

17 de noviembre de 2023

# Gestión de la Información

Departamento de Planificación RHS y Gestión de  
La Información

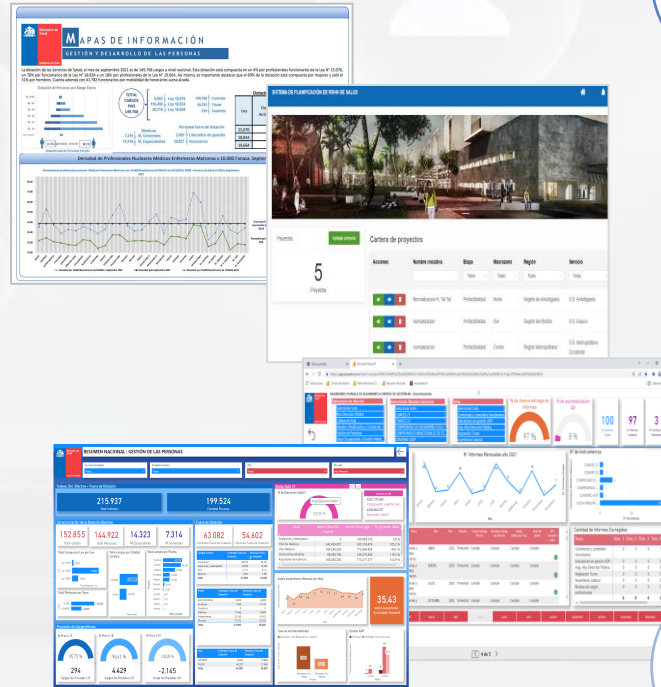
División de Gestión y Desarrollo de las Personas



# Gestión de la Información de RHS

Contribuye a sustentar la toma de decisiones basada en evidencia respecto a la gestión de personas en salud.

Se construye a partir del análisis de expertos; desde la selección de las fuentes de datos, las metodologías de análisis y sobre todo la interpretación y comunicación de los resultados



Sistema de Planificación en RHS

Sistema de Control de Gestión

Información accesible, transparente y confiable

Cooperación internacional

Definir las necesidades actuales y anticiparse a los futuros requerimientos de personal en un entorno dinámico, sanitario y organizacional, para facilitar la toma de decisiones de políticas y/o estrategias asociadas a la red asistencial.

## Sistema de Planificación de RHS

Escenarios de Proyección de corto plazo

Plan de Gobierno

Proyectos GORE

Brechas de Reemplazo

Brechas de distribución (especialistas)

Estimación emergencias sanitarias

Escenarios de Proyección de mediano y largo plazo

Plan Nacional de Inversiones

GES

Plan Nacional de Cáncer

Plan Nacional de Salud Mental

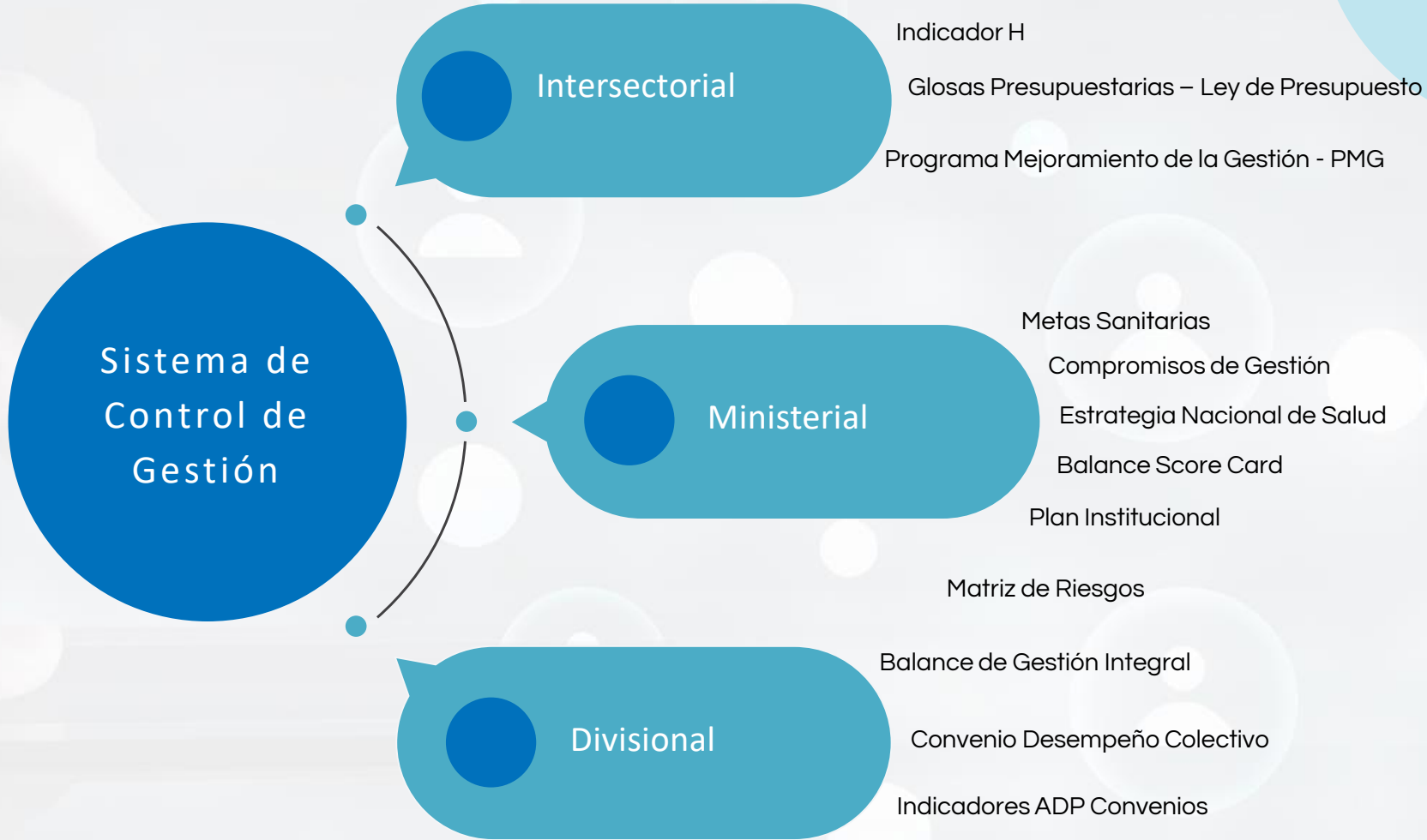
Ley Adriana

Monitoreo de cierre de brechas

Formulación Presupuestaria

Gestión de la Información

Procesos aplicados para asegurar que las tareas a realizar conduzcan al cumplimiento de los objetivos y facilitar la toma de decisiones.



● **Gestión de la Información**

Respetar y cautelar la publicidad de los actos, resoluciones, procedimientos y documentos de la Administración, así como las de sus fundamentos y en facilitar el acceso a esa información a cualquier persona.

Información  
accesible,  
transparente y  
confiable

Ciudadanía  
Transparencia pasiva

Actos y resoluciones de los órganos de la Administración del Estado

Información elaborada con presupuesto público

Órganos del Estado  
Transparencia activa

Estructura orgánica y facultades, funciones y atribuciones

Personal y remuneraciones

Legislativo  
Solicitudes parlamentarias

Solicitudes de antecedentes e información

Gestión de la Información

La cooperación entre países optimiza las capacidades existentes en materia de salud y promueven el intercambio de conocimientos prácticos y tecnologías entre asociados. Esta cooperación busca fortalecer y acelerar el desarrollo sanitario en todos los niveles y todas las regiones. A nivel nacional, la cooperación entre países busca impulsar el cambio y contribuir al diálogo nacional en torno a las políticas de salud.

## Cooperación internacional

### Actividades de cooperación

Miembro permanente del Grupo Técnico Andino de RHS

Punto Focal Cuentas Nacionales en Salud OMS – RETS.

Estrategia Mundial de Salud 2030 para el Acceso y la Cobertura Universal de salud – OMS

### Indicadores de RHS

Metas de RRHH para el Acceso Universal (OPS)

Seguimiento Plan Operativo de RRHH

Plan Andino de Integración Sanitaria (ORAS)

Información de RHS para indicadores OCDE

### Cooperación informes regionales

Impacto de la COVID-19 en los Recursos Humanos para la Salud y respuesta de política: Estado Plurinacional de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador y el Perú” (OPS/OMS).

“Intereses, Motivaciones y Condiciones bajo las cuales se toman decisiones para escoger un puesto de trabajo en Zonas subatendidas, por parte del personal de Sector Salud”.

## Gestión de la Información

# Fuentes de Información

Sistema de Información de Recursos Humanos – SIRH / Qlik View

Registro Nacional de Prestadores Individuales de la Salud - SIS

Registro Asignación Desempeño Díficil en establecimientos APS

Registros Departamento de Estadísticas e Información de Salud.

Sistema de Estadística e Información del Ministerio de Educación - SIES.

Sistema para la Gestión Financiera del Estado - SIGFE

Antecedentes Personales, Educativos, Contractuales de Ausentismo y Remuneraciones

Antecedentes Educativos

Antecedentes Contractuales

Estadísticas Hospitalarias – Información de establecimientos

Matrículas y titulaciones carreras de la salud.

Ejecución Subtítulo 21

# Análisis de datos

## (Metodología Cross-Industry Standard Process for Data Mining)



- Comprensión el problema/pregunta a resolver.
- Comprender los datos a utilizar y aquellos que se requieren
- Preparar los datos (cursas con otras fuentes de información, transformación, normalización, limpieza, etc.)
- Modelamiento / Análisis de la información, elaboración de resultados.
- Evaluación de la confiabilidad de la información obtenida, comprobar que el procesamiento ha sido el correcto. Mejora continua.
- Despliegue, modelos predictivos.



# Principales resultados: Informes



## Informes internacionales:

Impacto de la COVID-19 en los Recursos Humanos para la Salud y respuesta de política



## Control de Gestión:

Dotación de Personal en el Sistema Nacional de Servicios de Salud: Oferta y Brecha del Personal de Salud



## Información solicitados por distintas áreas:

Médicos Especialistas en la Red Asistencial Pública



## Planificación RHS:

Matrículas y Titulados: Carreras Profesionales de la Salud en Instituciones de Educación Superior

# Dotación de personal de salud

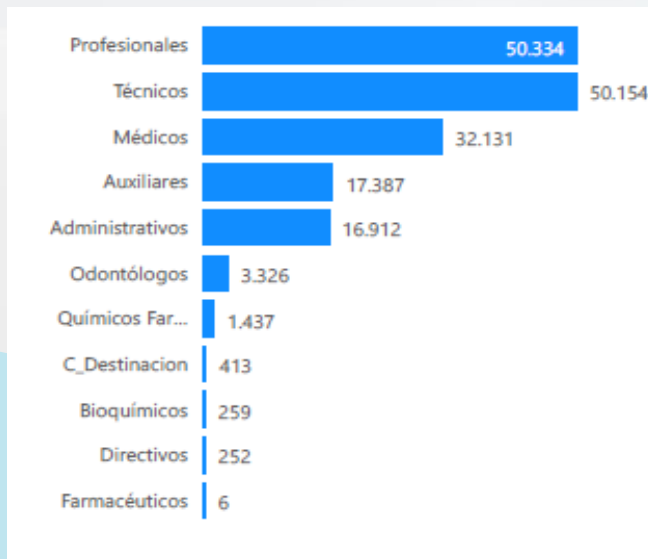
Dotación efectiva del personal de salud en cargos, según calidad contractual y ley, septiembre 2023



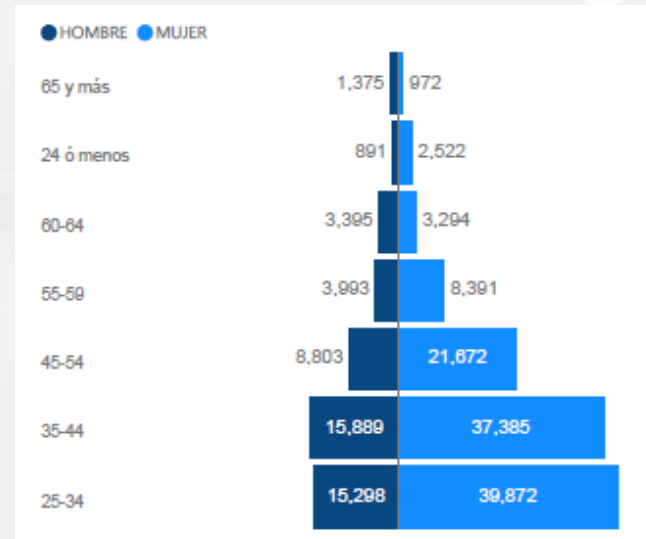
Personal fuera de dotación (personas), septiembre 2023



Total de personas según estamento, septiembre 2023

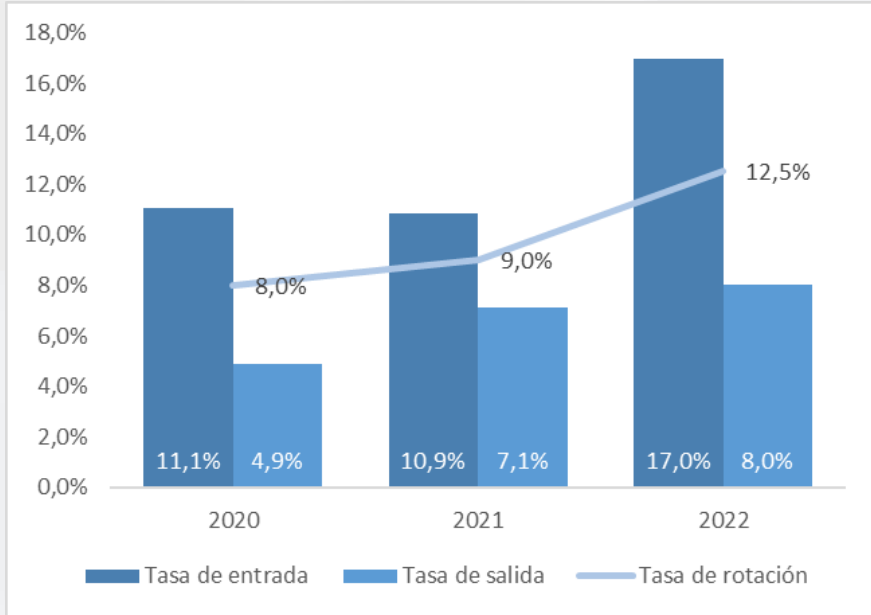


Total de personas según sexo y edad, septiembre 2023



# Tasa de Rotación

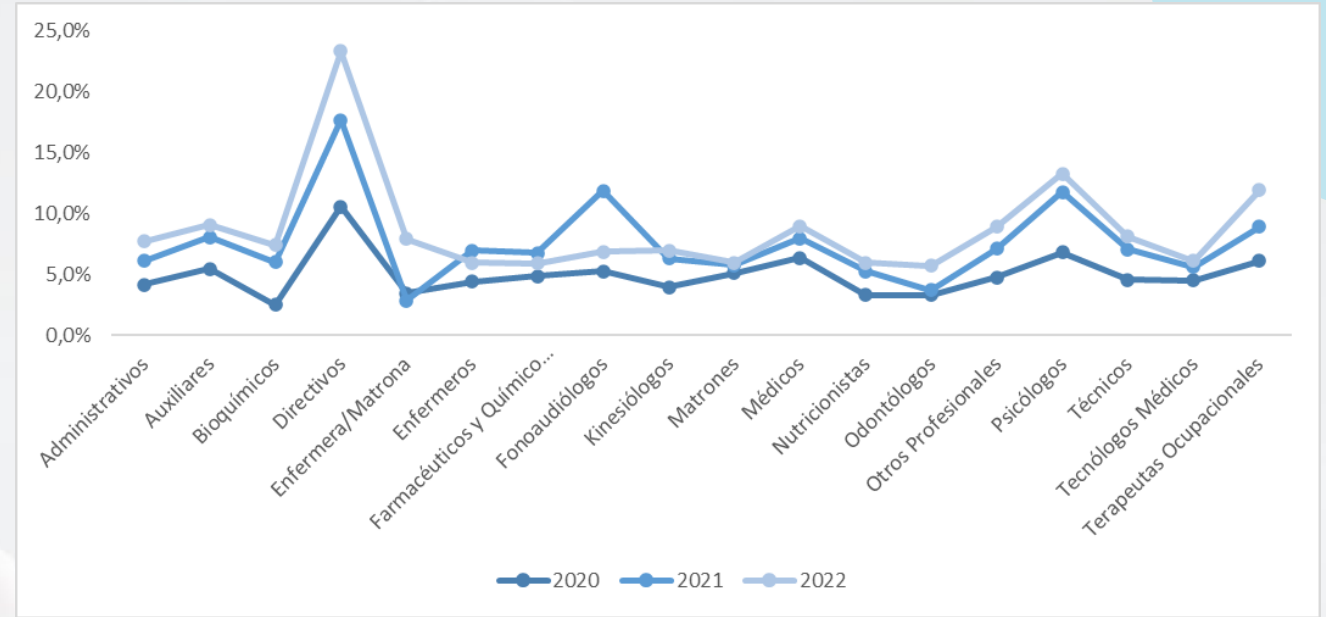
Tasa rotación 2019-2022



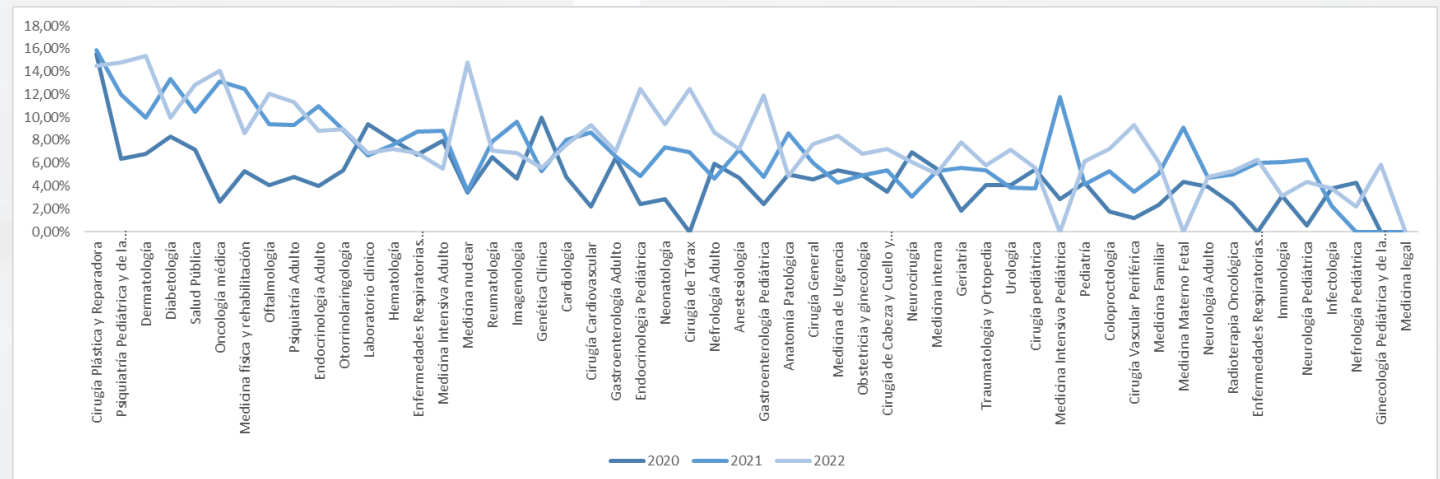
La Tasa de Rotación “es un indicador de flujo laboral, que permite captar las transiciones de las personas desde y hacia el mercado laboral, y dentro del mismo” (INE, 2022)[1]. Este indicador se mide a partir de la tasa de entrada y la tasa de salida.

- Tasa de Entrada: Nuevos puestos de trabajo que se crean entre un periodo y otro, y los puestos de trabajo que existían en el periodo. Considera dotación efectiva y LGN
- Tasa de Salida: Relación entre los puestos de trabajo que desaparecen de un periodo y otro, y los puestos de trabajo que existían en uno de esos periodos.
- Puestos de trabajo: Interacción de RUT de funcionario en dotación efectiva con Código de Servicio de Salud.

Tasa de salida años 2020-2022 según estamento

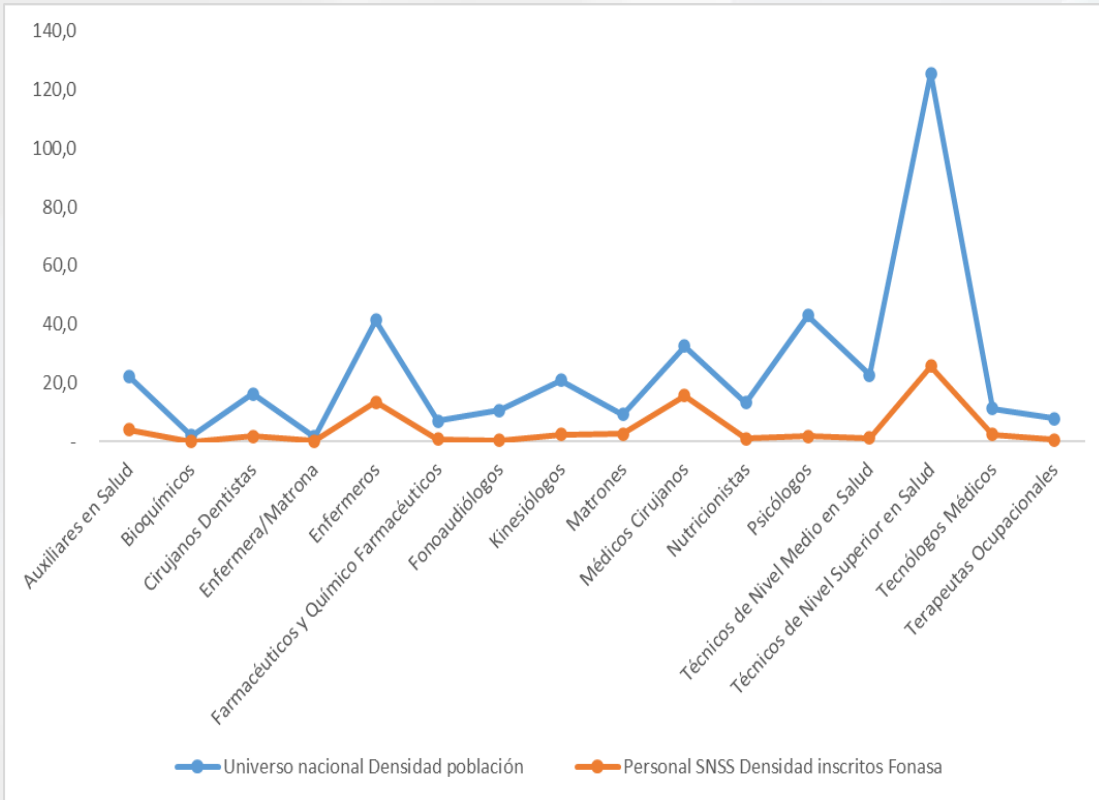


Tasa de salida según especialidad profesionales médicos, de mayor a menor promedio de salida año 2020-2022

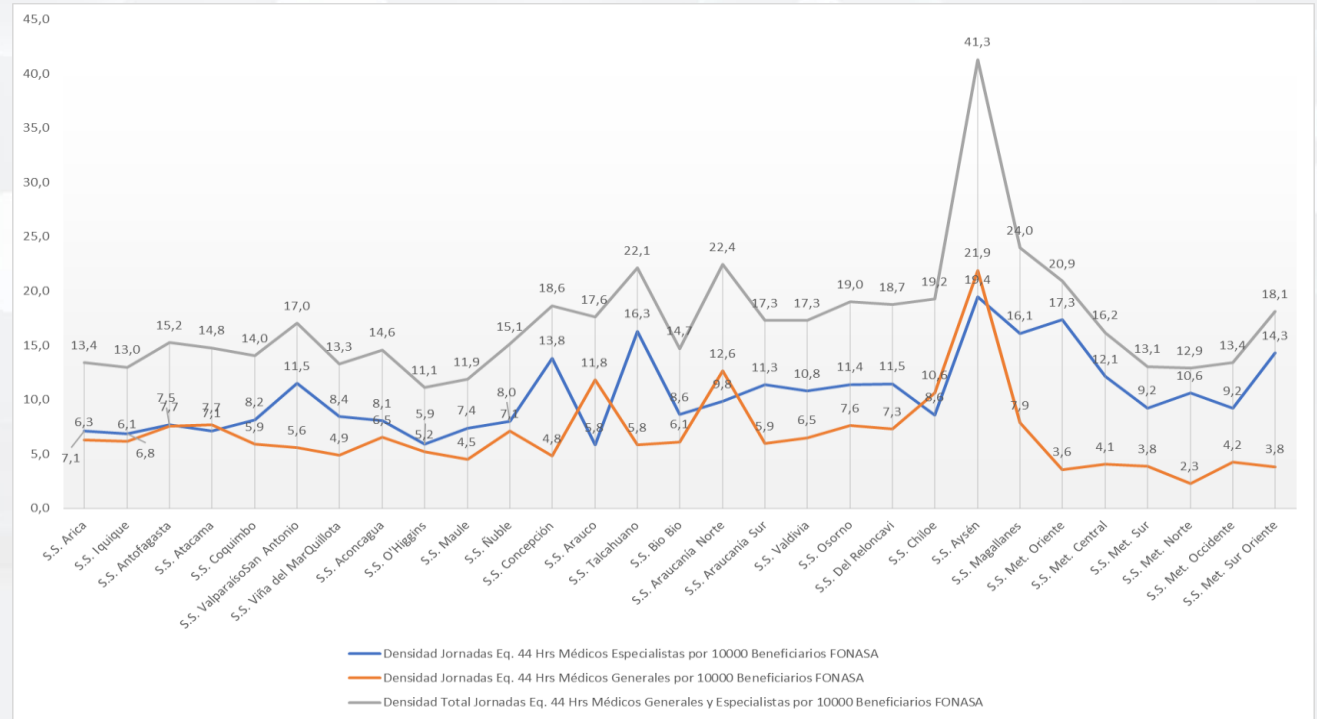


# Densidad del personal de salud

Densidad personal de salud septiembre 2023



Densidad de Médicos Generales y Especialistas, por 10.000 Beneficiarios FONASA

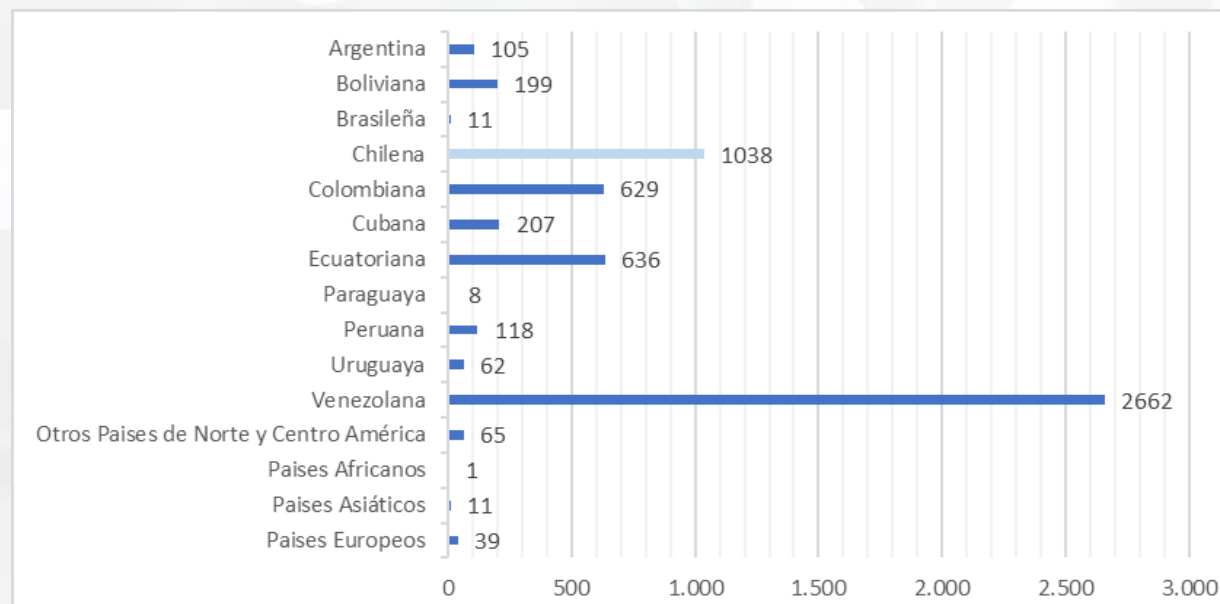


# Migraciones del personal de salud

Personal con desempeño en Servicios de Salud con titulación en el extranjero y su representación % en la dotación de personas en Servicios de Salud.

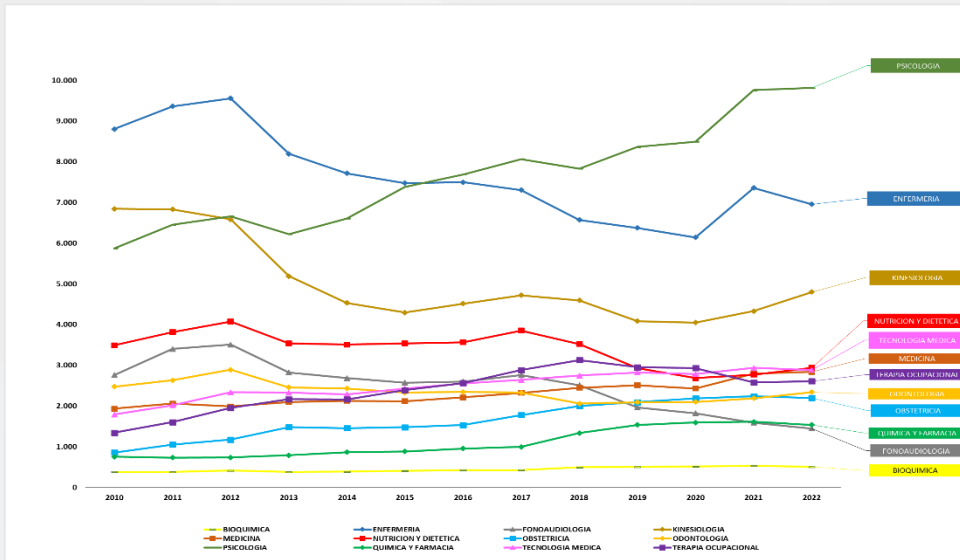
Títulos según Grupo de Habilitación	N° Personas Tituladas en el Extranjero	% Respecto a la dotación de personas
Auxiliares en Salud	27	0,38%
Bioquímicos	1	0,49%
Cirujanos Dentistas	93	3,29%
Enfermeros	279	1,41%
Farmacéuticos y Químico Farmacéuticos	18	1,45%
Fonoaudiólogos	5	0,94%
Kinesiólogos	6	0,17%
Matrones	13	0,32%
Médicos Cirujanos	5.230	20,06%
Nutricionistas	5	0,33%
Psicólogos	39	1,52%
Técnicos de Nivel Superior en Salud	67	0,17%
Tecnólogos Médicos	4	0,11%
Terapeutas Ocupacionales	4	0,40%
<b>Totales</b>	<b>5.791</b>	<b>3,59%</b>

Nacionalidad / Origen de personas titulados en el extranjero con desempeño en Servicios de Salud

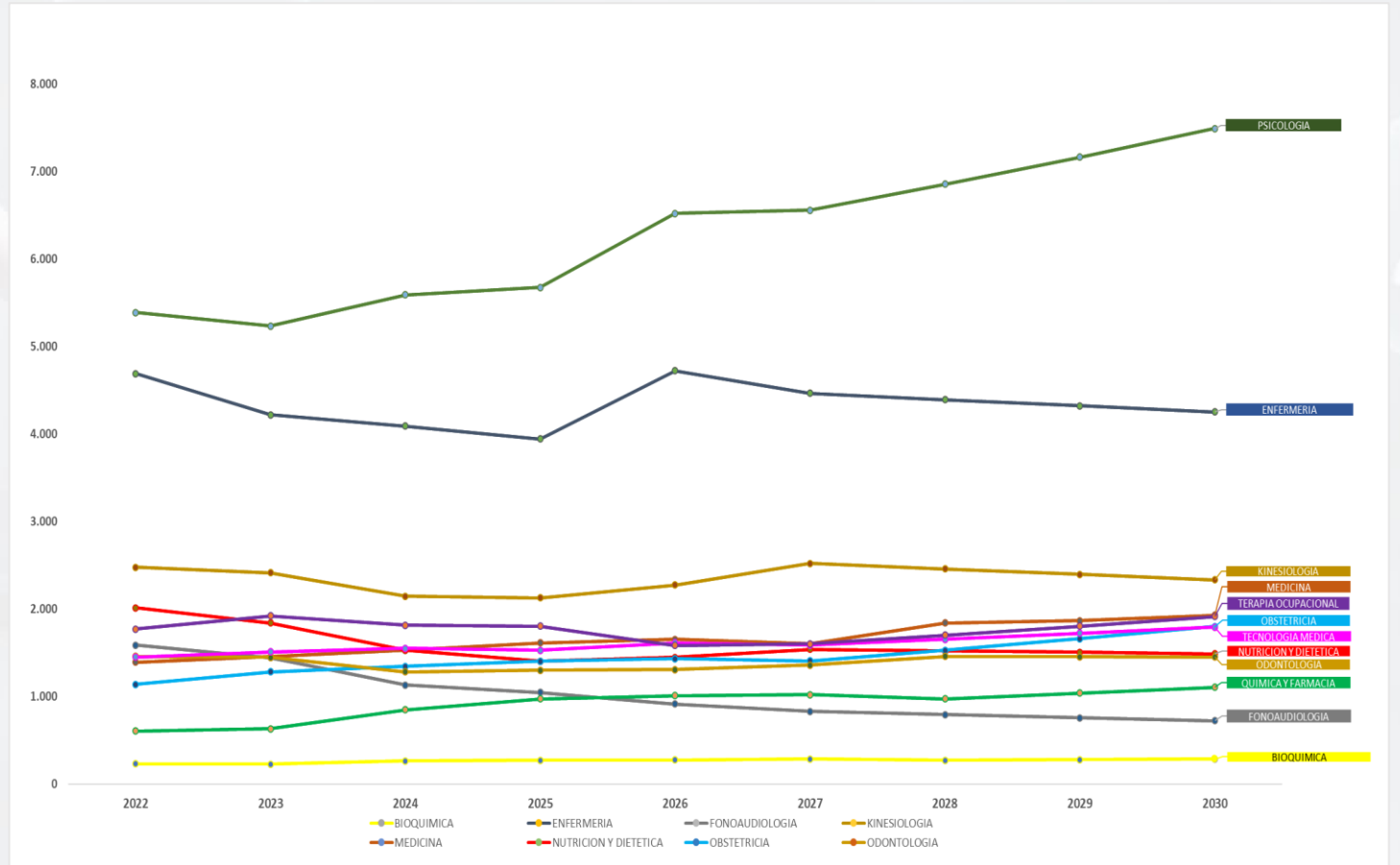


# Matrículas y titulación personal de salud

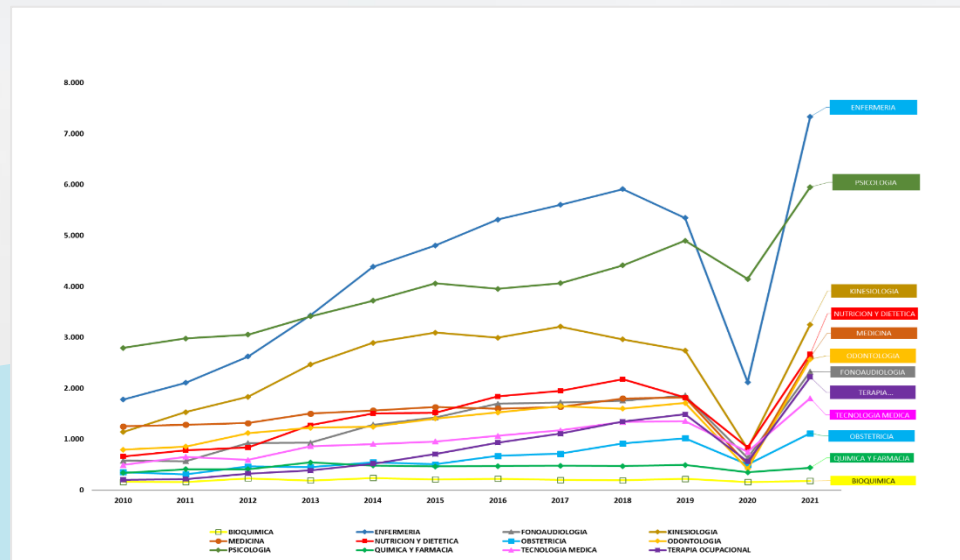
Evolución de la matrícula de primer año en carreras profesionales de la salud, periodo 2010-2022



Proyección de titulados Carreras Profesionales de la Salud Periodo 2022 – 2030



Evolución del número de titulados en carreras profesionales de la salud, periodo 2010 - 2021





# Reporte de indicadores internacionales

## STATE OF THE WORLD'S NURSING 2020



This map is an approximation of actual country borders.

### Chile

	COUNTRY	WHO REGION
Total population (UN population prospects, 2019)	18 953 036	10 000 000 000
UHC Service Coverage Index (0-100 points, 2017)	79	-
Life expectancy at birth (years, 2018)	76.5/82.4	73.8/78.8
Probability of dying under five (per 1 000 live births, 2018)	7.2	15.5
Probability of dying between 15 and 69 years (per 1 000 population, 2018)	114.90	162.98
Gross domestic product (GDP) (per capita USD, 2017)	10 384	26 719
Current health expenditure as a per cent of GDP (2017)	9.0	7.0
Current health expenditure per capita (USD, 2017)	1 082	1 019

Source: WHO

#### Country capacity on:

✓ Yes ◊ Partial ✗ No 100 No Response

#### EDUCATION REGULATION

- Master list of accredited education institutions ✓
- Accreditation mechanisms for education institutions ✓
- Standards for duration and content of education ✗
- Standards for interprofessional education ✗
- Standards for faculty qualifications\* ✗

#### PRACTICE REGULATION

- Nursing council/authority for regulation of nursing ✓
- Fitness for practice examination\* ✗
- Continuing professional development ✗
- Existence of advanced nursing roles 100

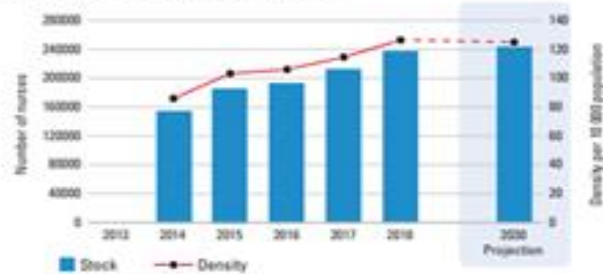
#### WORKING CONDITIONS

- Regulation on working hours and conditions ✓
- Regulation on minimum wage ✓
- Regulation on social protection ✓
- Measures to prevent attacks on HWs 100

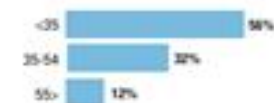
#### GOVERNANCE AND LEADERSHIP

- Chief Nursing Officer position\* ✓
- Nursing leadership development program\* ✓
- National association for pre-licensure students\* ✓

#### Nursing stock and density 2013-2018



#### Age distribution



#### Sex distribution



#### Nurse mobility

Foreign trained: 0.78%  
Foreign born: 1.21%

#### Nursing personnel (latest year)

236 427

Nursing professionals	Nursing associates	Nurses not further defined
50 174	186 253	0

Share of professional nurses  
21%

Density  
126.4 per 10 000 population

Graduates per year  
5 570

Minimum duration of training  
5 years

#### Share of nurses within the health workforce



#### Issues for consideration

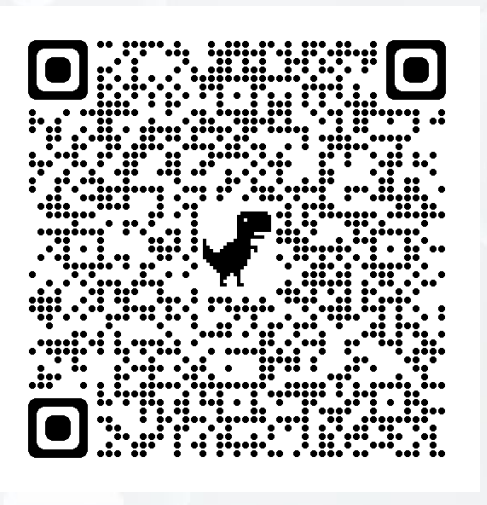
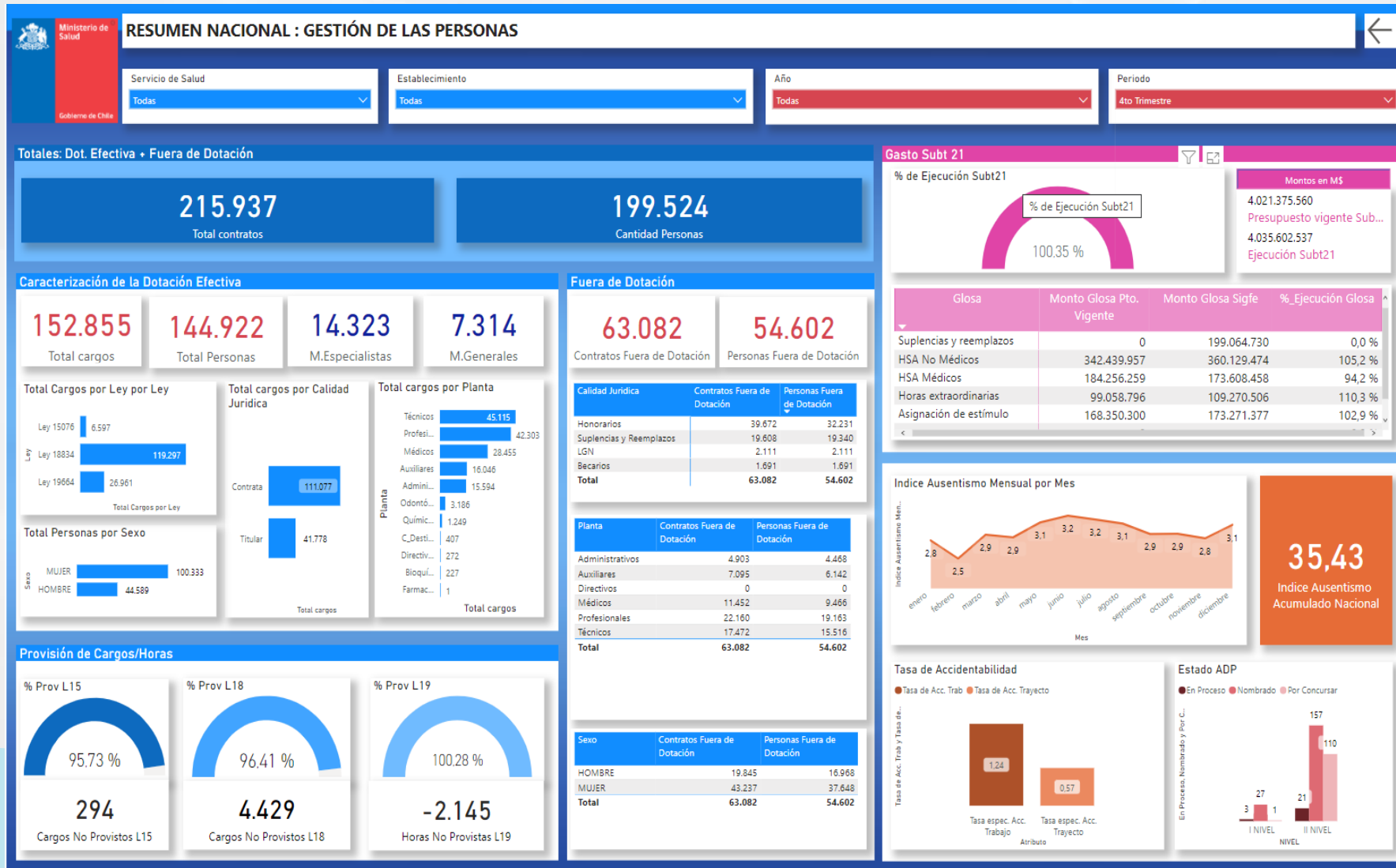
**Density above threshold, no estimation for shortage.**

\*As compared to a benchmark density. Details in State of the World's Nursing 2020 report and Global Strategy on Human Resources for Health: Workforce 2030.

Source: National Health Workforce Accounts (NHWA), 2020 except for latest available data are displayed. Includes multiple data sources such as the OECD/WHO/EURO Joint Data Collection, labour force survey, census data and estimates from WHO for shortages. Stock and density projection by 2020 based on a simple stock and flow model. See full report for further details. NR=Not reported. Data as of 10 March 2020.



# Gestión de la información para la toma de decisión





# Gestión de la información para la toma de decisión



## MAPAS DE INFORMACIÓN GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS

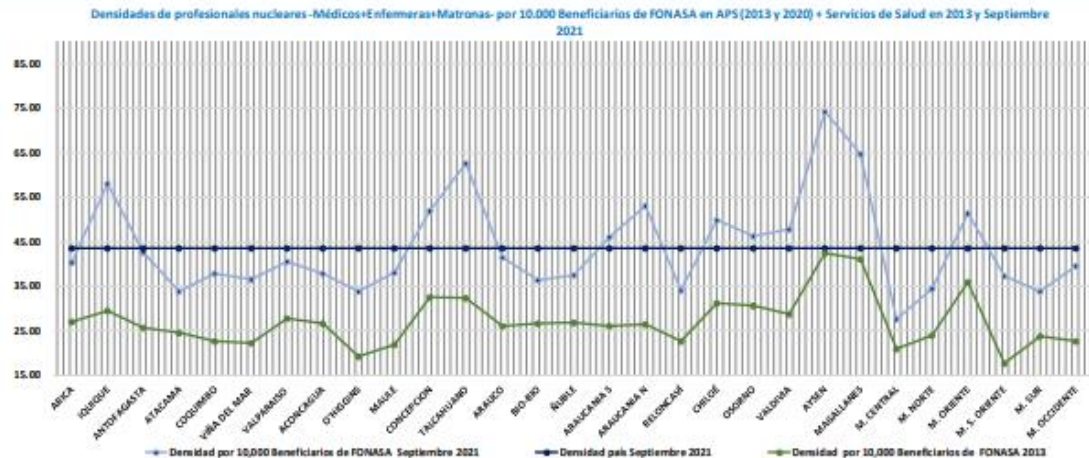
La dotación de los Servicios de Salud, al mes de septiembre 2021 es de 149.768 cargos a nivel nacional. Esta dotación está compuesta en un 4% por profesionales funcionarios de la Ley N° 15.076, un 78% por funcionarios de la Ley N° 18.834 y un 18% por profesionales de la Ley N° 19.664. Así mismo, es importante destacar que el 69% de la dotación está compuesta por mujeres y solo el 31% por hombres. Cuenta además con 41.782 funcionarios por modalidad de honorarios suma alzada.



Dotación Efectiva v/s Autorizada

Ley	Dotación Autorizada	Dotación Efectiva	% de Provisión
15,076	6,869	6,563	95.5%
18,834	120,752	116,065	96.1%
19,664	756,778	754,677	99.7%

Densidad de Profesionales Nucleares Médicos-Enfermeras-Matronas x 10.000 Fonasa. Septiembre 2021.



En términos de densidad de profesionales nucleares, médicos -matronas - enfermeras, esta medición ha mostrado un progreso sensible entre los años 2013 a 2021, pasando de un 24,8 a un 43,64 por cada 10.000 usuarios Fonasa en el año 2021, evidenciando el impacto de las políticas de expansión y retención de personal sanitario en el sector público de salud. A su vez, varios Servicios de Salud han reducido su brecha de acceso presentando un progreso notable del indicador, tales como Iquique, Talcahuano, Chiloé, Aysén, Magallanes y M. Oriente, entre otros.

# Desafíos

## Corto Plazo



Diseño y publicación de Observatorio de RHS.

Poner a disposición de la comunidad civil y científica, así como a autoridades de información sistematizada, confiable, oportuna y transparente respecto en materia de gestión y desarrollo de personas en el sector público de salud a nivel nacional y regional, con el fin de comunicar, fomentar la investigación y facilitar la toma de decisión

## Mediano Plazo



Interoperabilidad

Crear e implementar una estructura que establezca un marco que le de gobernabilidad al desarrollo de iniciativas digitales en el ámbito de la salud, facilitando el intercambio y uso de la información con otros organismos. (Ministerio Educación, FONASA, Superintendencia de Salud, Atención Primaria de Salud, Subsecretaría de Redes Asistenciales).