

Central de Esterilización se cambia al nuevo Hospital

- TRASLADO FAVORECE LOS PROCESOS DE ESTERILIZACIÓN DE TODO EL INSTRUMENTAL DE MANERA MÁS RÁPIDA Y AUTOMATIZADA.



Aunque su tarea es poco conocida por los usuarios y usuarias del Hospital, la Central de Esterilización es fundamental para todos los procesos clínicos del establecimiento. Tal como lo explica Ana María Castro, enfermera supervisora, “se recibe el material sucio de todos los servicios clínicos y unidades de apoyo del Hospital, se hace un lavado prolijo en máquinas automatizadas con detergentes especiales, un secado del instrumental y una inspección bajo lupa para verificar que no queden restos orgánicos, y se hace el recambio del material si es necesario, por fatiga o por óxido. Posterior a eso, se prepara y se empaca de acuerdo a inventarios de trazabilidad, se esteriliza, se almacena y se distribuye”.

Cambios en infraestructura y tecnología

Es por eso que el cambio era tan esperado por todos los funcionarios, ya que no solo hubo cambios en la infraestructura sino que también en el equipamiento: “La central antigua es cuatro veces menor a esta central, en tamaño. En infraestructura, es todo mucho más amplio, más iluminado, y también tenemos mayor tecnología: mayor cantidad de equipos para esterilizar, para lavar, para secar. Tenemos secadoras de tubos, lavadoras nuevas con otra tecnología, usamos otro tipo de detergente que también va a cooperar a mantener mejor el instrumental, todos los procesos son más rápidos porque la nueva tecnología acorta los tiempos ahora de los procesos. Y tenemos un nuevo sistema de esterilización que se llama plasma que actúa por peróxido de hidrógeno, que también acorta el tiempo de esterilización. Y no es tóxico. Así es que esto, como unidad de apoyo, nos favorece mucho para poder dar cooperación a todos los servicios clínicos y pabellón en forma más oportuna”.

Una vida en esterilización

Aunque Ana María Castro explica que comenzaron sus procesos de cambio hace tres años con la adopción de protocolos ministeriales y un cambio en su modelo de trabajo, para los funcionarios y funcionarias es emocionante y nostálgico cambiarse con la Central de Esterilización. La TENS Elizabeth Varela, señala que “estamos muy contentos, porque no todos los hospitales pueden acceder a estos grandes cambios y mejoras.



SIGUE EN LA PÁGINA 2

#SigamosCuidándonos



Ojalá que lo cuidemos bien, y que estemos todos unidos para seguir sacando el trabajo adelante. Me gusta mi trabajo porque somos el corazón del Hospital, porque si nosotros no funcionamos, el Hospital se detiene”.

Para Jéssica Araya, auxiliar que cumplió 33 años en la Central, “el Hospital antiguo fue mi vida. Tuve muchas alegrías, mucho aprendizaje, tristeza, perdí dos compañeros muy importantes, entonces los recuerdos siempre están. No es que me de pena venir acá porque hay muchos implementos más tecnológicos, es mucho más grande la central, hay cosas muy lindas, y la parte humana también, porque formamos un gran equipo de trabajo. Y tengo motivación, tengo una alegría porque venimos a una casa nueva. Harto trabajo pero bien motivada porque todo sea por el bien del paciente”.



Primer día con todos

En el primer día oficial de funcionamiento, el equipo de salud invitó a algunos de sus antiguos funcionarios y funcionarias, para que conocieran las nuevas instalaciones y compartieran la alegría del cambio con sus antiguos compañeros. Alfonso Zabala, que estuvo desde 1974 hasta 2017 en la Central, no oculta su emoción: “qué ganas de bajarme unos años y volver de nuevo, porque es toda una vida que Esterilización, me tocó el corazón. Es bonito ser parte de un equipo que indirectamente trabajamos con los pacientes, pero este es un servicio donde se tiene que trabajar a conciencia, la palabra esterilización tiene que estar bien puesta en la cabeza. Andar con este uniforme es agradable, es de corazón, y les deseo a todos una larga vida aquí, que jubilen como yo”.



FUNCIONARIOS JUBILADOS VISITAN ESTERILIZACIÓN





**NUEVO HOSPITAL
DR. GUSTAVO FRICKE**
SERVICIO DE SALUD VIÑA DEL MAR QUILLOTA

CON MIRAS A LA SEGUNDA ETAPA DEL NUEVO HOSPITAL

Pacientes renales: atención integral en el nuevo Hospital Fricke

- ESTABLECIMIENTO ENTREGA PRESTACIONES PRECISAS Y COMPLETAS ORIENTADAS AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS DEL RIÑÓN EN SUS ETAPAS MÁS AVANZADAS.



Acceder a un diagnóstico de patología renal puede cambiar la vida de un paciente. En ese contexto el nuevo Hospital Dr. Gustavo Fricke cuenta con una serie de prestaciones que, asociadas a un cambio en la infraestructura hospitalaria, facilita tanto el diagnóstico como la terapia.

Mejoría diagnóstica

El Dr. Pablo Riera, Jefe de Urología del Área Médico Quirúrgica explica que desde el punto de vista de diagnóstico renal y urológico, “en el primer piso tenemos una sala de urodinamia pronta a ser inaugurada. La urodinamia es un equipo de alta tecnología que permite diagnósticos mucho más precisos para patologías, sobre todo, de incontinencia o de patología pelviana”.

Área Médico Quirúrgica

En el Área Médico Quirúrgica, como afirma el Dr. Riera, el adelanto no solo ha mejorado el confort de los pacientes en las salas de hospitalización. “Desde el punto de vista quirúrgico, contamos con mejor tecnología, que no teníamos en el Hospital antiguo, y esto ha beneficiado a los pacientes en su estadía porque, por ejemplo, en todo lo que es la parte de patología litiásica, los cálculos renales, contamos con tecnología de punta que es el láser, la ureteroscopia flexible, tenemos muy buena tecnología para lo que es cáncer de riñón, porque hemos contado con tecnología 3D para cirugía laparoscópica”. Así lo vivió Lidia Cerna, que pudo extraer un tumor renal cuyo post operatorio, antiguamente habría sido de hasta una semana, y que hoy se reduce a apenas 48 horas. “Haciéndome exámenes de otra cosa, en el fondo, se halló un tumor renal. Entonces me recomendaron ver a urólogos en el Hospital, me dijeron que había tecnología e infraestructura nueva, que tenía buenos médicos y así fue como llegué acá. Salí todo súper rápido. Estaba nerviosa al principio, pero ya pasó lo peor y ahora estoy tranquila esperando poder irme”.

Trasplante renal

Podemos decir que el Fricke le entrega todas las posibilidades al paciente con falla renal terminal adulto. Un paciente con falla renal crónica terminal acá tiene las dos terapias a su disposición, a la vez que el Hospital también entrega en otra Unidad, que es Trasplante y Procura, la posibilidad de recibir nuevamente un riñón”, señala la enfermera Nicole Chamblás. Precisamente, tras el receso debido a la pandemia, se retomarán prontamente los trasplantes renales que han permitido a los pacientes retomar su vida de otra manera. Así lo cuenta Camila Ayala, que en 2010 inició su proceso de diálisis en el Hospital antiguo, para trasplantarse finalmente en 2018: “Yo estuve seis años esperando, en la lista. En ese tiempo estuve en diálisis. Gracias a Dios me salió el trasplante y he estado súper bien, me liberé del tema de la diálisis, que uno se siente prisionera de eso, no tenía vida, no podía viajar, no podía hacer nada, pero ahora estoy mejor, estoy súper bien”.

“Y en general, agrega el especialista, lo que también ha mejorado para el personal, es contar con espacios más amplios donde disponer lugares para hacer todo que es la parte de mantención y de evolución de pacientes, contando con salas específicas para diagnóstico, salas específicas para cada uno de los procesos que se requieren en el tratamiento de nuestros pacientes”.

Terapias renales

Cosa similar ocurre en Diálisis. Nicole Chamblás, enfermera Supervisora de la Unidad, explica que “acá están todos los pacientes renales con falla crónica terminal que necesitan una terapia de sustitución. En la Unidad entregamos dos tipos de terapia: la hemodiálisis, donde se conectan tres veces a la semana, y también tenemos peritoneo diálisis. Esa es una terapia que se le prepara al paciente, se le educa para que ellos realicen en la noche, durante el día, unos cambios a través de su peritoneo y permitan que la terapia se reproduzca en su casa”.

La enfermera complementa que “en el caso de hemodiálisis tenemos también pacientes ambulatorios, que vienen ingresando recién, algunos pacientes que ya requieren un apoyo de nuestra unidad que no pueden recibir en un centro, y también recibimos pacientes hospitalizados, porque el paciente con falla renal terminal que a veces está en un centro externo, igual puede hospitalizarse por alguna otra razón, quirúrgica, médica, una urgencia, y para eso, para no interrumpir su terapia llegan con nosotros a cubrir esos días que están hospitalizados”.



#SigamosCuidándonos



@HOSPITALFRICKE



HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE/SSVQ



@HOSPITALFRICKE

WWW.HOSPITALFRICKE.CL

¿Cómo se relaciona la comunidad con su Hospital?



- LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL USUARIO, SDGU, PERMITE A LOS USUARIOS, SU FAMILIA Y SU COMUNIDAD EJERCER SUS DERECHOS Y SUS DEBERES EN SALUD.

Aunque parece evidente que el contacto de un Hospital con la población es a través de sus pacientes hospitalizados o ambulatorios, son muchos los actores involucrados para generar un verdadero relacionamiento, que no solo involucra al usuario directo, sino también su familia y su comunidad. Así lo entiende Claudia Herrera, Subdirectora de Gestión del Usuario, subdirección que gestiona todos los espacios en los cuales los usuarios, sus familias y su comunidad gestionan sus derechos y deberes en el contexto de salud. “Y cuando hablamos de usuarios, a qué nos referimos: en primer lugar, a los pacientes a quienes tenemos que acompañar en la recuperación de su estado de salud. Pero también estamos hablando de su familia, que es tan importante para esa recuperación y de donde esos pacientes son parte. Y hablamos también de su comunidad. Es este paciente inserto en su familia y en su comunidad. Por lo tanto, el Hospital se tiene que preocupar y va haciendo esta representación para que todos los actores convivan en esta comunidad hospitalaria”.clínicos y pabellón en forma más oportuna”.

OIRS Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

María Mercedes San Martín, Jefa de la Oficina de Informaciones, Reclamos y Sugerencias, OIRS, comenta que el objetivo principal de la unidad es propiciar el ejercicio de los deberes y derechos de los pacientes a través de a gestión de requerimientos como solicitudes, sugerencias, reclamos, felicitaciones u otro a través de canales virtuales, telefónicos y presenciales 24/7. “El principal desafío que tenemos como OIRS, señala, es validar los mecanismos de participación ciudadana para que los datos que se adquieren a través de los requerimientos poder transformarlos en información muy valiosa porque puede orientar o guiar el quehacer institucional”.

En la Unidad de Participación Social y Trato Usuario, afirma su Encargada Priscilla Luna, “queremos que la salud tenga un abordaje integral construido en conjunto con el usuario, la familia, la comunidad y el hospital, y conformar con ellos una comunidad hospitalaria”. Y las estrategias para vincularse para los usuarios son, por ejemplo, integrar el Consejo Consultivo de Usuarios, el voluntariado, participar en instancias como las cuentas públicas, los diálogos ciudadanos y las difusiones territoriales de salud que realiza el establecimiento. “El desafío principal de esta unidad es que el usuario, la familia y la comunidad se sientan parte de éste, que es su Hospital de base”.

Finalmente, la Subdirectora de Gestión del Usuario, Claudia Herrera señala que en esta época de pandemia “no pensamos que un Hospital que estaba diseñado para estar abierto a la comunidad hace tanto tiempo tuviera que cerrar sus puertas para proteger a ese paciente, a esa familia y a la comunidad. Donde tuviéramos un personal altamente exigido a propósito de la situación sanitaria; entremedio viene el cambio al Hospital nuevo que le vuelve a hacer exigencias a los pacientes y a nuestros funcionarios. Ha sido complejo pero hemos tratado de hacerlo un proceso lo más equilibrado posible”, finaliza.

LA SDGU ESTÁ COMPUESTA POR:

UNIDAD DE PARTICIPACIÓN Y TRATO USUARIO

OFICINA DE INFORMACIÓN, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

SERVICIO SOCIAL

UNIDAD DE GESTIÓN DE DEMANDA DE ATENCIÓN

UNIDAD DE ARCHIVOS CLÍNICOS

UNIDAD DE ATENCIÓN ABIERTA

Salvo Archivos Clínicos, todas tiene relación directa con los usuarios. Estos son algunos de ellos:

SERVICIO SOCIAL:

“El objetivo principal es considerar la dimensión social en la recuperación de la salud y la calidad de vida de los pacientes”, señala Ángela Seguel, Jefa Unidad Servicio Social. “Lo primero es hacer una evaluación social de aquellos casos que son derivados de los servicios clínicos o aquellos que recibimos por demanda espontánea, y entregar orientación tanto a los pacientes en sala o a sus familiares sobre diferentes trámites. Otra es la gestión de redes y búsqueda de apoyo en las diferentes instituciones de acuerdo a lo que necesita el caso. Ángela Seguel detalla que la pandemia “muchas veces significó encontrarnos con familias en las que no solo había un paciente en riesgo vital, sino que a veces era papá-mamá, mamá-hermano, y brindarles apoyo. En ese sentido creo que el nuevo Hospital tiene grandes desafíos no solo porque es el Hospital de alta complejidad de la red Viña del Mar Quillota, también porque para algunas patologías es referente nacional o regional, pero también porque es una gran estructura que va a abarcar mayor cantidad de personas”.

