



Este año deben dar respuesta a quienes esperan una consulta nueva con fecha anterior a febrero 2023 y para intervención quirúrgica a junio 2022.

Por Estefany Cisternas Basillas
 estefany.cisternas@diariodelsur.cl

A través de atenciones los fines de semana y evitar horas perdidas

Hospital Regional alcanza un 84% de avance en su lista de espera de nueva especialidad

El director del HGGB destacó los avances que ha tenido este año el recinto hospitalario a partir de las estrategias implementadas. Además explicó un inédito plan piloto que se implementará y que contempla un seguimiento al paciente

“Vamos a ser parte del Programa de Navegadores en Red junto a otros hospitales, que va a permitir hacer un seguimiento del paciente desde la consulta y todos los requerimientos que necesita”.

Claudio Baeza,
 director del HGGB

vo modelo para enfrentar crisis de listas de espera, desarrollado por la Universidad Católica, siendo uno de los recintos piloto en esta estrategia y el único en el Biobío.

NUEVO MODELO

“Vamos a ser parte del Programa de Navegadores en Red junto a otros hospitales, que va a permitir hacer un seguimiento del paciente desde la consulta y todos los requerimientos que necesita para la atención de especialidad. Es un programa piloto que vamos a implementar a contar de septiembre”, destacó Baeza.

El modelo seguirá al paciente en su tránsito en el establecimiento de salud permitiendo que sean atendidos, tanto en el área quirúrgica como en el área de especialidades. Desde la derivación de atención primaria, los exámenes, el ingreso al establecimiento, concentrando la mayor cantidad de actividades en un acto único y que el paciente no tenga que ve-

nir muchas veces al establecimiento. Se comenzará con las patologías que tienen mayor demanda.

ESTRATEGIAS

Las principales estrategias aplicadas en el HGGB han estado dirigidas a aumentar la producción quirúrgica institucional, con licitación y arriendo de pabellón. Implementación de estrategias CRR (Centros regionales de alta resolución) para aumentar la resolución y a través de cirugía Mayor Ambulatoria. Sumado al fortalecimiento del modelo pre quirúrgico, la gestión de las inasistencias para evitar pérdida de horas, reuniones permanentes con jefes de servicios clínicos y campañas de atenciones fines de semana pa-

ra consulta de cardiología y evaluaciones pre quirúrgicas.

“Nuestra mayor demanda en consulta nueva de especialidad es en Neurocirugía, Otorrinolaringología, Neurología Pediátrica y Ginecología. En el ámbito de intervención quirúrgica, la mayor demanda corresponde a Ginecología, Odontología, Cirugía Abdominal, Cirugía Infantil y Neurocirugía. El foco está en mantener las estrategias implementadas centrándose en la priorización por antigüedad, este año tenemos que dar respuesta a la resolución de los usuarios que esperan para una consulta nueva con fecha anterior a febrero 2023 y para una intervención quirúrgica con fecha anterior a junio 2022”, concluyó Baeza.

ESTRATEGIA MINISTERIAL

El Ministerio de Salud sumará la estrategia “navegadores en red”, cuya idea es instalar equipos de funcionarios en hospitales para que acompañen a los pacientes con patologías desatendidas en su espera, para acelerar sus exámenes, prepararlos en su proceso de atención o acompañarlos después de estas. Los centros asistenciales elegidos dispondrán de 3 a 7 funcionarios con rol de navegador, dependiendo de la cantidad de atenciones que entregan usualmente. Cada equipo considerará al menos un técnico, un profesional y un administrativo.

2 mil

prestaciones de intervención quirúrgica se buscan resolver este 2024, logrando un 49% de avance hasta agosto.

11 mil

prestaciones de consulta nueva de especialidad es la meta a resolver hasta diciembre del 2024 en el HGGB.

