

Ficha de Formulación de Desafío Hospital Dr. Sótero del Río

Información del Prestador de Salud	
Nombre Institución y/o Convocante	Hospital Dr. Sótero del Río
RUT de la Institución	61.608.502-6
Sitio web de la Institución	https://www.hospitalsooterodelrio.cl/web/
Nombre Líder y/o Contraparte de la Institución	Gabriel González Fernández-Niño
Correo electrónico de la Contraparte	gabriel.gonzalez@ssmsso.cl
Teléfono de Contacto de la Contraparte	+56952001077 +56975493003
Rubro	Servicios sociales y de salud.
Lugar de Ejecución del Desafío	Unidad de Hospitalización Domiciliaria (UHD) Hospital Dr. Sótero del Río Avenida Concha y Toro N° 3459 Puente Alto Santiago, Chile
Respecto al Desafío Técnico	
Título del Desafío	¿Cómo podemos mejorar la gestión de rutas de Hospitalización Domiciliaria para integrar mayor eficiencia, seguridad y satisfacción en el usuario interno y externo?
Descripción del Desafío	<p>El Hospital Dr. Sótero del Río es uno de los más grandes y complejos de Chile, donde no sólo tiene una vasta demanda territorial asignada (más del 91% de su población es FONASA, y por lo tanto usuarios); además de ser referentes nacionales en la resolución de múltiples patologías dado su nivel de complejidad. Es en este escenario donde el Hospital Dr. Sótero del Río se ha complejizado, transformando la cobertura de hospitalizaciones más básicas por otras más complejas.</p> <p>Ante esta estrechez constante de requerimiento de camas, surge como aliado la Unidad de Hospitalización Domiciliaria (UHD), la cual desde su creación en el 2007 ha crecido y evolucionado para incluir una amplia gama de servicios y prestaciones que abarcan todo el ciclo vital, demostrando ampliamente la importancia estratégica de hospitalizar usuarios en domicilio como la principal alternativa del Hospital para la externalización de requerimientos de</p>

	<p>camas básicas y medias, contando con excelentes indicadores que demuestran que somos seguros y eficientes: Durante el 2023 la UHD realizó 157.328 atenciones, y se estima que este número vaya en aumento.</p> <p>Esta Unidad, realiza hoy una planificación manual de las Rutas de Visitas domiciliarias. Este proceso, a falta de un sistema automatizado, no es sólo lento, sino que también rígido; en un entorno de características territoriales dinámicas que se deben considerar como la ruralidad, criminalidad, clima, tráfico, entre otras. A hoy, este diseño se realiza por múltiples profesionales para múltiples rutas, teniendo muchas veces prestaciones compatibles pero que no siempre convergen al estar a cargo de distintos gestores. Esto provoca poca flexibilidad para adaptar rutas, también el aumento de riesgos laborales y poca capacidad de reacción a problemáticas, al ser eventos laborales atípicos a los de un setting hospitalario; todo esto con recurso humano limitado, con la constante demanda de las necesidades del Hospital, así como también la incorporación de distintas prestaciones derivadas de esta presión asistencial.</p>
<p>Requerimientos Técnicos de la Solución</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Diseño inteligente de ruta. ● Georreferenciación de móviles. ● Monitorización en tiempo real. ● Dashboard de actividad y capacidad de reportería periódica. ● Sistemas de alertas inteligentes o notificaciones (gestor, profesional en ruta, paciente). ● Conciliación de prestaciones.
<p>Etapas de Desarrollo de la Solución Esperada</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Solución a nivel de prototipo validado en alguna escala o entorno relevante.
<p>Resultados Esperados</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Optimización de tiempos y resultados (mayor gestión de ruta). ● Aumentar la flexibilidad de las rutas (ej. Campañas de Invierno). ● Aumento en satisfacción usuaria (interna/externa). ● Aumento de la sensación de seguridad del equipo.

	<ul style="list-style-type: none"> • Ser pioneros en la implementación de un sistema integrado para el diseño de rutas domiciliarias.
<p>Escalabilidad / Replicabilidad de la Solución</p>	<p>Altamente escalable y replicable en otros prestadores que brinden servicios de atención clínica domiciliaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Públicos: CESFAM's, Hospitales y CRS's. • Sistemas privados de prestación de servicios clínicos en domicilio. • Sistemas cerrados de salud que brinden dichas prestaciones.
<p>Incentivos para el solucionador (startup, empresa desarrolladora de solución)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajar con uno de los Hospitales más complejos de Chile, y lograrlo. • Posibilidad de pilotear la solución y su posterior réplica en otros entornos. • Definir un gold standard para el diseño de rutas de Hospitalización Domiciliaria: buscamos un aliado estratégico para revolucionar juntos la atención domiciliaria. • Ser un caso de éxito cuenta con el valor agregado de impactar directamente en los indicadores de eficiencia hospitalaria, donde las UHD's surgen como estructuras estratégicas (en entidades públicas o privadas).
<p>Mecanismos de colaboración / Estrategia de Asociatividad de la Institución Convocante</p>	<p>Un acuerdo de colaboración que resguarde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mutuo beneficio: Co-creación y desarrollo de soluciones. • Prototipado y Pilotaje: Poder trabajar en un entorno real para iterar la solución. • Resguardo de Propiedad Intelectual: Reglas de protección de datos sensibles y del know-how desarrollado.