

Presentando los avances del proyecto de Reconstrucción



Capacitación y acompañamiento durante Campaña Invierno



Las importantes actividades de educación de Diálisis Peritoneal

La última marcación de funcionarios y funcionarias del HCSBA



@hcsba



@hcsba



Hospital Clínico San Borja Arriarán



Hospital Clínico San Borja Arriarán Oficial



www.hcsba.cl

Presentando los avances del proyecto de Reconstrucción



Como una forma de mantener informada a nuestra comunidad, durante el último mes se han realizado una serie de actividades para entregar antecedentes sobre el proceso de reconstrucción de nuestro hospital.

Para el HCSBA es fundamental mantener informados a nuestros funcionarios y usuarios sobre cómo se ha desarrollado el proyecto de Reconstrucción de nuestro establecimiento, para que así conozcan sobre este proceso de cambio y recuperación. A raíz de esto, durante julio se ha realizado un importante trabajo de bajada de información con reuniones, entrega de un boletín dedicado a la reconstrucción y una intervención en el piso -1.

Para dar comienzo a este proceso, se intervino el piso -1 con limpieza, pintura y la instalación de una imagen de cómo será la fachada del Centro de Diagnóstico y Tratamiento en las puertas de los ascensores. Este proyecto se seguirá replicando en los demás pisos de la Torre.

Además, el Equipo Directivo del HCSBA dio inicio a un ciclo de presentaciones sobre la Reconstrucción. A través de reuniones con las jefaturas de sus servicios,

departamentos y/o unidades respectivas, el director y los subdirectores/as han presentado los avances de cada uno de los trabajos realizados para la recuperación del CDT y Placa, además de otros proyectos que permitirán optimizar todos los edificios que componen el hospital, recuperando áreas patrimoniales y normalizando la infraestructura de atención clínica.

Durante las reuniones se han presentado los pasos a seguir en el corto y mediano plazo, el impacto en nuestros funcionarios y en las atenciones de usuarios, y las líneas de acción para continuar con la recuperación de nuestro hospital. Además, se ha estado entregando el boletín HCSBA Informa – Especial Reconstrucción.

“Empezamos a hacer esta bajada de información desde diferentes áreas porque es importante que la comunidad sanborjina conozca en detalle cómo hemos estado trabajando y cómo vamos a implementar

nuestros próximos desafíos. Comenzamos estas reuniones con las diferentes jefaturas del hospital para que sean los voceros internos y nos ayuden a compartir la información con sus equipos. El fin es que todos quienes conformamos este hospital sepamos cómo vamos a recuperarlo sin descuidar las atenciones”, señaló el director del HCSBA, Jorge Wilhelm. De momento, se han realizado más de 10 reuniones con personal clínico y adminis-

trativo de nuestro hospital; además de una presentación especial para los integrantes de la comunidad que fue efectuada ante el Consejo Consultivo ampliado de nuestro establecimiento y otra exclusivamente para los dirigentes de las asociaciones gremiales, como representantes de los funcionarios y funcionarias. Estas reuniones se prolongarán durante un tiempo hasta abarcar todas las áreas del establecimiento.

Proyecto

Reconstrucción

+info



Este proyecto incluye dos líneas de acción:

La continuidad de la atención está relacionada con las labores que nos han permitido seguir entregando las prestaciones de salud. Se trabajó, en primera instancia, en la distribución de nuestros servicios clínicos en otros hospitales y la apertura de instalaciones de emergencia para atenciones prioritarias. Además, ha incluido la habilitación de boxes en el Hospital Modular para la atención ambulatoria.

Para la reconstrucción de nuestro hospital se realizaron labores para reabrir la Torre de Hospitalizados. Además, se ha trabajado para la recuperación de áreas patrimoniales y la reconstrucción del área siniestrada.

¿EN QUÉ HEMOS AVANZADO?

- Instalación de modulares para la habilitación de boxes y oficinas administrativas
- Desmantelamiento de piso mecánico e instalación de cubierta provisoria sobre CDT y Placa
- Licitación y adjudicación de la etapa del rediseño del CDT y Placa
- Desmantelamiento de pisos 2 y 3 del CDT
- Reapertura de UCI Pediátrica en su espacio original

¿QUÉ ESTAMOS HACIENDO?

- Rediseño del CDT-Placa
- Desmantelamiento de los pisos 1 y -2
- Pabellones de Hemodinamia y Cirugía Robótica

¿QUÉ TENEMOS QUE HACER?

En el corto plazo tenemos proyectado:

- Desocupación de los pisos 2,1 y -1 del CDT
- Habilitación de nuevos estacionamientos

En el mediano plazo tenemos proyectado:

- Aumento de áreas administrativas y clínicas
- Mitigación en edificio Cenabast

Línea de tiempo del proceso de adjudicación Reconstrucción CDT y Placa



HCSBA en un mes

Reunión de Matronería

Se realizó la charla “Alcance del programa Chile Crece Contigo en el Servicio de la Mujer y el Recién Nacido”, por parte de la matrona Constanza Krautwurst, encargada del programa Chile Crece Contigo de nuestro hospital y presidenta del Comité local de Lactancia Materna.



Reunión de Enfermería

Se llevó a cabo la charla “Práctica de enfermería avanzada en el programa Patología hepática y trasplante de hígado”. La actividad estuvo a cargo de la enfermera Camila Mallea del Instituto Chileno Japonés de Enfermedades Digestivas.



HCSBA en la prensa

Nuestros funcionarios y funcionarias participaron en programas de Radio Franklin.

Vania Derpich (matrona) y Romina Poque (psicóloga) conversaron sobre el Programa de Acompañamiento para Niños, Niñas y Adolescentes de Identidad de Género, que se implementará el segundo semestre en nuestro hospital.



El Dr. Francisco Prado, broncopulmonar infantil, abordó la realidad de la circulación viral, cómo se ha visto afectada la población infantil, cuáles son los síntomas de las enfermedades respiratorias y las recomendaciones, entre otros temas.



Capacitación y acompañamiento a funcionarios durante Campaña Invierno

+info



La Subdirección de Gestión del Cuidado ha implementado manuales de atención pediátrica para personal clínico no médico, capacitaciones en cuidados de pacientes infantiles hospitalizados, pasantías y trabajo en red entre nuestros diferentes servicios clínicos.

Sumado a la complejización y aumento en la dotación de camas pediátricas durante los últimos meses, el HCSBA ha desarrollado capacitaciones; además de entregar orientaciones y acompañamiento a funcionarios y funcionarias para enfrentar la Campaña Invierno 2023. Esta iniciativa es liderada por la Subdirección de Gestión del Cuidado, cuyo trabajo se ha enfocado principalmente en los equipos de enfermería, tanto de profesionales como de técnicos, y su objetivo es entregarles las herramientas necesarias para abordar las enfermedades respiratorias estacionales.

Esto se debe a que el crecimiento de camas infantiles de mayor complejidad va de la mano con el aumento de personal clínico, tanto de enfermería como de TENS, considerando nuevas contratacio-

nes por Campaña de Invierno y refuerzos de equipos con profesionales de áreas de adulto, así como también de matronería. El primer paso fue generar un primer encuentro entre los servicios y unidades involucradas, “debido a que todos hacían su trabajo, pero en isla”, indicó Alejandra Flores, subdirectora (s) de Gestión del Cuidado, agregando que “reunimos al equipo de Urgencia Infantil -que es la puerta de entrada a las áreas de hospitalizados- con Pediatría, Cirugía Infantil, UCI Pediátrica y UTI Pediátrica, ya que deben trabajar juntos. Todos son protagonistas en la atención de nuestros niños y niñas”.

Entre las estrategias de apoyo, se encuentra: la confección los manuales pediátricos para profesionales de enfermería y TENS; capacitaciones clínicas en cuida-

dos y atención pediátrica; pasantías para personal de Servicio Urgencia Infantil en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) Pediátrica; y trabajo en red entre nuestros diferentes servicios clínicos.

Bárbara Jiménez, enfermera encargada (s) del Programa de Buenas Prácticas Clínicas, destacó la articulación realizada y explicó que “ha sido una gran tarea. La llamamos ‘sinergia hospitalaria’ porque, finalmente, se unieron muchos servicios a este cordón pediátrico para enfrentar la emergencia sanitaria”, añadiendo que “han participado muchas áreas del hospital: Insumos, Abastecimiento, Ingeniería Biomédica, la Subdirección de Gestión del Cuidado articulando y nosotras (junto a Capacitación Clínica) siendo mediadoras entre la parte clínica y de gestión”.

También se ha trabajado en el autocuidado de nuestros funcionarios con terapias complementarias con Flores de Bach y la difusión de las actividades a través del Programa de Buenas Prácticas Clínicas.

Además, se ha coordinado con centros formadores para capacitar a los profesionales de adultos a pediátricos o a los pediátricos en atención de urgencia y UCI. A través de la Unidad de Docencia, Investigación y Relación Asistencial Docente, se han realizado cursos con la Universidad de Los Andes y la Universidad Central. Este último fue presencial en el Centro de Simulación Clínica de la Universidad Central, instancia en la que participaron más de 30 enfermeras de Pediatría, UCI Pediátrica, Urgencia Infantil, Cirugía Infantil. A ellas también se sumó personal de la UCI Adulto que ha estado trabajando con pacientes pediátricos.

Paola Gortari, enfermera coordinadora de Capacitación Clínica, mencionó que la idea es “apoyar a las colegas con distintas habilidades teóricas y prácticas para que se sientan seguras en esta Campaña Invierno”, añadiendo que “la participación fue sumamente buena. Estaban súper activas, comentaban bastante y venían con un buen conocimiento desde lo teórico”.

Sobre la importancia de realizar este tipo de acciones, Alejandra Flores mencionó que se busca “entregar a los niños y niñas una atención segura, de calidad y resguardada. Y que el personal se sienta seguro atendiendo. Si yo me siento segura asistiendo al paciente, voy a entregar una mejor atención”.

También, la Subdirección de Gestión del Cuidado se ha organizado junto a sus supervisoras para estar durante los fines de semana recorriendo los pisos de la Torre de Hospitalizados para saber cómo se encuentran los funcionarios y usuarios. Además de ofrecer ayuda si se presenta algún problema durante estos turnos.



HCSBA se reúne con programa Vínculos de Municipalidad de Santiago

Realizaron un recorrido simulando el flujo que siguen nuestros usuarios desde que ingresan al establecimiento hasta terminar su proceso de atención.

+info



Personal de la Subdirección de Atención Integral al Usuario del HCSBA se reunió con integrantes del programa Vínculos de la Municipalidad de Santiago, para dar a conocer cómo está funcionando nuestro recinto, los flujos de acceso a las atenciones clínicas y cómo se realizan los procesos administrativos que deben hacer los pacientes, para que así compartan esta información con los usuarios adultos mayores que viven en nuestra comuna.

El programa Vínculos de la Municipalidad de Santiago se enfoca en dar un apoyo psicosocial a las personas mayores que viven solas o acompañadas en la comuna de Santiago y tienen un Registro Social de Hogares que indica que están en una situación de vulnerabilidad. Paola Risco, encargada del programa, explicó que “para nosotros conocer in situ nos entrega información veraz y actualizada”.

Realizaron un recorrido simulando el flujo que siguen los usuarios desde que ingresan al hospital hasta terminar su proceso de atención. Además, fueron conociendo los trabajos que realiza el equipo de orientadores que está en la entrada, la oficina de Admisión, las salas de espera, el Hospital Modular y la Farmacia.

Luego, vieron la presentación del arquitecto de la Unidad de Proyecto, Marcelo



González, quien explicó cómo se ha realizado el proceso de reconstrucción; luego la de la jefa del Departamento de Atención al Usuario, Mariluz Evans, sobre el trabajo de los orientadores y facilitadores, la Oficina de Calificación de Derecho, Oficina de Migrantes, Sala Mila, entre otros temas; y finalmente la del jefe del Departamento de Gestión de la Demanda, Rodrigo Rebolledo, sobre listas de espera, programación, cumplimiento GES y los operativos que se realizan durante los fines de semana.

Mariluz Evans, jefa del Departamento de Atención al Usuario del HCSBA, explicó que “esta actividad está enmarcada dentro del trabajo en red que estamos haciendo con respecto al programa Conoce tu hospital”, añadiendo que “si ellos (los integrantes del programa Vínculos) saben cómo funciona su centro de salud, pueden bajar la información y así no tenemos usuarios desinformados viniendo a consultar sobre algo de lo que pueden obtener la información por otras instancias”.

Las importantes actividades de educación de Diálisis Peritoneal

El equipo organiza, imparte y participa activamente en la formación de personal de otros establecimientos y en la reeducación de nuestros pacientes.

+info



A través de capacitaciones para personal de enfermería de otros recintos, estudiantes y pacientes, la Unidad de Diálisis Peritoneal del HCSBA ha estado realizando varias instancias de educación en temas de peritoneodiálisis.

Nuestro hospital mantiene una fuerte atención en peritoneodiálisis que se mezcla con la telemedicina, con la que se puede realizar un monitoreo remoto a los pacientes de nuestro establecimiento que se encuentran en tratamiento. El equipo está conformado por seis enfermeras -incluyendo a la supervisora-, dos TENS, un auxiliar de servicio y un médico.

Reeducaciones

Una de las actividades que han organizado son las sesiones educativas para pacientes que deben seguir este tratamiento. Si bien la técnica peritoneal es

algo que se les enseña a los usuarios de manera individual al inicio de la terapia, en esta oportunidad el equipo de enfermería ha realizado una serie de jornadas teóricas y prácticas de reeducación.

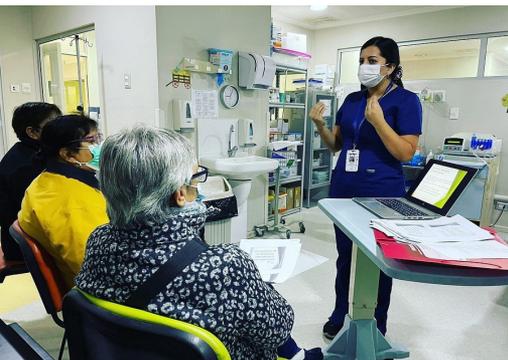
La idea es que el equipo conozca cómo el paciente está realizando la terapia en su casa. Dentro de esto, se incluyó lavado de manos y conexión a las bolsas de diálisis peritoneal.

Capacitación a funcionarios de otros hospitales

El equipo también ha capacitado a personal de otros establecimientos a quienes les han enseñado, por ejemplo, cómo se maneja la parte clínica, los turnos o cómo se trabaja desde lo administrativo en la unidad. El año pasado formaron a dos enfermeras del Hospital de La Serena y en junio de este año vino por una semana una enfermera del Hospital Sótero del Río para conocer la gestión clínica y administrativa del programa.

Educando futuros especialistas

Además, desde 2020 que el equipo recibe a enfermeras y enfermeros que están estudiando la especialidad en Nefrología y Diálisis en la Universidad de Los Andes. La idea es que en su paso por el HCSBA conozcan de forma práctica sobre peritoneodiálisis.



El equipo de desarrollo informático que busca modernizar nuestro hospital



Siete funcionarios del área informática trabajan día a día en la creación de nuevas aplicaciones y sistemas que permitan entregar soluciones innovadoras y modernas para mejorar los procesos de nuestro hospital.

El HCSBA cuenta con un Departamento de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, encargado de implementar nuevas tecnologías, dar soporte informático, mantener los sistemas operativos que permitan apoyar procesos clínicos y administrativos, entre otras tareas. Desde 2021 sumó una importante función: hacerse cargo de la creación y desarrollo de sistemas informáticos propios.

Conformada por siete personas, la Unidad de Desarrollo plasma -a través de aplicaciones, sistemas o plataformas- soluciones tecnológicas para dar respuestas a las necesidades que se detectan dentro de la institución para facilitar las labores de nuestros funcionarios, junto con modernizar una serie de procesos.

El equipo está compuesto por Juan Mardones, Marcelo Rianza, Joaquín Escobar,

Matías Santis, Matías Godoy, Ignacio Gómez y Walter Pizarro, quienes han desarrollado nuevos sistemas en varias áreas.

La importancia del diseño propio

Antes de la conformación del equipo, había que comprar los sistemas y softwares para implementar este tipo de proyectos. Sin embargo, muchas veces no se ajustaban a los requerimientos, ya que venían con diseños y funciones que no se podían modificar ni ajustar a la realidad local.

Álvaro Ramírez, jefe del Departamento de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC), aseguró que una de las ventajas de contar con este equipo es que “abre la puerta a que podamos hacerlo a medida. Esto es como un sastre: hacemos el trabajo a la medida que el usuario quiere que esté el software”.

Además, como el equipo trabaja físicamente en el HCSBA, ha sido más fácil levantar los requerimientos, saber las inquietudes del funcionario y conocer en terreno cómo se pueden aplicar estas tecnologías. “El método que tenemos es cercano con cualquier persona. Nos acercamos al funcionario, vemos cuál es su necesidad y tomamos nota de todo lo que se necesita. Lo traducimos a diagramas, luego se le muestran esos diagramas y, si nos da el visto bueno, lo convertimos en un software”, añadió Juan Mardones, jefe de la Unidad de Desarrollo.

Los proyectos

Todos los lunes a las 8:00 horas, realizan una reunión en la que revisan qué van a hacer durante la semana y se dividen las tareas. Actualmente, se trabajan los proyectos en tres etapas: el frontend (parte visual), el backend (estructuración del sitio y programación de sus funcionalidades principales) y la integración (se juntan las otras dos etapas). Una vez finalizado este proceso, pasan a la fase del testing para luego publicar el proyecto.

Desde la conformación de la unidad han trabajado en una serie de proyectos. Algunos ya se están utilizando, mientras que otros están en diferentes etapas para su próxima implementación. Es importante considerar que, una vez que el usuario levanta una iniciativa, es el Equipo Directivo de nuestro hospital el que está encargado de visarlo para su posterior desarrollo.

Dentro de los proyectos creados se encuentran, por ejemplo: el Sistema de Entrega de Turno digital del Servicio de la Mujer y el Recién Nacido y la creación de

una plataforma que es utilizada por la Unidad de Soporte, que les permite registrar los problemas informáticos que detecten los funcionarios en diferentes partes del hospital.

Además, siguen trabajando en nuevos proyectos para diferentes áreas. Uno de ellos es el sistema para actualizar el proceso de registro de informes de biopsias en el Servicio de Anatomía Patológica. A ese se suma el que están desarrollando con la Unidad de Docencia, Investigación y Relación Asistencial Docente que servirá de apoyo a la gestión de la actividad asistencial docente del HCSBA. También están realizando un mejoramiento en la notificación de eventos adversos para el Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente y un sistema que permitirá medir el rendimiento y trazabilidad en el Servicio de Pabellones Centralizados.

Los desafíos

Para lograr el desarrollo de estos proyectos es clave el trabajo en equipo y la creatividad. “Cada uno tiene la libertad completa de visualizar o diseñar lo que quiera. Los integrantes del equipo tienen la virtud de poder ser creativos en el desarrollo. No hay un control en el que sigamos una norma”, destacó Álvaro Ramírez.

Dentro de los desafíos a futuro de la unidad, se encuentra tener un hospital completamente digitalizado. Sobre esto, Álvaro Ramírez explicó que buscan dejar de lado los procesos que aún se mantienen en papel. “Todos los lugares donde querían eliminar el papel, el Departamento TIC va a estar ahí con el equipo de Desarrollo para poder resolverlo”, aseguró.

¡Última marcación!

El viernes 30 de junio despedimos a funcionarios y funcionarias clínicos y no clínicos que se acogieron al incentivo al retiro.

Gracias a la participación de varios departamentos y unidades del HCSBA, se realizó una emotiva ceremonia para más de 15 funcionarios, quienes realizaron su última marcación acompañados por la Dirección y sus respectivos equipos.

Agradecemos a todos quienes hicieron posible este momento. Le deseamos lo mejor a nuestros funcionarios/as en todo lo que se viene en esta nueva etapa.



Médicos del HCSBA atienden en operativos de ayuda humanitaria



Esta fue una instancia más en la que médicos del HCSBA colaboran en la reducción de listas de espera de especialidades, asumiendo y demostrando el compromiso que tienen con la salud pública del país.

+info



Médicos del HCSBA participaron en operativos de ayuda humanitaria que organizó la Armada de Chile y la Fundación Acrux en diferentes regiones del país, atendiendo pacientes de Tocopilla y del archipiélago Juan Fernández.

En esta oportunidad, el Dr. Carlos Peña (broncopulmonar) y la Dra. Myriam Ocaranza (ginecóloga), fueron al Hospital Dr. Marcos Macuada de Tocopilla. “Todos los años este hospital apoya gestiones humanitarias de atención de salud en algunos puntos lejanos del país donde se necesitan especialistas”, señaló el Dr. Carlos Peña, encargado del Programa de Tuberculosis del Servicio de Salud Metropolitano Central (SSMC) y jefe de la Unidad Broncopulmonar del HCSBA.

En tanto, el Dr. Mauricio Céspedes (broncopulmonar) y la Dra. Myriam Ocaranza

estuvieron en mayo participando en un operativo que se realizó en el Cesfam de Juan Fernández.

El Dr. Céspedes comentó que es tercera vez que le toca ir a Juan Fernández y añadió que “a diferencia de las dos oportunidades anteriores, se notó que estaban esperándonos, debido a que fue el primer operativo post pandemia. Es valioso cuánto uno puede aportar en relación a las necesidades de los pacientes: solucionamos cosas que eran importantes para la gente».

Además, en octubre del año pasado, los doctores Peña y Céspedes estuvieron atendiendo, por tercera vez, a los pacientes con enfermedades broncopulmonares del Hospital Regional de Arica Dr. Juan Noé Crevani. Esta constante demuestra el compromiso de los médicos del HCSBA con la salud pública chilena.

Las trabajadoras sociales que apoyan a funcionarios que se mantienen con licencias



+info



El objetivo del equipo de Ausentismo Laboral del HCSBA es entregar asesoría y ayuda a los funcionarios y funcionarias de nuestro hospital que se mantienen con licencias médicas curativas. Entre las acciones que realizan se encuentran: las visitas domiciliarias, la aceleración de listas de espera quirúrgicas y la orientación ante la apelación de licencias médicas rechazadas.

Daniela Riquelme, Yasna Barriga y Fabiola Zuleta son las trabajadoras sociales que conforman el área de Ausentismo Laboral -dependiente del Departamento de Calidad de Vida Laboral- de nuestro hospital, quienes están a cargo de conocer la realidad y entregar apoyo a quienes se encuentran con licencia médica curativa, a través de un trabajo cercano, personalizado y con una mirada biopsicosocial.

El ausentismo laboral es un índice que mide la ausencia no programada de un trabajador por una licencia médica curativa (a causa de una enfermedad común). Sin embargo, hay casos en que las licencias se prolongan o van

presentándose de manera repetitiva, lo cual levanta alertas e insta a que el equipo de Ausentismo Laboral entre en acción para realizar un seguimiento del paciente y acompañarlo durante este proceso según sus necesidades.

Al ser un fenómeno multicausal en el que influyen problemas de salud asociados a situaciones sociales, dificultades de conciliación de la vida personal y familiar con el trabajo y/o factores organizacionales, hay que abordarlo desde varios aspectos. El grupo -que comenzó a conformarse en septiembre de 2022- tiene como misión elaborar y hacer seguimiento al plan de ausentismo laboral, que con-

templa la realización de 33 acciones durante el año, las cuales se dividen en medidas de prevención y de abordaje.

Estas acciones incluyen, por ejemplo, visitas domiciliarias, aceleración de listas de espera quirúrgicas, apoyo y orientación ante la apelación de licencias médicas rechazadas, entre otras, las que son abordadas desde diferentes áreas de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas, como: la Unidad de Salud del Trabajador, Salud Ocupacional o el Departamento de Gestión de las Personas.

“También hay actividades que son propias de nuestro equipo, como el seguimiento del patrón de ausentismo. Nosotras hacemos este seguimiento desde los 90 días hasta los 179 días en un año y sobre los 180 días en un periodo de 2 años”, explicó Daniela Riquelme, referente de Ausentismo Laboral del HCBSA. Cabe señalar que se considera ausentismo declarado cuando, de acuerdo al estatuto administrativo, hay 180 días acumulados en un plazo de dos años; medición que no contempla los permisos administrativos, feriados legales, licencias médicas por maternidad, accidente de trabajo o trayecto y enfermedad profesional.

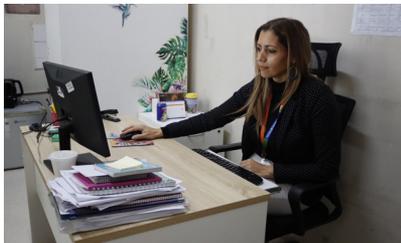
En tanto, Yasna Barriga, trabajadora social de esta área, añadió que este segui-

miento “no tiene que ver sólo con analizar las licencias médicas y tomar acciones, sino que también con generar un plan de acompañamiento al funcionario, hacer entrevistas y visitas domiciliarias. La idea es apoyar la recuperación de su salud más allá del retorno. Siempre vamos a pretender que haya un retorno, pero en una condición de salud favorable para el equipo de trabajo, porque una licencia no sólo afecta a la persona que está enferma, sino que también a los equipos”.

Bajando el índice de ausentismo

Gracias a la conformación de esta área, cambios en la mirada del funcionamiento y el trabajo colaborativo entre varios equipos como Ausentismo Laboral, la Dirección y las asociaciones gremiales, se han visto resultados positivos. El año pasado se terminó con un índice de ausentismo laboral de 36,6, mientras que el 2023 se proyecta que finalice en un 30.

“De acuerdo a la intervención que empezamos a realizar en septiembre, sabemos que íbamos a notar un resultado positivo. Los números dicen que somos el hospital, dentro de la red, con mayor disminución en el ausentismo laboral. Es un avance importante y creo que todo ha sido un trabajo colaborativo”, destacó Daniela Riquelme.



FUNCIONES DEL COMITÉ

- Asesorar en la toma de decisiones respecto a la conducta frente a un caso clínico determinado que conlleve dilemas éticos.

QUIÉNES PUEDEN SOLICITAR ASESORÍA

- Un médico o equipo médico
- Otros profesionales del equipo de salud.
- Pacientes y/o familiares.

¿CÓMO ACCEDER AL COMITÉ?

- Presentación de Interconsulta señalando el dilema ético acompañado de un resumen del caso clínico.
 - Existen 2 formas:
 1. Entrega directa a secretaria de Subdirección Médica del hospital.
 2. Envío por Correo electrónico:

etica.sanborja@redsalud.gov.cl

**En caso de pacientes o tutores legales pueden presentar su caso señalando la materia consultada.*

Situaciones que OBLIGATORIAMENTE deben ser evaluadas por el comité de ética

- Limitación del esfuerzo terapéutico cuando no exista concordancia entre la visión clínica y la del paciente o su representante.
- Uso de medicamentos en tratamientos compasivos.
- Uso de medicamentos en fase experimental para un paciente específico.
- Casos en los que aplique el principio de DOBLE EFECTO (daños colaterales asociados a tratamientos necesarios o benéficos).
- Esterilización en pacientes discapacitados psíquicos o intelectuales (Ligadura de trompas de falopio / Vasectomía).
- Cuando la decisión del paciente difiera de la de sus tratantes y ello conlleve riesgo de salud, de su vida o la de otros.