

HCSBA

INFORMA

Febrero 2025



Funcionarios HCSBA y SSMC realizan 2° capacitación en dolor crónico no oncológico para APS



Josefa Moraga, la primera bebé de 2025 del HCSBA



HCSBA presenta su Plan Anual de Capacitación 2025



¡83 años del Servicio de Urgencia Infantil del HCSBA!

Conoce cómo funciona la Unidad de Capacitación



HospitalCSBA



@hcsba



@hcsba



www.hcsba.cl



Funcionarios HCSBA y SSMC realizan 2º capacitación en dolor crónico no oncológico para APS

La organización de la jornada estuvo a cargo de la Dra. Delia Ruiz y el QF. Matías Ramírez, funcionarios del HCSBA, y buscó potenciar y entregar herramientas a la atención primaria de salud de la red SSMC.

+info



En el marco de la implementación de la Ley N° 21.531 sobre fibromialgia y dolor crónico no oncológico, los días 8 y 9 de enero, se realizó la segunda jornada de capacitación para todos los consultorios de la Red de Atención Primaria de Salud (APS) del Servicio de Salud Metropolitano Central (SSMC) y de los que dependen de las municipalidades de nuestra población asignada. La instancia estuvo a cargo de funcionarias/os del Hospital Clínico San Borja Arriarán (HCSBA) junto con el SSMC, contó con más de 100 asistentes pertenecientes a Cesfam de la red central y se desarrolló en el auditorio de la Universidad Andrés Bello, campus Bellavista.

El objetivo de esta formación fue establecer una relación estrecha entre las unidades especialistas que atienden dolor crónico no oncológico, tanto de la atención primaria de salud, como la secundaria. De esta forma, se busca trabajar para que la APS disponga de recursos farmacológicos y especialistas para

pesquisar, diagnosticar y manejar a pacientes con dolor crónico.

En este contexto, la Dra. Delia Ruiz, fisiatra del HCSBA y expositora de la actividad, explicó que el cumplimiento del objetivo de las capacitaciones está asociado a un protocolo construido en conjunto con el SSMC. "El manejo de un paciente con dolor crónico es integral y multidisciplinario. No sólo se debe basar en la terapia farmacológica, sino también en el manejo no farmacológico, que incluye educar en ejercicios, en cómo autogestionar el dolor, en el área nutricional, psicológica y técnicas de manejo del estrés para poder abordar el dolor", indicó la especialista.

Es por eso que "el servicio creó este protocolo donde existe un piloto que propone hacer talleres grupales a los pacientes con dolor para abordar todas estas temáticas, incluyendo también el uso racional de fármacos aparte del manejo que va a realizar el médico en la

consulta", agregó la Dra. Delia.

Para esto, el programa de la capacitación planteó diferentes temas como: generalidades del dolor, epidemiología, fisiopatología, clasificación del dolor, patologías frecuentes, fármacos, educación en el ejercicio, terapia ocupacional en el manejo del dolor, nutrición y dolor, entre otros. Todas estas temáticas fueron expuestas por diferentes funcionarias y funcionarios del HCSBA, el Hospital El Carmen de Maipú y el SSMC.

Matías Ramírez, químico farmacéutico del HCSBA y expositor de la capacitación, enfatizó en que "es muy importante que se entienda que el trabajo debe ser en red y potenciando a la atención primaria", añadiendo que ella "es nuestro foco de entrada, su rol es preventivo y hoy en día tenemos que darle mayores herramientas, tanto en lo concreto como en lo técnico para que podamos dar soluciones más eficientes a los problemas de salud".

La segunda jornada de capacitación contó con más de 100 asistentes.

Finalmente, Matías reafirmó que la relevancia es que "a los funcionarios de APS se le entregó herramientas, tanto académicas de formación como de medicamentos, para poder dar solución a estas patologías" y "esto va a significar la continuidad de la atención de personas que hoy se atienden en nivel de especialidad en toda la red del SSMC".

Durante las jornadas expusieron las y los funcionarios del HCSBA: Dra. Delia Ruiz, Dra. María Lorena Oyanedel, QF. Matías Ramírez, Ilgo. Felipe Parra, TO. Josefina Barrera, Dra. Claudia Corro, Dra. Francisca González, Ilgo. Sebastián Orozco y Dr. Cristóbal del Valle.



ANTES DE SALIR



Apaga TU PC

Apaga EL VENTILADOR
O AIRE ACONDICIONADO

Apaga LA LUZ



Ante las altas temperaturas, usa eficientemente la energía eléctrica ¡HAZ CLIC!



Escanea el código
para ver el video





Emotiva ceremonia de egreso del Jardín Infantil del HCSBA

17 niñas y niños recibieron su diploma de egreso, en una conmovedora celebración que contó con discursos de despedida, bailes musicales y entrega de obsequios.



El jueves 30 de enero estudiantes de Prekínder (Transición Menor) y del Jardín Infantil (Medio Mayor) del HCSBA dieron fin a sus estudios en una instancia ceremonial que tuvo la presencia de autoridades del hospital, educadoras, técnicos en educación parvularia y apoderados.



La jornada estuvo marcada con momentos artísticos interpretados por estudiantes del Jardín Infantil y culminó con la entrega de diplomas y obsequios por parte de la institución, momento que estuvo acompañado de afectivas palabras de las educadoras que reflejaron el crecimiento de cada uno y uno de los egresados.



"Hoy fue la ceremonia de egreso de la generación 2024 del Jardín Infantil. Son pequeños que se van al colegio. La mayoría de ellos de Transición Menor (Prekínder) y cinco que egresaron del nivel Medio Mayor, que están matriculados para Prekínder en un colegio de la comuna de Santiago", explicó Andrea Gálvez, directora del Jardín Infantil HCSBA.



Durante la jornada, el Centro de Padres del Jardín Infantil le entregó un reconocimiento a la directora y educadoras del establecimiento por la labor de enseñanza y cuidado que realizaron con gran vocación hacia las y los estudiantes

El año preescolar 2025 comenzará el 3 de febrero para los alumnos antiguos y el 3 de marzo para los alumnos nuevos.





Josefa Moraga

fue el primer nacimiento de
2025 del HCSBA

+info



Durante la madrugada del 01 de enero nació la primera sanborjina. Josefa Moraga, hija de Nataly Silva, llegó al mundo a las 01:17 horas, pesó 3,375 kg y midió 50,5 cm. Según relató su madre, el parto resultó un éxito gracias a la atención del equipo clínico del Hospital Clínico San Borja Arriarán (HCSBA).

“Llegamos al hospital el 31 de diciembre del 2024, alrededor de las 20:00 horas. Me ingresaron rápidamente porque ya venía con trabajo de parto y las matronas del equipo me atendieron súper bien. Fueron muy amorosas y la vocación les fluía”, expresó Nataly Silva, madre de la primera recién nacida.

De esta forma, Josefa Moraga se convirtió en el primer nacimiento del HCSBA y en la segunda hija de Nataly, que llegó a llenar de felicidad la vida de su familia. “Estoy contenta. Es mi segunda hija y mi otro hijo tiene 20 años. Josefa jamás estuvo en los planes, porque yo

estaba enferma con un precáncer. Estaba operada y todo indicaba que no se podría, pero nació igual”, agregó con emoción la madre.

Para acompañar esta buena noticia, Jorge Wilhelm, director del HCSBA; Dr. Jaime Sáez, jefe del Servicio de la Mujer y el Recién Nacido; Constanza Krautwurst, matrona coordinadora de Cuidados Humanizados en Atención Perinatal, Ginecológica y de Salud Sexual; Isabel Badani, coordinadora de Gestión de Procesos de Matronería, Planificación y Control de Gestión; Nadia Díaz, matrona supervisora (s) de la Unidad de Puerperio Integral y Natalia Pinto, matrona de Chile Crece Contigo, visitaron a Nataly y Josefa para darles la bienvenida y entregarles el ajuar del Programa Chile Crece Contigo.

Finalmente, Nataly agradeció a todo el equipo que la recibió y atendió durante el proceso de parto.





Cumpliendo los compromisos de mejoras de la UTI Adulto



Continúan los trabajos de mejoramiento de infraestructura de la Torre, en específico de la Unidad de Tratamiento Intensivo (UTI) Adulto, donde se han realizado reparaciones en las residencias de médicos y sus baños, en las residencias de TENS y kinesiólogos y en el recinto de secretaria y sus mobiliarios. Esto también incluye mejoramiento de la red eléctrica, de infraestructura e implementación de señaléticas.

Carlos Becerra, subdirector Administrativo del HCSBA, remarcó sobre la relevancia de cumplir con lo que comprometió la Dirección. “El compromiso fue mejorar las condiciones de habitabilidad de esos sectores que fueron dañados por el agua y que, con el desgaste del tiempo, tampoco tenían un arreglo desde hace años. Entonces se arreglaron las residencias, los baños, las conexiones eléctricas y los tipos de enchufes”, explicó Becerra.

De esta forma, se han respetado los plazos programados y se continuará trabajando en

"Se arreglaron las residencias, los baños, las conexiones eléctricas y los tipos de enchufes".

Carlos Becerra
Subdirector Administrativo

mejoras en los pisos 2, 5 y 8 de la Torre Hospitalaria, lo que incluye el arreglo de infraestructura en baños, laboratorio y oficinas.

“Hay trabajos pendientes, que no tienen que ver con este compromiso inicial, que vamos a programar para los próximos meses. Estos son en la UCI. Por ejemplo, hay baños que están desgastados y los agregamos a la línea de prioridades de los trabajos de infraestructura que se van a hacer en el resto de la torre; como en el Laboratorio Central y el Servicio Dietético de Leche (Sedile)”, cerró el subdirector Administrativo del HCSBA.



La Urgencia Infantil cumplió 83 años

El Servicio de Urgencia Infantil del Hospital Clínico San Borja Arriarán (HCSBA) estuvo de aniversario el jueves 2 de enero. Su creación, hace 83 años, marcó un hito muy importante en la salud, debido a que la Posta Infantil de Primeros Auxilios del Hospital de Niños Manuel Arriarán (actual Urgencia Infantil del HCSBA), fue el primer servicio de estas características en Chile y Latinoamérica.

Durante ese día, el subdirector de Gestión Asistencial, Dr. Esteban Gómez; el subdirector de Servicios de Apoyo, QF. Francisco Toloza; la subdirectora de Gestión del Cuidado, EU. Alejandra Flores y la coordinadora de Atención Cerrada, EU. Katerine Vázquez, fueron a saludar y felicitar a los funcionarios y funcionarias de SUI.

Enviamos un afectuoso saludo a todo el equipo que conforma este importante servicio clínico para la comunidad.





Funcionaria del HCSBA se capacita en metodología intercultural

+info



La capacitación se realizó en La Pintana, comuna que es pionera en integrar la salud intercultural en las comunidades que habitan en su territorio.

Desde octubre a diciembre, Rosa Huaiquiñir, facilitadora intercultural del Hospital Clínico San Borja Arriarán (HCSBA), realizó una pasantía sobre "metodología intercultural" en el Departamento de Salud de la Municipalidad de La Pintana. Durante el curso, pudo conocer in situ la labor que realizan los facilitadores y lawentuchefe (persona que practica la medicina ancestral mapuche) de dicha institución.

La comuna de La Pintana es pionera en salud intercultural para las comunidades que habitan en ese territorio, por eso fue escogida para llevar adelante esta pasantía. Rosa Huaiquiñir expresó que fue una vivencia muy relevante "porque nos mostraron qué hacer, cómo tra-

bajar y cómo integrar a la comunidad en el ámbito de interculturalidad".

Además, la facilitadora intercultural de nuestro hospital aclaró que "la metodología intercultural es integradora, respetuosa, fomenta la participación y el acompañamiento de los pueblos y asociaciones".

En este nuevo proceso de trabajo entre el facilitador y las personas pertenecientes a los pueblos originarios (P.P.OO.), Rosa reafirmó que "al incluir el desarrollo intercultural, queremos integrar a la comunidad, buscar redes y trabajar con ellos. Tenemos un montón de redes y asociaciones que son parte y queremos involucrarlos".



En junio de 2024 comenzó la implementación del Decreto 21 y en la quincena de diciembre se inició una consulta con la variable indígena en la Recaudación y Admisión del HCSBA, con el fin de conocer si nuestros pacientes pertenecen a alguno de los 11 pueblos originarios reconocidos en Chile. Esto fue lo primero que comenzó a ponerse en funcionamiento y permite entregar un trato humanizado a las y los usuarios.

Estos datos se integran al sistema informático y permiten seguir avanzando para conocer cuál es la población usuaria que pertenece a algún pueblo y evaluar la forma en que se está trabajando actualmente en el área de salud con pertenencia cultural.

Proyecciones a futuro

Durante 2024 se realizaron charlas informativas a funcionarios y jefes de servicios, que tuvieron una muy buena recepción. "Vimos que los funcionarios tenían ganas de conocer sobre los pueblos originarios y salud con pertenencia cultural y queremos seguir en el mismo curso", indicó Rosa.

También agregó que para 2025 "queremos trabajar en la mesa de salud e integrar a las comunidades y funcionarios que deseen ser parte. Estamos abiertos y toda ayuda es importante, porque es un aporte para el usuario, ya que estamos trabajando para humanizar ese trato que le damos al paciente sobre la pertenencia cultural".





Comité de Eficiencia Hospitalaria

¿Cuáles son sus funciones?

- Analizar la casuística institucional en base a datos estadísticos y de reportes de la Unidad de Análisis Clínico GRD.
- Identificar, en base al análisis clínico-administrativo, los nodos críticos que impactan en la estancia hospitalaria del establecimiento, evaluando las coordinaciones intrahospitalarias que pueden incidir en su resolución.
- Coordinar reuniones de trabajo con los referentes de servicios y/o unidades clínicas y de apoyo para abordar los nodos críticos a la luz de los resultados entregados por los departamentos técnicos.
- Diseñar e implementar planes y/o estrategias para abordar los nodos críticos identificados en conjunto con los referentes, estableciendo metas y plazos de ejecución.
- Implementar, evaluar y monitorear los indicadores de gestión clínica-administrativa que darán cuenta de los avances de los planes de mejora implementados.
- Evaluar, en conjunto con la red del Servicio de Salud Metropolitano Central, la solución de aquellos casos que no puedan ser resueltos por la institución y que deben ser derivados por resolución diagnóstica y/o terapéutica.

Integrantes:

- Dr. Esteban Gómez**, subdirector de Gestión Asistencial
- QF. Francisco Tolosa**, subdirector de Servicios de Apoyo
- EU. Alejandra Flores**, subdirectora de Gestión del Cuidado
- Dr. Alejandro Barrera**, jefe Servicio Cirugía Adulto
- Dra. Natalia Jara**, jefa Servicio Medicina Indiferenciada
- EU. Daniela Hormazábal**, jefa de la Unidad de Gestión de Pacientes
- Klgo. Rodrigo Rebollo**, jefe Departamento Gestión de la Demanda
- Dra. Pamela Cuñado**, médica coordinadora del Servicio Urgencia Infantil
- MT. Flavio Mura**, referente técnico de indicadores estratégicos (jefe Dpto. Desarrollo Est.)
- MT. Isabel Badani**, coordinadora de Gestión de Procesos de Matronería
- Dra. Katty Huenchullán**, gestora de la Red del Servicio de la Mujer y el Recién Nacido
- Dra. Marien Flores**, jefa de Hospitalización Domiciliaria Adulto
- EU. Jessica Manríquez**, encargada Gestión Clínica de Insumos



Resuelve los sudokus !

Cada fila, columna y cuadrado (9 espacios cada uno) debe completarse con los números del 1 al 9, sin repetirlos dentro de la misma fila, columna o cuadrado.

Medio

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2 | | 3 | 9 | 1 | 8 | | |
| | 9 | 5 | | | | 1 | 3 | 6 |
| | | 1 | | 7 | | | 4 | |
| 6 | 5 | | | | 3 | | | 2 |
| 1 | | | 8 | | | | 9 | |
| 9 | | 3 | 2 | | 7 | 6 | | |
| | | | 7 | | 9 | 5 | | 8 |
| | 3 | | | 2 | 8 | 9 | 6 | |
| | | 9 | 5 | | | | 2 | |

Difícil

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 7 | 6 | | | | | | 3 |
| | | | 6 | 1 | | | | 2 |
| 1 | | | | | | 6 | 8 | |
| 2 | | | 9 | | | 7 | | |
| | | 1 | | | 6 | | 9 | |
| | 6 | | 7 | 3 | | | | 8 |
| | | | | 9 | | 3 | | |
| 6 | | | | | | | 2 | 7 |
| | | | 1 | 6 | | 8 | | |



Reconociendo a: Vacunatorio y su importante rol en el cuidado de nuestra comunidad

+info



Tres funcionarias trabajan en el Vacunatorio del HCSBA, aportando de manera significativa a la promoción del autocuidado y a la prevención de enfermedades para nuestra comunidad funcionaria y usuaria. Son las encargadas de suministrar las vacunas, pero también de ir a buscarlas, mantenerlas en buen estado y educar a la población, entre otras labores.

Al interior del Hospital Clínico San Borja Arriarán (HCSBA), detrás del Modular F, se encuentra el Vacunatorio. Un espacio donde María José López (enfermera), Marcela Vera (TENS) y Patricia León (TENS) reciben a los funcionarios, usuarios y vecinos que requieren ser inmunizados. A nivel de la red del Servicio de Salud Metropolitano Central (SSMC), el HCSBA es el único hospital que cuenta con un Vacunatorio, por lo que es el referente en la zona.

"Se formó para los funcionarios, pero ahora nosotros también atendemos a todos los pacientes que requieren vacunas", explicó María José López, enfermera encargada de esta unidad. Además, añadió que "existe el concepto de que este Vacunatorio es de los vecinos. Ellos dicen 'yo tengo control en el Cesfam, pero me vengo a vacunar acá'. Entonces, aparte de vacunar al personal y los pacientes, vacu-

namos a la comunidad".

Actualmente, cuentan con todas las vacunas del Programa Nacional de Inmunizaciones (PNI) del Ministerio de Salud, a las que se agregan, por ejemplo, la del VPH para pacientes ginecológicas y las de pedidos especiales (previa coordinación con Seremi de Salud y/o Ministerio de Salud). Además, se hacen cargo de las campañas de Nirsevimab, Mpxo (Viruela del Mono), Covid-19 e influenza.

Atención en la unidad

Las tres funcionarias se organizan para ingresar a los usuarios al Registro Nacional de Inmunizaciones, les administran las vacunas y también entregan educación.

El Vacunatorio atiende de lunes a viernes, tanto a pacientes espontáneos como a los

programados. "Por ejemplo, los pacientes con insuficiencia renal crónica, que necesitan la de hepatitis B, vienen con su orden médica y se les administra inmediatamente la vacuna", señaló María José. Pero también hay otros usuarios que se agendan como los que vienen por la Mpx o las que son varias dosis. "Los que vienen por su segunda, tercera o cuarta dosis quedan citados desde la primera vez", explicó la TENS Marcela Vera.

También distribuyen vacunas a los servicios clínicos del HCSBA para inmunizar a los pacientes que están hospitalizados en, por ejemplo, Medicina, Pediatría, Neonatología o Puerperio y a quienes están en las urgencias. Para ello, el auxiliar de servicio acude al Vacunatorio con una orden médica en la que se solicitan las dosis. "Si tenemos un niño hospitalizado que va en cuarto básico y que necesita la del VPH, pero no alcanzó a vacunarse en el colegio, nos mandan la orden y nosotros enviamos la vacuna al servicio", indicó María José.

En caso de campañas o contingencias, el día a día en el Vacunatorio cambia. Si en una jornada cada una inmuniza a 20 personas, en estos periodos pueden aumentar a 60. Además, para los casos de Covid-19 o influenza, deben coordinar con todo el hospital para hacer una vacunación masiva a los funcionarios/as. De esta manera, envían dosis a varios puntos para que los mismos equipos se vacunen en sus respectivos pisos y también salen a terreno a inmunizar a los niños y niñas del Jardín Infantil y a las áreas administrativas.

Desde enero a septiembre de 2024 (fecha corte solicitada por la Seremi de Salud), se administraron 10.638 dosis del PNI, 8.527 de influenza y 4.857 de Covid-19, Mpx y Nirsevimab. Estos datos convirtieron al Vacunatorio del HCSBA como uno de los que más inmuniza

en la región Metropolitana.

Mucho más que vacunas

Para tener las vacunas, las funcionarias deben ir a buscarlas a la Cenabast en Quinta Normal. En periodo normal suelen ir una vez al mes, pero en tiempos de campañas eso aumenta. Marcela explicó que "vamos una vez al mes a buscar vacunas y sabemos que van a durar", añadiendo que para las campañas tienen que ir "cada dos días o día por medio". También tienen que resguardar la temperatura de almacenamiento de las vacunas para que no haya quiebre de la cadena de frío y estar alerta ante una eventual reacción de algún usuario.

Sobre la importancia de tener un Vacunatorio inserto en el hospital, María José señaló que "yo creo que facilita, por ejemplo, a los médicos el pedir una vacuna. Los hospitales que no tienen Vacunatorio tienen que mandar a su paciente al Cesfam. En cambio acá hay una comunicación directa. Si falta un papel, yo hablo con el médico y me lo manda por correo".

En caso de que no existiera, Marcela complementó con que "los funcionarios tendrían que ir a vacunarse a un Cesfam, a otro hospital o verla de forma particular. Entonces hay una promoción del autocuidado y también hay una prevención de enfermedades hacia el funcionario y hacia el paciente. Si yo tengo a todo mi personal vacunado, prevengo que ellos se enfermen y prevengo que puedan infectar a los pacientes o que los pacientes los infecten".





HCSBA presenta su Plan Anual de Capacitación 2025

+info



Cada año, la Unidad de Capacitación detecta las necesidades de formación de funcionarios/os de la institución. A través del PAC, se presenta un proyecto para concretar los cursos según sus intereses.

Las mañanas del 21 y 24 de enero, se realizó la presentación del Plan Anual de Capacitación (PAC) del HCSBA, que incluyó la muestra de los resultados de la encuesta de Detección de Necesidades de Capacitación (DNC). Participaron integrantes del Comité Bipartito de Capacitación (CBC) de la Ley 18.834 y Ley 19.664/15.076, y fueron guiadas por Susán Abarzúa, jefa de la Unidad de Capacitación y secretaria de ambos comités.

En las dos jornadas se expusieron conclusiones y llegaron a acuerdos sobre cómo apoyar a las y los funcionarios a buscar especializaciones en el mercado. Además, se remarcó que el PAC está alineado a los ejes estratégicos del hospital y a los requerimientos solicitados por distintos organismos de la administración pública. "Por ejemplo, Servicio Civil nos pide tener una fuerte línea en derechos humanos, género, discriminación, habilidades directivas, liderazgo, gestión de personas y evaluación de desempeño", añadió Susán.

Además, la jefa de la Unidad de Capacitación

Participaron integrantes del Comité Bipartito de Capacitación de la Ley 18.834 y Ley 19.664/15.076

manifestó que el PAC está asociado "al desarrollo profesional y técnico de nuestros funcionarios, independiente de su estamento. La idea es que sea transversal y entregar la herramienta a la mayor cantidad de funcionarios que tenemos".

Finalmente, Susán, aseguró que "este año principalmente hubo una primacía en la solicitud sobre temas de liderazgo, resolución de conflictos y gestión de tiempo. Entonces por eso dentro del PAC se consideraron cerca de cinco o seis actividades que van asociadas a eso, para entregar herramientas no sólo a la jefatura y a los equipos, sino que también a cómo manejar pacientes, inclusive pacientes de distintas áreas".

¡Sigue desarrollándote y alcanza tus objetivos!

La Unidad de Capacitación está para ayudarte

La Unidad de Capacitación está encargada de desarrollar el conjunto de actividades de carácter permanente y sistemáticas destinadas a que los funcionarios/as puedan **complementar, perfeccionar y/o actualizar** sus conocimientos y destrezas para el eficiente desempeño de sus labores, en coherencia a los lineamientos estratégicos institucionales.

Tiene un rol estratégico fundamental dentro de la institución, ya que en ella recae la

responsabilidad de **apoyar y acompañar** los cambios organizacionales que se puedan impulsar para brindar una mejor atención usuaria. Además, su gestión impacta en el funcionario ante la posibilidad de ascensos, optar a cargos y complementar los procesos de calificadorio.

El equipo está conformado por **Susan Abarzúa** (jefatura), **Rodrigo Pizarro**, **Ambar Araya** y **Catalina Riquelme** (analistas) y **Ricardo Cárdenas** (analista experto).



Dentro sus principales procesos se encuentran:

- Detección de Necesidades de Capacitación (DNC)
- Diseño de Plan Anual de Capacitación Ley 18.834 y 19.664/15.076
- Proceso de acreditación profesional individual Ley 18.834/19.664
- Gestión de Comités Bipartitos de Capacitación
- Apoyo administrativo y logístico para actividades de capacitación internas
- Cumplimiento meta sanitaria e indicadores institucionales.
- Revisión horas de capacitación para Escalafón de Méritos (ascensos)
- Revisar brechas de capacitación (RCP/IAAS) y otras áreas transversales
- Seguimiento y cumplimiento de indicadores de gestión institucional

Si tienes dudas, puedes acercarte a la oficina de Capacitación, ubicada en el zócalo (sector ascensores interiores). También, puedes llamar a los anexos: **249127 - 249128 – 249129**

O enviar un correo electrónico a: capacitacion.hcsba@redsalud.gob.cl



Equipo de Humanización visita la Maternidad de

El pasado 30 de diciembre, un equipo del Comité de Humanización del gabinete del Ministerio de Salud (Minsal) visitó el Hospital Clínico San Borja Arriarán (HCSBA) para conocer la experiencia de modelo e implementación en maternidad de la institución.

En el encuentro estuvo presente Bruno Solari, asesor de salud mental del gabinete de la ministra de Salud y encargado del Plan Nacional de Humanización en Salud del Minsal, junto con Paola Arévalo, referente técnico de salud sexual y reproductiva de la División de Gestión de Redes Asistenciales del Minsal (Digera), quienes evidenciaron el trabajo que se realiza desde la entrada a urgencia de las pacientes

gineco-obstétricas hasta el paso por la sala de inducciones y puerperio integral.

En este sentido, Lorena Gutiérrez, jefa Gestión del Cuidado de Matronería del HCSBA, explicó los detalles de la visita. "Primero hicimos una presentación sobre la estrategia de implementación del marco normativo y legal de salud sexual, perinatal y ginecológica y neonatal del HCSBA. Luego realizamos una visita en terreno, que consistió en revisar el proceso de atención de la paciente gineco-obstétrica desde su entrada en urgencia, hasta los procesos de atención en parto, parto, pabellón gineco-obstétrico y hospitalización gineco-obstétrica", indicó Gutiérrez.



ón del Minsal el HCSBA

+info



Además, agregó que "partimos en hospitalización por la Unidad de Ginecología y Pérdidas Reproductivas, donde mostramos la diferenciación de espacios de la sala Ley Dominga, junto con todas las mejoras que se han hecho de hermoseamiento de pintura artística. También les presentamos la zona de Medicina Materno-Fetal, la sala de inducciones y de Puerperio Integral".

El Servicio de la Mujer y el Recién Nacido lideró la clasificación a nivel institucional del reconocimiento en el ranking Trato Usuario 2024. A raíz de esto, se generó la visita donde se presentó el modelo de atención en salud sexual y reproductiva del HCSBA.

Les presentaron el trabajo que se realiza en el HCSBA desde que una usuaria ingresa a la Urgencia Gineco-Obstétrica.





Se está trabajando para replicar esta instancia durante 2025, con el fin de continuar sensibilizando y educando sobre salud mental al núcleo cercano de nuestros pacientes.

+info



Jornadas de psicoeducación para familiares de Psiquiatría Adulto

En 2024, durante 10 sesiones, se realizó una jornada de psicoeducación para familiares de pacientes con primer episodio de esquizofrenia del Hospital Clínico San Borja Arriarán (HCSBA). En cada instancia se abordaron temas relacionados al diagnóstico, estigmas sobre salud mental, la diferencia entre psicosis y esquizofrenia, el trabajo que se realiza en cada intervención, entre otros.

Cada jornada de psicoeducación estuvo a cargo de los integrantes del GES esquizofrenia primer año del HCSBA, que contempla al psicólogo, trabajadora social, terapeuta ocupacional, enfermeras y a la Dra. Giannina Garabito, psiquiatra del equipo.

En este contexto, las y los profesionales trabajaron en duplas y presentaron de forma didáctica y educativa diferentes temas que tienen

relación con el diagnóstico o la sospecha de diagnóstico del usuario que se atiende en el HCSBA.

La Dra. Garabito relató que "fue una jornada muy provechosa para la familia y también para nosotros, porque nos permitió reforzar el vínculo, conocer mejor el contexto de nuestros usuarios y ayudarlos a través de las intervenciones que generamos con los familiares".

"Nos dijeron que les ayudaba mucho saber cómo intervenir y cómo comprender mejor a sus familiares, porque finalmente eso es lo que les hace más fácil el día a día o las cosas cotidianas, que es donde nosotros no intervinimos tanto, ya que tenemos una consulta pero todo el resto de la vida del usuario transcurre en el hogar, con la familia o amigos", añadió Garabito.

Esta instancia, según afirmó la Dra. Garabito, es una de las pocas que existe a nivel hospitalario para adquirir conocimiento y educación sobre temáticas de salud mental como son la psicosis y la esquizofrenia. "Creemos que en la medida que las personas sepan más, vamos a ir derribando cada vez más tabúes y disminuyendo la estigmatización", indicó la funcionaria.

Además, enfatizó que las jornadas de psicoeducación pueden influir "en mejores herramientas para el usuario, en propiciar la adquisición de autonomía, que las familias formen parte del tratamiento y que el tratamiento

no sea sólo enfocado en lo que se hace en el hospital, sino también sea a lo largo de todo el ciclo vital y todas las esferas de la vida del paciente".

Finalmente, la Dra. Garabito manifestó que están trabajando para replicar esta instancia en abril de 2025 con mejores charlas e incorporando las preguntas e inquietudes que plantearon los familiares en este primer ciclo de psicoeducación. "Nos gustaría mucho poder seguir mejorando esta instancia, que participen más personas y ojalá se replique con otras temáticas en el hospital", cerró la psiquiatra.



¿Cómo podemos definir psicosis y esquizofrenia?

Para explicar ambos conceptos, la Dra. Garabito utilizó una metáfora que fue abordada durante las sesiones de psicoeducación. De esta forma, mencionó que a la psicosis "podríamos llamarla la fiebre de la enfermedad", es decir, "como un síntoma muy agudo, que en este caso podría incluir alteraciones del movimiento, ideas que no son tan del orden lógico, percepciones, alucinaciones, entre otros". "Un síntoma muy agudo, como sería la fiebre en un resfriado", aclaró.

Por otro lado, agregó que la esquizofrenia "es uno de los diagnósticos". "Así como podemos tener fiebre por amigdalitis, neumonía o meningitis, una persona puede tener psicosis por esquizofrenia, por consumo o puede que la presente en contexto de una depresión, etc.", continuó explicando la Dra. Garabito.

"Entonces, la psicosis es más bien un cuadro agudo sintomático y la esquizofrenia es uno de los diagnósticos posibles que podría relacionarse con ella", concluyó.



Funcionaria del HCSBA es reconocida por la UDP por su labor como tutora de campos clínicos

La profesional está encargada de guiar a los diferentes alumnos y alumnas que vienen a hacer su práctica o internado en el Banco de Sangre del HCSBA. Gracias a esta importante labor, la Escuela de Tecnología Médica de la Universidad Diego Portales la reconoció.

+info



Catherine Reinoso, tecnóloga médica y coordinadora del Banco de Sangre del HCSBA, fue reconocida por la Universidad Diego Portales (centro formador en convenio) por el rol que cumple como tutora de campos clínicos para dicha institución. Desde 2011 que Catherine, sumado a sus funciones en nuestro hospital, se encarga de recibir a los alumnos y alumnas de Tecnología Médica y Técnico de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre de seis centros formadores en convenio que vienen a hacer su práctica o internado al HCSBA.

En este rol debe guiarlos, entregarles pautas, solucionar eventuales problemas y coordinar sus rotaciones, junto con "estar pendiente de ellos, saber cómo lo han pasado durante su internado o práctica, si necesitan algo, si se enferman. Estamos en constante comunicación para saber cómo ven la unidad, para que así también nos ayuden en las mejoras, y nosotros los retroalimentamos para tener los mejores profesionales posibles", explicó la funcionaria.

Fue gracias a esta importante labor de docencia que la Escuela de Tecnología Médica, en su mención de Laboratorio, de la Universidad Diego Portales (UDP) la reconoció en la II Jornada de Campos Clínicos. "Me encontré con la sorpresa que había un reconocimiento por las funciones que realizo y realmente no lo esperaba. La labor es para ayudar a los alumnos, al servicio, para que todos podamos congeniar y llevarnos bien, ser y sentirnos útiles y que sea todo ordenado", reconoció Catherine.

Si bien no pudo ir de manera presencial a la jornada, Catherine se comunicó con la universidad para "darles las gracias", añadiendo que "me dijeron que estaban contentos con nosotros por la forma de trabajar". Dentro de lo que se destacó fue la forma de abordar a los alumnos y la cercanía que genera, ya que indicó que "lo que nos dice la UDP y las otras universidades es que están súper contentos porque acá aprenden, los hacemos partícipes del Banco de Sangre. Entonces eso les gusta, y por eso más alumnos quieren venir a aprender".

U. Autónoma destaca a funcionario del HCSBA por su labor como docente



El reconocimiento se debe al desempeño docente que Nicolás demostró en 2024, el que fue evaluado por los alumnos y alumnas a través de una encuesta de satisfacción que medía ambientes de aprendizaje, experiencia y docencia en el centro de práctica.



Nicolás Soto, químico farmacéutico de nuestro hospital, fue destacado por la Universidad Autónoma (centro formador en convenio) en la Ceremonia de Reconocimiento de Docentes de Campos Clínicos 2024. Nicolás se desempeña como jefe de Bodega Central, por lo que está a cargo de la administración logística y la articulación de la gestión de compra de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos e insumos. Desde el año pasado, complementa su labor con el rol de docente para alumnos de la carrera de Química y Farmacia de la U. Autónoma y U. Andrés Bello.

"Mi rol como docente es estructurar sus trabajos de pasantía (U. Autónoma) y de tesis (U. Andrés Bello). Con la Universidad Autónoma son pasantías cortas (de tres meses) donde hacemos un proyecto de trabajo, en el que ellos se impregnan, en parte, del ejercicio del químico farmacéutico. Lo que hago es acompañarlos en este proceso de aprendizaje y aplicar en terreno lo que la teoría dice o lo que la normativa nos exige. Ellos van aprendiendo

el rol del farmacéutico, la preponderancia de nuestro trabajo y cómo impactamos en los servicios y en el paciente", señaló Nicolás Soto.

Los estudiantes también cumplen una importante misión en el HCSBA, ya que aportan miradas nuevas. De hecho, algunos trabajos desarrollados se están utilizando para optimizar procesos de gestión y agendamiento de pacientes para el retiro de fármacos.

Este reconocimiento se debe al desempeño docente que Nicolás demostró en 2024. Los alumnos y alumnas tuvieron que responder una Encuesta de Satisfacción -que medía ambientes de aprendizaje, experiencia de práctica y docencia en el centro de práctica-, en la cual nuestro funcionario obtuvo excelentes resultados. Sobre la importancia de este reconocimiento, Nicolás mencionó que "me llena de orgullo y me alienta a continuar haciendo las cosas bien y a aportar al futuro de este país a través de las nuevas generaciones de profesionales".





¿Sabes qué es una conducta incívica en el contexto laboral?

Las conductas incívicas, o el incivismo en el ámbito laboral, son comportamientos groseros y/o descorteses que no poseen una clara intención de dañar, pero que **entran en conflicto con los estándares de respeto mutuo**. Estas conductas suelen ser transversales a la organización, es decir, pueden ser realizadas por un compañero o por la jefatura.

A menudo surgen del descuido de las normas sociales. El comportamiento descortés puede perpetuarse y generar situaciones de **hostilidad o violencia que debemos erradicar de los espacios de trabajo**. Si bien estas conductas no tienen una clara intención de daño o agresión, su inadecuado manejo crea las bases de ambientes de trabajo propensos a la violencia y el maltrato.

Al abordarlo de **manera proactiva**, las organizaciones pueden **mitigar su propagación y evitar que evolucione hacia transgresiones más graves**. Para enfrentar eventuales comportamientos incívicos en el marco de las relaciones laborales y prevenir posibles conductas de acoso o violencia, se deben promover ambientes labo-

rales que tiendan a:

- Usar un tono de voz apropiado y carente de agresividad al hablar o entregar información.
- Evitar gestos físicos no verbales hostiles y discriminatorios, apuntando a una actuación amable en el entorno laboral.
- Respetar los espacios comunes de los funcionarios y consultar, cuando sea necesario, sobre el uso de herramientas, materiales u otros implementos ajenos o de uso común.
- La comunicación y su contenido, de forma presencial o a través de mensajería, debe ser apropiado para todos. Lo que desees compartir debe ser adecuado y acorde con el contexto y confianza donde se lleva a cabo la relación laboral.
- Mantener en reserva aquella información que se proporcionó en el contexto personal por otra persona del trabajo, en la medida que no constituya delito o encubra una situación potencial de acoso laboral o sexual.

Es tarea de todos fomentar el buen trato y una convivencia laboral saludable en nuestro hospital.

¿Deseas más información?

Escríbenos a udo.hcsba@redsalud.gob.cl o llámanos al anexo **249134**

Unidad de Desarrollo Organizacional



Especialista HCSBA

De manera mensual, infórmate con nuestros especialistas en salud sobre distintos temas de interés.



Dr. Álvaro Señor

+info



Sabías que la depresión puede manifestarse en el cuerpo? En el Día Mundial de la Lucha contra la Depresión (13 de enero), el doctor Álvaro Señor, psiquiatra del HCSBA, nos explica qué hacer frente a un cuadro depresivo, cuáles son sus efectos en nuestro organismo y cómo actuar frente a sus síntomas.



Dr. César Rojas

+info



¿Sabes cómo cuidar tus ojos del calor extremo? El médico jefe de la Unidad de Oftalmología del HCSBA, Dr. César Rojas, nos explica cómo afectan las quemaduras y la resequedad ocular, cuáles son los síntomas de alerta y nos entrega tips para cuidar nuestros ojos.

HCSBA en

1 mes

Gobernador de Santiago visitó el HCSBA

El gobernador por la región Metropolitana, Claudio Orrego, visitó el Jardín Sanador del Servicio de Neuropsiquiatría Infantil del HCSBA. Tras la actividad, indicó que "estamos visitando una obra bien maravillosa en el Hospital Clínico San Borja Arriarán, donde la Fundación Cosmos, en alianza con el hospital, crearon este jardín de sanación". Según lo indicado, están evaluando implementar estos jardines en todos los hospitales de la región.



HCSBA en Vida y Salud

El Dr. Raúl Quintanilla, jefe de Infectología Adulto del HCSBA, estuvo en el programa Vida y Salud de T13 dando indicaciones sobre cuidados preventivos frente a picaduras de insectos y contagios por virus hanta durante el verano.

Revisa la entrevista



HCSBA en Entrevistas CNN

El Dr. Alejandro Barrera, jefe de Cirugía Adulto del HCSBA, estuvo como invitado en Entrevistas CNN Chile para hablar sobre las 500 intervenciones robóticas realizadas en nuestro hospital. El médico destacó el impacto que ha tenido esta tecnología en la salud de las personas de nuestra red.

Revisa la entrevista





Colaborando en red: Cirugía de Tórax opera a pacientes en pabellones de HEC y HUAP

Las cirugías beneficiaron a usuarios de la red que debían ser derivados al HCSBA, siendo intervenidos y manteniéndose hospitalizados en el recinto asistencial de origen. Este trabajo en red disminuye los tiempos de espera, evita traslados y mejora la capacidad resolutive.

+info



Como una forma de seguir fortaleciendo el trabajo en la red del Servicio de Salud Metropolitano Central (SSMC) y entregar la atención que nuestros usuarios y usuarias necesitan, el equipo de la Unidad de Cirugía de Tórax del Hospital Clínico San Borja Arriarán (HCSBA) realizó durante 2024 nueve intervenciones quirúrgicas en el Hospital El Carmen de Maipú (HEC) y una en el Hospital de Urgencia Asistencia Pública (HUAP).

Las 10 intervenciones se hicieron entre septiembre y diciembre, y beneficiaron a pacientes que estaban afectados por patologías infecciosas y oncológicas. De esta manera, parte del personal de la Unidad de Cirugía de Tórax se trasladó a ambos hospitales y, junto a equipos de enfermería y arsenalera de las instituciones mencionadas, intervinieron a los usuarios que estaban a la espera de un traslado a nuestro hospital. Además, durante la recuperación postquirúrgica, el equipo realizaba las visitas clínicas correspondientes a los pacientes, hasta que fueran dados de alta.

El Dr. Felipe Undurraga, jefe de la Unidad de Cirugía de Tórax del HCSBA, explicó que "el objetivo de este proyecto es tener un equipo de cirugía de tórax que logre la resolución completa de los pacientes de patología torácica en el área del SSMC". De hecho, para este 2025 se está trabajando a nivel del SSMC para que los cirujanos de tórax del HCSBA puedan, según horarios que se vayan acordando, continuar realizando intervenciones quirúrgicas de esta especialidad a nuevos pacientes en los centros asistenciales de la red.

De esta manera, se evita que el usuario sea trasladado e incluso se pueden mejorar los tiempos de espera. "Lo que nos damos cuenta con esto es que nosotros podemos ofrecer movernos dentro de los tres principales hospitales del servicio y lograr la resolución de estos pacientes en su mismo hospital. Eso, si tú lo piensas, te triplica la capacidad de pabellones y de camas intermedias e intensivas. Finalmente, es el equipo el que se mueve y no el paciente", añadió el Dr. Undurraga.



En el **San Borja**
avanzamos
todos



2021

2021 y 2022

2021 y 2022

2022

2022 y 2023

2022 y 2023

2023

2023 y 2024

2023 y 2024

2024

2024 y 2025

2024 y 2025

2025

2025 y 2026

2025 y 2026



En el **San Borja**
avanzamos
todos

Proyecto
Reconstrucción
CDT



Comprométete
Contagia
Contribuye

