



CUENTA PUBLICA PARTICIPATIVA 2020



Dr. Enrique Cifuentes Espinosa
Director
Instituto Traumatológico



HITOS 2020

- 31/12/2019 OMS informó la detección de un virus desconocido, proveniente de la ciudad China de Wuhan.
- 30/01/2020 La OMS declara emergencia de salud pública a nivel mundial.
- 07/02/2020 El Ministerio de Salud decreta Alerta Sanitaria en Chile por COVID-19

Enero – Febrero

- 03/03/2020 Se confirma el primer caso de Covid-19 en Chile.
- 11/03/2020 La OMS declara al COVID-19 una **Pandemia**.
- 16/03/2020 Instrucciones de cese de cirugías electivas y atenciones ambulatorias.
- 18 de Marzo Cierre de Fronteras.
- 31/03/2020 Existen en el país un total de 2.738 contagiados con Covid -19 en el Territorio Nacional.

Marzo 2020

13/04/2020 se decreta cuarentena total en Región Metropolitana.
13/06/2020 Asume como nuevo ministro de Salud, el Dr. Enrique Paris.
Mayo se registran los primeros casos de COVID de nuestros funcionarios.
Peak de contagios 13 junio 2020 con 6,938 casos.

Abril - Julio

Entre Agosto y septiembre comienzan a avanzar de fase las comunas de la Región Metropolitana.
Se implementan estrategias para retomar la actividad asistencial programada en atención abierta y cerrada.
A finales de Septiembre la programación quirúrgica se va normalizando y se priorizan los pacientes GES y Lista de espera.

Agosto - Noviembre

16/12/2020 El ISP aprueba autorización de emergencia para la vacuna Pfizer-BioNTech.
24/12/2020 Llegan a Chile las primeras 10 mil dosis de la vacuna Pfizer-BioNTech.
24/12/2020 Se vacunan los primeros funcionarios de Salud en Chile.

Diciembre



ATENCIONES AMBULATORIAS



Consultas Médicas:

**5
BOX**

Traumatología y Ortopedia (general)
Subespecialidades de Traumatología y Ortopedia.
Anestesia
Medicina Interna
Infectología
Psicología
Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos

Atenciones:

**1
BOX**

Maxilo Facial

Atenciones Kinesiterapia

**14 BOX
1 Gimnasio**

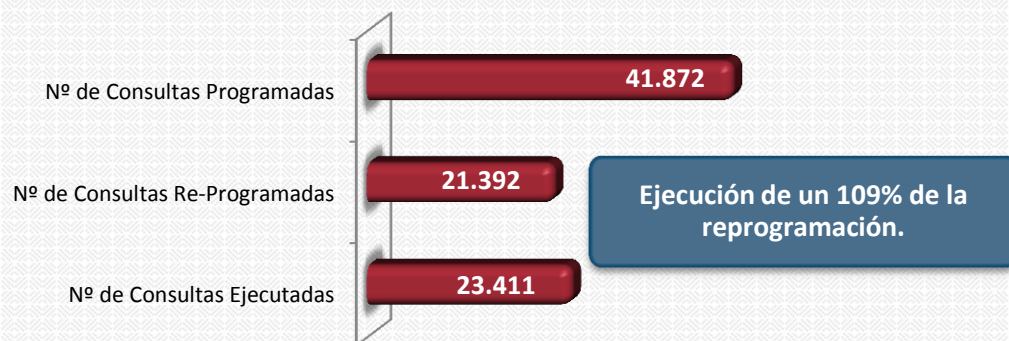
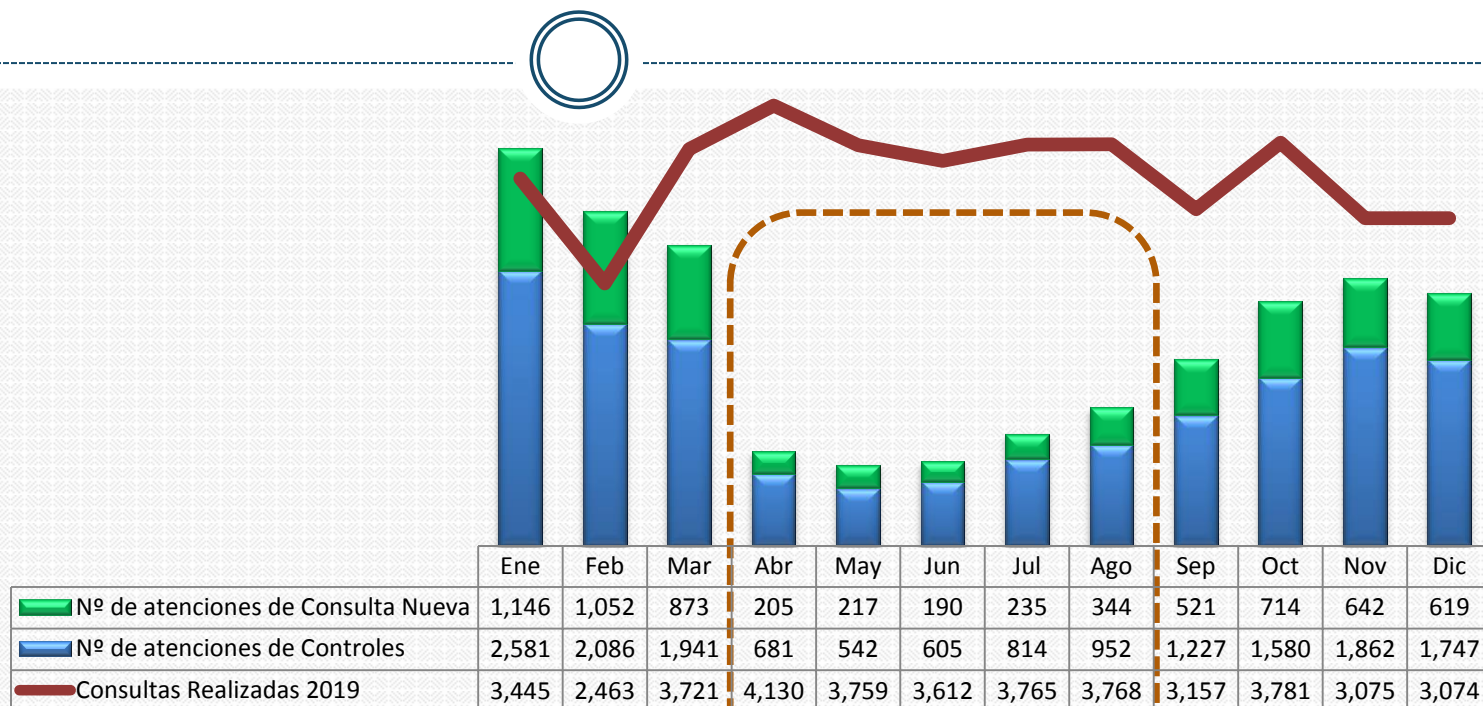
Evaluación Inicial.
Sesiones de Rehabilitación.
Procedimientos.

Atenciones Terapia Ocupacional

**1
BOX**

Evaluación Inicial.
Sesiones de Rehabilitación.
Procedimientos.

Atenciones de Profesionales Médicos

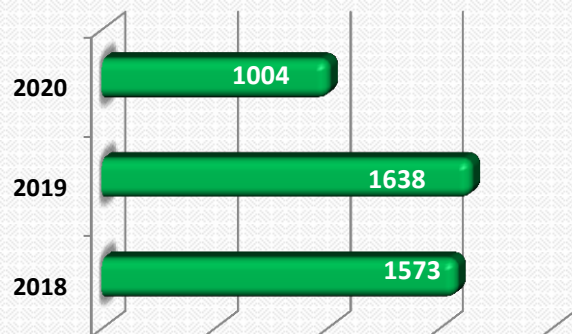


Periodo en que se suspenden los Policlínicos de subespecialidad y se focaliza la atención en consultas de pacientes de traumatología, derivados desde la UE y de Tumores Musculo Esqueléticos.

Atenciones de Profesionales No Médicos

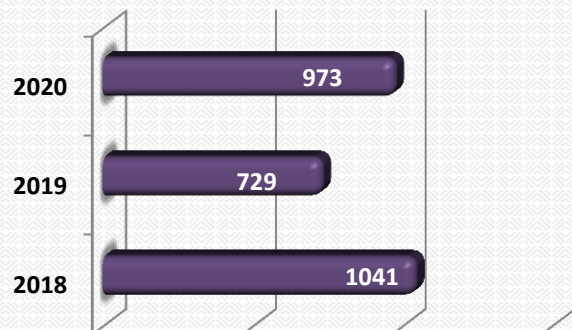


Enfermera



- 111% de cumplimiento de la reprogramación.
- Las consultas ambulatorias de enfermería están directamente relacionadas con las Cirugías, por lo tanto se ven afectada por la disminución en éstas.

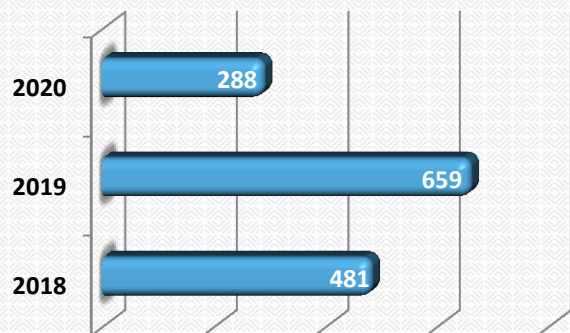
Asistente Social



- 116% de cumplimiento de la reprogramación.
- Se realiza un 33% más de consultas de profesional asistente social el año 2020 con respecto al año anterior.

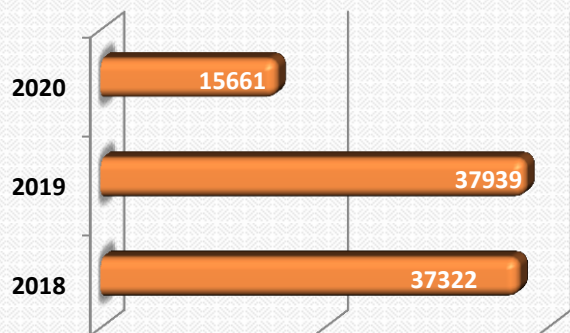


Psicóloga



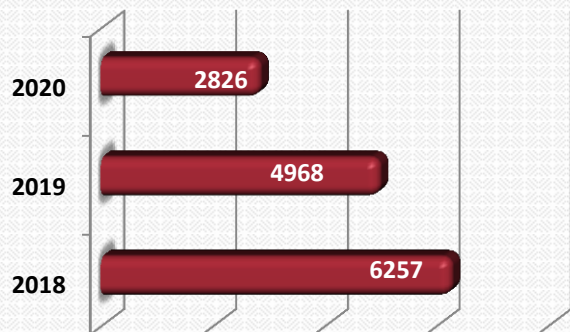
- 105% de cumplimiento respecto de la reprogramación.
- La contingencia potenció la incorporación de atención remota para mantener el apoyo a los pacientes.

Kinesiólogo



- 109% de cumplimiento en Evaluación Inicial y Sesiones de Rehabilitación.
- La atención mensual disminuyó en un 70% entre abril y septiembre y hacia el 4° trimestre se fue regularizando en la medida en que los aforos lo permitían.

Terapeuta Ocupacional



- 107% de cumplimiento en Evaluación Inicial y Sesiones de Rehabilitación respecto de la reprogramación.
- Respecto del año 2019 se redujo la atención en un 49% bajo un escenario de pandemia.





ATENCIONES DE URGENCIAS



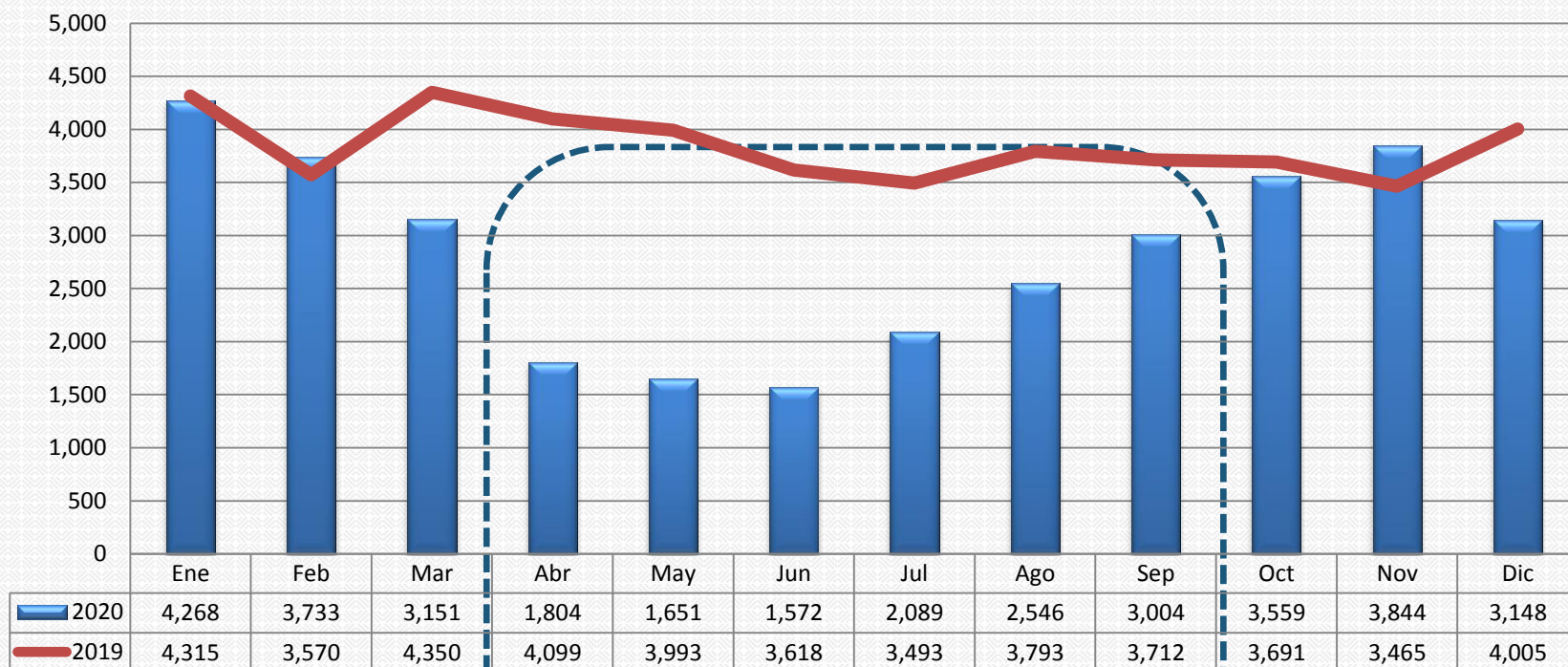
**5
BOX**

Atenciones de Urgencia de Traumatología

**1
BOX**

Pabellón de Yeso

Atenciones Unidad de Emergencia (UEH) 2019-2020



Se mantuvo la Atención de Urgencia 24/7, sin embargo las restricciones de la movilidad de la población en la Región Metropolitana, redujeron la consulta de urgencia espontánea en un 44% con respecto a igual periodo del año anterior.

Consulta en Unidad de Emergencia



El 99,9% de los pacientes finaliza su atención dentro de las 6 horas, establecidas por protocolo.

Meta $\geq 90\%$

Solo un 2,3 de los pacientes abandonaron la atención en la UEH.

Meta $\leq 10\%$



El 100% de los pacientes con indicación de hospitalización de Urgencia, se hospitalizaron dentro del plazo (antes de 12 horas).

- ❖ Reforzamiento de la Unidad de Urgencia por medio de personal de enfermería a través de Compra de Servicio.
- ❖ Diminución de las Atenciones de Urgencia asociadas a las largas cuarentenas que afectaron la Región Metropolitana.
- ❖ Generación de protocolo para atención de pacientes con sospecha de COVID.





GESTIÓN QUIRÚRGICA



CIRUGÍAS ELECTIVAS:

3

PABELLONES

Mayor No Ambulatoria
Mayor Ambulatoria
Menores

1

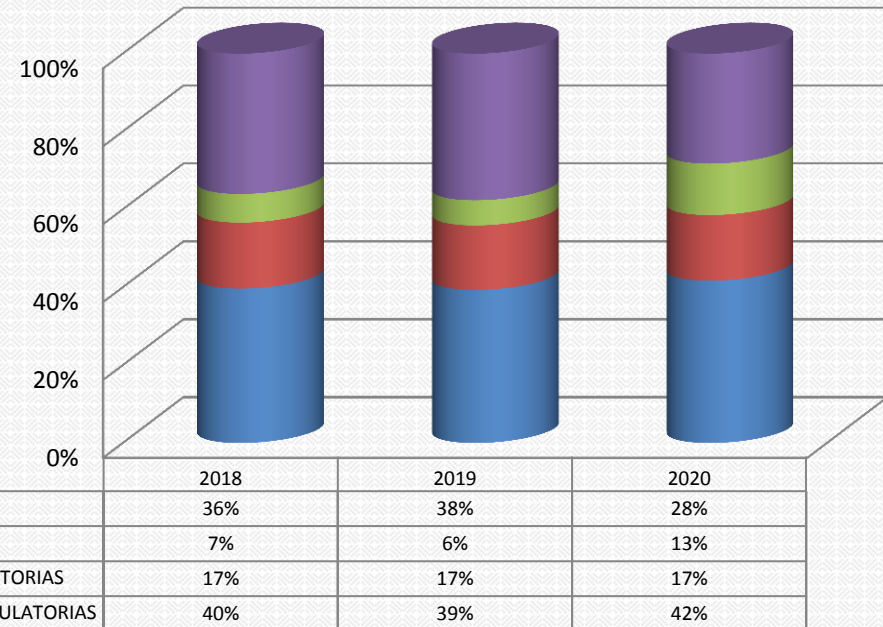
PABELLÓN

Mayor de Urgencia

Intervenciones Quirúrgicas

La proporción por tipo de cirugía no se alteró considerablemente el 2020. la reducción en Cirugías Menores se justifica por la disminución de las consultas de la Unidad de Emergencia y de Policlínico.

Aún cuando se suspendieron las cirugías electivas entre abril y septiembre, no se aprecia una variación significativa en sus porcentajes, debido a que el 1° trimestre se programó intensivamente cirugías.



5,8 % de Cirugías Suspendidas

- **Principales Causales:** Extensión Tabla Quirúrgica / Paciente no se presenta / Patología aguda del paciente.

Promedio de 2 días de Estada Pre-quirúrgicos.

- Pacientes con patologías de: Fractura de Cadera y Tumores Óseos, entre otros; generan mayor cantidad de días de estada prequirúrgicos.

0,29% de Reintervenciones no Programadas

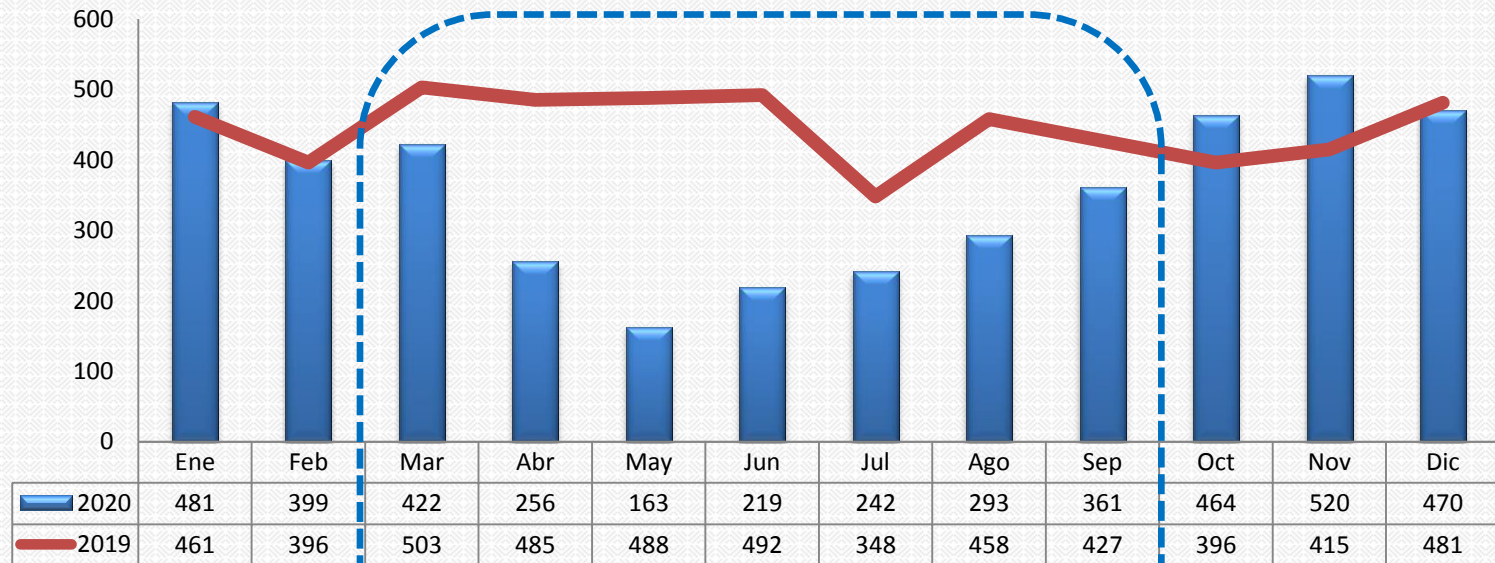
- La reintervenciones no programadas se pueden deber a complicaciones de la cirugía inicial y su monitoreo e intervención es foco en la mejora continua de la Calidad de la atención.

78,6% de Ocupación de Pabellones Electivos

- 39% de Ocupación de Pabellón de Urgencia



Intervenciones Quirúrgicas Años 2019-2020



A partir de la segunda quincena de marzo se disminuye al mínimo la actividad quirúrgica, priorizando cirugías de patologías de origen traumatológico y de tumores musculo esqueléticos. Respecto del año anterior, entre abril y septiembre las cirugías disminuyeron en un 52%.

A finales de septiembre se inicia la reactivación de la actividad quirúrgica electiva, focalizada en patologías GES y la cantidad de cirugías realizadas en dichos meses supera al promedio mensual del año 2019.



GESTIÓN DEL CUIDADO



**50
CAMAS**

Área Medico Quirúrgico Cuidados Básicos

**40
CAMAS**

Área Medico Quirúrgico Cuidados Medios

4 CAMAS

Área Cuidados Intermedios

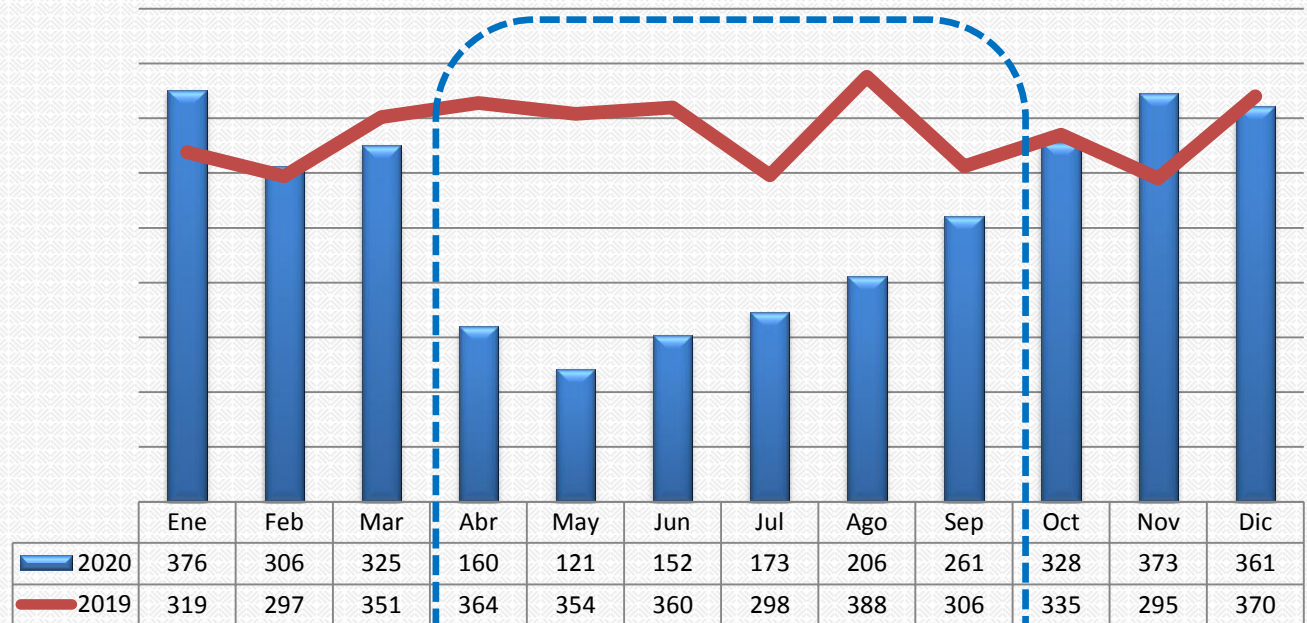
7 CAMILLAS

Recuperación

**8
CAMAS**

Área Pensionado

Egresos Hospitalarios Mensuales Años 2019-2020



**3.142 Egresos
Hospitalarios anuales**



**48,2% Ocupación de Camas
de Cuidados Básicos y
Medios**

Al ser un Centro Quirúrgico, la demanda de camas se asocia directamente a la utilización de pabellón.

Los egresos Hospitalarios en el primer y último trimestre del 2020 fueron un 4% superior que el año anterior.



Casuística año 2020



Paciente Hospitalizado

- ❑ **90%** de los pacientes egresados se sometieron a una cirugía.
- ❑ Edad Promedio de los pacientes es de 53 años.
- ❑ Peso Medio GRD **1,2500**
- ❑ **58%** de los Ingresos son Programados.
- ❑ **42%** de los Ingresos son de Urgencia.
- ❑ **1,79%** de egresos Outliers Superiores (estancia hospitalaria superior a la norma)
- ❑ **32%** de severidad moderada a mayor.



Paciente CMA

- ❑ Edad promedio de pacientes de Cirugía Mayor Ambulatoria es de 44 Años.
- ❑ Peso Medio GRD **0,6259**.
- ❑ Principales Cirugías Ambulatorias:
 - Fracturas de extremidades superiores.
 - Biopsias por punción.



Pacientes Hospitalizados con PCR positivo a COVID



45 Pacientes

50 años de edad en promedio

Peso Medio GRD 2,0555

Estancia Media de 13 días



100% de los Pacientes con Severidad Mayor

80% de los pacientes ingresos desde Urgencia

Motivos de ingreso: tumor maligno, fractura de extremidades y/o mano o pie.

En un 82% de los casos, se les realizó un procedimiento quirúrgico.



Unidades de Apoyo



Laboratorio y Banco de Sangre

Esta Unidad apoya en el diagnóstico y tratamiento de pacientes de la Unidad de Emergencia (28%), CAE (34%) y Hospitalización (37%).

Durante el año 2020 realiza una importantísima labor de gestión de exámenes de PCR de pacientes y funcionarios.

	2018	2019	2020
HEMATOLOGICOS	45993	50.156	35.418
BIOQUIMICOS	54358	55.728	41.428
INMUNOLOGICOS	2314	2.270	1.798
MICROBIOLOGICOS	22261	19.563	12.667
TOTAL EXAMENES LABORATORIO	124.926	127.717	91.311

Imagenología

La Unidad de Imagenología cuenta con 2 equipos radiológicos en los que se realizan radiografías simples de pacientes de: CAE (22%), Unidad de Emergencia (60%) y Hospitalización (8%).

Los TAC se realizan por compra de servicios.

	2018	2019	2020
EX. RADIOLOGICOS SIMPLES	115998	116195	79414
TOMOGRAFIA AXIAL COMP.	0	14	58
TOTAL EXAMENES IMAGENOLOGIA	115.998	116.209	79.472



Unidad de Alimentación

La Unidad de Alimentación es la contraparte técnica de la empresa que entrega el Servicio de Alimentación; resguarda la calidad técnica en todas las etapas del proceso productivo.

La disminución en las raciones entregadas se explica por la reducción de pacientes hospitalizados.

	2018	2019	2020
RACIONES PARA PACIENTES	25.290	25.598	15.973
RACIONES PARA FUNCIONARIOS	26.584	27.170	23.528
TOTAL DE RACIONES	51874	52.768	39.501

Unidad de Farmacia

Las recetas a pacientes ambulatorios se dispensaron con oportunidad durante el año 2020 en un 99,9%.

	2018	2019	2020
Nº DE RECETAS HOSPITALIZADOS	64.215	69.077	47.998
Nº DE RECETAS AMBULATORIO	26.229	34.292	21.544
Nº DE PRESCRIPCIONES	219.265	223.379	161.055

Unidad de Esterilización

El 47% del material esterilizado es para Pabellón, lo sigue un 39% para hospitalización, un 7% para CAE y el 1% para la Unidad de Emergencia.

	2018	2019	2020
Nº DE PAQUETES	158.112	148.334	112.050
Nº DE CARGAS	5.546	6.464	5.050





GESTIÓN DE LAS PERSONAS



114 PROFESIONALES

150 TÉCNICOS

60 ADMINISTRATIVOS

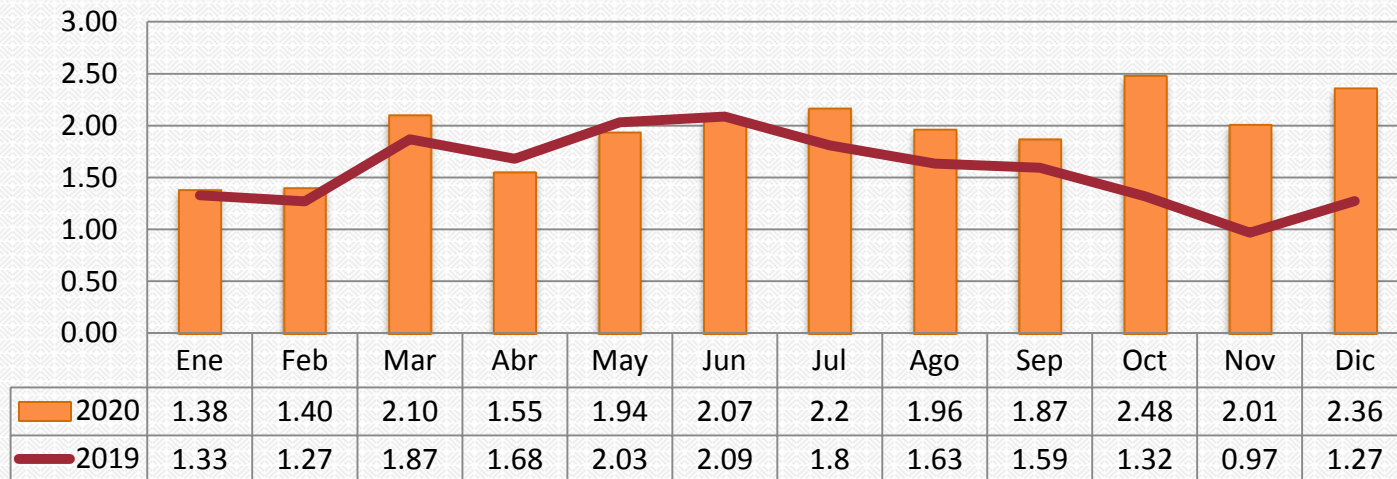
55 AUXILIARES

**71 PROFESIONALES DE LAS
LEYES 19.664 / 15.076**

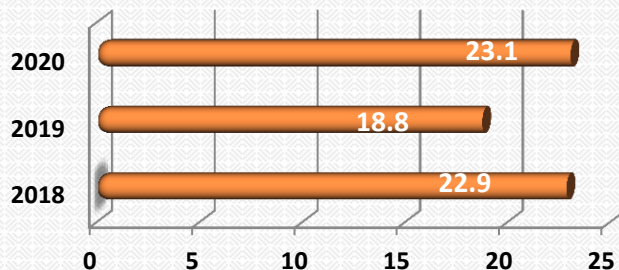
Ausentismo Laboral



Indice Mensual de Ausentismo 2019-2020



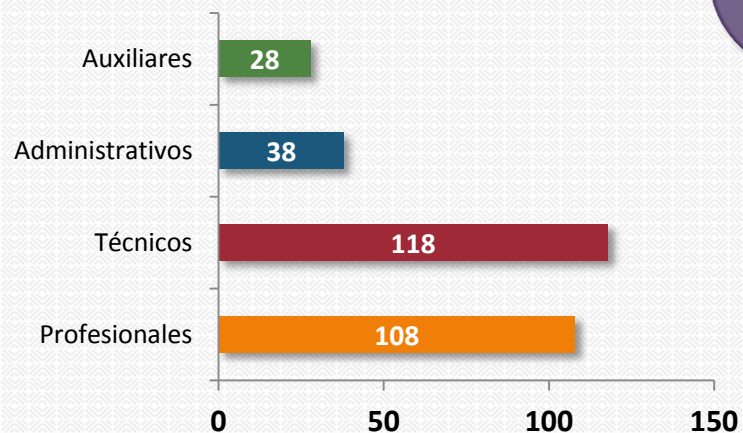
Promedio Días de Ausentismo 2018 al 2020



- Durante el año un 12,3% de los funcionarios (54), se contagiaron con COVID.
- Las necesidades de Reemplazos y Suplencias, generó un total de 124 ingresos de nuevos funcionarios al Instituto.
- Incorporación de personal a honorarios en el marco de refuerzo COVID:
 - 8 Profesionales de Enfermería cuarto turno
 - 8 Auxiliares cuarto turno
- Se realizaron 12 procesos de selección por medio del portal de Empleos Públicos, con 11 ingresos efectivos.



Capacitación



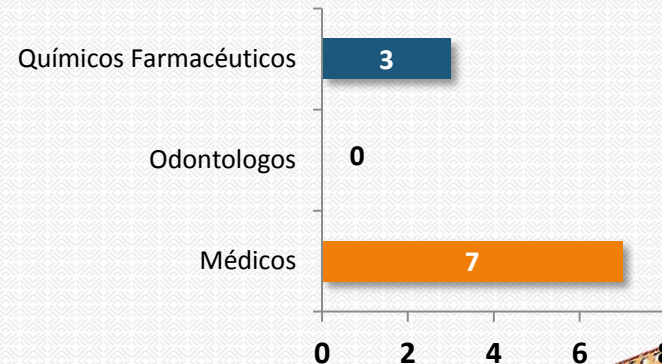
86%

Funcionarios de la Ley 18.834 capacitados

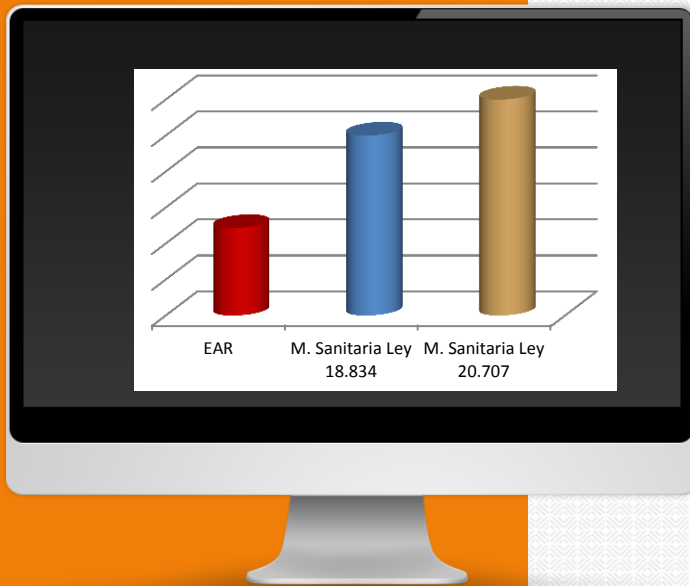
- Velando por la mantención de la capacitación continua a los funcionarios, se implementaron estrategias metodológicas de capacitación online.
- Actividades relevantes: se capacitó al 80% del personal clínico y administrativo en control de IAAS (Infecciones asociadas a la atención de salud) en el contexto de Pandemia.

17%

Funcionarios de las Leyes 19.664/15.076 capacitados



Resultados Institucionales



Evaluación Anual Establecimiento
Autogestionado en Red (EAR) = **96,43%**

Meta Sanitaria Ley 18.834
99% de Cumplimiento

Meta Sanitaria Ley 20.707
100% de Cumplimiento



GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y FINANCIEROS



0,794 Equilibrio Financiero.

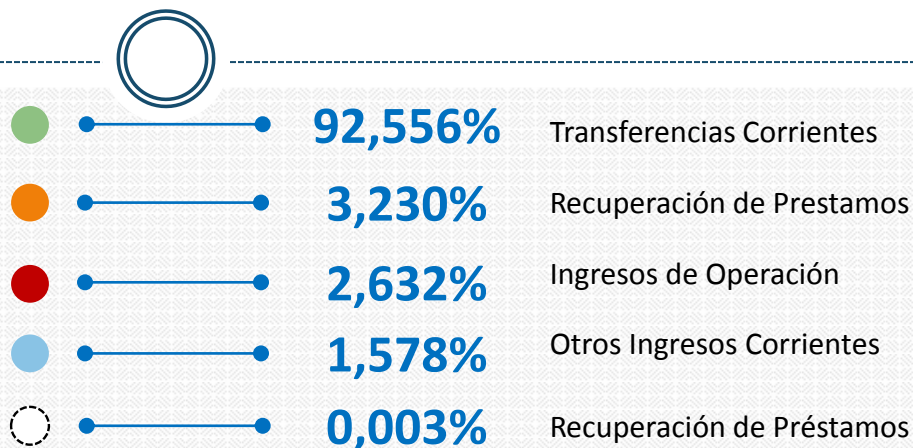
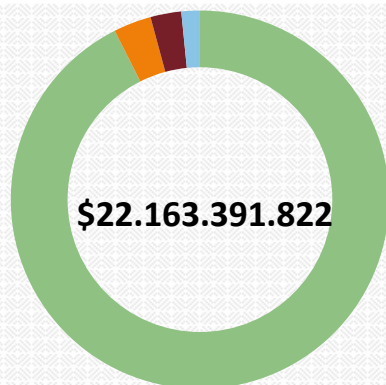
70,58% de compras de la Canasta Esencial de Medicamentos a través de CENABAST (Meta ≥ 80).

100% Cumplimiento Mantenimiento Preventivo de Equipos.

42,9% del monto de compras vía trato directo (Meta $\geq 20\%$)

Ingresos / Gastos Devengados

Ingresos Devengados



Gasto en Personas

46,86%



Bienes y Servicios de Consumo

46,61%



Servicio de la Deuda

6,17%



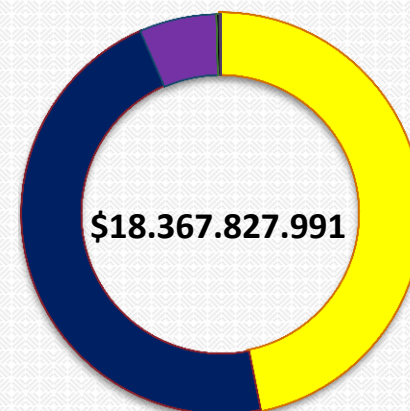
Prestaciones de Seguridad Social

0,28%



Adquisición de Activos No Financieros

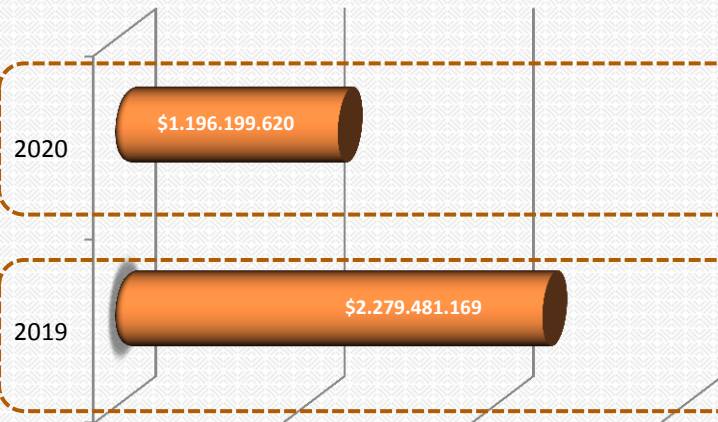
0,08%



Gastos Devengados



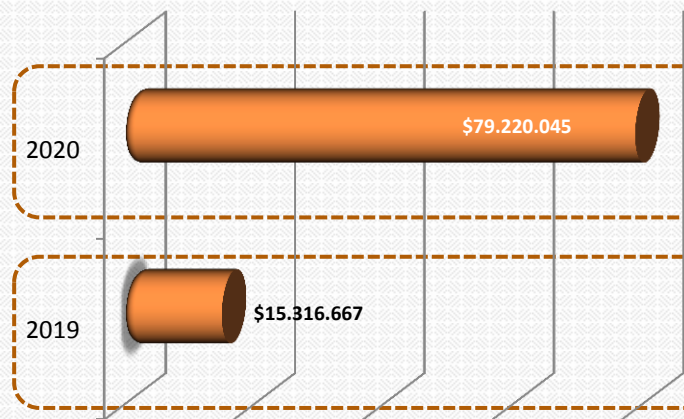
Gastos en Compra de Servicios



El año 2019 el foco estuvo en la resolución de la lista de espera quirúrgica y una de las estrategias utilizadas fue programación fuera de horario mediante compra de servicios.

El año 2020 la contingencia restringió la posibilidad de seguir en esta línea y el foco se cambió a mantener la continuidad de la atención, por medio compras de servicios para cubrir al personal ausente por licencia médica u otras causas.

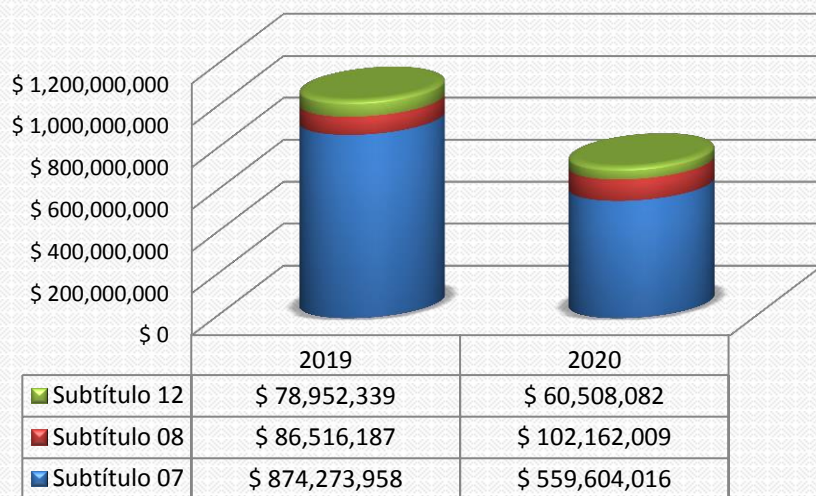
Gastos en Honorarios



Históricamente el Instituto Traumatológico solo disponía de ítem de honorarios para cubrir turnos de Químico Farmacéutico fines de semana y un Especialista de Medicina Interna. El año 2020, ante la necesidad de mantener la continuidad de la atención, se dispuso de este ítem que debido a las gestiones internas de contención de gastos, se utilizó solamente un 60% del presupuesto disponible.



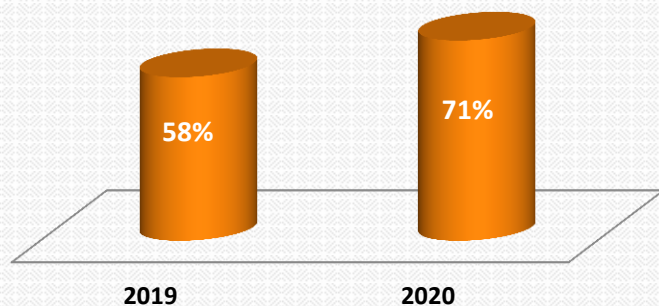
Ingresos Propios Percibidos 2019-2020



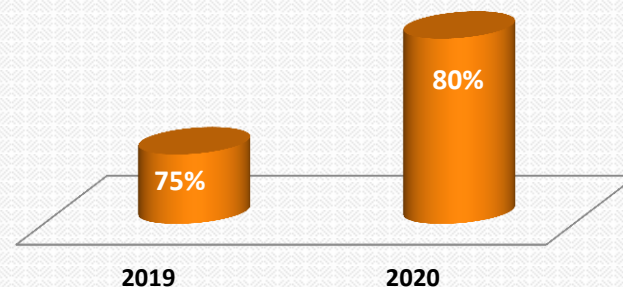
La mayor baja en la recaudación de ingresos propios está en el subtítulo 07, que es explicado por la disminución de los ingresos por atenciones de personas que hacen uso del seguro por accidente de tránsito, por las restricciones en la movilidad que generaron menor accidentabilidad.

También hubo una disminución en ingresos por atenciones en Pensionado debido a que se cerró este Servicio durante 6 meses y las camas se utilizaron para pacientes atendidos en modalidad institucional.

Porcentaje de Medicamentos de la canasta CEM comprados por intermediación CENABAST (Monto)



Porcentaje de Medicamentos de la canasta CEM comprados por intermediación CENABAST (Cantidad)



Inversiones por COVID

Con el fin de adaptarse a la normativa sanitaria para la atención de pacientes con diagnóstico de COVID, se debió intervenir la Unidad de Tratamiento Intermedio, reestructurando el espacio físico y la dotación de camas.

Dotación Inicial

6 Camas UTI

2 camas exclusivas para
pacientes con COVID

2 camas para pacientes
No COVID

Se descontaron 2 camas de la dotación, porque el espacio físico no permitía mantenerlas, cumpliendo con el distanciamiento establecido entre camas.

Recuperación post quirúrgica: debido a que comparte espacio físico y recurso Humano con UTI, de las 7 camillas de dotación, se dejó fuera de servicio 3.

Gastos por remodelación

\$9.536.233





SATISFACCIÓN USUARIA



40.220 Consultas de Usuarios

299 Solicitudes Ciudadanas

Continuidad en Funcionamiento del
Consejo Consultivo

Gestión Usuaría

Acompañamiento

Acompañamiento al Paciente adulto mayor para la realización de video llamadas para propiciar el contacto con sus familiares.

Llamado a familiares

El personal Médico se comunica telefónicamente con el tutor del paciente para informarles sobre la evolución del estado de salud del Paciente.



Orientadores

Se definen dos funcionarios para realizar labores de Orientador, los que se encuentran en la entrada de la Institución y guían a los usuarios en el proceso de atención.

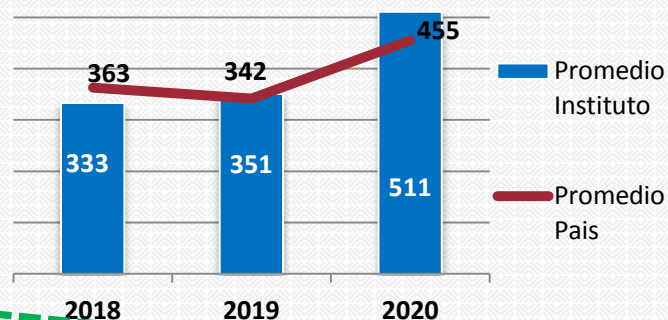
Estrategias

Las distintas unidades del Instituto Traumatológico desarrollaron estrategias con la finalidad de asegurar la continuidad de las atenciones a nuestros distintos usuarios.

Resolución Lista de Espera

Consultas Nuevas de Especialidad

Promedio Días Espera LEC



2.951 Caso Comprometidos para el 2020

1.374 Casos Egresados de Lista de Espera Comprometida

1.577 Casos Pendientes de Resolver de Lista de Espera Comprometida

6.512 Casos de Lista de Espera al 31/12/2020

Quirúrgica

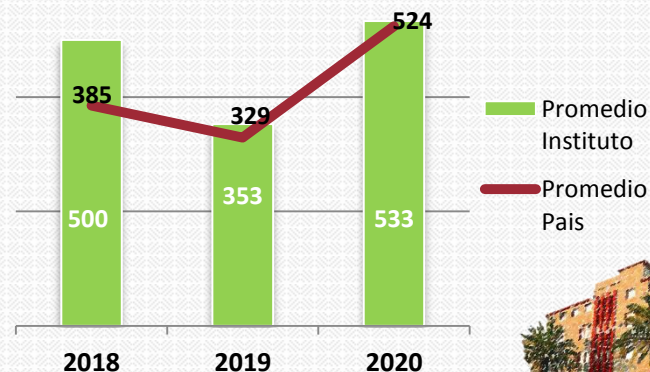
1.529 Caso Comprometidos para el 2020

711 Casos Egresados de Lista de Espera Comprometida

818 Casos Pendientes de Resolver de Lista de Espera Comprometida

3.396 Casos de Lista de Espera al 31/12/2020

Promedio Días de Espera LEQ



Garantías Explícitas en Salud



270 Consultas de Cuidados Paliativos

4 Cirugías Escoliosis

181 Cirugías Prótesis Total de Cadera / 10
Recambios de Prótesis de Cadera.

88 Cirugías de Hernia del Núcleo Pulposos.

2 Tratamiento a Politraumatizados

16 Cirugías Osteosarcoma

1684 Ayudas Técnicas entregadas.

97, 56%
Cumplimiento
Garantías GES

35 Garantías Incumplidas

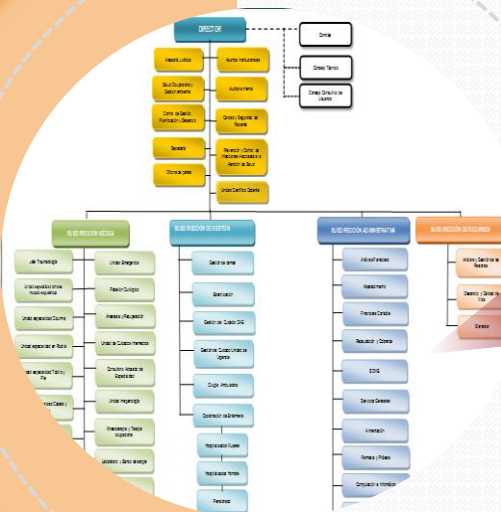
17 Pacientes con Patologías Crónicas Decompensadas

10 pacientes Pendientes de Programación para Intervención

8 Pacientes Rechazan Intervención en Periodo de Pandemia



CAMBIOS EN LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL



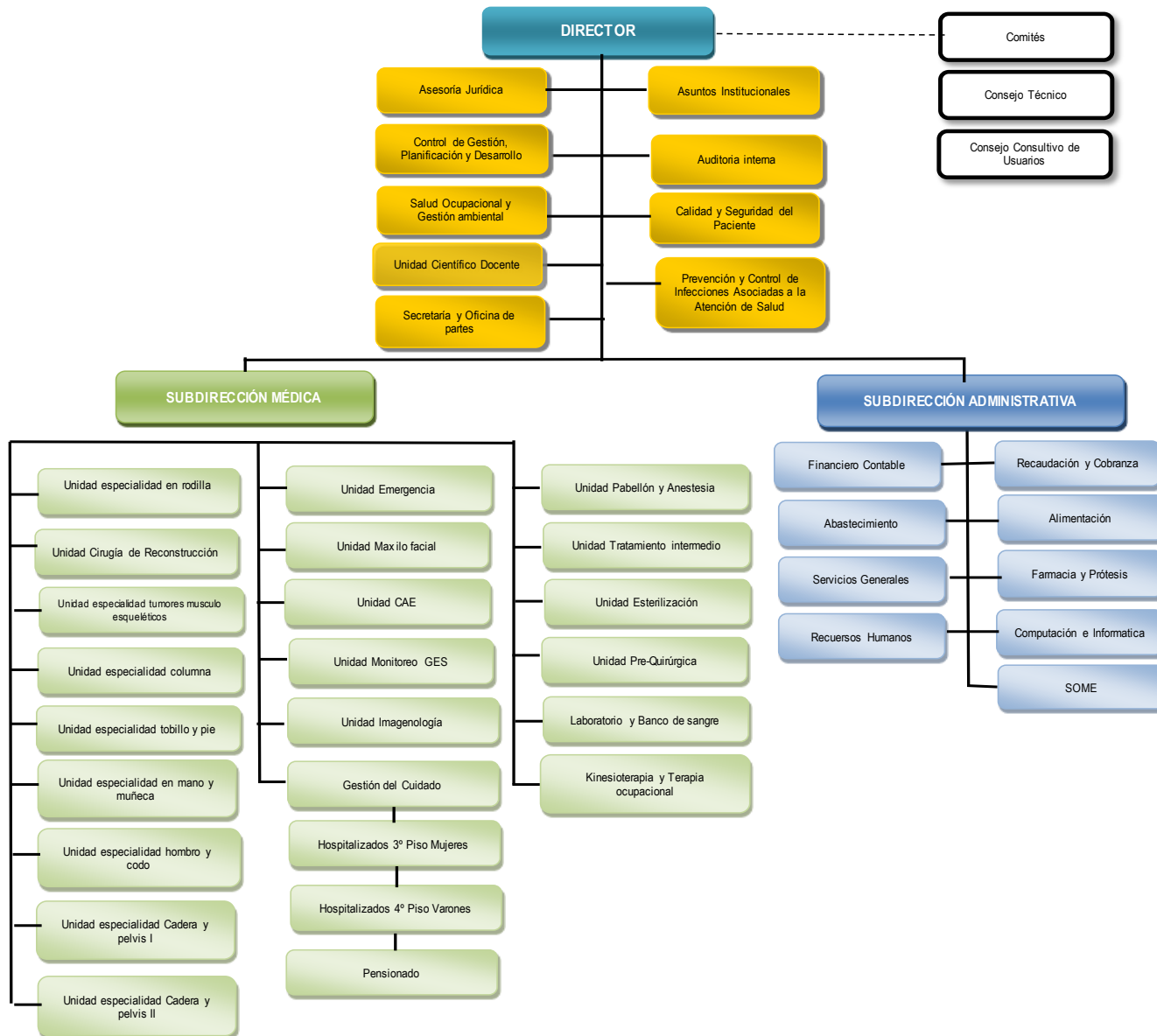
La RE N°1311 del 30 de diciembre de 2019 hace una modificación trascendental a la estructura organizacional, pasando de una organización centrada en 2 Subdirecciones a una Organización más horizontal compuesta por 4 Subdirecciones.

Las Subdirecciones Son:

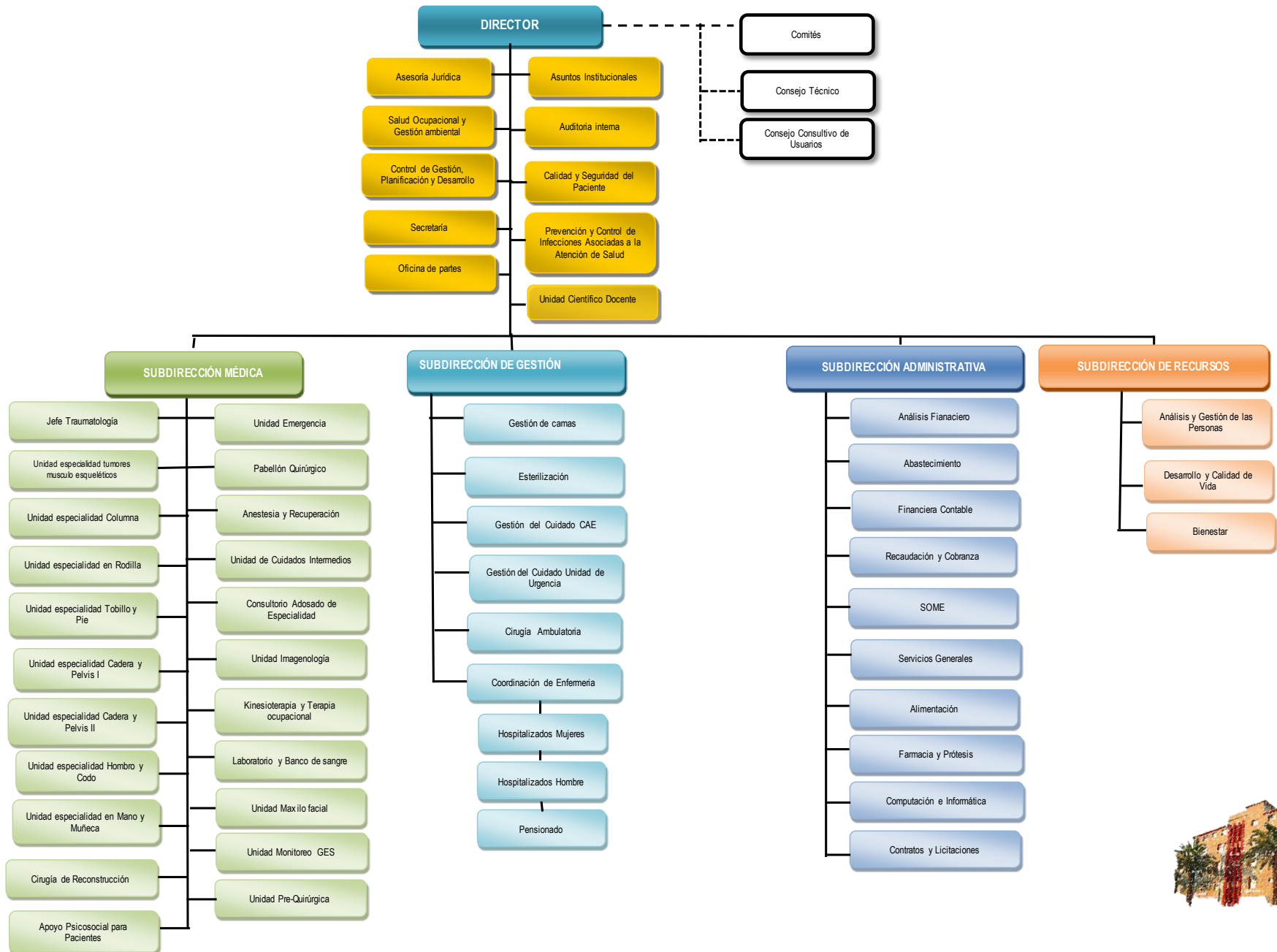
Médica.
Administrativa.
Gestión del Cuidado.
Gestión y Desarrollo de las Personas.

El Objetivo es entregar mayor autonomía por área de acción, de acuerdo a los requerimientos de la gestión hospitalaria.

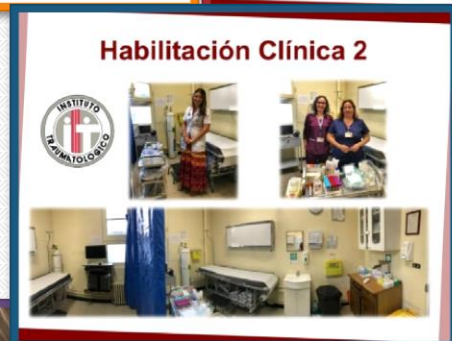
Organigrama Tradicional



Organigrama Año 2020

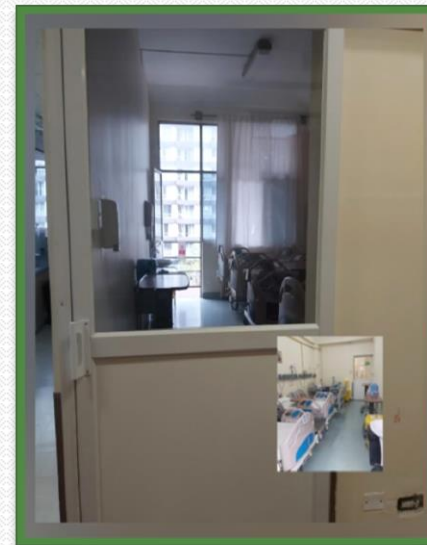


ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS PARA LA CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN EN PANDEMIA



HABILITACIÓN DE ÁREAS EXCLUSIVAS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON COVID

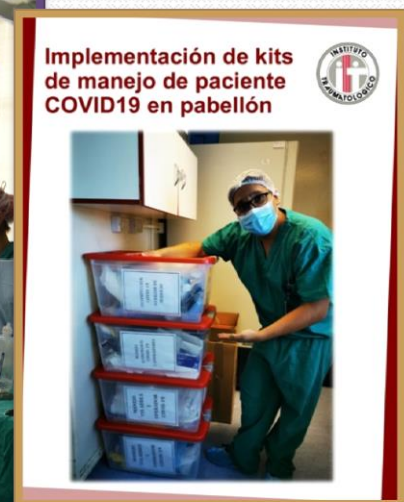
Se destina una sala por Servicio de Hospitalización (mujeres y hombres), con todas la exigencias sanitarias, para el ingreso de pacientes con PCR positivo, con una patología traumatológica a tratar.



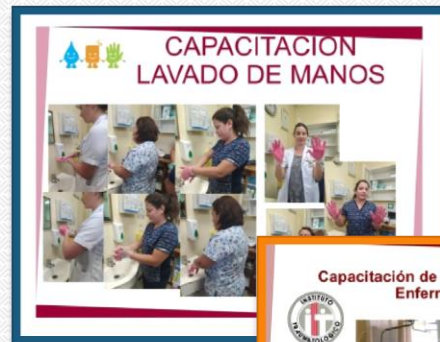
Destinación y habilitación de Box de Consultas Médicas y Sala de Espera, para casos sospechosos de COVID, para pacientes y funcionarios.



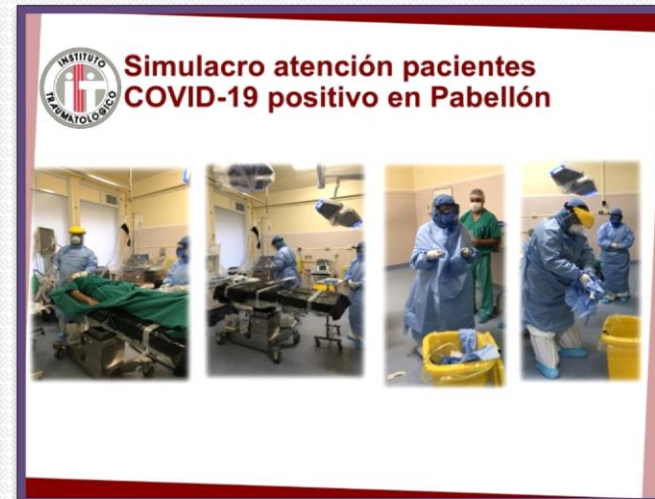
Destinación y habilitación de pabellón quirúrgico para pacientes con COVID



CONSTANTE CAPACITACIONES AL PERSONAL DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO



SIMULACIÓN DE ATENCIÓN PARA PREPARACIÓN ANTE EL INGRESO DE PACIENTES CON COVID



FORMACIÓN DE COMITÉ COVID - 19

Comité se reúne semanalmente con la finalidad de estudiar la situación del momento y entregar directrices de funcionamiento a los funcionarios.



COMITÉ TÉCNICO CORONAVIRUS COMUNICADO N° 45

03-07-2020

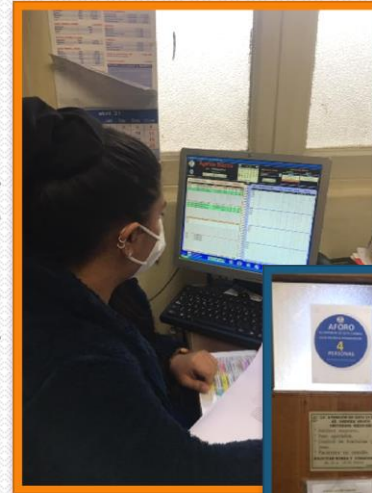
- Ante la emergencia sanitaria, todos los funcionarios podrán ser destinados a actividades distintas a su quehacer habitual, dependiendo de las necesidades del servicio. Debido al incremento de los casos nacionales e institucionales, en los próximos días se reasignarán funciones.
- Las medidas acerca del recurso humano, se orientan a que el Instituto funcione con mínima cantidad de funcionarios, dentro del marco legal. De acuerdo a la realidad actual, las rotaciones pueden quedar sin efecto dependiendo de la decisión de la jefatura correspondiente.
- Cirujías:** Se priorizarán cirugías de hospitalizados por resolver, de urgencia, algunas cirugías tumorales que no requieran UTI. En el escenario de resolver cirugías de otros sectores de la Región Metropolitana, se comienza a crear el sistema de coordinación para ese evento.
- Policlínica:**
 - Se atenderá controles post operatorios, renovación de recetas críticas y patología tumoral mínima. Cada jefe de equipo coordinará con EU, Margarita Briones y/o Dr. Manuel Becerra.
 - Polí de traumatología general es coordinado por Dr. Carlos Tapia.
 - Polí Maxilofacial sólo controles.
- Visitas familiares y personas externas:** Suspensas. Evaluar casos especiales.
- Funcionarios con más de 70 años y embarazadas no asisten al Instituto.
- Funcionarios deben usar uniforme solo durante su trabajo en el Instituto.
- Alimentación:** Se mantienen medidas. Está prohibido comprar alimentos externos, ingerir alimentos en residencias y salas de estar, sólo en casino.
- Equipos de protección personal:**
 - Uso de mascarillas:** Deben usar mascarillas los pacientes en tránsito a Pabellón y salientes.
 - Escudos faciales:** Usar en atención de pacientes junto con mascarilla quirúrgica, cambiar cada 4 horas y asear escudo facial con agua y jabón.
- El Jefe de Turno de Unidad de Emergencia a su ingreso, debe visitar los distintos servicios y detectar casos sospechosos. Sólo él podrá activar protocolo de caso

MEDIDAS IMPLEMENTADAS EN ÁREAS DE ATENCIÓN ABIERTA

Atención en Áreas Ambulatorias

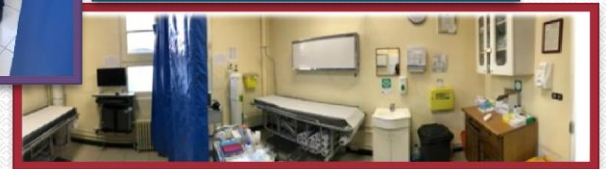
Consultorio Adosado de Especialidades (CAE)

- Disminución de Agenda Médica.
- Aforo determinado de acuerdo a los metros cuadrados de los Box de atención ambulatoria.
- Medidas de seguridad para ingreso de pacientes al box, publicadas en las puertas.
- Restricción de los acompañantes si el paciente es autovalente.



Unidad de Emergencia

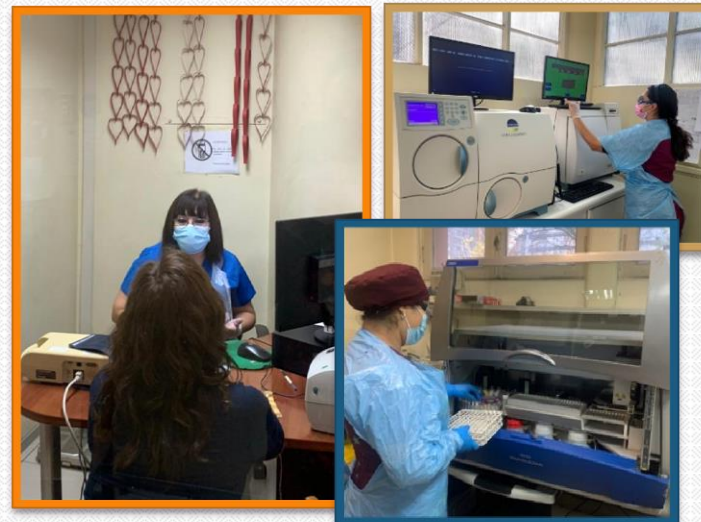
- Implementación de cuarto turno de enfermería en la Unidad de Urgencia
- Designación de infraestructura exclusiva para la atención de urgencia de pacientes con afecciones respiratorias.



MEDIDAS IMPLEMENTADAS EN ÁREAS DE ATENCIÓN ABIERTA

Laboratorio y Banco de Sangre

- Implementación de agendamiento de donantes de sangre, solicitud de hora de donación vía telefónica, se envía correo electrónico con citación y requisitos generales previo a la donación de sangre.
- Para exámenes de laboratorio se continua con el agendamientos de horas.



Farmacia Ambulatoria

- Entrega de medicamentos a domicilio para quienes tienen dificultad para desplazarse al hospital.
- Atención continúa en el horario de entrega de medicamentos para los pacientes.



MEDIDAS IMPLEMENTADAS EN ÁREAS DE ATENCIÓN ABIERTA

Resolución de Lista de Espera

- Lista de Espera de especialidad: desde mediados de septiembre comenzó la atención de pacientes los días sábados en los policlínicos, con el objetivo de disminuir la lista de Espera de Especialidad y mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes



Optimización del uso de Salas de Espera.

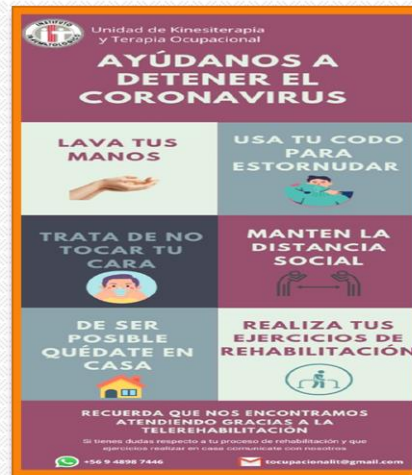
- Las Salas de Espera del Instituto cuentan con poca capacidad para el flujo de pacientes que circula normalmente y además son compartidas entre distintos Servicios.
- Se determinó el aforo a las salas de espera y box de consulta.
- Se establecieron citaciones diferidas a CAE cada dos horas y se restringe el acceso a personas con citación y acompañantes solamente cuando es necesario.
- Se instalaron toldos en el acceso principal y en casos necesarios, se dispuso de un auditorio para la espera.



MEDIDAS IMPLEMENTADAS EN ÁREAS DE ATENCIÓN ABIERTA

Kinesiterapia y Terapia Ocupacional

- Diseño de un Sistema de Telerehabilitación basado en 3 fases: 1) Asincrónica, 2) sincrónica y 3) presencial.
- **Fase asincrónica:** transmisión de material relevante para el paciente (instructivos y/o videos) a través de la página web del Instituto Traumatológico y a través del contacto por correo electrónico con los pacientes por parte de los kinesiólogos.
- **Fase sincrónica:** se planificó la realización de sesiones de tratamiento en tiempo real entre un kinesiólogo y un paciente a través de tecnologías de la información (llamadas, videollamadas y chat).
- **Fase presencial:** Elaboración de un estricto protocolo de atención considerando todas las medidas de prevención de IAAS y aquellas medidas especiales que se han implementado debido a la Alerta Sanitaria por Covid-19. Esta fase se implementó de forma paulatina a partir de agosto del año 2020, según el desarrollo de la pandemia y a la capacidad instalada.
- En **Terapia Ocupacional** se implementó para los pacientes un seguimiento a distancia a través de una página de Facebook, de un grupo de whatsapp y principalmente a través de llamadas, de manera de acompañar de forma sincrónica a los pacientes, quienes continúan con sus tareas ocupacionales en sus hogares.



MEDIDAS IMPLEMENTADAS EN ÁREAS DE ATENCIÓN ABIERTA

Casino para Funcionarios

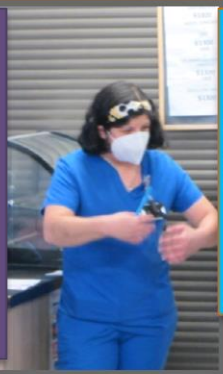
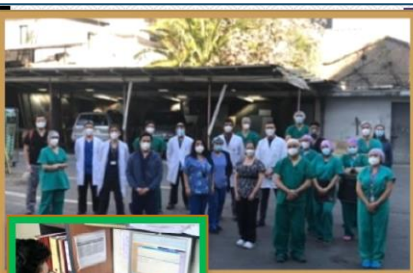
- Se redujo el aforo a solo 34 sillas (2 por mesa), con el fin de mantener la distancia entre los comensales exigida por la autoridad sanitaria.
- Se eliminó la modalidad freeflow. La línea de autoservicio es completamente dirigido el personal del casino.
- Se instalaron 2 purificadores con fondos Programa Mejoramiento del Entorno Laboral (PMEL).
- Instalación de alcohol gel en línea de autoservicio al ingreso y salida, para fomentar higiene de manos.
- Dispensadores de alcohol gel en todas las mesas para higienizar manos post almuerzo.
- Refuerzo de medidas de precaución para la cajera y limpieza del punto de venta del primer piso.



ESTRATEGIAS DE APOYO A FUNCIONARIO

- **Conformación de Equipo de Seguimiento para Funcionarios:** Seguimiento a través de contacto telefónico de la sintomatología de los Funcionarios COVID Positivos y Funcionarios con Cuarentena Preventiva por contacto estrecho.
- **Conformación de Equipo de Apoyo Psicosocial:** Contención emocional a los funcionarios del IT, mediante la implementación de estrategias individuales y grupales (reducidos), presenciales y remotas; además de articular la derivación con redes de apoyo externas.
- **Gestión de Residencias Sanitarias** para Funcionarios que viven con grupos de riesgos u otros requerimientos.
- **Equipo IAAS en Acción:** Identificar de acuerdo con los criterios ministeriales, los contactos estrechos y sospechosos. Supervisar la aplicación de la normativa vigente en el IT en materias de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, a través de capacitaciones en terreno al personal clínico.
- **Salud Ocupacional en Tu Lugar:** Capacitaciones y asesorías a las Unidades Administrativas en el Uso adecuado de EPP y resguardo de los espacios físicos, con el fin de propiciar conductas de autocuidado y mutuo-cuidado.
- **Reforzamiento de los Canales de Comunicación Institucionales:** Generar metodologías de comunicación fluidas y formales dentro de la organización, con el fin de generar mayor certidumbre y alineamiento a los nuevos procesos y procedimientos.





Mantener la continuidad de la atención, no fue una tarea fácil durante el año 2020; sin embargo el compromiso y dedicación de los funcionarios lo hizo posible, quienes muchas veces debieron cumplir largos turnos de trabajo, dejar a sus familias y también en algunos casos, continuar sus labores después de enfrentar pérdidas personales, para así hacer frente a esta pandemia. El agradecimiento es hacia cada uno de los funcionarios del Instituto Traumatológico, que desde cada una de sus "trincheras" hicieron posible responder a los inesperados desafíos que nos depuso el año 2020.