

Callao Salud SAC

MEMORIA CORPORATIVA 2014

COMPLEJO HOSPITALARIO ALBERTO
LEOPOLDO BARTON THOMPSON



HOSPITAL ALBERTO LEOPOLDO BARTON THOMPSON



ÍNDICE

Presentación Gerente General

Nuestra entidad

- Un poco de historia
- Nuestro modelo
- Estructura organizacional

Recursos humanos

Cartera de servicios

Recursos tecnológicos

Recursos asistenciales

Recursos económicos

Actividad asistencial

- Consultas en Atención Primaria
- Consultas Externas del Hospital
- Hospitalización
- Emergencias
- Hospital de Día
- Atención Domiciliaria
- Cirugías
- Nacimientos
- Pruebas de Radiodiagnóstico en Policlínico
- Pruebas de Radiodiagnóstico en Hospital
- Peticiones de Laboratorio en Policlínico
- Peticiones de Laboratorio en Hospital

Actividad institucional

Responsabilidad social corporativa

PRESENTACIÓN



La responsabilidad de poner en marcha un complejo hospitalario para implementar un nuevo sistema de atención en salud, en el contexto sociocultural peruano del siglo XXI, implica el compromiso que toda innovación conlleva y la satisfacción de ser pionero en algo nunca hecho antes aquí. El día 30 de abril de 2014 iniciamos una nueva etapa; nueva para la población de Callao, para EsSalud y para Perú. Desde entonces, nuestros centros con su equipo humano, su diseño, su equipo y su modelo de funcionamiento han trabajado para dar el servicio que los asegurados esperan. En estos meses hemos sido observados por muchas personas, instituciones y organismos, tanto nacionales como internacionales, que estaban expectantes por ver la puesta en marcha y posterior evolución de este hecho singular en la historia del seguro social peruano, EsSalud.

Ésta es la primera memoria de actividad de un proyecto que partió de cero. Una memoria atípica, acostumbrados como estamos a hacer cosas que ya tienen pasado. Nosotros somos los encargados de escribir estas primeras líneas de una historia que

posiblemente otros continuarán y, sin duda, terminarán. Pero es el ahora lo que nos toca a nosotros y en nuestras manos está explicar cómo han sido los primeros compases.

En el año 2014 la actividad asistencial se ha centrado en desarrollar un modelo que potencie las distintas modalidades de atención y al mismo tiempo aproveche las sinergias entre ellas para aumentar la eficiencia y la eficacia respecto a la consecución de los objetivos de conservación de la salud de nuestra población adscrita.

Nos hemos apoyado en tres tipologías de servicios: atención primaria, como gestor de los problemas de salud de la población adscrita; atención hospitalaria, donde se concentra la atención de los especialistas, básicamente en la aplicación de procedimientos de diagnóstico y tratamiento, sea en régimen de internamiento del paciente o en régimen ambulatorio; y la atención domiciliaria para aquellos enfermos que, o no pueden desplazarse al hospital o al centro de atención primaria, o precisan del seguimiento en el domicilio después de ser dados de alta precozmente en el hospital.

La prestación de la asistencia, se ha realizado de forma programada (consulta externa, procedimientos quirúrgicos y/o diagnósticos, etc.) y de forma urgente, a través del servicio de emergencias. Destacar que la coordinación asistencial entre atención primaria y hospital de las especialidades clínicas y quirúrgicas ha permitido atender y resolver muchas demandas en atención primaria.

En cuanto al servicio de hospitalización, hemos disminuido la estancia media gracias a una adecuada gestión de los tiempos de respuesta de las exploraciones de diagnóstico por imagen y de laboratorio clínico y, a partir del último trimestre del año, por la actuación de la atención domiciliaria, que ha permitido el alta precoz de enfermos y continuidad del servicio en el domicilio. Todo ello ha tenido como resultado una utilización más eficiente de las camas. El servicio de atención domiciliaria, además de facilitar la mejor utilización del recurso cama, se ha orientado a la atención de dos tipos de enfermos; las personas con algún tipo de dependencia que afecta a su normal movilidad para desplazarse a un centro asistencial y afectados por patología crónica; y enfermos en situación de fase terminal de una patología grave. Este servicio permite concentrar la actuación tanto de atención hospitalaria como de la atención primaria hacia aquellos enfermos que, en el caso de no tener un seguimiento cercano, podrían descompensarse y necesitar de una atención urgente y de un ingreso hospitalario para su estabilización.

También hemos potenciado la atención ambulatoria en estos meses de 2014. El hospital de día médico-quirúrgico ha permitido atender a los pacientes sin requerir el uso de camas hospitalarias, al tiempo que los equipos de diagnóstico y tratamiento permiten la atención de enfermos sin ser ingresados.

En este periodo, hemos experimentado una importante demanda de atención en el servicio de emergencias. Después de realizar un triaje de la urgencia, una media del 80% son del nivel 4 y 5 (lo que podríamos denominar baja gravedad de la patología y que podría ser solucionada en consulta externa) y, a diferencia del modelo tradicional de la atención pública de Perú, que rechaza la atención en emergencias a este tipo de demanda, han sido atendidas y orientadas siempre por un médico del servicio de emergencias.

Finalmente, resaltar que toda esta actividad está respaldada por el uso de la Historia Clínica Electrónica que ha permitido un mejor conocimiento y seguimiento de los pacientes.

Todo lo aquí resumido, perteneciente al área asistencial, razón de ser de nuestra organización, no habría sido posible sin el trabajo y esfuerzo de todas las áreas de apoyo no asistencial que conforman nuestra organización.

Únicamente resta agradecer el esfuerzo de todos y cada uno de vosotros y felicitaros por el resultado alcanzado.

Jordi Riba
Gerente General



HOSPITAL ALBERTO LEOPOLDO BARTON THOMPSON

NUESTRA ENTIDAD

Un poco de historia

En el marco de la reforma nacional de salud de 2008, en marzo de ese año se realiza la convocatoria nacional e internacional a la presentación de iniciativas privadas para el diseño, construcción, equipamiento, gestión y prestación de los servicios de salud en los CAS (Decreto Legislativo 1012 Ley Marco APP 30 Mayo 2008)

Meses más tarde, un consorcio integrado por distintas empresas presenta una expresión de interés, siendo calificada para la presentación del proyecto de iniciativa privada. En el mes de septiembre de ese mismo año, el Consejo Directivo de EsSalud declara de interés las Iniciativas Privadas, publicándose la resolución en el Diario Oficial El Peruano el 24 de octubre del 2008.

Trascurrido el plazo de exposición pública, en marzo del 2010 las Sociedades Operadoras Callao y Villa María del Triunfo Salud SAC suscriben los contratos APP con EsSalud para el diseño, construcción, financiación, equipamiento y gestión por 30 años de dos hospitales con sus respectivos Policlínicos.

El 30 de abril de 2012 se coloca la primera piedra del complejo. Tras dos años de construcción y equipamiento, el complejo hospitalario Alberto Barton abrió sus puertas el 30 de abril de 2014.

Nuestro modelo

EEI Complejo Hospitalario Alberto Barton es el primer centro de salud público, junto con el Guillermo Kaelin de Villa María del Triunfo, en establecer un modelo de gestión asistencial bajo la modalidad de Asociación Público Privada (APP) en el Perú.

Esta APP establece que la empresa responsable de gestionar el complejo realizará el diseño, financiación, construcción de infraestructura, dotación de equipamiento, operación y mantenimiento por 30 años del hospital especializado y policlínico perteneciente a la red asistencial Sabogal del seguro social del Perú.

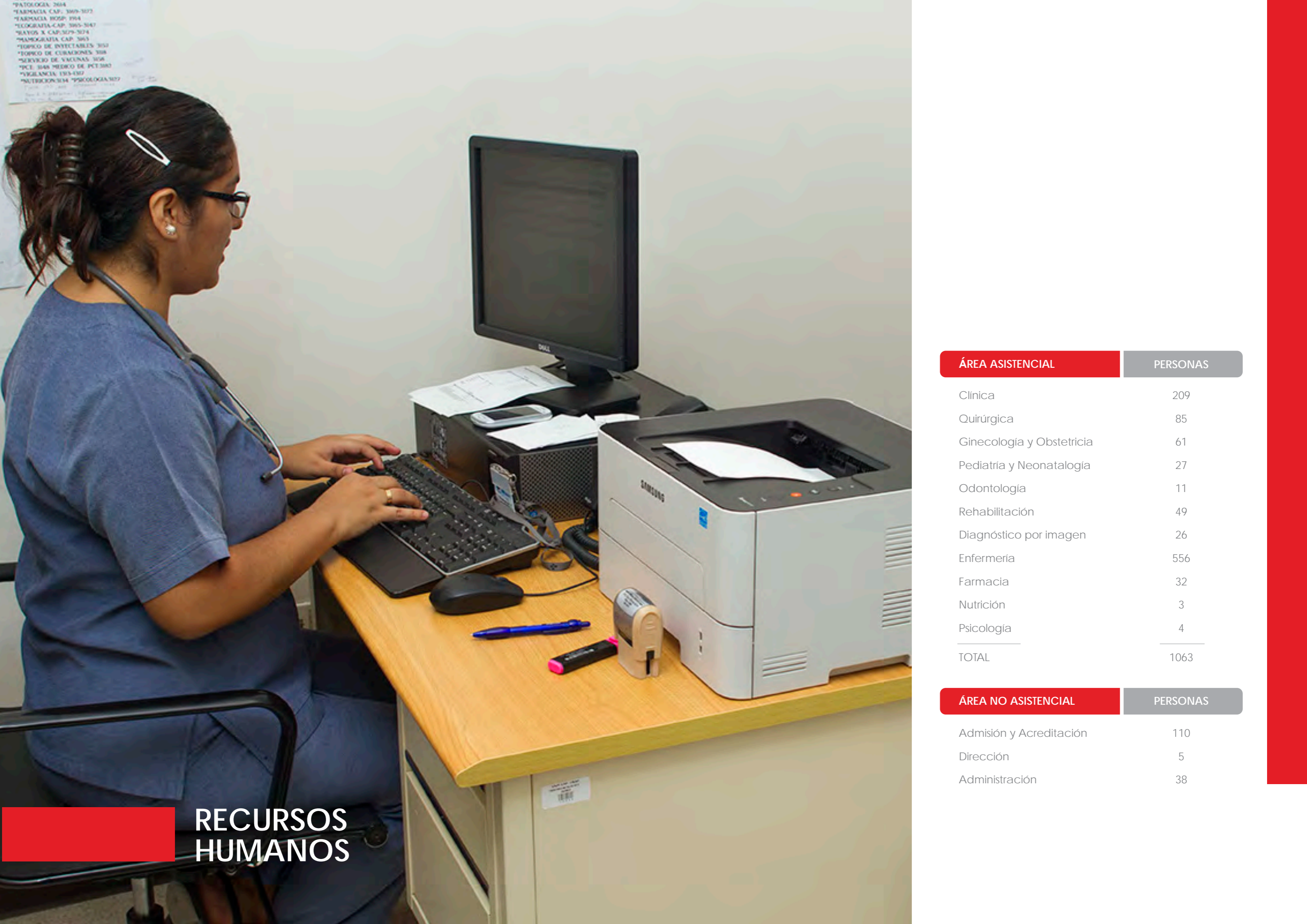
La empresa, Callao Salud SAC, tiene la función de gestionar los servicios médicos y no médicos para cubrir las necesidades en salud de 250 mil asegurados, tanto en un nivel primario a través del Policlínico, como de atención especializada en el Hospital.

Este modelo de gestión asistencial se basa en tres pilares fundamentales: el equipo de profesionales, los sistemas de información y la gestión clínica. El servicio médico se centra en la atención primaria, la cual se ocupa del cuidado total de la salud de las personas, que más allá del individuo, engloba un entorno familiar y social. Estos elementos sumados a un plan integral de diagnóstico, terapéutico farmacológico o no farmacológico y de seguimiento, garantizan la efectividad del tratamiento y los resultados alcanzados. De esta manera se logra la atención continua y oportuna a nuestros asegurados adscritos. Todo ello respaldado por un equipo de profesionales y unos sistemas informáticos que permiten la Historia Clínica Electrónica única entre primaria y especializada.



Estructura Organizacional





RECURSOS HUMANOS

| ÁREA ASISTENCIAL | PERSONAS |
|---------------------------|-------------|
| Clínica | 209 |
| Quirúrgica | 85 |
| Ginecología y Obstetricia | 61 |
| Pediatría y Neonatología | 27 |
| Odontología | 11 |
| Rehabilitación | 49 |
| Diagnóstico por imagen | 26 |
| Enfermería | 556 |
| Farmacia | 32 |
| Nutrición | 3 |
| Psicología | 4 |
| TOTAL | 1063 |

| ÁREA NO ASISTENCIAL | PERSONAS |
|-------------------------|----------|
| Admisión y Acreditación | 110 |
| Dirección | 5 |
| Administración | 38 |



CARTERA DE SERVICIOS

Especialidades Médicas

- Medicina de familia
- Medicina interna
- Medicina física - Rehabilitación
- Cardiología
- Dermatología
- Endocrinología
- Emergencias
- Gastroenterología
- Geriátria
- Hematología
- Nefrología
- Neumología
- Neurología
- Pediatría-Neonatología
- Psiquiatría
- Psicología
- Reumatología

Especialidades Quirúrgicas

- Anestesiología
- Cirugía general
- Gineco-obstetricia
- Neurocirugía
- Odontología
- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Traumatología y cirugía ortopédica
- Urología

Apoyo al Diagnóstico

- Radiología
- Laboratorio
- Anatomía patológica
- Recursos tecnológicos (equipamiento)

Apoyo al Tratamiento

- Farmacia
- Banco de sangre



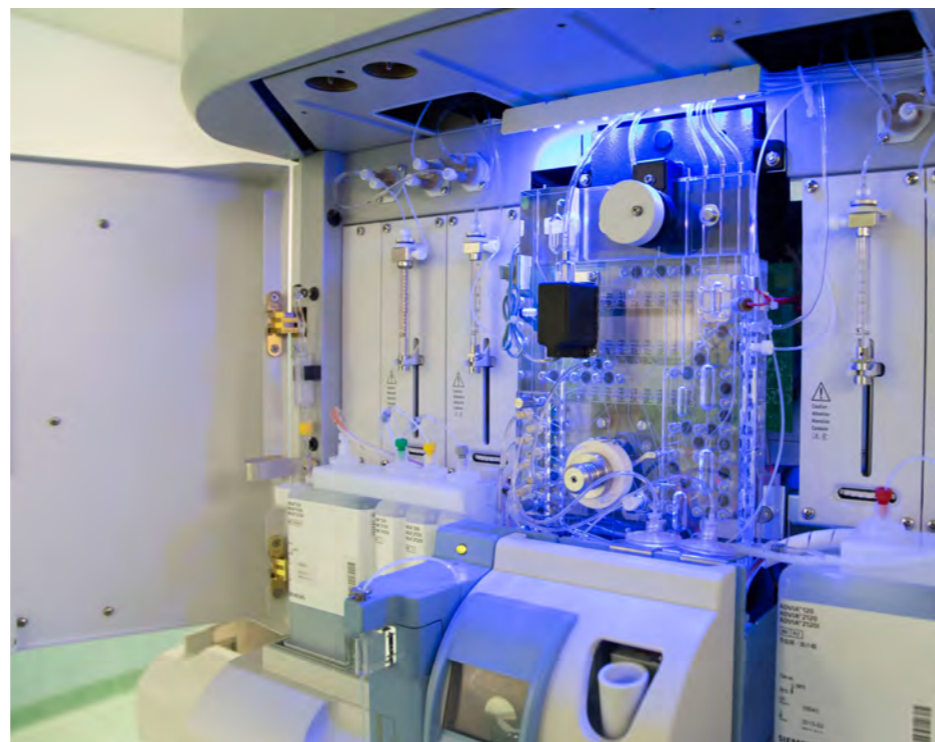
RECURSOS TECNOLÓGICOS

En Policlínico

- 01 Equipo de radiología convencional
- 01 Mamógrafo
- 01 Ecógrafo
- 01 Densitómetro

En Hospital

- 01 Tomógrafo axial computarizado
- 03 Aparatos radiología convencional
- 01 Densitómetro
- 02 Telemandos
- 01 Mamógrafo
- 17 Ecógrafos (generales y especialidad)
- 05 Gastroscopios
- 02 Colonoscopios
- 01 Cistoscopio
- 02 Cistoresectoscopios
- 01 Duodenoscopio
- 01 Historesectoscopio
- 05 Broncoscopios
- 01 Ecocardiógrafo
- 01 Laboratorio central y de emergencias



RECURSOS ASISTENCIALES

EMERGENCIA ADULTOS

| | |
|-----------------------|---|
| Tópicos de triaje | 03 |
| Sala de trauma shock | 01 sala (02 camas) |
| Tópicos de atención | 06 tópicos de medicina 01 tópicos de cirugía 02 tópicos de ginecología 01 tópicos de ecografía 01 tópicos de traumatología (yesos) 01 tópicos procedimientos quirúrgicos |
| Sala de hidratación | 01 sala (3 puestos) |
| Sala de nebulización | 01 sala (8 puestos) |
| Tópico de inyectables | 01 |
| Sala de observación | 23 camas |

EMERGENCIA PEDIATRÍA

| | |
|----------------------|----------------------|
| Tópicos de triaje | 01 |
| Tópicos de atención | 04 tópicos generales |
| Sala de nebulización | 01 sala (4 puestos) |
| Sala de observación | 04 camas |

ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| Hospitalización médica | 52 camas |
| Hospitalización quirúrgica | 51 camas |
| Hospitalización gineco-obstétrica | 30 camas |
| Hospitalización pediátrica | 32 camas |
| Cuneros | 16 |
| UCI | 13 camas |
| Reanimación | 21 camas |
| UCIN (Unidad de Cuidados Intermedios) | 16 camas |
| UCI neonología | 04 incubadoras |

ÁREA CONSULTAS EXTERNAS

| | |
|--------------------------|----|
| Consultorios hospital | 68 |
| Consultorios policlínico | 40 |

BLOQUE QUIRÚRGICO Y OBSTÉTRICO

| | |
|---------------------------------|----|
| Quirófanos programados | 06 |
| Quirófanos para urgencias | 01 |
| Salas de parto | 02 |
| Quirófano urgencias obstétricas | 01 |
| Camas de dilatación / parto | 06 |

HOSPITAL DE DÍA

| | |
|--------------------------------|----|
| Puestos médicos quirúrgicos | 24 |
| Puestos de diálisis peritoneal | 01 |
| Puestos de hemodiálisis | 17 |



RECURSOS ECONÓMICOS

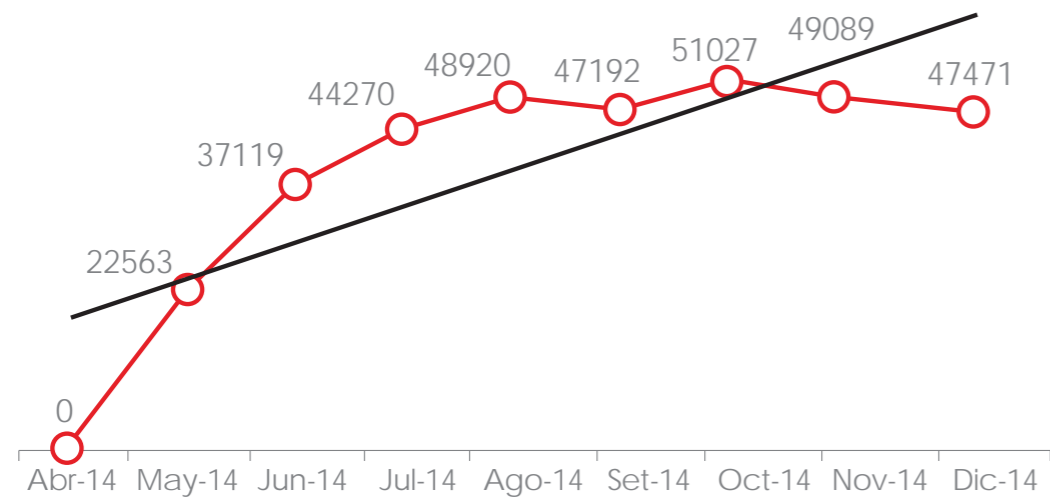
| GASTOS DE PERSONAL | NUEVOS SOLES |
|-------------------------------------|----------------------|
| Sueldos y salarios | 23,188,207.08 |
| Horas extras | 2,472,353.35 |
| Gratificaciones | 3,945,234.16 |
| Vacaciones | 2,202,325.35 |
| Otras reenumeraciones | 2,661,418.38 |
| Asignación familiar | 242,482.00 |
| Bonos por cumplimiento | 1,588,988.12 |
| Régimen de prestaciones de salud | 2,416,028.75 |
| Compensación por tiempo de servicio | 2,060,202.51 |
| Atención al personal | 93,291.53 |
| TOTAL GASTOS DE PERSONAL | 40,870,531.23 |

| GASTOS CORRIENTES | NUEVOS SOLES |
|--------------------------------|----------------------|
| Consumo material no sanitario | 1,090,765.73 |
| Consumo material sanitario | 2,338,899.97 |
| Consumo farmacia | 20,273,169.12 |
| Alimentación | 1,538,828.17 |
| Servicios contratados | 52,040,733.67 |
| Suministros externos | 1,410,097.90 |
| Banco de sangre | 1,118,460.42 |
| Construcción y equipamiento | 15,743,900.18 |
| TOTAL GASTOS CORRIENTES | 95,554,855.16 |

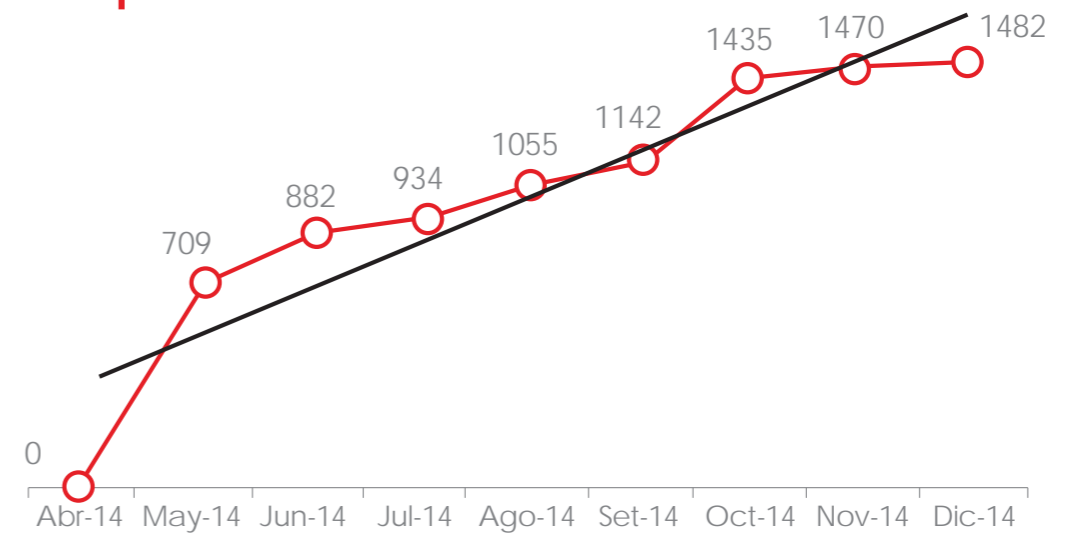
ACTIVIDAD ASISTENCIAL



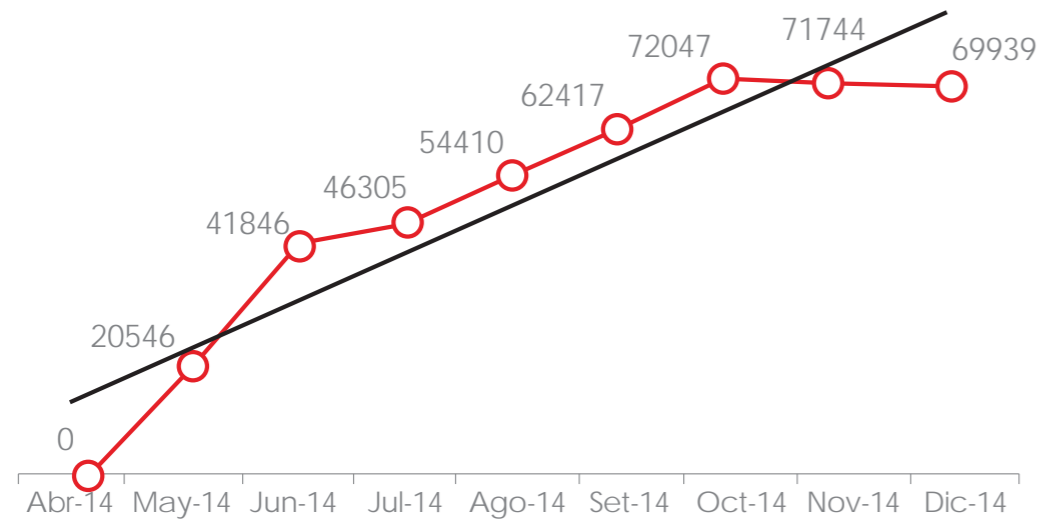
Consultas en Atención Primaria



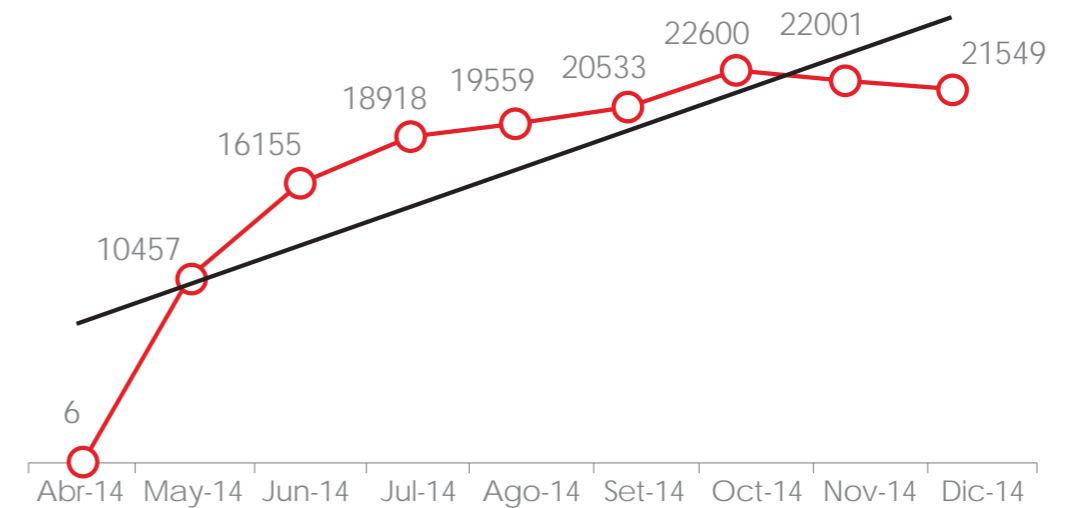
Hospitalización



Consultas externas de Hospital

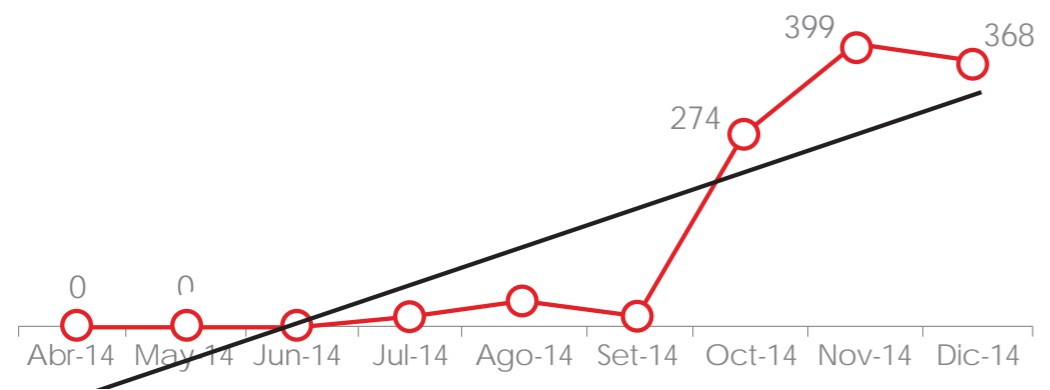


Emergencias

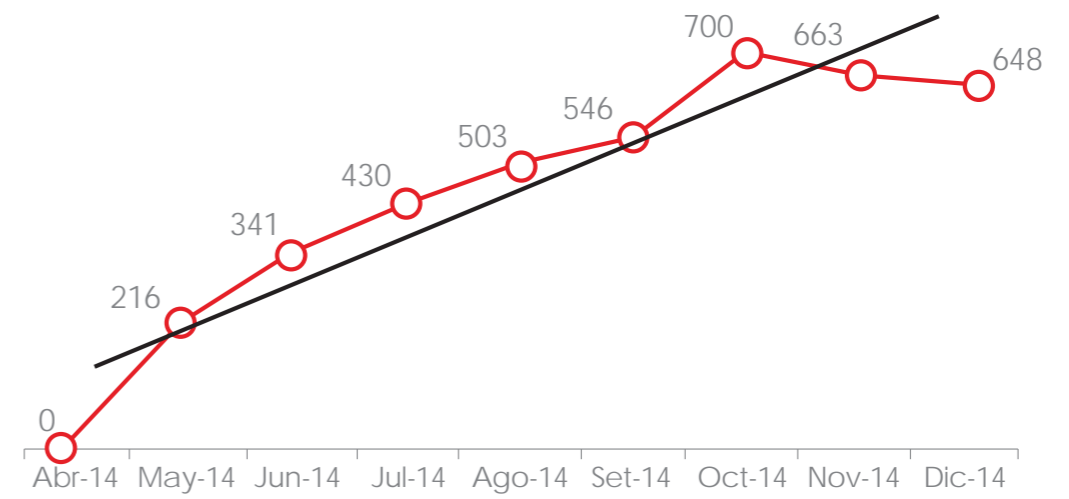




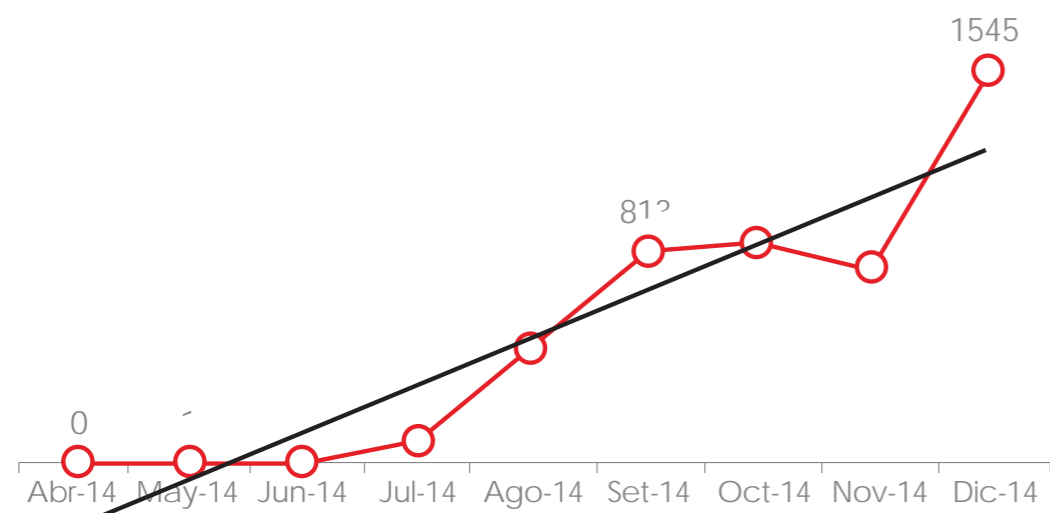
Hospital de día



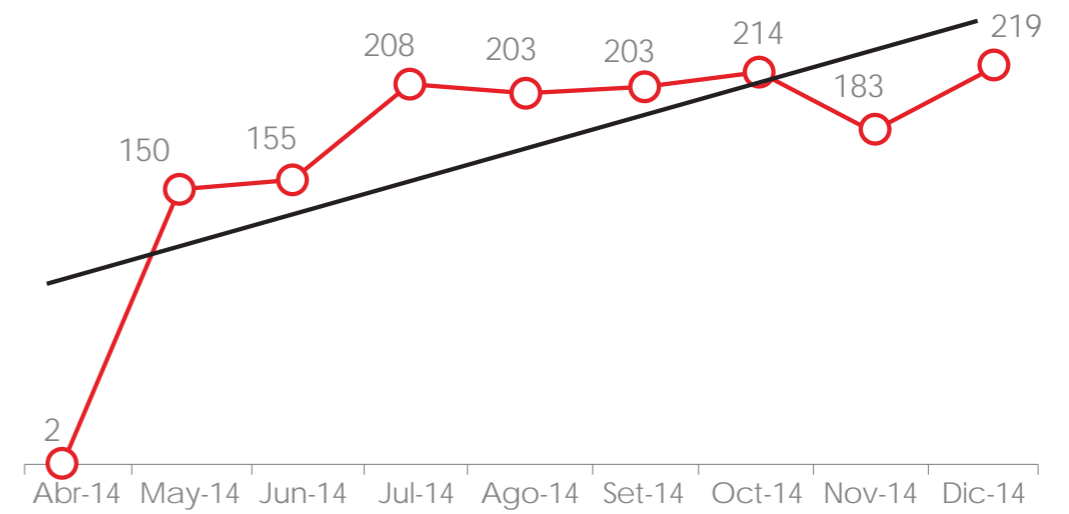
Cirugías



Atención Domiciliaria

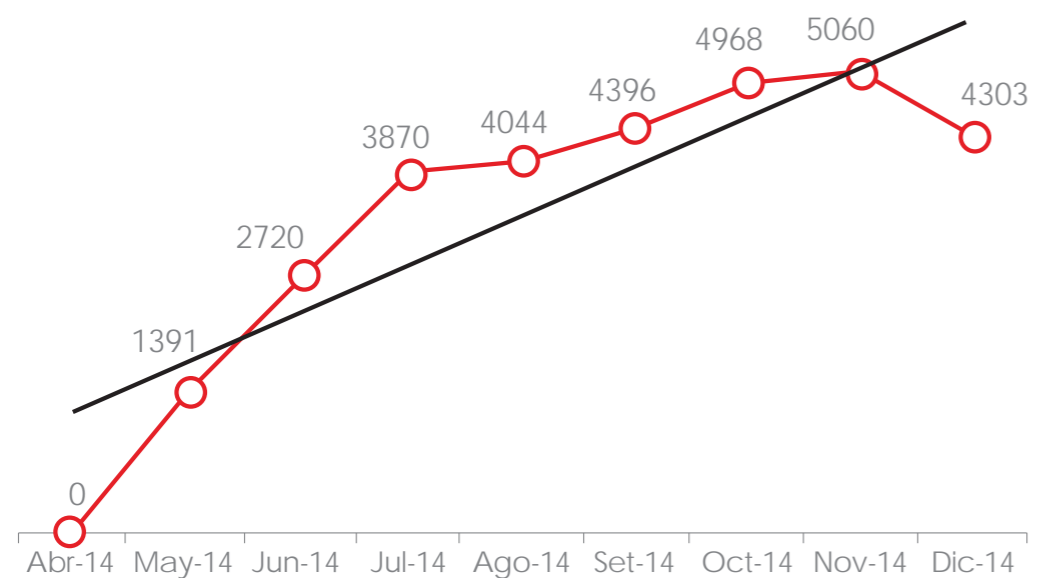


Nacimientos

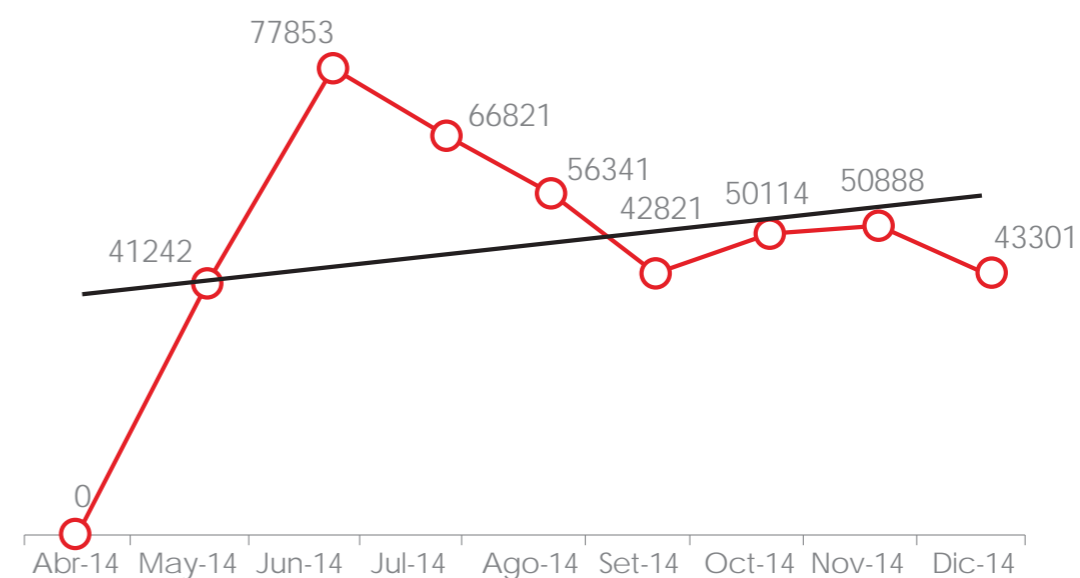




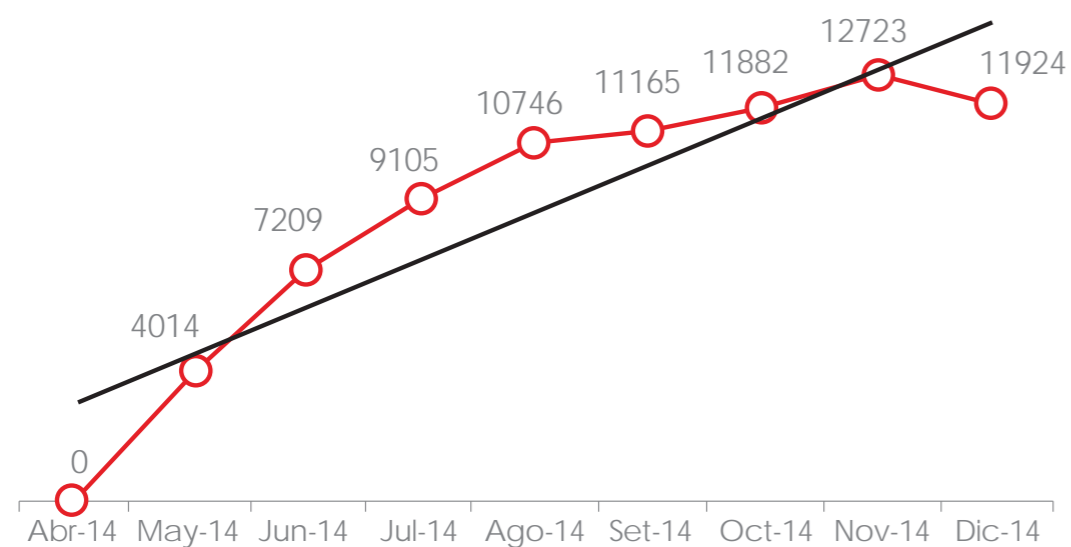
Pruebas de Radiodiagnóstico en Policlínico



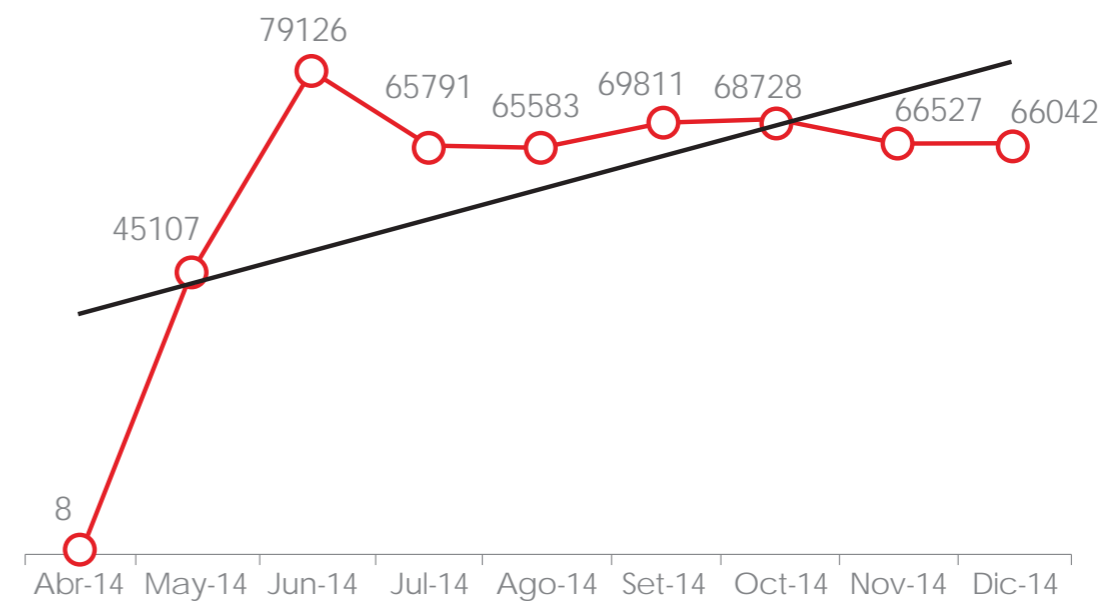
Peticiones de Laboratorio en Policlínico



Pruebas de Radiodiagnóstico en Hospital



Peticiones de Laboratorio en Hospital



ACTIVIDAD INSTITUCIONAL

ENE-ABR

Preparación apertura



14
Celebración de feria laboral en Ventanilla para captación de candidatos a trabajar en el complejo hospitalario.

30
Inicio de operaciones. Raquel Salazar, directora del policlinico; Javier Chirinos, director médico del hospital.

18
Asume la dirección médica del hospital Andrés Campbell.

ENERO

FEBRERO

MARZO

ABRIL

MAYO

JUNIO

DICIEMBRE

NOVIEMBRE

OCTUBRE

SETIEMBRE

AGOSTO

JULIO

31



Inauguración oficial del Complejo Hospitalario Alberto Barton. La ceremonia contó con la presencia de la presidente ejecutiva de EsSalud, Virginia Baffigo, la gerente de la Red Sabogal, María Sánchez y el gerente general de las Sociedades Operadoras, Jordi Riba.

21

Participamos en la cena anual de la Cámara de Comercio española



3
Celebramos el día de la medicina peruana.

8



En el marco de la celebración en Lima del Foro CONSALUD nos visitaron representantes de Healthcare UK interesados en conocer cómo se desarrollan en Perú los proyectos APP de gestión integral

29

visita de un grupo de consejeros de EsSalud

28

Celebramos el día de la enfermera.



Visita de directivos de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

1

Milton Valderrama, nuevo director médico del hospital



RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA



En Callao Salud SAC nos esforzamos por desarrollar políticas y procedimientos para la gestión de las relaciones laborales basadas en la igualdad de oportunidades, la no discriminación y el respeto a la diversidad. Ello ha dado lugar a una serie de acciones y compromisos a través de los cuales observamos el riguroso cumplimiento de estos principios.

Call Center

En colaboración con la Fundación DKV Integralia hemos trabajado conjuntamente este año 2014 la inserción laboral de personas con discapacidad en las áreas de admisión y call center e informes. Al finales de diciembre ya se contaba con 38 personas con diversas discapacidades físicas trabajando.

La Fundación DKV Integralia trabaja en Perú desde el 2012 fomentando la integración de personas con discapacidad. Su propuesta de inserción integral (reclutamiento, formación general y específica de las personas con discapacidad, acompañamiento a la inserción, sensibilización al personal sin discapacidad) da respuesta a nuestra voluntad de ofrecer oportunidades a los menos favorecidos, enriqueciendo nuestras planillas a todos los niveles.

Navidad 2014 - Fundación Pachacutec

Con motivo de las fiestas navideñas el complejo Hospitalario Alberto Barton repartió entre todos sus colaboradores panetones elaborados por la Fundación Pachacutec, institución que, gracias a la ayuda de socios estratégicos, promueve el desarrollo sostenible de la comunidad del AA. HH Nuevo Pachacútec y sus zonas aledañas, teniendo como principales pilares: la educación, la salud y la sostenibilidad,

Esta Fundación, entre otras cosas, ofrece cursos de corta duración como panadería y pastelería y elaboran panetones, de cuya venta generan ingresos que le permitan sostenerse.



HOSPITAL ALBERTO LEOPOLDO BARTON THOMPSON



Callao Salud SAC

COMPLEJO HOSPITALARIO
ALBERTO LEOPOLDO BARTON THOMPSON

Direcciones:

Hospital | Av. Argentina 3525, Callao - Perú
Policlínico | Av. Sáenz Peña 345, Callao - Perú

Teléfono: 205 0300

Web: callaosalud.com.pe

