

# Visitas domiciliaria pacientes de Lista de Espera



Dra. Francisca Ojeda/Fernanda Gaete



## INTRODUCCIÓN

La estrategia se desarrolla desde año 2019 en búsqueda de mejorar la gestión de usuarios en LE CNE, realizando rescate a domicilio de aquellos no contactados.



## OBJETIVO

Gestión de usuarios de LE buscando la atención efectiva de los usuarios y actualización de datos en sistemas.

# DESARROLLO



Usuarios No contactados

Creación de base de rescate

Envío a empresa de visitas domiciliarias

Revisión y elaboración de ruta

1° VISITA

- Entrega de citas
- Rechazos
- Cambio de domicilio
- No hay moradores
- Dirección incompleta –errónea –no existe

2° VISITA

- Entrega de citas
- Rechazos
- Cambio de domicilio

Retorno de bases y actualización en ficha clínica

EGRESO

Formularios

## Formulario de visita

| FORMULARIO VISITA DOMICILIARIA  |   |  |
|---|---|--|
| N°  |   |  |
| DATOS DEL PACIENTE  |   |  |
| RUN:  |   |  |
| NOMBRE COMPLETO:  |   |  |
| DIRECCIÓN:  | COMUNA:   |  |
| CORREO ELECTRONICO:   |   |  |
| TELEFONOS:  |   |  |
| LISTA ESPERA DE CONSULTA ESPECIALIDAD:                                      |   |  |
| LISTA ESPERA DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA:                                    |   |  |
| SE UBICA PACIENTE:  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | RESIDE EN ESE DOMICILIO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| OBSERVACIONES:  |   |  |
| SI LA PERSONA FUE UBICADA, MARQUE CON UNA "X" LA RESPUESTA QUE CORRESPONDA: |   |  |
| El usuario aún requiere atención  | <input type="checkbox"/>                                | El usuario fue atendido en extrasistema <input type="checkbox"/>                 |
| Renuncia o Rechaza la atención  | <input type="checkbox"/>                                | Cambio de previsión <input type="checkbox"/>                                     |
| Falleció  | <input type="checkbox"/>                                | Recuperación Espontánea <input type="checkbox"/>                                 |
| Traslado a otro lugar, indique donde:                                       |   |  |
| Otra causal:  |   |  |
| DATOS DE LA PERSONA QUE RESPONDE  |   |  |
| NOMBRE COMPLETO:  | RUN:  |  |
| TIPO DE RELACION CON EL PACIENTE:   |   |  |
| Familiar:   | <input type="checkbox"/>                                | Vecino: <input type="checkbox"/>   |
| Amigo:  | <input type="checkbox"/>                                | Otro: <input type="checkbox"/>   |
|   |   | Firma _____  |
| DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZÓ LA VISITA                                   |   |  |
| NOMBRE COMPLETO:  | RUN:  |  |
| FECHA DE VISITA:  | HORA DE VISITA:   | FIRMA:   |

Estimado(a) Usuario(a):

Necesitamos comunicarle a usted, que se encuentra en Lista de Espera para atención en Hospital Clínico Dra. Eloísa Díaz de La Florida. Nos ha sido imposible comunicarnos con usted a través del número de teléfono y dirección que tenemos registrado a su nombre.

Si Ud. aún espera atención le solicitamos que se comunique al teléfono +569 78077338 o acuda a la Oficina de Informaciones (OIRS) 2do piso de nuestro establecimiento para entregarle su cita médica dentro de un plazo de 15 días hábiles desde la emisión de este documento.

Nuestros horarios de atención son de Lunes a Viernes de 08:00 a 17:00 hrs.

Dirección: Avenida Froilán Roa #6542, La Florida

Fecha de Visita:



## RESULTADOS

Desde enero 2023 a la fecha se han realizado **3.728** visitas a domicilio





## Resultados

Actualización de  
datos de contacto  
de usuarios

Entrega cita  
efectiva a  
pacientes en visitas

Gestión de entrega  
de ayudas técnicas

Egreso de paciente  
de LE

Recursos

Anexo

## Recursos

- Licitación de visitas domiciliarias.
- El Valor por visita es \$2.450 el año 2023.
- Coordinador a cargo de la estrategia.
- Celular.

**RESUMEN**

Nombre  
[JOSÉ LUIS DE LOS CORTES DE PAZ S.A. de C.V.](#)

Identificador de contacto  
 18 002 790 7

Teléfono  
 82333028

Dirección  
 Av. Santa Margarita 1547, La Florida, Region Metropolitana

Fecha de compromiso  
 2023-09-02 09:00 - 2023-09-02 18:00

Núm. intentos  
 1

Tiempo de servicio (minutos)  
 0

Último estado  
**No entregado** No Ubica Paquete L.D.E.

Tipo de cliente  
 RLP

Referencias  
 0

TELEFONO2  
 00000000

---

**ÍTEMES**

**LISTA DE ESPERA**

|          |     |
|----------|-----|
| Cantidad | 1   |
| Precio   | 0.0 |

Registrado: 11:54 Tiempo de entrega: 11 minutos Recibido: 2023-08-31 - 07:37

CRC596

Por Pablo

[Ver más](#)

**No entregado** No Ubica Paquete L.D.E.

Problemas en la gestión

MAPA



**PRUEBAS DE ENTREGA**

No Ubica Lista de Espera

No Recibe Paquete

Foto Respaldo



Observaciones No Ubica Paquete

Se visita dirección indicada y residente de domicilio informa que paciente no vive en el lugar

**ÍTEMES DESPACHADOS**

Lista de Espera

0/1

Registrado: 15:54 Tiempo de entrega: 11 minutos

CRC596

Por Cristian Flores

[Ver más](#)

**No entregado** No Ubica Paquete L.D.E.

Problemas en la gestión

# Portal de visitas domiciliarias

**RESUMEN**

Nombre  
[LISA MARCELA MARTINEZ DE LOS RIOS](#)

Identificador de contacto  
 3 596 554 8

Teléfono  
 982636044

Dirección  
 las arbores norte 4092, La Florida, Region Metropolitana

Fecha de compromiso  
 2023-08-26 09:00 - 2023-08-26 18:00

Núm. intentos  
 1

Tiempo de servicio (minutos)  
 0

Último estado  
**Entregado** Lista de Espera

Referencias  
 0

---

**ÍTEMES**

**LISTA DE ESPERA**

|          |     |
|----------|-----|
| Cantidad | 1   |
| Precio   | 0.0 |

Registrado: 13:29 Tiempo de entrega: 9 minutos Recibido: 2023-08-29 - 08:04

CRC596

Por Pablo

[Ver más](#)

**Entregado** Lista de Espera

Llegó a su destino

MAPA



**PRUEBAS DE ENTREGA**

¿Quién Recibe?

Marta Susanna recibe hijo

Firma del cliente



Confirmar Foto

982636044

**ÍTEMES DESPACHADOS**

Lista de Espera

0/1

Registrado: 13:29 Tiempo de entrega: 9 minutos

CRC596

Por Danilo Martinez

[Ver más](#)

**Entregado** Lista de Espera

Llegó a su destino