



CUENTA PÚBLICA DE GESTIÓN 2007

HOSPITAL SAN PABLO

COQUIMBO

20 DE MARZO 2008

INTRODUCCIÓN

Para mejorar la relación entre ciudadanos y Estado y combatir la excesiva tendencia al secretismo y la escasa transparencia en la administración pública evidenciada por el Comité de Ética Pública durante el periodo de Eduardo Frei Ruiz-Tagle, en 1999 se promulgó la Ley de Probidad Administrativa que incorpora el término *accountability* o Cuenta Pública.

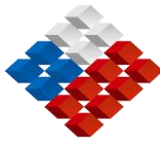
Esta legislación propende hacia una mayor transparencia y cercanía de los Servicios Públicos con la población, consagrando el derecho de los ciudadanos a ejercer cuenta pública sobre sus autoridades, principalmente a través del derecho a la información.

La Cuenta Pública es una instancia de control social que permite a la ciudadanía involucrarse en las políticas públicas, cautelando el cumplimiento de los compromisos adquiridos por la autoridad.

Esta relación tiene la virtud de contribuir a generar confianzas, colaboración y respeto mutuo entre los actores participantes.

Cumpliendo con este deber es que hoy presentamos a la ciudadanía nuestros logros y nuestros sueños, nuestros desafíos y nuestras frustraciones, haciéndolos partícipes de nuestro accionar.

Esta es la línea en la que queremos trabajar de aquí en adelante, donde los actores principales del desarrollo de nuestro Hospital San Pablo de Coquimbo sean ustedes, la comunidad.



GOBIERNO DE CHILE
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
HOSPITAL SAN PABLO

Serán ustedes quienes nos planteen sus requerimientos. Serán ustedes los que nos evalúen respecto a los resultados de nuestra gestión. Queremos que las decisiones de inversión y desarrollo sean participativas, que la comunidad organizada junto al cuerpo directivo establezcan los lineamientos, las políticas y las directrices de nuestro hospital.

Los invitamos entonces a dar inicio a la Cuenta Pública de Gestión 2007, del Hospital San Pablo de Coquimbo.

ÁREA GEOGRÁFICA DEPENDIENTE

El área de cobertura de nuestro hospital comprende la totalidad de la Región de Coquimbo, con una población asignada de más de 600 mil habitantes. Sin embargo, la alta complejidad de nuestro Hospital implica que, para algunas especialidades, entreguemos cobertura a la Región de Atacama.

En lo que se refiere a especialidades básicas tales como Medicina Interna, Cirugía General, Gineco-Obstetricia y Pediatría, la población dependiente proviene principalmente de la comuna de Coquimbo, a la que se suman las comunas de Andacollo y toda la Provincia del Choapa.

El Hospital San Pablo es centro de derivación regional en las especialidades de Neurocirugía, Traumatología y Ortopedia, Psiquiatría y Salud Mental, Dermatología y Enfermedades de Transmisión Sexual, Hemodiálisis, Cuidados Intensivos Pediátricos y Anatomía Patológica.

Nuestro establecimiento cuenta además, con Unidades de apoyo diagnóstico y Terapéutico de alta especialización con equipos de Tomografía Axial Computarizada o Scanner, Ecotomografía Doppler Color, Ecocardiografía, Baromedicina, Electroencefalografía y Electromiografía entre otros.

MODELO DE GESTION

El nuevo modelo de gestión propuesto por la autoridad central plantea una organización hospitalaria de Establecimientos Autogestionados en Red (EAR), el que tiene como herramienta fundamental la Planificación Estratégica del centro asistencial y la creación de centros de responsabilidad con una mayor autonomía en la gestión.

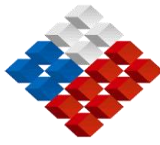
Las características centrales de este modelo de gestión sitúan al usuario como eje central de nuestras acciones, brindando una atención integral e incorporando a la ciudadanía en nuestras toma de decisiones.

El funcionamiento en red es parte importante de este modelo, demostrando coordinación y cohesión en los objetivos de cada centro asistencial, apuntando siempre hacia la calidad, usando las tecnologías apropiadas y sobre todo enfatizando en la especialización y el desarrollo de nuevas competencias en nuestro recurso humano,.

Ser un centro asistencial autogestionado en red significa ser una organización que cumple una función social, respondiendo con eficiencia y eficacia a las actuales y futuras necesidades que se generan en el entorno, aplicando criterios clínicos y gerenciales apropiados.

A través de este modelo se busca mantener y ganar la confianza de la comunidad, coordinando y programando nuestras acciones con la red asistencial

Este es un gran desafío. Implementar cambios radicales siempre es complejo, sin embargo estamos en un muy buen pie para cumplir con nuestro compromiso y



Gobierno de Chile
Servicio de Salud Coquimbo
Hospital San Pablo

ser, a partir de enero de 2009 un Establecimiento Autogestionado en Red. Desde hace 3 años se ha estado trabajando para alcanzar esta condición.

NUEVA ORGANIZACIÓN

Asumiendo el compromiso suscrito con el Ministerio de Salud, durante 2007 el Hospital de Coquimbo realizó un esfuerzo mayor para encontrar la forma más eficaz y efectiva para convertirse en un hospital autogestionado en red.

Fruto de largas sesiones de trabajo de la **Comisión de Organización Interna**, hemos logrado diseñar el modelo que nos permitirá cumplir con éste compromiso en el año 2009.

Este proceso, liderado por profesionales médicos y administrativos de nuestro establecimiento, entregó como fruto una nueva estructura jerárquica de los organismos de nuestro Hospital.

De esta forma, el organigrama del Hospital San Pablo en la actualidad denota nuestro enfoque hacia, para y por los usuarios o beneficiarios de sistema de salud, ubicándolos como el elemento inicial de esta nueva organización.

El siguiente elemento son los Servicios Clínicos, Unidades de Apoyo y Secciones que tienen directa relación con los usuarios.

La gran innovación de este organigrama es la agrupación de todos nuestros servicios en 11 Centros de Responsabilidad definidos de acuerdo a la similitud y complementariedad de las unidades que los conforman.

Estos son:

- CR Asesoría de Dirección
- CR Logístico Administrativo

- CR Unidad de Emergencia
- CR Paciente Crítico
- CR Quirúrgico
- CR Médico
- CR Logístico Clínico
- CR Apoyo Clínico
- CR Atención Ambulatoria
- CR Recursos Humanos
- CR Salud Mental Ambulatoria

La creación de estos centros de responsabilidad tiene por objeto, entregar una mayor autonomía de gestión a cada uno de ellos, lo que debe derivar en una mejora sustancial de la gestión clínica y administrativa del Hospital San Pablo, lo que va en directo beneficio de nuestro usuarios.

Por sobre los Centros de Responsabilidad, se encuentra el Equipo Directivo, que está conformado por la Dirección General del Hospital junto las Subdirecciones Médicas y Administrativas, dispuestos en una estructura triestamental.

Como organismo asesor de la Dirección, aparece la Unidad de Auditoría Interna, estructura que se ha consolidado como Auditor Administrativo y Médico, encargándose de la Preparación de auditorías previas a las sesiones de mediación estipuladas por la Ley 19.966 del Consejo de Defensa del Estado, además de dar apoyo a la Dirección del Servicio de Salud Coquimbo en las aplicaciones de metodología de análisis de riesgos a los procesos críticos del Hospital.

Sin embargo, la función más importante de esta unidad es velar por la probidad y transparencia en cada uno de los procesos de gestión de nuestro hospital.

Si bien todo cambio en la forma de trabajo o todo nuevo modelo aplicado a la gestión genera aprobación en algunos sectores y rechazo en otros, el equipo del Hospital San Pablo, en general, ha asumido el desafío de modernizar la gestión de salud, haciéndose participe de este nuevo modelo, a sabiendas de que su objetivo último es optimizar nuestro funcionamiento y brindar un mejor servicio a nuestros beneficiarios.

Esta estructura, comenzó a aplicarse en un plan piloto con la conformación de los Centros de Responsabilidad de Recursos Humanos y Logístico Administrativo, alcanzando avances en su coordinación y en el diseño de la planificación estratégica de los mismos, en concordancia con la planificación estratégica del establecimiento.

CENTRO DE DERIVACIÓN REGIONAL

Siendo un centro asistencial de alta complejidad nos hemos consolidado como centro de derivación regional y supraregional en distintas áreas clínicas, posicionándonos como EL hospital de la cuarta región.

En la actualidad somos centro de derivación regional en los servicios de TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, NEUROCIRUGÍA-NEUROLOGÍA, DERMATOLOGÍA, PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL, HEMODIÁLISIS, PACIENTE CRITICO PEDIÁTRICO, PROCURAMIENTO DE ORGANOS, BAROMEDICINA, SCANNER, ANATOMIA PATOLOGICA, CIRUGIA MAXILOFACIAL y NEUROENDOSCOPIA.

Esta condición es una muestra de nuestro funcionamiento dentro de la red de salud. En esta materia una herramienta potente con la cual trabajamos es nuestra Unidad de Procuramiento de Órganos.

Esta unidad durante el año 2007 logró detectar 17 potenciales donantes de los cuales 4 fueron efectivos, logrando cubrir urgencias renales, cardiacas, hepáticas y por primera vez en nuestro hospital se efectuó el procuramiento de pulmón.

Sin embargo lo más importante es que el trabajo llevado a cabo por esta unidad implicó que ocupara un lugar de importancia en el ámbito nacional, además de cooperar en forma directa con pacientes que por años han esperado por un órgano en nuestro país.

Esa es una muestra de que el trabajo en el ámbito de la macrored se está haciendo de buena forma.

Otro avance es el acercamiento que hemos tenido con la atención primaria de salud. Sin embargo, donde se han logrado verdaderos avances es en las

especialidades que son de derivación regional y también supraregionales, en ese sentido podemos destacar lo hecho en la atención dental se realizan prestaciones tanto en el nivel primario, secundario y urgencias, contando con atención de Odontopediatra, Ortodoncista, además de un especialista en Radiología Maxilofacial.

En materia de exámenes, la Unidad de Imagenología se ha convertido en la plataforma radiológica regional gracias a la complejidad de los exámenes que allí se realizan, además de ser la única unidad de su tipo que cuenta con un scanner en la región.

Además, si observamos datos duros nos damos cuenta de cómo nuestro hospital es un agente activo de la red de salud regional. Por ejemplo, el 36,5 % (148.689) de los exámenes efectuados por nuestro Laboratorio Clínico provienen de la atención primaria. Además se presta atención a los pacientes de los hospitales de Andacollo y La Serena en el área de bacteriología de tuberculosis.

Sin embargo, no sólo somos un centro que recibe derivaciones, sino que también derivamos pacientes a otros hospitales regionales o nacionales, recibiendo el apoyo de toda la red de salud, haciendo patente que esto no es sólo un concepto, sino que es una estructura que funciona de forma cohesionada y efectiva.

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

En un servicio que está en directa relación con la comunidad, cualquier avance en la gestión no estaría completo si no se produce una real intervención de uno de los factores más importantes, hoy por hoy, en la administración pública: la PARTICIPACIÓN CIUDADANA.

En función de que todas aquellas personas que le dan vida a nuestra comuna y a la región son el objetivo único de todas nuestras acciones, la participación ciudadana cobra cada día mayor relevancia en todos los avances de nuestra gestión.

En la actualidad, en el Hospital San Pablo disponemos de cuatro instancias de participación ciudadana que son un claro ejemplo de la importancia que tiene para nosotros contar con la participación de cada uno de ustedes en nuestra gestión de procesos y en la toma de decisiones que tienen impacto sobre la comunidad.

La primera de estas instancias de participación es el **Consejo Consultivo de los Usuarios**, creado de acuerdo a la Ley de Autoridad Sanitaria y que funciona como órgano asesor del Director de nuestro establecimiento. Esta agrupación está compuesta por representantes de la comunidad vecinal, voluntariados que realizan actividades en nuestro establecimiento y representantes de la comunidad hospitalaria.

Este Consejo Consultivo cuenta con un plan de trabajo, sesiona mensualmente y dentro de los logros de su gestión 2007 podemos mencionar la participación en acciones de capacitación en temas de Hospital Amigo, la realización de actividades para el financiamiento de sus iniciativas y la publicación de su informativo "PABLITO INFORMA", el que si bien tuvo algunos problemas en su

materialización, sigue siendo una buena instancia de difusión de las actividades de esta organización.

Esta publicación durante 2008, presentará una nueva modalidad en su llegada al público, ya que se ha propuesto un menor tiraje pero en un formato más grande. Además se esta coordinando su publicación y difusión en los distintos Centros de Salud de la atención primaria de la comuna.

Esta alternativa se ve favorecida por el logro más importante alcanzado por nuestro Consejo Consultivo: integrarse a la Unión Comunal de Consejos Consultivos de la Salud, teniendo representación en la mesa directiva de esta instancia.

Además sus intervenciones y sugerencias planteadas a la Dirección han encontrado una positiva respuesta, haciendo efectiva la participación de esta agrupación comunitaria en el proceso de mejoramiento de los servicios de nuestro centro asistencial.

Por último, cabe destacar que hoy el Consejo Consultivo de los Usuarios del Hospital San Pablo cuenta con participación en el Comité Hospital Amigo y en el Comité de Solicitudes Ciudadanas de la Oficina de Informaciones, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones, **OIRS**, otra de nuestras instancias de participación ciudadana.

OIRS es, como lo mencionábamos, nuestra segunda instancia de participación ciudadana y cuenta con sólo dos años de funcionamiento, cuya misión es ayudar a garantizar el derecho de los ciudadanos a informarse, sugerir y reclamar acerca de diferentes materias de nuestro establecimiento, retroalimentando nuestra gestión, tal como lo indica el Decreto Ley 680 de 1990.

Durante 2007, la OIRS recibió un total de 999 solicitudes ciudadanas, de las cuales 50 fueron Sugerencias, 376 Corresponden a felicitaciones y 573 fueron Reclamos, atendiendo a 47.188 personas entre los meses de marzo y diciembre.

Sin embargo, OIRS no es sólo el depositario de las sensaciones de nuestros usuarios, sino que también es compromiso con cada uno de ellos, por eso es que se estableció como parámetro que los reclamos deben tener una respuesta satisfactoria antes de un plazo de 20 días.

Además entre sus logros en 2007 se cuenta la Creación del antes mencionado Comité de Solicitudes Ciudadanas y la incorporación del Voluntariado de las Damas de Rojo a la labor de OIRS.

Otro, punto de avance es el trabajo en coordinación con grupos de voluntariado que realizan actividades en el hospital.

Estas **Organizaciones de Voluntariado** constituyen en si misma, una tercera instancia de participación ciudadana debido a su colaboración con los pacientes en su acompañamiento espiritual y también en algunos procedimientos de cuidados personales.

En nuestro Hospital participan los siguientes voluntariados:

Damas de Rojo

Funcionan como nexo entre los pacientes y sus familiares en el traslado de útiles de los pacientes, presta un servicio de custodia de pertenencias de visitas. En 2007 se le asignaron 2 sillas de ruedas para traslado de pacientes en el interior del hospital y además entregan ropa y dinero propio para movilización de los familiares de los pacientes.

Damas de Café:

Brindan asistencia a los pacientes hospitalizados en los Servicios de Medicina y Traumatología especialmente durante la entrega de las raciones alimenticias. A contar del segundo semestre de 2007 entregan colación a pacientes y familiares durante todos los miércoles del año a los pacientes de otras comunas y localidades que viajan hasta nuestro hospital para ser atendidos bajo el programa MAPA.

Damas de Rosado:

Brindan acompañamiento espiritual a los pacientes y sus familiares, además de entregar útiles de aseo personal a pacientes hospitalizados y hoy son parte del equipo coordinador de la Agrupación de Dadores Altruistas a Repetición (DAR) en creada y encabezada por nuestro Banco de Sangre.

Damas de Gris:

Colaboran con la unidad de hemodiálisis y administran hogar de acogida para pacientes dializados que provienen de otras comunas o localidades.

Damas de Blanco:

Al igual que las Damas de Gris, cuentan con un hogar de acogida para dializados y además entregan desayunos a pacientes y familiares en día MAPA.

Samaritanas de Maria:

Entregan asistencia espiritual a los pacientes del hospital y los ayudan con sus cuidados diarios.

Damas de Verde:

Colaboran en el Servicio de Pediatría en el cuidado de los menores, siendo de gran ayuda tanto para nuestros funcionarios como para los mismos padres de estos pequeños.

Estas agrupaciones además son parte importante de nuestro consejo consultivo, por lo que, con su contacto diario con los pacientes, se han convertido en la voz de los usuarios en esta instancia de participación.

Y por último, nuestra cuarta instancia de participación ciudadana y quizás uno de los avances más significativos en esta materia, es el programa Hospital Amigo. Iniciativa impulsada por la Presidenta Michelle Bachelet, que tiene como principal propósito el que la comunidad sea parte de los hospitales.

En ese contexto, la **ampliación del horario de visitas** a seis horas para la mayoría de los Servicios Clínicos ha sido uno de los desafíos más importantes que ha debido enfrentar nuestro hospital. Es un cambio en la cultura hospitalaria, una instancia que implica no sólo un mayor tiempo de permanencia de la visita, sino que además requiere de un proceso de adaptación tanto nuestros funcionarios, como de nuestros pacientes y sus familiares.

Se podría decir que ese proceso de adaptación ya pasó y que día a día la relación de la comunidad con nuestros usuarios mejora. Hospital amigo no es sólo más tiempo sino que además implica una **mayor participación de los familiares en el proceso de recuperación** de su ser querido, participando incluso de alguno procedimientos clínicos, claro está, con la previa inducción de nuestros funcionarios especializados.

La implementación de esta normativa implica además una **mejora en la infraestructura hospitalaria**, por ello durante 2007, nuestro hospital recibió cerca de **20 millones de pesos** para destinarlos a este ámbito. Fue así como se concretó la refacción y ampliación de los baños públicos del sector del Policlínico de Especialidades Médicas, se incorporaron nuevas banquetas para las salas de espera de nuestros Servicios, hoy cada cama de nuestro hospital cuenta con una

silla para la visitas, a objeto de otorgar mayor comodidad y confort a nuestros usuarios.

También se adquirieron nuevos escabeles, porta suero, biombos y barandas para las camas a fin de mejorar la calidad y seguridad en la atención de nuestros pacientes.

Hoy el grupo coordinador de esta iniciativa, formado por un equipo interdisciplinario, trabaja en el análisis de nuestras falencias para determinar procesos y políticas que nos permitan cumplir con los requerimientos de la autoridad central.

La participación ciudadana es fundamental en la consecución de nuestras propuestas por eso es de suma importancia que cada uno de las personas acá presentes entreguen sus esfuerzos para llevar a cabo las tareas anteriormente descritas.

Aprovechemos esta instancia y cuidemos de nuestro hospital por que son ustedes nuestra principal preocupación, trabajamos para atenderlos mejor y queremos brindarles lo mejor en cuanto a la atención de salud.

Todos quisiéramos entregar más, pero siempre los recursos son más escasos que las necesidades y requerimientos y, por esta razón, la comunidad debe ayudarnos a cuidar nuestras instalaciones, ya que toda mejora va en su propio beneficio y por eso, solicitamos su colaboración.

PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA 2007 - 2010

Para cimentar el camino hacia la autogestión, nuestro hospital debió diseñar una nueva planificación estratégica que toma como referencia los Objetivos Sanitarios de la década y la Planificación Estratégica del Servicio Salud Coquimbo

En esta materia, uno de nuestros grandes avances fue la actualización de Planificación Estratégica, proceso que contó con la participación del Consejo Consultivo y de toda la Comunidad Hospitalaria.

OBJETIVOS SANITARIOS 2007-2010

Antes de adentrarnos en las orientaciones de nuestra planificación estratégica es importante repasar los objetivos sanitarios de la década, lineamientos hacia los que hemos orientado nuestros esfuerzos en cumplimiento a lo propuesto por el Gestor de Redes y el Ministerio de Salud.

El primero de estos 5 macro objetivos nos propone ***MANTENER O MEJORAR LOS LOGROS SANITARIOS ALCANZADOS***, por lo cual durante este 2007 hemos trabajado en incorporar políticas que nos permitan consolidar nuestros logros y avanzar hacia los nuevos desafíos que nos plantea la reforma de salud, la autogestión y la búsqueda de la plena satisfacción del usuario a través de la excelencia en la gestión.

Hemos avanzado en salud materno infantil, mejoramiento de la esperanza de vida, estamos en vías de ser un hospital autogestionado en red y hemos incorporado una serie de equipos de alta complejidad que nos permiten mejorar nuestros servicios a la comunidad, sin embargo aún queda mucho por mejorar y esa es nuestra principal preocupación.

En segundo lugar, aparece el objetivo sanitario que plantea el **ENFRENTAR EL ENVEJECIMIENTO Y LOS CAMBIOS EN LA SOCIEDAD O PERFIL EPIDEMIOLÓGICO**.

Hasta hace algunos años, los principales problemas de salud en nuestro país eran las enfermedades infectocontagiosas, la desnutrición o la mortalidad neonatal.

Hoy las enfermedades se relacionan con los cambios en los comportamientos de vida de nuestros habitantes, dando paso a patologías crónicas, a la hipertensión, la diabetes, enfermedades cardiovasculares y neuroencefálicas, entre otras, por lo que el desarrollo de competencias en nuestro recurso humano, así como la incorporación de nuevas tecnologías han sido fundamentales en este camino.

En tercer lugar aparece quizás el objetivo más complejo, **DISMINUIR LAS DESIGUALDADES EN LA SALUD**. Para eso estamos trabajando. Nuestra labor respaldan las reformas que se han hecho al sector, las que siguen una orientación clara hacia la equidad, la solidaridad, la oportunidad y la protección financiera.

El cuarto macro objetivo nos llama a **PROVEER SERVICIOS ACORDES A LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN**, otorgando un espacio preponderante a la participación de la comunidad en la evaluación de nuestra gestión y en los procesos decisivos de nuestro establecimiento, por lo que hemos desarrollado lineamientos e instancias que nos permitan conocer de cerca los requerimientos de la ciudadanía.

Por último, el quinto objetivo sanitario: **DESARROLLAR UNA GESTION PUBLICA DE EXCELENCIA**. Hemos trabajado duramente en la incorporación de elementos modernos de gestión clínica y administrativa en lo que la incorporación de tecnologías de la información ha sido fundamental para alcanzar el uso óptimo

de los recursos y atención de calidad a nuestros pacientes. Seguiremos trabajando para mejorar en ello.

Sobre la base de estos objetivos, nuestro establecimiento ha elaborado un plan estratégico un plan estratégico orientado por cuatro ejes de acción.

El primero de ellos es la relación con nuestros clientes, entendidos como nuestros pacientes beneficiarios donde la calidad de atención, la satisfacción usuaria y la participación comunitaria en la gestión juegan un rol fundamental.

Nuestro segundo eje se refiere a la gestión financiera, en la que los desafíos giran entorno a optimizar la dicha gestión, mejorando los indicadores de rentabilidad y productividad del hospital.

El tercer eje dice relación con el aprendizaje y crecimiento. Esta perspectiva nos orienta hacia la optimizar la gestión interna de los funcionarios del Hospital San Pablo y el desarrollo de competencias en los mismos, cumpliendo con los lineamientos de la reforma de salud y alineados con su visión y misión institucional.

En último término, el cuarto eje es aplicable a los procesos, examina todo lo referido a la organización interna del establecimiento estableciendo una estructura funcional y operativa descentralizada de centros de responsabilidad para mejorar el control de la gestión y optimizar los recursos físicos, financieros y humanos del Hospital.

De estos cuatro ejes conductores, surgen la misión y visión con que nuestro hospital enfrentará los próximos desafíos.

Así hoy nuestra misión es “Proporcionar atención de salud secundaria y terciaria en el contexto de la red asistencial, de acuerdo al perfil epidemiológico de la población asignada, con uso eficiente de los recursos, con personal competente y comprometido, incorporando la participación comunitaria en la gestión”.

Y, en concordancia con esta misión, nuestra visión se expresa de la siguiente manera: “Ser un hospital clínico-asistencial, autogestionado en red, resolutivo y de alta complejidad, centrado en la necesidad de los usuarios, equitativo, eficiente y reconocido por su calidad técnica y humana”.

RECURSOS HUMANOS

Sin duda, que uno de los elementos más importantes de toda institución o empresa es su Recurso Humano. De nada sirven los avances en materia de recursos financieros, físicos o tecnológicos si no se cuenta con el personal idóneo y especializado para desarrollar el proceso productivo.

El Hospital San Pablo de Coquimbo cuenta con una dotación total de 859 funcionarios, de los cuales 125 son Médicos, 10 Odontólogos, 3 Bioquímicos y 3 Químicos Farmaceuticos, a los que se suman 170 profesionales, 313 técnicos, 100 administrativos, 119 auxiliares y 16 directivos.

En concordancia con nuestro objetivo de brindar a la comunidad un servicio de excelencia, es que durante 2007 se realizaron 102 capacitaciones, que beneficiaron a más de 500 funcionarios cumpliéndose con el 100 % del Programa Anual de Capacitación en el que se abordaron temáticas enfocadas hacia el desarrollo de competencias técnicas y transversales de la gestión clínica y administrativa, así como capacitaciones enfocadas hacia la correcta implementación de las nuevas medidas planteadas por el Gobierno, como lo son Hospital Amigo y GES.

Pero no sólo de formación y trabajo se vale nuestra relación con nuestros usuarios internos, además de estos aspectos, el Hospital San Pablo durante el 2007 mejoró las instancias que buscan el mejoramiento de la calidad de vida de los funcionarios a través de la oficina de bienestar, así como el mejoramiento del lugar de trabajo.

Durante este periodo, 559 funcionarios se realizaron el Examen Médico Preventivo del Adulto, EMPA, alcanzando un 73 % de cumplimiento, además, se incorporó a la atención de salud para los funcionarios un Psicólogo Laboral, una Nutricionista y Odontólogo.

Como desafío para este año, hemos comprometido nuestra participación activa en el Comité Vida Chile potenciando al establecimiento como lugar de trabajo saludable, promoviendo las buenas prácticas laborales y hábitos de vida saludable.

En cuanto a las medidas de seguridad para nuestros trabajadores, la unidad de Salud Ocupacional, ha ejecutado programas de vigilancia epidemiológica y ha adoptado otras medidas para reducir los riesgos tóxicos mediante la medición de agentes químicos en las Unidades de Anatomía Patológica, Endoscopia, Pabellón y Esterilización.

Además se implementó la atención médica para Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales.

En miras de mejorar las condiciones de capacitación y de esparcimiento de nuestros trabajadores, a fines de 2007 se dio inicio a la construcción del Centro de Capacitación y Recreación del Hospital San Pablo en un terreno de 2.5 hectáreas cedido en concesión de uso gratuito por Bienes Nacionales en el Sector de Las Cardas.

Este centro de formación y esparcimiento se materializa gracias al trabajo del Comité de Mejoramiento del Entorno Laboral (MEL), instancia en la que confluyen los esfuerzos de los gremios de la salud y de los funcionarios de nuestro hospital.

El proyecto contempla la construcción de un centro de capacitación que albergue a nuestros funcionarios en dichas instancias, además de piscinas, zona de picnic, servicios sanitarios y multicanchas, para lo cual se ha invertido una cifra superior a los 20 millones de pesos, sólo en la primera etapa de construcción.

Pero además de nuestros funcionarios, sus hijos también son parte de esta gran familia hospitalaria. De allí la importancia del Jardín Infantil San Pablo que con una matrícula de 57 alumnos hijos de nuestros trabajadores, ha sustentado una exitosa labor formadora que va más allá de lo netamente pedagógico, desarrollando proyectos de promoción de la Salud y Vida Saludable, Salud Bucal, Prevención Temprana del Consumo de Drogas, entre otros.

Para esta tarea, contamos con la participación de los profesionales del Comité Técnico, el que permite tener la atención oportuna de Médico Pediatra, Nutricionista, Asistente Social y Educadora de Párvulos, lo que contribuye al bienestar de los párvulos.

Quizás aún no sean suficiente los beneficios que entregamos, pero nos sentimos responsables de cada uno de nuestros funcionarios y sus hijos, incluso nos sentimos un poco en deuda, en comparación con la dedicación y el compromiso que demuestran día a día en esta difícil empresa.

INFRAESTRUCTURA

El Hospital San Pablo cuenta en la actualidad con un terreno de 13.000 mts.² con edificación en altura, con un total de 20.277 mts.² construidos, a lo que se debe agregar construcciones provisorias en alrededor de 1.000 mts.² y el arriendo de varias dependencias.

En abril de 2007 se dio inicio a la construcción de la nueva torre de hospitalización que contempla el Plan de Salud 2006-2010 el que cuenta con un presupuesto de 57 mil millones de pesos para la construcción y renovación de la red asistencial, además de la incorporación de nuevos equipamientos de diagnóstico y tratamiento

Hoy estamos en pleno proceso de construcción de ésta nueva torre de hospitalización, la que tiene un costo cercano a los **12 mil millones de pesos**, y entregará **12.500 mts²** construidos a los servicios de hospitalización, sin embargo significa mucho más que eso, ya que este es uno de los proyectos más anhelados por la comunidad hospitalaria y por toda la gente de la comuna de Coquimbo.

Sin lugar a dudas que estamos en uno de los procesos más significativos en materia de infraestructura hospitalaria, sin embargo las necesidades de nuestros usuarios son múltiples por eso siempre seguiremos trabajando en la formulación de proyectos, en la realización de nuevas gestiones y firmas de convenios para mejorar la atención a los pacientes de toda la región.

Así como la torre de hospitalización, la implementación de las unidades de Cardiorrespiratorio, las nuevas oficinas administrativas y la implementación de la Unidad de Cuidados Intermedios, son también grandes avances en materia de infraestructura que se concretaron durante 2007

EQUIPAMIENTO 2007

Como veremos más adelante, nuestro hospital realizó una inversión superior a los 400 millones de pesos para la adquisición de nuevos equipamientos.

Los más importantes equipos adquiridos durante el año 2007 son los siguientes:

- **Unidad paciente critico pediatrico y adulto:**
 - ✓ 2 Centrales de Monitoreo con 8 monitores de cabecera
 - ✓ 46 Bombas de Infusión
 - ✓ 9 ventiladores mecánicos
 - ✓ Nuevo sistema de aire acondicionado (recursos propios hospital)

- **Dental**
 - ✓ 1 Unidad Dental completa
 - ✓ Instrumental de ortodoncia

- **PABELLON**
 - ✓ Arco C
 - ✓ Instrumental quirúrgico
 - ✓ Electrobisturí
 - ✓ Mesa Quirúrgica Radiolúcida

- **IMAGENOLOGIA**
 - ✓ Transductor
 - ✓ Reveladora

- **NEUROCIRUGIA**
 - ✓ Instrumental quirúrgico

- **HEMODIÁLISIS:**
 - ✓ 1 Máquina de hemodiálisis

- **FARMACIA**
 - ✓ Ampliación equipamiento dosis unitaria para Servicios de Neurocirugía y Psiquiatría

- **ANATOMIA PATOLOGICA**
 - ✓ 2 campanas extractoras de aire
 - ✓ Equipamiento técnicas de Inmunohistoquímicas (CA. De mama) resolución regional
 - ✓ Bodega

- **UNIDAD DE EMERGENCIA**
 - ✓ Ambulancia básica
 - ✓ 13 computadores para Sistema Datos Atención de Urgencia (DAU) Electrónico

- **ESTERILIZACION**
 - ✓ 1 Autoclave de vapor de alta capacidad
 - ✓ 1 Autoclave de baja temperatura
 - ✓ 1 Máquina Lavadora Instrumental

- **COMITÉ DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS**
 - ✓ Bioluminómetro

- **LAVANDERIA**
- ✓ 1 maquina lavadora industrial

EQUIPAMIENTO MEDICO POR CONVENIOS CON PROVEEDORES

- ✓ Motores para cirugías de Trauma (Pabellón)
- ✓ Cajas de instrumental quirúrgico para Trauma, Neuro y Máxilofacial
- ✓ Bombas de Infusión distintos Servicios y Unidades
- ✓ Máquina Selladora para Unidad de Esterilización
- ✓ Refrigerador de Temperatura Controlada Unidad de Farmacia
- ✓ Bomba Alimentación Enteral SEDILE
- ✓ Equipo de Coagulación de Laboratorio
- ✓ Jeringa Inyectora de Medio de Contraste Imagenología
- ✓ Calentador de Medio de Contraste Imagenología

GESTIÓN FINANCIERA

Parte importante de los avances de nuestro hospital tienen directa relación con la buena utilización de los recursos financieros disponibles.

Durante 2007, el Hospital San Pablo obtuvo un nivel de ingresos de M\$ 12.428.126 compuesto por las Transferencias desde el nivel central que sumaron M\$ 10.900.679 y los ingresos propios que alcanzaron M\$1.527.437.

Por la otra acera, nuestro nivel de gastos alcanzó la suma de M\$ 12.435.010, el que se desglosa en el pago de remuneraciones de nuestros funcionarios que suma un total de M\$ 7.930.152, Bienes y Servicios de Consumo, con una suma de M\$ 4.083.200 y nuestras inversiones que alcanzaron un total de M\$ 421.658.

El gasto acumulado en Bienes y Servicios de Consumo aumentó en un 14,27% respecto del año 2006. Este aumento se explica principalmente por el aumento presentado por el ítem de Materiales de Uso o Consumo, el cual se incrementó en un 12,31%, con una participación del 61,24% en el aumento total del gasto.

Este ítem tiene tres asignaciones que representan la mayor participación y que marcan la pauta del comportamiento del Gasto en Bienes y Servicios. Estos son: Productos Químicos que representan un 17,66 % del gasto, Productos Farmacéuticos con un 51,48% y Materiales y Útiles Quirúrgicos con un 22,12%.

En lo que se refiere al Gasto en Remuneraciones, esta cifra representa un 5,85% más que el gasto del año anterior. El mayor gasto en este ítem lo representa el personal a contrata, con un 51,37% de participación durante el 2007.

En Términos de Inversión, durante el año 2007 este ítem aumentó en un 16,36%. El gasto en este subtítulo siempre está directamente relacionado con el presupuesto asignado, el cual permite o no cubrir las necesidades del Establecimiento. A pesar de las restricciones presentadas, el Hospital de Coquimbo ha incurrido en importantes Inversiones a objeto de incorporar nuevos equipamientos que nos permitan satisfacer las necesidades de la comunidad en términos de optimizar la atención de salud.

INVERSIÓN	GASTO 2006 - M\$	GASTO 2007- M\$
MOBILIARIOS Y OTROS	9284	30654
MÁQUINAS Y EQUIPOS	345742	382576
EQUIPOS INFORMÁTICOS	7348	8428
TOTAL	362374	421658

Finalmente debemos precisar que nuestro hospital, al 31 de diciembre de 2007, presenta una tendencia al equilibrio financiero, con deuda cero.

Cabe considerar que la gestión financiera siempre ha sido un tema sensible, sobre todo en lo que a probidad se refiere. Pues bien, como Hospital San Pablo hemos cumplido con el compromiso de transparentar la gestión de compras, realizando la mayor parte de nuestras adquisiciones, cerca de un 85 %, a través del portal Chile Compras, tarea a cargo de la Unidad de Abastecimiento.

Durante el último año, esta Unidad ha evidenciado una optimización de su gestión en la realización de convenios, trabajando de forma anticipada a los hechos, lo que ha permitido una pronta llegada de los insumos y bienes requeridos para nuestros procesos clínicos, incluso ha mejorado la coordinación con la Central Nacional de Abastecimiento, Cenabast.

PRESTACIONES OTORGADAS

El Hospital San Pablo de Coquimbo, según la resolución exenta n° 466, cuenta con una dotación de 299 camas, las cuales están distribuidas principalmente en los servicios de Gineco-Obstetricia (50), Medicina Interna (47), Cirugía (39), Traumatología (33), Pediatría (33), Neurocirugía (30) y Pensionado (24), los que acumulan el 85,6 % de la dotación de camas del establecimiento.

El 14,4 % restante se reparte entre los Servicios de Neonatología (14), Psiquiatría (9), UCI Adultos (8) y UCI Pediátrica (6).

En términos estadísticos, durante 2007 se efectuaron 78.441 Consultas Médicas de Especialidades, mientras que las Consultas Médicas en la Unidad de Emergencias alcanzaron un total de 124.581, con un promedio de 350 pacientes por día, de los cuales el 67% corresponde a atención de adultos y el 33% restante son atenciones de carácter pediátrico.

Nuestro Hospital mantuvo un Índice de Ocupación del 77,1 % con un promedio de Estadía de 6 días. El total de Egresos Hospitalarios alcanzó la cifra de 13.063 pacientes.

El número de partos que se efectuaron en nuestro establecimiento, alcanzó un total de 2.342, de los cuales 1.007 fueron por cesárea.

Las intervenciones quirúrgicas fueron 15.291 en total, de las cuales 4.960 son cirugías electivas, 2.760 cirugías de Urgencia, 5.144 cirugías de asistencia pública 1.431 sala de procesos y policlínico y 996 odontológicas.

Además se realizaron 2.785 sesiones de diálisis, 25.710 atenciones dentales, más de 57.000 exámenes de Imagenología o rayos X, 485.151 exámenes en laboratorio, 15.758 biopsias y 17.447 transfusiones de sangre.

En lo que respecta a salud mental se realizaron más de 4.500 atenciones, y en lo que respecta a controles con profesionales no médicos en atención secundaria, se contabilizaron más de 30 mil consultas para matronas, enfermeras, nutricionista, asistente social, atención kinesiológica, terapeuta ocupacional y fonoaudiólogo.

Todos estos números, por agotadores que parezcan, son el reflejo de sólo una pequeña parte de nuestro trabajo.

GES

Sin duda que la reforma de la Salud, concretada a través de las Garantías Explícitas en Salud ha sido uno de los grandes desafíos, no sólo de nuestro hospital, sino que de toda la red asistencial.

A la fecha, no sin dificultades, hemos logrado implementar y dar cobertura a gran parte de las 56 patologías incluidas en la cartera de prestaciones GES.

Durante el 2007, 17.881 personas vieron cumplida su garantía de acceso, oportunidad, calidad y protección financiera que implica GES para estas 56 patologías.

Además, 11.012 personas recibieron indicación de tratamiento por alguna Garantía Explícita en Salud, de las cuales el 88,5 % de ellas lo inició dentro de los plazos oportuno establecidos de acuerdo a cada patología.

Así mismo, la aplicación de la segunda versión de la capacitación Gestión Hospitalaria de las Garantías Explícitas en Salud 2007, en la que participaron 60 funcionarios de nuestro centro hospitalario constituye un logro en la especialización de nuestro recurso humano para mejorar la atención de las patologías GES.

En cuanto a los porcentajes de cumplimiento de los compromisos 2007 para las materias GES, 47 se cumplieron en más de un 100%, 11 se cumplieron en un 100 % y 43 bajo el 100 %.

Hemos logrado disminuir la lista de espera en la patología de Artrosis de Cadera en mayores de 65 años al 31 de diciembre de 2007, además de alcanzar el convenio ministerial de oxigenoterapia domiciliaria en pacientes con obstrucción crónica.

Si bien nuestro avance en la cobertura de patologías GES es evidente, aún queda mucho por hacer para consolidarnos en esta nueva forma de hacer salud, es por ellos que nuestra meta sanitaria 2008 es ambiciosa: alcanzar un 98,7 % de cumplimiento en el acceso a tratamiento GES, además de cumplir con la correcta implementación de las nuevas patologías determinadas por la autoridad central.

LOGROS 2007

Más allá de los números, nuestro Hospital ha logrado importantes avances en diferentes áreas.

Por ejemplo, en la **Unidad de Emergencia** del Hospital San Pablo durante 2007 se implementó el Sistema informático Datos de Atención de Urgencia (DAU) electrónico, en el que se registran los datos de cada paciente, detalles de su diagnóstico y de las prestaciones que recibe en la Unidad, entre otros. La implementación de este sistema implicó la incorporación de un PC por cada box de atención en esta unidad.

Además se hizo una importante inversión en el mejoramiento de la sala de espera de Urgencias y se obtuvo la incorporación de un nuevo móvil sanitario para el traslado de pacientes.

En lo que se refiere a la atención de **Pacientes Críticos**, durante 2007 se logró la puesta en marcha Unidad de Cuidados Intermedios, la que en su primera etapa se enfoca hacia la atención de pacientes neuroquirúrgicos. Esta Unidad se implementó con el apoyo del MINSAL y con recursos propios del Hospital San Pablo, constituyendo junto a la Unidad de Cuidados Intensivos Adulto (UCI), la Unidad de Paciente Crítico (UPC).

Además, en UCI Adultos se logró la reposición de ventiladores mecánicos, contando con un ventilador por cubículo y la reposición de la Central de Monitoreo que se encontraba cerca del fin de su vida útil. A esto se suma la adquisición de un ventilador invasivo y otro no invasivo por proyectos GES, además de 4 ventiladores mecánicos de última generación por proyectos MINSAL.

Durante el presente año debiera incorporarse una nueva Central de Monitoreo UCI con ocho monitores de cabecera, proyecto que ya está aprobado, junto a la mejora estructural de UCI.

En el ámbito **quirúrgico**, se incorporó un Ecógrafo Portátil al Servicio de Cirugía, el que ha permitido efectuar ecografía intrahospitalaria de especial valor en la cirugía hepática y resolver los casos de cirugía resectiva hepática con mejor rendimiento y seguridad.

Además, en este punto queremos destacar la labor de nuestro Comité de Infecciones Intrahospitalarias el que, en el contexto de la mejora continua, realizó un diagnóstico técnico que nos permitió la reparación de los pabellones quirúrgicos, además de incorporar a una enfermera a este Comité, lo que ha permitido avanzar en la seguridad de los pacientes quirúrgicos.

En lo que al desarrollo de competencias se refiere, el Comité de Infecciones Intrahospitalarias realizó una capacitación del más alto nivel a 235 funcionarios. Por otra parte, nuestro Hospital se incorpora como piloto para el sistema informático nacional SYCARIOS, convirtiendo a este comité en un referente regional.

En lo que se refiere al Servicio de Ginecología y Obstetricia cabe destacar que se mantiene un promedio de estada inferior a de todo el hospital, no superando 3 días.

Además se logró aumentar hasta un 75% la asistencia de familiar al parto y se materializó parcialmente la renovación de instrumental quirúrgico, con la adquisición de instrumental para cirugía oncológica, ginecológica y obstétrica.

En lo que se refiere a una de nuestras especialidades de derivación regional, como lo es Neurocirugía y Neurología, se concretó la adquisición e implementación del equipo de neuroendoscopía, el que permitió retomar el tratamiento moderno de los niños y adultos con hidrocefalia. El equipo es el más moderno en Chile, por cuanto, estamos en condiciones de ofrecer estándares de calidad en nuestra oferta asistencial.

Pero sin duda el mayor logro de esta unidad fue la realización de la primera Craneoplastía de Implante Perfecto que se realiza en el país.

En tanto, para **Medicina Interna** se concretó la renovación del equipo de Espirometría, se aumentaron en un 36,1 % de los traslados de la unidad de Cardiología hacia los hospitales del Tórax, San Juan de Dios de Santiago y Gustavo Fricke de Viña del Mar, los que generan una mejoría en la calidad de atención al usuario gracias a una óptima coordinación en red.

Además destaca el hecho de que la Unidad de Gastroenterología es la única a nivel regional que efectúa la Gastrostomía Endoscópica Percutánea.

Por su parte, el **Servicio de Psiquiatría**, centro de derivación regional, alcanzó un total de Internación de 157 pacientes provenientes de distintos lugares de la IV Región y un total de 1048 usuarios mayores 18 años bajo control.

Un punto destacable en esta materia es la coordinación del trabajo en red, efectuando además, consultorías semanales a Centros de Salud de la Atención Primaria, supervisando casos y capacitando a los especialistas de la atención primaria en relación a psicofármacos y psicopatologías, convirtiéndose en el referente de la Salud Mental a nivel regional.

En lo referido a **Salud Mental Ambulatoria**, los distintos programas con que cuenta el Hospital San Pablo han logrado destacar en el ámbito regional, no sólo por su calidad de atención, sino que también por el rol social que se asume en problemas contingentes como el consumo de alcohol y drogas y violencia intrafamiliar, entre otros.

En detalle cabe destacar el invaluable trabajo que realiza el programa **Hogar Protegido** en la reinserción social de personas con discapacidad psíquica que no cuentan con apoyo familiar, así como el **Hospital Día** ha establecido redes intersectoriales para la búsqueda de oportunidades para los pacientes, como por ejemplo, la Oficina Municipal de Intermediación Laboral (OMIL) o el servicio Nacional de Capacitación y Empleo (SENCE), entre otros.

Por su parte, el Programa **PRAIS** ha destacado por su trabajo con agrupaciones de Derechos Humanos.

En tanto, el programa de **Violencia Intrafamiliar** comenzó a funcionar en forma regular durante 2007, destacando el mejoramiento de la coordinación con los Tribunales de Familia, instancia derivadora de la red social comunal, además de trabajar en red con Sename y Sernam, realizando sesiones de psicoterapia, sesiones de pareja, familiares y sesiones con Psiquiatra.

En lo que se refiere a la **Unidad de Alcohol y Drogas**, el trabajo se enfocó hacia el fortalecimiento del trabajo en red a través de consultorías y supervisión a equipos de atención Primaria que cuentan con programas de atención para dar respuestas al GES alcohol y drogas, transformándose en referente en esta materia y actuando como docente en capacitaciones de carácter Regional para los centros de atención primaria que implementaron esta patología GES.

La **Unidad Infantojuvenil** atendió en 2007 a 382 pacientes, de los cuales 69 son casos GES, destacando la incorporación de especialista en Terapia Ocupacional para favorecer la rehabilitación y reintegración de pacientes con funcionamiento psicosocial disminuido.

En cuanto a los **aspectos logísticos y de nuestras unidades de apoyo**, desataca la labor del **Banco de Sangre**, el que recientemente fue reconocido a nivel regional por el Servicio de Salud Coquimbo junto a los equipos de **Anatomía Patológica e Imagenología**, por su excelencia en la calidad de los procesos, misma condición que le vale ubicarse entre los tres mejores bancos de sangre del país.

Además, hacia fines de 2007 se concretó la creación de la agrupación de Dadores Altruistas a Repetición (D.A.R.) encabezada por el jefe de Banco de Sangre en acción conjunta con el voluntariado de las Damas de Rosado, a objeto de organizar y reclutar dadores de sangre, lo que propende a mejorar la medicina transfusional. Esta agrupación se encuentra en plena etapa de formación y coordinación.

Por su parte, nuestro **Laboratorio Clínico** realizó una importante labor de apoyo a la atención primaria en el Programa Cardiovascular y Diabetes realizando los exámenes de pesquisa de estas patologías, además de colaborar con otros programas de salud, como por ejemplo los programas Diabetes mellitus, hipertensión arterial, prevención y control de enfermedades de transmisión sexual, VIH/SIDA y prevención y control de infecciones intrahospitalarias, conjuntamente al diagnóstico de patologías GES, entre otros.

Otro importante logro de esta unidad fue la incorporación de la mayor parte de las áreas de producción al software interno, lo que ha permitido la mejora continua en procesos post-analíticos.

En tanto, la **Unidad de Endoscopia** destaca como centro de derivación de la Región de Atacama y Coquimbo para procedimientos de endoscopia quirúrgica.

Respecto de la **Atención Ambulatoria**, la **Unidad de Medicina Física y Rehabilitación** cuenta como logro en su gestión 2007, la adquisición de equipamiento de fisioterapia con cargo al Fondo Nacional de Desarrollo Regional (FNDR), cuya llegada se materializó a comienzos del presente año. Además, desde junio del año pasado se incorporó un Fonoaudiólogo, lo que permite dar mejor cumplimiento en el tratamiento de Patologías GES.

La Unidad de Cirugía Ambulatoria ha tenido una importante participación en los logros quirúrgicos, realizando el 27,4% de las Cirugías Mayores en mayores de 15 años que se efectuaron en nuestro hospital, junto con la realización del 65,8% de las Cirugías Mayores en menores de 15 años.

Además, del total de Cirugías Menores realizadas en el establecimiento en mayores de 15 años, el 56.9% corresponden a UCA y en el caso de las Cirugías Menores en menores de 15 años, el 97.9%, fue realizado por esta unidad.

Junto a estos logros, la **Unidad de Hemodiálisis** logró un gran avance al incorporar a su cartera de servicios la dialización de pacientes pediátricos, contando actualmente con un paciente pediátrico en terapia de sustitución renal.

Además, se adquirió una máquina de hemodiálisis a través de proyecto de la Dirección de Salud y nuevos equipos médicos como un carro de paro y monitor desfibrilador, lo que permite otorgar una atención más eficiente y segura a nuestros pacientes.

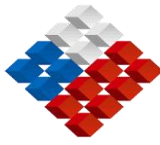
En lo que se refiere a las **Unidades de Apoyo Clínico**, nuestra **Farmacia** logró la adjudicación del proyecto de adquisición de equipamiento dosis unitaria neurocirugía y psiquiatría. Además, en 2007 se lograron 808.147 prescripciones y 255.557 recetas, aumentando en un 11,7 % el número de prescripciones dispensadas. En 2006 en tanto, dichas cifras llegaron a 758.065 y 245.419 respectivamente.

Otro punto destacable es el sustancial mejoramiento en la entrega ropa esterilizada, gracia a la aplicación de un nuevo sistema de trabajo en la **Unidad de Lavandería y Ropería**, el que se sustenta en el calculo de los requerimientos diarios de cada Servicio y en los principios de la universalidad de prendas y el canje de ropa sucia por limpia, lo que ha significado una disminución en los tiempos de entrega de este material.

Tan importante como la atención médica, los cuidados de enfermería y el trabajo de las unidades de apoyo, es el trabajo de nuestra **Central de Alimentación**, la que se encarga de entregar el alimento diario de nuestros pacientes hospitalizados, los que están certificados abajo todas las normas requeridas desde el nivel central.

En 2007, esta Unidad entregó más de 70 mil raciones alimenticias, además de las raciones de alimentación láctea, artificial y enteral, por un total cercano a las 20 mil raciones.

No se puede dejar de mencionar el trabajo de **Servicios Generales**, quienes en 2007 cuentan entre sus logros la instalación de sistemas de aire acondicionado en SEDILE, UCI Adultos, Banco de Sangre e Imagenología, lo que permitió disminuir el riesgo de infecciones por ingreso de aire.



GOBIERNO DE CHILE
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
HOSPITAL SAN PABLO

Además se efectuó el reacondicionamiento del Servicio de Neurocirugía, baños públicos en el sector de policlínico y se han mantenido en constante coordinación con OHL en lo que se refiere a la construcción de la nueva torre de Hospitalización, lo que implicó la habilitación de las nuevas oficinas administrativas.

METAS Y DESAFÍOS 2008

Es claro que hemos evidenciado un avance en distintas materias, sin embargo también manifestamos que somos un establecimiento con una política de mejoramiento constante y, siendo consecuentes con esta línea, no podemos dejar de mencionar nuestros más importantes desafíos para este años que recién comienza, así como plantear algunos de nuestros más encarecidos anhelos.

En cuanto a nuestra relación con nuestros usuarios, queremos fortalecer y activar redes de apoyo de la comunidad en beneficio de los usuarios, buscaremos todas las fórmulas para disminuir los tiempos de respuesta a sus solicitudes ciudadanas e implementaremos nuevas instancias de participación ciudadana a través de diálogos abiertos con la comunidad.

En el marco de la estrategia Hospital Amigo enfocaremos nuestro trabajo hacia la difusión de las normas, derechos y deberes durante el horario de visitas, pero además seguiremos incorporando nuevas mejoras tales como el rediseño de la señalética al interior de nuestro establecimiento, buscar formas de dar atención preferencial a los adultos mayores y a las personas con capacidad diferente, entre otras.

Otro de nuestros desafíos para este años es la puesta en marcha de la Unidad de Gestión de Camas que permitirá una baja en los índices de estada de nuestro hospital, así como dar una pronta respuesta ante los pacientes que deban ser hospitalizados. Ya se inició la categorización de pacientes hospitalizados en los servicios de Traumatología, Neurocirugía, Medicina, Cirugía, UPC adultos y UCI Pediátrica, a los que este año se sumarán los pacientes del Servicio de Pediatría, Psiquiatría y Ginecología y Obstetricia.

Por otra parte, este año nos propusimos protocolizar los procedimientos del cuidado de enfermería.

En cuanto a tecnologías de la información este año trabajaremos en los nuevos sistemas de Servicios Generales, UCI Pediátrica, Finanzas, además de la ya mencionada intranet.

En el ámbito de la atención de pacientes críticos, anhelamos lograr la aprobación del MINSAL para ampliar de la capacidad de Unidad de Cuidados Intermedios a un mínimo de 12 camas, duplicando la capacidad actual y acceder a un recurso médico de residencia.

Además esperamos lograr la reposición de catres clínicos, balanza de peso corporal de pacientes, bombas de infusión continua, electrocardiógrafo y desfibrilador, entre otros para UCI.

En cuanto a nuestros programas de atención mental ambulatoria buscaremos consolidar nuestra participación activa en la red social comunal, con el fin de aportar al aumento y mejoramiento de los dispositivos relacionados con la atención y tratamiento de violencia intrafamiliar, prevención del consumo de alcohol y drogas, así como fortalecer nuestra labor en pro de la reinserción social de las personas con patologías psíquicas.

Además, el programa de violencia intrafamiliar, se ha propuesto la difícil tarea de desarrollar y sistematizar el trabajo terapéutico realizado con agresores, en consideración a que esta Unidad es la única con posibilidad de atención biopsicosocial en este aspecto en la región.

En lo que se refiere al Banco de Sangre, nos hemos propuesto el desafío de incorporar un módulo de resultados de exámenes, transfusiones y terapias a la intranet, lo que facilitaría y optimizaría la coordinación con los servicios que requieren de estos resultados.

En lo que se refiere a laboratorio trabajaremos en la Implementación de sistema de entrega de resultados de exámenes a través de sistema informático, en tiempo “real”, es decir, en el momento que el resultado es validado por el profesional del laboratorio. Este procedimiento permitirá reducir el tiempo de espera del informe al paciente y/o profesional solicitante, evita pérdidas de los informes cuando éstos son retirados vía estafeta, etc.

Para optimizar la mantención de los equipos médicos y el resto de equipamientos que posee el hospital se ha planteado la necesidad de implementar un sistema de mantención preventiva, el que se desarrollaría durante este año y para el cual ya se tiene un catastro de los equipos médicos en el que se especifica su grado de deterioro.

En cuanto a hemodiálisis, mencionamos la incorporación de los pacientes pediátricos a la atención de esta unidad, se plantea el desafío de acreditar como un hospital certificado en esta materia, a través de la Realización de pasantías en hemodiálisis pediátrica para enfermeras y personal auxiliar de dicha unidad.

En la gestión de Farmacia tenemos la responsabilidad de ser uno de los seis hospitales a nivel nacional que implementará el plan piloto de abastecimiento de medicamentos diseñado por Cenabast, el cual busca disminuir el stock de medicamentos que se mantienen en los centros de salud y optimizar la pronta entrega de los fármacos sobre la base de los consumos estimados por épocas del año.



Como pueden ver, seguiremos trabajando en optimizar nuestra gestión con el único objeto de responder a sus necesidades.

DESPEDIDA

Hemos expuesto los avances y logros de nuestra gestión 2007. Los últimos 12 meses han estado llenos de desafíos y oportunidades que nos han permitido crecer en nuestra tarea.

Cuidar de la salud de nuestra comunidad no es una misión fácil, pero no hemos escatimado en esfuerzos para cumplir con nuestra labor. A veces nos ha costado más de lo que quisiéramos. Sin embargo nuestros aciertos son recompensados con la satisfacción de nuestros beneficiarios.

Hemos enfrentado complejas situaciones, y sin embargo, las hemos enfrentado con transparencia, responsabilidad y compromiso.

Las lecciones aprendidas nos muestran las situaciones que se deben corregir. Nuestra visión de futuro es una apuesta ambiciosa y llena de esperanza: queremos ser los mejores en lo que hacemos. No sólo por la gratificación que ello significa, sino por que nuestro desarrollo va en directo beneficio de la comunidad. Sabemos que el éxito resulta de la lucha contra los obstáculos y sabemos que, en el esfuerzo está la fuente principal del progreso.

Ese será nuestro mayor compromiso: esforzarnos para satisfacer las necesidades de cada uno de ustedes, porque, como diría Cullen Hightower, “La verdadera medida de nuestra valía se compone de todos los beneficios que los demás han obtenido de nuestro éxito”

Muchas Gracias.