



Comisión
Nacional de
**Evaluación y
Productividad**

ESTUDIO EFICIENCIA DE PABELLONES Y GESTIÓN DE LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA EVIDENCIA Y RECOMENDACIONES

Raphael Bergoeing

Comisión Nacional de Evaluación y Productividad

Centros Regionales de Resolución / 11 de octubre de 2024

¿Qué es y qué hace la CNEP?

- La Comisión Nacional de Evaluación y Productividad (CNEP) es una **comisión asesora presidencial permanente** creada en 2015, para proponer al gobierno mejoras en productividad.
- En 2021 la CNEP **amplió su mandato, buscando** contribuir al fortalecimiento de la evaluación de políticas públicas.
- La CNEP propone **recomendaciones no vinculantes** al gobierno en base a evidencia técnica.
- Se han elaborado **13 mandatos presidenciales, 6 estudios automandatados y 9 exploratorios**, además de informes anuales de productividad y de evaluación.

Estudio de pabellones y LEQ

- Durante 2017 el gobierno de la Presidenta Bachelet mandató a la CNEP estudiar propuestas para:
 - Aumentar la capacidad productiva de los quirófanos vinculados a cirugías electivas, y;
 - Mejorar la gestión de los tiempos de espera de las cirugías electivas.
- El estudio incluyó entrevistas a centros hospitalarios nacionales e internacionales y el análisis de 80 mil cirugías a partir de sus tablas quirúrgicas. Durante 2020 se entregaron 25 recomendaciones al gobierno.
- En 2022, el gobierno del Presidente Boric tomó las recomendaciones e **inició la implementación de los *Centros Regionales de Resolución (CRR)*.**

Principales mensajes del estudio

- Se puede aumentar el volumen de atención quirúrgica en hasta **27%** con un costo adicional de **7%**.
- Se pueden gestionar los tiempos de espera de cirugías electivas con criterios de oportunidad y equidad, priorizando en función de los tiempos de atención dada la severidad de la atención.

Algunas brechas identificadas

- Oferta institucional de anestesia cubre el **74%** del horario institucional de quirófanos electivos.
- Brecha de estancia de hasta **12 días** entre hospitales, para pacientes con similares procedimientos, diagnósticos y factores de riesgo.
 - **Sobreestancia del SNSS de 1,6 millones de días-cama al año (15% de la oferta).**
- Un **30%** de las cirugías electivas son ambulatorias, cuando evidencia sugiere tasa promedio de **60%**.
 - **90% de 10 mil casos electivos de colecistectomía (sin severidad y comorbilidad) candidatos a ser ambulatorio.**
- El SNSS presenta **750** intervenciones por quirófano al año, mientras que otros países OCDE muestran entre **1.000 y 1.500**.

Brecha de uso de pabellones electivos

Sistema de salud (horario institucional)	Hora de inicio de primera cirugía	Hora de fin de última cirugía	Tasa de utilización	Total horas diarias de cirugías por quirófano	Cirugías diarias por quirófano
Chile - SNSS <i>(08:00 - 17:00)</i>	08:40 <i>(08:15-09:36)</i>	15:18 <i>(14:10-16:00)</i>	53% <i>(41%-71%)</i>	04:48 <i>(03:42-06:24)</i>	3,3 <i>(1,9-4,2)</i>
Reino Unido - NHS <i>(08:30 -17:30)</i>	08:36 <i>(08:00-09:00)</i>	17:18 <i>(16:30-17:30)</i>	71% <i>(67%-73%)</i>	06:23 <i>(06:03-06:34)</i>	5,1 <i>(4,1-7,0)</i>

Fuente: Elaboración propia a partir de tablas quirúrgica de 12 hospitales de alta complejidad y reporte del NHS. En el caso del SNSS la tasa de utilización se estima mediante horas de cirugías sobre 9 horas, mientras que en el caso del NHS se utiliza la utilización de los bloques ajustada por disponibilidad horaria de 9 horas.

Potencial impacto de las recomendaciones

País	Volumen anual de cirugías mayores electivas	Variación volumen de cirugías respecto a línea base (3,3)	Costo total cirugías electivas mayores (millones USD)	Variación costo total respecto a línea base (3,3)	Costo medio Cx (USD)	Costo marginal Cx (USD)
SNSS - Chile (actual 3,3 cirugías)	470.000		\$ 1.400		\$ 3.000	
NHS - Reino Unido					\$ 1.800	
Chile (con recomendaciones CNP - 9 horas de lunes a viernes)						
a 4,2 cirugías-día por quirófano (mejor local)	596.000	27%	\$ 1.500	7%	\$ 2.600	\$ 1.200
a 5,1 cirugías-día por quirófano (NHS)	728.000	55%	\$ 1.600	14%	\$ 2.300	\$ 1.100
Chile (con recomendaciones CNP -12 horas de lunes a viernes)						
a 5,6 cirugías-día por quirófano (mejor local)	798.000	70%	\$ 1.900	36%	\$ 2.500	\$ 1.700
a 6,8 cirugías-día por quirófano (NHS)	968.000	106%	\$ 2.100	50%	\$ 2.200	\$ 1.700
Chile (con recomendaciones CNP -12 horas de lunes a viernes)						
a 8,2 cirugías-día por quirófano (NHS)	1.165.000	148%	\$ 2.400	71%	\$ 2.100	\$ 1.700

Fuente: Elaboración propia a partir de información de tablas quirúrgicas de SNSS, Operating Theatre del NHS, WINSIG/PERC.

Recomendaciones y resultados de los CRR

- Implementación de turnos para continuidad operacional.
 - En 3 CRR se amplió el bloque a 12 horas, durante 47 días se atendieron 11 personas al día por quirófano.
- Elaboración de reportes semanales con KPIs y planificación.
 - Rendimiento diario de +47% y ocupación +16%.
- Establecimiento de unidades prequirúrgicas.
 - Reducción en atraso de inicio de primera cirugía en 47% y reducción de tasa de suspensión en 21%.



Comisión
Nacional de
**Evaluación y
Productividad**