



## Remodelación estaciones de enfermería

De acuerdo a las recomendaciones y sugerencias de un estudio de arquitectura, fueron remodeladas las Estaciones de Enfermería del tercer y cuarto piso con el objetivo de aprovechar los espacios y dotarlos de las capacidades adecuadas para llevar a cabo los procesos de enfermería, como la preparación de las dosis diarias de medicamentos endovenosos y satisfacer las necesidades de manejo de pacientes.

La reestructuración también incluye oficinas para las enfermeras encargadas de cada piso, para una secretaria quien responde las inquietudes de los pacientes y familiares, organiza la recepción y traslado de pacientes y la distribución de ropa desde y hacia las camas de hospitalización y, dependencias para áreas limpias y sucias con flujos absolutamente precisos, de acuerdo a las normas establecidas para Infecciones Intrahospitalarias.

Estamos muy contentos con lo logrado y creemos que va a ser un gran aporte para que el entorno laboral en el cual se desempeñan nuestros funcionarios, sea muy grato, agradable y colabore para que estas arduas tareas sean muchos más llevaderas.



## Editorial

**D**urante la semana del 10 al 14 de Marzo de 2008, un equipo del Ministerio de Salud encargado de revisar a los hospitales que ya tienen su calidad de autogestión como el Instituto Traumatológico, realizó el proceso de acreditación de nuestro establecimiento en una acreditación que dura una semana.

Este equipo, compuesto por auditores y enfermeras revisó distintos aspectos desde recursos humanos, situación financiera y el funcionamiento de distintas unidades de nuestro establecimiento.

La Unidad de Gestión y Calidad de nuestro Instituto, preparó con anticipación todos los enfoques hacia los cuales esta acreditación apunta. Agradecemos a todas las personas que participaron directa e indirectamente en este importante proceso, por todo el trabajo realizado que nos permitió mantenernos como establecimiento autogestionado rindió frutos extraordinarios.

Podemos anticipar, que nuestro Instituto mantiene su



calidad de autogestionado y esto va a significar que los desafíos que nos hemos impuesto para que este proceso siga adelante, nos impondrán un ineludible compromiso diario de trabajo a todo nuestro equipo de salud.

Dentro de lo que viene para el 2008 el desafío más importante es levantar toda la información, tarea que ya está casi lista como para llevar adelante el Proyecto de Preinversión a nivel del Ministerio de Planificación y así postular para la elaboración de nuestro gran Proyecto de Normalización, en lo que significa un Instituto Traumatológico como un gran Centro de Referencia Metropolitano y Nacional en patología compleja de Ortopedia y Traumatología, pero con un nivel de un establecimiento autogestionado de alta complejidad en red.

**Dr. Mario Reyes Villaseca**  
Director Médico



# Memphis

El Dr. Rodrigo González, integrante del Equipo de Columna, asistió en calidad de invitado al taller anual sobre "Técnicas Avanzadas en Cirugía de Columna" realizado en Memphis.



El Dr. González informó que en este taller de técnica quirúrgica que se realiza en cadáver, en esta oportunidad los asistentes participaron de un programa que incluyó básicamente cirugía mínimamente invasiva. "Lo interesante-preciso-, es que esta vez pudimos ver que las deformidades hoy, especialmente las lumbares, también se pueden hacer con cirugía mínimamente invasiva que es una técnica muy interesante".

"Básicamente lo que hicimos en el curso fue ver todas las técnicas quirúrgicas emergentes, las cosas nuevas, lo que van apareciendo, el perfeccionamiento de antiguas técnicas que se han ido mejorando de acuerdo a implantes, aplicar algunos implantes nuevos como prótesis de discos, de disco lumbar, de disco cervical y repasar algunas técnicas tradicionales mínimamente invasivas, para ver detalles quirúrgicos que no aparecen en la descripción de esta técnica, sino cuando se aplica en la práctica".



# San Francisco

El Dr. Hugo González jefe del Equipo de Cirugía de Rodilla y Artroscopia, asistió al Meeting de la Academia Americana de Cirujanos Ortopédicos (AAOS) realizado en San Francisco, los días 5 al 9 de marzo de 2008 y también al Día de la Especialidad de la Asociación de Artroscopia de Norteamérica (AANA).



## Día del Auxiliar de Servicio

Con un desayuno al que asistió la casi totalidad de los 53 auxiliares del establecimiento, celebramos el "Día del Auxiliar de Servicio 2008". En esta oportunidad, los homenajeados estuvieron acompañados por el director, los subdirectores y la enfermera coordinadora del establecimiento.

## Día de la Mujer 2008

Para todas las mujeres que trabajan en nuestro Instituto, la Dirección les entrega en esta página un afectuoso saludo en el "Día Internacional de la Mujer" que se celebró el 08 de Marzo de 2008 y un especial reconocimiento por su valioso aporte diario en el logro de las metas y desafíos de entregar una mejor atención a nuestros pacientes.



## Elección directiva Fenats

El jueves 20 de marzo de efectuó el escrutinio de la votación para elegir la nueva directiva de FENATS del Instituto Traumatológico.

Las tres primeras mayorías las alcanzaron Arturo Varas, Patricio Morales y Daissy Pérez, quienes deberán concordar la presidencia, secretaría y tesorería, por un período de dos años.

## Comisión Ahorro Energía

Para cumplir con los planes de intervención destinados a abordar la crisis energética, el Instituto Traumatológico instituyó un Comité de Emergencia presidido por nuestro Subdirector Médico, Dr. Miguel Sepúlveda Hormazábal, que acordó las siguientes medidas:

- Desconectar los equipos de aire acondicionado de las áreas no críticas. Esto es, oficinas administrativas y casino del personal.
- Eliminar la iluminación ornamental (suspendida desde Enero), disminuir en 50% los focos de encendido nocturno de las áreas externas del Instituto, dejando el mínimo alumbrado por razones de seguridad.
- Mantener encendido luz por medio en las

áreas de atención y espera de pacientes y halls del establecimiento.

- Revisión diaria de llaves de agua y descargas de sanitarios a fin de eliminar pérdidas de agua.
- Emitir una circular poniendo en conocimiento todo el personal del Instituto, las medidas de mitigación aquí expuestas y solicitando la cooperación de éstos.
- Estudiar la posibilidad de dejar en operación los fines de semana y festivos, sólo uno de los dos ascensores con que cuenta el edificio puesto que son de alto consumo.
- Presentar en sucesivas reuniones de trabajo, propuestas de todas las Unidades acotadas a sus propios servicios para contribuir a los objetivos de esta Comisión.



## Instituto Traumatológico mantiene calidad de establecimiento autogestionado en redes de salud.



Según los puntajes preliminares logrados en el proceso el Proceso de Acreditación realizado por el MINSAL entre el 10 al 14 de Marzo del 2008, nuestro Instituto mantiene calidad de establecimiento autogestionado en redes de salud.

En esta versión 2008 se evaluaron los siguientes criterios y se hicieron las sugerencias que a continuación se consignan:

- Planificación Estratégica: Se sugiere que debería ser realizada a tres años porque es más fácil evaluarla. El Instituto se compromete a realizar la próxima evaluación para el período 2009-2011.

- Centros de Responsabilidad: No se hizo ningún alcance y la sugerencia es agrupar los Manuales de Organización por Centros de Responsabilidad.

- Satisfacción usuaria: No hay observaciones al respecto de lo evaluado

- Sistemas de Información: Se recomienda contar con un sistema

informático intrared.

- Gestión financiera: Se destaca que la deuda está contenida a treinta días.

- Gestión clínica: Se han aumentado las cirugías ambulatorias en un 19%, las altas de hospital en un 26,1% de acuerdo a la capacidad resolutive para operar. El consentimiento informado estaba firmado pero no completo.

- Auditoría: se cumplen las Auditorías administrativas pero no las clínicas.

- Recursos Humanos: La recomendación apunta a mejorar el cumplimiento de los plazos de los sumarios e investigaciones sumarias.

- Consejos asesores: La idea es que los comités que funcionan en la Institución deben tener a lo menos 6 reuniones anuales.

- Metas de desempeño: El Instituto cumple las exigencias del MINSAL y del Servicio.

- Cuenta pública de resultados: no hay observaciones.

El 6 de marzo de 2008, el director del Instituto Traumatológico presentó la Cuenta Pública de su gestión 2007 en una reunión que encabezó el director del Servicio de Salud Metropolitano Occidente, Dr. Enrique Ayarza y a la que asistieron los funcionarios del Instituto y jefaturas del SSMOc, autoridades de Gobierno, parlamentarios y municipios del área occidente de la Región, dirigentes gremiales y representantes del Consejo Consultivo de Usuarios.

Durante su exposición, el Dr. Mario Reyes dio cuenta del trabajo realizado el año recién pasado, destacando el alto índice de productividad del establecimiento y sus estándares de calidad, que lo hicieron acreedor a la calidad de «autogestionado», a fines del 2006.

Asimismo, recalcó que el Instituto ha llegado al límite de su capacidad de producción en las actuales instalaciones, por lo que es imprescindible contar con mayor infraestructura y nuevo equipamiento en un futuro cercano.

Esta situación fue reconocida por el director del SSMOc, al señalar que se está trabajando en un nuevo Plan de Normalización del Instituto, que debería estar aprobado en un plazo no mayor a dos años. También felicitó al Dr. Mario Reyes y a los funcionarios del Instituto por los resultados alcanzados, indicando que constituyen un ejemplo a seguir.

## Instituto Traumatológico presentó Cuenta Pública 2008



A contar de marzo de 2008 Consuelo Muñiz inició sus funciones como psicóloga clínica en el Instituto Traumatológico. La profesional estudió psicología en la Universidad Andrés Bello y allí realizó un magíster en psicología clínica, especialidad que desarrolló junto al Equipo de Salud Mental del Consultorio de la misma Universidad.

Anteriormente se ha desempeñado principalmente en el área privada donde ha realizado desde psico-educación hasta contención a la familia trabajando el proceso de duelo y viendo las etapas que se van enfrentando desde la negación del paciente a aceptar su realidad hasta asumirla de la mejor manera posible.

Pese a que poco sabía del Instituto Traumatológico, confiesa que este trabajo en el sistema público de salud representa para ella, un gran desafío personal y profesional.



#### - **Cuál será tu misión aquí?**

- Hacer contención del núcleo familiar de los pacientes que requieran atención de Alivio del Dolor en Policlínico de Cuidados Paliativos los lunes y miércoles, proporcionándoles asistencia psicológica a ellos y a sus familiares en una etapa en que requieren apoyo para mejorar su calidad de vida, porque estos pacientes experimentan mucha culpa y rabia por lo que les pasa y sienten que perjudican a su familia con su situación.

Los martes participaré en Policlínico como instancia de apoyo al trabajo del equipo médico en una labor más grupal. Los jueves, me incorporaré a las visitas médicas que realizan los doctores y mi misión será ver el aspecto humano de los pacientes. Lo mismo haré los viernes visitando a los pacientes hospitalizados en 3° y 4° piso.

## NUETRAS REPARTICIONES

### Servicio Social

Perfilar el Departamento de Servicio Social hacia la atención del paciente, con una línea de acción dirigida a complementar el ejercicio médico con una visión social desde lo global, es una de las metas 2008 del Instituto Traumatológico en esta área

Para poner en práctica esta nueva visión, se incorporó Cecilia López como alumna en práctica de Servicio Social en

media jornada. Ella es funcionaria hace ya cuatro años del Instituto Traumatológico en el área administrativa de SOME y estudia, paralelamente, la carrera de Servicio Social.

En SOME ve lo relativo al programa AUGÉ-Ges, coordina la parte médica de pacientes Fonadis (controles y exámenes) y se desempeña como nexo entre la asistente social y los pacientes.

Cristina Moraga, la asistente social titular del Instituto Traumatológico, precisa que como alumna en práctica está absolutamente capacitada para entregar atención social, realizar coordinaciones con la red social y gestiones de recursos también. "El aprendizaje que ha logrado en todo este tiempo, es un insumo invaluable para este servicio porque no tiene que partir de cero, no hay que enseñarle nada. Estará bajo mi supervisión y yo seré la responsable frente a la firma de informes sociales y de los documentos administrativos que ella no pueda respaldar".

"Ella maneja toda la atención de pacientes mejor que nadie en el Instituto. Todo lo que es coordinación con Fonadis lo viene haciendo ya desde hace bastante tiempo. Eso permite fortalecer la atención social de pacientes al haber una persona encargada solo de este tema y liberar también la atención social del personal al quedarme yo como encargada de ese tema y así poder realizar una serie de actividades para los funcionarios", explica Cristina Moraga.

Hasta hoy, la atención social de pacientes se concentraba básicamente en la gestión de recursos para endoprótesis. A ello se agregarán ahora, las coordinaciones con la parte clínica, de hospitalización y con la red comunitaria, en temas de medicamentos y de abandono y maltrato que reciben los pacientes en sus hogares, entre otros.

