

# Cuenta Pública 2023

## Hospital Dr. Augusto Essmann Burgos de Puerto Natales



Ricardo Moya Márquez  
Director

Hospital Dr. Augusto Essmann Burgos de Puerto Natales

## Contenidos

1. Descripción del Centro de Salud
2. Gestión de Personas
3. Gestión Financiera
4. Gestión de Operaciones
5. Gestión Asistencial
6. Otras áreas de gestión hospitalaria
7. Desafíos y Proyección



## 1. Descripción del Centro de Salud



- Cirugía
- Anestesiista
- Pediatría
- Psiquiatría Adulto
- Medicina interna
- Endodoncista
- Ortodoncista
- Periodoncia
- Gineco - obstetra
- Traumatología
- Radiología
- Dermatología



El Hospital Dr. Augusto Essmann Burgos pertenece al Servicio de Salud Magallanes.



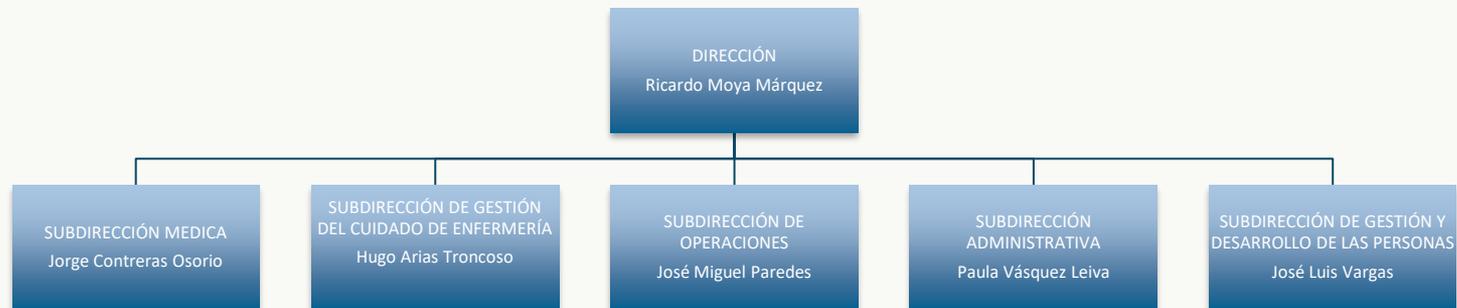
## Gestión de Recurso Humano





## 2. Gestión de Personas

### Organigrama





## NUESTRA DOTACIÓN

SOMOS **524**  
FUNCIONARIOS



**59**  
MÉDICOS  
Y QF



**149**  
PROFESIONALES



**254**  
TÉCNICOS  
PARAMÉDICOS  
Y AUXILIARES  
DE SERVICIO



**46**  
ADMINISTRATIVOS

## Médicos Especialistas:

- Cirujanos: 7
- Anestelistas: 6
- Pediatras: 7
- Ginecólogos: 6
- Internistas: 6
- Traumatólogo: 2
- Psiquiatría adulto: 2
- Fisiatra: 1
- Radióloga: 1



# Total: 38





**Médicos Generales**  
**Total 12**



**Químicos Farmacéuticos**  
**Total 5**





## Especialidades Servicio Dental

- **Ortodoncista: 1**
- **Endodoncista: 2**
- **Rehabilitador Oral: 1**

**Total: 4**



# Cuenta Pública 2023



Gestión de Recurso  
Humano



## Personal Empresas Externas:

- Aseo: 26
- Guardias: 14
- Orientadores: 11
- Adm. Bodega: 6
- Aux. Alimentación: 15
- Aux. Lavandería: 7
- Aux. REAS: 4
- Aux. Movilización: 3





## Honorarios COVID:

- 11 Profesionales
- 5 Técnicos

**Total: 16**





**Total de Personas que trabajan en el hospital:**

**610**



## Cargos incorporados DFL-24, año 2023:

- 1 Kinesiólogo, Plan nacional del cáncer.
- 1 técnico enfermería. Ginecología y obstetricia
- 1 técnico enfermería, Salud mental.
- 1 auxiliar, Salud mental.
- 1 auxiliar, Subd.Administrativa
- 1 auxiliar, Ginecología y obstetricia.

**TOTAL: 6**



## PROCESOS DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN 2023



	<b>LEY 18.834</b>	<b>CARGOS</b>	<b>TIPO DE PROCESO</b>	<b>PLANTAS</b>
1	ENFERMERO(A) SUPERVISOR(A) DE UPC		INTERNO	PROFESIONAL
2	ENFERMERO(A) ENCARGADO(A) DE UNIDAD PREQUIRÚRGICA		INTERNO	PROFESIONAL
3	TECNÓLOGO MÉDICO DE IMAGENOLOGÍA		INTERNO	PROFESIONAL
4	TÉCNICO EN ENFERMERÍA NIVEL SUPERIOR DE IMAGENOLOGÍA		INTERNO	TÉCNICO
5	SECRETARIA(O)/ADMINISTRATIVA(O) DE CONTABILIDAD		INTERNO	ADMINISTRATIVO
6	ENFERMERO(A) SUPERVISOR(A) DE ESTERILIZACIÓN		INTERNO	PROFESIONAL
7	TÉCNICO EN ENFERMERÍA NIVEL SUPERIOR DE ESTERILIZACIÓN		INTERNO	TÉCNICO
8	TÉCNICO EN ENFERMERÍA NIVEL SUPERIOR DE PABELLÓN		INTERNO	TÉCNICO
9	EJECUTIVO DE COMPRAS		INTERNO	TÉCNICO
10	TERAPEUTA OCUPACIONAL MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		INTERNO	PROFESIONAL
11	ENFERMERA(O) PLAN NACIONAL DEL CÁNCER		EXTERNO	PROFESIONAL
12	NUTRICIONISTA SUPERVISOR/A DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN		INTERNO	PROFESIONAL
13	ENFERMERA/O ENCARGADA/O GESTIÓN CAMA		INTERNO	PROFESIONAL
14	PROFESIONAL GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS		INTERNO	PROFESIONAL
15	COORDINADOR/A LEY MÉDICA		INTERNO	TÉCNICO
16	TÉCNICO NIVEL SUPERIOR DE FARMACIA		EXTERNO	TÉCNICO

	<b>LEY 19.664</b>	<b>TIPO DE PROCESO</b>
	<b>CARGOS</b>	
1	RECEPCIÓN DE ANTECEDENTES MÉDICO CIRUJANO GENERAL REEMPLAZO 22-28 HRS	LLAMADO ANTECEDENTES
2	RECEPCIÓN DE ANTECEDENTES MÉDICO TRAUMATOLOGO DIURNO REEMPLAZO 44 HRS	LLAMADO ANTECEDENTES
3	MÉDICO CIRUJANO GENERAL CONTRATO 22-28 HRS	CONCURSO
4	MÉDICO ANESTESIOLOGO 22-28HRS RECEPCIÓN DE ANTECEDENTES MÉDICO CIRUJANO GENERAL REEMPLAZO 22-28 HRS	LLAMADO ANTECEDENTES
5	MÉDICO CIRUJANO GENERAL 22-28 HRS	CONCURSO
6	MÉDICO CIRUJANO GENERAL 22-28 HRS	CONCURSO
7	MÉDICO INTERNISTA 22-28 HRS	CONCURSO
8	MÉDICO CIRUJANO GENERAL 22-28 HRS	CONCURSO





# Gestión Administrativa y Financiera

---







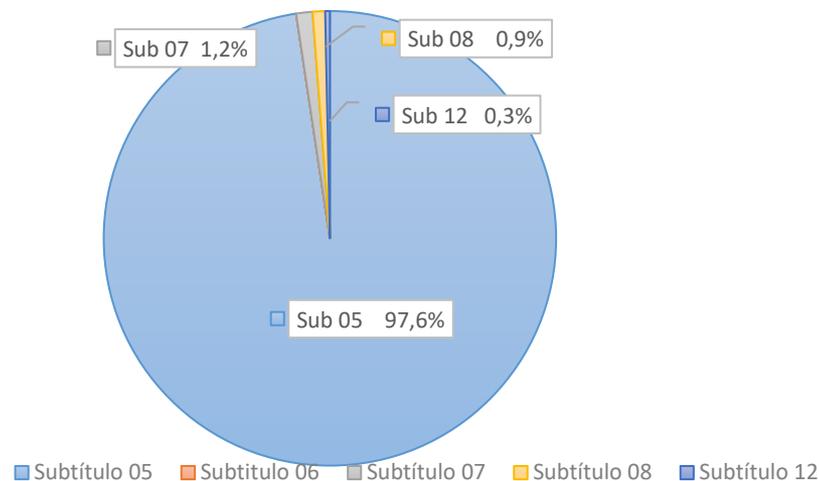
## 3. Gestión Administrativa y Financiera

### INGRESOS AÑO

2023

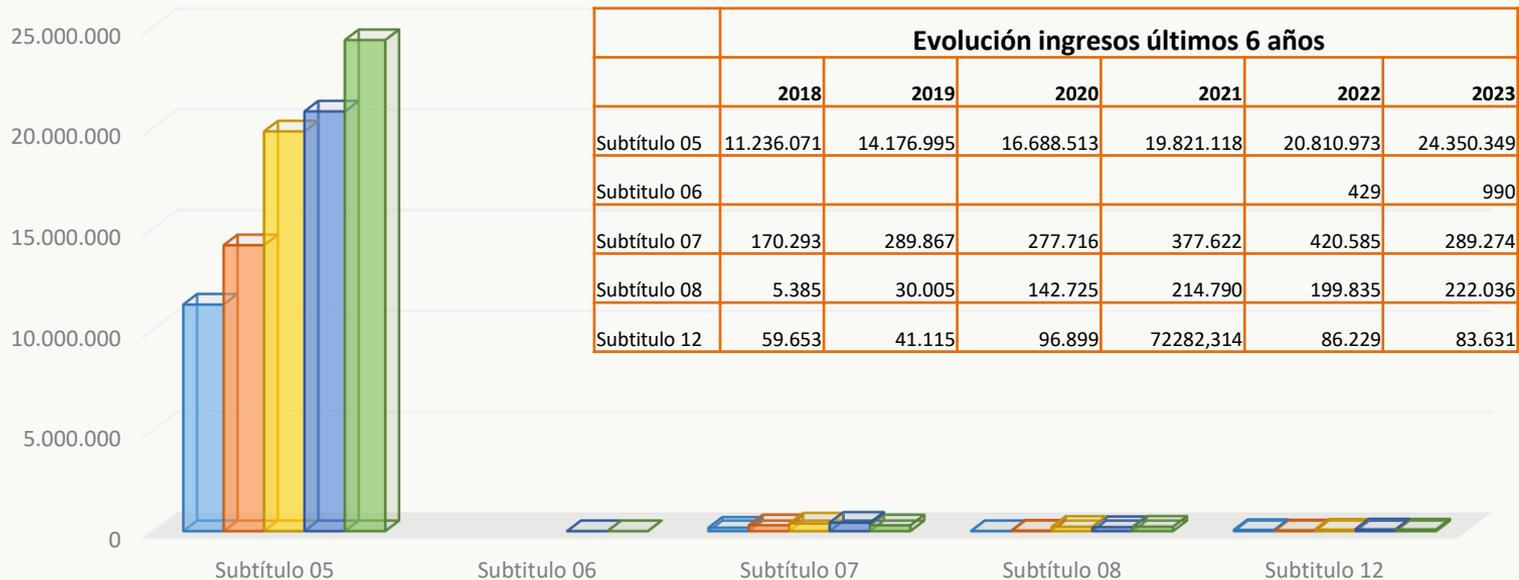
Ingresos año 2023	M\$
Transferencias corrientes (05)	24.350.349
Rentas de la Propiedad (06)	990
Ingresos de Operación (07)	289.274
Otros ingresos corrientes (08)	222.036
Recuperación de prestamos (12)	83.631
<b>Total</b>	<b>24.946.280</b>

Composición de Ingreso año 2023





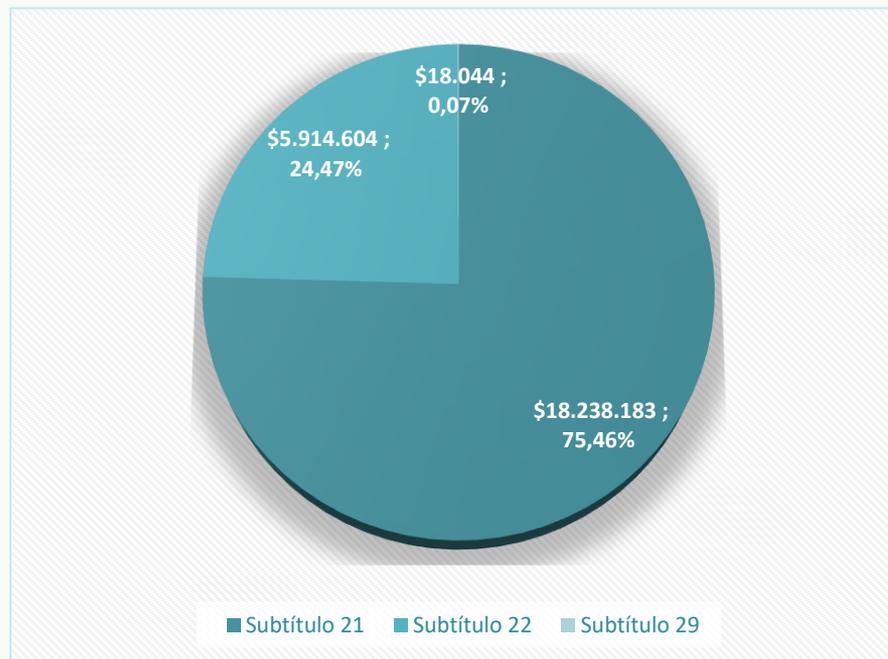
## Evolución Ingresos





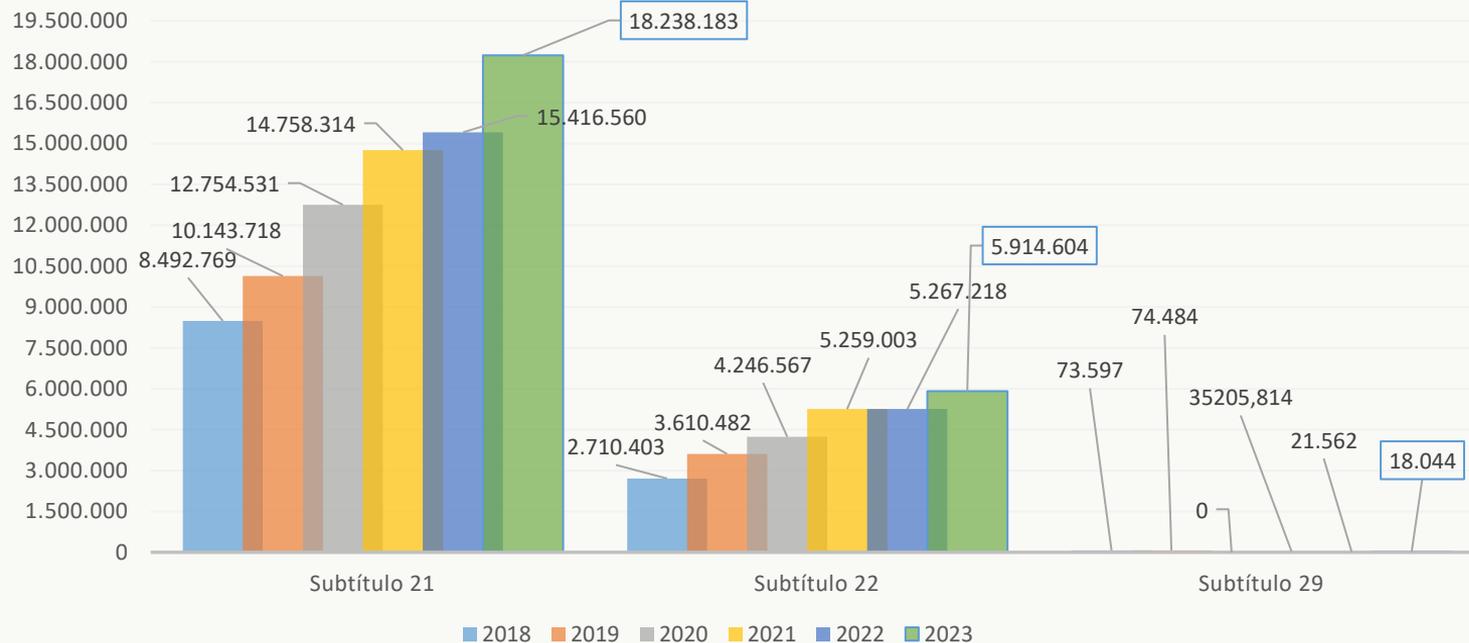
## GASTOS AÑO 2023

Gastos año 2023	\$
Remuneraciones(21)	\$18.238.183
Bienes y servicios(22)	\$5.914.604
Bienes inventariables(29)	\$18.044
<b>Total</b>	<b>\$24.170.830</b>



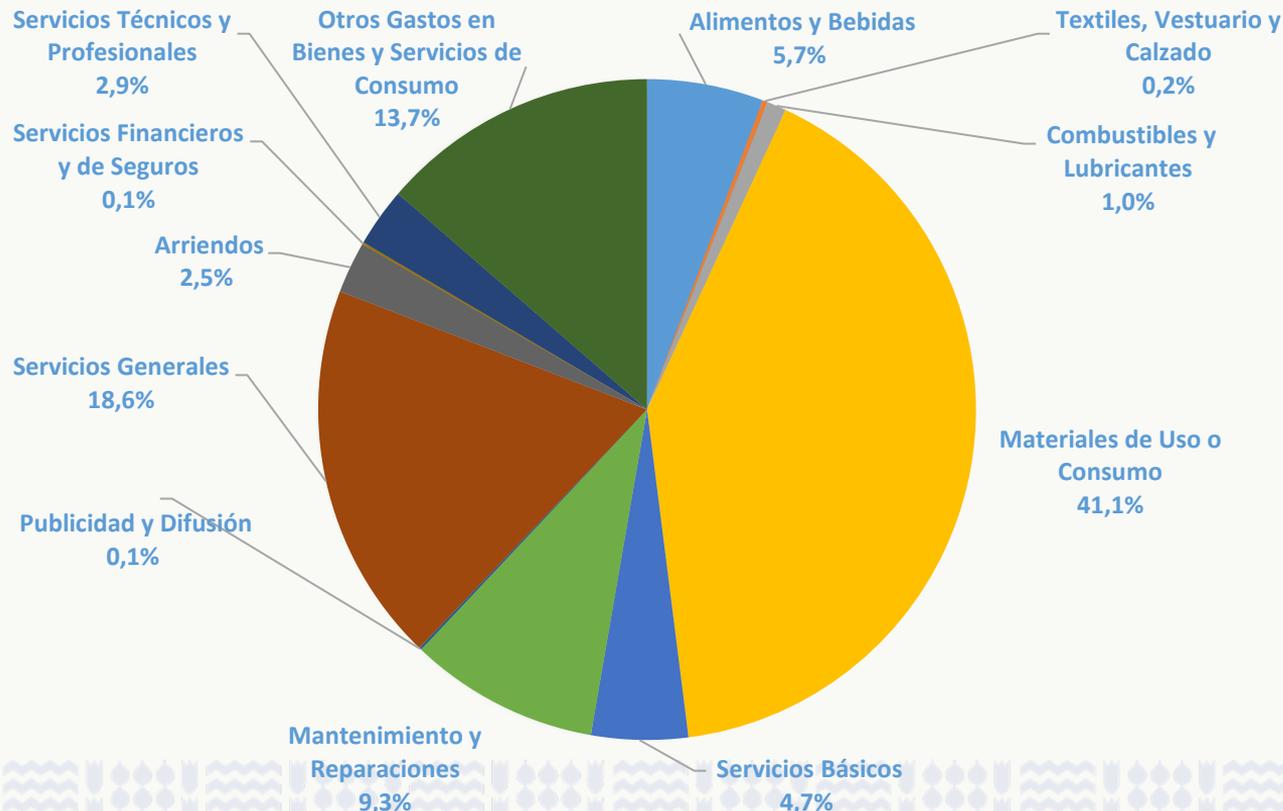


## Evolución Gastos últimos 6 años (M\$)





## Composición Subtítulo 22:





<b>Resultado financiero</b>	<b>2023 M\$</b>
<b>Ingresos Totales</b>	<b>\$24.946.280</b>
<b>Gastos totales</b>	<b>\$24.170.830</b>
<b>Superavit</b>	<b>\$775.450</b>





# Gestión de Operaciones

---



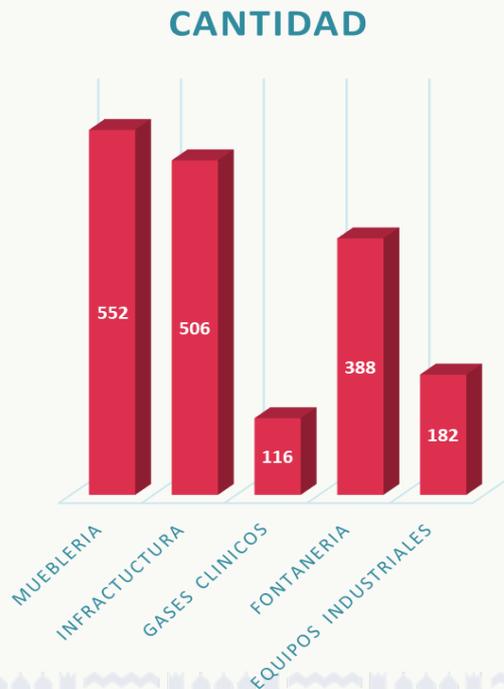




## 3. Gestión de Operaciones

Mantenciones de equipamiento industrial, infraestructura, mantenciones de vehículos y habilitaciones de nuevos espacios clínicos y administrativos

**\$379.146.777**





## Mantenciones programadas y ejecutadas 2023

- **183** mantenciones preventivas a los Equipos Médicos “Críticos”.
- **112** mantenciones preventivas equipos médicos “Relevantes”.
- **117** mantenciones preventivas a los no critico ni relevantes.

### GASTO EJECUTADO 2023

#### Ejecutado

Mantención \$420.432.039

#### Preventiva

#### Ejecutado

Mantención \$54.801.957

#### Correctiva



# Adquisición de equipamiento 2023



Equipos	Cantidades	Montos asociados
Monitores pediátricos Mindray- VS-600	3 unidades	\$5.394.000.-
Bomba de Infusión Volumétrica Mindray- eVP	5 unidades	\$6.499.000.-
Monitor Multiparámetros pediátrico GE	1 unidad	\$4.897.000.-
Monitores de alta complejidad pediátricos	4 unidades	\$63.745.063
Sistema de calefacción de pacientes 3m BAIR HUGGER -675J	1 unidad	\$2.168.180
Capnógrafos	5 unidades	\$10.829.000
Video laringoscopio	1 unidad	\$20.639.955



# Cuenta Pública 2023



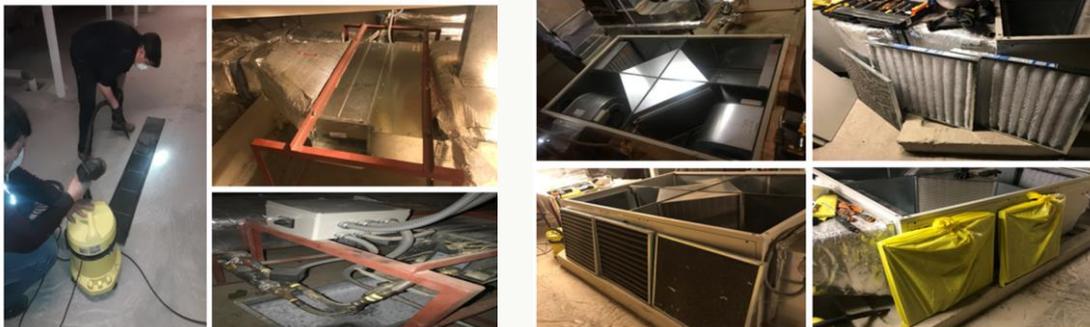
Gestión de Operaciones



## COSTOS ASOCIADOS, SI LAS MANTENCIONES FUERAN EFECTUADAS CON MANO DE OBRA EXTERNA

EQUIPO	CANT	PERIODICIDAD	VALOR UNIT DEL MERCADO	TOTAL ANUAL
RECUPERADORES	20	SEMESTRAL	\$ 450.000	\$9.000.000
FANCOIL	24	SEMESTRAL	\$ 400.000	\$9.600.000
EXTRACTORES	16	SEMESTRAL	\$ 120.000	\$1.920.000
VIN	9	SEMESTRAL	\$ 350.000	\$3.150.000
<b>TOTAL</b>				<b>\$23.670.000</b>

VALORES RELACIONADOS AL MERCADO DE LOS EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO



El 81% de las mantenciones preventivas de equipamiento de climatización es efectuada por personal de control centralizado, logrando efectividad de funcionamiento.



## Servicio de Lavandería y Ropería 2023

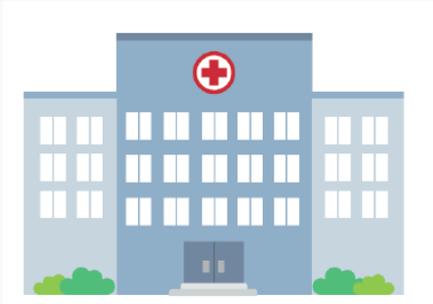


- Este volumen se traduce en un promedio mensual de 6000 kilogramos lavados.

- **Total lavado anual:**

**72.040**





# Gestión Clínica







## 5. Gestión Clínica



### Producción Quirúrgica

CIRUGIAS	2021	2022	2023
ELECTIVAS	155	318	416
URGENCIA	388	273	261
PROCEDIMIENTOS	32	8	22

#### CIRUGIAS



# S. de Urgencia Adulto/Pediátrico 2023



Gestión Clínica



Mes	Atenciones
Enero	2775
Febrero	2555
Marzo	3340
Abril	3682
Mayo	4278
Junio	3491
Julio	2808
Agosto	3076
Septiembre	3544
Octubre	3525
Noviembre	3690
Diciembre	3688



Población Provincia de Última Esperanza CENSO 2017

40.452



22.686





## Atenciones Urgencia Ginecología y Obstetricia



ATENCIONES MATRONA	2021	2022	2023
TOTAL ATENCION	2992	2910	3058





**Pediatría**  
**1.559**



**Medicina Interna**  
**2.475**



**Anestesia**  
**477**



**Cirugía**  
**1.659**





**Ginecología**  
**588**



**Obstetricia**  
**679**



**Traumatología**  
**2243**



**Fisiatría**  
**503**





## Total atenciones 2023

Total año 2022  
7.711



↑ 25%





## Medicina General

MEDICINA GENERAL	2021	2022	2023
POLI-DOLOR	432	453	504
POLI-PAI	114	126	106
POLI-CHOQUE	605	497	278
POLI-ITS	401	349	519
POLI-TACO	1961	1989	1959
POLI-SALU OCUPACIONAL	455	536	768
<b>TOTAL</b>	<b>3968</b>	<b>3950</b>	<b>4134</b>





## Atenciones Telemedicina



ESPECIALIDAD	2021	2022	2023
PSIQUIATRIA	308	124	616
NEUROLOGIA	85	67	71
PEDIATRIA	126	65	158



## Atenciones No Médicas Ambulatoria

<b>OTROS PROFESIONALES</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
PSICOLOGIA	483	689	693
NUTRICIONISTA	624	686	700
ASISTENTE SOCIAL	2094	1928	2813





## Traslados SAMU

TRASLADOS PRIMARIOS	2021	2022	2023
MOVILES BÁSICOS	391	251	194
MOVILES AVANZADOS	1145	1236	1265

TRASLADOS SECUNDARIOS	2021	2022	2023
CRITICOS AEREOS	80	40	65
NO CRITICOS AEREOS	0	4	0
CRITICOS TERRESTRES	203	210	248
NO CRITICOS TERRESTRES	344	292	244
CRITICOS MARITIMOS	14	2	0
NO CRITICOS MARITIMOS	0	5	0



# UNIDAD DE MOVILIZACION



5.660  
Traslados No  
Samu



## Atenciones Servicio Dental

ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS /CONSULTAS	2021	2022	2023
ENDONCIA	319	397	690
ORTODONCIA	216	1508	1382
REHABILITACION ORAL	736	1239	1488
<b>TOTAL</b>	<b>1271</b>	<b>3144</b>	<b>3560</b>





## Farmacia

- El año **2023** se dispensaron un total de **70.963 recetas**.
- En total se dispensaron **219.450** medicamentos.
- En promedio **cada receta contiene 3** medicamentos.
- Se **duplicó la producción** de recetas desde enero a diciembre.





## Farmacia

	2020	2021	2022	2023
<b>Recetas</b>	<b>12</b>	<b>159</b>	<b>352</b>	<b>577</b>
<b>PRODUCCIÓN RECETARIO MAGISTRAL</b>				
	2020	2021	2022	2023
<b>CÁPSULAS</b>	-	1604	11235	19.683
<b>COMPRIMIDO</b>	-	6	84	104
<b>CREMA</b>	-	1	-	1
<b>ENEMA</b>	-	1	-	-
<b>GEL</b>	67	7	37	19
<b>JARABE</b>	-	-	-	67
<b>LIQUIDO</b>	-	-	-	110
<b>PAPELILLOS</b>	-	-	-	270
<b>POLVO</b>	420	3259	6158	12.990
<b>SOLUCION ACUOSA</b>	-	3	389	588
<b>TOTAL</b>	<b>487</b>	<b>4881</b>	<b>17.903</b>	<b>33.832</b>

### Recetario Magistral

El 2023 se duplicó la producción respecto al año anterior y se amplió la cartera de formas farmacéuticas disponibles a la población.

### Otras prestaciones de Farmacia:

- Gestión territorial: VIH, Ley Ricarte Soto, Nutrición Enteral Domiciliaria, Medicamentos de alto costo, Programa Hemofilia.
- Atención farmacéutica para Salud Mental y Cuidados Paliativos.
- Farmacia clínica y análisis farmacocinético.
- Apoyo unidad GES.

# Cuenta Pública 2023

## Unidad de Apoyo Diagnóstico



Gestión Clínica



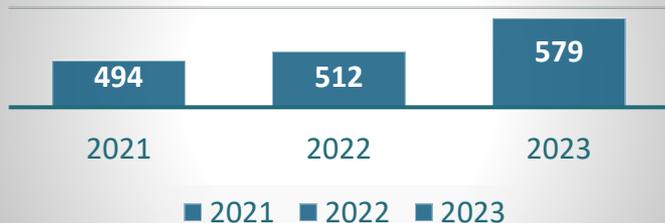
APOYO DIAGNOSTICO	2021	2022	2023
EXAMENES DE LABORATORIO	266560	272248	260622
EXAMENES DE IMAGENOLOGIA	18065	20308	20860
ENDOSCOPIA	115	26	130



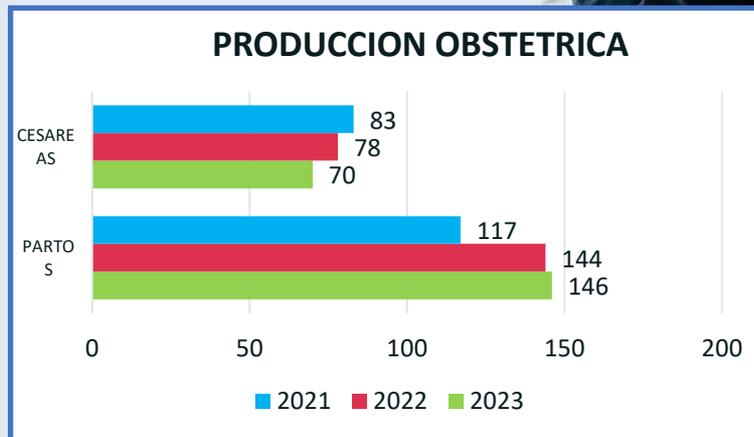
## INDICADORES DE PRODUCCION



### EGRESOS CON INTERVENCION QUIRURGICA



## INDICADORES DE PRODUCCION



## INDICADORES HOSPITALARIOS



**I. Ocupación:** N.º de días de camas ocupadas respecto a los días cama disponibles para hospitalización de pacientes durante un periodo establecido, expresado en %.



# Cuenta Pública 2023

**META LEY 20.707**  
**AÑO 2023**

## METAS SANITARIAS



Unidades Definidas (2023)	Cantidad de Metas	% de Cumplimiento de la Unidad
Servicio de Urgencia	4	100%
Servicio de Pabellón	4	100%
Unidad de Paciente Crítico (UPC)	4	98%
Servicio de Ginecología Y Obstetricia (SGO)	4	100%

Nº Indicador (1)	Unidad (2)	Tipo de Indicador (3)	Nombre del Indicador (4)	Fórmula (5)	Meta (6)	Ponderación (7)	Numerador (8)	Denominador (9)	Resultado Informado (Cálculo de la fórmula) (10)	Cumplimiento de la Meta valor nominal (11)	Resultado c/criterio art. 8 (12)	Ponderador Obtenido (13)	Evaluación (14)
1.1	Servicio de Urgencia	Producción	Porcentaje de atención de pacientes categorizados como C2 o ES12 atendidos oportunamente en las Unidades de Emergencia Hospitalaria Adulto y Pediátrica en el periodo	$(N^{\circ} \text{ total de usuarios C2 - ES12 con primera atención médica en 30 minutos o menos, desde el tiempo de categorización, en UEH en el periodo} / N^{\circ} \text{ total de pacientes C2 - ES12 atendidos en UEH en el periodo}) * 100$	$\geq 90\%$	25%	193	215	89,8%	99%	100%	25%	Cumple
3.3	Servicio de Urgencia	Calidad	Porcentaje de profesionales médicos Ley 15.076 con capacitación vigente en prevención y control de IAAS	$(N^{\circ} \text{ de médicos (Ley 15.076) con capacitación vigente en IAAS} / N^{\circ} \text{ total de médicos (Ley 15.076) de la Unidad}) * 100$	$\geq 80\%$	25%	50	63	79,4%	99%	100%	25%	Cumple
3.4	Servicio de Urgencia	Calidad	Porcentaje de entrega de turno médico con registro según protocolo.	$(N^{\circ} \text{ de entrega de turno médico con registro según protocolo local} / N^{\circ} \text{ total de entregas de turno del periodo}) * 100$	$\geq 80\%$	25%	361	365	98,9%	100%	100%	25%	Cumple
3.5	Servicio de Urgencia	Calidad	Porcentaje de cumplimiento de registros clínicos mínimos en DAU.	$(N^{\circ} \text{ de DAU con registros mínimos} / N^{\circ} \text{ total de DAU}) * 100$	$\geq 80\%$	25%	135	144	93,8%	100%	100%	25%	Cumple

Nº Indicador (1)	Unidad (2)	Tipo de Indicador (3)	Nombre del Indicador (4)	Fórmula (5)	Meta (6)	Ponderación (7)	Numerador (8)	Denominador (9)	Resultado Informado (Cálculo de la fórmula) (10)	Cumplimiento de la Meta valor nominal (11)	Resultado c/criterio art. 8 (12)	Ponderador Obtenido (13)	Evaluación (14)
3.2	Unidad de Paciente Crítico	Calidad	Porcentaje de pacientes ingresados a UPC con correcta aplicación de criterios de ingreso	$(N^{\circ} \text{ de pacientes ingresados a UPC que cumplen con la correcta aplicación de criterios de ingreso según protocolo local} / N^{\circ} \text{ total de pacientes ingresados a UPC}) * 100$	$\geq 80\%$	25%	255	257	99,2%	100%	100%	25%	Cumple
3.3	Unidad de Paciente Crítico	Calidad	Porcentaje de profesionales médicos Ley 15.076 con capacitación vigente en prevención y control de IAAS	$(N^{\circ} \text{ de médicos (Ley 15.076) con capacitación vigente en IAAS} / N^{\circ} \text{ total de médicos (Ley 15.076) de la Unidad}) * 100$	$\geq 80\%$	25%	72	72	100,0%	100%	100%	25%	Cumple
3.4	Unidad de Paciente Crítico	Calidad	Porcentaje de entrega de turno médico con registro según protocolo.	$(N^{\circ} \text{ de entrega de turno médico con registro según protocolo local} / N^{\circ} \text{ total de entregas de turno del periodo}) * 100$	$\geq 80\%$	25%	342	365	93,7%	100%	100%	25%	Cumple
Local	Unidad de Paciente Crítico	Calidad	Porcentaje de pacientes egresados con epícrisis médica completa o resumen de traslado inter servicio realizado por profesional médico.	$(N^{\circ} \text{ de pautas de epícrisis o resumen al alta de pacientes egresados que cumplen en el periodo} / N^{\circ} \text{ total de pautas de epícrisis o resumen de traslado al alta aplicadas a pacientes egresados durante el mismo periodo}) * 100$	$\geq 90\%$	25%	206	251	82,1%	91%	91%	23%	Cumple parcial

**U. Paciente Crítico – SERV. Urgencia**

Nº Indicador (1)	Unidad (2)	Tipo de Indicador (3)	Nombre del Indicador (4)	Fórmula (5)	Meta (6)	Ponderación (7)	Numerador (8)	Denominador (9)	Resultado Informado (Cálculo de la fórmula) (10)	Cumplimiento de la Meta valor nominal (11)	Resultado c/criterio art. 8 (12)	Ponderador Obtenido (13)	Evaluación (14)
3.1	Unidad de Pabellón	Calidad	Porcentaje de pacientes intervenidos de cirugía mayor que cumplen con registro de Consentimiento informado.	(N° de pacientes intervenidos de cirugía mayor, que cumplen con Consentimiento Informado según protocolo/N° total de cirugías mayores) *100	≥ 80%	25,0%	610	620	98,4%	100%	100%	25%	Cumple
3.4	Unidad de Pabellón	Calidad	Porcentaje de entrega de turno médico con registro según protocolo	(N° de entrega de turno médico con registro según protocolo local / N.º total de entregas de turno del periodo) *100	≥ 80%	25,0%	362	365	99,2%	100%	100%	25%	Cumple
3.6	Unidad de Pabellón	Calidad	Porcentaje de cumplimiento de registros clínicos mínimos en protocolo Operatorio.	(N° de protocolos operatorios con registros mínimos/ N° total de protocolos operatorios) *100	≥ 80%	25,0%	182	184	98,9%	100%	100%	25%	Cumple
3.7	Unidad de Pabellón	Calidad	Porcentaje de pacientes quirúrgicos que cumplen con registro de indicación médica de manejo de dolor agudo según protocolo	(N° de pacientes intervenidos quirúrgicamente que cumplen con registro indicación médica de manejo de dolor agudo/ N° total pacientes intervenidos quirúrgicamente) *100	≥ 80%	25,0%	586	590	99,3%	100%	100%	25%	Cumple

Nº Indicador (1)	Unidad (2)	Tipo de Indicador (3)	Nombre del Indicador (4)	Fórmula (5)	Meta (6)	Ponderación (7)	Numerador (8)	Denominador (9)	Resultado Informado (Cálculo de la fórmula) (10)	Cumplimiento de la Meta valor nominal (11)	Resultado c/criterio art. 8 (12)	Ponderador Obtenido (13)	Evaluación (14)
3.3	Servicio de Ginecología y Obstetricia	Calidad	Porcentaje de profesionales médicos Ley 15.076 con capacitación vigente en prevención y control de IAAS	(N° de médicos (Ley 15.076) con capacitación vigente en IAAS/ N° total de médicos (Ley 15.076) de la Unidad) *100	≥ 80%	25,0%	64	64	100,0%	100%	100%	25%	Cumple
3.4	Servicio de Ginecología y Obstetricia	Calidad	Porcentaje de entrega de turno médico con registro según protocolo.	(N° de entrega de turno médico con registro según protocolo local / N.º total de entregas de turno del periodo) *100	≥ 80%	25,0%	364	365	99,7%	100%	100%	25%	Cumple
Local	Servicio de Ginecología y Obstetricia	Calidad	Porcentaje de pacientes con correcta aplicación de criterios de indicación de cesárea	(N° de pacientes con criterios correctos de indicación de cesárea/N° total de pacientes sometidas a cesárea) *100	≥ 90%	25,0%	68	68	100,0%	100%	100%	25%	Cumple
Local	Servicio de Ginecología y Obstetricia	Calidad	Porcentaje de prescripciones médicas realizadas según protocolo	(N° de prescripciones médicas realizadas a pacientes de la unidad según protocolo en un mes / N° total de prescripciones médicas evaluadas en la unidad durante el mismo periodo) *100	≥ 90%	25,0%	116	132	87,9%	98%	100%	25%	Cumple

# Cuenta Pública 2023



META LEY 19.664  
AÑO 2023

METAS LEY 19.664 - AÑO 2023 EVALUACIÓN AL 31.12.2023					Resultados de Indicadores, Porcentajes de cumplimiento del indicador con respecto a Meta Local por Establecimiento y Resultado PONDERADO PARCIAL			
					Hospital de Natales			
Meta	EVAL	Indicador de Desempeño	PRIORIDAD	Meta Nac.	Meta Local	Rtdo. Ind	Cumplim.	Rtdo POND
4	SI	Porcentaje de suspensión de intervenciones quirúrgicas en pacientes de tabla quirúrgica programada.	ALTA	≤ 7%	≤ 7%	3,66%	100,00%	10%
5	SI	Porcentaje de ambulatorización de cirugías mayores.	ALTA	≥ 65%	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
6	SI	% de disminución del 20% de la LE de IQ mayores y menores de mayor antigüedad al cierre del año t-1	ALTA	100%	≥ 70%	100,00%	100,00%	22%
7	SI	Porcentaje de altas odontológicas de especialidades del nivel secundario por ingreso de tratamiento.	MEDIA	≥ 90	≥ 90%	91,10%	100,00%	8%
8	SI	Porcentaje de Cumplimiento de la Programación anual de Consultas Médicas realizadas por Especialista en modalidad presencial y a distancia.	ALTA	≥ 95%	≥ 95%	86,17%	90,71%	9%
9	SI	Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas.	ALTA	≥ 80%	95%	99,92%	100,00%	30%
10	SI	Promedio de días de estada de pacientes derivados via Unidad Centralizada de Casos a prestadores privados fuera de convenio.	MEDIA	≤ 13 días	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
11	SI	Porcentaje de Gestión Efectiva para el Cumplimiento GES en la Red.	ALTA	100%	100%	100,00%	100,00%	20%
								99%

# Cuenta Pública 2023



META LEY 18.864  
AÑO 2023

METAS LEY 18834 - AÑO 2023 Evaluación al 31.07.2023	Meta País	Hospital Dr. Augusto Essmann de Puerto Natales			
		Meta Local	Resultado alcanzado del indicador	Grado cumplimiento o s/Meta local	Resultado Ponderado
META 1.4: Porcentaje de Egreso de Maternidad con Lactancia Materna Exclusiva.	≥ 93%	93,0%	96,6%	100,0%	20,0%
META 1.5: Porcentaje de cumplimiento de programación de consultas de profesionales no médicos de establecimientos de la red.	≥ 95%	95,0%	119,1%	100,0%	15,0%
META 1.8: Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	100%	100,0%	100,0%	100,0%	15,0%
META 1.9: Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas.	80%	95,0%	99,9%	100,0%	25,0%
META 3.1: Capacitación de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año, en al menos una actividad pertinente de los nueve ejes estratégicos de la ENS.	≥ 50%	50,0%	45,8%	91,6%	22,9%
					97,90%



# Otras áreas de gestión

---

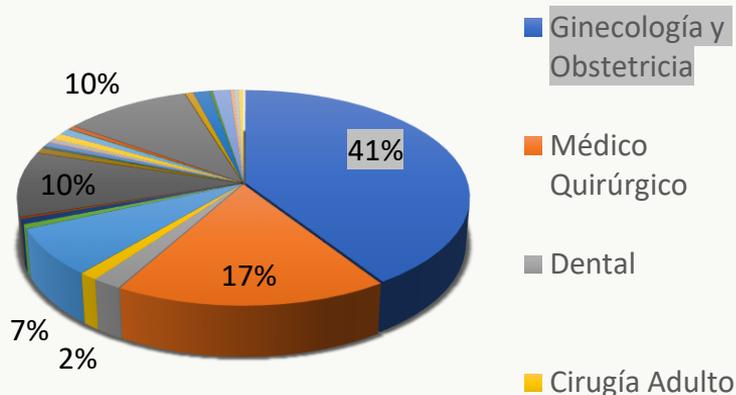




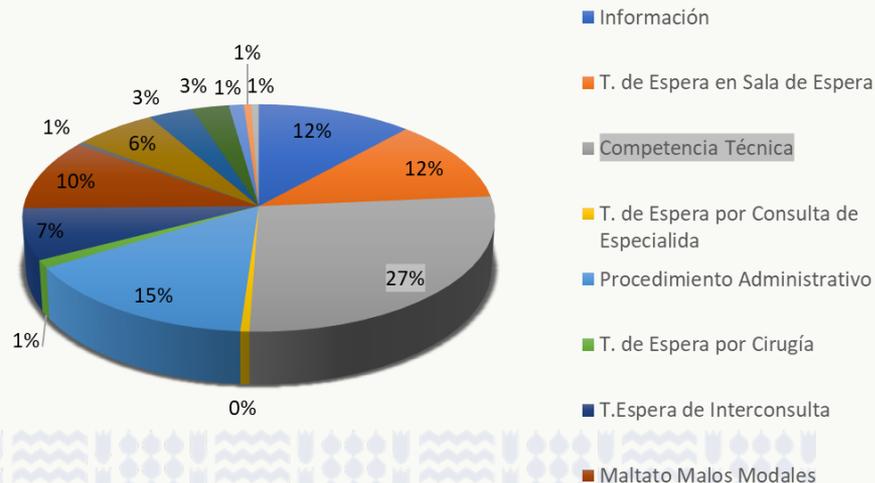
## 6. Otras Áreas de Gestión Hospitalaria

### 6.1 Satisfacción Usuaría

Felicitaciones por Servicio:



Principales Causas de los Reclamos:



# OIRS: OFICINA DE INFORMACIÓN, RECLAMOS Y SUGERENCIAS.



MES	FELICITACIÓN	RECLAMOS	SUGERENCIAS	SOLICITUDES	CONSULTAS	TOTAL
Enero	33	16	0	1	596	646
Febrero	50	11	0	3	667	731
Marzo	36	11	2	1	883	933
Abril	40	7	0	2	557	606
Mayo	61	25	1	0	642	729
Junio	89	13	1	1	642	746
Julio	92	15	4	2	601	714
Agosto	70	18	3	0	584	675
Septiembre	76	8	4	0	509	597
Octubre	81	23	2	0	464	570
Noviembre	29	17	1	1	565	613
Diciembre	102	14	1	2	434	553
<b>Total</b>	<b>759</b>	<b>178</b>	<b>19</b>	<b>13</b>	<b>7.144</b>	<b>8.113</b>



### ACTIVIDADES COMUNITARIAS: "Acercando tu Hospital"

- Conversatorio de Salud: Juntas de Vecinos (Nº23 y Andrés Bello).
- Conversatorio de salud de con Adultos Mayores en la UCAM con fecha 30-11-2023
- Reunión con representas de las agrupaciones de salud Local. Realizada el 17-05-2023
- 2 plazas ciudadanas con fecha 14-06-2023 y 26-10-2023
- Retoman el trabajo de voluntariado las DAMAS DE BLANCO.
- Retoman el trabajo de acompañamiento Espiritual los representantes de las agrupaciones religiosas.



## Ley 20.500 (febrero 2011) sobre Asociaciones y Participación Ciudadana en la Gestión Pública.

### Consejo Consultivo:

10 reuniones.

**Temas:** Pacientes oncológicos- programa poli dolor, traslado interurbano a consultas médicas, atenciones médicas en Punta Arenas, dispensación recetas a domicilio, mamografías, PCR, laboratorio, Samu, urgencia (categorización).

Reuniones con autoridades de la región: Seremi de salud, Dra. Sanfuentes y la Directora del SSM Verónica Yáñez.

Proceso de Elección o Reelección de la Directiva año 2024-2026, la que se llevará a cabo el:

**25 de Abril del 2024**





# Cuenta Pública 2023

## 6.3 CALIDAD:

**Reacreditación: 10 al 14 de Abril 2023**

**Resultado Obtenido R.E IP / 4927 – 26.10.2023:**

Entidad Acreditadora “HURTADO Y CARRASCO Spa”, aprobó el plan de corrección presentado. Por lo cual se declara ACREDITADO con observaciones al Hospital:

- 93% de las características obligatorias, incumpliendo 2 de 29 (GCL 1.5 – criterio de ingreso y egreso paciente crítico y REG 1.1 Ficha Clínica Única e Individual).
- 87% de las características aplicables que fueron evaluadas.

El día 8 de febrero de 2024 se ingresa una nueva solicitud para la evaluación del plan de corrección a la Superintendencia de Salud.

En espera de evaluación de las dos características obligatorias incumplidas (Aproximadamente junio 2024) –

Campaña Comunicacional interna y Preparación.



## 6.4 BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA



# Cuenta Pública 2023

- Conmemoración Efemérides.
- Actividades y concursos para funcionarios.
- Reconocimiento años de Servicio
- Celebración Festividades





107  
Mujeres



44  
Hombres

### UNIDAD DE SALUD DEL TRABAJADOR

- Exámenes de Medicina Preventiva: 151



945  
Médico



252  
Psicólogo



173  
Nutricionista



136  
Matrona



137  
Tomas de muestras

## 6.6 CAPACITACION

PAC (Plan anual de Capacitación)

### Funcionarios no médicos

- 19 Cursos
- 2 Pasantías

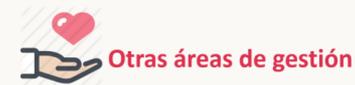
### Médicos

- 5 Cursos
- 26 Pasantías

Capacitación Interna en  
Liderazgo para Jefaturas



## 6.7 VINCULACIÓN CON EL MEDIO



- Departamento que se creó **21 de septiembre del 2023**
- **Objetivo:** Asesorar a la autoridad en las materias comunicacionales y de vínculo con la comunidad interna y externa, con el objetivo de fortalecer la institucionalización en las diversas dimensiones del entorno
- Propiciar una cultura de apertura, conexión e integración con la comunidad, que fortalezca la imagen pública, sentido de pertenencia y genere un impacto positivo en el quehacer del recinto de salud y las prestaciones otorgadas.



### Capacitación Trauma Dento-Alveolar para asistentes de la educación Escuela Baudilia Avendaño de Yousuff

Vinculación con el Medio



## COMUNICACIONES: Boletín Institucional

El boletín interno tiene como objetivo informar a la comunidad intrahospitalaria sobre las actividades o procesos que se llevan a cabo. Desde agosto del 2023 hasta la fecha, el boletín interno se distribuye de forma semanal a través del correo institucional.



## 6.8 BUENAS PRACTICAS LABORALES:

- Inicio Campañas Buen Trato Externa e Interna.



## 6.9 HITOS RELEVANTES 2023

### Inauguración Centro de Entrenamiento y Sala de Simulación Clínica (Abril 2023)

Rotary International **\$17.478.720**

Gobierno Regional **\$16.621.920**

Costo total del proyecto: **\$34.100.640**



ITV Patagonia  
28 abr. 2023 · 🌐

Un Centro de Entrenamiento y Simulación Clínica destinado a mejorar las habilidades y competencias.



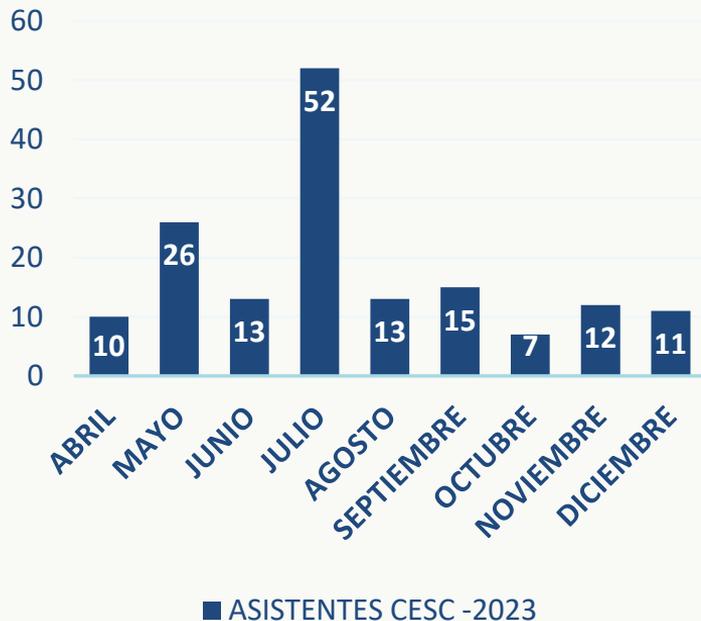
itvpatagonia.com  
Inauguran centro de simulación clínica en Hospital de Puerto Natales

 Otras áreas de gestión

100 AÑOS  
SALUD Y  
SEGURIDAD  
SOCIAL



## Centro de Entrenamiento y Sala de Simulación Clínica:



## Jornada Nuevos Horizontes en Cáncer de Pulmón. 1-2-3 diciembre 2023.



### Jornada Nuevos Horizontes en Cáncer de Pulmón: Desde la prevención a los cuidados integrales

ORGANIZAN

Hospital de Puerto Natales  
Departamento de Oncología  
Departamento de Imágenes  
Departamento de Cirugía  
Departamento de Desarrollo Académico e Investigación  
Clínica Alemana Santiago





# Desafíos 2024

---





## Gestión de Personas:

- Contratación nuevos Especialistas: Psiquiatra, Periodoncista y Dermatóloga.
- Convenio de trabajo “Programa de Prevención en Violencia de Género”.
- Contratación Psicóloga Clima Laboral – Portal Conflictos laborales – Campaña Buen Trato – Protocolo Conciliación funcionarios/as.
- Médico Salud Ocupacional/Salud Mental.



## Infraestructura y Equipos:

- Ambulancia SAMU (Minsal).
- 3 Ambulancias GORE (Licitación SSM).
- Implementación 4° box dental.
- Incorporación 2 box salud Mental.
- 5 Sillones diálisis (reposición).
- Sillón N°11 diálisis (en estudio factibilidad).
- Proyecto Movilización



## Vinculación con el Medio:

- Convenio Biblio-redes: 2 Puntos de lectura (Adulto e Infantil).
- Micro Cira: Provincia Última Esperanza.
- Convenio Capacitación (funcionarios) Universidad San Sebastián





### Gestión Asistencial:

- Inicio Trabajo nuevo Modelo de Gestión.
- Implementación Cirugía Mayor Ambulatoria.
- Ronda COLMED.
- Ronda ACRUX.
- Contratación, retención y atracción Médicos Especialistas.



La Fortaleza de las Instituciones está en el Valor de su gente. Somos personas que cuidan personas, al servicio de la Comunidad de la Provincia de Última Esperanza.





GRACIAS