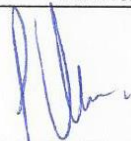
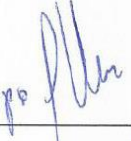
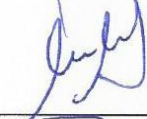


	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	1 de 20	

	Nombre	Cargo	Fecha	Firma
Elaborado por:	Dra. Gabriela Vera M.	Jefe Departamento Gestión de la Demanda	22/09/2017	
Revisado por:	D. Diana Pinto A.	Profesional Lista de Espera Quirúrgica	25/09/2017	
	Dr. Sebastián Soto G.	Subdirector Médico (S)	25/09/2017	
Aprobado por:	D. Maira Martinich S.	Jefe Unidad Calidad Asistencial	27/09/2017	
Autorizado por:	Dr. Claudio Barría P.	Director (S)	28/09/2017	

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	2 de 20	

Distribución de Copias:

Servicio	Cargo
Dirección Servicio de Salud Magallanes	Directora de Servicio de Salud
Dirección Hospital	Director Institucional
	Oficina de Partes
Subdirección Médica	Subdirector Médico
Departamento Gestión de la Demanda	Unidad GES
	Unidad Programación Quirúrgica y Lista de Espera
	Unidad Paciente Traslado
	Unidad Gestión de Camas
C.R. Quirúrgico	Médico Jefe Cirugía General
	Médico Jefe Cirugía Especialidades
	Enfermera Supervisora
C.R. Medicina	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
C.R. Anestesia y Pabellón Quirúrgico	Médico Jefe
	Enfermero Supervisor
	Enfermera Cirugía Ambulatoria
C.R. Infantil	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
	Equipo Cirugía/Traumatología Infantil
	UPC Pediátrica
	UPC Neonatal
	Encargado Círculo de Calidad
C.R. de la Mujer	Médico Jefe
	Matrona Supervisora
	Encargada Círculo de Calidad
C.R. Unidad Paciente Crítico	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
	Encargado Círculo de Calidad
C.R. Pensionado	Enfermera Supervisora
	Encargado Círculo de Calidad
Unidad de Traumatología	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
	Encargado Círculo de Calidad
CAE Adulto	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
CAE Infantil	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	3 de 20	

CAE de la Mujer	Médico Jefe Matrona Supervisora
Unidad de Otorrinolaringología	Médico Jefe
Unidad de Oftalmología	Médico Jefe
Unidad de Calidad Asistencial	Jefe Unidad

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	4 de 20	

I N D I C E

I.	INTRODUCCION	05
II.	OBJETIVO GENERAL	05
III.	ALCANCE	06
IV.	APLICABILIDAD	06
V.	AMBITO DE RESPONSABILIDAD	06
VI.	DEFINICIONES	06
VII.	CONTENIDOS DE LA LISTA DE ESPERA QUIRURGICA	07
VIII.	LISTA DE ESPERA DE CONSULTAS NUEVAS	16
IX.	ANEXOS	18
X.	BIBLIOGRAFIA	19
XI.	REGISTRO HISTORICO DE CONTROL DE CAMBIOS	20

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	5 de 20	

I. INTRODUCCIÓN

En el contexto de la actualización de las listas de esperas, es necesario crear una guía única de manejo interno como herramienta de trabajo común, contemplando aquellos aspectos directamente relacionados con la gestión de la demanda y que permitan un acceso a información confiable.

Este manual tiene por objetivos: establecer criterios comunes de ingreso y manejo de las listas de esperas, definir responsables, procesos y ámbitos de acción, y además crear una instancia de reunión y discusión entre las distintas especialidades

Por lo tanto, la gestión clínica en los servicios y la gestión de cada profesional, con criterios en los resultados esperados de cada paciente (efectividad del procedimiento), y con criterios éticos y de eficiencia en la utilización de recursos, priorizando por gravedad, probabilidad de mejora y criterios sociales, es una obligación ineludible para mejorar el problema de las listas de esperas.

Este manual constituye, por tanto, un apoyo a los profesionales y/o administrativos en el proceso de mejora y participación en la resolución de nuestras listas de esperas.

II. OBJETIVO GENERAL

Establecer criterios para la adecuada gestión de la demanda quirúrgica y de consulta no urgente en el Hospital Clínico Magallanes.

Objetivos Específicos

- Definir los pasos del proceso quirúrgico:
 - Criterios de inclusión, exclusión y clasificación de los pacientes.
 - Requisitos para el registro de los pacientes.
 - Criterios de selección de pacientes para preparación para cirugía.
 - Gestión del estudio preoperatorio y la programación de la tabla quirúrgica.
 - Salida de la LEQ.
- Definir las responsabilidades de los diferentes niveles de gestión de la LEQ:
 - Jefes CR
 - Jefes de equipos quirúrgicos
 - Médicos tratantes
 - Jefe Depto. de Gestión de la demanda
 - Unidad de lista de espera

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	6 de 20	

- Equipo Ges Quirúrgico
- Gestión de camas
- Jefe de pabellón quirúrgico
- Enfermero jefe de pabellón quirúrgico
- Enfermera de cirugía ambulatoria
- Pacientes

3. Confección de la tabla quirúrgica
4. Establecer criterios de evaluación y mecanismos de control de la gestión de la lista de espera quirúrgica
 - Informes mensuales y a pedido de las jefaturas
 - Reunión semanal para programación de tabla
 - Análisis de los resultados de los cortes trimestrales, informados por el SSM.
 - Comité de expertos quirúrgicos, para análisis de casos código 3 y plantear nuevas estrategias de control.

III. ALCANCE

Todos los profesionales médicos y no médicos que se relacionen en el manejo de las Listas de Esperas.

IV. APLICABILIDAD

Este manual se aplica a todos los usuarios dependientes del Hospital Clínico Magallanes que se encuentren en nuestras Listas de Esperas Quirúrgicas y Consultas No GES.

V. ÁMBITO DE RESPONSABILIDAD

Subdirección Médica, Jefaturas de los Centros de Responsabilidad Médica, Jefaturas de Equipos Clínicos y Jefaturas SOME.

VI. DEFINICIONES

Intervención Quirúrgica: Es la actividad terapéutica efectuada preferentemente en pabellón quirúrgico y por personal calificado que implica, la incisión de la piel y otros planos, con el fin de extirpar, drenar, liberar o efectuar un aseo quirúrgico ante un cuadro patológico.

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	7 de 20	

Intervención Quirúrgica Electiva: Es el procedimiento quirúrgico que por las características del cuadro clínico del paciente, puede ser diferida su realización en el tiempo, sin riesgo de su estado de salud y que ha sido agendada previamente.

Intervención Quirúrgica de Urgencia: Es el procedimiento quirúrgico que por las características del cuadro clínico del paciente, debe ser realizada en forma inmediata e impostergerable.

Lista de Espera: Se define como el conjunto de personas que en un momento dado se encuentran en espera para una intervención quirúrgica programada, consulta nueva de especialidad o procedimiento solicitado por el profesional médico.

VII. CONTENIDOS DE LA LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA

1. Pasos del Proceso Quirúrgico

1.a Quienes Ingresan:

Ingresan a esta lista pacientes con patologías quirúrgicas que no se encuentran cubiertos por el régimen GES y que no son considerados como urgentes por su médico o equipo tratante. El tiempo de espera no debe estar definido por indicación médica, ni ser voluntad del paciente.

Criterios de Inclusión:

- Pacientes que tienen pendiente una cirugía no urgente, para lo cual se requiere utilizar el servicio de pabellones quirúrgicos, y que puede o no requerir hospitalización.
- Se deben incluir al momento de que el especialista determine que requiere resolución quirúrgica, independiente del proceso de estudio pre quirúrgico.
- Pacientes hospitalizados por otra causa, y que se pesquise una patología quirúrgica, deberá ser ingresado previo al alta y ser resuelto más adelante.

Criterios de Exclusión:

- Pacientes ingresados por urgencias y resueltos en el transcurso de esa hospitalización.
- Pacientes cubiertos por el régimen GES.

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	8 de 20	

- Urgencias diferidas, que se programan según prioridad clínica, indicada por el tratante.
- Pacientes con indicación de trasplante de órgano o tejido.

Clasificación de los Pacientes:

Dentro de la misma lista de espera hay pacientes susceptibles de ser priorizados por razones más allá de las médicas: leyes especiales (PRAIS, VALECH), razones sociales (SENAME, SENAMA, régimen penitenciario, casos sociales). Esta subclasificación será revisada con el Jefe del Equipo respectivo.

1.b Requisitos para el Registro de los Pacientes

El paciente para su adecuado ingreso a la Lista de espera quirúrgica debe contar con los siguientes registros:

Registro en Ficha Clínica: Donde conste con letra clara y legible: fecha de ingreso, antecedentes, examen físico, estudios complementarios, diagnóstico, indicación quirúrgica y cualquier otro comentario que el médico considere pertinente.

Formulario de Indicación Quirúrgica: Disponible en el sistema de pabellones, con los campos obligatorios mencionados en él, el cual será utilizado para ser subido al RNLE (Anexo página 19).

1.c Criterios de Selección de Pacientes previa a Cirugía

Se prepararan los pacientes priorizando por antigüedad, y de acuerdo a los criterios de clasificación en Resolución Exenta N° 11174 o de patologías susceptibles de ser resueltos en rondas médicas especiales.

1.d Gestión del Estudio Preoperatorio y la Programación de la Tabla Quirúrgica:

Los pacientes serán manejados en grupos trimestrales, y serán contados telefónicamente por la funcionaria de la unidad de lista de espera, quien les informará que se acerquen a la unidad, para ser preparados para una pronta intervención quirúrgica, se le entregarán las ordenes de exámenes para actualizar (generales, ECG estudios complementarios).

Una vez que estos estén realizados el paciente debe informar al personal de la unidad para que se le agende una hora con médico de la especialidad quien realizara una evaluación clínica del paciente, revisara los exámenes,

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	9 de 20	

actualizara el consentimiento informado, en caso de ser necesario modificara la indicación quirúrgica.

De estar todo conforme el medico indicara en ficha clínica que el paciente puede ser operado e informara de esta situación al personal de la lista de espera.

En caso de requerirse algún otro examen no considerado en primera instancia o se requiera de un pase o corrección de algún examen alterado, esto deberá ser manejado por el médico que evalúa al paciente, debe ser registrado en ficha clínica e informar al personal de unidad de lista de espera.

1.e Salida de la LEQ

- La realización de la cirugía es la principal causa de salida o egreso de la lista de espera quirúrgica, debidamente respaldado en ficha clínica con el protocolo correspondiente.
- El rechazo por parte del paciente debe ser registrado en ficha clínica mediante contacto telefónico o vía presencial, y debe registrarse la fecha en la que se toma conocimiento, causal de rechazo, nombre y firma de quién realiza el contacto.
- La pérdida de la indicación quirúrgica debe ser registrado en ficha clínica por médico de la especialidad correspondiente, explicando la causal, cambio de condición clínica, mejoría, evolución de la enfermedad, patologías asociadas, etc.
- Los pacientes que no hayan sido contactados vía telefónica, se les realizará visita domiciliaria, en caso de vivir fuera del área urbana de Punta Arenas se solicitara apoyo del SSM y el personal de las postas y hospitales comunitarios a los que el paciente pertenezca.

Como última instancia se intentará contactar con carta certificada, en el caso de pacientes más jóvenes se intentará redes sociales.

De no poder ser ubicado, se egresará con causal 11, contacto no responde, lo cual será debidamente registrado en ficha clínica.

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	10 de 20	

2. Instancias Implicadas en la Gestión

Definir las Responsabilidades de los Diferentes Niveles de Gestión de la LEQ:

a) Jefe del Departamento de Gestión de la Demanda:

Administrar todos los recursos disponibles para mantener las mejores condiciones, que permitan el buen funcionamiento la unidad, tanto en la marcha administrativa como en las funciones terapéutico-quirúrgicas, de acuerdo con políticas, programas, normas y protocolos vigentes.

b) Jefes CR:

Los jefes de los centros de responsabilidad están encargados de conocer los indicadores, compromisos de gestión y metas sanitarias de su CR, así como conocer las capacidades e intereses de su recurso humano para la adecuada gestión de la oferta.

c) Jefes de Equipos Quirúrgicos:

- Son responsables de conocer su lista de espera, que pacientes se encuentran preparados, cuales son prioridad, que pacientes se encuentran en sala o UPC que puedan requerir pabellón programado, y así poder programar la pretabla y tabla atendiendo a las necesidades e intereses de su equipo y las prioridades del servicio y los pacientes.
- Para conocer su lista de espera y los paciente programados se envían mensualmente reportes generados desde lista de espera, GES y ambulatorio.
- La información de los pacientes de sala y UPC debe provenir de los médicos de su unidad.
- El jefe y su subrogante cuentan con el perfil de *Jefe de Equipo* que les permite en el *Sistema de Gestión de Pabellones* visualizar los pedidos de pabellón, en caso de no estar de acuerdo puede devolverla al tratante para que la modifique, armar la pretabla, la tabla y enviarla a pabellón.

d) Médicos Tratantes:

- Encargado de evaluar al paciente y definir necesidad de resolución quirúrgica

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	11 de 20	

- Da la indicación quirúrgica una vez que el paciente tenga todos los exámenes, estudios de imágenes y pases requeridos
- Confecciona formulario de indicación quirúrgica con los datos pertinentes (Nombre, edad, Ficha clínica, diagnóstico, cirugía, tiempo estimado de la cirugía, GES (o No GES), tipo de anestesia, destino (sala/UCA), firma del cirujano y fecha; debe además registrar alguna necesidad especial: cajas, rayos, motor etc.
- Confecciona formulario de consentimiento informado
- Prioriza paciente en caso de que sea necesario (factores sociales, etc), informando a su jefe y al personal de la unidad de lista de espera.

e) Unidad de Lista de Espera

- Monitoreo del cumplimiento de la normativa vigente relacionada con los registros de lista de espera.
- Ingreso y egreso de carga mensual de información para actualización de lista de espera al Repositorio Nacional.
- Preparación de base de datos a partir de respaldos en ficha clínica y sistemas informáticos.
- Velar por el manejo de una fuente única de información y su actualización en el sistema en coordinación con los referentes por especialidad.
- Coordinación con equipos clínicos (gestión de camas, unidad de cirugía ambulatoria) para el ingreso de un paciente.
- Encargadas del registro del paciente y su ingreso al RNLE (Registro Nacional de Lista de Espera)
- Responsables de mantener un grupo de pacientes (según antigüedad) en condiciones de ser operados (exámenes actualizados)
- Encargadas de respaldar en ficha clínica las gestiones realizadas para la pronta resolución quirúrgica (llamadas telefónicas, citaciones a policlínico, visitas domiciliarias) o aquellas que posterguen o interrumpan su atención, (cartas certificadas no respondidas, rechazos de atención, certificados de defunción, etc)

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	12 de 20	

- Encargado del egreso definitivo del paciente del RNLE
- Registro de actas de las reuniones de tabla, lista de espera y comité de expertos quirúrgicos.

f) Equipo de GES Quirúrgico

- Preparación de pacientes para cirugía (órdenes de exámenes preoperatorios no solicitados por médico tratante, entrega de indicaciones pre quirúrgicas, revisión de exámenes en sistema) de acuerdo con plazos de vigencia GES
- Gestionar a través de la red situaciones de pacientes en zona rural.
- Revisión de pedidos de pabellón recibidos desde admisión para categorización GES o Lista de Espera y revisión en sistema SIGGES para corroborar correcto ingreso a GES.
- Mantener a jefaturas de equipo informados sobre listado de pacientes GES vigentes y vencidos.
- Respaldo en ficha clínica de gestiones realizadas para preparación y ubicación de pacientes, junto con la información de respaldo en caso de rechazo, inubicables o inasistencias.

g) Admisión y Gestión de Camas

➤ **Admisión:**

- Registro de antecedentes demográficos del paciente.
- Actualización de estado previsional e información de contacto (celular, red fija, email, y teléfono de contacto en caso de emergencia).

➤ **Contactar a Paciente o Familiar por Vía Telefónica: Entregar Indicaciones:**

- Fecha de cirugía
- Hora de hospitalización
- Coordinar Traslado desde provincias mediante e-mail a secretarías de SOME

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	13 de 20	

- Preguntar al paciente por su terapia de base, por los medicamentos que toma actualmente
- En caso de tomar TACO o ASA se darán las instrucciones pertinentes.
- En caso de que paciente se haya tomado imagenología o estudios complementarios en el extra sistema se le indica traer informe y placas a su ingreso.
- En caso de cirugías especiales, que requieran de alguna preparación o cuidado adicional, se informara en ese momento. Ejemplo: Operación craneoplastía donde se indica no cortar el cabello.

➤ **Gestionar el Ingreso a Hospitalización de Paciente**

- Asignar cama al paciente, considerando aislamientos posibles, género, movilidad u otras discapacidades del paciente.
- Recepcionar a paciente: verificación de previsión, fotocopia de cédula de identidad por ambos lados e incorporación a la tapa de la ficha, verificar las condiciones de paciente a su ingreso y obtención de la firma del consentimiento de actividad docente.

➤ **Revisión de Ficha Clínica:**

- Incorporación de los exámenes pre-operatorios a Ficha Clínica, en caso de que sean traídos por el paciente, hechos en el extra sistema o en consultorios.
- Revisión de exámenes al día, en caso de presentar alteraciones informar a médico tratante.
- Revisión de Consentimientos médicos con resolución vigente y fecha de confección no mayor a un año.
- Responder a consulta permanente de pacientes y público en general.

h) Jefe de Pabellón Quirúrgico y Anestesia

- Responsable de dirigir CR, conociendo su recurso físico y humano, coordinar el uso armónico y optimo del recurso pabellón quirúrgico, mediante la distribución semanal de pabellones que se evalúa en conjunto con el jefe del Departamento de Gestión de la Demanda,

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	14 de 20	

atendiendo al uso que se dará a los pabellones: rondas de especialista, jornadas especiales, prioridad de los pacientes etc.

- Distribuir el recurso anestesista según la complejidad y especialidad de las cirugías
- Revisar y validar diariamente la tabla quirúrgica
- Reportar semanalmente a dirección y subdirección médica sobre los indicadores de uso y suspensiones de los pabellones, así como sus causas.
- Participar semanalmente en la reunión de tabla.
- Informar y gestionar oportunamente cualquier falta de insumo que se presente

i) **Enfermero Jefe de Pabellón Quirúrgico**

- Encargado de revisar diariamente la tabla quirúrgica y evaluar que se encuentren los insumos y el personal capacitado para cada cirugía.
- Distribuir y asignar pabellones para cada cirugía según complejidad y necesidades.
- Gestionar e informar los diversos insumos de pabellón de acuerdo a cada requerimiento (cajas, material estéril, ópticas, torres, y todo lo demás).

j) **Enfermera de Cirugía Ambulatoria**

- Según indicación de cirujano, recibe pedidos de pabellón desde admisión con indicación de ingreso ambulatorio, se revisa en sistema gestión de pabellones
- Los pacientes son citados a entrevista con enfermera en donde se realiza anamnesis de estos, incluyendo factores biopsicosociales presentes o ausentes, según protocolo una se da pase o rechazo de ingreso a ambulatorio.
- Solicitud de exámenes preoperatorios no solicitados por cirujano, o actualización de los mismos
- A los pacientes que califican para ingreso vía ambulatoria, se les da las indicaciones preoperatorias por escrito.

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	15 de 20	

- El día anterior de la cirugía son contactados telefónicamente para reforzar indicaciones y citación.
- El día de la cirugía son ingresados a la unidad en donde se prepara para su ingreso a pabellón (peso, talla, csv, instalación de brazalete, vvp, revisión ficha clínica, etc). Una vez preparado, enfermera firma check list de salida del servicio e ingreso a pabellón
- Recepción de paciente en el postoperatorio y atención directa del personal respecto a cuidados de enfermería.
- Según criterios de alta descritos en el protocolo de uca, el paciente se retira de la unidad, la enfermera explica indicaciones postoperatorias, entrega epicrisis médica, hora de control y medicamentos.
- Se realiza contacto telefónico a las 24 o 48 horas postoperatorias, a modo de vigilancia, con el fin de poder pesquisar probables complicaciones. Este contacto es realizado por los tens de la unidad.

k. Pacientes

- Entregar toda la información pertinente a su atención lo más correcta posible, antecedentes, fármacos, alergias, exámenes, etc
- Informar debidamente sobre inasistencias, retrasos, modificaciones en sus datos de contacto.
- Cumplir con las indicaciones del equipo médico y administrativo, en los relacionado a su ingreso al sistema hospitalario: supresión de fármacos, hora y lugar de presentación, preparación en casos especiales, etc

3. Confección de la Tabla Quirúrgica

- Semanalmente los jefes de los equipos quirúrgicos confeccionaran la pretabla en el *Sistema Gestión de pabellones*, con los pacientes que se encuentran listos para ser programados atendiendo a los criterios de priorización ya mencionados, esta debe incluir la solicitud de pabellón lo más completa posibles (solicitud rayos, insumos o cajas especiales), se incluirán también pacientes de sala y GES

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	16 de 20	

- b. La Pre-tabla debe ser enviada a la unidad de lista de espera/GES quirúrgico para revisar las fichas clínicas y corroborar los datos de los pacientes.
- c. En la reunión de tabla se presentarán las pretablas de los diferentes equipos y en caso necesario se modificará para la mejor distribución de los recursos, pabellones laparoscópicos, camas UPC, equipos de rayos, cajas especiales etc., a esta reunión dirigida por el jefe de gestión de la demanda o su subrogante, deben asistir los representantes de los equipos quirúrgicos, jefe de pabellones, enfermeros de pabellón, ambulatorio, personal de unidad de lista de espera, GES quirúrgico, gestión de camas, personal de rayos, calidad asistencial etc.
- d. Al concluir dicha reunión se envía el acta y la pretabla oficial.
- e. Diariamente el jefe de equipo quirúrgico o su subrogante (quienes deben poseer el perfil de usuario *Jefe de equipo* que les permite acceder a la venta de pretabla y tabla del *Sistema de Gestión de Pabellones*), arma la tabla diaria utilizando de base la pretabla, confirma equipos quirúrgicos y horarios y envía la tabla a pabellón utilizando el sistema de gestión de pabellones
- f. En pabellón el enfermero supervisor o sus subrogantes, revisa la tabla junto al jefe de gestión de la demanda, tratando de optimizar el recurso pabellón. Distribuye las cirugías según tipo de pabellón y asigna el personal. (arsenalera, pabellonera, auxiliar de anestesia)
- g. Luego es revisada y visada por el jefe de pabellones y anestesia a fin de distribuir los anestesistas según tipos de cirugía.
- h. Una vez concluido este paso la tabla se distribuye oficialmente a todos los interesados. (médicos, administrativos, servicios de apoyo, SSM, etc)
- i. Los pacientes que fueron suspendidos y no operados, deberán seguir siendo considerados como pendientes y continúan en la lista de espera

VIII. Lista de Espera de Consultas Nuevas

Actualmente a nuestro hospital las solicitudes nuevas de hora con especialista provienen de dos fuentes:

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	17 de 20	

- 1) Demanda externa
 - a. Atención primaria y hospitales comunitarios
 - b. Hospital de menor complejidad (Hospital de Puerto Natales)
- 2) Demanda interna
 - a. De otras especialidades dentro del mismo hospital
 - b. De la unidad de Emergencia Hospitalaria

Las interconsultas pueden llegar de dos formas:

- 1) En formato digital proveniente del sistema Rayen, utilizado en parte de la atención primaria
- 2) En papel, utilizado por el resto de la red.

Independiente de lo anterior todas las interconsultas deben ser ingresadas al sistema Florence ©, mensualmente estas son subidas al RNLE.

- El ingreso a Florence es responsabilidad del CR SOME, quien asigna el trabajo a administrativos, SOME es además responsable de llamar y citar a los pacientes, organizar agendas y enlazar con la atención primaria.
- La subida al RNLE es responsabilidad del médico de Lista de espera de Consulta, quien mensualmente luego de la carga se genera un reporte que es enviado a las autoridades del hospital y el SSM. El jefe del departamento es el encargado de la supervisión del médico de lista de lista de espera y de la gestión de la lista de espera de consulta.

Luego de generado el reporte los jefes de los equipos clínicos o el referente de la especialidad, revisan las interconsultas No GES y las priorizan según diagnóstico, (puede ser con mayor frecuencia si la especialidad así lo considera necesario) en caso de haber alguna alerta se informa directamente al referente de la especialidad, para que asigne un cupo extra en caso de ser necesario. Las interconsultas Ges tienen cupos asignados y son agendadas por las profesionales de GES.

El medico de lista de espera de consulta es responsable de al menos dos veces al año hacer una reunión con los referentes para retroalimentarlos y evaluar posibilidades de mejora. El jefe del departamento organizara al menos una vez por año una limpieza administrativa completa de los pacientes más antiguos, idealmente dos veces por año, con apoyo del personal, profesional y administrativos de SOME, y los profesionales de algunos CAE: oftalmología, otorrino, maxilofacial, infantil, dental, matronería, salud del personal, infectología, etc.

 Servicio de Salud Magallanes Región de Magallanes Ministerio de Salud	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	18 de 20	

IX. ANEXOS

Hospital Clínico MAGALLANES		Formulario de Intervención Quirúrgica		Validado por Lista de espera	
1. DATOS PERSONALES DEL PACIENTE					Folio: 4726
RUT		N° Ub Interna	422840	Nacionalidad	CHILENO
Paciente					
F Nacimiento	25-02-1950	Edad	67 años	Sexo	MASCULINO
Previsión	FONASA	Tramo	C	Pais NO	Libre Elección NO
Región	DE MAGALLANES Y DE LA ANTÁRTICA CHILENA	Comuna	MAGALLANES	Ciudad	PUNTA ARENAS
Urbano/Rural	URBANO	Dirección			
Teléfono		Otros Teléfonos		Email	
2. DATOS DE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA					
Médico Tratante	ALEX LOPEZ SCHWALM			CIRUGÍA GENERAL	
Diagnóstico	LIPOMA CUERO CABELLUDO RECIDIVADO. HTA.				
Cirugía Propuesta	RESECCIÓN BAJO ANESTESIA GENERAL				
CÓDIGOS FONASA				PLANO	EXTREMIDAD
16 02 223 EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN, CARA, CUELLO CABELLUDO. CUELLO, GENITALES					
Uca SI	Ges NO	Grupo RH			
USUARIO ASPIRINA: NO		ALERGIA AL LATEX: NO		USUARIO TACO: NO	
Otra Alergia: SI	Detalle Alergias: SULFAS				
Clasificación Riesgo qx ASA 2		Riesgo Enfermedad Tromboembólica BAJO			
Circulación Extracorpórea					
3. DATOS DE SOLICITUD PABELLÓN (Solicitud de Paciente No Hospitalizado)					
Cirujano Principal LEIVA SANCHEZ LISSETTE			Ayudante MARIN GARAY DIEGO		
Fecha Propuesta 29-09-2017	Duración Aprox. 01:00:00	Anestesia	Destino paciente UCA		
RX NO	Microscopio	Otro			
Usuario que imprime: MAKARENA FRANCISCA HERNANDEZ VILLEGAS					
Fecha de Creación 02/05/2017 15:16:17		Fecha de Modificación 28/09/2017 12:46:28		Fecha de Impresión 28/09/2017 12:52:13	

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	19 de 20	

X. BIBLIOGRAFIA

- Manual de registro de lista de espera no ges, DIGERA 2009.
- Guía para la Gestión de la Lista de Espera Quirúrgica, INSALUD, Madrid 1998.
- Racionamiento vía listas de espera: medidas de mejora y posibles implicaciones: Rodríguez, Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro, 24(3):702-707, mar, 2008.

	UNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y LISTA DE ESPERA	Característica	N/A	
		Versión:	0	
	MANUAL LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES	Próxima Revisión:	Septiembre 2020	
		Página	20 de 20	

XI. REGISTRO HISTÓRICO DE CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Revisado por	Fecha	Cambios Ingresados