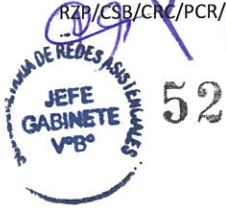




Subsecretaría de Redes Asistenciales  
División de Gestión y Desarrollo de las Personas  
Departamento Planificación y Control de Gestión de RHS  
RZP/CSB/CNC/PCR/CGC/RCA



3261

ORD. C305/ N ° \_\_\_\_\_/

ANT.: Ley N° 21.053 de Presupuesto del Sector Público 2018.

MAT.: Informe Glosa 01

SANTIAGO, 31 JUL 2018

DE: SUBSECRETARIA DE REDES ASISTENCIALES

A: COMISION ESPECIAL MIXTA DE PRESUPUESTOS

En cumplimiento a la ley 21.053 de Presupuestos del Sector Público para el presente año, remito informe Glosa 01 sobre Proyectos de Inversión destinados a aumentar la cantidad de especialistas para destinar a las regiones fuera de la Región Metropolitana.

Sin otro particular, saluda atentamente,

*Gloria Burgos Marabolí*  
**DRA. GLORIA BURGOS-MARABOLÍ**  
**SUBSECRETARIA DE REDES ASISTENCIALES**

DISTRIBUCIÓN:

- Gabinete Subsecretaría de Redes Asistenciales.
- División de Gestión y Desarrollo de las Personas
- División de Presupuesto
- Departamento de Planificación y Control de Gestión de RHS - DigeDep
- Oficina de Partes



Subsecretaría de Redes Asistenciales  
División de Gestión y Desarrollo de las Personas  
Departamento de Planificación y Control de Gestión de RHS

## INFORME GLOSA 01

### LEY N°21.053 DE PRESUPUESTO DEL SECTOR PUBLICO PARA EL AÑO 2018

Proyectos de Inversión destinados a aumentar la cantidad de  
especialistas para destinar a las regiones fuera de la Región  
Metropolitana.

Julio de 2018

## INTRODUCCION

La política de inversión del sector público de salud está centrada en la recuperación, desarrollo y modernización de la Red Asistencial de Salud, desde el nivel menos complejo hasta la máxima complejidad, con el propósito de asegurar el acceso, oportunidad, calidad y eficiencia de las prestaciones de salud entregadas a la población.

En este sentido, los procesos de normalización de los establecimientos hospitalarios, no sólo tienen un énfasis en disponer de nueva infraestructura, sino como principal orientación, contar con un nuevo modelo de gestión y atención que permita dar cuenta de todos los aspectos de la transformación hospitalaria que los establecimientos asistenciales están inmersos. Estas definiciones para el nuevo establecimiento, su rol en la Red Asistencial, el nivel de complejidad, cartera de prestaciones, organización funcional, infraestructura y la incorporación de nuevas tecnologías, equipos y equipamiento -desde la perspectiva de recursos humanos- impone un desafío a la disponibilidad y suficiencia de personal con las competencias requeridas para un adecuado funcionamiento.

Uno de los ejes estratégicos en el ámbito de la planificación de recursos humanos, por tanto, son las acciones tendientes a contar con la disponibilidad de los equipos de salud, en la cantidad y distribución requerida, así como el desarrollo de las competencias adecuadas para otorgar servicios de salud oportunos y de calidad, donde una de las prioridades es asegurar la disponibilidad de especialistas para la habilitación de los nuevos establecimientos hospitalarios.

En atención a lo señalado, el presente informe da a conocer el total de proyectos hospitalarios de alta y mediana complejidad, que aportan a incrementar horas de especialistas en nuestro sector, incorporando aquellos que se encuentran en etapa de ejecución y en operaciones (que aún mantienen brecha RRHH), y ubicados fuera de la Región Metropolitana.

## I. ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS EN CARTERA DE INVERSIÓN

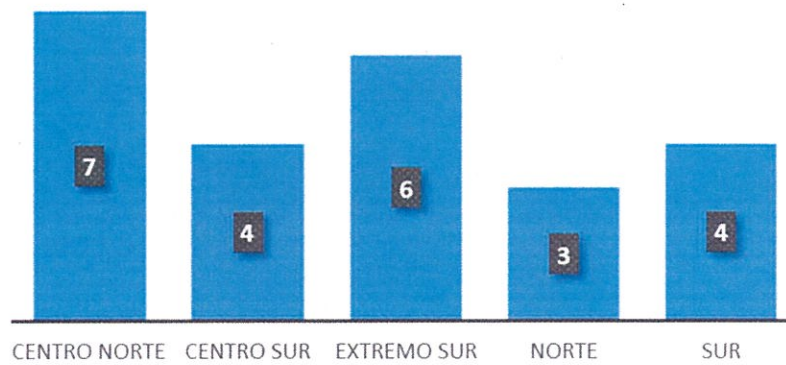
### 1.1. Proyectos de Inversión Hospitalaria en Fase de Ejecución y en Operación, ubicados fuera de la Región Metropolitana:

Del total de proyectos que se encuentran en etapa de ejecución o en operación, que contribuyen a incrementar horas de especialistas, se consideran en el presente Informe, aquellos establecimientos que mantienen brechas asociadas a leyes médicas:

N°	Servicio de Salud	Establecimiento	Complejidad Establecimiento
1	Iquique	Hospital de Alto Hospicio	Mediana
2	Antofagasta	Hospital de Calama	Alta
3	Antofagasta	Hospital Regional de Antofagasta	Alta
4	Coquimbo	Hospital de Ovalle	Alta
5	Coquimbo	CDT La Serena	Alta
6	Valparaíso	Hospital Claudio Vicuña (San Antonio)	Alta
7	Viña del Mar Quillota	Hospital Gustavo Fricke Etapa I	Alta
8	Viña del Mar Quillota	Hospital Quillota (Bi-provincial)	Alta
9	Viña del Mar Quillota	Hospital Quilpue (Marga-Marga)	Alta
10	Aconcagua	Hospital Psiquiátrico Philippe Pinel	Mediana
11	O'Higgins	Hospital Regional de Rancagua	Alta
12	Maule	Hospital de Talca	Alta
13	Maule	Hospital de Curicó	Alta
14	Maule	Hospital de Linares	Alta
15	Ñuble	Hospital de Chillan	Alta
16	Talcahuano	Hospital Las Higueras Etapa III	Alta
17	Talcahuano	Hospital Penco-Lirquén	Mediana
18	Araucanía Norte	Hospital de Angol	Alta
19	Araucanía Sur	Hospital de Pitrufquen	Mediana
20	Araucanía Sur	Hospital Padre Las Casas	Mediana
21	Chiloé	Hospital de Quellón	Mediana
22	Chiloé	Hospital de Ancud	Mediana
23	Aysén	Hospital de Aysén	Mediana
24	Magallanes	Hospital de Puerto Natales	Mediana

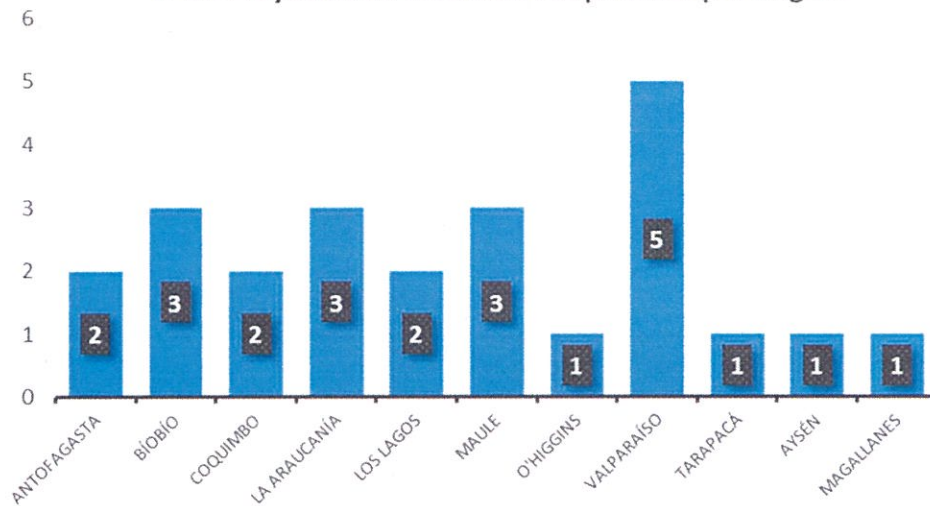
A continuación, se presentan los 24 establecimientos hospitalarios en proceso de normalización, clasificados por macrozona, región y complejidad:

N° de Proyectos de Inversión Hospitalaria, según macrozona



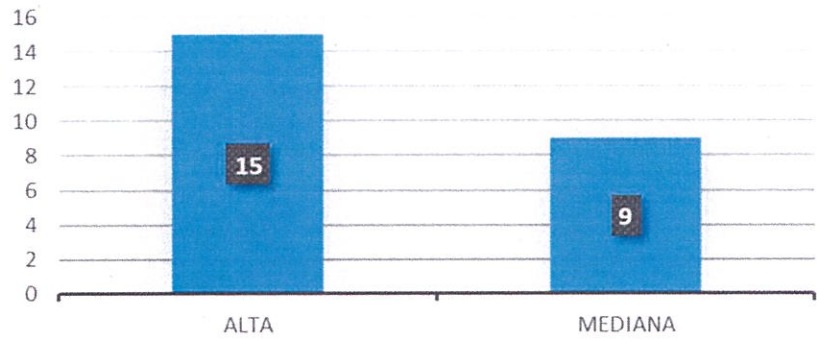
Fuente: Elaboración propia – Departamento de Planificación y Control de Gestión de RHS

N° de Proyectos de Inversión Hospitalaria por Región



Fuente: Elaboración propia – Departamento de Planificación y Control de Gestión de RHS

### N° de Proyectos de Inversión Hospitalaria, según complejidad del establecimiento

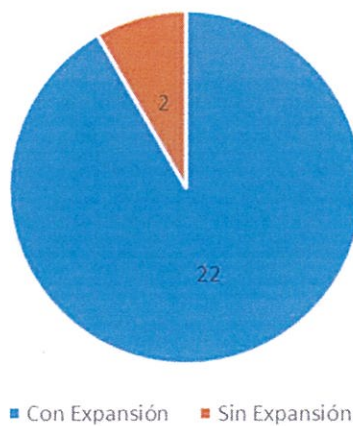


Fuente: Elaboración propia – Departamento de Planificación y Control de Gestión de RHS

1.2. Proyectos de Inversión Hospitalaria con expansión de horas especialistas, año 2018:

Finalmente, es posible señalar que del total de proyectos de inversión hospitalaria que se encuentra en etapa de ejecución y en operaciones (que aún mantienen brecha RRHH), el 92% presenta expansión de horas especialistas el año 2018.

N° de Proyectos de Inversión Hospitalaria con Expansión de horas especialistas año 2018



Fuente: Elaboración propia – Departamento de Planificación y Control de Gestión de RHS

De lo observado, los proyectos que no contemplan expansión de horas especialistas el año 2018, corresponde al Hospital Psiquiátrico Philippe Pinel, que es parte de las evaluaciones en desarrollo y el Hospital de Alto Hospicio, nuevo establecimiento que en la actualidad no existe, por lo que se contempla la cobertura de sus brechas, en conformidad a la programación de su entrada en operaciones, teniendo presente que recientemente han comenzado sus obras.