



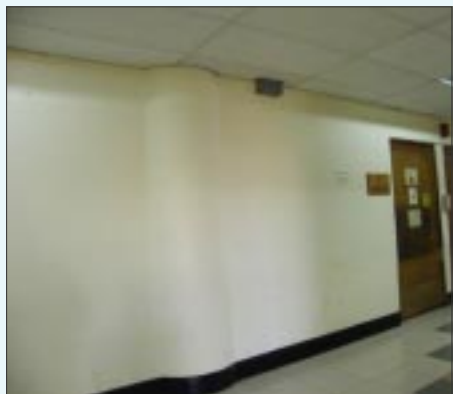
**INSTITUTO
TRAUMATOLOGICO**

Dr. Teodoro Gebauer Weissner

INFORMATIVO



BOLETIN OFICIAL N° 83 - MARZO 2009 - AÑO 7



Pasillo primer piso



Pasillo cuarto piso



Unidad de Esterilización

Mantenimiento de Infraestructura

Como todos los años, se inició el 2009 proceso de mantenimiento de áreas estratégicas del establecimiento, entre las que se encuentran los pasillos de los pisos primero y cuarto y la Unidad de Esterilización.

Es así como ya se pintaron los pasillos de los pisos señalados. El primero de gran afluencia de público donde se encuentran los policlínicos de atención ambulatoria,

Urgencia, Rayos, Laboratorio y Banco de Sangre, entre otros Servicios y el del cuarto piso de hospitalización de pacientes, lo mismo que la Unidad de Esterilización.

El objetivo de estas obras, es mantener limpios los muros de estos concurridos pisos, generando así un ambiente acogedor tanto para pacientes como para los funcionarios y cumplir con la normativa que establece el reglamento, para evitar las infecciones intrahospitalarias.

Editorial

Basado en el espíritu de la Ley 19.937 de Reforma de la Salud, estamos entrando en la actualidad en la etapa que apunta hacia la calidad en salud y seguridad del paciente.

Esto está reforzado por el Decreto con Fuerza de Ley N° 1 del Ministerio de Salud de 2005 y posteriormente, con una serie de acciones destinadas a que todas las instituciones de salud tengan una acreditación, para la atención abierta y cerrada de sus pacientes.

En la actualidad se ha iniciado todo un proceso en nuestro Instituto, usando ya normas y estándares básicos de la autorización sanitaria desde el Minsal, referidas a la formación de un equipo de trabajo sobre la base del cual estamos llevando adelante la preparación, para que desde la Superintendencia podamos ser acreditados en lo que se refiere a las nuevas normas técnicas de la autorización sanitaria.

El concepto de gestión de la calidad del paciente, es algo que se ha ido empapando en todo nuestro quehacer. De seguro que hay muchas cosas que ya nosotros hacemos, con el objetivo de darle al paciente la mejor calidad y este



proceso en gran parte, nos va a ayudar a ordenar, documentar y darle seguridad a que muchas de las cosas que nosotros llamamos calidad, sean efectivamente aporte para nuestros pacientes.

Este va a ser un año importante en nuestro Instituto, en la medida que podamos obtener una nueva acreditación como prestadores de salud pública, en el aspecto de salud con calidad y seguridad al paciente.

También esto va a estar íntimamente ligado, a la etapa que está avanzado hacia la normalización del Instituto Traumatológico que basado ya en su condición de establecimiento autogestionado o en red de alta complejidad, va a complementarse con su acreditación para la calidad y seguridad del paciente.

Ambos aspectos, facilitan muchísimo la posibilidad de una normalización para la atención de pacientes en ortopedia y traumatología en nuestra institución, como centro de derivación metropolitana y nacional.

**Dr. Mario Reyes Villaseca.
Director Médico**

Instituto Traumatológico se sumó al Plan de 500 nuevos especialistas para el sistema público

El Instituto Traumatológico se sumó al Plan de 500 nuevos especialistas para el sistema público del país, anunciado recientemente por el Ministro de Salud, Dr. Alvaro Erazo, destinando siete traumatólogos fueron a los consultorios Garín y Renca, para resolver listas de espera prolongadas (quirúrgicas y por interconsultas) en Traumatología.

Los especialistas contratados son los doctores Patricio Fuentes, Denis Jorge, Osvaldo Inostroza, Héctor Carreño, Hugo Henríquez, Rodrigo Liendo y Leonardo Villarroel, quienes acaban de culminar su ciclo de especialización en este Instituto.

En este proceso, destinado reducir las listas de espera en 20% al 30 de Marzo, se entiende por lista de espera prolongada aquella integrada por pacientes traumáticos esperando una consulta por más de 120 días y por más de un año para cirugía.

Como Traumatología es una de las especialidades que tiene más lista de espera, se gestionó este Plan entre el Instituto Traumatológico y el Consultorio Garín, de mandar nuestros médicos traumatólogos a



atender en un espacio común de dicho Consultorio que es la sala PAME (Programa de Atención Músculo Esquelético), para que resolvieran allí las horas de traumatología que estaban derivadas para el Instituto que no cuenta con espacio físico suficiente para abordar esta demanda.

De esta forma, concurren dos profesionales por día de lunes a viernes. El lunes y martes en la tarde y miércoles jueves y viernes en la mañana. En el Consultorio Garín se atiende también a los usuarios de los consultorios Andes, Santa Anita y Lo Franco, gracias a la favorable disposición del director de Salud de Quinta Normal, Dr. Julio Dupont.

Día Internacional de la Mujer 2009

Como todos los años, la Dirección del Instituto Traumatológico saludó y felicitó por su vocación de servicio y aporte a este establecimiento, a sus funcionarias en el "Día Internacional de la Mujer" que se conmemora el 8 de Marzo.

El director, Dr. Mario Reyes Villaseca, recorrió todos los pisos del edificio para entregar personalmente una flor a cada una de las mujeres que trabajan en nuestro Instituto.



IV Curso de Actualización en Traumatología Máxilo Facial

Entre el 8 de Abril y el 21 de Octubre de 2009, se realizará el "IV Curso de Actualización en Traumatología Máxilo Facial" en el Instituto Traumatológico. El objetivo general de esta jornada, de 220 horas académicas, es ofrecer una actualización de alto nivel en el diagnóstico y tratamiento de los traumatismos máxilo faciales, a los profesionales que trabajan en esta área.

Entre sus objetivos específicos se cuentan, obtener conocimiento fundado en semiología máxilo facial, a través de anatomía de cara y cuello, biología de la reparación ósea a través del diagnóstico clínico anatomo radiológico de las fracturas faciales, tratamiento de los traumatismos máxilo faciales e implantes posibles de emplear y sistemas de fijación de tipo ortopédico quirúrgico. Conocimiento de postraumatismos asociados, como los encefalo craneano, ocular, nasal cavidades perinasales y conocimiento general de manejo inicial del Politraumatismo, manejo anestésico inicial y posterior, manejo nutricional y enfoque de rehabilitación máxilo facial.

Organizado por el Departamento de Ortopedia y Traumatología de nuestro Instituto y auspiciado por la Clínica Las Condes, este curso complejo teórico está dirigido por los Drs. Miguel Gasic, profesor titular y Adolfo Gacitúa, profesor agregado y tiene un valor de \$ 400.000 y los alumnos que aprueben las tres evaluaciones parciales, deberán rendir un examen final teórico práctico ante una comisión examinadora constituida por cuatro profesores del cuerpo académico del programa, obteniendo un diploma que acredita la aprobación del curso.

El Plan de estudios consigna tres grandes áreas: Bases Científicas y Técnicas del Trauma Máxilo Facial, Lesiones Traumáticas Máxilo Faciales I y Lesiones Traumáticas Máxilo Faciales II

INFORMACION E INSCRIPCIONES

Con la Srta. Mónica González Obreque del Departamento Científico Docente del Instituto Traumatológico. Fonos: 574.61.67 – 574.62.75 - 9-162.37.76. Fono Fax: 672.01.46.

E-mail: mbernal@med.uchile.cl - San Martín # 771, Sgo. - Centro.

Proceso de Evaluación como Establecimiento Autogestionado en Redes de Salud 2009

A su tercer proceso de evaluación como Establecimiento Autogestionado en Redes de Salud, fue sometido nuestro Instituto por Auditoría del MINSAL entre el 9 y 13 de Febrero 2009.

En esta oportunidad, fuimos evaluados en 11 criterios de los cuales para el año 2009 dos estarían en pleno proceso de trabajo como Líneas de Mejora, que serían la Planificación Estratégica y Los Manuales de Organización y procedimientos de todos los Centros de Responsabilidad de la Institución.

Fue una semana de intenso trabajo, con la colaboración de todos los jefes y encargados de las diferentes unidades y servicios clínicos que nos acompañaron y con la responsabilidad de la Unidad de Gestión, Calidad y Capacitación de la Institución para que esto se llevara a cabo sin contratiempos.

Los evaluadores se fueron agradecidos y contentos por la cordialidad, buena disposición, y atenciones recibidas por el personal y el nivel Directivo del establecimiento.

En el cierre de esta versión 2009 participó el director del Servicio de Salud Metropolitano Occidente (SSMOCC), Dr. Enrique Ayarza, quien fue enfático al destacar su conformidad con este proceso, e incluso defendió con "la camiseta" del Instituto Traumatológico las consideraciones respecto del aumento de las licencias médicas, haciendo ver que nuestro Instituto no llega al promedio del SSMOCC.

Esperamos continuar como Establecimiento Autogestionado en Redes de Salud el año 2009 y poder seguir contribuyendo, al bienestar y mejoría de nuestros pacientes de la red Occidente y a nivel nacional en las Lesiones Osteomusculares que les afectan.

CRITERIOS DE REVISIÓN

En esta ocasión, se revisaron los criterios de cada política de la Planificación Estratégica 2009-2011, para verificar si estaba alineada con las metas establecidas en la misma, considerada en los objetivos relacionados con el procedimiento de recaudación de ingresos los Compromisos de Gestión en ese ámbito y evidenciar la participación del personal en cada modificación de la Planificación, con asistencias y aportes.

En el ítem **Organización Interna**, la revisión apuntó a que todos los manuales deben contar con descripción de funciones, perfil de cargo y de competencias y que se debe revisar el organigrama, a fin



supuestaria realizada en el establecimiento, el indicador que evalúa el porcentaje de compras a través de Chile Compras, la circularización de la deuda y las compras por Cenabast.

En cuanto a la **Gestión de la Red Asistencial**, se revisó el indicador que mide el porcentaje de consultas nuevas versus controles que no alcanza el 40% solicitado. Para cumplir este indicador, se está trabajando en el proceso de Normalización de la Institución.

En el acápite de **Metas de Desempeño**, fueron agregados tres indicadores relacionados con la utilización de Pabellón, el índice de ausentismo por licencias médicas comunes y la categorización de pacientes sin información previa. De los anteriores, el porcentaje de ocupación de pabellón cumple con la meta del COM-

GES, por lo tanto es validado.

En los restantes puntos: **Consejos Asesores**, se mejora el puntaje del año anterior. **Sistemas de Información**, cumple todo el puntaje. **Gestión de la Información de Usuarios**, se validó sin observaciones lo mismo que el de **Cuenta Pública** y en **Auditoría**, se validan las auditorías de contratos y convenios que no habían sido validadas en la acreditación anterior.

de que quede claramente establecida la dependencia de Pabellón de Yeso y los servicios de hospitalización, además de incorporar la unidad de Monitoreo GES creada por resolución.

En el tema **Gestión y Desarrollo de los Recursos Humanos**, quedó establecido que los registros se mantienen actualizados en el sistema informático SIRH. Mientras que en el ámbito de la **Gestión Financiera** se revisó la refrendación pre-

Cecilia Salazar: Jefa de Recaudación y Finanzas

Más de 15 años de experiencia en el sector público y puntualmente en el área contable, tiene la jefa de Recaudación y Finanzas que asumió recientemente este cargo en nuestro Instituto.

Ella es Cecilia Salazar, contador auditor que se inició laboralmente en el Hospital San Juan de Dios, donde confiesa que aprendió mucho del equipo con el cual trabajó. Hizo un alto para cuidar a sus hijos en sus primeros años y retornó como jefa de Contabilidad al Hospital de Curacaví al que compara con nuestro Instituto, por la calidez de su personal. Luego se desempeñó en Contabilidad de la Dirección del SSMOCC, donde colaboró en el proceso de implementación y administración del SIGFE.

-Cómo llegó al Instituto Traumatológico?

- Estaba trabajando en el Área de Finanzas de la dirección del SSMOCC cuando me enteré que aquí se requería un profesional para el cargo de jefe de Recaudación y Finanzas. Vine a una entrevista con el Subdirector Administrativo, Ricardo López, y llegamos a un acuerdo.

-¿Cómo evalúa su primer mes de trabajo?



- Desde le primer día me sentí súper acogida acá. Se lo he dicho a todo el mundo incluso a mis ex compañeras del Servicio quienes quedaron muy tristes por mi partida. Yo llego aquí y me saluda desde el caballero que está afuera

barriendo, es algo muy de piel, la gente es muy grata aquí. No me imaginaba tan buen ambiente.

- ¿Sintió temor o dudó en enfrentar este desafío?

- Sentí miedo porque era algo nuevo. Incluso antes de asumir me fui de vacaciones y estuve intranquila pensando qué irá a pasar, cómo será la gente. Pero me he sentido muy bien, siento que se preocupan de la parte humana y que le dan los elementos que uno requiere para trabajar. Nunca pensé eso me han dado todo lo que he solicitado.

-¿Considera que era necesaria una persona en este cargo?

- Como necesidad técnica estimo que sí, más aún en un establecimiento autogestionado como éste.

- ¿Cuál será su trabajo acá?

- Hay que hacer muchas cosas respecto a los valores. La prioridad es la recuperación de ingresos y agilizar la puesta al día de las cosas atrasadas, aspecto muy importante en un proceso de autogestión. Pero ya todo ha sido súper ágil todo y ha fluido, todo súper bien. Lo que más me impresiona son las condiciones que dan para trabajar se preocupan de la persona.

Carolina Muñoz Escobar: Jefa de Pensionado y Esterilización

Pese a que cuando niña quería estudiar danza, en Enseñanza Media se enamoró de la biología y descubrió que lo suyo, era estar al lado de la gente que necesitaba ayuda y que ello era posible a través de la enfermería, carrera que su madre no pudo concluir.

Carolina sólo postuló a enfermería y quedó en la Universidad de Concepción y debió dejar a su familia en Santiago. La extrañó tanto que logró cambiarse a la Universidad de Chile donde finalmente se tituló.

Su primera experiencia laboral fue en el Consultorio de Lampa. Bastante lejos de su casa. En el 2004 llegó al instituto Traumatológico a través de una amiga que trabajaba aquí.

“Me gustó el ambiente y el sueldo que era mejor. Me acuerdo que llegué un 18 de Septiembre cuando estaban en Plena celebración de Fiestas Patrias y dije: Oh!, aquí lo pasan bien y me quedé. Estuve de día en el tercer piso y me cambié al cuarto a trabajar en cuarto turno.

Sólo estuvo un año y se cambió al Hospital Barros Luco, porque le acomodaba más el horario, “pero regresé

porque extrañaba el buen ambiente laboral y de camaradería del Instituto y me recibieron muy bien a mi regreso”.

- ¿Qué labor desempeña actualmente?

- Hoy trabajo de día como jefa de Esterilización y Pensionado. Son diferentes pegas. En el Pensionado el trabajo es clínico y un poco administrativo, en cambio en Esterilización es más administrativo y mucho de supervisión y organización del personal.

Confiesa que esto último es lo que más le gusta, porque es algo nuevo para ella y porque dentro de la enfermería es una especialización. “Estoy tratando de hacer las cosas bien, aprendiendo en la práctica diaria. Esterilización es un Servicio muy importante y mi meta es quedarme aquí.

- ¿Cuál es su desafío?

- Darle un toque personal al trabajo, mejorar sus falencias, que el Servicio se apegue a las normas ministeriales, que esté bien regularizado y dentro de las normas. Lo veo como un desafío muy importante, en lo personal y en lo profesional. Pienso hacer carrera, no me iré de nuevo porque ya he estado un buen



tiempo acá y me gusta.

- ¿Qué le produce la palabra autogestión?

- Me impone un mayor compromiso, metas y objetivos que cumplir. Es un gran desafío que enfrente contenta y conforme con lo que estoy haciendo.