



## Memoria COSALE 2012





# INDICE

<b>Presentación</b> .....	5
<b>I. Cuartel General</b>	
Departamento II "Red de Salud" .....	7
Departamento III "Planificación y Control de Gestión" .....	14
Depto. IV Ingeniería .....	18
Difusión y Comunicación.....	20
Hospital Militar de Santiago (HMS).....	24
Hospital Militar del Norte (HMN) .....	31
Jefatura Ejecutiva de Administración de los Fondos de Salud del Ejército (JEAFOALE) .....	35
Central Odontológica del Ejército (COE) .....	42
Jefatura de Instalaciones de Salud (JIS) .....	44
Centro de Rehabilitación Infantil del Ejército (CRIE) .....	47
<b>II. Responsabilidad social institucional</b> .....	50
<b>III. Estadísticas de atención</b> .....	64



# PRESENTACIÓN

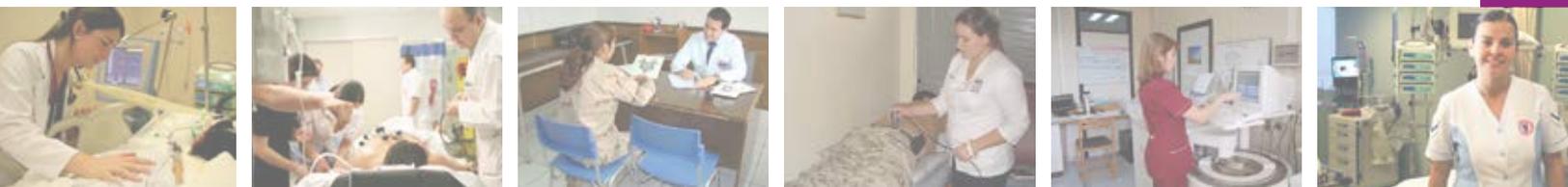


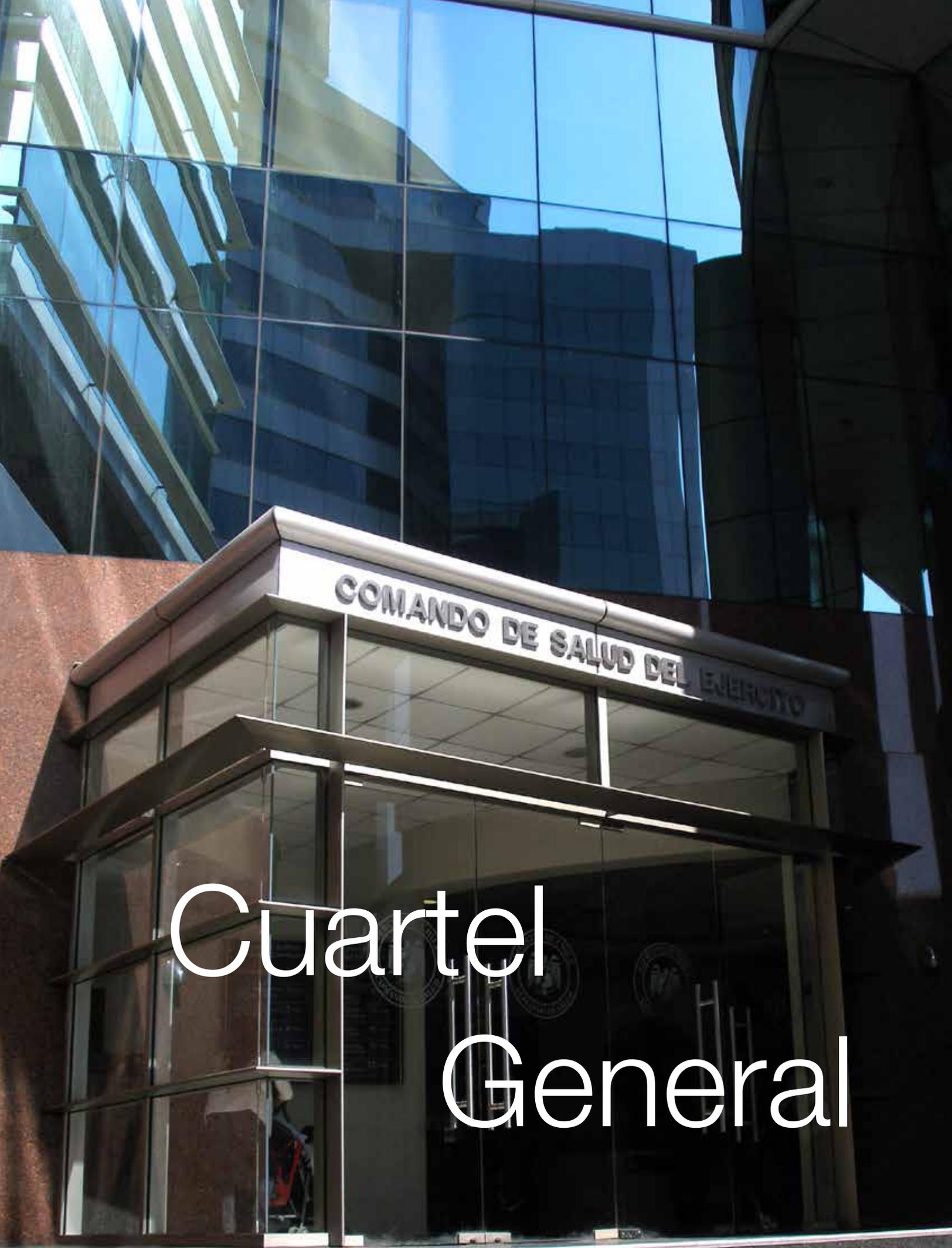
El Comando de Salud del Ejército (COSALE), dependiente del Comando General del Personal, nació el 31 de marzo de 1999 y tiene la misión de satisfacer las necesidades de salud de todos sus beneficiarios, en forma equitativa, solidaria, oportuna y eficiente.

Cumple un rol intermediario, entre la función aseguradora que ejecuta la Jefatura Ejecutiva de Administración de los Fondos de Salud del Ejército (JEAFOSE) y el prestatario, conformado por los establecimientos de salud institucionales, complementadas por sus similares públicos y/o privados en convenio. Además, basa su accionar en tres principios básicos como es la continuidad, integridad y solidaridad.

Actualmente el Edificio Corporativo del COSALE, cuyo nombre patronímico es Dr. Wenceslao Díaz Gallegos está ubicado en Alameda 1449, Torre 3, Santiago Centro y alberga no sólo la Dirección del COSALE, sino también a otros organismos.

Asimismo, del COSALE depende la Red de Salud conformada por Centros Clínicos Militares (CCMs) de Arica a Punta Arenas, Centros Médicos Militares (CMMs) en la Región Metropolitana, Central Odontológica del Ejército (COE), Centro de Rehabilitación Infantil del Ejército (CRIE) y los Hospitales Militares del Norte (HMN) en Antofagasta y de Santiago (HMS).





COMANDO DE SALUD DEL EJERCITO

Cuartel  
General



## Departamento II "Red de Salud"

### Programas de Medicina Preventiva del COSALE

Actividades más relevantes durante el año 2012 en los Programas de Medicina Preventiva:

#### Programa Integral de Salud Mental:

- Talleres de autocuidado en salud mental en: Coyhaique, Punta Arenas, Iquique y Antofagasta.
- Difusión del tema "Suicidio" a través de circular técnica, videoconferencias y charlas.
- Reuniones para perfeccionamiento del Registro de Observación de Conducta de Riesgo (ROCR) y del Registro de Observación del Alumno (RODA), en conjunto con el COP.
- Clases de promoción de salud mental a Cabos dragoneantes de 2do año, aspirantes a enfermeros de combate, sobre la prevención, pesquisa y manejo inicial en depresión y suicidio.
- Exposiciones y diseño del subprograma de emergencia y desastres en Jornada de Salud Mental de la Jefatura de Instalaciones de Salud (JIS), Valdivia.
- Participación en la capacitación de Psicólogos Clínicos del HMS en la formación de Emergencias y Desastres para mejorar su capacidad resolutive ante diversas patologías, especialmente cuadros ansiosos y depresivos.
- Participación en la capacitación del personal sanitario que acudió a misiones de paz, en coordinación con el programa "comisiones al extranjero", sobre los aspectos más relevantes de la especialidad en área de misión.
- Colaboración docente sobre aspectos de salud mental en VIH-SIDA en los cursos del Comité de Prevención y Control de VIH/ SIDA de las Fuerzas Armadas y Policiales (COPRECOS) Chile, realizados en las ciudades de Concepción y Valdivia, en colaboración con el programa de VIH.





## Programa Salud Ocupacional

Se realizaron visitas a las distintas Unidades del territorio nacional, llevando a cabo evaluaciones en los puestos de trabajo en materia de seguridad ocupacional e higiene industrial.

En cada visita se generó un informe técnico de las novedades encontradas en los puestos de trabajo, dando las recomendaciones atinentes a cada caso.

### Unidades visitadas

I DE (Antofagasta)  
Cuartel General IDE  
RL N° 1 "Tocopilla"  
3° BRIACO "La Concepción"  
RR N° 1 "Calama"  
Hospital Militar del Norte

II DE y Región Metropolitana  
RLE N° 1 "Bellavista"  
RLE N° 2 "Arsenales de Guerra"  
RLE N° 3 "Limache"  
Cdo. de Telec.

FAMAE Talagante  
Instituto Geográfico Militar  
Archivo Subsecretaría de las Fuerzas Armadas

Archivo JEMGE  
Dine  
Comando de Bienestar  
Comando de Personal  
Hospital Militar de Santiago

Cdos Rancagua  
Brigada de Aviación del Ejército

II Div. Mot. (Concepción)  
RR N° 7 "Chacabuco"  
RL N° 9 "Chillán"

III Div. Mña (Los Ángeles)  
RR. N° 17 "Los Ángeles"

V DE (Punta Arenas)  
Cuartel General VDE.  
4° BRIACO "Chorrillos"  
RLD N° 5 "Magallanes"  
RR N° 5 "Lanceros"  
RR N° 10 "Pudeto"  
RR N° 11 "Caupolicán"





VI DE (Arica)  
 1° BRIACO "Coraceros"  
 RR N° 4 "Rancagua"  
 RL N° 6 "Pisagua"  
 RR N° 24 "Huamachuco"

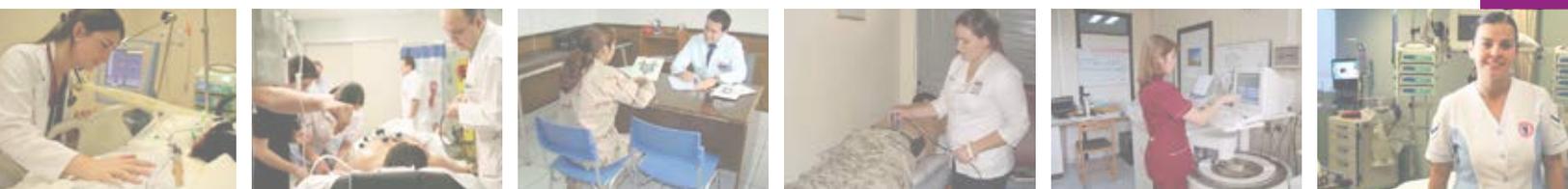
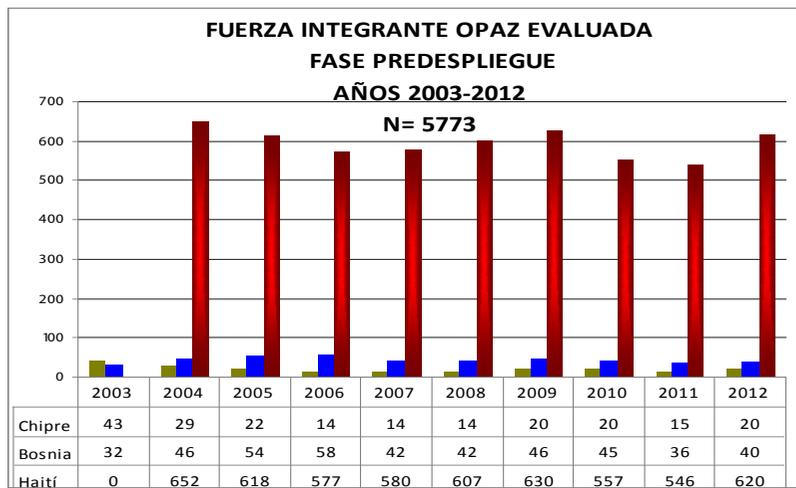
VI (Iquique)  
 Escuela de Caballería Blindada  
 Cuartel General  
 2° BRIACO "Cazadores"  
 Centro Clínico Militar Iquique

### Programa de prevención de la salud del personal en comisión de servicio en el extranjero

Durante el año 2012, este Comando ha continuado apoyando el proceso de selección del personal que completará los medios de la MINUSTAH, UNFICYP, EUFOR, y de las misiones de Observadores militares y Comisiones de Servicio al extranjero de agregadurías, ejercicios y estudios. El propósito de este programa ha sido, "mantener un estado de salud óptimo al personal comisionado en el extranjero, previniendo oportunamente la acción de agentes y factores de lesiones y enfermedad con el fin de otorgar las medidas de control y prevención efectivas, para evitar secuelas, incapacidad y/o muerte; antes, durante y luego de su empleo".

Evaluaciones de salud fase predespliegue  
 Incluye:

- Exámenes de laboratorio de sangre y orina, Radiografía de Tórax y Electrocardiograma y hemorragias ocultas
- Evaluación de Salud Mental de nivel primario.
- Evaluación dental
- Evaluación Médica con llenado de Ficha y Certificado ONU





## Despliegue:

Resumen de enfermedades graves y/ muerte con repatriaciones durante año 2012

Año	Misión	N° Casos		Diagnóstico
		Enfermedad Grave	Muerte	
2012	Haiti	2	0	Fractura tobillo complicada Cáncer de Colon
	Bosnia	0	0	
	Chipre	0	0	

## Repliegue:

Considera Evaluaciones de salud a cada Integrante en OPAZ, con:

- Toma de exámenes de laboratorio (sangre, orina, deposiciones)
- Evaluación dental y Evaluación médica
- Vacunas complementarias y Quimioprofilaxis por 4 semanas
- Seguimiento del estado salud y notificación de enfermedades atípicas presentadas y atribuidas a la misión por un periodo de 1 año.

## Resultados:

Los resultados de los exámenes realizados a los diferentes integrantes de las OPAZ han arrojado los siguientes resultados:

- 60% Perfil Bioquímico (colesterol sobre 200mgs/ml)
- 40% Orinas Completas alteradas
- 12% Hemogramas alterados
- 1% VDRL positivo
- No se han pesquisado casos VIH positivos.
- Coprocultivo para el Cólera negativo en las tropas desplegadas en Haití.

Actualizaciones al programa:

De acuerdo a los resultados obtenidos en las tropas desplegadas, este año se ha incluido el examen de hemorragias ocultas en deposiciones al personal mayor de 40 años, con el objetivo de pesquisa precoz de cáncer de colon y el estudio de Filaria. Se ha logrado el envío de las muestras al Laboratorio de Microbiología de Bonn, Alemania, quien completa el análisis de las muestras enviadas.





## Programa Cardiovascular

El Programa de Prevención de Enfermedades Cardiovasculares se efectuó entre agosto de 2011 y abril de 2012.

Consistió en la realización de un Perfil Bioquímico, Glicemia y Screening de Orina. Tuvo un alcance del 80%, equivalente a 19.100 personas evaluadas.

Los resultados obtenidos fueron remitidos por el Hospital Militar de Santiago a todas las Unidades Militares correspondientes.

En cada Unidad Militar el Oficial de Sanidad o Médico Regimentario correspondiente realizó las acciones protocolares contenidas en la "Guías Clínicas" para el tratamiento del personal con indicadores alterados.

Durante el 2013 y siguientes años, se efectuarán controles selectivos a las personas con indicadores alterados que corresponden a un volumen aproximado de 6.000 casos.

Fecha tentativa para una próxima aplicación del Programa completo: 2016

## Programa de Prevención y Detección de Enfermedades Oncológicas de la Mujer

Este programa se inició el 4 de mayo del 2012 y culminó el 30 de noviembre del mismo año.

La población objetivo, es el personal femenino activo del Ejército, afectas a CAPREDENA y se ejecutó a nivel país, donde las Instalaciones de Salud dependientes del COSALE lo aplicaron.

El propósito del programa es asegurar un estado de salud mamario y del cuello uterino adecuado en el personal de planta y a contrata del Ejército afecto al sistema previsional de la CAPREDENA, mediante la promoción de la salud y prevención en la aparición de cáncer de mama y de cuello uterino.

Al 31 de diciembre los informes de este programa se encuentran en análisis.

## Programa "Promoción y educación de la salud"

Durante el 2012 se destacan las siguientes actividades:

- Investigación cualitativa sobre el problema de sobrepeso y obesidad en todas las Brigadas acorazadas del país.
- Realización de exposiciones educativas en la Escuela Militar a alumnos de 4º año, sobre consumo de drogas, estilos de vida saludable, tabaco, alimentación y actividad física.
- Realización de clases sobre alcohol, tabaco, drogas y alimentación saludable a los Cabos Dragoneantes de la Escuela de los Servicios.
- Aplicación de encuestas sobre vida saludable y prevalencia de depresión y ansiedad.
- Confección de talleres interactivos enfocados a la prevención del tabaco.
- Confección de encuestas para medir prevalencia de consumo de tabaco, alimentación saludable actividad física.
- Elaboración de temas de vida saludable, prevención de consumo de drogas y alcohol, depresión y suicidio en conjunto con el programa de salud mental.





### **Programa vigilancia epidemiológica de enfermedades transmisibles**

- Se desarrollaron las siguientes tareas:
- Registro computacional y análisis de la información recibida a través de la notificación de enfermedades de declaración obligatoria desde las unidades militares.
- Elaboración de circulares de Vigilancia Epidemiológica de acuerdo a escenario epidemiológico imperante y distribución a través del Plan A-1 a todas las Unidades del Ejército:
- Reiteración de medidas preventivas sobre Infecciones Respiratorias en Unidades Militares. (Abril 2012)
- Circular Vigilancia Epidemiológica Enfermedad Meningocócica (OCT 2012)
- Coordinar, supervisar y organizar el estudio de brotes en el momento en que se producen e instruir las medidas de control necesarias para su adecuado manejo al interior de las unidades militares.
- Creación del Comité Permanente para el control de Enfermedades Transmisibles en el Ejército (COCENTRE) cuya función es asesorar técnica y profesionalmente al mando institucional en aquellos temas relacionados con la elaboración de políticas y normas sanitarias relacionadas con enfermedades transmisibles y salud pública, salud ocupacional para la prevención de enfermedades infectocontagiosas, salud ambiental para la mitigación y control de exposición a riesgos biológicos del personal y análisis de información epidemiológica actualizada.

### **Programa Prevención y Control de Infección VIH SIDA**

Actividades relevantes realizadas año 2012

- Tamizaje para serología para VIH al 100% de los postulantes al servicio militar.
- Tamizaje para serología para VIH al personal de planta institucional.
- Realización de dos Talleres de Formación de Monitores en Infecciones de Transmisión Sexual / VIH con la participación de integrantes de las Fuerzas Armadas, Carabineros y PDI.





23 al 25 Julio : 30 alumnos - Lugar: CCM Concepción  
22 al 24 Octubre : 41 alumnos - Lugar : CG III DE



- Participación en Reuniones Intersector Ministerio de Defensa- Ministerio de Salud a objeto de tratar en conjunto el tema de la Promoción de Salud Sexual y Prevención de ITS y VIH/ SIDA.

### Programa de Prevención de Drogas

Durante el 2012 la Sección Drogas, realizó la toma de 6.166 muestras de orina, correspondientes al Plan de Control de Drogas.

Además se realizaron 4 cursos de formación de monitores en prevención de drogas, capacitándose 100 instructores, de los cuales 20 Oficiales y 80 Clases.

Los cursos se impartieron en la II DE, DIVLOG, BOE y DIVESC, en los cuales también participó personal de la CGGERM y sus Unidades dependientes y BAVE.



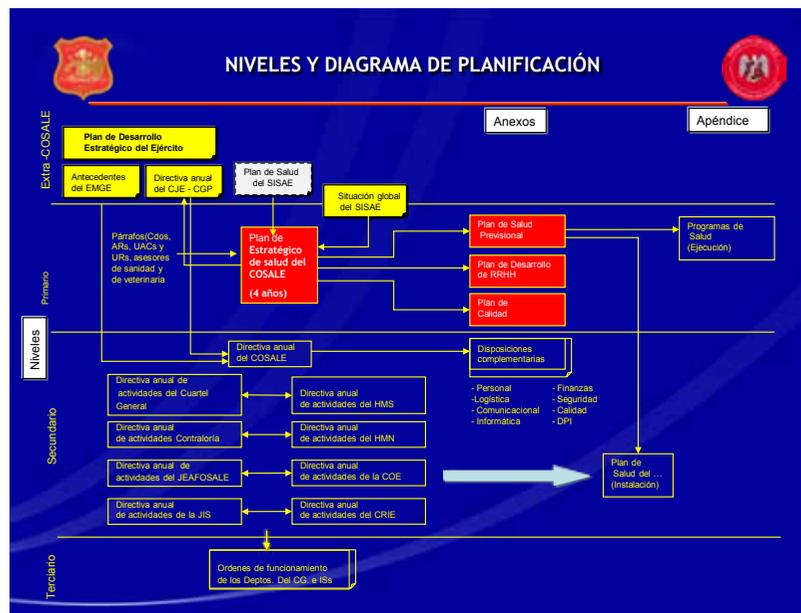


# Depto. III "Planificación y Control de Gestión"

## Gestión Militar

### Planificación y Estudios

Durante el año 2012, se trabajó en la planificación anual del COSALE que incluye la protocolización del Plan Estratégico del COSALE y la creación con equipos interdisciplinarios de las Macrozonas de Salud, además de continuar desarrollando los niveles de planificación.



- Elaboración, revisión y control doctrinario de 13 Decretos Supremos, Órdenes, Resoluciones y Circulares de Comando.
- Elaboración, revisión y control doctrinario de 23 Órdenes, Minutas y Resoluciones del Comandante de Salud del Ejército.
- Elaboración, revisión y control doctrinario de 13 Memorandum del Comandante de Salud.
- Elaboración, revisión y control doctrinario de Tablas de Distribución del COSALE.
- Revisión y difusión de la reglamentación de salud previsional.
- Control de Estado de cumplimiento de las misiones de la O/C que dispone "Medidas para potenciar la sustentabilidad de los fondos de salud, la capacidad de pago y optimizar aspectos de organización y gestión del HMS"





En lo referido a “Procesos y Desarrollo Organizacional”

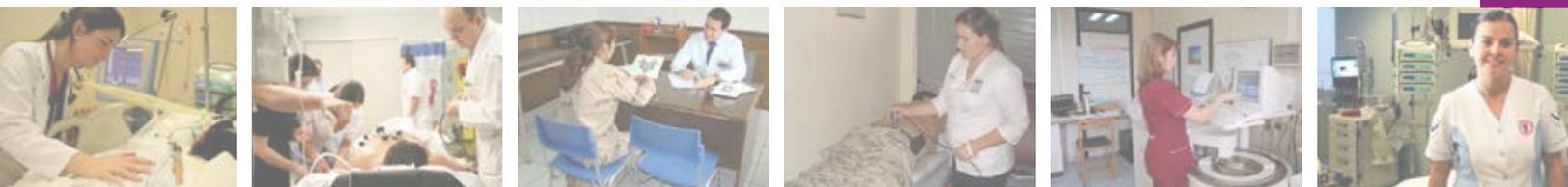
- Elaboración y remisión al CGP de los procesos esenciales y principales actividades del COSALE.
- Participación en trabajos con el HMN, relacionados con la metodología para el diseño organizacional basados en los procesos.
- Estudio y propuesta de rediseño del área de planificación y control de gestión del COSALE.
- Participación en trabajos con el HMS, relacionados con la metodología para el diseño organizacional basados en los procesos.
- Asesoría en la elaboración del material referido al trabajo PIMSSE 2.0.

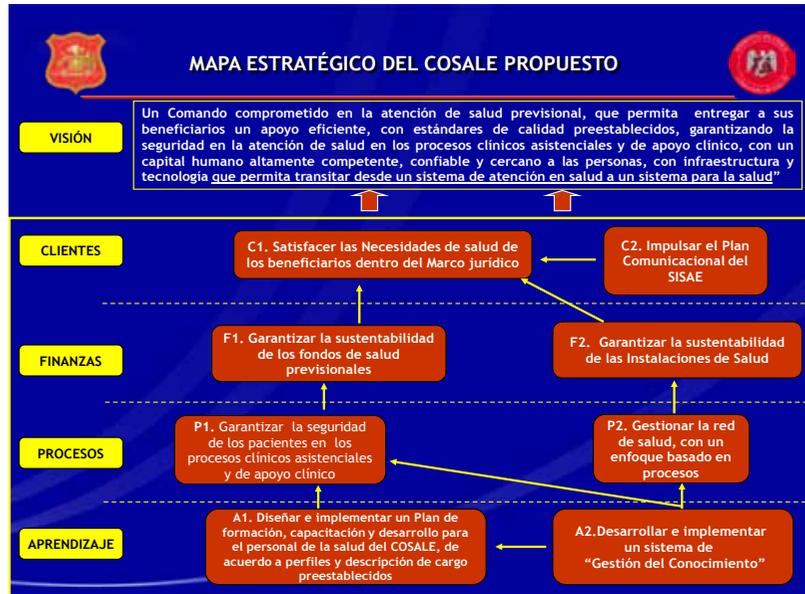


## Sección III B “Control de Gestión”

### Actividades Desarrolladas

- Implementación del Cuadro de Mando Integral e ingreso de datos a través del SMILE (Programa de CMI).
- Modificaciones y actualización de Objetivos Estratégicos, con la finalidad de permitir una mejor medición de los Objetivos Estratégicos.
- Remisión en forma trimestral al CGP de los informes de Control Programático y Estratégico.





## Sección III C "Movilización y asuntos generales"

### Actividades Desarrolladas: Área de Movilización

Durante el presente año se realizaron diferentes actividades que permitieron estructurar y dar cumplimiento a las misiones de movilización, impuestas por el Escalón Superior, destacando entre ellas las siguientes:

- Estructuración y organización de las Oficinas de Movilización, tanto del Cuartel General, como de las Unidades Base Movilización (UBMs) Hospital Militar de Santiago y Hospital Militar del Norte.
- Elaboración de las Disposiciones y documentos que permitirán dar inicio a la fase "Preparación" de la Movilización de las UBMs, correspondientes al Comando.
- Coordinación y desarrollo de las capacitaciones para los Clases Auxiliares de Movilización, correspondientes a las UBMs, respecto del Software SIMOV 1.0 "Potencial Humano y Material e Industrial".
- Activación de los "Centros de Reservistas".
- Participación en diferentes reuniones de coordinación con el Depto. IV "Adm. de la Rva. y Movilización", dependiente del Comando de Personal, a fin de establecer los reales requerimientos para las UBMs de este COSALE.
- Se realizó una visita inspectiva al HMN para ver el estado de situación y avance de dicha UBM.





## Visitas Bilaterales

Durante el 2012, se dispusieron “Apoyos en Salud”, a diferentes autoridades, invitadas por la Institución a diferentes eventos y actividades, entre las que se cuentan las siguientes:

FECHA	AUTORIDAD	ACTIVIDAD
10.FEB.2012	Delegaciones representativas del Ejército Argentino	Ceremonia de conmemoración de la Batalla de Chacabuco
04.ABR.2012	Delegaciones representativas del Ejército Argentino	Ceremonia de conmemoración de la Batalla de Maipú
04 AL 10. MAR.2012	Comandante del Ejército Nacional de Colombia, GDE. Sergio Mantilla Sanmiguel	Visita a la institución, con especial énfasis en el desarrollo de las Unidades Acorazadas e Industria Militar
28 AL 31.MAR.2012	Secretario de la Defensa Nacional de México, Gral.Guillermo Galván Galván	Visita Institucional, la que consideró asistencia a FIDAE, y diferentes Unidades del Ejército.
25.MAY.2012	Delegaciones representativas del Ejército Argentino	Ceremonia de conmemoración de la Revolución de Argentina
28.MAY. al 02.JUN.2012	Jefe de Logística del Ejército de Tierra de Francia GDB. Jean Yves Lauzier	Visita a la institución, con especial énfasis en la Función Logística
10 y el 14.JUN.2012	Subsecretario del Ejército de los EE.UU. Honorable Joseph W. Westphal,	Visita Institucional a unidades de la VI DE y participación en la “Reunión del Comité Consultivo de Defensa Chile-EEUU 2012
04 y 08.AGO.2012.	Comandante General del Ejército Sur de los Estados Unidos, Mayor General Simeón G. Trombitas	Visita Institucional protocolar, atendiendo el especial vinculo bilateral
	Director Antártico del Ejército Argentino, GDB Víctor Hugo Figueroa.	Visita institucional, con motivo de hacerle un especial reconocimiento a través del otorgamiento de la condecoración “Ejército Bicentenario”, en el grado de “Cruz Ejército Bicentenario
18 AL 20.SEP.2012	Teniente General, Luis Alberto Pozzi, Jefe del Estado Mayor General del Ejército Argentino y General de Ejército Bertrand Ract-Madoux, Jefe de Estado Mayor del Ejército de Tierra de Francia	Invitación Institucional a participar en la celebración de la Independencia Nacional y Día de la Glorias del Ejército, año 2012
16 y 19.OCT.2012.	GDB Gilberto Garrido Chavez, Director del Hospital Militar Central de Lima	Visita Institucional (COSALE) conforme lo acordado en la IX Reunión Bilateral de Estado Mayor Chile-Perú





## Actividades OPAZ

Durante el año 2012 se realizaron las siguientes actividades en el ámbito de Operaciones de Paz:

Zona de Empleo	Unidad	Ev. Medicas	Vacunas	Educacion Sanitaria	
				Charlas	Entrenamiento Especifico
HAITI	Bat. Chile XVI Bat Chile XVII COMP ING XIV COMP ING XV C G MINUSTAH	1.Ex.Labo-ratorio 2.RX Tórax 3.ECC 4.Ev. dental 5.Ev.Medica y llenado de Ficha ONU	Hepatitis A y B Antitífica Meningococica Tétanos Sarampión Influenza Cólera Antimalarico	A toda la tropa en: 1.Riesgos a la salud 2.Medidas preventivas y autocuidado 3.Prevencción HIV 4. Manejo stres 5.Higiene Amb.	A Personal de Sanidad: (OSS-ENF CBTE) Temas: 1. Situación de salud de Haití 2. Enfermedades tropicales 3. Salud Mental 4. Registros médicos y coord. 5. Pasantías en HMS
BOSNIA H EUFOR	BOSNIA 17 BOSNIA 18	1.Ex.Laboratorio 3.RX. Tórax 3.ECC 4.Ev. dental 5.Ev.Medica y llenado de Ficha Medica	Hepatitis A y B Antitífica Meningococica Tétanos Sarampión Influenza	A toda la tropa en: 1. Riesgos a la salud 2. Medidas Preventivas y Auto cuidado 3. Prevencción HIV 4. Manejo stress 5. Higiene Ambiental	A Enf. CBTE: 1. Situación de salud de Bosnia 2. Enfermedades Típicas 3. Registros médicos y coord.
CHIPRE CHICONC YP	CHIPRE 18 CHIPRE 19	1.Ex.Laboratorio 2.RX. Tórax 3.ECC 4.Ev. dental 5.Ev.Medica y llenado de Ficha Medica	Hepatitis A y B Antitífica Meningococica Tétanos Sarampión Influenza Fiebre Amarilla	1. Riesgos a la salud 2. Medidas Preventivas y Auto cuidado 3. Prevencción HIV 4. Manejo stress 5. Higiene Ambiental	

## Departamento VI "Ingeniería"

### Sección informática

#### Proyecto conectividad red SISAE

Durante el 2012 se realizó la implementación de la Conectividad para la RED SISAE, lo que permitió mejoras en el equipamiento, enlaces, centralización de los servicios y cobertura de toda la Red (CMMs, CCMs, HMS, HMN, Edificio Corporativo, COM y CRIE).

A través de la implementación de esta red privada y conectada, las instalaciones de salud de Santiago y regiones, no sólo podrán satisfacer sus necesidades de integración, sino que además les permitirá montar aplicaciones y sistemas específicos como:





- Ficha electrónica centralizada
- Telemedicina
- Internet centralizado
- Sistema de apoyo a la Gestión del COSALE
- Entrega de soporte en línea
- Telefonía IP
- Videoconferencia
- Seguridad centralizada

En tanto, se encuentra pendiente la incorporación a la RED SISAE de la totalidad de las Enfermerías Regimentarias (ERs) dependientes del COSALE.

### Proyecto SISMEDEN (Sistema Médico Dental)

Se encuentra en proceso la implementación del proyecto del Sistema Médico y Dental (SISMEDEN), el que permitirá administrar y gestionar los procesos relacionados con la atención de pacientes en las instalaciones de Salud.

### Proyecto párrafo electrónico

Se implementó el Sistema de Párrafo Electrónico, el cual permite acceder a través de una interfaz Web a la creación, autorización y monitoreo de la publicación de un Proyecto Párrafo en la Orden del Día del COSALE o del Cuartel General.

### Proyecto videoconferencia

Se encuentra en proceso para marzo del 2013, la implementación de un sistema de videoconferencia para la red IP/MPLS del COSALE, considerando la incorporación de todos los Centros de Salud dependientes de esta alta repartición, como son; CMMs, CCMs, HMS, HMN, Edificio Corporativo, COM y CRIE.

Esto brindará una conexión online entre todo el personal de la RED SISAE, a través de equipos especializados en sistemas de videoconferencia permitiendo realizar telemedicina en las Instalaciones de Salud, que no cuentan con médicos especialistas, solución de temas informáticos y reuniones de coordinación.

Actualmente, se están revisando las bases Administrativas y Técnicas para la publicación de la licitación.

## Sección “Proyectos e Infraestructura”

### Proyecto reparación del edificio corporativo del COSALE

Se encuentran en desarrollo los proyectos de estructura y especialidad, los que consideran la reparación de este edificio con el reforzamiento de las losas desde el segundo al sexto piso, áreas que sufrieron deformaciones con el sismo del 27 de febrero de 2010, y además de afianzar la estructura total.





## Proyecto reparación de daños HMS

Durante el 2012, se desarrollaron los proyectos de la revisión en terreno de los daños producidos en esta instalación de salud por el sismo del 27 de febrero de 2010. Estos proyectos fueron entregados al CINGE y actualmente están para licitación.

## Proyecto construcción de un nuevo Centro de Rehabilitación Infantil del Ejército (CRIE)

Debido a la posible venta de los terrenos donde se ubica actualmente el CRIE, se hace necesaria la construcción de un nuevo Centro.

Es por ello, que se elaboró la fase idea del proyecto con un prediseño de las nuevas instalaciones a ubicar en terrenos del HMS y el programa médico arquitectónico (antecedentes entregados al CINGE).

Actualmente se encuentra en proceso el desarrollo de proyectos de arquitectura y especialidades, licitación y construcción.

## Difusión y Comunicación

En el 2012 la Asesoría Comunicacional, utilizó las plataformas digitales disponibles para difundir información del Sistema de Salud Institucional (SISAE) a los beneficiarios del Sistema, así como también al personal del Comando.

Es así que durante ese año se destacaron las siguientes tareas:

### Comunicaciones Externas

- Edición de Video Corporativo del COSALE.
- Construcción de una base de datos con los correos electrónicos de los beneficiarios activos y en retiro para el envío masivo de mailing.
- Diseño y realización de campaña de mailing.
- Creación de un Boletín Electrónico "Salud al Día", para difusión de información masiva del SISAE a través de aproximadamente 38.000 cuentas de correo.
- Edición y diseño del Diario "Salud al Día" para ser distribuido a los beneficiarios a través de las Instalaciones de Salud y Centros federativos de personal en retiro.
- Desarrollo de un portal Web, optimizando la entrega de información al usuario, sobre procedimientos del Sistema Previsional Institucional, coberturas, beneficios del SISAE, noticias, formulario de contacto, entre otros.
- Edición y diseño de la "Guía del Usuario" (3ª versión), entregando información sobre coberturas, beneficios e instalaciones de Salud.





### Traspase del beneficio óptico a los fondos solidarios

El COSALE con la finalidad de optimizar la administración de los Fondos de Salud ha trasladado la titularidad del beneficio óptico (lentes, lentes y reparación de lentes) a los fondos solidarios, es decir, a FONOSOL para el Personal de Servicio Activo y al Fondo Complementario de Salud para el Personal en Comisión de Retiro, manteniendo la misma cobertura que existe por este concepto. Al mismo tiempo, se destinó los recursos para la adquisición de lentes, audífonos y reparaciones en estos últimos.

**Cobertura otorgada al Personal en Servicio Activo**

Beneficio	Modalidad	Cobertura	Costo
Adquisición de lentes (sin montura)	Individual	Una vez al año	\$2.000
Adquisición de lentes (con montura)	Individual	Una vez al año	\$3.000
Reparación de lentes (sin montura)	Individual	Una vez al año	\$1.000
Reparación de lentes (con montura)	Individual	Una vez al año	\$2.000

**Cobertura otorgada al Personal en Comisión de Retiro**

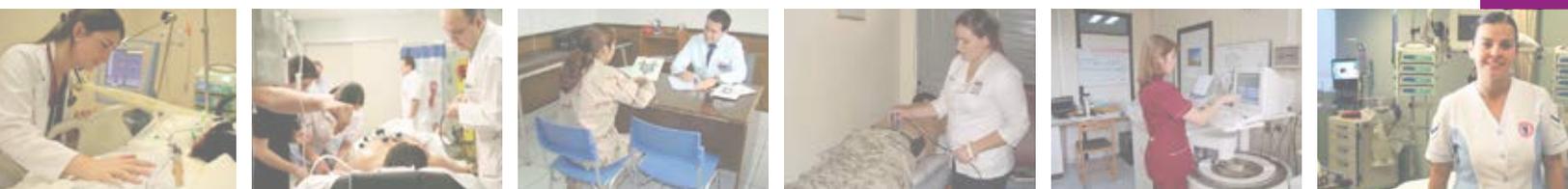
Beneficio	Modalidad	Cobertura	Costo
Adquisición de lentes (sin montura)	Individual	Una vez al año	\$2.000
Adquisición de lentes (con montura)	Individual	Una vez al año	\$3.000
Reparación de lentes (sin montura)	Individual	Una vez al año	\$1.000
Reparación de lentes (con montura)	Individual	Una vez al año	\$2.000

El costo de los lentes con montura incluye, los materiales e impresión. Para lentes, impresión y el ANCOAL, Lentes y Casaca de Plástico, según sea el caso, para que pueda acceder al beneficio óptico y a otras coberturas otorgadas a través de los fondos correspondientes.

Para mayor información, consulte a la Línea 800-962-6002, o bien, a los teléfonos 4465401 - 4466472

## Comunicaciones Internas

- Elaboración y difusión de 221 Boletines de Salud con información de salud e instalaciones. Publicación dirigida a todo el personal que integra el COSALE de Arica a Punta Arenas.
- Elaboración y difusión de 10 COSALE NEWS
- Elaboración de saludos profesionales enviados a los integrantes del COSALE.







## Relaciones Públicas

En el 2012, la gestión de contactos con los beneficiarios del COSALE, recepción de consultas y respuestas de las mismas, felicitaciones, sugerencias y reclamos que envían al correo **relacionespublicas@cosale.cl** ó a través del link "contáctenos" del portal **web www.cosale.cl**, así como también la actualización de datos de los usuarios, fue la siguiente:

	2011	2012
Consultas	521	328
Solicitudes	367	117
Reclamos	15	20
Felicitaciones	3	9
Actualizaciones de datos	274	1213





# HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO (HMS)



Durante el 2012 se realizaron los siguientes proyectos.

## Proyecto Registro Clínico Electrónico

La implementación del Registro Clínico Electrónico (RCE) considera:

**Servicio de Urgencia:** Es decir categorización (triage), registro del personal de auxiliares de enfermería, enfermeras y médicos en la ficha electrónica del paciente, los cuales cuentan con la posibilidad además del registro electrónico, de pedir y visualizar exámenes de laboratorio, anatomía patológica, banco de sangre e imagenología.

- Ambulatorio: Se encuentra en uso el registro clínico electrónico en todas las especialidades y la posibilidad de solicitudes de exámenes al igual que urgencia.
- Hospitalizados: Registro clínico electrónico de las auxiliares y enfermeras. Respecto al registro de los médicos, éste se encuentra configurado pero no es de carácter obligatorio hasta que se encuentre la totalidad de los computadores instalados en el edificio B.
- Solicitud de fármacos e insumos: Se encuentra pendiente transversalmente para urgencia y hospitalizados, (ciclo PDA) en sus tres dimensiones (prescripción, dispensación y administración).
- Registro clínico electrónico médico de pabellón: Se espera que comience su uso a fines del mes de diciembre de 2012.

## Proyecto teleradiografía

Se implementó la Teleradiografía, procedimiento mediante el cual radiólogos del HMS, pueden mediante la plataforma RIS-PACS del HOSMIL y vía VPN, informar desde sus respectivos domicilios exámenes radiológicos de pacientes beneficiarios y privados, logrando con esto reducir el tiempo de espera para los informes.





### Proyecto toma de muestra del laboratorio en CAPREDENA.

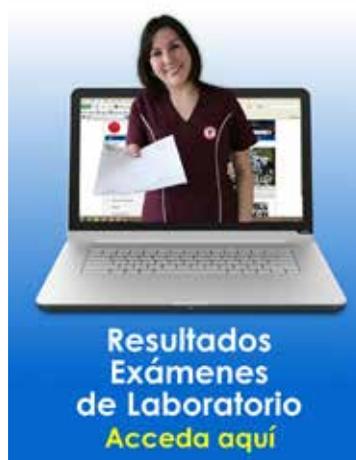
Como una manera de ampliar los modelos de negocio del HMS, y de maximizar la capacidad operativa del laboratorio clínico, la Dirección General del HMS dispuso la evaluación y proyección económica de la habilitación de una Unidad de Toma de Muestras, en instalaciones del edificio de CAPREDENA, ubicado en Avenida Bulnes N° 284.

El proyecto considera la construcción, habilitación y operación de la toma de muestras, las cuales van a ser procesadas en el HMS, remitiendo los resultados tanto vía web como de manera presencial.

Actualmente, el proyecto se encuentra en su fase de estudio por parte del Directorio de CAPREDENA y del COSALE. Una vez validado por ambas partes, tanto en su parte jurídica como en su propuesta económica, se procederá a su licitación.

### Proyecto entrega de resultados de laboratorio on line

En Septiembre del 2012, se realiza la salida en vivo de la Entrega de Resultados de los exámenes de laboratorio ON LINE, en conjunto con la nueva página Web del HMS. También por esta página se pueden consultar los exámenes de laboratorio realizados en el CMM. "Cordillera"





## Proyecto inmunohistoquímica

Desde agosto del 2012, se realizan en el Servicio de Anatomía Patológica las prestaciones de inmunohistoquímica IHQ. Esta técnica es un procedimiento que se basa en la utilización de anticuerpos específicos para la identificación de marcadores antigénicos, característicos de distintas líneas de diferenciación celular. Es un examen de apoyo al diagnóstico histopatológico, utilizado para resolver casos complejos o establecer factores pronósticos en la evolución de neoplasias, como por ejemplo, el cáncer de mama, en los cuales se aplican protocolos de tipificación y tratamiento establecidos en la Guía Clínica de Cáncer de Mama del programa GES.



## Proyecto HIS

El Proyecto HIS, que consiste en la implementación de un sistema de información hospitalario en el Hospital Militar de Santiago, viene a dotar de nuevas tecnologías de información que apoyen la gestión de las distintas entidades y unidades que conforman la institución.

Este nuevo sistema, se conforma con un sistema clínico CIS (Clinical Information System), un sistema administrativo ERP (Enterprise Resources Planning) y un B.I. (Business Intelligence).

El nuevo Sistema de Información Hospitalario (HIS) se encuentra en diversas etapas de implementación, las que se detallan a continuación:





## Sistema CIS:

Sistema Clínico que proporciona una serie de soluciones informáticas desarrolladas específicamente para cada uno de los flujos de todos los procesos de atención de pacientes, lo que permite poner a disposición de todo el personal clínico, información estructurada y en línea, la que conforma el Registro Clínico Electrónico (RCE) único del paciente.

El CIS comenzó su desarrollo con el levantamiento de procesos, al que le siguió un largo y arduo periodo de configuración para cada uno de los 20 módulos que conforman el área clínica. Posterior a esto, se pasó a un periodo de pruebas funcionales unitarias e integrales de cada flujo, previas a la salida en vivo, con el objeto de asegurar la calidad del producto antes de la puesta en marcha de los diferentes módulos.

Las actividades realizadas en los módulos son las siguientes:

MÓDULOS CLÍNICOS	FECHA SALIDA EN VIVO
Registro Clínico Electrónico (Rce)	RCE Básico enero2012 RCE de especialidades y solicitudes Marzo2012
Anatomía Patológica	Abril.2012
Banco de Sangre	Octubre 2012
Cta. Cte. Paciente	Salida en conjunto con módulos de ERP Facturación
Nutrición	Marzo 2012
Estación Trabajo Enfermería	Octubre.2011
Gestion de Visitas	Septiembre.2011
Control Inf. Intrahospitalarias (Iih)	Octubre 2011
Laboratorio	Abril 2012 para la gestión de Laboratorio del HMS. Octubre 2012 Integración de solicitudes de Laboratorio y visualización de resultados en página web, con CMM Cordillera.
Imagenología	Abril 2012
Medicina Nuclear	Abril 2012
Trasporte Interno	Septiembre 2011
Pabellón (Protocolos Y Cuestionarios)	Diciembre 2012 se espera contar con esta funcionalidad lista.
Gestión Agendamiento Pabellones Quirúrgicos	Mayo 2012 con agendamiento de Oftalmología. Diciembre 2012 se espera contar con esta funcionalidad lista.
Estación de Trabajo de Farmacia	Proceso de prescripción y dispensación está pendiente por dependencia con manejo de stock y ERP. Se espera contar con la funcionalidad de administración y prescripción para finales del 2012 y principios del 2013.
Insumos Clínicos	Proceso de prescripción y dispensación está pendiente por dependencia con manejo de stock y ERP.





Adicionalmente, y como una forma de medir en un futuro cercano la implementación de este sistema en el resto de las instalaciones de salud, se encuentra en uso de gran parte de las funcionalidades de registro clínico electrónico y de agenda médica, el CMM "Cordillera", quien cuenta con la posibilidad de visualizar y registrar anotaciones médicas en la ficha del paciente.

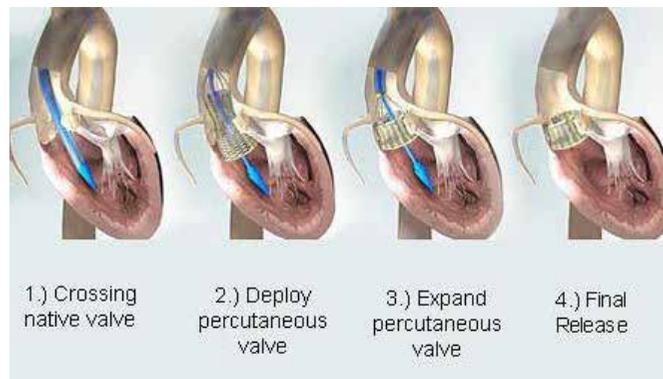
## Sistema ERP

Sistema de información administrativo que da pleno respaldo a las actividades y procesos de las áreas de apoyo de Finanzas, Abastecimiento y de Recursos Humanos de la organización.

El sistema ERP, se encuentra en etapa de implementación, en la cual la gran mayoría de los flujos de procesos se encuentran levantados, los cuales abordan la funcionalidad del proceso e interacción de los usuarios con el nuevo sistema. Actualmente, el ERP está en etapa de recopilar y completar los datos de tablas y parámetros que conforman el sistema. Una vez concluida esta etapa, se continuará con actividades de validación de manuales, realización de pruebas unitarias e integrales, capacitación de usuarios y finalmente la preparación y salida de los módulos.

## Reemplazo aórtico percutáneo

En el ámbito de la cardiología, donde hay una gran prevalencia de enfermedades cardiovasculares en los adultos mayores y aparecen enfermedades de las válvulas del corazón, que requieren de un reemplazo quirúrgico de éstas para mantener una buena calidad de vida, en los últimos años se ha desarrollado un tratamiento innovador que evita la cirugía. Este tratamiento es el reemplazo percutáneo de la válvula aórtica para pacientes que tienen estenosis aórtica. Actualmente en el país hay pocos centros donde se realiza este procedimiento y podemos decir que el HMS dentro de sus líneas de desarrollo y capacitación del personal, inició en el 2012 un programa apoyado por el COSALE para poder contar con esta técnica y ofrecerla a los usuarios del SISAE.



## Departamento de Salud Mental

A partir del mes de mayo de 2012 se fusionó el Centro de Atención Diurna Infanto Juvenil (CAPDIJ) con el Servicio de Psiquiatría Infanto Juvenil para formar parte del Departamento de Salud Mental de esta instalación de salud.

Actualmente se están realizando atenciones ambulatorias y se cuenta con los siguientes profesionales:





- 3 Psiquiatras Infanto Juvenil
- 6 Psicólogos Infanto Juvenil
- 4 Psicopedagogas
- 1 Terapeuta Ocupacional
- 1 Músicoterapeuta
- 1 Asistente Social
- 1 Profesora de Educación Física

Las atenciones a las que se pueden acceder son:

- Atención individual por los profesionales antes mencionados.
- Terapia Familiar (realizado por dos terapeutas con la familia)
- Programa de Trastorno de la Conducta Alimentaria (equipo multidisciplinario)
- Talleres Psicoterapéuticos Grupales (ej. Habilidades Sociales)





# HOSPITAL MILITAR DEL NORTE (HMN)

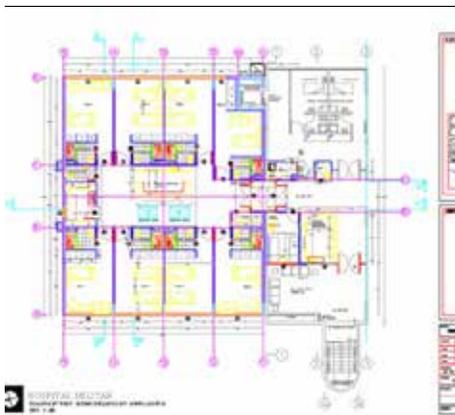


## Proyectos en desarrollo

### Proyecto "Ampliación del HMN" considera el Sub proyecto Sala, UPC y Remodelación Servicio de Urgencia

Actualmente el Hospital Militar del Norte, se encuentra desarrollando los Sub proyectos Sala y Unidad de Paciente Crítico (UPC). Este proyecto tiene la finalidad de construir y equipar ocho habitaciones individuales para satisfacer en forma permanente la demanda de atenciones y hospitalizaciones del personal militar y sus cargas familiares.

También, es importante desarrollar la Unidad de Pacientes Críticos (UPC) lo cual implicaría contar con cinco camas de UTI y dos de UCI aumentando con ello el nivel de complejidad en la atención cerrada.







## Adquisición de nuevo equipamiento

Durante el año 2012, se han generado las acciones en coordinación con el COSALE para la renovación y adquisición de equipamiento, con el objeto de permitir mejorar el acceso a exámenes y procedimientos que apoyan el proceso de la atención médica en su etapa diagnóstica y de tratamiento del paciente y que permita contar con equipamiento de mayor tecnología para satisfacer en forma integral las necesidades de los usuarios, adquiriendo entre otros.

- Equipo Torre de Endoscopia Gastroduodenal
- Equipo Mamógrafo
- Equipo de Rayos Digestivo
- Entrega desde COSALE de una ambulancia para rescate avanzado.



Equipo Torre de Endoscopia Gastroduodenal

## Infraestructura

Durante este año se han desarrollado las siguientes mejoras en el ámbito de la infraestructura tales como:

Habilitación de oficinas, destinadas para Contraloría, Jefatura de Enfermería, Central de Abastecimiento Médico, Salud Ocupacional, Departamento de Prevención de Riesgos y Sala de Reuniones para el área Clínica.





## Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente

Entre las tareas realizadas por este Departamento durante el año 2012, están:

- Elaboración del Plan de gestión de la calidad para el año 2012.
- Desarrollo del Plan de trabajo proyecto acreditación en salud.
- Conformación de un equipo de evaluadores al interior de la organización y desarrollo de aplicación de pautas y evaluaciones diagnósticas del Manual del estándar general de
- Acreditación para prestadores institucionales de atención cerrada.
- Elaboración de Plan de mejoras en disminución de las brechas detectadas para el cumplimiento de los verificadores.
- Consolidación del Programa de eventos adversos y sistema de reporte establecido.
- Monitorización en la adherencia a los protocolos de prevención de eventos adversos asociados a los procesos asistenciales.
- Monitoreo de indicadores de protocolos en la atención de Enfermería.
- Monitorización de la pauta de seguridad quirúrgica.
- Monitorización de la adherencia al protocolo de visita pre-anestésica.
- Monitorización de la adherencia al protocolo del sistema de categorización de pacientes en la atención de urgencia.
- Monitorización del conocimiento del protocolo del sistema de alerta y organización en caso de que ocurra una emergencia al interior de la organización.
- Evaluación semestral respecto de los aspectos más relevantes relacionados con la seguridad de los pacientes.
- Monitorización del cumplimiento de indicadores de gestión de opinión establecidos.
- Elaboración y análisis de informes semestrales por concepto de reclamos, felicitaciones y sugerencias ingresadas en los buzones destinados a ello por servicio clínico.
- Aplicación de encuesta de satisfacción usuaria en servicio de urgencia y hospitalización HMN.
- Capacitación al personal del servicio de urgencia respecto de Ley Riesgo Vital y GES.
- Capacitación al personal del HMN respecto de Protocolo Código Azul.
- Capacitación al personal administrativo del HMN en los temas: Imagen y expresión corporal
- Manejo de conflictos y reacción asertiva.
- Capacitación a los guardias del HMN respecto a temas de Calidad.

Durante el periodo 2011-2012, este Departamento se ha centrado principalmente en el desarrollo del cumplimiento de las características contempladas en el Manual del estándar general de Acreditación para prestadores institucionales de atención cerrada y en la mejora continua a través del proceso de gestión de opinión usuaria.





## Resumen última evaluación 2012 proceso Proyecto Acreditación

Total características manual	106
Total características obligatorias manual	30
Total características aplicables HMN	90
Total características Obligatorias aplicables HMN	27
% total de características cumplidas	57% (51/90)
% características Obligatorias cumplidas	78% (21/27)
% cumplimiento de características cumplidas según lo programado	78% (51/65)

### Creación de "Premio a la Calidad HMN"

Distinción anual en la cual el área clínica y administrativa presentan trabajos de mejora continua, los que son evaluados por el Comité Directivo y Depto. de Calidad y seguridad del paciente del HMN, con el objeto de premiar el trabajo que cumpla con los criterios establecidos para dicho premio.

### Gestión de reclamos

Durante el periodo 2012 se han ingresado 302 reclamaciones con una tasa de 0.76 reclamos.





## Jefatura Ejecutiva de Administración de los Fondos de Salud del Ejército (JEAFO SALE)



### Proyectos Ejecutados

#### Aumento del descuento mensual de copagos de 15% a 25%

A partir del 01 de abril, se aumentó el tope de descuento mensual de copagos de un 15% a un 25% del Total de Haberes o Imponible, para todos los cotizantes del Sistema de Salud Institucional, con la finalidad de asegurar la sustentabilidad financiera de los Fondos de Salud, lo que va en directa relación con el mantenimiento y permanencia de los altos niveles de cobertura que otorga el SISAE a sus beneficiarios.

#### Reajustabilidad de la deuda de copagos a UF.

Con la finalidad de asegurar la sustentabilidad de los Fondos de Salud, se estableció a partir del mes de mayo, un sistema de conversión a Unidades de Fomento para las deudas de copagos, con el propósito de paliar la estrechez financiera que atraviesa el SISAE, obligándolo a asegurar el valor del dinero en el tiempo, lo que sumado, a la lentitud en el retorno de los copagos al mantener descuentos restringidos a determinados topes, sin reajustes ni intereses, ha significado un serio detrimento para los Fondos de Salud.

#### Traspaso de la cobertura óptica a los fondos solidarios

Con el objeto de optimizar la administración de los Fondos de Salud, en especial la del Fondo de Medicina Curativa (FODEMECU), y gestionar adecuadamente los Fondos Solidarios, se traspasó a partir del 01 de abril la totalidad del beneficio óptico (lentes, audífonos y reparación de estos últimos), a los Fondos Solidarios, vale decir, FOSAFE, (Personal Servicio Activo) y Fondo Complementario de Salud (Personal en Condición de Retiro), manteniendo constante la actual cobertura que existe por este concepto.





## Aumento de la cobertura a través de los fondos solidarios

Con el propósito de otorgar mayores beneficios y coberturas a quienes aportan voluntariamente a los Fondos Solidarios, se aumentó a partir del 01 de julio, el aporte que entregan los referidos fondos, en la Adquisición de Lentes Intraoculares, Audífonos y Reparación de estos últimos, en los términos siguientes:

Asimismo, a partir de esa misma fecha, se aumentó cobertura por Medicamentos Oncológicos, para los beneficiarios adscritos al Fondo Complementario de Salud para el Personal Pensionado del Ejército (titulares y cargas familiares), el cual consiste en un reembolso mensual de un 90% por medicamentos para el tratamiento del cáncer (a excepción de las Quimioterapias Ambulatorias), cuyo costo mensual superen las 2UF. Financiamiento de copagos con la Mutualidad de Ejército y Aviación, Banco Estado y BCI.

### COBERTURAS OTORGADAS AL PERSONAL EN SERVICIO ACTIVO

Bonificaciones Óptica (Beneficios otorgados cada dos años, fecha calendario)	TITULARES		CARGAS	
	LEY 19.465	FOSAFE	LEY 19.465	FOSAFE
Adquisición de lentes intraoculares (tope por cada lente)	Sin Cobertura	Hasta 11 UF	Sin cobertura	Hasta 11 UF
Adquisición de audífonos (un aparato)	Sin Cobertura	Hasta 22 UF	Sin cobertura	Hasta 22 UF
Reparación de audífonos (un aparato)	Sin Cobertura	Hasta 6 UF	Sin cobertura	Hasta 6 UF

### COBERTURAS OTORGADAS AL PERSONAL EN CONDICIÓN DE RETIRO

Bonificaciones óptica (Beneficios otorgados cada dos años, fecha calendario)	TITULARES		CARGAS	
	LEY 19.465	Fdo. Compl.	LEY 19.465	FDO. COMPL.
Adquisición de lentes intraoculares (tope por cada lente)	Sin cobertura	Hasta 11 uf	Sin cobertura	Hasta 11 uf
Adquisición de audífonos (un aparato)	Sin cobertura	Hasta 22 uf	Sin cobertura	Hasta 22 uf
Reparación de audífonos (un aparato)	Sin cobertura	Hasta 6 uf	Sin cobertura	Hasta 6 uf





## Financiamiento de copagos con la Mutualidad de Ejército y Aviación, Banco Estado y BCI

Con la finalidad de crear alternativas que permitan financiar los gastos derivados de las prestaciones de salud, como asimismo amortizar la deuda de copagos en salud que registren los beneficiarios del SISAE. en la JEAFOALE, se gestionó acuerdos comerciales con la Mutualidad del Ejército y Aviación, Banco Estado y Banco BCI, los que ofrecen diferentes modalidades de financiamiento de copagos como: pago al contado con tarjetas de débito, pago en cuotas con tarjetas de crédito y préstamos en cuotas a tasas preferenciales, lo que en determinados casos y de acuerdo al nivel de sueldo o pensión, la cuota mensual de descuento del préstamo puede resultar inferior a la cuota de descuento del 25% del sueldo o pensión que aplica la JEAFOALE, permitiendo de esta manera un menor impacto en el ingreso mensual del grupo familiar.



Susciben el acuerdo el ex Comandante de Salud, GDB. Humberto Oviedo y la Subgerente segmento Personas del Banco Estado, Sra Contanza Suarez



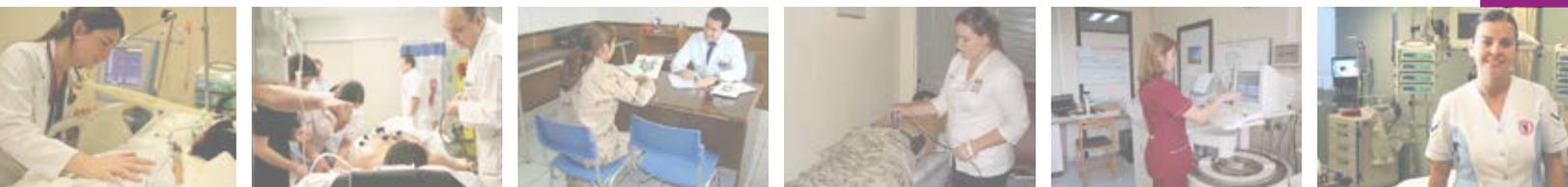
Susciben el acuerdo el ex Comandante de Salud, GDB. Humberto Oviedo y la Gerente de Convenios del Banco BCI, Sra. Vivian Nazal Z.

## Convenio de salud con Caja de Compensación "La Araucana"

En la búsqueda de la reducir las listas de espera y de dar solución a la creciente demanda por las atenciones de dermatología y oftalmología (Optometristas), se firmó un acuerdo preferencial con la Red de Salud de la Caja de Compensación "La Araucana" a través del cual los beneficiarios del SISAE adscritos al FOSAFE y al Fondo Complementario, pueden acceder a estas atenciones en los Centros de Salud de esta Caja de Compensación en la Región Metropolitana y en regiones, conforme a las normas administrativas vigentes que rigen el procedimiento de reembolsos para este beneficio.

Sucursal	Dirección	Fono Salud	Jef.Comerciales La Araucana Salud
Vaiparaiso *	Calle Prat N° 816, 3° y 4° piso	(32) 2176690 - (32) 217646	Patricia Ferrada
San Antonio *	Gregorio Mira N° 240	(35) 587016 - (35) 587017	Luis Fuentes
Melipilla *	Libertad N° 592	(02) 832 1313	Jorge Orosco
Santiago (Merced)	Merced N° 472. Pisos: 1, 2, 3, 5. Stgo.	(02) 471 17 00	Oswaldo Zamorano
San Bernardo	Calle Eyzaguirre N° 702	(02) 4479 421-22	Cristina Inostroza
Rancagua *	Gamero N° 654. Piso 2	(72) 229 054	Isabel Jara
Talca *	2 Norte N° 740 2° Piso (entre 1 Ote. y 1 Pte.)	(71) 211 735 - 212 007	Selika Torres (Encargada)
Concepción *	Lincoyan 334	(41) 2861250	Silvia Guajardo
Chilían *	Constitución N° 801 Piso 2	(42) 234 290- 230 008	Juan Mendoza
Temuco *	Aldunate N° 186, 1° piso	(45) 211 707 - Fax 271482	Maria Paz Carrillo

\*Solo atenciones de oftalmología





## Convenio marco de atención en salud con la red pública de salud

El Comando de Salud del Ejército suscribió un convenio marco de atención en salud con la Subsecretaría de Redes Asistenciales, el que permitirá que los beneficiarios en servicio activo, en condición de retiro y sus respectivas cargas familiares del Sistema de Salud institucional que viven en regiones o ciudades donde no existen instalaciones de la red institucional, hagan uso de las instalaciones que mantiene el Servicio Nacional de Salud.

El convenio fue suscrito por el ex Comandante de Salud, GDB. Humberto Oviedo A. y el Subsecretario de Redes Asistenciales, Dr. Luis Castillo F. Además, participó en esta actividad del Ministro de Defensa, Rodrigo Hinzpeter K., el Ministro de Salud, Jaime Mañalich M. y en representación del CJE., el ex Comandante General del Personal, GDD. José Pedro Valdivieso L., equipo de salud del MINSAL y Oficiales del COSALE.



Este convenio viene a reforzar lo que la Ley de Salud N° 19.465 establece que “las prestaciones de medicina curativa se otorgarán preferentemente en los establecimientos o instalaciones sanitarias de la respectiva institución, según sea la complejidad de la atención requerida. En caso que la institución no cuente con los medios institucionales para otorgar la atención o éstos, sean insuficientes, la atención de salud puede ser solicitada en los organismos de salud de las Fuerzas Armadas, o bien en los establecimientos o instalaciones comprendidas en los organismos públicos de salud, con los cuales exista un convenio de atención vigente y en última instancia y previo otorgamiento de carta orden, en las instalaciones de salud privadas”.

El convenio incluye las prestaciones de: Urgencia, atención abierta, atención de especialidades y atención cerrada de hospitalización bajo la modalidad de intervenciones programadas.

En tanto, las atenciones ambulatorias de especialidad, estarán sujetas a interconsulta médica, mientras que en el caso que se requiera de una hospitalización, los pacientes ingresarán directamente a pensionado, a través de la modalidad de libre elección.

Respecto a los pagos los beneficiarios del SISAE, cancelarán aranceles correspondientes a nivel 2 de FONASA.



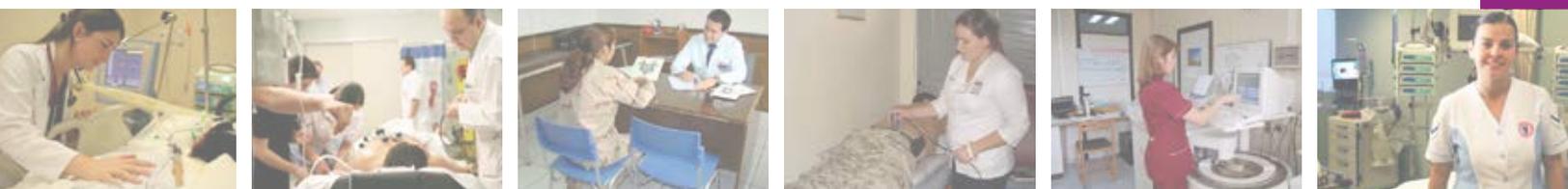


## Creación de macro zonas en salud

El Sistema de Salud, creó un modelo de administración basado en la conformación de ocho zonas de salud, llamadas Macro Zonas de Salud, y donde el convenio suscrito con el MINSAL constituye un elemento de apoyo fundamental para la mejor articulación de la red. Las Macro Zonas fueron formalizadas mediante Orden Comando de 15 de noviembre del 2012 y cuya jurisdicción comprende determinados límites, jurisdiccionalmente y dentro de los mismos, el modelo considera, resolutores importantes de salud con prestadores públicos y/o privados.

Macro Zonas	Regiones	Dependencias
Macro Zona Arica	XV Arica y Parinacota	CCM. "Arica"
Macro Zona Iquique	I Tarapacá	CCM. "Iquique"
Macro Zona Centro Norte	II Antofagasta III Atacama IV Coquimbo	HMN - JIS
Macro Zona Área Metropolitana	Región Metropolitana V Valparaíso VI Bernardo O'Higgins	HMS - JIS
Macro Zona Concepción	VII Maule VIII Bío Bío	CCM. "Concepcion"
Macro Zona Valdivia	IX Araucanía XIV De los Ríos X De Los Lagos Chiloé	CCM. "Valdivia"
Macro Zona Coyhaique	XI Aysén	CCM. "Coyhaique"
Macro Zona Punta Arenas	XII Magallanes y Antártica Chilena	CCM. "Punta Arenas"

Esta nueva modalidad de atención tiene como objetivo aminorar las carencias y/o sobredemanda de prestaciones en la Red Institucional, que obligan en muchos casos a períodos de latencia que sobrepasan los tiempos razonables.





## Ampliación de beneficio óptico

El Sistema de Salud Institucional, ha ampliado y flexibilizado el acceso al beneficio de óptica para los beneficiarios adscritos al Fondo de Salud Familiar del Ejército (Personal en Servicio Activo) y al Fondo Complementario de Salud (Personal en Condición de Retiro), autorizando a partir del 01 de diciembre de 2012, la adquisición de lentes ópticos, cristales y/o marcos, audífonos y reparación de éstos, según sea la necesidad del beneficiario, bajo la modalidad de pago al contado, en ópticas sin convenio con el COSALE, para posteriormente solicitar el reembolso correspondiente en la JEAFOALE, de acuerdo a las coberturas establecidas para este efecto.

No obstante lo anterior, se mantiene plenamente vigente el procedimiento de venta al crédito administrado por las ópticas en Convenio (Place Vendome Ltda., Ópticas Moneda Rotter Ltda., Rotter y Krauss S.A. y Multiópticas Chile S.A. (GMO y Econóptica).

De igual forma, se mantiene también, la modalidad de compra que excede el monto de la bonificación (UF. 3,5), en cuyo caso, el beneficiario al momento de adquirir un artículo de los mencionados, cancela directamente en la óptica la diferencia que exceda pudiendo optar también, por acogerse a las distintas ofertas que la óptica en el momento de la compra presente (dos por uno, tercera edad, etc.), pudiendo si así lo estima, utilizar el mismo procedimiento ya definido para aquellas ópticas sin convenio, vale decir, cancelando al contado y solicitando posteriormente el reembolso a la JEAFOALE.



## Flexibilización de beneficio óptico

A partir del 1 de diciembre, el COSALE, ofrece la posibilidad de optar por la cobertura del beneficio óptico (adquisición de lentes, cristales y marcos) de UF 3,5 para titulares y UF 3,3 para cargas familiares, o bien reemplazar esta cobertura por la cirugía Lasik, bajo la modalidad de reembolso. En este sentido, este Comando acordó con la clínica oftalmológica "Ultravisión", un valor comercial para los beneficiarios del SISAE de \$425.000 por ojo intervenido. Esta empresa, se ubica en las siguientes ciudades:

- Iquique** : José Francisco Vergara N° 3391. 2° Piso. Fono (57) 58 90 58.
- Copiapó** : Los Carrera 831. 2° Piso. Fono (52) 239507.
- Santiago** : Luis Thayer Ojeda N° 0180 Of. 208. Metro Tobalaba. Fono (2) 24136000.
- Maipú** : Avda. Pajaritos 2481, (2) 24136043.

En esta última sucursal no se realizan intervenciones quirúrgicas. Sin embargo, se pueden realizar evaluación quirúrgica y atención oftalmológica. Atención Call Center (para solicitar hora para evaluación): Lunes a Viernes 09:00 a 20:00 y Sábados 09:00 a 13:00 hrs. al Fono (2) 24136000.





Este beneficio, es reembolsable por la JEAFOALE para aquellos que opten por la intervención Lasik, sólo respecto de aquellos beneficiarios en Servicio Activo y sus correspondientes Cargas Familiares adscritos al Fondo de Salud Familiar del Ejército (FOSAFE), misma condición exigida para el Personal Pensionado y sus respectivas cargas familiares, en cuyo caso también, deben estar participando de los beneficios que otorga la filiación al Fondo Complementario de Salud, pudiendo también, los beneficiarios de acuerdo a sus preferencias, ubicar y/u optar por otras clínicas donde se realicen intervenciones de este tipo.

Respecto de esta última modalidad, deben acordar el precio de la intervención en forma individual, con la clínica de que se trate, manteniéndose tanto el reembolso que asciende a UF 3,5 y UF 3,3 según sea el tipo de beneficiario, como también, el procedimiento de solicitud del mismo.

### Beneficiarios del SISAE acceden a audífonos de última tecnología

El Comando de Salud firmó un convenio comercial con la empresa WIDEX SpA, que tiene la representación en el país de audífonos digitales de alta tecnología procedentes de Dinamarca.

Estos audífonos son los únicos para solucionar la dolencia denominada "Tinnitus" que, dado su crecimiento, permitió al Policlínico de Otorrinolaringología del Hospital Militar de Santiago a formar una Unidad para el estudio y manejo de esta patología, que hasta ahora, no había presentado alternativas de tratamiento en el mercado.

El convenio permite tratar a los beneficiarios que presenten problemas como Tinnitus; hipoacusias leves, moderadas, severas y profundas, accediendo de esta forma, a una mayor tecnología por parte de la totalidad de la población del SISAE.





# CENTRAL ODONTOLÓGICA DEL EJÉRCITO (COE)

## Capacitación

### - Curso de capacitación en toma de radiografías intraorales y extraorales

Este curso es destinado a enfermeros militares y a auxiliares dentales que trabajan en las instalaciones de salud dependientes del COSALE y tiene por objetivo que el personal pueda tomar radiografías intraorales y extraorales (técnica Bite-Wing, técnica periapical y panorámica).

Esto con la finalidad de tomar los exámenes imagenológicos en sus respectivas unidades y no derivarlas a centros de mayor complejidad, descomprimiendo la alta demanda de este tipo de exámenes en la COE, HMS y CCMs.

El año 2012 se contó con la presencia de personal de la guarnición de Santiago, personal del CCM Coyhaique y del RGTO .ING N°8 "CHILOE".

### - Curso de mantención y reparación básica de equipos dentales ADEC

En este curso participaron enfermeros militares y auxiliares dentales que trabajan en las instalaciones de salud dependientes del COSALE, con el propósito de que el personal pueda ejecutar un plan de mantención preventiva y de reparar desperfectos de baja y mediana complejidad en equipos dentales de preferencia marca Adec.

### - Seminario sobre actualización en Odontología Restauradora

En dependencias del edificio corporativo del COSALE se realizó un ciclo de seminarios sobre Odontología Restauradora, la cual contó con la presencia de personal de Oficiales y profesionales de la COE, CMMs y Unidades Regimentarias de la Guarnición de Santiago. A la vez asistieron Oficiales de Sanidad Dental de la Armada y personal de la Fuerza Aérea.

Estas jornadas se realizaron el 26 y 27 de Octubre, donde el expositor fue el Dr. Iván Rodríguez, quien dictó temas de adhesión en Odontología, manejo de resinas compuestas anteriores y posteriores y comportamiento rehabilitador en dientes tratados endodónticamente.

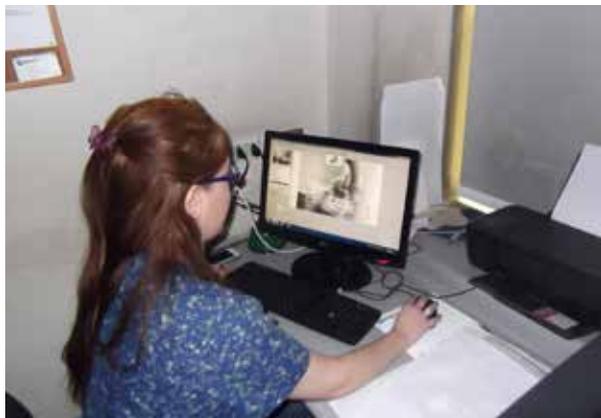
Finalmente este seminario culminó con un taller práctico, donde los participantes confeccionaron una carilla directa y se restauraron una pieza posterior con resinas de última generación.





## Equipamiento y tecnología

En cuanto a equipamiento tecnológico, en el 2012 entró en funcionamiento un equipo Dolphin, el cual permite realizar estudios de cefalometría en forma rápida y con gran precisión. Se encuentra ubicado físicamente en el departamento de radiología de la COE.



A fines del año 2012, se instaló un equipo ortopantomógrafo de última generación, lo que permite la toma de radiografías digitales siendo de gran apoyo en el diagnóstico y planificación de los tratamientos realizados en la COE.

Además, se ha trabajado en la implementación de un pabellón quirúrgico para la instalación de implantes oseointegrados, junto a la adquisición de instrumental para la creación de la Unidad de Rehabilitación sobre implantes.







La Fase de Factibilidad se está realizando de acuerdo a nuevas orientaciones del CGP, en relación a no construir un nuevo Centro Clínico, sino de efectuar una normalización de las instalaciones existentes, relacionadas con las modificaciones y ampliación necesarias para que pueda ejercer en forma integral las atenciones de 1er y 2do nivel de atención a la población beneficiaria.

Finalmente, se estimó realizar una presentación del Proyecto Arquitectónico del Centro Clínico a fines del mes de Diciembre del 2012, explicando los alcances de la Normalización realizada a esta Instalación de Salud.

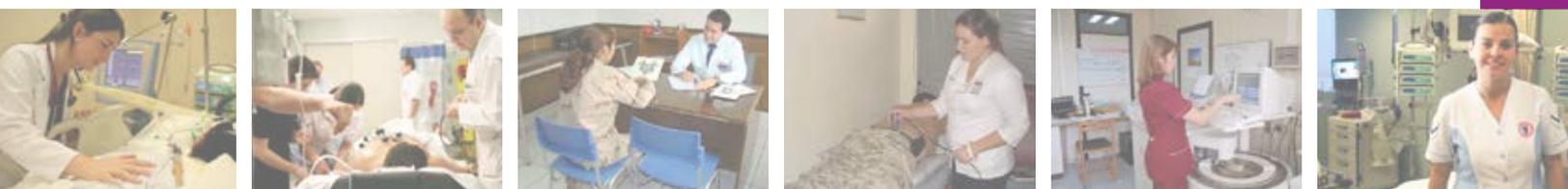


### Centro Clínico Militar "Punta Arenas"

Debido a que el edificio que alberga a este Centro Clínico presenta una antigüedad de aproximadamente 60 años, con fachada continua emplazada en el centro de la ciudad, fue resuelta en una primera instancia la construcción de un nuevo CCM en la ciudad de Punta Arenas, por lo que se elaboró la formulación y presentación del Proyecto de Inversión la que fue tramitada a DIPRIDE y a su vez devuelta por este estamento para que se le realicen ajustes y modificaciones al legajo y así poder tramitarlo en forma definitiva al MDN para su aprobación.

Sin embargo, por el alto costo que esto significa para la Institución, se está estudiando la factibilidad de integrar en el corto plazo, los medios humanos, tecnológicos y materiales de este Centro Clínico, a los existentes en el Hospital de las Fuerzas Armadas "Cirujano Cornelio Guzmán", manteniendo una administración diferenciada e integradora.

### Actuales Instalaciones del CCM "Punta Arenas"



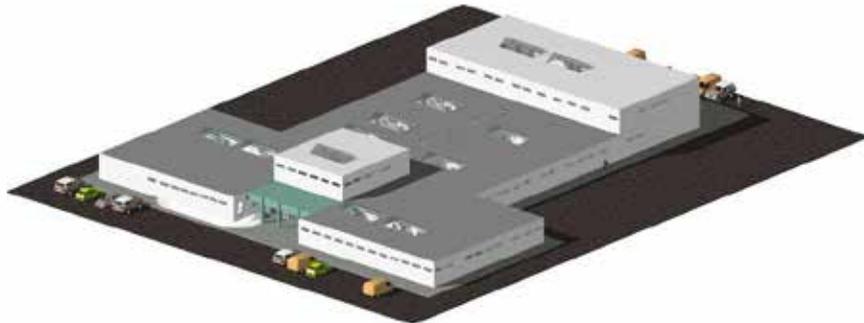


## Hospital de las Fuerzas Armadas "Cirujano Cornelio Guzmán"



### Esquicio original del nuevo CCM. en la ciudad de Punta Arenas

Actualmente se está en conversaciones y se realizan diversas reuniones de trabajo entre el Comando de Salud (JIS) con la Dirección de Sanidad de la Armada, con el objeto de dilucidar las mejores alternativas de solución para llegar a una óptima integración entre el Ejército y la Armada en la XII Región de Magallanes y Antártica Chilena.



### Centro Médico Militar "Rosa O'Higgins"

De acuerdo a lo resuelto por CJE, el nuevo Centro Médico, se emplazaría en el Mega Proyecto en la Villa Militar del Este.

Se trabajó en una primera instancia en el posible Proyecto Médico Arquitectónico (PMA) de 900m<sup>2</sup> (aprox.) el cual considera además, la integración del COM "Inés de Suárez". Este proyecto fue remitido al CINGE para su estudio, evaluación y aprobación correspondiente.





## CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTIL DEL EJÉRCITO (CRIE)



Durante el año 2012 se desarrollaron estos nuevos programas de rehabilitación:

### **Terapia de integración sensorial**

Los Terapeutas Ocupacionales del CRIE con formación específica y certificada en Integración Sensorial, pueden proporcionar este tipo de intervención para todos aquellos niños que presenten dificultades en el procesamiento sensorial, y como consecuencia directa, muestren dificultades en el aprendizaje y en el desarrollo en general.

Los niños con disfunción de integración sensorial pueden jugar en el entorno y recibir gran cantidad y variedad de estímulos, pero no lo hacen de una forma organizada y por lo tanto no integran correctamente la información que reciben. El terapeuta se encarga de modificar y adaptar el entorno para que el niño pueda interactuar de forma efectiva y ayudar al niño a seleccionar aquel estímulo que necesita en cada momento, de modo que pueda aprender a procesar e integrar la información sensorial de forma adecuada.





## Unidad de Psicopedagogía

La Unidad de Psicopedagogía del CRIE cuenta con dos psicopedagogas formadas en el ámbito clínico, quienes atienden a niños desde 3 a 18 años que presenten dificultades de aprendizaje secundarias a necesidades educativas de tipos transitorias o permanentes, realizando evaluación, diagnóstico, tratamiento, derivaciones y reevaluaciones pertinentes.

Está integrado por un completo equipo transdisciplinario que comprende distintas disciplinas como lo son la psicología, fonoaudiología, terapia ocupacional, kinesiología que junto a las áreas de neurología y fisioterapia se suma el aporte de la asistencia social constituyendo un poderoso abordaje clínico que da respuesta a las necesidades de los niños en su desarrollo.

El propósito de la intervención psicopedagógica en el CRIE puede ser preventivo, correctivo o de acompañamiento en el desarrollo de los individuos según la derivación o evaluación diagnóstica realizada donde se detectan y diseñan las estrategias de abordaje necesarias considerando a los padres a través de sugerencias para el hogar y el establecimiento escolar.



## Unidad de Psicología

La atención psicológica en el CRIE, tiene como objetivo abordar y tratar a los pacientes y sus familias que presentan trastornos afectivos, neurológicos, cognitivos y/o motores. Para ello, se considera el sentir consciente e inconsciente de los pacientes, como también la repercusión social y familiar que la discapacidad (motora, neurológica y/o psíquica) pueden producir en la familia, y distintas actitudes que se generan en ellos por parte del entorno del paciente.

En el 2012 se han implementado nuevos programas de intervención terapéutica, orientados a satisfacer las necesidades actuales de los pacientes y sus familias. Entre ellos, se encuentra el taller de manejo conductual basado en la teoría del apego llamado AMAR-T de la UDD, realizado por una psicóloga del CRIE. Del mismo modo, se está implementando un taller de masaje infantil, con el fin de promover el tacto nutritivo con todos los beneficios a nivel emocional y relacional y físicos que éste conlleva, otorgando un espacio de contención y relajación para padres y guaguas.

Igualmente, se realiza terapia asistida con animales, en las cuales en conjunto con un facilitador y el paciente, se desarrollan sesiones con objetivos





Terapéuticos junto a la participación de diferentes animales elegidos específicamente para tales fines.



### Proyectos de Infraestructura

Se proyecta la necesidad de implementar una sala de espejo que permita realizar entrevistas clínicas en equipo, junto con supervisiones a estudiantes que se encuentran realizando su práctica profesional. Además, de visualizar a futuro la implementación de una sala especial para realizar talleres grupales.



# Responsabilidad Social





En el ámbito interno

### Aspirantes a oficiales de reserva del HMN recibieron instrucción en terreno

En el mes de octubre del 2012 se realizó un ejercicio en terreno correspondiente a la instrucción y entrenamiento que los Aspirantes a Oficiales de Reserva del Hospital Militar del Norte reciben durante su proceso de formación.

En el sector de Roja Roja en Antofagasta, los aspirantes recibieron, entre otras, instrucción de orientación con carta y brújula (diurna y nocturna), mimetismo, paso de cancha de obstáculos, medición y apreciación de distancia, instrucción preparatoria para el tiro y tiro de polígono.

Los instruidos, vivieron en forma práctica la vida en terreno, bajo situación de combate, debiendo ejercitar las habilidades básicas de un combatiente individual.

Los Aspirantes demostraron en todo momento motivación y entusiasmo por participar en las distintas instrucciones realizadas por personal de Instructores del R L N° 1 "Tocopilla" y 3ra BRIGACOR "La Concepción".



### ACHS realizó curso sobre material cortopunzante en el CCM "Arica"

La Asociación Chilena de Seguridad realizó un curso de capacitación de manejo de material cortopunzante al personal paramédico del Centro Clínico Militar "Arica", debido a que estos funcionarios se encuentran expuestos constantemente al contacto con sangre o fluidos corporales contaminados.





## Personal del CCM "Valdivia" recibió certificación en primeros auxilios

Con la asistencia de la totalidad de los integrantes, recibieron sus diplomas y certificaciones el personal que participó y aprobó satisfactoriamente el curso básico de Primeros Auxilios, organizado por la Asociación Chilena de Seguridad y el Centro Clínico Militar.

El curso, que tuvo una duración de dos días y 12 horas pedagógicas, se desarrolló en la Universidad Austral de Valdivia y en la Asociación Chilena de Seguridad y además de los funcionarios del Centro Clínico, fueron invitados a participar ocho integrantes de la Zona de Bienestar N° 3 Sur.



## CCM "Valdivia" realizó ejercicio de incendios

Un ejercicio de incendios se realizó en el Centro Clínico Militar "Valdivia" para comprobar el estado y preparación de su personal y principalmente la Brigada Contra incendios de esa Instalación de Salud. Esta actividad preventiva se realizó con la colaboración del Cuerpo de Bomberos de Valdivia, quienes a través de su Unidad de Capacitación, realizaron una instrucción sobre el uso y manejo de redes húmedas y secas y equipos de extinción de incendios, finalizando con un ejercicio práctico de todos los integrantes de la brigada contra incendios y la participación, de personal y profesionales de la salud que se encontraban en ese instante.

Además, se contó con la colaboración de Carabineros de Chile, vehículos de urgencia y ambulancias de rescate de la Asociación Chilena de Seguridad, sin considerar los medios propios de la Instalación, quienes estaban atentos a cualquier disposición por parte de Bomberos.





## Capacitación al personal del COSALE en prevención de riesgos

El Departamento de Prevención de Riesgos del Comando de Salud se encuentra realizando una serie de capacitaciones para el personal, con el fin de identificar los peligros más riesgosos en el trabajo y, asimismo, conocer la Planificación de Emergencia, Evacuación y Rescate del Edificio corporativo del COSALE.

Estas capacitaciones se realizan al personal civil del Comando de Salud, en el marco de la Ley 16.744 "Sobre Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales" y específicamente en el DS N°40, Título III, donde dice que los Departamentos de Prevención de Riesgos Profesionales son los encargados de planificar, organizar, asesorar, ejecutar, supervisar y promover acciones permanentes para evitar Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales y además tienen la obligación de informar de los riesgos laborales a su personal en forma oportuna y conveniente, de las medidas preventivas y de los métodos de trabajo correctos. Los temas tratados en las capacitaciones han sido los Riesgos en Salud, el Auto Cuidado y durante noviembre sobre Prevención de Caídas.



## Charla educativa del CCM. "Arica" a las Unidades de la Guarnición

En dependencias del Cine Tacora, el CCM "Arica", realizó una charla educativa dirigida al personal activo, en condición de retiro y cónyuges de la Guarnición de Arica y Parinacota. En esta actividad, el MAY. (OSD), Pedro Quiguaillo B., expuso sobre "Prevención y promoción de la salud bucal" y el Dr. Carlos Contreras presentó el tema "Detección precoz del cáncer cervicouterino".

La actividad educativa congregó un total de 160 personas, quienes aclararon dudas e incorporaron los conceptos del autocuidado en la higiene personal como estrategias de promoción y prevención, con el fin de llevar una vida más sana, cuidando la salud propia y la de su grupo familiar.





## Donación de equipo deportivo

El ex Comandante de Salud, GDD. Humberto Oviedo Arriagada, donó un equipo de fútbol al Cuartel General, con el propósito de incentivar a todo el personal del Comando a seguir realizando actividades físicas, permitiendo con ello, continuar cultivando y desarrollando valores como: el compañerismo, la sana competencia, camaradería y el espíritu deportivo.

El equipo será ocupado en los encuentros de fútbol en donde tenga que participar y competir el Comando de Salud.

En tal sentido, para identificarse en este deporte, cada camiseta lleva estampada al costado izquierdo el logo del COSALE, al lado derecho el logo de prevención de drogas y unos centímetros más abajo el nombre EJÉRCITO.



## En el ámbito externo

### Sección Drogas del COSALE colabora con campeonato de patinaje artístico

La Sección Drogas del COSALE, colaboró con dos stand, uno de prevención y otro de primeros auxilios, en el 1er. Campeonato de patinaje Artístico, organizado por el Taller de Patinaje de la Villa Militar Oeste, dependiente de la Fundación de Señoras del Oficiales del Ejército de Chile.

Además, la actividad contó con la participación del grupo folclórico de este Comando, "Mi Tierra".

Más de 100 niñas y jóvenes de distintos colegios de diferentes comunas de Santiago se dieron cita para competir en distintas categorías.





## HMS celebra la navidad con niños de la comuna de La Reina

Por segundo año consecutivo, el Hospital Militar de Santiago, llevó a cabo las actividades de celebración de la Pascua para alumnos del Complejo Educacional La Reina, colegio con alumnos en situación de riesgo social y que es apadrinado por este HMS.

La actividad, contemplada dentro de las acciones de Responsabilidad Social con la comunidad, consistió en la invitación de 100 niños de escasos recursos de este centro educacional a quienes, junto con la realización de una actividad músico cultural, se le entregaron regalos y golosinas que fueron donados por funcionarios de esta Unidad.

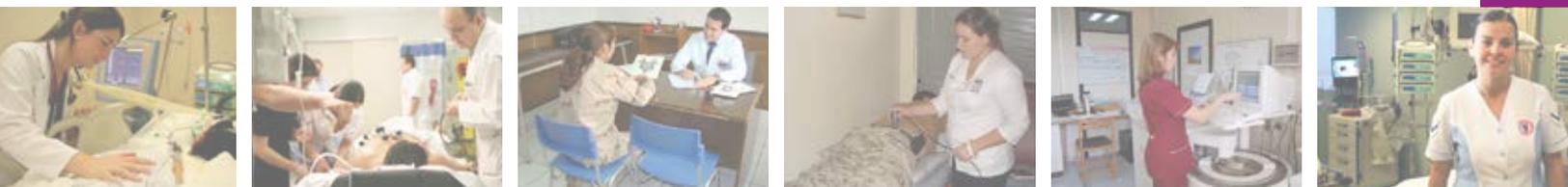


## Personal del CRICAR realizó terapia de animales con niños del CRIE

Con el fin de crear una instancia complementaria a los tratamientos aplicados, personal profesional del Centro de Rehabilitación Integral de Carabineros de Chile (CRICAR), realizó una sesión de Terapia Asistida con Animales a los niños del CRIE.

La Terapia Asistida con Animales (TAA) forma parte de un complemento importante a las terapias tradicionales que se desarrollan en el Centro de Rehabilitación Integral de Carabineros "Teresa Bianchini de Bernales", pues sus efectos orgánicos y físicos, así como psíquicos y emocionales se potencian y facilitan la interacción con un animal, en este caso, un perro.

Los estímulos sensoriales, motores, cognitivos y afectivos que ofrece el perro, el cual al interactuar con el Técnico en Terapias Asistidas (TTAA), logra, luego de una adecuada planificación de objetivos y actividades realizadas en conjunto con el terapeuta, transformarse en una eficaz modalidad de rehabilitación que ha demostrado con creces buenos resultados en los niños con trastornos sensoriales, neuromotores, ortopédicos, neurológicos, sociales, de comunicación y cognitivos.





### Niños del CRIE participaron en encuentro deportivo



Con mucho entusiasmo este Centro de Rehabilitación, participó en el Cuarto Encuentro Recreativo y Deportivo para personas con discapacidades diferentes, organizado por la Mutual de Seguridad.

El evento, que tuvo lugar en la Escuela de Aviación “Capitán Manuel Ávalos Prado”, el pasado 24 de noviembre, tuvo como objetivo promover un estado físico y psicosocial saludable para personas discapacitadas, junto a sus familias.

En la ocasión, los niños del CRIE compitieron en diferentes disciplinas deportivas, entre ellas atletismo, natación, tenis de mesa y bochas, con una entusiasta participación, alcanzando lugares destacados en diversas categorías y obteniendo medallas de oro, plata y bronce.

### Charla sobre cáncer de mama en el HMN

En el marco de las actividades realizadas por el Mes de la Prevención del Cáncer de Mama, el doctor Cristián Murillo V., especialista en mama del HMN, realizó una charla sobre la importancia de diagnosticar este tipo de cáncer en su etapa inicial, a través de mamografías; sobre la relevancia del auto examen mamario y la preocupación de las mujeres sobre el tema.

Esta charla, realizada en el auditorium del Hospital Militar del Norte, fue organizada por el Servicio de Ginecología y Obstetricia de esa instalación de salud.

Esta actividad contó con la asistencia de los funcionarios de esta instalación, civiles y militares, además de familiares e invitadas especiales.

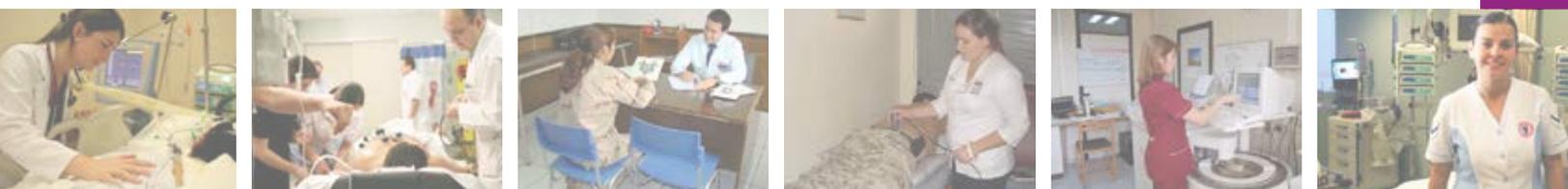




### Integrantes del CCM "Coyhaique" participaron en la corrida "Glorias del Ejército"

Destacada fue la participación del CB1. Simón Carrasco A. y del CBO. Eduardo Huichaman M., integrantes del Centro Clínico Militar "Coyhaique", en la décimo quinta versión de la corrida "Glorias del Ejército", realizada el 5 de agosto.

La actividad deportiva, en la que participaron más de mil atletas de la región pertenecientes a los clubes deportivos militares, a la asociación deportiva militar y a diferentes instituciones, organizaciones y establecimientos educacionales, fue organizada por la Asociación Deportiva de la IV DE.





## COSALE se hizo presente en la XV Corrida Glorias del Ejército

Funcionarios del Comando de Salud participaron en la XV Corrida Glorias del Ejército, realizada el 2012 desde la Escuela Militar.

La corrida, en la que participó el ex Comandante de Salud, GDD. Humberto Oviedo A. y distintos funcionarios de esta Unidad, se dividió en 5 y 10 kilómetros para damas y varones en categorías juvenil, todo competidor, Fuerzas Armadas, senior, discapacidad en sillas de ruedas y no videntes, los cuales fueron pasando por íconos que marcaban varios hechos históricos de importancia para el Ejército, partiendo desde su fundación y culminando en la ascensión al Everest.

### 1<sup>era</sup> Corrida HMN "El deporte cuida tu corazón"

El Hospital Militar del Norte organizó en el mes de agosto, la 1ra. Corrida de (5 y 10 Kms.) con el slogan "El deporte cuida tu corazón", enmarcado en el mes del Corazón, donde participó el ex Comandante de Salud, GDD. Humberto Oviedo A., personal militar del COSALE, de la Guarnición Militar de Antofagasta, sus familias y comunidad antofagastina en general.

Esta actividad, que contó con el apoyo logístico de la I DE, se realizó en la Cancha de Rugby Sector Balneario Municipal de Antofagasta y tuvo como objetivo fortalecer y difundir los valores de la cultura deportiva, crear conciencia de la importancia de potenciar el deporte y contribuir a la prevención de enfermedades cardiovasculares.

En esta oportunidad, la Sección Drogas del COSALE, se instaló con un stand de prevención de drogas, donde se entregaron a los participantes trípticos, dípticos, chapitas y otros elementos preventivos alusivos al consumo de drogas ilícitas, de alcohol y tabaco.



### CCM "Valdivia" forma monitores en medio ambiente

El Centro Clínico Militar "Valdivia", dio inicio a la etapa de formación de nuevos monitores en Medio Ambiente para el periodo 2013-2014. En esta oportunidad, se seleccionaron 12 funcionarios quienes cumplen con el principal requisito que es su compromiso para mejorar la calidad del medio ambiente y difundir las normas y políticas internas de la Instalación, que permitan esta mejoría. Entre los avances que se han generado en la ciudad para mejorar el medio ambiente están las diversas campañas que se han realizado como reciclaje, separación de basura, tenencia responsable de mascotas, entre otras.

Además, participaron representantes del programa "Nuevo Aire", campaña impulsada a nivel





gubernamental, que pretende fomentar hábitos que ayuden a descontaminar el medio ambiente con pequeñas acciones. A esta iniciativa, se han sumado los medios de comunicación social y el comercio establecido en la Región de Los Ríos, quienes han impulsado exitosamente esta campaña.



### Personal del CCM "Valdivia" comprometidos con el medio ambiente

El Centro Clínico Militar "Valdivia", se encuentra desarrollando diversas actividades tendientes a mejorar la calidad del medio ambiente en la ciudad de Valdivia. Una de ellas es la que se realizó recientemente, que consistió en la plantación de árboles nativos en las áreas verdes de dicha instalación de salud.

La actividad, que contó con la colaboración de la Corporación Nacional Forestal, Región de los Ríos, está enmarcada en el Plan de Reciclaje que en noviembre cumple dos años y que consistió en la habilitación de contenedores para la separación de la basura común y recopilación de plásticos, cartones, latas, pilas y baterías usadas y celulares y cargadores en desuso para su reciclaje. Paralelamente, se ha continuado con el programa libre de mercurio, eliminando todo equipo o material que contenga este metal (termómetros, equipos de presión, restos de amalgama, etc.)

La plantación que se hizo en toda el área verde de la instalación, consistió en árboles como avellanos, canelos, luma, notros y lingues. Estos árboles no sólo hermosarán la Instalación, sino que contribuirán a mejorar el medio ambiente de la ciudad y la calidad de vida del personal, pacientes y usuarios que concurren diariamente al Centro Clínico Militar.





## Taller de autocuidado en salud mental en Punta Arenas



En el marco de las actividades contempladas en el Programa Integral de Salud Mental para este año, se realizó el "Taller de Autocuidado e Intervención Temprana", con el fin de capacitar, en los principales tópicos del autocuidado y en la pesquisa de factores de riesgo en salud mental en la vida militar, de tal manera que el personal asistente pueda adquirir nuevas habilidades en la detección de situaciones de riesgo y puedan ser agentes de su propia salud.

En el taller, organizado por el COSALE en conjunto con la Dirección de Sanidad y que tuvo lugar en la sala Baquedano del C.G de la V DE, participaron oficiales de Personal y de Seguridad, asistentes sociales, oficiales de Sanidad, mediadores familiares y psicólogos.

En la ocasión, el Jefe del Programa de Salud Mental, mayor Óscar Toledo M., junto a las profesionales del Hospital Militar de Santiago, psiquiatra, doctora María Alejandra Cordero; la psicóloga, Alejandra Carmona, y la asistente social Andrea Palma, expusieron temas relevantes para el autocuidado como: Trastorno Adaptativo, Manejo del Estrés, Suicidio, entre otras.



## CCM "Arica" recibe a estudiantes norteamericanas

El Centro Clínico Militar "Arica" fue visitado por un grupo de estudiantes proveniente de Estados Unidos, integrado por un equipo multidisciplinario (Antropología, Ciencias Políticas, Bioquímica, Medicina, Biología entre otros), que forma parte del programa de estudio World Learning.

En compañía de la Directora Académica en Chile, Sra. Rossana Testa, los estudiantes permanecieron por un periodo de 4 meses en el extremo norte de Chile, para conocer la situación del área de la Salud Pública en localidades como Arica y Putre, integrando además al CCM "Arica".





### CCM. "Valdivia" dona contenedores a jardín infantil

En el día internacional del reciclaje, el Director del Centro Clínico Militar "Valdivia" junto a una delegación de esta instalación de salud, visitó el Jardín Infantil Institucional "Capullito" en la Guarnición de Valdivia, para hacer entrega de un contenedor especial y dispensador para la recopilación de pilas y baterías usadas.

Esta iniciativa que comenzó de inmediato, generó el entusiasmo de los menores depositando pilas ya utilizadas en una sana competencia por niveles y cursos.

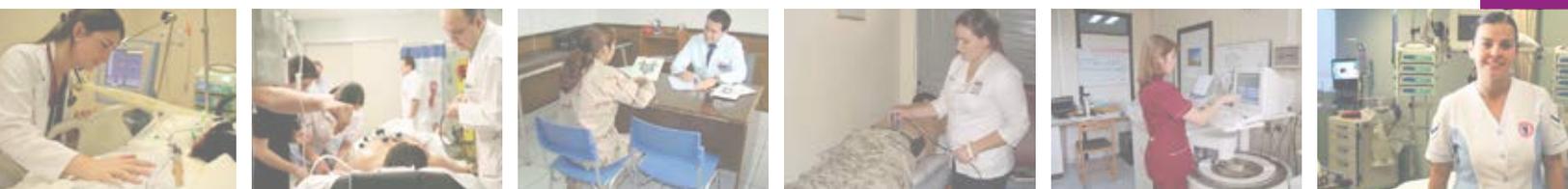
Una vez completados los contenedores, un vehículo de la municipalidad de Valdivia y personal del departamento de Medio Ambiente, procedió a recolectar el material almacenado y transportarlos a su destino final.



### COSALE colabora con campaña de invierno del Ministerio de Salud

Un total de 29 enfermeros, entre éstos dos enfermeros universitarios y 27 enfermeras y enfermeros de combate, colaboraron con el Plan de Invierno del Ministerio de Salud, quienes se desempeñaron en el Servicio de Pediatría del Hospital Félix Bulnes instalado en el Hospital Metropolitano (ex Hospital Militar) y en el Servicio de Urgencia del ex Hospital Félix Bulnes, ubicado en Quinta normal.

Los profesionales pertenecieron a los Centros Médicos Militares de la Región Metropolitana, Hospital Militar de Santiago y Cabos Dragoneantes.





## Campaña promocional de prevención de salud dental en la COE

En su constante labor de promoción de la calidad y seguridad en la atención de los beneficiarios del SISAE, la Central Odontológica del Ejército (COE) con el apoyo de la empresa Oral B, entregó en dependencias de esta Central útiles de aseo profilácticos dentales. Lo anterior, como una forma de incentivar la prevención y promoción de la Salud Bucal.





## Charlas y talleres de Prevención en Salud en el CMM "Cordillera"

El Centro Médico Militar "Cordillera", en el marco de la promoción y prevención en salud, organizó diversos talleres y charlas, dirigidos a los beneficiarios de su población asignada. Estos talleres y charlas, son dictados por profesionales del centro médico en las áreas de Psicopedagogía y Psicología (salud mental), Nutrición y Kinesiterapia (actividad física), los que se realizan en dependencias del Centro Médico o en unidades relacionadas.



## Estudiantes de la Universidad de California en Berkeley visitan el HMS.

Un grupo de 22 estudiantes del MBA de la Universidad de California en Berkeley (EE.UU.), realizaron una visita profesional al Hospital Militar de Santiago, siendo éste uno de los programas que se ubicó entre los "top ten" a nivel nacional entre universidades estadounidenses. Durante su estadía en este Centro Hospitalario, fueron acompañados por el Director de Ingeniería, MAY. Rodrigo Campora Oñate, quién les efectuó una detallada exposición respecto de las diferentes tecnologías médicas e industriales actualmente en uso, entregando detalles de la implantación del proyecto computacional HIS y una introducción al Sistema de Salud Chileno.

Posteriormente, realizaron una visita guiada por diferentes sectores del Hospital, la cual incluyó el edificio Placa Técnica, sistema de aisladores sísmicos y las dependencias del sistema de control centralizado.





# Estadísticas de Atención

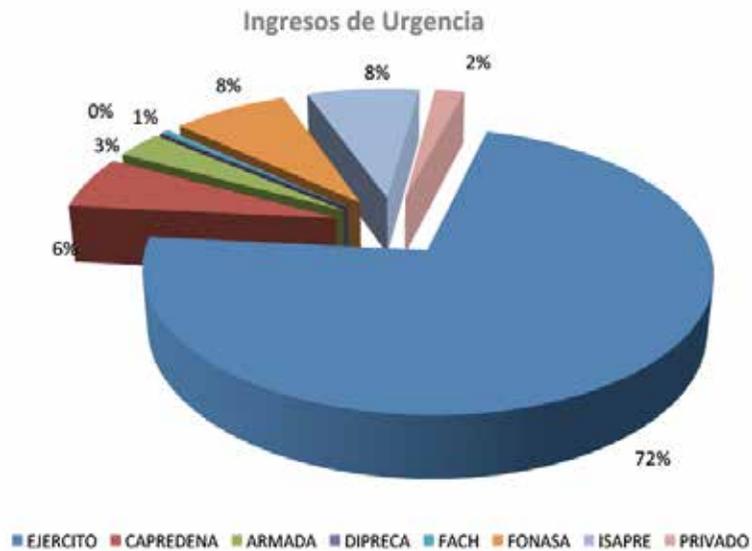


# ESTADÍSTICAS DE ATENCIÓN 2012

## HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO

Servicio de Urgencia

Previsión	Cantidad de atenciones
Ejercito	48.956
Capredena	4.183
Armada	2.171
Dipreca	79
Fach	348
Fonasa	5.338
Isapre	5.219
Privado	1.368
	Total 67.662

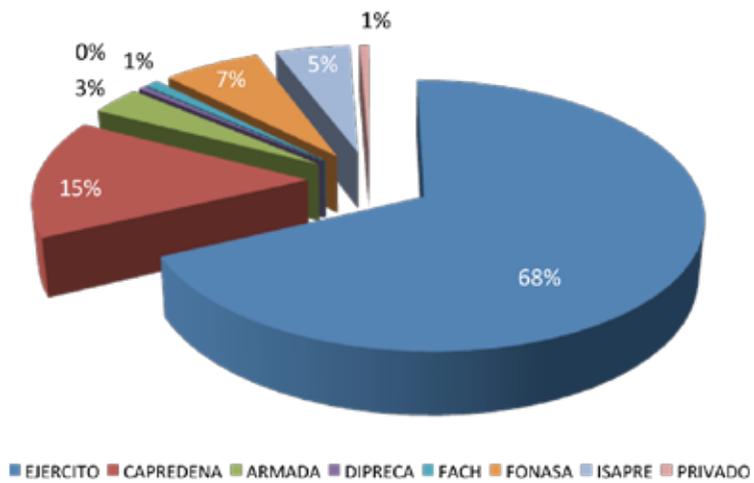




## Hospitalizaciones

Previsión	Cantidad de Hospitalizaciones
Ejercito	6.845
Capredena	1.467
Armada	351
Dipreca	46
Fach	95
Fonasa	678
Isapre	517
Privado	65
	10.064

**Hospitalizaciones**

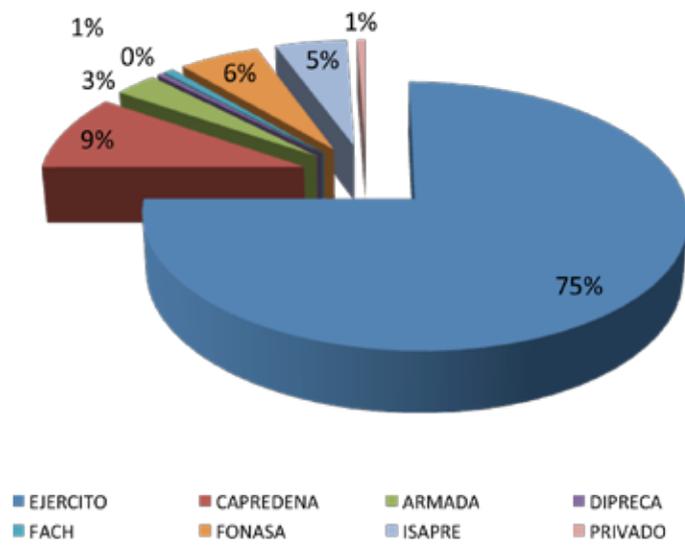




## Cirugías y procedimientos en Pabellón

Previsión	Cantidad de cirugías en pabellón
Ejercito	4.995
Capredena	635
Armada	201
Dipreca	29
Fach	47
Fonasa	378
Isapre	337
Privado	40
	6.662

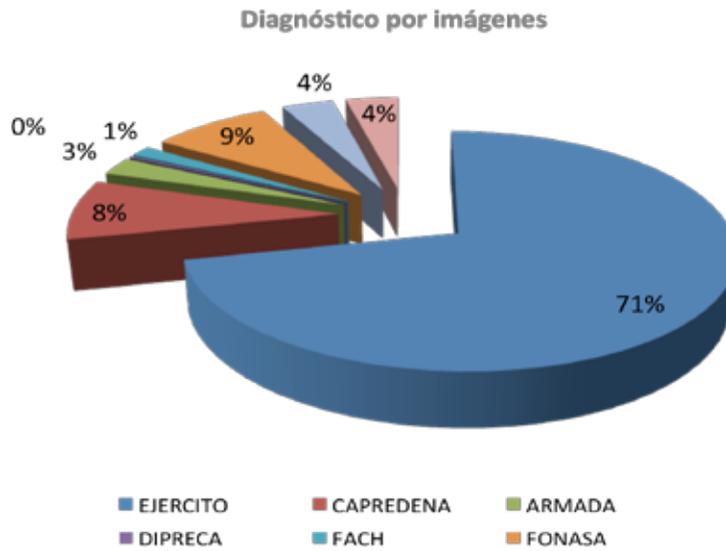
Cirugías y procedimientos en pabellón





## Diagnóstico por imágenes

Previsión	Diagnóstico por imagen
Ejercito	74.611
Capredena	8.798
Armada	2.618
Dipreca	249
Fach	1.537
Fonasa	8.881
Isapre	3.829
Privado	3.898
	104.421

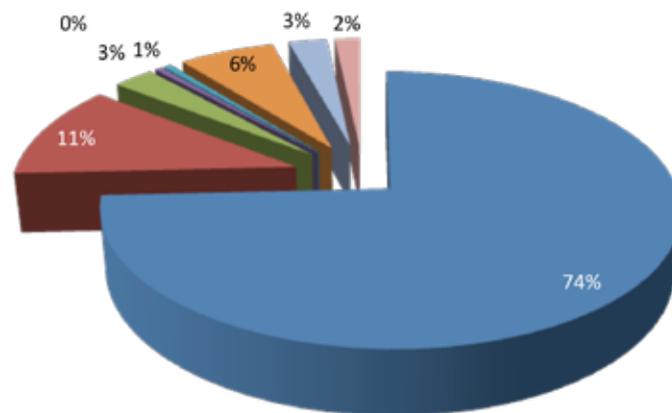




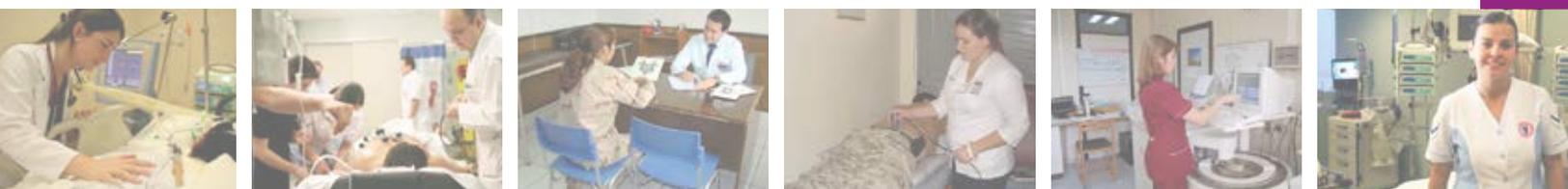
Laboratorio Clínico

Previsión	Laboratorio clínico
Ejercito	418.302
Capredena	63.638
Armada	15.421
Dipreca	2.884
Fach	3.048
Fonasa	36.237
Isapre	14.567
Privado	9.448
	563.545

Laboratorio Clínico



- EJERCITO
- CAPREDENA
- ARMADA
- DIPRECA
- FACH
- FONASA
- ISAPRE
- PRIVADO

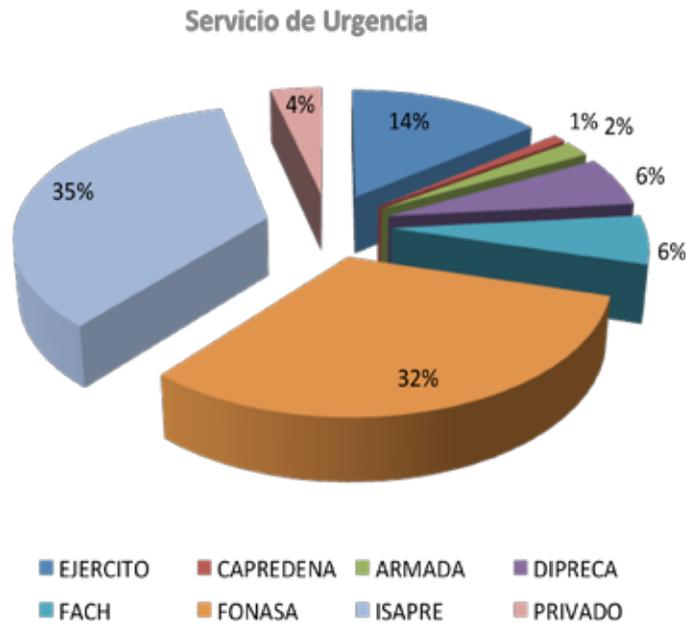




# HOSPITAL MILITAR DEL NORTE

Servicio de Urgencia

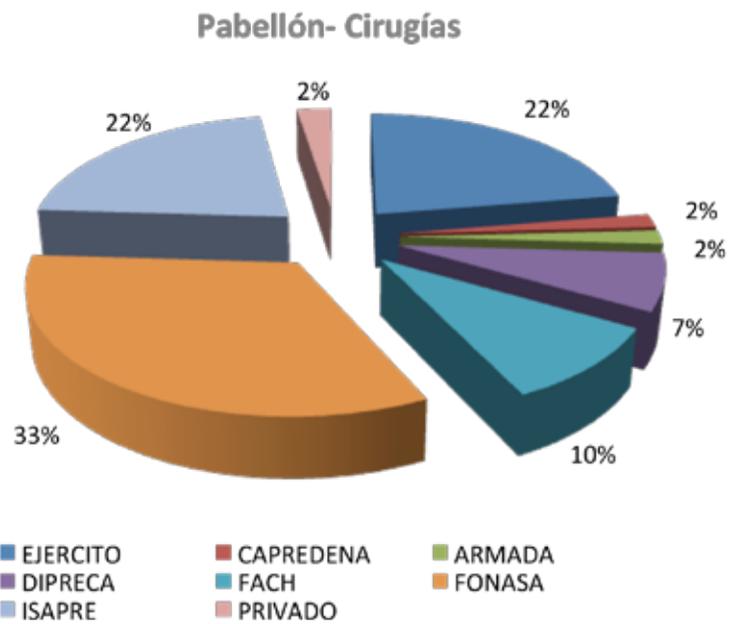
Previsión	Año 2012
Ejercito	6.336
Capredena	442
Armada	855
Dipreca	2.692
Fach	2.627
Fonasa	14.012
Isapre	15.442
Privado	1.685
Total	44.091





## Cirugías y procedimientos en Pabellón

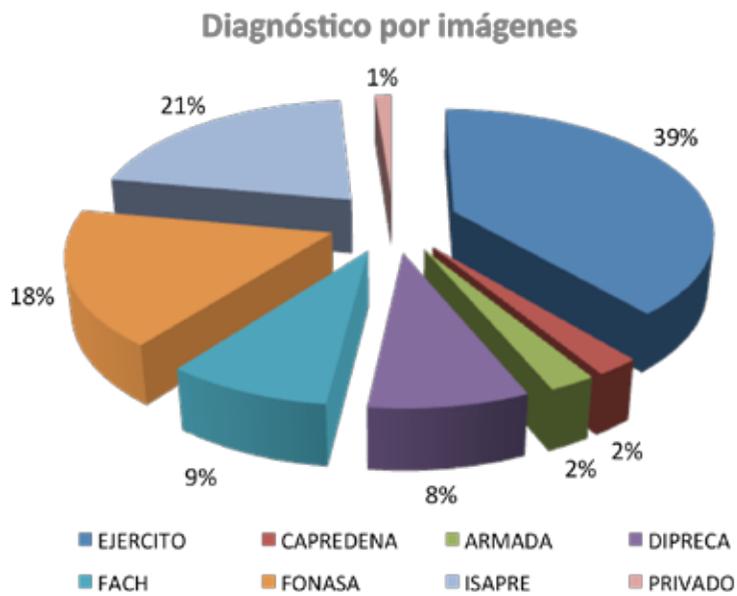
Previsión	Año 2012
Ejercito	654
Capredena	51
Armada	52
Dipreca	213
Fach	282
Fonasa	965
Isapre	629
Privado	73
Total	2.919





## Diagnóstico por imágenes

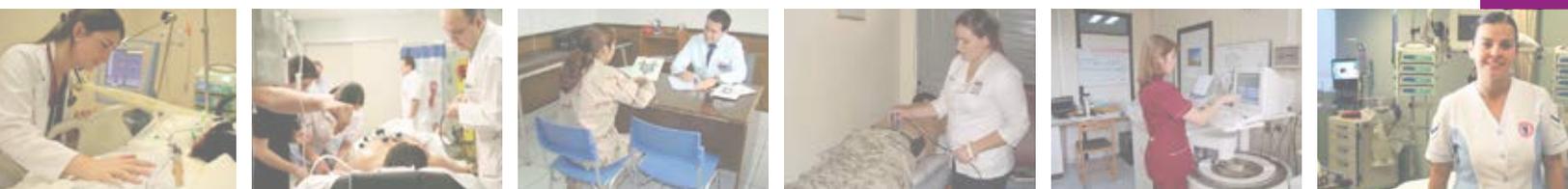
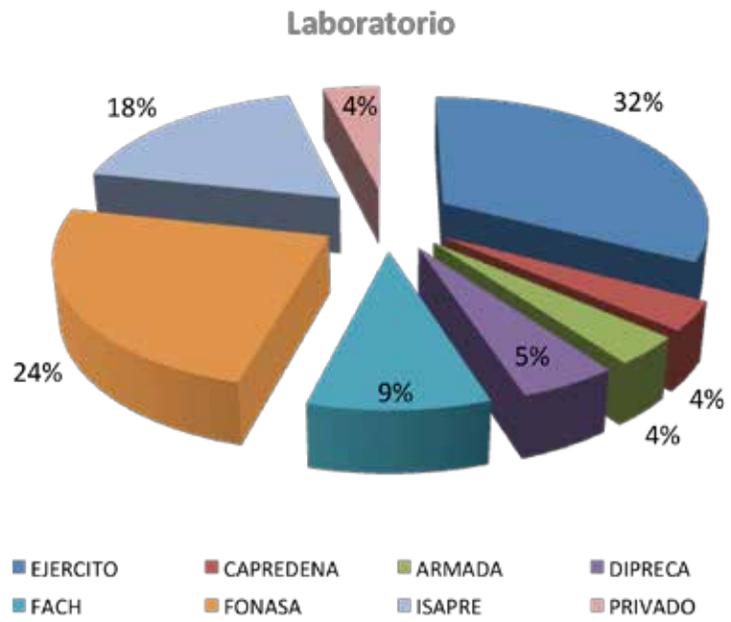
Previsión	Año 2012
Ejercito	7.122
Capredena	420
Armada	442
Dipreca	1.511
Fach	1.563
Fonasa	3.207
Isapre	3.817
Privado	221
Total	18.303





Laboratorio clínico

Previsión	Año 2012
Ejercito	42.094
Capredena	4.712
Armada	4.652
Dipreca	6.496
Fach	11.941
Fonasa	31.259
Isapre	22.807
Privado	5.161



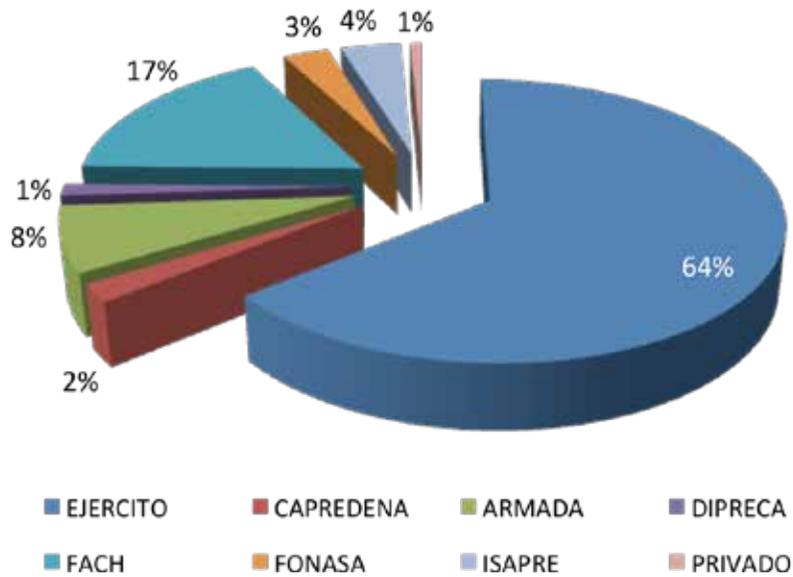


# Centro Odontológico Militar ( HMN )

Atenciones dentales

Previsión	Año 2012
Ejercito	21.508
Capredena	688
Armada	2.551
Dipreca	460
Fach	5.675
Fonasa	1.006
Isapre	1.324
Privado	264
Total	33.476

### Atenciones dentales



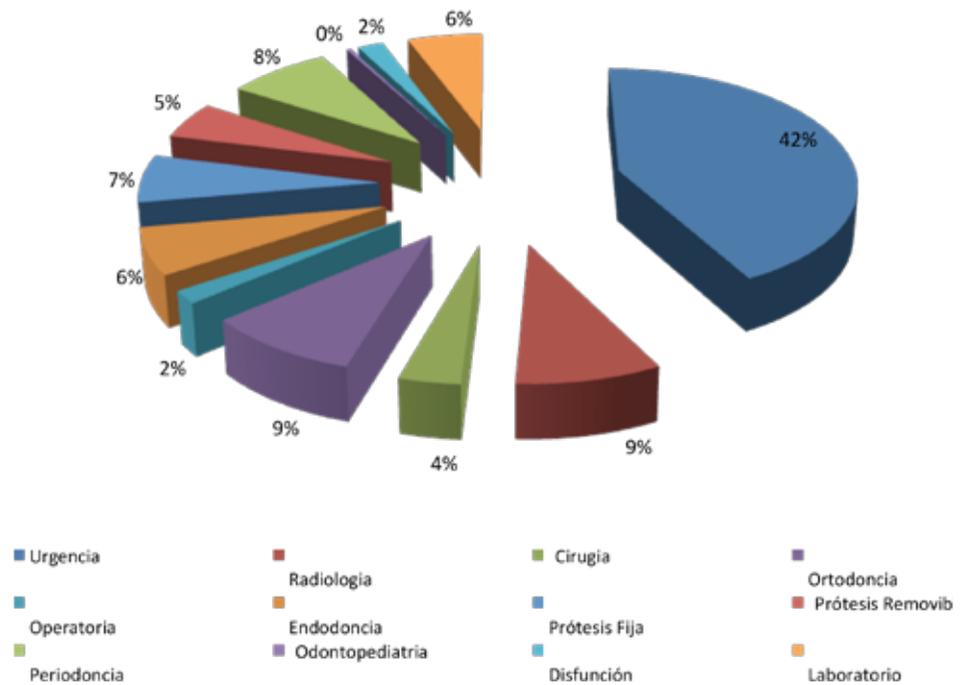


# CENTRAL ODONTOLÓGICA DEL EJÉRCICO

## Estadística de atención a beneficiarios del SISAE por especialidad

Especialidades	Beneficiarios SISAE
Urgencia	8.164
Radiología	1.664
Cirugía	706
Ortodoncia	1.800
Operatoria	349
Endodoncia	1.262
Prótesis Fija	1.279
Prótesis Removible	993
Periodoncia	1.533
Odontopediatria	66
Disfunción	378
Laboratorio	1.106
	19.300

### Prestaciones a beneficiarios del SISAE por especialidad

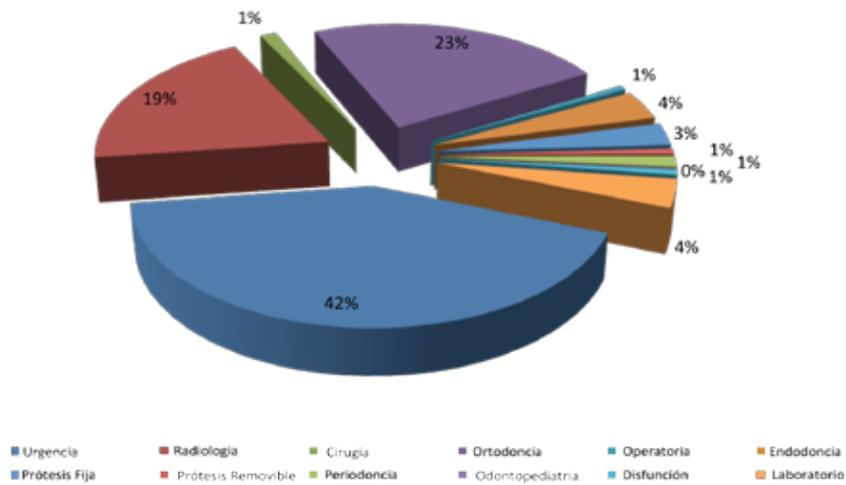




## Estadística de atenciones a otros usuarios de las Fuerzas Armadas, isapres y particulares

Especialidades	Otras instituciones de las FAs, Isapres y Particulares
Urgencia	2.252
Radiología	1.043
Cirugía	66
Ortodoncia	1.240
Operatoria	33
Endodoncia	207
Prótesis Fija	159
Prótesis Removible	42
Periodoncia	74
Odontopediatria	6
Disfunción	34
Laboratorio	201
TOTAL	5.357

Prestaciones a otros usuarios por especialidad





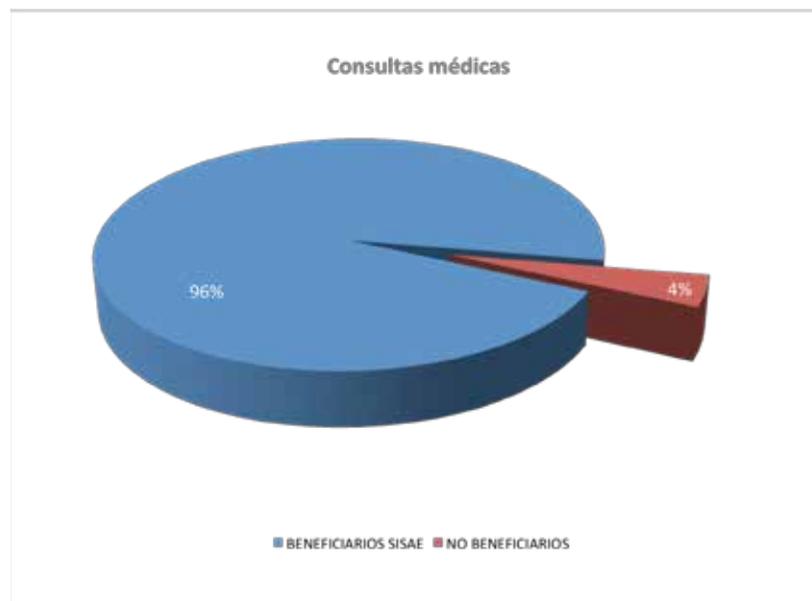
## JEFATURA DE INSTALACIONES DE SALUD

Estadística de atención de instalaciones dependientes de la JIS, Centros Médicos Militares y Centros Clínicos Militares.

### Centros Médicos Militares

Consultas médicas

Beneficiarios SISAE	77.108
NO Beneficiarios	3.409

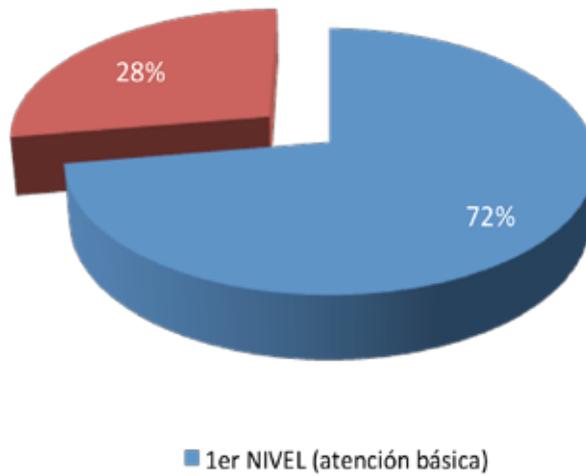




## Prestaciones Odontológicas

1 <sup>er</sup> nivel (atención básica)	90.892
2 <sup>do</sup> nivel (especialidades)	34.627

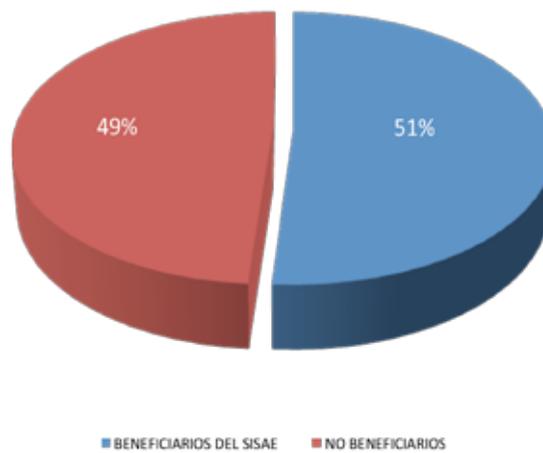
### Prestaciones odontológicas



## Imagenología

Beneficiarios del sisae	28.474
No beneficiarios	27.191

### Imagenología

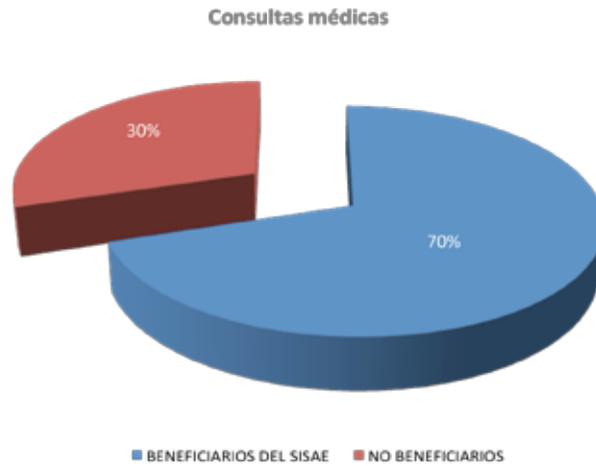




## Centros Clínicos Militares

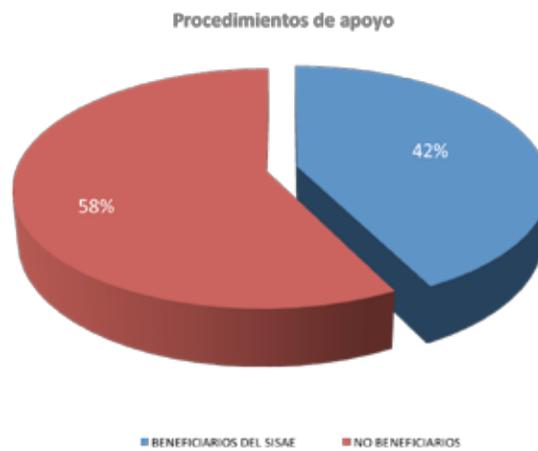
### Consultas médicas

Beneficiarios SISAE	83.439
NO Beneficiarios	35740



### Procedimientos de Apoyo

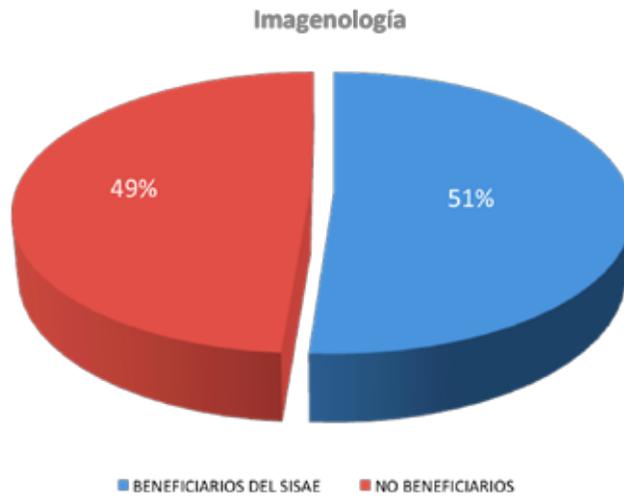
Beneficiarios SISAE	85.786
NO Beneficiarios	116.235





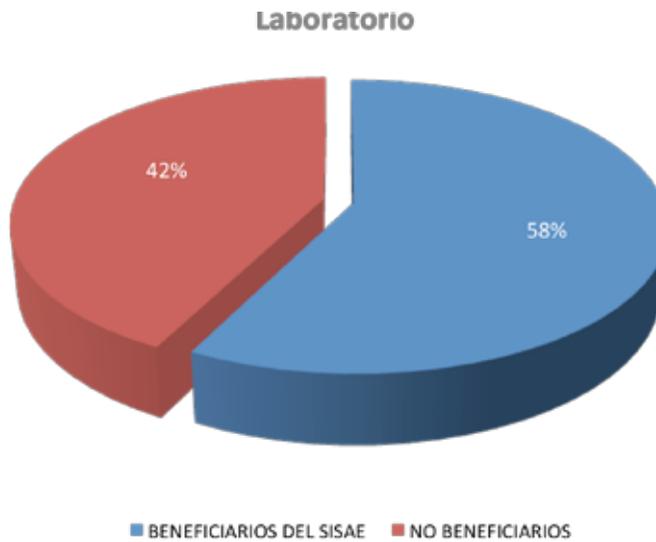
## Imagenología

Beneficiarios SISAE	28.474
NO Beneficiarios	27.191



## Laboratorio Clínico

BENEFICIARIOS DEL SISAE	137.978
NO BENEFICIARIOS	101.983

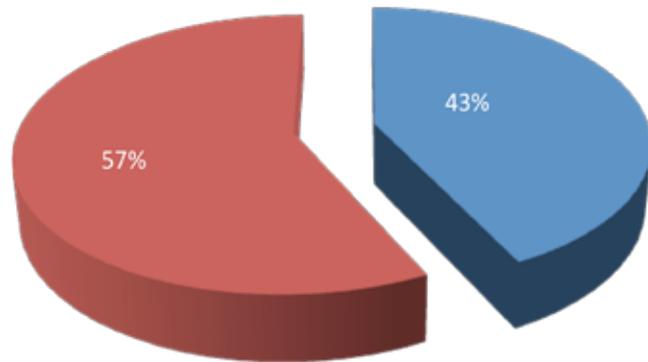




## Prestaciones Odontológicas

1 <sup>er</sup> nivel (atención básica)	97.212
2 <sup>do</sup> nivel (especialidades)	131.044

### Prestaciones odontológicas



■ 1er Nivel (atenciones básicas) ■ 2do Nivel (especialidades)





## Procedimientos de Apoyo

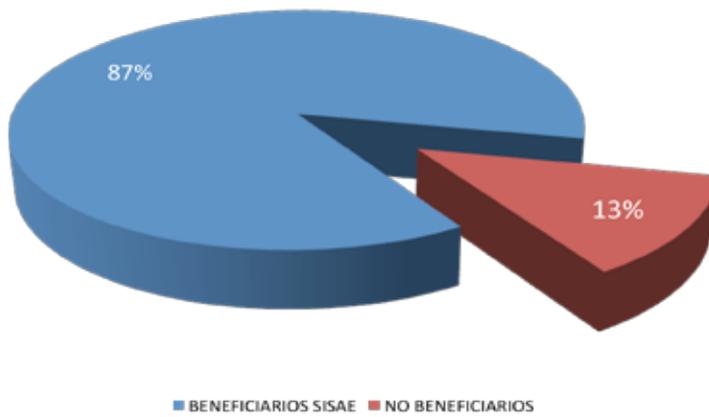
Beneficiarios SISAE	32.707
NO Beneficiarios	3.754



## Imagenología

Beneficiarios SISAE	5.572
NO Beneficiarios	822

**Imagenología**





## CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTIL DEL EJÉRCITO

Estadística de atenciones a beneficiarios del SISAE año 2012

Personal activo	11.136
Personal pasivo	1.299



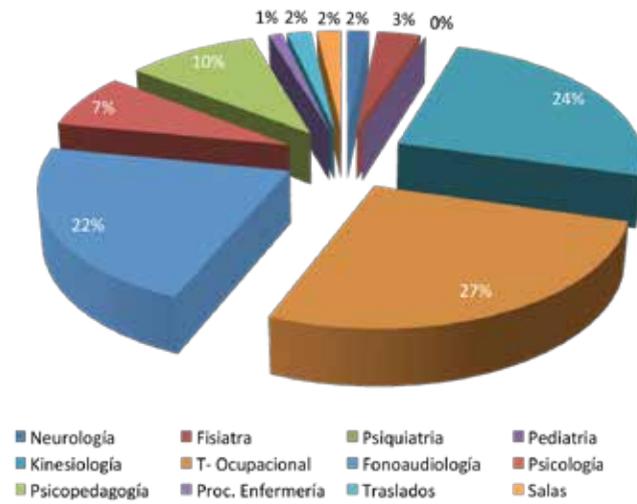
### Estadística de atenciones por especialidad

Neurología	300
Fisiatra	601
Psiquiatría	0
Pediatría	0
Kinesiología	4.496
T. Ocupacional	4.900
Fonoaudiología	4.005
Psicología	1.355
Psicopedagogía	1.808
Proc. Enfermería	188
Traslados	331
Salas	337
TOTAL	18.321





### Atenciones por especialidades



### Estadística de atenciones a otras instituciones y particulares

CAPREDENA	530
ARMADA	1.604
DIPRECA	1.106
FACH	52
PARTICULARES	2.594
TOTAL	5.886

### Atenciones a otras instituciones y particulares

