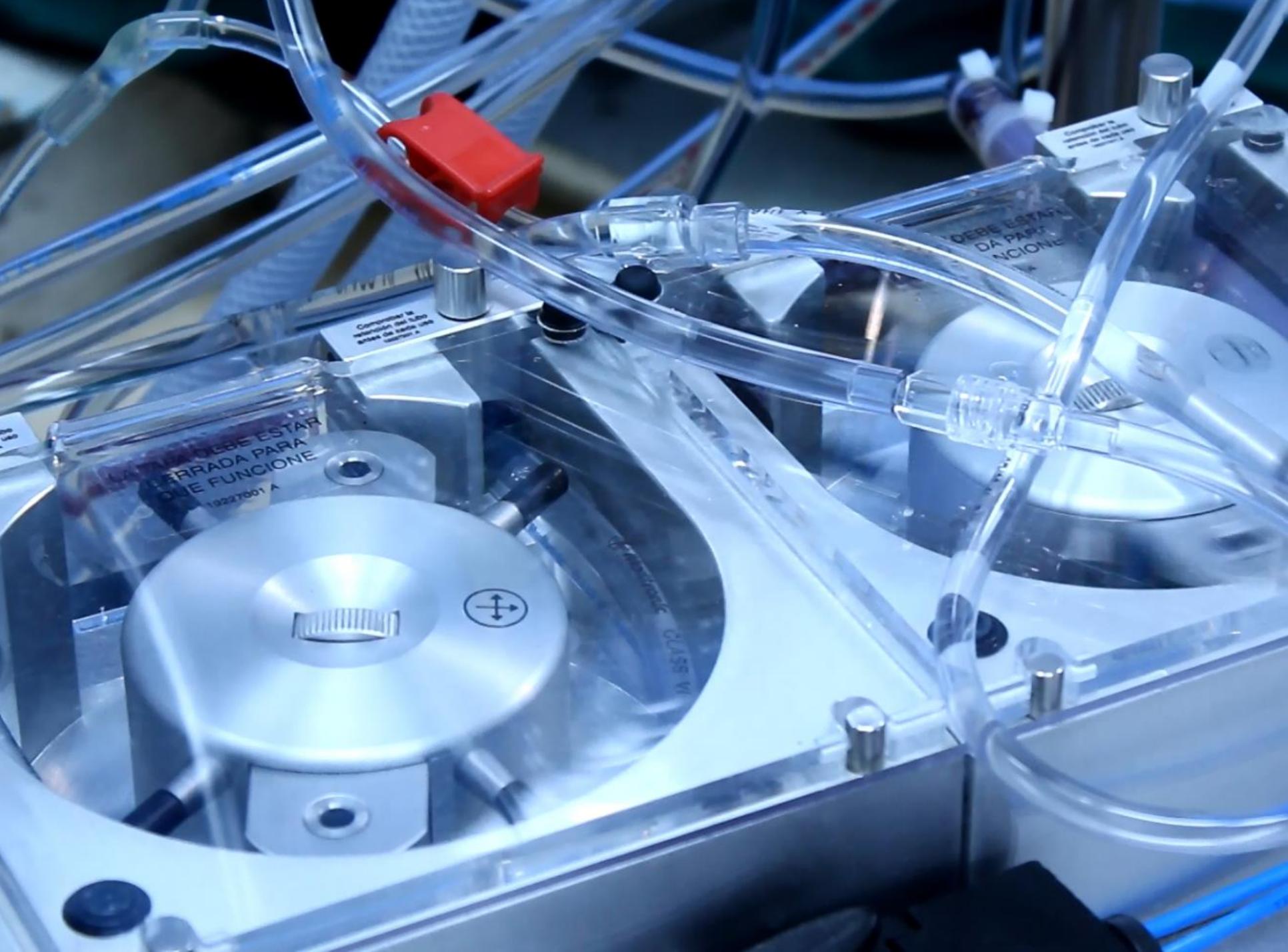
Falta de renovación de equipos críticos, (cardiología, radioterapia, móviles de traslado pacientes, otros)

Ausencia de habilitación en áreas clave: atención de quemados, cirugía infantil, diálisis, mezclas EV, inmunosuprimidos, otros.

**Después del CAA,
casi nada se ha
hecho en cuatro
años....**

INVERSIONES 2013

Financiamiento	M\$
Propio	139.780
Sectorial	7.124.108
FNDR	316.569
Dirección Servicio de Salud	40.205
TOTAL	7.620.562





PRINCIPALES LOGROS

Mejoramos la Gestión de Pabellones Quirúrgicos, considerando falta de pabellones y UCI post terremoto:

Logro del 92.3% de uso de Pabellones institucionales (incluyendo tardes y sábados)

Uso y arriendo de pabellones en el extra sistema, ocupando horario funcionario de los médicos

Mejoramos la gestión de la Unidad de Gestión Centralizada de Camas

Primer hospital público y tercero en América Latina, que realiza implante Cochlear.

Reconocimiento nacional como Centro confirmador de coqueluche y Hanta en Laboratorio Clínico HGGB.

PRINCIPALES LOGROS

A group of smiling women in a celebratory setting. In the foreground, a woman with short brown hair is looking towards the camera. To her right, another woman is holding a large bouquet of colorful flowers. In the background, other women are visible, some holding balloons (pink and purple). The scene is set in what appears to be a hospital or office environment.

DISMINUCIÓN DEL ÍNDICE DE AUSENTISMO LABORAL

Año 2012: 23,55 y año 2013: 21,75

AUMENTO DE CONSULTAS MÉDICAS NUEVAS AMBULATORIAS DE ESPECIALIDADES

Año 2011: 18,6 %, Año 2012: 20,59% Año 2013: 22,79 %

AVANCE EN CUMPLIMIENTO DE EXIGENCIAS DE ACREDITACIÓN DE PRESTADORES.

Características Obligatorias: Año 2012: 51,72% y Año 2013: 83%

AVANCE EN CUMPLIMIENTO CUADRO DE MANDO INTEGRAL

Año 2012: 72,4% y Año 2013: 81,77%

LÍNEAS DE GESTIÓN GENERAL DEL HOSPITAL DURANTE EL 2014



1 ASEGURAR LA PROVISIÓN DE PRESTACIONES GES Y OTRAS RELEVANTES DEFINIDAS EN NUESTRA CARTERA DE SERVICIOS.



2 RESGUARDO DE LOS ADECUADOS EQUILIBRIOS PRESUPUESTARIOS, EN BASE A ESTRATEGIA DE:
Sustitución de compras de servicios
Reducción de convenios a honorarios
Optimización del recurso humano contratado en general.





3 AVANZAR EN TODOS LOS PROCESOS TENDIENTES A LA ACREDITACIÓN DEL HOSPITAL.



4 APOYAR EL DESARROLLO DE LA FUNDACIÓN HGGB CON EL OBJETO QUE ÉSTA FACILITE LA GESTIÓN DE UNA SERIE DE PROCESOS Y ACTIVIDADES QUE IRÍAN EN DIRECTO BENEFICIO DE LOS PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.



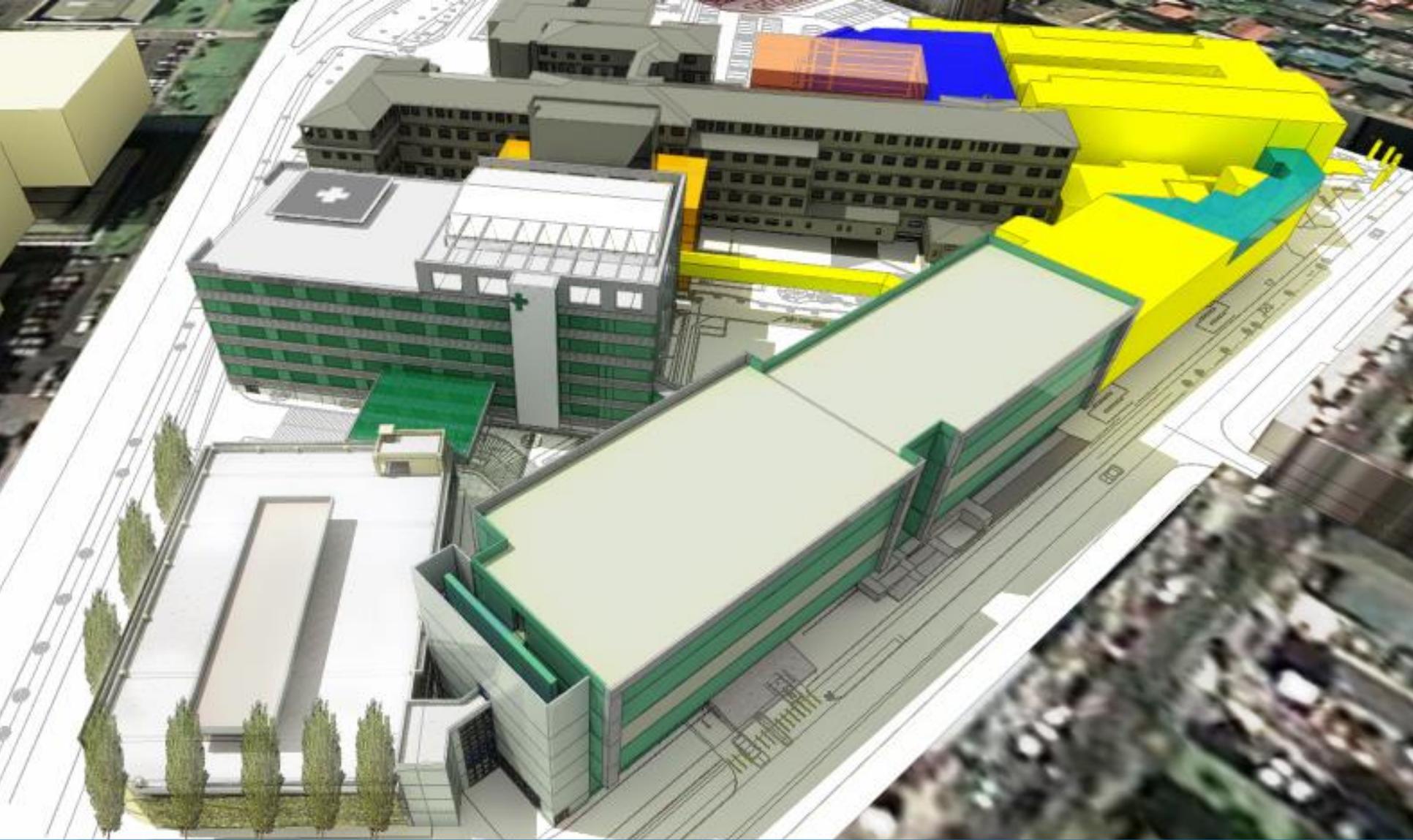


5

COMPLETAR LAS INVERSIONES EN LA TORRE DE PACIENTE CRÍTICO, LA REMODELACIÓN DE PARTOS, Y EMPRENDER OTROS PROYECTOS, A PRIORIZAR CON LA DIRECCIÓN DE SERVICIO.

6

IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE REORGANIZACIÓN DE LA UNIDAD DE EMERGENCIA ADULTOS.



7

ELABORACIÓN DE UN PLAN DE DESARROLLO DEL COMPLEJO HOSPITALARIO, EN EL CONTEXTO DE RED ASISTENCIAL DE LA ZONA.



PLAN DE REORGANIZACIÓN UNIDAD DE EMERGENCIA ADULTOS

Reubicación física de las áreas de Acceso, Registro, y Selector de Paciente.

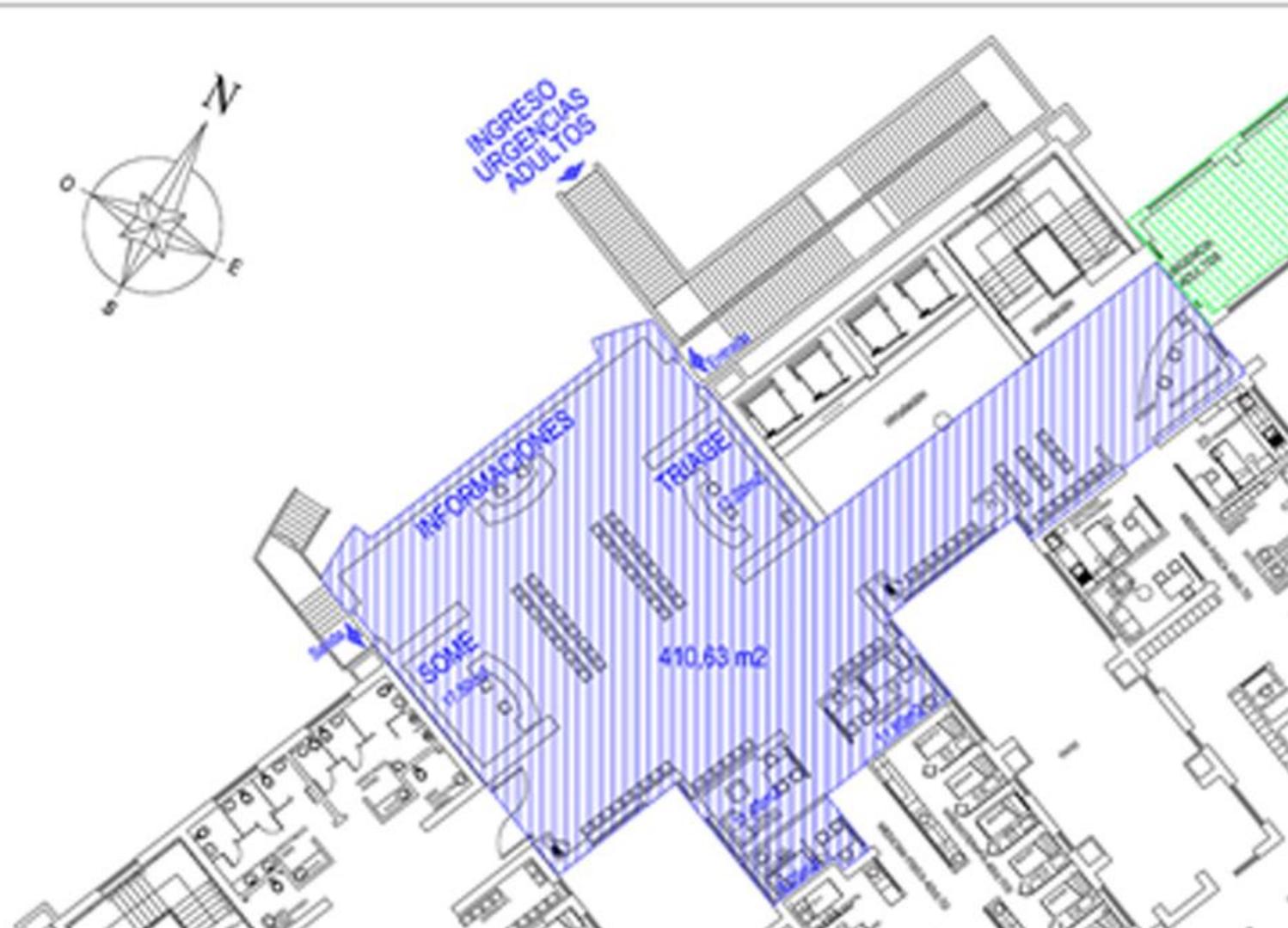
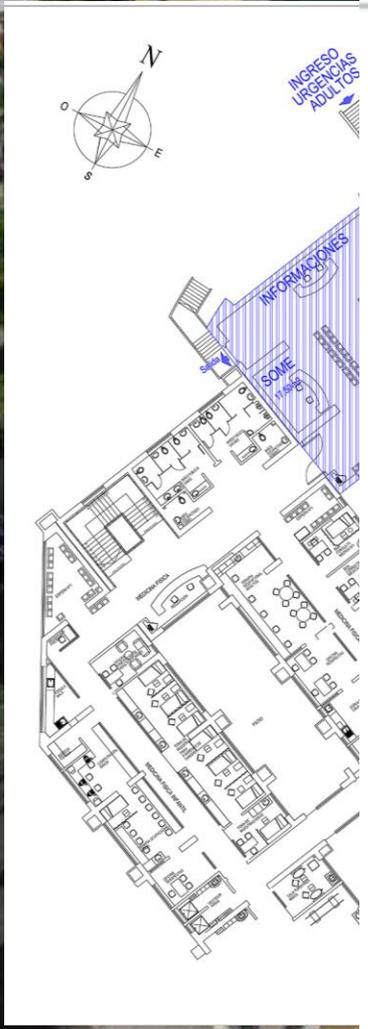
Creación de sistema de atención diferenciado para pacientes C4- C5

Definición de boxes libres de atención para examen inicial de pacientes C1, C2 y C3.

Constitución de Comité de Apoyo a la Gestión de la Unidad de Emergencia.
Campaña de Comunicación Pública para promover el correcto uso de la Unidad de Emergencia, en el contexto de la red asistencial de la zona.

Coordinación de la red de emergencia del Servicio Salud Concepción, y del Servicio Salud Talcahuano , para los efectos de la óptima referencia y contra referencia desde la UE del HGGB.

REORGANIZACIÓN UNIDAD DE EMERGENCIA







CENTRO



Solo Pacientes de Urgencia

ELIGE





REORGANIZACIÓN UNIDAD DE EMERGENCIA

OBRAS Y EQUIPAMIENTO CONSIDERADO:

Obras menores de cierre y protección de los espacios a utilizar como UE, así como de las áreas necesarias de remodelar transitoriamente en medicina física.

Dotación de un stock de camillas y sillas de ruedas adicionales.

SERVICIOS:

Refuerzo de los servicios de vigilancia en todas las zonas.

PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN ESTIMADO:

40 a 45 días.

ESTÁNDARES DE EVALUACIÓN

Tiempo de atención en C4C5, rendimiento mayor a 6 pac/hora.

% de pacientes hospitalizados en menos de 12 horas. Pertinencia.

Indicadores de Satisfacción usuaria.



**Hospital
Dr. Guillermo
Grant
Benavente**
Servicio de Salud
Concepción

**Ministerio de
Salud**

