

Villa María del
Triunfo Salud SAC

MEMORIA CORPORATIVA 2014

COMPLEJO HOSPITALARIO
GUILLERMO KAE LIN DE LA FUENTE





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 Villa María del Triunfo, 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 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



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 Guillermo Kaelin abrió sus puertas el 30 de abril de 2014.

Nuestro modelo

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

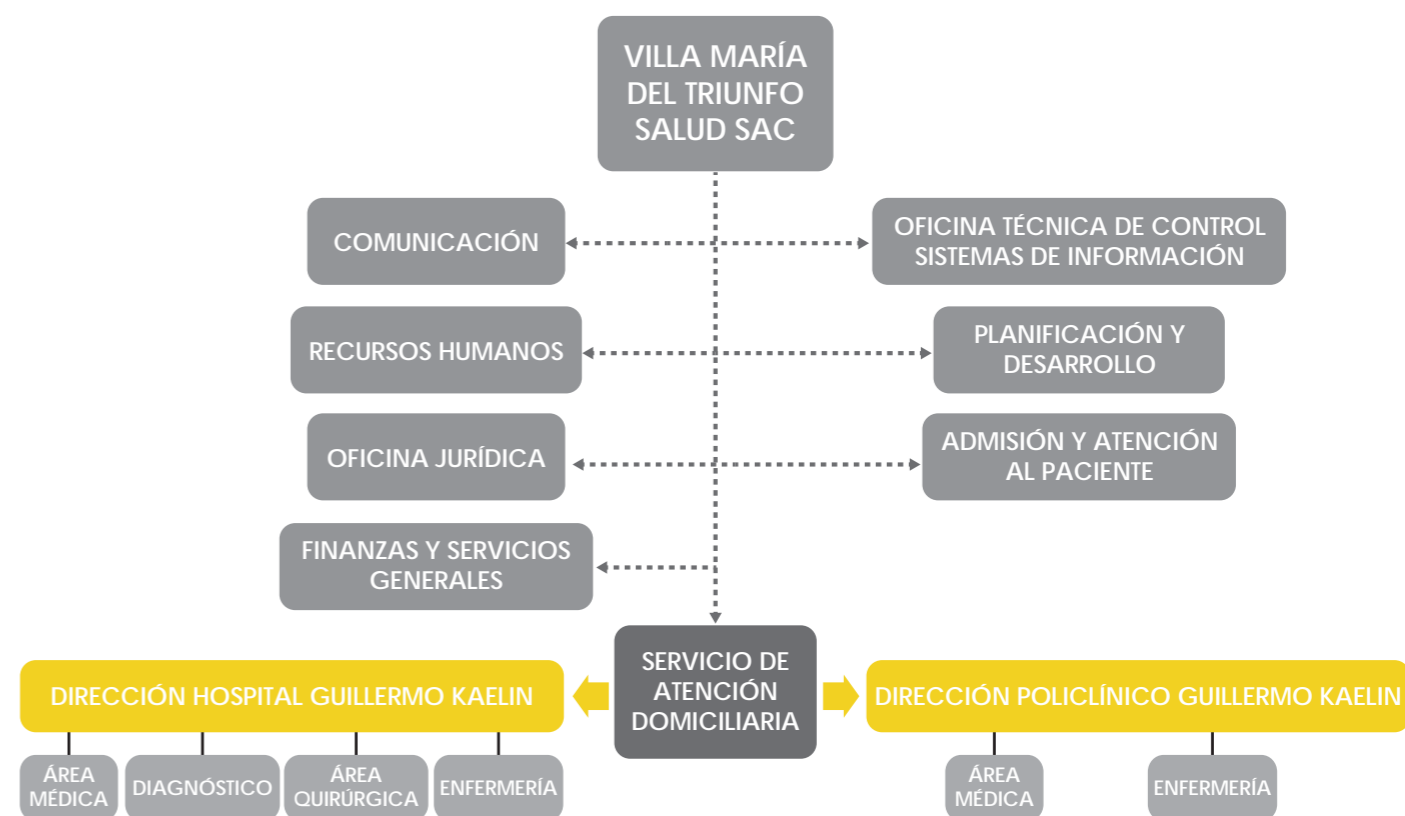
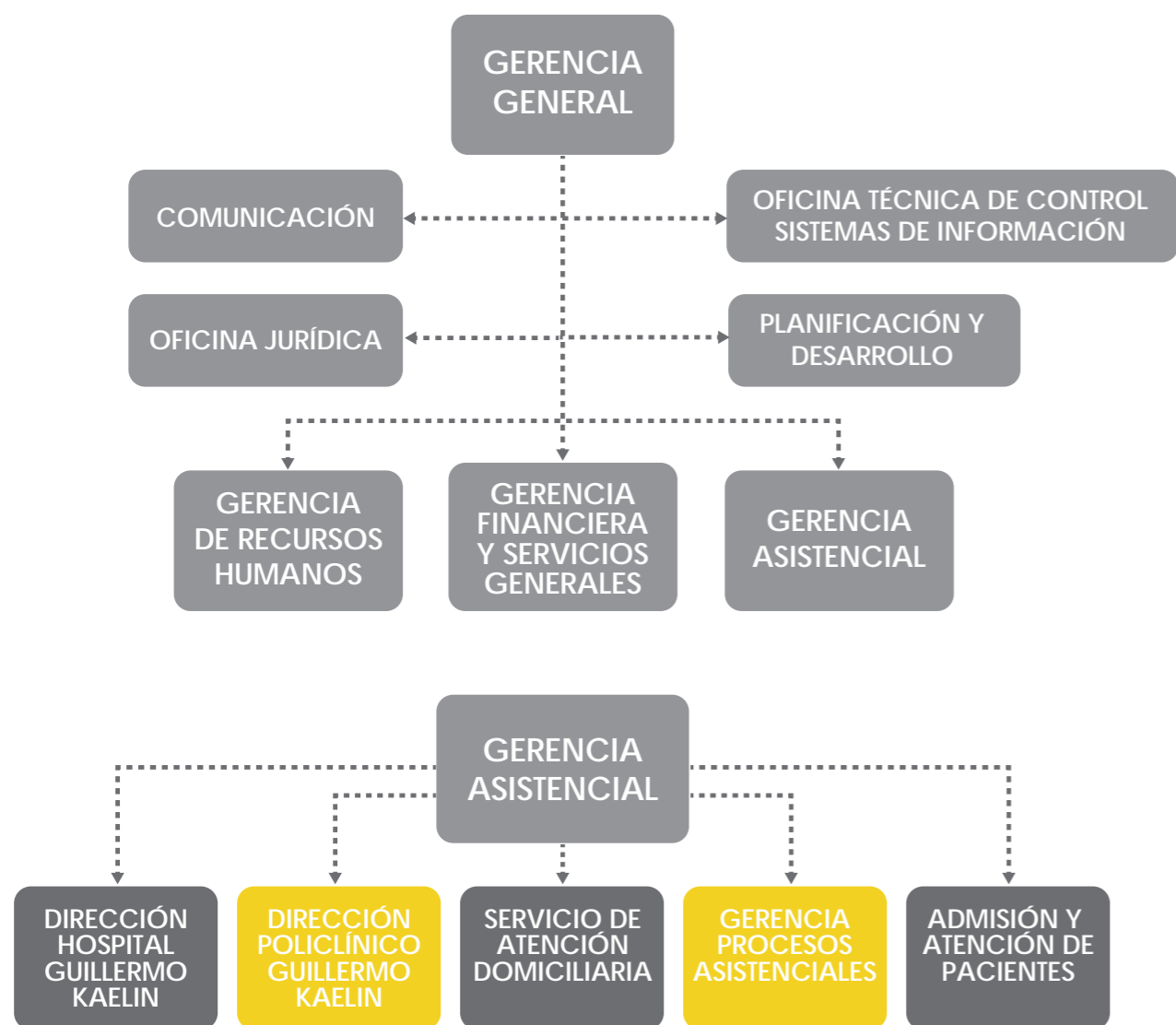
Esta APP establece que la empresa responsable de gestionar el complejo realizará el diseño, financiación, construcción de infraestructura, dotación de equipamiento, operación y mantenimiento por 30 años del hospital especializado y policlínico perteneciente a la red asistencial Rebagliati del seguro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

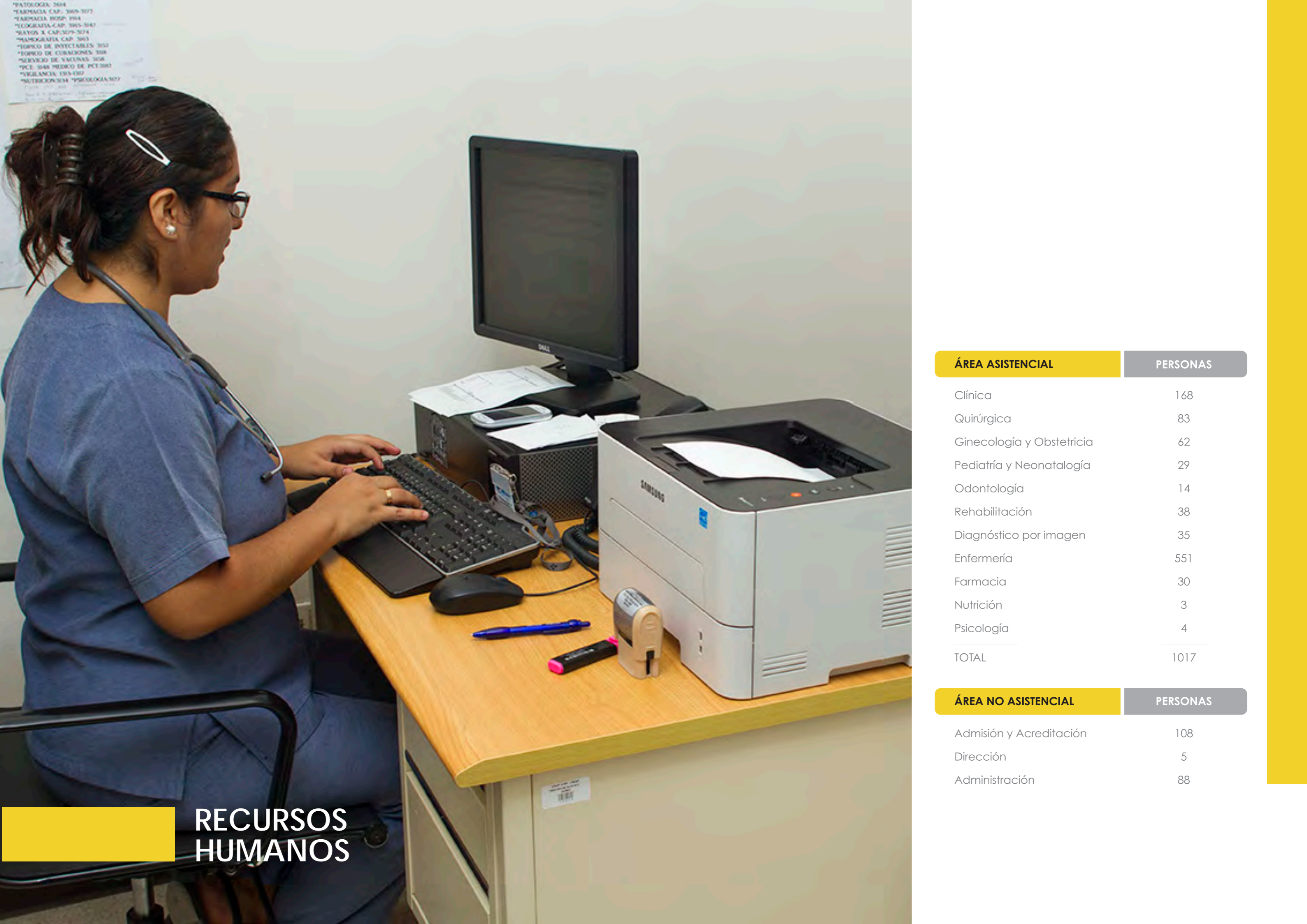
La empresa, Villa María del Triunfo Salud SAC, tiene la función de gestionar los servicios médicos y no médicos para cubrir las necesidades en salud de 250 mil asegurados, tanto en un nivel primario a través del Policlínico, como de atención especializada en el Hospital.

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 | 168 |
| Quirúrgica | 83 |
| Ginecología y Obstetricia | 62 |
| Pediatría y Neonatología | 29 |
| Odontología | 14 |
| Rehabilitación | 38 |
| Diagnóstico por imagen | 35 |
| Enfermería | 551 |
| Farmacia | 30 |
| Nutrición | 3 |
| Psicología | 4 |
| TOTAL | 1017 |

| ÁREA NO ASISTENCIAL | PERSONAS |
|-------------------------|----------|
| Admisión y Acreditación | 108 |
| Dirección | 5 |
| Administración | 88 |



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 Cistoressectoscopios
- 01 Duodenoscopio
- 01 Historessectoscopio
- 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 tópico de cirugía 02 tópicos de ginecología 01 tópico de traumatología (yesos) 01 tópico procedimientos quirúrgicos |
| Sala de hidratación | 01 sala (6 puestos) |
| Sala de nebulización | 01 sala (5 puestos) |
| Tópico de inyectables | 01 |
| Sala de observación | 30 camas |

EMERGENCIA PEDIATRÍA

| | |
|----------------------|--|
| Tópicos de triaje | 01 |
| Tópicos de atención | 05 tópicos generales 01 tópico de traumatología (yesos) |
| Sala de nebulización | 01 sala (5 puestos) |
| Sala de observación | 03 camas |

ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| Hospitalización médica | 50 camas |
| Hospitalización quirúrgica | 37 camas |
| Hospitalización gineco-obstétrica | 46 camas |
| Hospitalización pediátrica | 32 camas |
| Cuneros | 15 |
| UCI | 14 camas |
| Reanimación | 24 camas |
| UCIN (Unidad de Cuidados Intermedios) | 11 camas |
| UCI neonatología | 04 incubadoras |

ÁREA CONSULTAS EXTERNAS

| | |
|--------------------------|----|
| Consultorios hospital | 61 |
| Consultorios policlínico | 51 |

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 | 26 |
| Puestos de diálisis peritoneal | 01 |
| Puestos de hemodiálisis | 17 |



RECURSOS ECONÓMICOS

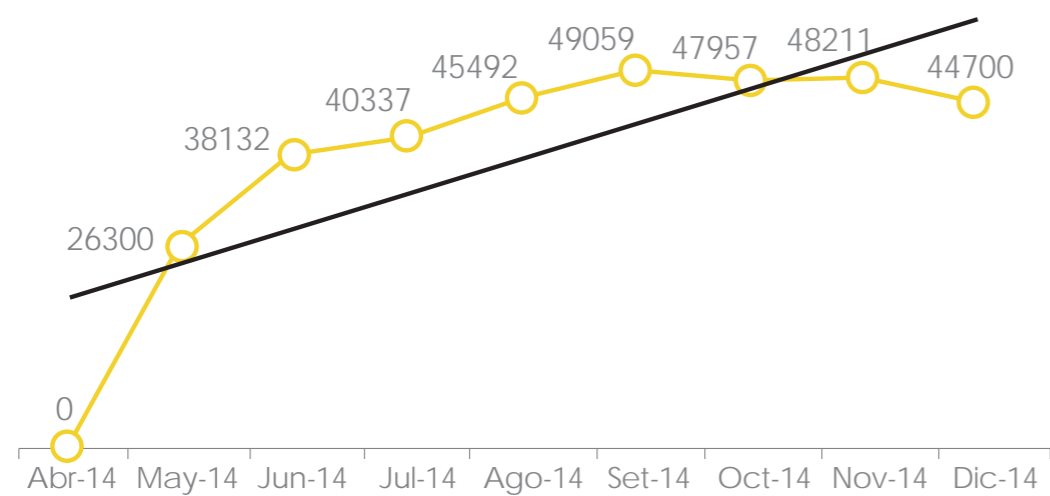
| GASTOS DE PERSONAL | NUEVOS SOLES |
|-------------------------------------|----------------------|
| Sueldos y salarios | 19,213,289.83 |
| Horas extras | 4,225,832.46 |
| Gratificaciones | 3,871,333.37 |
| Vacaciones | 2,025,298.36 |
| Otras remuneraciones | 2,677,075.46 |
| Asignación familiar | 751,858.99 |
| Bonos por cumplimiento | 1,912,234.50 |
| Régimen de prestaciones de salud | 1,800,330.44 |
| Compensación por tiempo de servicio | 1,874,275.71 |
| Atención al personal | 67,750.18 |
| TOTAL GASTOS DE PERSONAL | 38,419,279.30 |

| GASTOS CORRIENTES | NUEVOS SOLES |
|-------------------------------|----------------------|
| Consumo material no sanitario | 900,958.82 |
| Consumo material sanitario | 2,210,496.72 |
| Consumo farmacia | 16,666,805.23 |
| Alimentación | 1,365,391.73 |
| Servicios contratados | 49,900,296.82 |
| Suministros externos | 593,303.71 |
| Construcción y equipamiento | 18,024,978.70 |
| TOTAL GASTOS CORRIENTE | 89,662,231.73 |

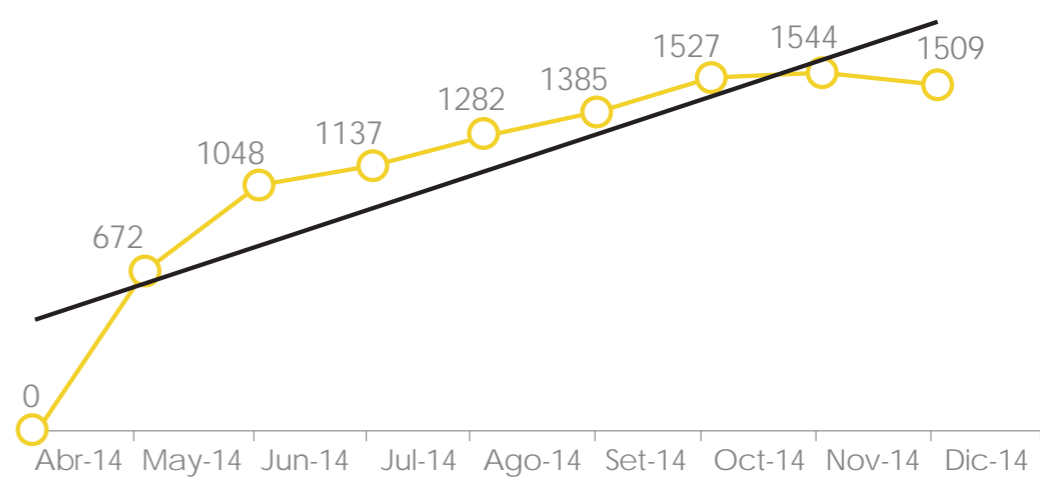
ACTIVIDAD ASISTENCIAL



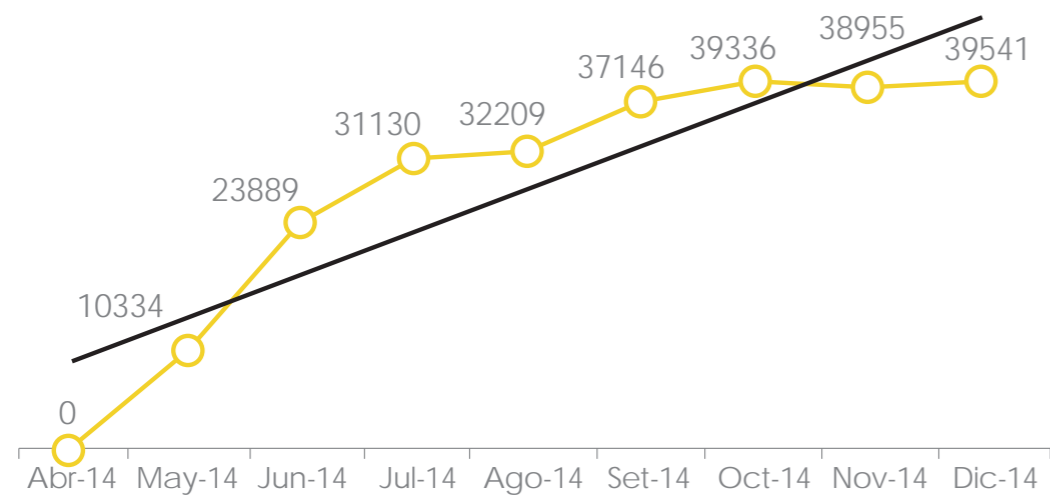
Consultas en Atención Primaria



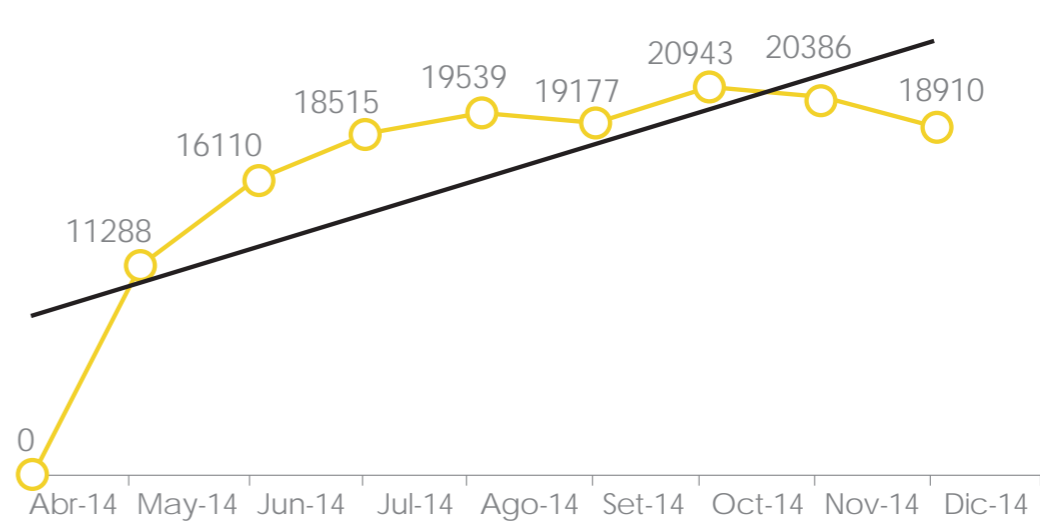
Hospitalización



Consultas externas de Hospital

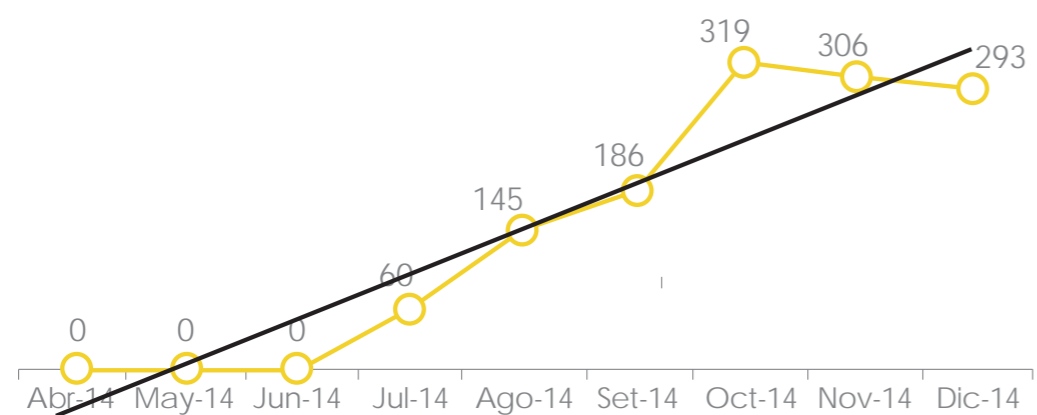


Emergencias

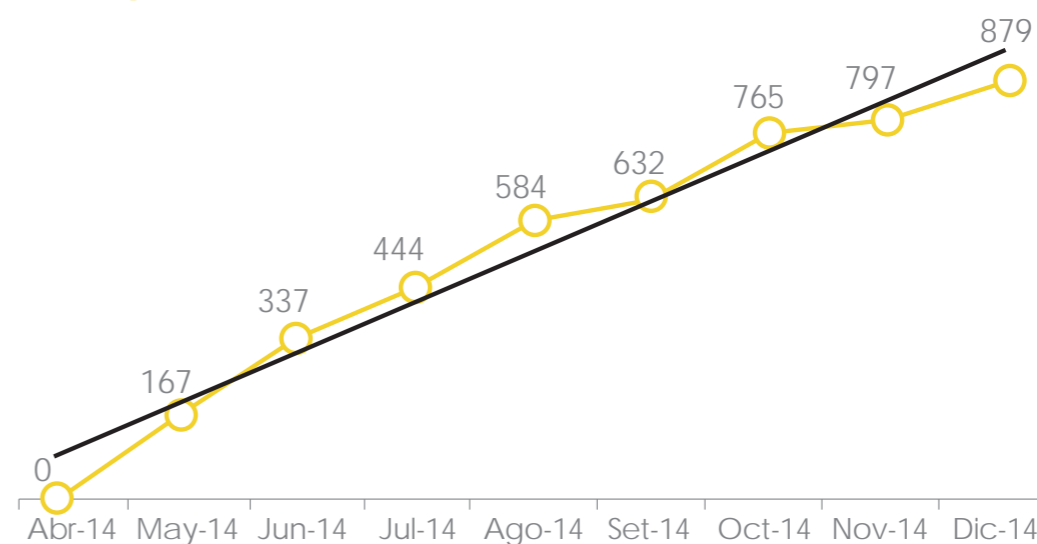




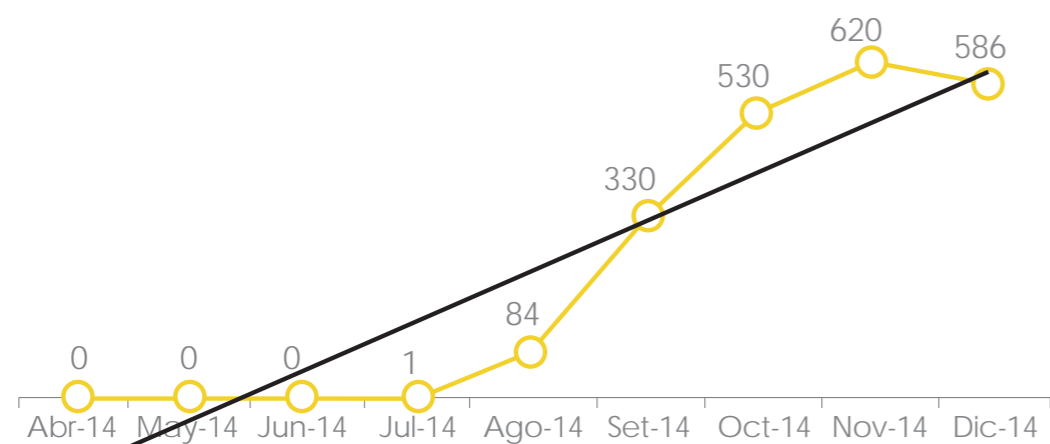
Hospital de día



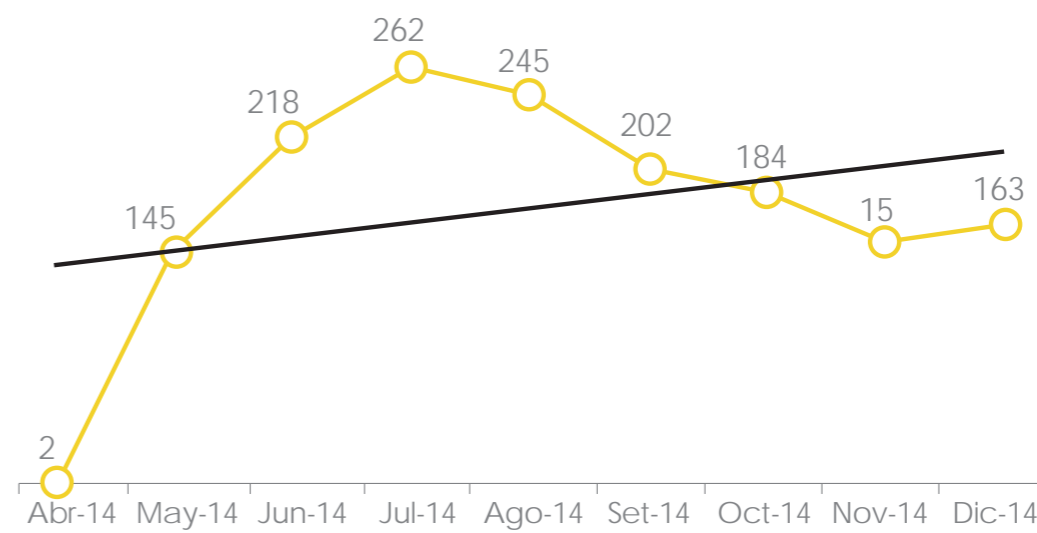
Cirugías



Atención Domiciliaria

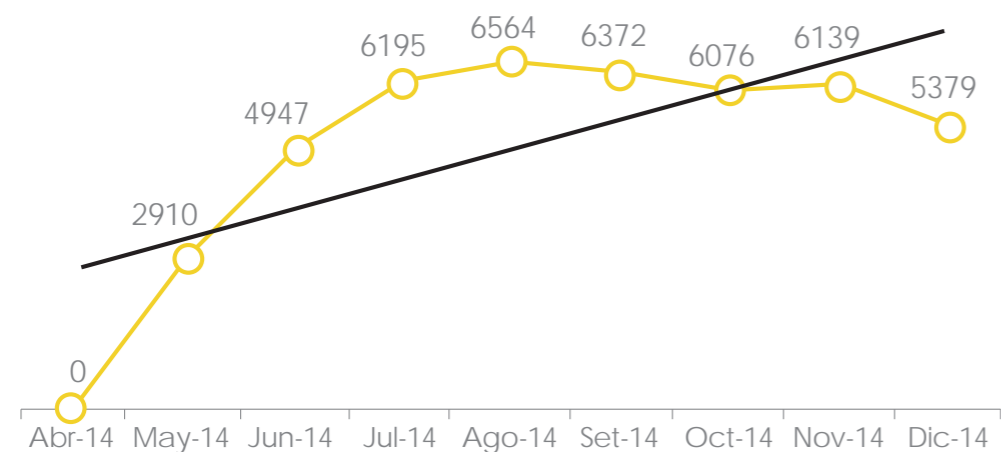


Nacimientos

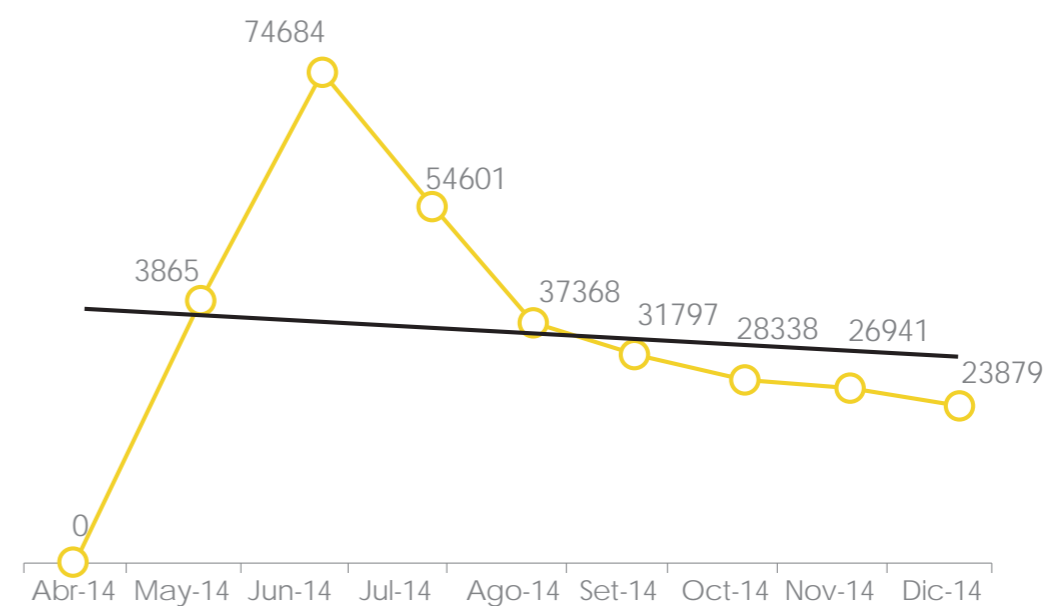




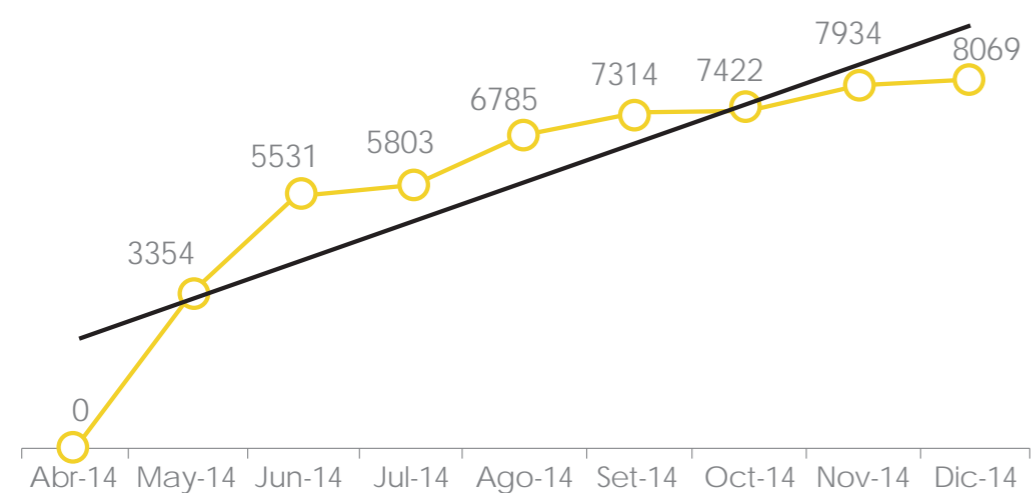
Pruebas de Radiodiagnóstico en Policlínico



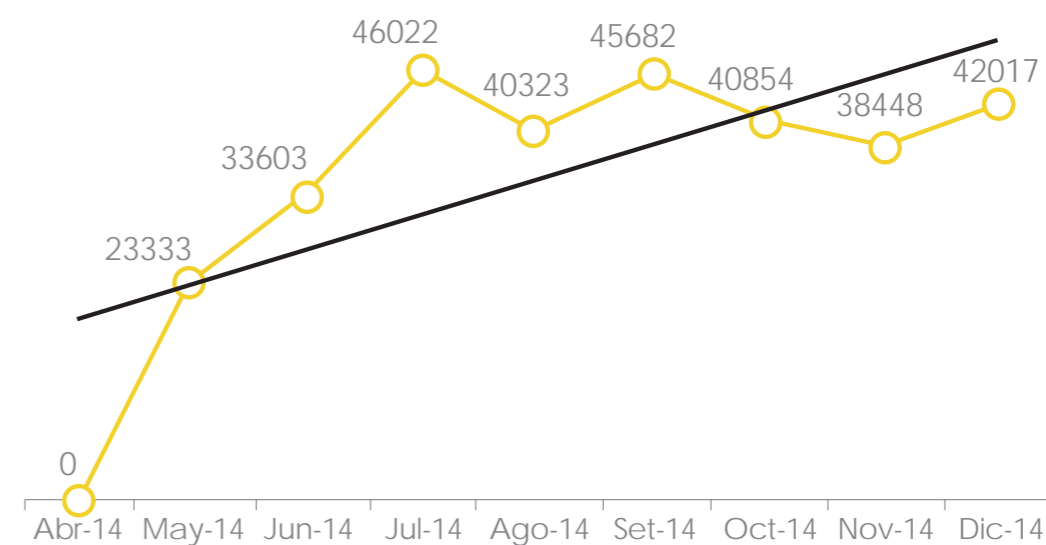
Peticiones de Laboratorio en Policlínico



Pruebas de Radiodiagnóstico en Hospital



Peticiones de Laboratorio en Hospital



ACTIVIDAD INSTITUCIONAL

ENE-ABR

Preparación apertura



ENERO

FEBRERO

MARZO

ABRIL

MAYO

JUNIO

DICIEMBRE

NOVIEMBRE

OCTUBRE

SETIEMBRE

AGOSTO

JULIO

3

La gerencia general de IBT Group visitó el complejo hospitalario para conocer las diferentes áreas y servicios, tanto asistenciales como no asistenciales.

21

Participamos en la cena anual de la Cámara de Comercio española



3

Celebramos el día de la medicina peruana.

26

Nos visita el Señor de los Milagros

30

Inicio de operaciones. Elizabeth Lozano, directora del policlinico; Dante Arce, director médico del hospital.

4

Representantes de la Universidad Científica del Sur nos visitan para conocer las instalaciones y el modelo de gestión en salud.

11

El decano de la facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas - UPC visita el Complejo para conocer las instalaciones y el modelo de gestión en salud.

17

I Campaña de donación de sangre

25

Visita de una comisión del III Congreso internacional de pacientes en hemodiálisis y trasplantados celebrado en Lima

29

Celebramos el día de la enfermera.



26

Representantes de Pro-Inversión visitaron las instalaciones para conocer cómo se gestiona el Complejo, especialmente servicios generales, cocina, mantenimiento e infraestructuras.



5

Inauguración complejo hospitalario Guillermo Kaelin, con asistencia del presidente de la República, Ollanta Humala, a un acto en el que estuvo acompañado por la presidenta de EsSalud, Dra. Virginia Baffigo, la Alcaldesa del Municipio de Villa María del Triunfo, Silvia Barrera, el Embajador de España en el Perú y el gerente general Villa María del Triunfo Salud SAC, Carlos Roqués. (foto inauguración con el presidente).

11

Visita de la presidenta de EsSalud a las madres hospitalizadas para celebrar día de la madre.

8

TV Perú habla de nuestro servicio de hemodiálisis a través de un microondas y con la presencia de la Presidenta de EsSalud.

6 y 14

FestiVilla Saludable. La municipalidad de Villa María del Triunfo nos invitó a dos jornadas saludables, con dos temas distintos: "El cuidado del nuevo bebé y cuidado para la nueva mamá" y "Donación de sangre"





RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA

En Villa María del Triunfo 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. A 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.

17 de octubre - Colegio Prite

Acto de inauguración de las obras de mejora que IBT Group, accionista mayoritario de la Sociedad Operadora Villa María del Triunfo Salud SAC, realizó en el colegio del Programa de Intervención Temprana estatal (PRITE) "Niño Jesús" de Villa María del Triunfo en Lima, ubicado en un lateral del complejo hospitalario.

La intervención supuso cercar la parte posterior para evitar que personas ajenas a la escuela siguieran ingresando a pernoctar o ensuciar; asfaltar el suelo de la parte posterior y lateral del colegio y construir una verja en la parte delantera que aumenta las condiciones de seguridad y salubridad de las instalaciones. El PRITE atiende a 150 niños de 0 a 3 años de los cuales un 80% tienen discapacidad y el 20% restante son niños con riesgo de adquirirla, todos procedentes de familias de muy escasos recursos. Las discapacidades de los pequeños son en su mayoría parálisis cerebral, autismo, sordera y síndrome down. El PRITE brinda servicios de terapia física, terapia del lenguaje, pedagogía, apoyo psicológico y servicio social.

27 noviembre - Campaña solidaria Embajada Israel

Junto con la Embajada de Israel en Perú, se organizó una actividad de voluntariado dirigido al personal asistencial (medicina general, odontología, pediatría, psicología, enfermería y bienestar social) para realizar chequeos a los alumnos del colegio I.E. 7245 San José de Obrero del Asentamiento Humano Héroes del Cenepa, zona de Virgen de Lourdes - Nueva Esperanza en el distrito de Villa María del Triunfo.



Navidad 2014 - Fundación Pachacutec

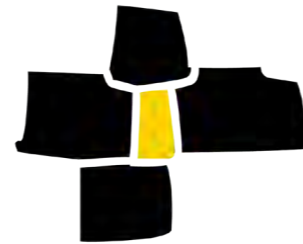
Con motivo de las fiestas navideñas el complejo Hospitalario Guillermo Kaelin repartió entre todos sus colaboradores panetones elaborados por la Fundación Pachacutec, institución que, gracias a la ayuda de socios estratégicos, promueve el desarrollo sostenible de la comunidad del AA. HH Nuevo Pachacútec 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 GUILLERMO KAELIN DE LA FUENTE

EsSalud



Villa María del
Triunfo Salud SAC

COMPLEJO HOSPITALARIO
GUILLERMO KAELIN DE LA FUENTE
Dirección: Av. 26 de Noviembre con
Defensores de Lima, Villa María del Triunfo
Teléfono: 205-1200
Web: www.vmtsalud.com.pe

