

 CARTAS**Gratitud y esperanza**

Señora Directora:

El tiempo hace estragos, cuando el lenguaje de la indiferencia nos gobierna y el corazón no se revela. Ciertamente, el momento nos llama a la unidad global; y, al igual, que no existe ninguna otra organización mundial con la legitimidad, el poder de convocatoria y el impacto normativo de las Naciones Unidas, también se requiere de otras condiciones para que la familia tenga continuidad digna, con legislaciones vinculantes congruentes a su auténtica identidad; mediante políticas fiscales justas, decencia en lo laboral y viviendas decorosas.

Necesitamos el anhelo solidario, sobre todo con las familias desunidas y rotas, cuyos miembros sufren con frecuencia la falta de confianza y apoyo. Desdichado de aquel que no tiene donde acogerse ni recogerse, normalmente malvive en el desamor y en la intemperie.

La vida no es fácil para nadie, tenemos que empezar a valorarla cada día, sabiendo que cada instante es un arco iris que esconde el negro, pero también un horizonte inmenso lleno de posibilidades. En cualquier caso, únicamente aquellos que el

destino ha golpeado, conocen lo que significa la cultura del abrazo since-ro en los momentos de dificultades; ya que sólo ellos saben amar y ser amados como se debe amar: con agradecimiento y esperanza.

Víctor Corcoba Herrero

Gestión hospitalaria

Señora Directora:

Estamos acostumbrados a recibir malas noticias desde el ámbito hospitalario público. En este contexto es muy grato relevar una muy buena noticia que traduce el esfuerzo cotidiano de miles de trabajadores de la salud, y sus muchas historias de éxito y de coraje.

Desde inicios de 2022 se comenzó a desarrollar en siete hospitales una experiencia piloto denominada Centros Regionales de Resolución (CRR), cuyo objeto es aumentar la actividad quirúrgica e impactar en los tiempos de espera. Esta iniciativa se basó en recomendaciones de distintos estudios, tales como el de la Comisión Nacional de Evaluación y Productividad que daban cuenta de la baja utilización en nuestro país de los pabellones de cirugía.

En Chile los quirófanos realizan en promedio 750 cirugías al año mientras que los países Oede se acercan al doble. Las cirugías mayores ambulatorias son sólo el 30% cuando deben ser sobre el 60%. En base a esta realidad, la estrategia de los CRR se basa en una mayor inversión, pero por sobre todo en medidas de gestión tales como planificación dinámica, continua y participativa, indicadores inteligentes y retroalimentación permanente para la mejora, junto a decisiones prácticas y lógicas, como destinar pabellones exclusivos a cirugía mayor ambulatoria, horarios flexibles y comenzar diariamente la actividad al menos media hora antes.

El éxito fue rápido e indiscutible, lo que explica que actualmente sean 23 los hospitales que cuentan con dichos centros. Recientemente el Ministerio de Salud, a dos años del inicio de esta estrategia, dio a conocer los resultados. Las cifras son contundentes: en un 32% aumentaron todas las cirugías mayores electivas, con un aumento de un 42% de las cirugías mayores ambulatorias y con una disminución de un 32% del uso de recursos.

Oswaldo Artaza