Gobierno de Chile
gob.cl
Servicio de Salud Viña del Mar – Quillota
Región de Valparaíso
Ministerio de Salud
HOSPITAL Dr. Gustavo Fricke

BOLETÍN INTERNO
JULIO 2022 | N°67

Hospital Dr. Gustavo Fricke logra el 100% de solicitud de fichas clínicas sin papel

•La trazabilidad del documento destaca como uno de los principales beneficios.

Otro hito importante en la implementación de los nuevos sistemas de información, de la estrategia Conecta SSVQ, se dio en el Hospital Gustavo Fricke al lograr la completa adopción de la funcionalidad de solicitud de fichas a través del programa HIS Sfere, sin recurrir al papel o correos electrónicos como se hacía anteriormente. Este proceso comenzó a fines del año 2021 con la marcha blanca de la Gestión de Archivos Clínicos y la Gestión de Atención Abierta.

José Luis Moya, Director del Hospital Dr. Gustavo Fricke, destacó que "tenemos grandes ambiciones en este proyecto de informatización que involucra tanto a áreas clínicas como administrativas. Dentro de los avances que hemos estado teniendo, ya podemos decir que todos nuestros estamentos que solicitan fichas clínicas han adoptado esta funcionalidad lo cual es un importante avance para poder ir eliminando papeles, para hacer los trámites más rápidos, más expeditos y obviamente, vamos avanzando de a poco en esta institución que queremos que sea libre de documentos y papeles, lo que va a facilitar la gestión de nuestro Hospital."

Genoveva Carrasco, encargada de la Unidad de Archivos Clínicos, recalcó "hay también una buena recepción al cambio que se valora de las secretarías, de los colegas y médicos con el nuevo sistema. Se valora porque se entiende que son funciones que no se desarrollaban antes y ahora las han tenido que adquirir".

Trazabilidad

La trazabilidad de la ficha es uno de los principales beneficios del sistema lo que permite la optimización del tiempo. Según Genoveva Carrasco "se logra nuestro objetivo principal como unidad que es disponibilizar la ficha clínica al momento que va a ser atendido el paciente".

Otro punto importante es que esto permite mejorar la calidad de atención que se le entrega al paciente, al tener de forma segura todos los datos al momento de ser atendido.
Giorgio Riffo, profesional de la Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente, destacó que "desde nuestra mirada la trazabilidad es uno de los principales beneficios, no solamente por la solicitud, sino también por el camino que toma esta ficha a medida que va cambiando de lugar, porque eso se puede ir actualizando por Sfere, cosa que los otros sistemas no tenían".

El profesional comentó también que como el "hospital está mandatado a resguardar la integridad de las fichas clínicas, por lo tanto, cada uno de nosotros en su rol a cuidarla debe saber dónde está, a evitar las pérdidas. Por otro lado, el tener un sistema que acopia la totalidad de las solicitudes de fichas clínicas, da buen pie para estandarizar el proceso".

Licitación del servicio de limpieza contempla nuevo modelo de trabajo

La nueva modalidad del servicio de limpieza ha sido un desafío para toda la Comunidad Hospitalaria. Se migró a un sistema mixto de trabajo con personal fijo y equipos de apoyo para cubrir los eventos de limpieza, dependiendo del área y criticidad.

Las zonas de cobertura fueron divididas en cinco: áreas clínicas, unidades críticas y unidades de emergencia, unidades de apoyo, áreas administrativas y espacios comunes. Patricio Espinoza, encargado de la Unidad de Medio Ambiente y referente de esta licitación puntualiza que "esas cinco áreas tienen formas distintas de hacer aseo. Las áreas de hospitalización, unidades de emergencia y unidades críticas tienen personal fijo en turnos 24/7 y aparte cuentan con cuatro eventos diarios en coordinación con el servicio. Por ejemplo, ya hemos implementado con las supervisoras los horarios para que acuda un equipo que realiza los eventos, es un equipo pero no tiene cantidad de personas fijas y se adapta a las necesidades de cada piso".

El nuevo servicio está a cargo de la empresa LIM Chile a través de 220 personas, quienes capacitaron al personal sobre infecciones intrahospitalarias, manejo de residuos, aseos clínicos y uso de elementos de protección personal. Capacitaciones realizadas por el área de IAAS de la empresa con coordinación con referentes del hospital, y que se mantendrán en forma periódica.

A tres semanas de la implementación del nuevo servicio ya está el 100% de la gente contratada por licitación, que asciende a 220 personas que trabajan en sistema de turnos para desempeñar los eventos diarios en coordinación con los servicios clínicos.

Novedades

Otros cambios que contempla el nuevo servicio son la identificación por medio de credenciales de colores que indicarán el nivel de experiencia y capacitación de cada funcionario para el desempeño en las distintas áreas del Hospital. También se eliminó el uso de mopas y baldes de agua en la limpieza de pisos. "Hoy utilizan paños de microfibra y paños desechables, lo que evita transmisión de organismos multirresistentes. Se hace el aseo en una habitación y todo lo que se utilizó en esa habitación se elimina" añadió Patricio Espinoza.

Cantidad de Eventos

Para comprender la periodicidad o "eventos" de limpieza, el jefe de la Unidad de Medio Ambiente precisa: En las áreas clínicas "desde el piso 4 al 7 hay modalidad mixta que es personal fijo y 4 eventos diarios". Por su parte "la mayoría de las unidades de apoyo ya no consideran personal fijo y según la complejidad del servicio son la cantidad de eventos".
En los baños y espacios comunes: "Esta nueva licitación contempla diariamente 4 a 6 veces aseo en baños. En los vestidores son 3 veces al día y una en la noche. Las salas de espera también tienen cantidad de eventos diarios y en las unidades administrativas también cambia con cantidad de eventos" explicó Espinoza.

Diversos profesionales abordan el riesgo clínico en la atención de salud

•Análisis de la relación médico paciente y respeto por la autonomía de las personas son los principales ámbitos de esta gestión.

A partir de la capacitación organizada por la Unidad de Gestión Riesgo Clínico (UGRC) con apoyo del Colegio Médico (COLMED), diversos profesionales del Hospital Dr. Gustavo Fricke actualizaron conocimientos y reflexionaron sobre la práctica clínica y sus riesgos asociados.

En esta línea, el Hospital Dr. Gustavo Fricke, contempla el trabajo conjunto entre las Unidades de Calidad y Seguridad del Paciente, Jurídica y Gestión del Riesgo Clínico. Así lo relata el Dr. José Mena, encargado de UGRC: "Trabajamos muy relacionados, muy vinculados con el Área Jurídica cuya actividad parte cuando ya existe un proceso en que la familia inició una reclamación, una demanda o alguna acción judicial. A nosotros nos piden analizar la ficha clínica y explicarles a ellos si estuvimos bien en esa atención en particular. Nosotros nos reunimos con los abogados, leemos la ficha, leemos el informe y les decimos sí se pudo haber hecho mejor o si estuvo bien y es solamente un tema percepción, y con Calidad y Seguridad del Paciente, quienes van revisando todo el tiempo los registros clínicos y los protocolos, nos juntamos en el Comité de Eventos Centinela o cuando hay un elemento que ellos pesquisan y queremos ayudarnos entre nosotros para que mejore". El foco en la gestión del riesgo clínico es la prevención. Así lo destacaron los expositores del Consejo de Defensa del Estado y de asistencia legal del COLMED. El primero, Dr. Víctor Montaner, reiteró la importancia de "poner mucho énfasis en las normas de la Acreditación, en las normas preventivas, en el consentimiento informado, y por supuesto poner énfasis en aquellas especialidades médicas que son más reclamadas hoy día, como por ejemplo, la obstetricia y la traumatología".

Por su parte, Juan Carlos Bello, abogado jefe de la Fundación de Asistencia Legal del Colegio Médico de Chile, señaló que "como Fundación Médica creemos que la prevención es una de las mejores formas de atacar esto, que es una enfermedad, que es la judicialización de la medicina. El desafío más importante, yo creo que, es disminuir la judicialización y que los médicos conozcan que tanto FALC como Colmed están del lado de ellos y de los pacientes".

Gestión de casos

La UGRC recibe los casos a través de OIRS o del Consejo de Defensa del Estado, reúnen los antecedentes y registros clínicos del caso para luego efectuar un análisis crítico y emanar un informe con la o las conclusiones sobre la relación médico paciente. Tras el análisis, se trabaja con las partes involucradas y desde lo interno en planes de mejora continua de los procesos involucrados.

La Unidad de Gestión del Riesgo Clínico está compuesta actualmente por Sandra Aroca, enfermera, Karen Valezuela, ingeniera y los médicos Ronnie Martínez, Juan José de la Torre, Juan Guillermo Romo y José Mena, quien lidera actualmente el equipo y señala que "hemos llegado hasta acá con el trabajo de años de varias personas; quiero hacer un agradecimiento al Dr. Carlos Smok que jubiló, al Dr. Claudio Mac Lean con quien fuimos los iniciadores de esto, y a la Sra. Claudia Herrera quien fue la coordinadora por muchos años. Ellos dejaron la Unidad hace poco y contribuyeron mucho para que esto siga realizándose".

En Memoria

Foto: archivo Noemí Hernández

Julio Arancibia Bernal, TENS del Servicio de Medicina se desempeñó en el Hospital Dr. Gustavo Fricke durante 20 años. El pasado 1ero de julio falleció y su compañera Noemí Hernández Yamett, Técnico Paramédico le dedica estas palabras:

"Julio era un funcionario excelente, salió mejor funcionario más de una vez y también mejor compañero. Se notaba mucho cuando él estaba de turno, cuál era su sala, por lo ordenado. En hematología durante sus últimos años de trabajo, los pacientes lo querían mucho".

Noemí destaca la constante preocupación por sus colegas. "Si alguien estaba con problemas, trataba de ayudar siempre. Con las funcionarias embarazadas; las ayudaba mucho, siempre con algo para comer y compartir, al igual que con los hijos de las funcionarias, siempre atento con regalos, galletas de navidad, siempre vendía y compartía con los más cercanos".

"Entregó su salud por la salud de sus pacientes"
La compañera relata que Julio: "Era humilde, enojón si, pero muy empático. Trabajó con dolor, fue a última hora al médico. No le gustaba tomar licencia y entregó su salud por la salud de sus pacientes. Como siempre en algunos funcionarios se dejaba estar con su salud".

Hospital Dr. Gustavo Fricke crea Unidad de Gestión de Pacientes

•Orientada a resolver y agilizar los procesos de los usuarios en conexión con los Servicios y Unidades Clínicas

Con mucho entusiasmo inició sus tareas la Unidad de Gestión de Pacientes, orientada a apoyar la resolución de nodos críticos en los servicios clínicos médico quirúrgicos y unidades de apoyo. Esta Unidad es encabezada por la Dra. Denisse Cataldo y el Dr. Felipe Fuster, ambos con amplia experiencia en la Unidad de Emergencia y que, al alero de la Subdirección Médica, trabajarán en facilitar el adecuado flujo de pacientes y la reducción de los tiempos de hospitalización.

La creación de esta Unidad es parte de las estrategias generadas por el establecimiento para mejorar los procesos asociados a la atención de pacientes. La Dra. Denisse Cataldo, Jefa de la Unidad y quien se desempeñara varios años en la Unidad de Emergencia Adultos, explica que "muchos pacientes se quedan más tiempo del que debieran, por diferentes razones, porque se suspende su intervención, porque no se le hicieron procedimientos en el momento que correspondía, todas esas cosas tenemos que resolverlas. Somos una unidad para resolver problemas, pero para hacer eso tenemos que diagnosticar y esa ha sido nuestra labor en estas semanas: ir conociendo cómo funciona el Hospital". La Dra. Cataldo agrega que "nuestra idea es iniciar con pequeñas intervenciones que puedan ayudar a avanzar más rápido en la resolución de algunos temas", afirma, señalando respecto a sus pares de los servicios y unidades, que "hemos notado no solo una predisposición a ayudarnos porque en esta etapa necesitamos que nos ayuden dándonos a conocer los problemas que cada jefatura de servicio ve en su sector". "Finalmente, afirma, el que se ve beneficiado es el paciente que es la razón de ser del hospital".

En esta labor, la especialista está acompañada del Dr. Felipe Fuster, quien paralelamente continúa con su labor en la Unidad de Emergencia Adultos y las enfermeras de la antigua Unidad de Gestión de Camas. Tal como lo señala el Dr. Fuster, "estamos generando un equipo con la Dra. Cataldo, que es una innovación en el Hospital porque hay una jefatura médica en la gestión de pacientes, lo que nos va a permitir acelerar los flujos dentro del Hospital, y poder dar una mejor atención a nuestros usuarios. Esto en directa relación con las enfermeras gestoras que llevan haciendo esta labor desde antes y conocen muy bien los nodos críticos que hay que solucionar. Creo que va a ser muy fructífero nuestro trabajo".

Así lo considera también Mariela López, enfermera (s) Unidad de Gestión de Pacientes: "Nosotros conocemos los nodos críticos del Hospital, pero nos falta la parte médica que nos pueda ayudar a gestionar el proceso en sí, la hospitalización del paciente, esa oportunidad de camas. Vamos a poder ser más eficientes y eficaces en el trabajo. Así que han sido un tremendo aporte, esperamos lograr muchas cosas y con toda la disposición y la alegría de que esto suceda así".