

"ORGANIZACION DE SERVICIOS QUIRURGICOS"

VALDIVIA, 18 de Noviembre de 1964

Mesa Redonda

-

Cuestionario

-

Prof. Dr. Pedro Uribe C.

Fundamentos: La Necesidad que existe que un Servicio de Cirugía se organice, dentro de la estructura del Hospital, de tal manera que pueda desarrollar sus funciones en forma de servir mejor al enfermo y de acuerdo al concepto de medicina integral, nos ha hecho pensar en la importancia de discutir en esta Mesa Redonda, los aspectos técnico-administrativos que nos permiten encontrar la manera de ponernos de acuerdo en los puntos básicos para alcanzar esta finalidad.

Es muy difícil que en el plazo fijado se pueda abordar un Tema tan amplio y complejo; pero si limitamos nuestras aspiraciones a 3 aspectos que consideramos fundamentales y logramos acuerdo en ellos, podemos dejar abierta la puerta, para encontrarnos en otras reuniones y completar este estudio.

Estos puntos básicos serían los siguientes:

- 1°) Lograr uniformidad de criterio en cuanto a las funciones del Servicio de Cirugía.
- 2°) Cuál es la organización técnica-administrativa que se le debe dar y
- 3°) Crear conciencia de la importancia que tienen: el trabajo en equipo, el trabajo cooperativo y coordinado con otros servicios y el buen aprovechamiento de los recursos humanos y materiales.

Al analizar el primer punto debemos partir del hecho básico que el Servicio de Cirugía o el Departamento de Cirugía, constituye una unidad funcional, parte integrante de una organización médico-social que es el Hospital. Ello significa que no es un Servicio autónomo o independiente, ya que en un Hospital todas las actividades están sujetas a los imperativos de la asistencia médica integral de la población que sirve y a la organización general del establecimiento.

El Hospital tiene como función proporcionar asistencia médica completa, tanto curativa como preventiva y sus servicios externos se debieran proyectar hasta el ambiente familiar. Es al mismo tiempo un centro de formación o adiestramiento del personal y un sitio de investigación bio-social.

En resumen, se trata de las acciones de fomento, protección y reparación de la salud (incluyendo rehabilitación) de práctica, docencia e investigación.

Si el Servicio de Cirugía es en cierto modo el reflejo en pequeño, de las acciones del Hospital y si sabemos que estas son de compleja estructura nada mejor que entregar a un experto la primera pregunta.

1º) Analisis de las acciones de un Hospital General y cómo se demuestra que el Servicio quirúrgico ejerce acciones similares.

Prof. Dr. Miguel Solar

Para poder establecer cuál es la organización que se le debe dar al Servicio es importante conocer que problemas presenta la atención quirúrgica en el Servicio Nacional de Salud.

2º) Cuál es el volumen de la atención quirúrgica - Cuál es el tipo de consultas más frecuentes; cuál es el tipo de intervenciones y cuál sería la clasificación más adecuada que indique una distribución más exacta de los recursos humanos y materiales.

Cuál es el número de camas quirúrgicas y su aprovechamiento.

Dr. Guillermo Grebe

3º) Cuáles serían las normas generales de organización más eficientes?

Departamentalización de todo lo quirúrgico en un sólo Servicio o promoción de una más efectiva coordinación entre el Servicio y las otras especialidades quirúrgicas? Y cuál sería la mejor agrupación de los subdepartamentos? La Emergencia debe continuar como entidad independiente o debe formar parte de los Servicios?

Prof. Dr. Ignacio Gonzalez G.

Las funciones del Servicio de Cirugía en relación a las que debe desarrollar el Hospital como pueden hacerse más eficaces?

La buena marcha de un Servicio se sustenta en una adecuada acción del personal, en las facilidades físicas de localización, distribución de áreas, coordinación de ellas, en oportuna y eficaz distribución de equipos, instrumental y medicamentos y muy especialmente en la metódica del trabajo:

4º) Problemas en relación con la formación de Cirujanos: Docencia a distintos niveles: (becados, médicos General de Zona) médicos de la planta del Servicio, internos y alumnos.

Prof. Dr. Juan Allamand

5º) Ventajas de establecer una carrera quirúrgica ascendente: ayudantes 3º, 2º y 1º, sub-Jefe etc., o basta con la calificación y la antigüedad?

Prof. Dr. Alfonso Asenjo

6*) La enfermera en el equipo de Salud de Cirugía: ^{índices}medios adecuados, programas de entrenamiento y supervisión. Su acción en Consultorio, en pre-operatorio, en Pabellón, en Sala de Reanimación y en la de Cuidados Intensivos.

Srta. María Mendoza

7*) Ventajas de la atención continuada por el mismo médico, lo que establece una mejor relación paciente-médico.

Prof. Dr. Miguel Solar

8*) Cuáles serían las facilidades físicas: diferentes áreas del Servicio, su localización y coordinación.

Prof. Aguirre Mac-Kay
Dr. Guillermo Grebe

Cómo podríamos aumentar el interés por el trabajo cooperativo y coordinado con otros Servicios y por el buen aprovechamiento de los recursos humanos y materiales?

Número, modalidad, importancia y frecuencia de las reuniones médicas. Consejo Técnico; reuniones técnico-administrativas, clínicas; anátomo clínicas y bibliográficas de los Servicios.

Prof. Dr. Miguel Solar
Prof. Dr. Juan Allsmand

9*) Reuniones de grupos: médicos, enfermeras, Asistentes Sociales, Dietistas, Kinesiólogos etc. Importancia del libro de procedimientos médicos y de enfermería.

Srta. María Mendoza

10*) Para el mejor aprovechamiento de los recursos y mejorar la atención, es necesaria la regionalización? y cómo ella se entendería útil.

Prof. Ignacio Gonzalez
Dr. Guillermo Grebe

Entre las funciones de los integrantes del equipo de Salud en Cirugía, está el administrar recursos y estos deben rendir el máximo sin descuidar la calidad de la atención.

11*) Cómo valorar los Servicios prestados y su eficacia mediante auditoría médica?

Prof. Dr. Miguel Solar