



# Consejo Técnico

Directora

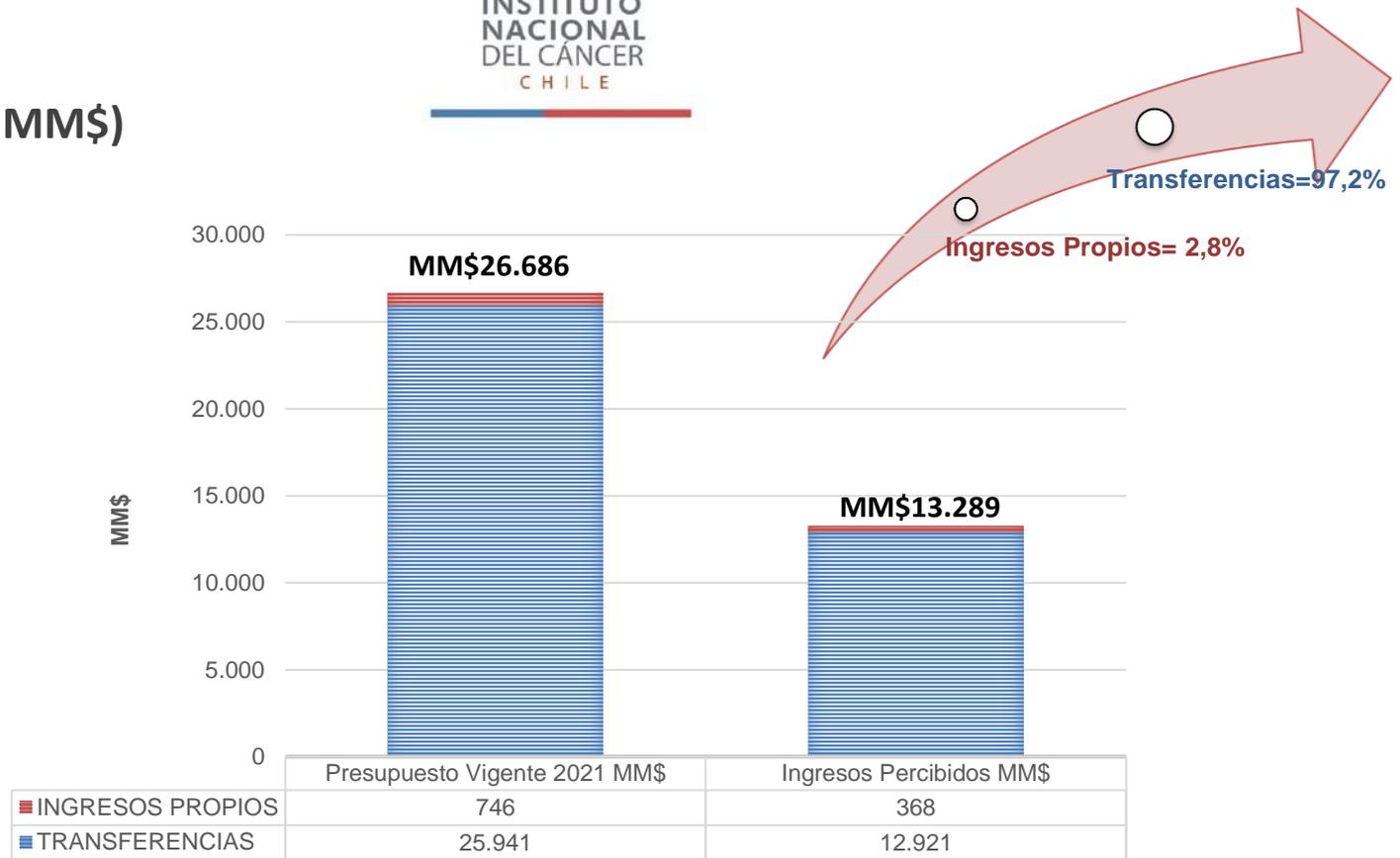
**Dra. Berta Cerda Álvarez**

**25 junio 2021**



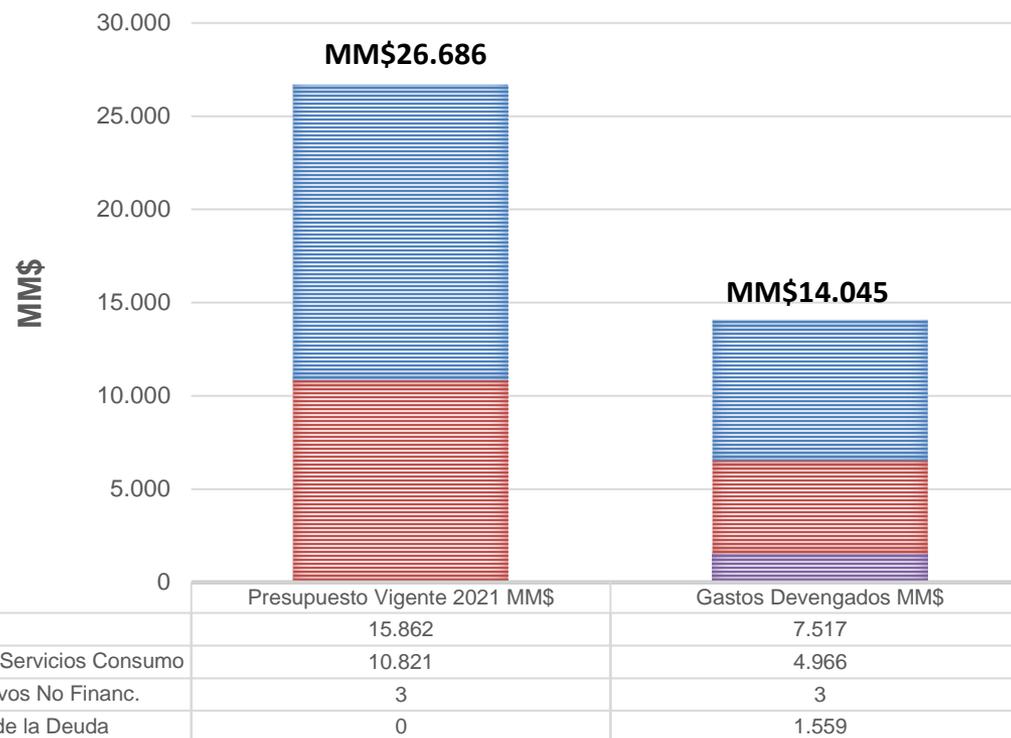
## Subdirección Administrativa

## Ingresos (enero – mayo MM\$)



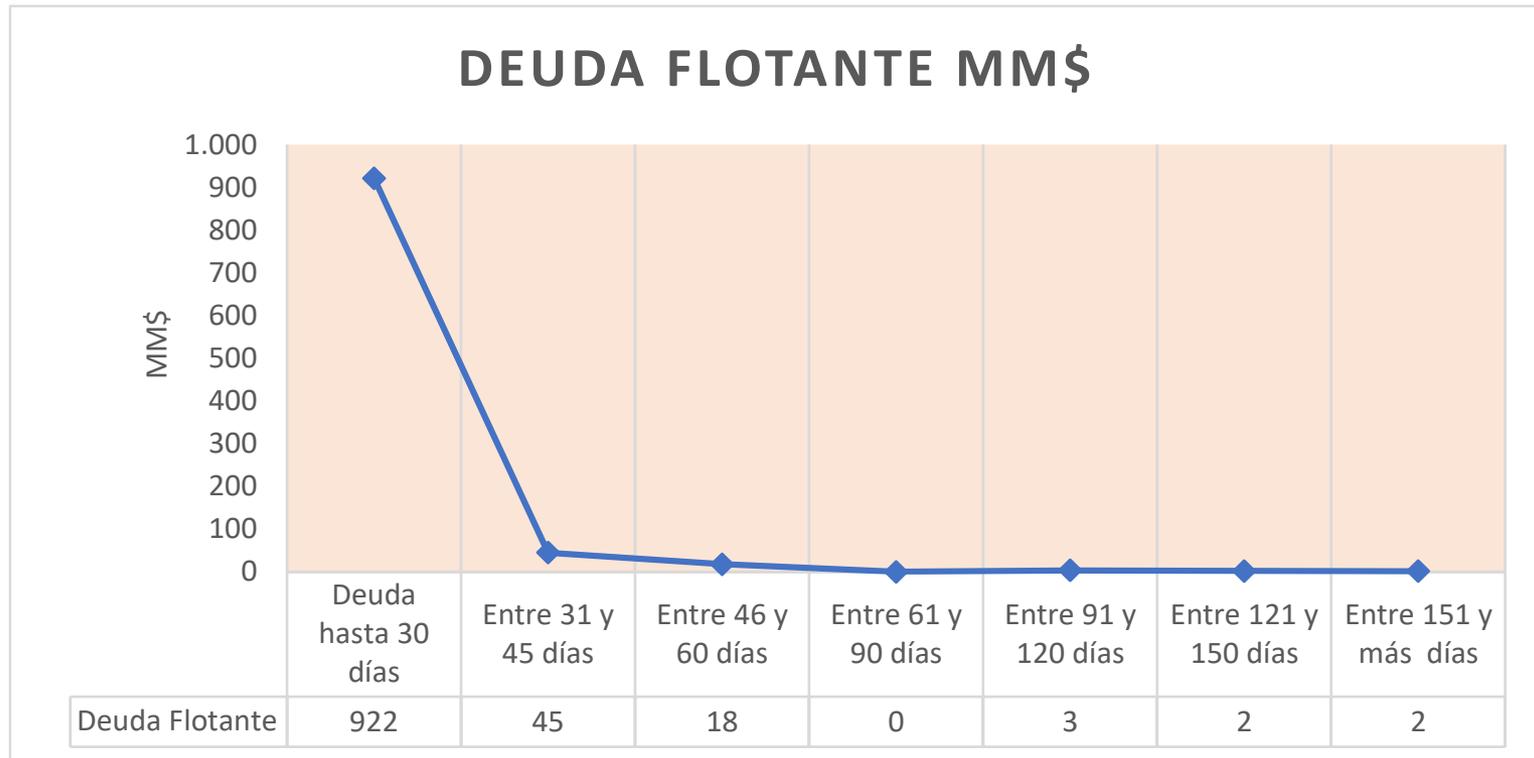
- A mayo y de acuerdo al presupuesto vigente se deberían haber percibido un 41,6% de los ingresos autorizados.
- El total de ingresos percibidos alcanza los MM\$ 13.289, que corresponden a un 49,7% del presupuesto vigente.
- Se han recibido mayores transferencias por MM\$ 2.112.
- Los ingresos propios también presentan una sobre ejecución, de acuerdo a lo esperado de MM\$ 57.

## Gastos (enero – mayo MM\$)



- A mayo y de acuerdo al presupuesto vigente se deberían haber percibido un 41,6% de los gastos autorizados, es decir, MM\$ 11.619.
- Los gastos devengados en el S.21 (MM\$ 7.517) superan a la fecha lo esperado en MM\$ 908.
- Respecto al S.22 (MM\$ 4.966) el mayor gasto acumulado a mayo es de MM\$ 457.
- Se arrastra un servicio a la deuda de MM\$ 1.599.
- La proyección de gasto operacional (S.21 + S.22) al cierre 2021 es de MM\$ 35.342.

## Deuda



- A mayo la deuda total alcanza los MM\$ 993.
- Un 99,2% (MM\$ 985) tiene una antigüedad inferior a 60 días.
- El ratio de Equilibrio Financiero (Gastos Devengados / Ingresos Devengados) a mayo es de un 0,89, debiendo ser igual o inferior a 1.

# Estrategias COVID Autorizadas MINSAL



Plan de Acción	SOLICITUD Total Estim. Año (M\$)	AUTORIZACIÓN MINSAL		
		Duración Autorizada (meses)	Monto Mes Autorizado (M\$)	Monto Total Autorizado (M\$)
Contratación en modalidad de Honorarios de dotaciones de apoyo (Enfermeras, TENS, Auxiliares) que tienen como propósito reforzar la atención de pacientes hospitalizados con sospecha o confirmación de COVID y para cubrir el ausentismo de personal en cuarentena.	\$ 671.962	9	\$ 38.600	\$ 347.400
Adquisición de Insumos correspondientes a Elementos de Protección Personal (EPP), artículos de aseo y test rápidos para detección COVID, de acuerdo a la normativa vigente, que permitan otorgar mayor seguridad en el proceso de atención, tanto a pacientes como a funcionarios del establecimiento.	\$ 442.735	12	\$ 35.000	\$ 420.000
Contratación a Honorarios de equipos de trabajo quirúrgicos y de radioterapia para resolver lista de espera ocasionada por COVID, en horario fuera de jornada habitual.	\$ 581.095	9	\$ 61.800	\$ 556.200
<p><b>Lista de Espera Quirúrgica.</b> A la fecha (14/04/2021) se encuentran en lista de espera para acceder a intervención quirúrgica 495 pacientes. Al respecto se debe considerar que el tiempo de espera máximo considerado razonable para acceder a cirugía en Oncología es de 20 días, siendo la latencia promedio de espera de nuestros pacientes de 52 días. Del total de pacientes en Lista de Espera 421 superan los 20 días de latencia, 313 presentan una espera de más de 40 días y de ellos 117 pacientes presentan una latencia entre 80 y 90 días. Tal como se ha reiterado, la lista de espera comienza a generarse desde el mes de enero de este año en que se da inicio a la normalización de la atención en los centros de APS y en los Hospitales Base, que son la principal fuente de derivación de pacientes a nuestro centro.</p>	\$ 332.955	9	\$ 37.000	\$ 333.000
<p><b>Lista de Espera Radioterapia.</b> Al igual que en el caso de Cirugía, en Radioterapia se enfrentan condiciones equivalentes. A la insuficiente capacidad de oferta de tratamientos de radioterapia que enfrenta el establecimiento, por efecto de la limitada dotación de equipos de tratamiento, se suma que durante el primer peak de la pandemia varios centros de oncología en Hospitales Base redujeron o cancelaron su actividad. Esto ha significado una sobre-demanda de atención en nuestro centro, que además enfrenta el proceso de reposición de uno de los 5 aceleradores lineales con los que cuenta y que debería estar en proceso de puesta en marcha durante el mes de mayo. A lo anterior se suma que en términos prácticos el tiempo asociado a cada paciente que recibe una sesión de tratamiento en máquina ha aumentado, por efecto de la mantención de las medidas de cuidado asociadas a COVID, desinfección, uso y recambio de EPP de pacientes y funcionarios, por lo que el rendimiento se ha visto doblemente afectado por efecto de la pandemia. A este respecto es importante enfatizar, que se ha señalado de manera reiterada que existen convenios con segundos prestadores (privados) como mecanismo de salida de pacientes en lista de espera, sin embargo, en la realidad esta es una alternativa que se ha comprobado es absolutamente insuficiente. Esto puesto que los centros privados enfrentan nuestra misma realidad y se encuentran sobrepasados, lo que se ha podido verificar con los pacientes que hemos derivado mediante este mecanismo y que llevan en espera de inicio de tratamiento más de un mes.</p>	\$ 248.140	9	\$ 24.800	\$ 223.200
	\$ 1.695.791	Total	\$ 135.400	\$ 1.323.600



## Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas

## Gasto Honorarios 2021



Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales	2103001	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Total
Hon Conv Tratantes O Consult Llamadas Art 24 L 19664	210300100101	3.358.222	4.793.332	2.380.579	2.000.000	545.198	<b>13.077.331</b>
Honor S Alzada Personal No Médico	210300100102	83.512.954	89.563.588	74.875.624	78.359.783	95.809.420	<b>422.121.369</b>
Honor Suma Alzada Personal Médico	210300100103	56.306.077	78.641.433	80.580.252	74.990.292	75.161.992	<b>365.680.046</b>
Personal Médico Programa Cierre De Brechas	210300100106	0	0	0	0	0	<b>0</b>
	<b>Total</b>	<b>143.177.253</b>	<b>172.998.353</b>	<b>157.836.455</b>	<b>155.350.075</b>	<b>171.516.610</b>	<b>800.878.746</b>

Total Proyectado:  
\$1.922.108.990

## Nuevas Contrataciones

REGIMEN	PLANTA	CALIDAD JURIDICA	HORAS	GRADO	Nº DOCUMENTO	LINEA PROGRAMATICA/ PROYECTO
18834	TECNICOS	CONTRATA	44	21	<b>DECRETO N° 21</b>	PLAN NAC. CANCER / CUIDADOS PALIATIVOS
18834	TECNICOS	CONTRATA	44	21	<b>DECRETO N° 21</b>	PLAN NAC. CANCER / CUIDADOS PALIATIVOS
18834	PROFESIONAL	CONTRATA	44	13	<b>DECRETO N° 21</b>	PLAN NAC. CANCER / RAHABILITACION
18834	PROFESIONAL	CONTRATA	44	13	<b>DECRETO N° 21</b>	PLAN NAC. CANCER / RAHABILITACION
18834	PROFESIONAL	CONTRATA	44	13	<b>DECRETO N° 21</b>	PLAN NAC. CANCER / RAHABILITACION
18834	PROFESIONAL	CONTRATA	44	13	<b>DECRETO N° 21</b>	PLAN NAC. CANCER / RAHABILITACION
18834	PROFESIONAL	CONTRATA	44	13	<b>DECRETO N° 21</b>	PLAN NAC. CANCER / EQ. MULTIDISPLIN / NUTRICION
18834	PROFESIONAL	CONTRATA	44	13	<b>DECRETO N° 21</b>	PLAN NAC. CANCER / GESTOR DE CASOS HOSPITALARIO
18834	TECNICOS	CONTRATA	44	21	<b>DECRETO N° 21</b>	PLAN NAC. CANCER / GESTOR DE CASOS HOSPITALARIO
18834	PROFESIONAL	CONTRATA	44	13	<b>DECRETO N° 21</b>	PLAN NAC. CANCER / REGISTRO
19664	QUIMICO	CONTRATA	22	N/A	<b>DECRETO N° 21</b>	GES: ONCOLOGIA
19664	MEDICO	CONTRATA	22	N/A	<b>DECRETO N° 21</b>	GES: ONCOLOGIA
19664	MEDICO	CONTRATA	22	N/A	<b>DECRETO N° 21</b>	GES: ONCOLOGIA

- 13 cargos autorizados por Ordinario N° 1755 de fecha 30/12/2020, relacionados a expansión del Decreto N° 21/2020.



## Subdirección de Operaciones

## Trabajos ejecutados 2021



Adecuación box mamografía INC  
M\$ 3.400

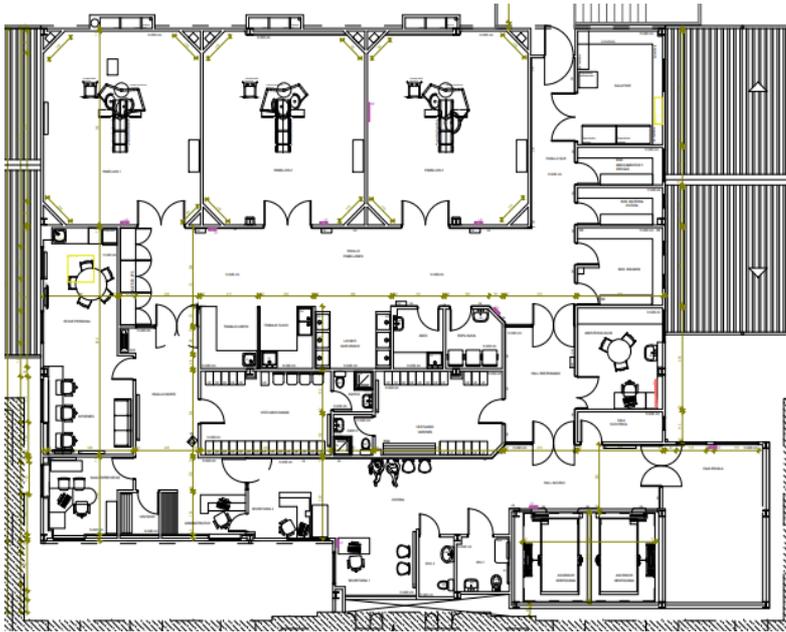


Adecuaciones salas de  
neutropénicos M\$ 13.913



Mantenimiento techumbre  
Sede Sur M\$ 3.523

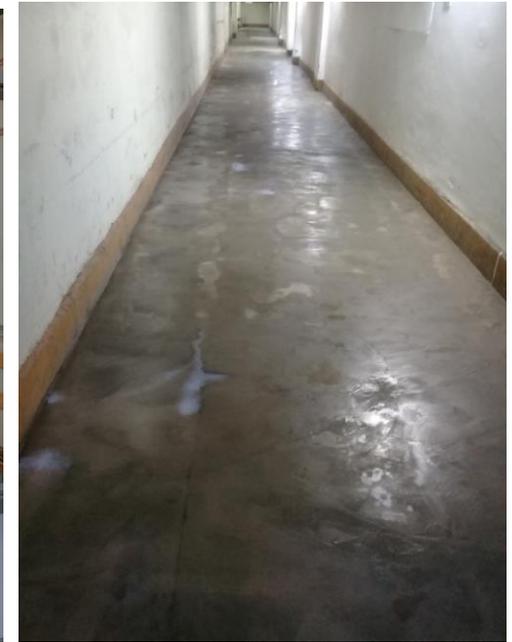
## Trabajos en ejecución 2021



Mejoramiento pabellones quirúrgicos  
M\$ 148.309



Adecuación salas  
hospitalizados 11 y 15  
M\$ 56.985



Reparación pavimento  
subterráneo INC  
M\$ 8.808

## Financiamiento sectorial 2021



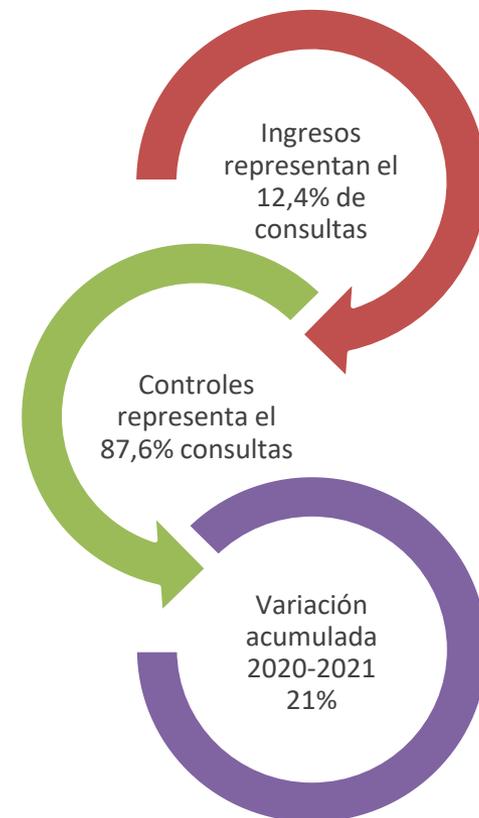
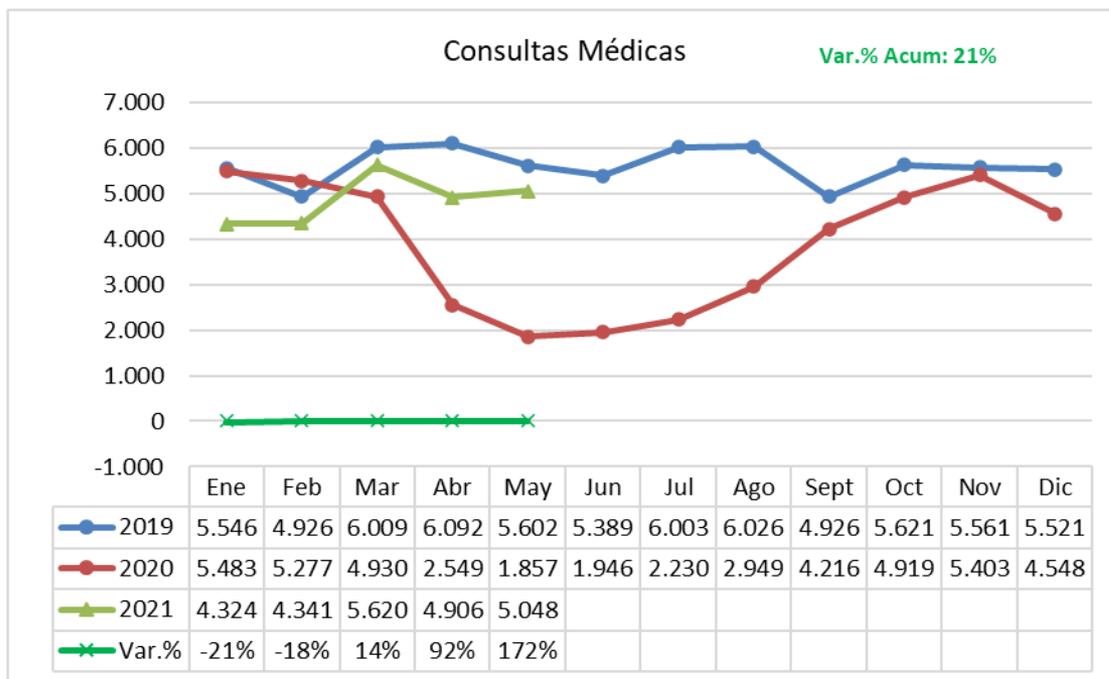
Instalación acelerador lineal (CLINAC2) M\$ 2.162.321



## Subdirección Médica Asistencial

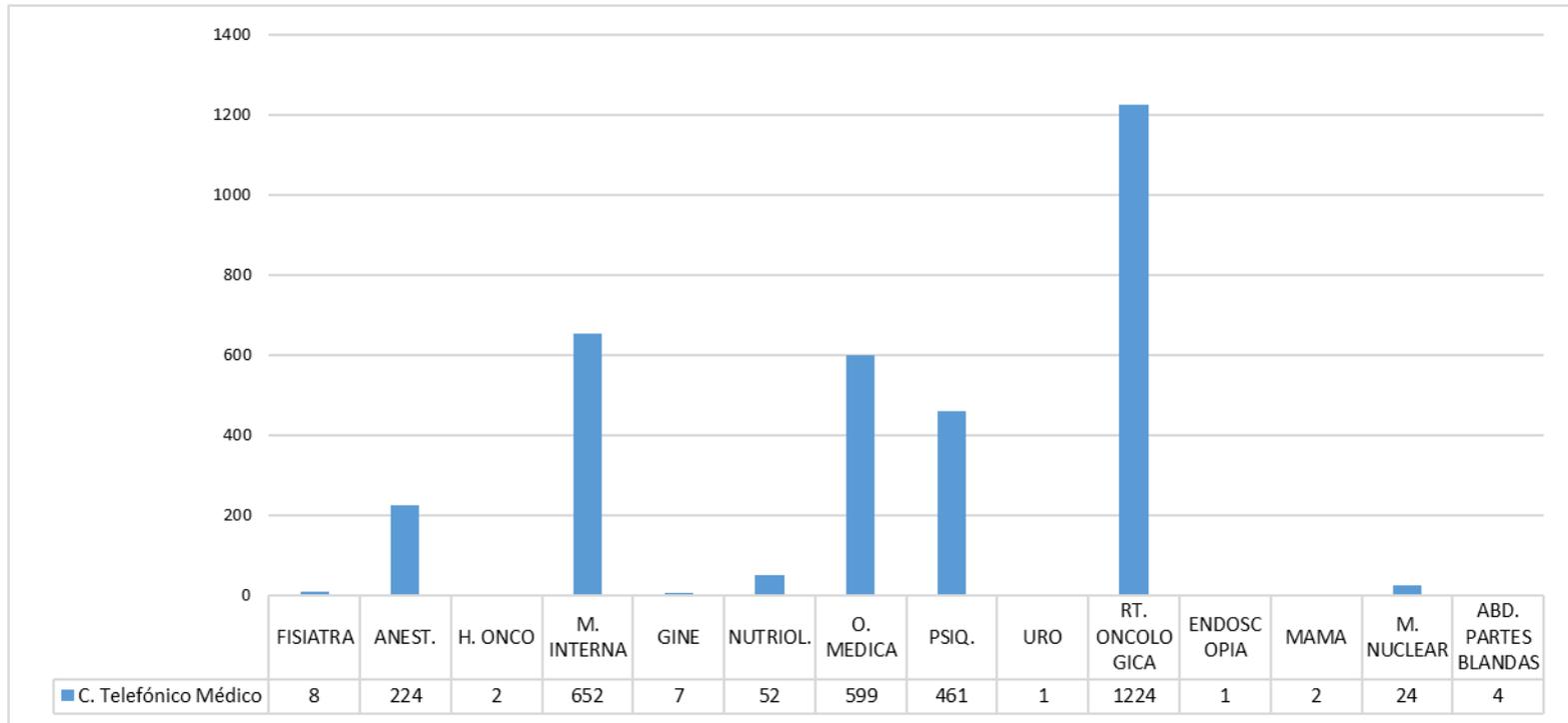
## Comportamiento Productivo

Consultas médicas (ene – may)



## Comportamiento Productivo

### Contacto telefónico (ene – may)

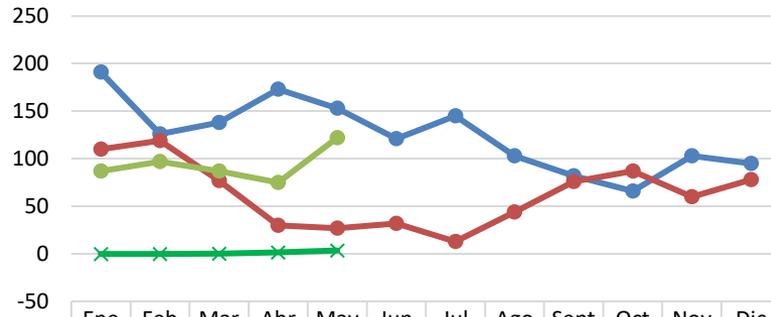


3.261  
actividades

# Comportamiento Productivo

## Consultas profesionales no médico (ene – may)

Consulta Fonoaudiologo **Var.% Acum: 29%**



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
● 2019	191	126	138	173	153	121	145	103	82	66	103	95
● 2020	110	119	77	30	27	32	13	44	76	87	60	78
● 2021	87	97	87	75	122							
✕ Var.%	-21%	-18%	13%	150%	352%							

Consulta Kinesiologica **Var.% Acum: 2%**

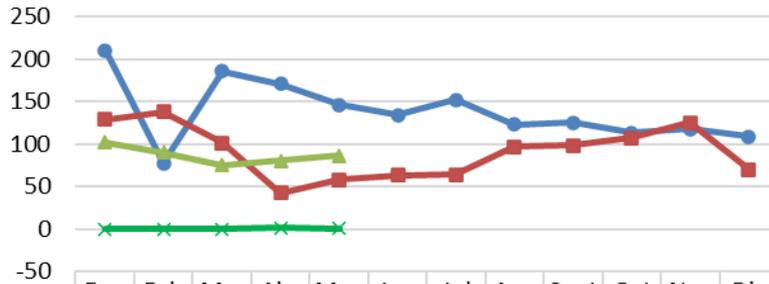


	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
● 2019	525	309	547	573	501	463	554	481	395	452	328	466
● 2020	420	371	312	121	106	111	125	161	190	261	228	240
▲ 2021	347	248	313	203	242							
✕ Var.%	-17%	-33%	0%	68%	128%							

# Comportamiento Productivo

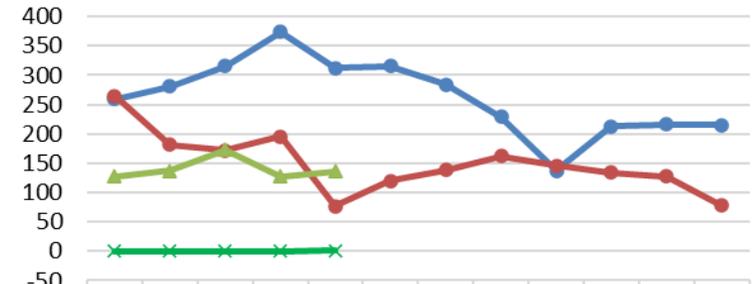
## Consultas profesionales no médico (ene – may)

Consulta Terapeuta Ocupacional **Var.% Acum: -7%**



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
● 2019	210	77	186	171	146	134	152	123	125	113	118	109
■ 2020	129	138	101	42	58	63	64	97	98	107	125	70
▲ 2021	102	90	75	80	86							
✕ Var.%	-21%	-35%	-26%	90%	48%							

Consulta Psicólogo Clínico **Var.% Acum: -21%**

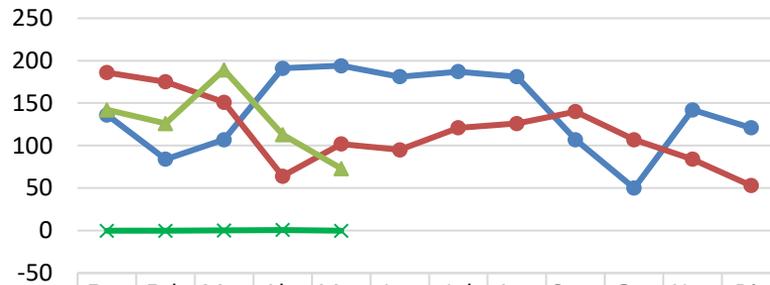


	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
● 2019	259	281	315	374	312	316	284	229	137	213	216	215
■ 2020	265	181	172	196	77	120	138	162	146	134	127	78
▲ 2021	128	137	173	128	136							
✕ Var.%	-52%	-24%	1%	-35%	77%							

# Comportamiento Productivo

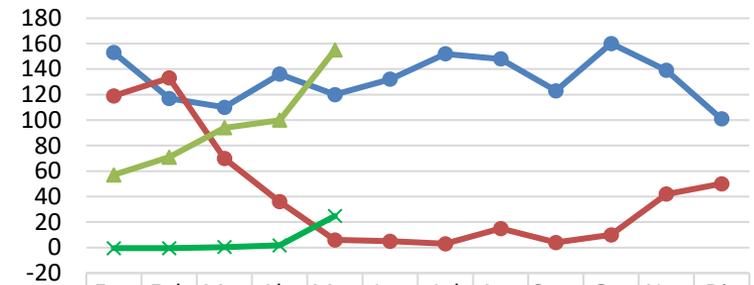
## Consultas profesionales no médico (ene – may)

Consulta Asistente Social **Var.% Acum: -5%**



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
2019	136	84	107	191	194	181	187	181	107	50	142	121
2020	186	175	151	64	102	95	121	126	140	107	84	53
2021	142	126	189	113	73							
Var.%	-24%	-28%	25%	77%	-28%							

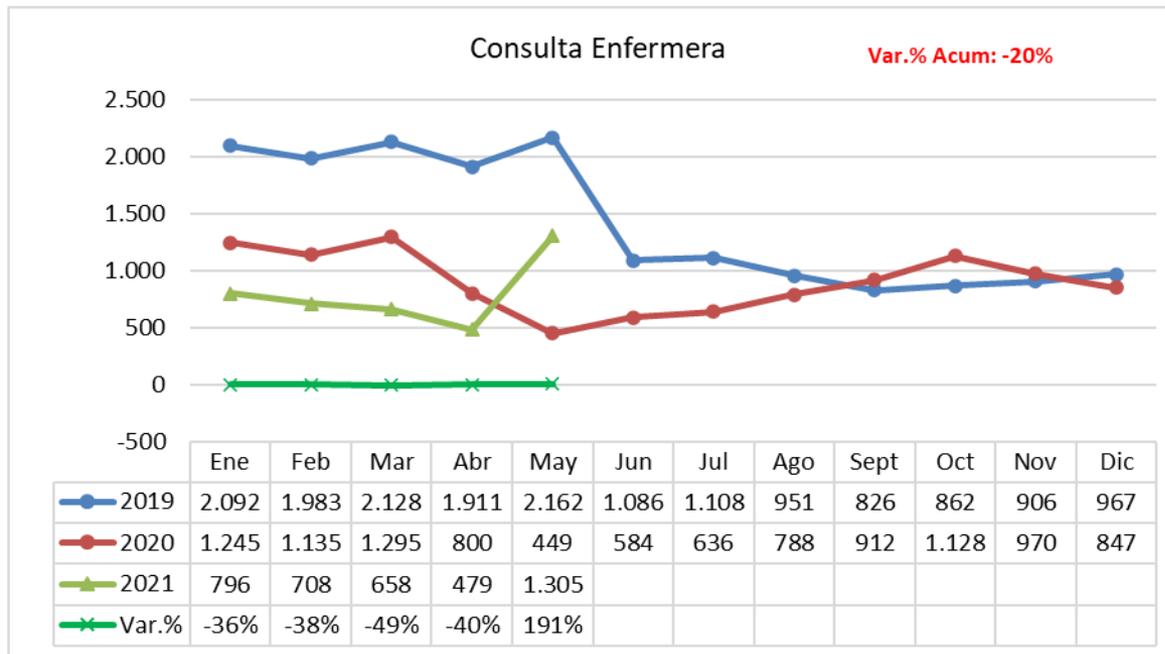
Consulta Nutricionista **Var.% Acum: 31%**



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
2019	153	117	110	136	120	132	152	148	123	160	139	101
2020	119	133	70	36	6	5	3	15	4	10	42	50
2021	57	71	94	100	155							
Var.%	-52%	-47%	34%	178%	248%							

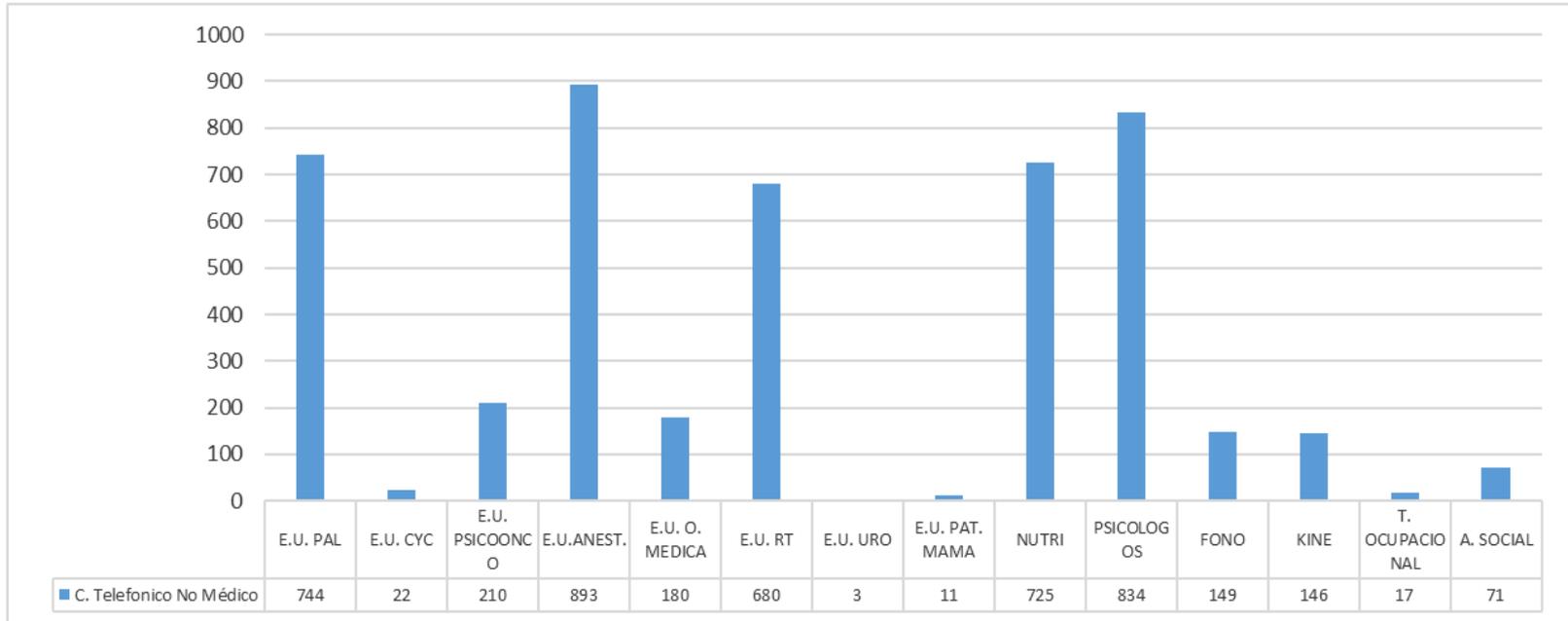
# Comportamiento Productivo

## Consultas profesionales no médico (ene – may)



## Comportamiento Productivo

### Contacto telefónico no medico (ene – may)



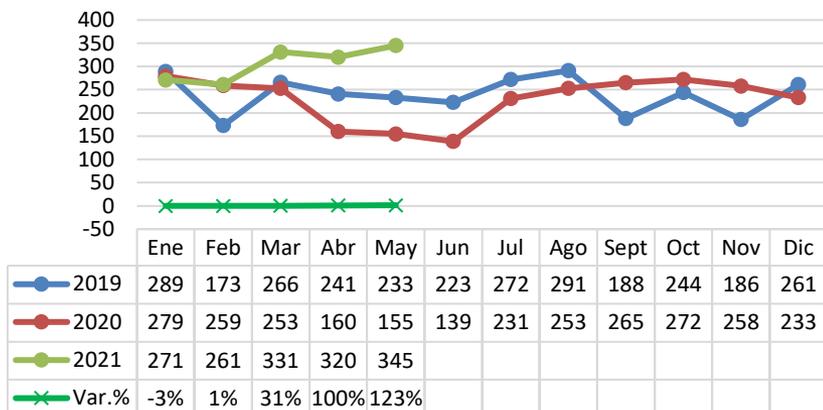
4.685  
actividades

# Comportamiento Productivo

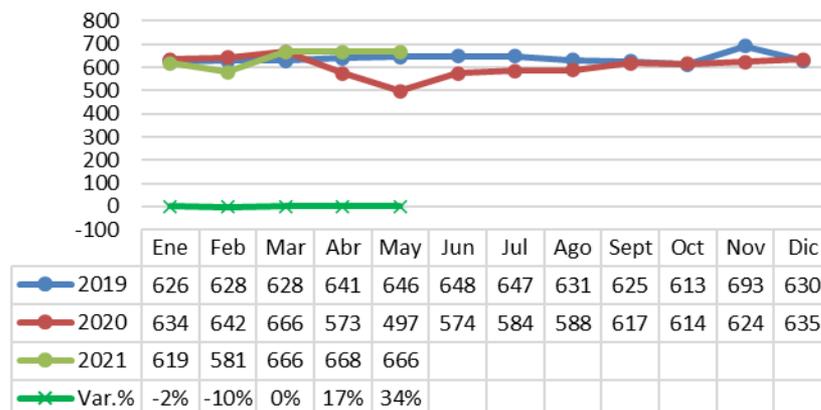
## Tratamientos (ene – may)



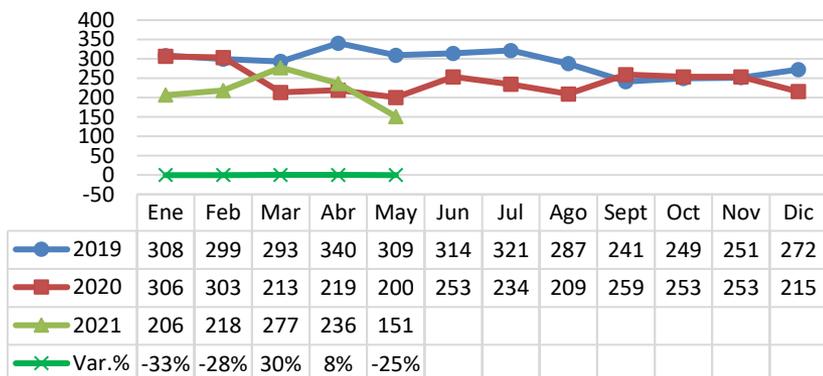
### Intervenciones Quirúrgicas Var.% Acum: 38%



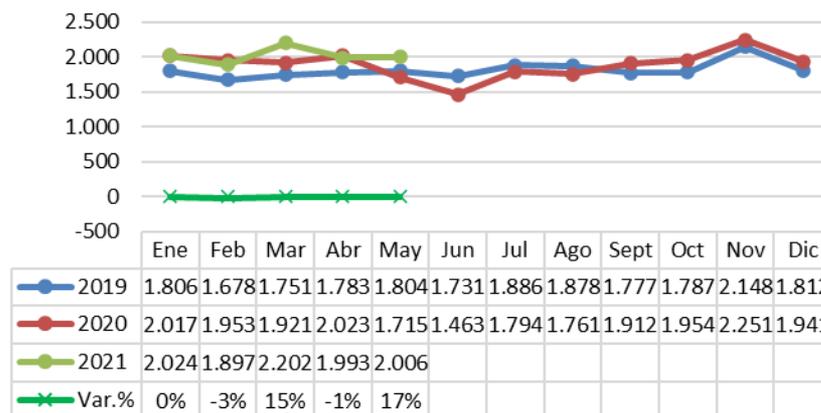
### Alivio del Dolor y Cuidados Paliativo: Var.% Acum: 6%



### Radioterapia (BQT-ALE) Var.% Acum: -12%



### Quimioterapia Var.% Acum: 5%



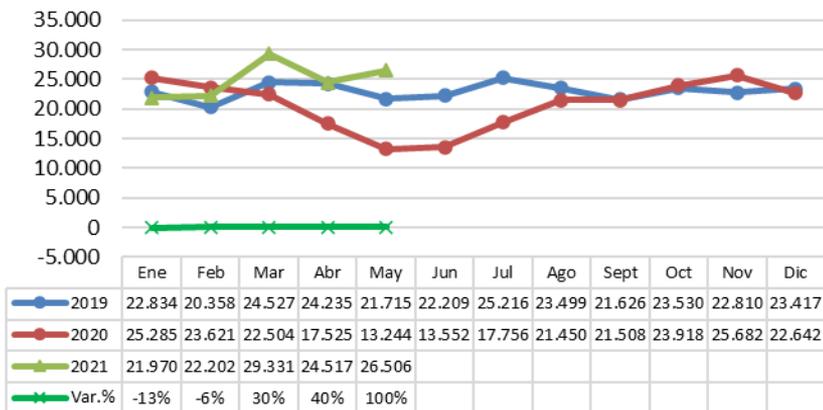
# Comportamiento Productivo

## Apoyo Diagnóstico (ene – may)



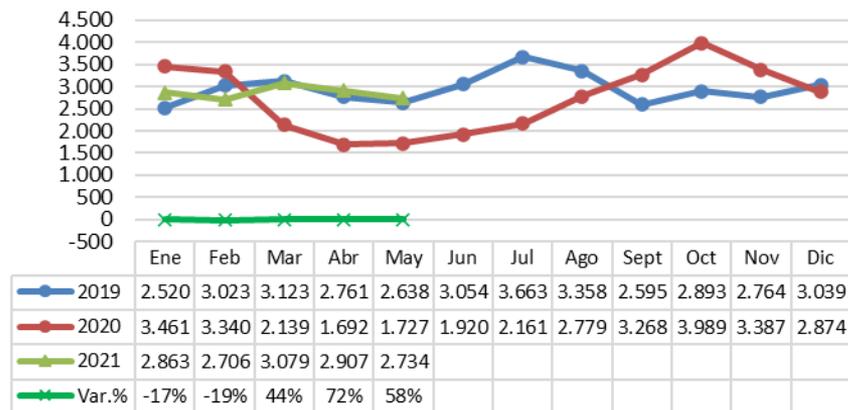
### Laboratorio

Var.% Acum: 22%



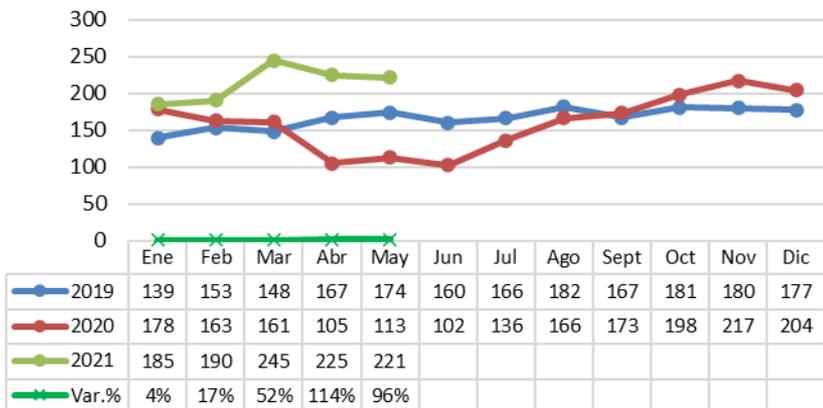
### Imagenología

Var.% Acum: 16%



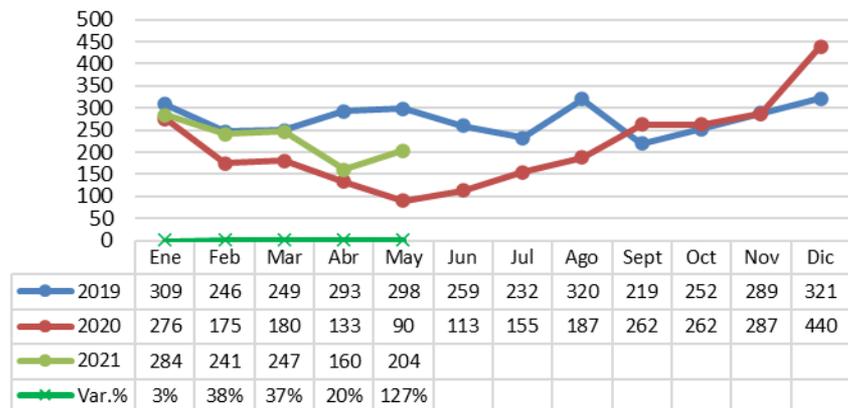
### Medicina Nuclear

Var.% Acum: 48%



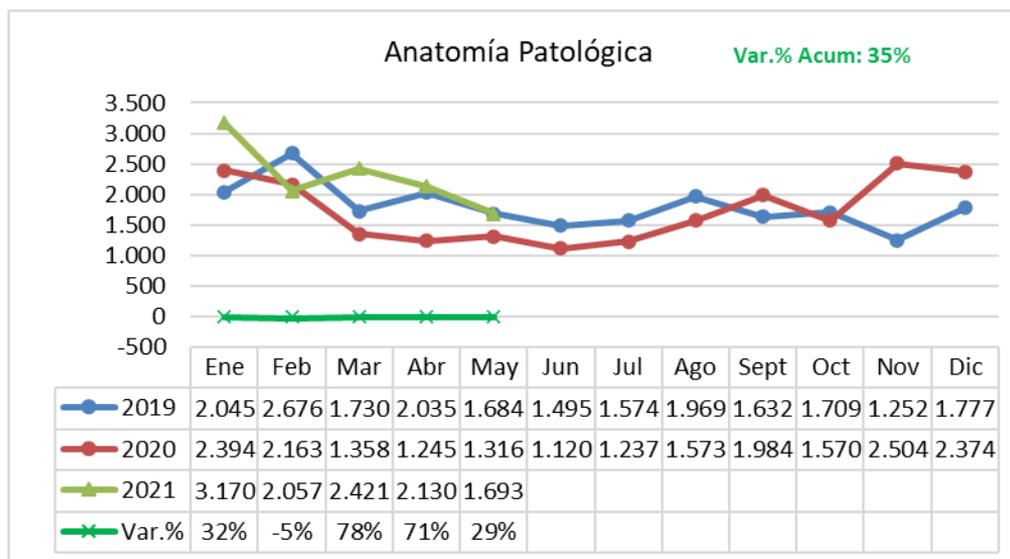
### Endoscopia

Var.% Acum: 33%



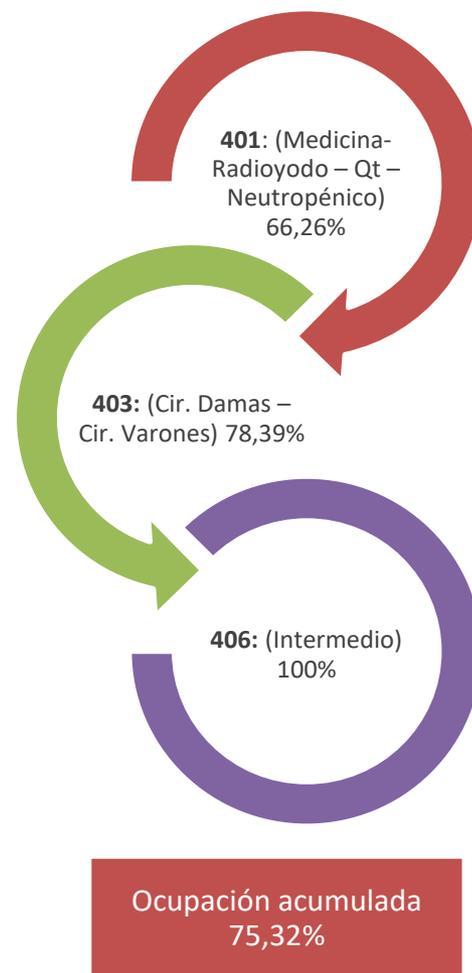
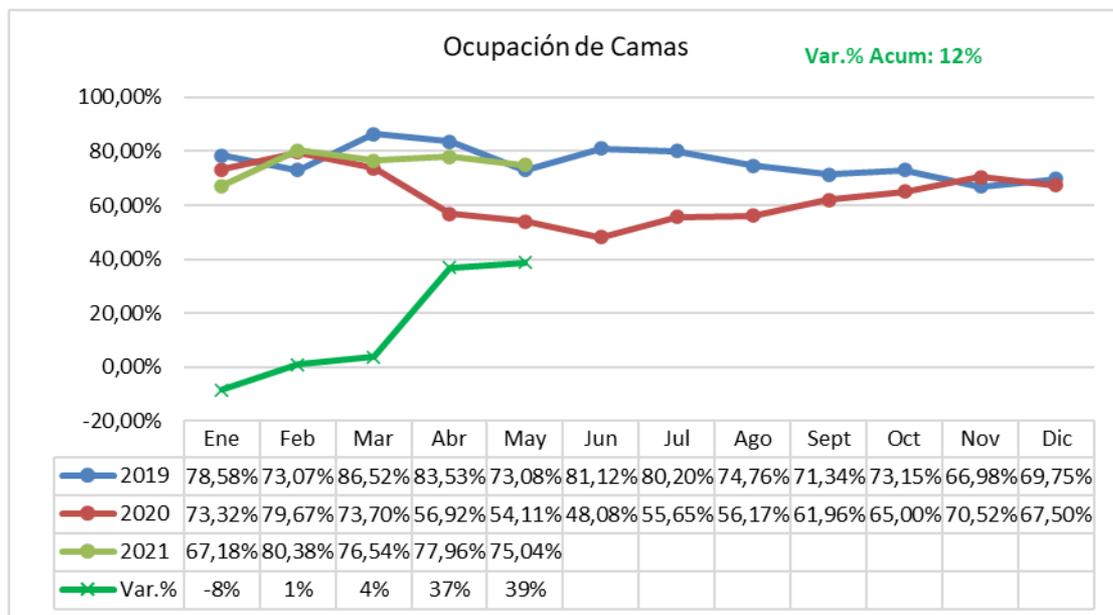
# Comportamiento Productivo

## Apoyo Diagnóstico (ene – may)



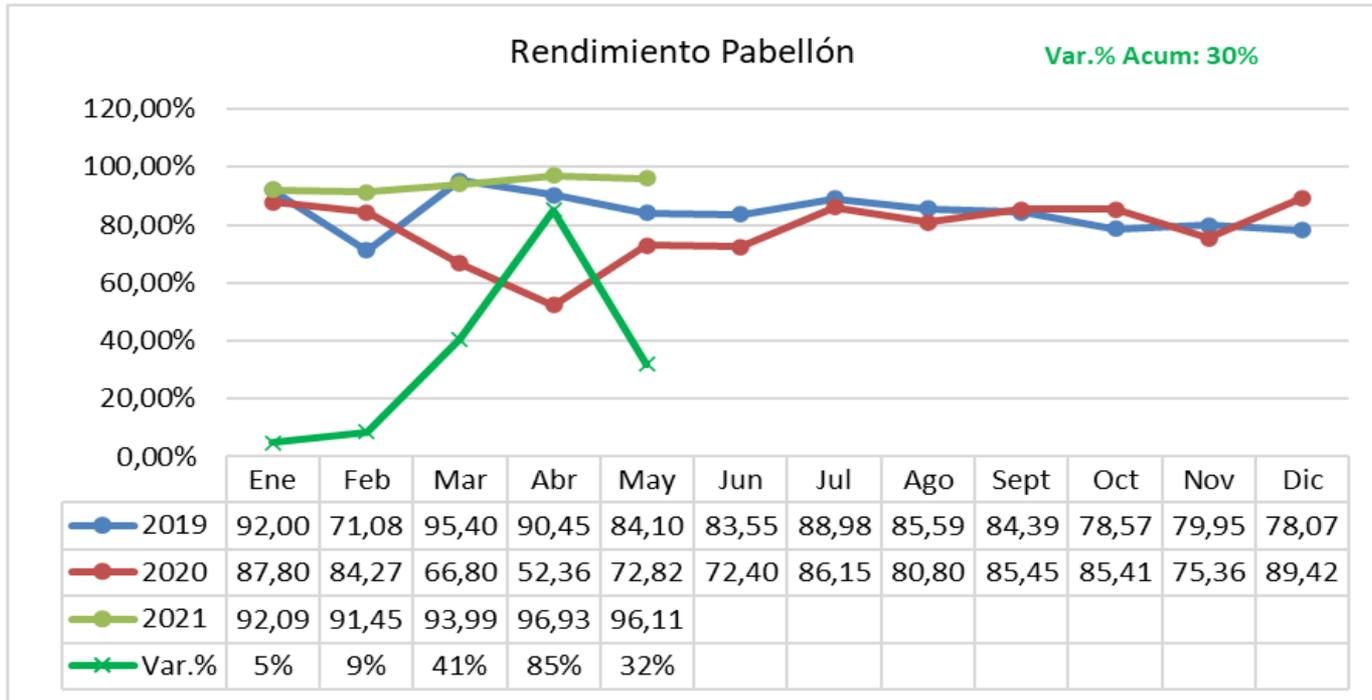
## Comportamiento Productivo

### Ocupación de camas (ene – may)



## Comportamiento Productivo

### Ocupación de pabellones (ene – may)

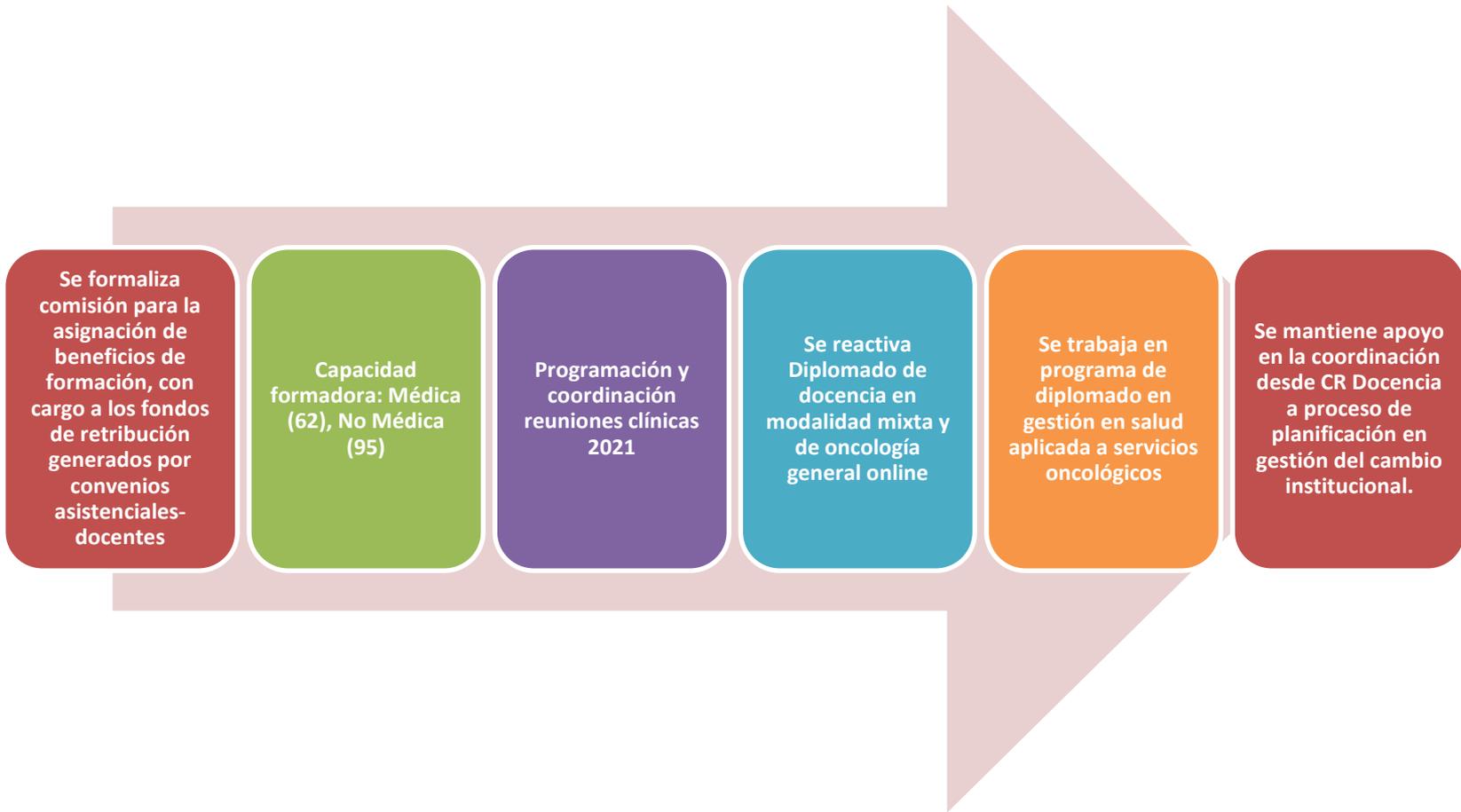


Ocupación acumulada  
94,10%



## Subdirección Médica de Desarrollo Institucional

# Docencia



# Investigación



## Unidad de Estudios Clínicos - avances en modelo de investigación institucional

- **Coordinación interna** para estudios clínicos intervencionales. Cargo 44 hrs. Enfermero.
- Compra de **refrigerador clínico** con fondos de investigación (ítem farmacia; Licitación pública).
- Actualmente en desarrollo con SDA, SD GDP, Unidades de Asesoría Jurídica y Finanzas el **Modelo de Gestión Financiera** que incluye componente de recursos humanos y que permitirá hacer gastos en acciones de fomento de investigación

## Unidad de Registros de Cáncer

- Trabajo con **Información para la gestión**, reorientación de objetivos estratégicos.
- Levantamiento mejoras Sistema de Registro de **Comités Oncológicos**.



## Tecnologías de la Información

### Implementación Google:

585 cuentas de correo y 139 grupos  
Fortalecimiento trabajo remoto y en equipo  
herramientas workspace

### Implementación SIMAX (Anatomía Patológica)

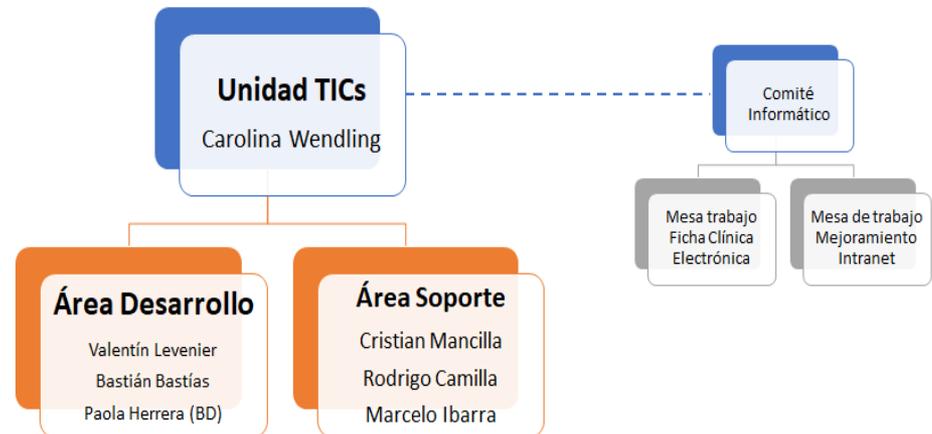
completa proceso 100% informatizado e  
integrado SIDRA (Historial biopsias pacientes de  
la red)

### Colaboración Centro Nacional en Sistemas de Información en Salud

- Capacitación
- Apoyo en aplicación de diagnóstico  
estrategia digital y desarrollo INC para  
proyección futura.

### Comité Informático reactivado y trabajo dos mesas:

- Ficha clínica electrónica
- Intranet



# Tecnologías de la Información



# Información para la Gestión y GRD



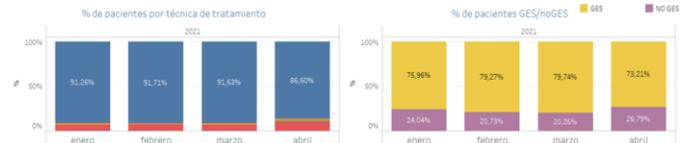
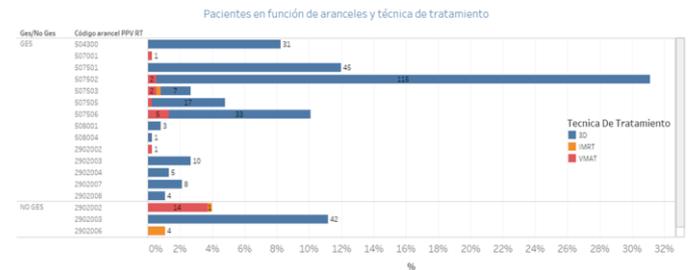
Primeros pasos en experiencias prácticas en la **gobernanza de los datos\***.  
Trabajo colaborativo con participación de diversos equipos:

- Tecnologías de la Información
- Gestión y Desarrollo de las Personas
- GRD
- Registro de Cáncer
- IAAs
- Coordinación administ. Radioterapia
- Control de Gestión
- SOME.



## Datos técnicos y administrativos. Pacientes RTE

Todo n visualizado: 812



Información clínica y administrativa pacientes RT  
Podemos obtener información desde sistemas de información RT ingresada vía red ARIA

\*Se entiende como **gobernanza del dato** el ejercicio de autoridad, control y toma de decisiones compartida (planificación, vigilancia y aplicación) sobre la gestión de los activos de datos (fuente <http://www.dama.org>)

# Reportería Sistemas de información RRHH



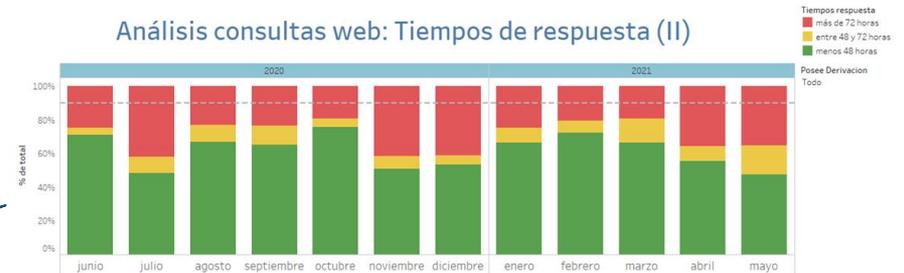
## Evolución de número de funcionarios en activo



Evolución del número de funcionarios contratados en los últimos 10 años; con incremento sostenido.

La tendencia de suma de N Func para N Date día. El color muestra detalles acerca de N Date año.

## Análisis consultas web: Tiempos de respuesta (II)

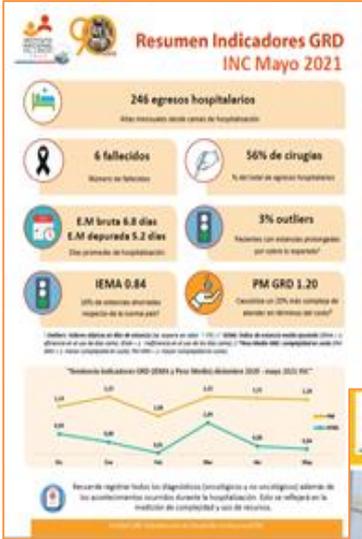


Análisis tiempos de respuesta a los usuarios en el módulo de consultas web.

Unidad Usuario Responde	Consultas	Tiempo promedio de respuesta (h)
ADMINISTRACIÓN SISTEMA	46	443
CRUJIA	54	94
COMUNICACIONES	270	43
CUIDADOS PALIATIVOS	1	164
ENDOSCOPIA	20	58
FARMACIA	16	63
GESTION DEMANDA	99	73
IMAGENOLOGÍA	118	61
LABORATORIO	40	56
MEDICINA NUCLEAR	5	370
ORIS	6	77
ONCOLOGIA MEDICA	195	57
RADIOTERAPIA	205	62
SOME	240	77
UNIDAD DE DESPACHO HEMOCOMPONENTE	31	32
<b>Total general</b>	<b>1.346</b>	<b>75</b>



# Información para la Gestión y GRD



- Elaboración y validación periódica de reportería GRD como insumo a la gestión clínica.
- Revisión comportamiento de atención cerrada con S. Médica y jefaturas clínicas.
- Incorporación y monitoreo de indicadores GRD en metas sanitarias, EAR y COMGES 2021 (Índice funcional y Estadías prolongadas).
- Trabajo exploratorio sobre comportamiento de nuestra casuística (principales prestaciones oncológicas) y su impacto al incorporar mecanismo de pago basado en GRD. Trabajo junto a Control de Gestión, Información para la Gestión y con colaboración de auditora médica INC.

# En camino hacia el nuevo INC



## Anteproyecto arquitectura aprobado

En desarrollo criterios de diseño y anexos complementarios que acompañan licitación (SSMN).

Se remitió a MIDESO antecedentes que resuelven observaciones, que permitan evacuar “Informe Favorable” e iniciar proceso de licitación.

Cierre de mesa de trabajo SSMN – Consejo Monumentos Nacionales (intereses Patrimoniales – Intereses Salud Pública)

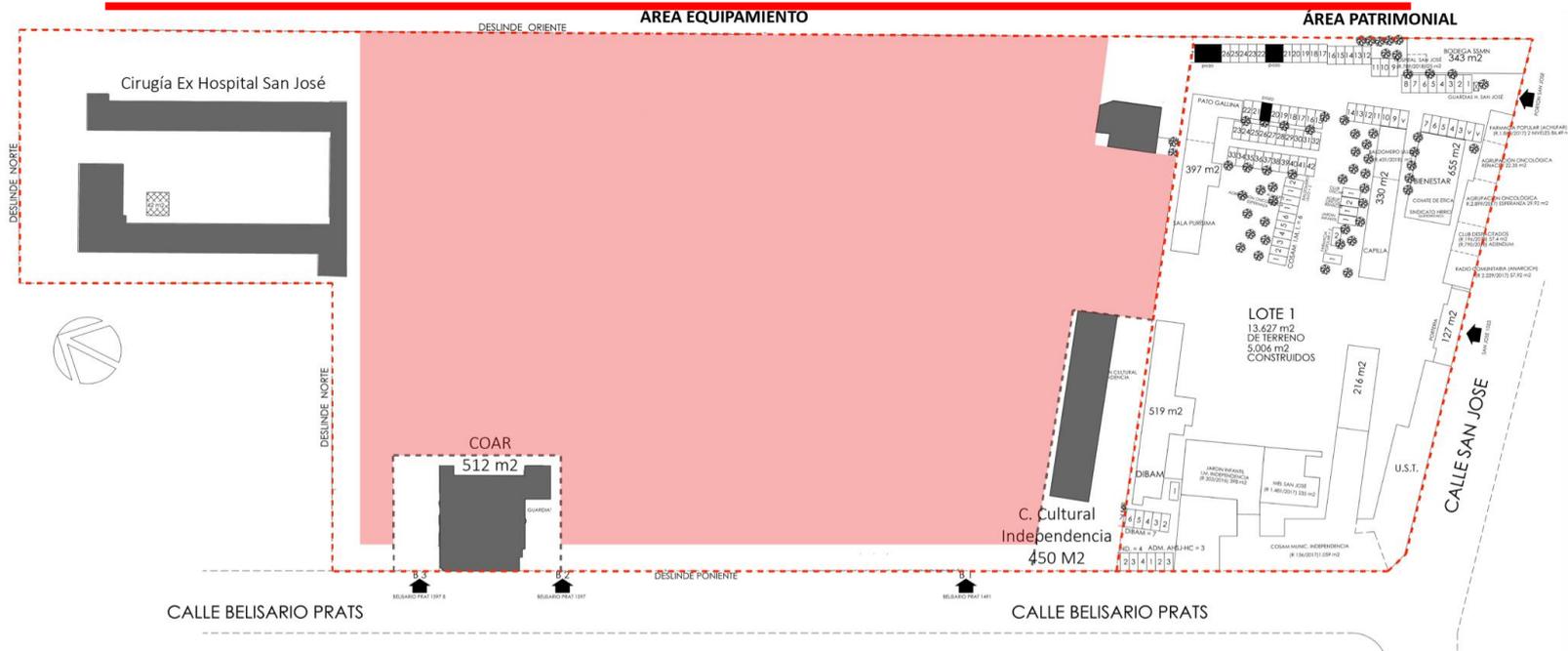
Se ha trabajado en estrategias de abogacía para sensibilizar sobre relevancia del proyecto (proyecto podrá desarrollarse como fue aprobado).

# Emplazamiento final del anteproyecto

Conservación patrimonial (Eje, área protegida y muro medianero cementerio) y recuperación existencias área no patrimonial (1, 2, 3 y 4)

## Portal 1 Muro del Cementerio

1



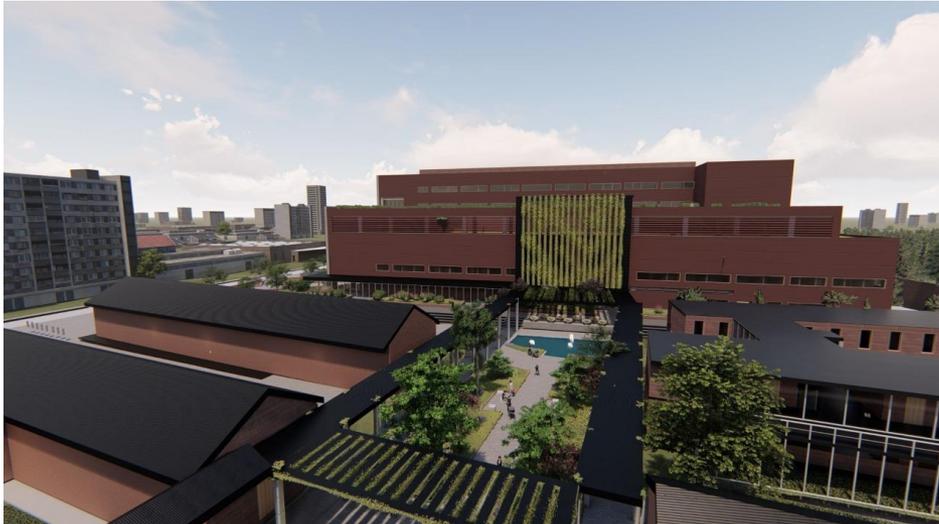
1. Conservación Zona Norte ex Hogar de Cristo, **Proyección de uso: sala cuna**

2. Cocinería ex Posada Sn José  
**Proyección de uso: Casa de acogida**

3. COAR: **537 m² (1.534 con patios)**

4. Centro Cultural I.M.I.: **1660 m² terreno con edificación**

## En camino hacia el nuevo INC



NUEVO  
**INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER**  
Respondiendo a la necesidad oncológica de la Salud Pública

[https://www.ssmn.cl/proyecto\\_inc.ajax.php](https://www.ssmn.cl/proyecto_inc.ajax.php)



Este es un proyecto de tod@s por tanto invitamos a relevar su importancia para nuestros pacientes y el país en todos los espacios.



SUPERINTENDENCIA  
DE SALUD

## Subdirección Médica de Calidad

## Programa de Calidad Institucional

Planificación estratégica

Política de Calidad

Programa trienal "Énfasis en la dimensión de SEGURIDAD de los usuarios"

### Planes anuales de actividades (2)

#### I. Modelo de Aseguramiento de la Calidad

Sistema Nacional de Acreditación de Prestadores Institucionales

#### II. Ley N°20584, Derechos y Deberes de los Pacientes

Normas de Seguridad

### Principales líneas de acción año 2021

Mantenimiento y monitoreo del funcionamiento del Comité de Calidad: Instancia participativa y transversal, énfasis en la mejora continua.

Mantener condición de "establecimiento acreditado"

Sensibilización y formación permanente de los funcionarios en el Sistema Nacional de Acreditación para Prestadores Institucionales de Salud.

Fortalecimiento del sistema de vigilancia de eventos adversos: Vigilancia Pasiva en Plataforma SERQ

Vigilancia activa de los eventos adversos de mayor notificación (año 2020): Retiro de Invasivos, Errores de medicación.

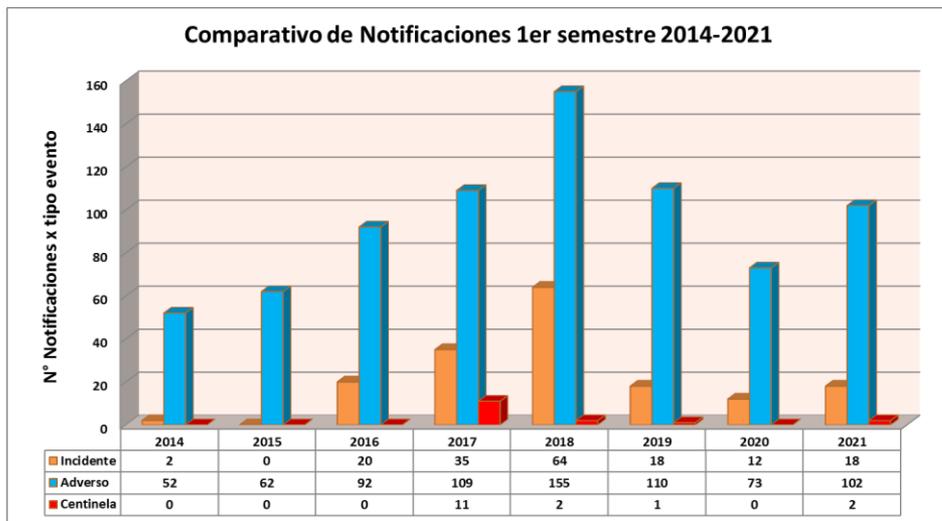
Difusión, implementación y capacitación permanente relacionada con el sistema de vigilancia de eventos adversos del establecimiento.

Notificación de Indicadores de Seguridad MINSAL: Evalúan el estado de la seguridad institucional, relacionada con procesos críticos (Plataforma SICARS)

### Total de actividades de ambos planes 1° semestre 2021

<b>Total actividades programadas 1° semestre</b>	<b>15</b>
<b>Total actividades programadas y cumplidas 1° semestre</b>	<b>15</b>
<b>Cumplimiento 15 de 15</b>	<b>100%</b>

# Sistema de vigilancia de eventos adversos

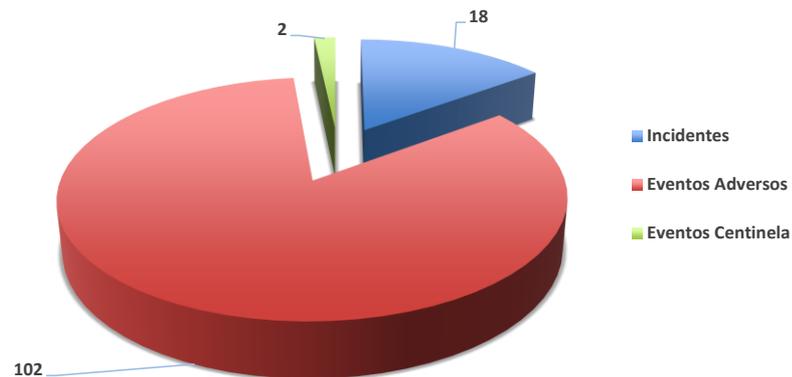


- Las notificaciones durante el I semestre 2021:
  - Aumentaron respecto de igual periodo año anterior.
  - Presentan comportamiento similar al de años anteriores.

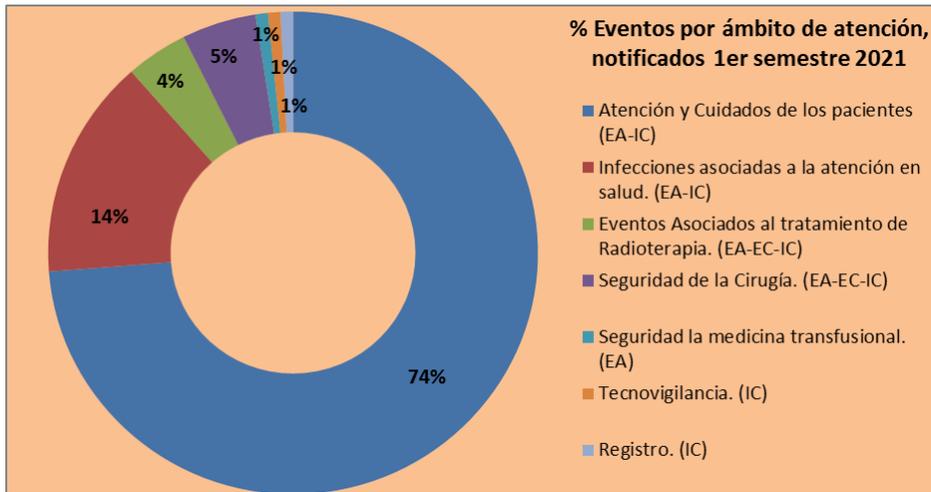
- 83% de los eventos notificados corresponden a adversos y 2% a centinelas.
- Los incidentes alcanzaron 15% de las notificaciones, durante I semestre.

**Debemos trabajar para lograr que la notificación de los incidentes sea mayor, pues esto tiene como objetivo la identificación de áreas vulnerables del sistema, antes de que se produzca daño al paciente.**

**% Eventos notificados, según clasificación 1er semestre año 2021**



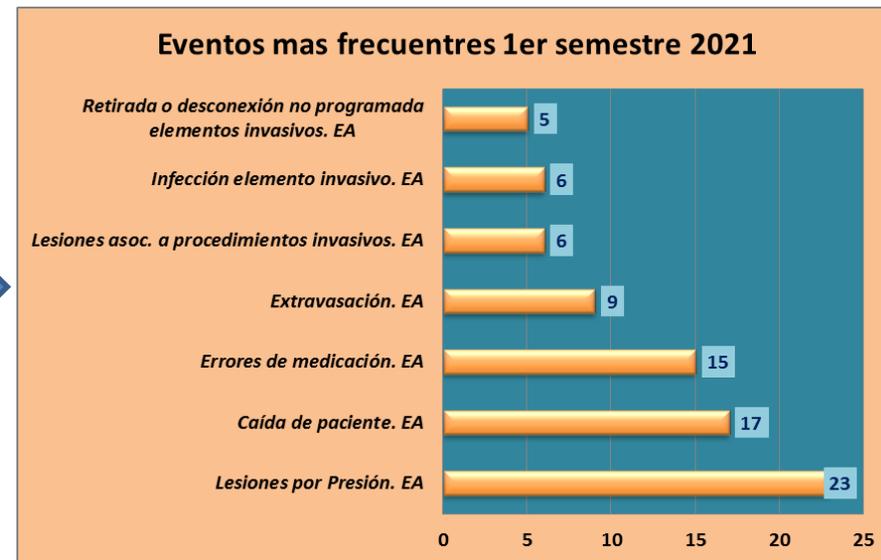
## Sistema de vigilancia de eventos adversos



- **74%** de los eventos notificados se encuentran clasificados en el ámbito de atención y cuidados de los pacientes, seguidos con **14%** por eventos relacionados con IAAS y **4%** de asociados al tratamiento de radioterapia.

- Mayor N° de eventos notificados: “Lesiones por presión”, en estadio I y II, asociadas a inmovilidad, compromiso de conciencia, inestabilidad HD y VMI.
- “Caídas”, se presentan generalmente en personas entre 60 - 74 años, clasificados con riesgo medio de caídas, ocurren en la habitación, al levantarse sin solicitar asistencia.
- “Errores de medicación”, las unidades clínicas de hospitalización tienen mayor adherencia a la notificación, por lo que son más frecuentes eventos asociados a la fase de administración (omisión tratamiento prevención ETE, ATB).

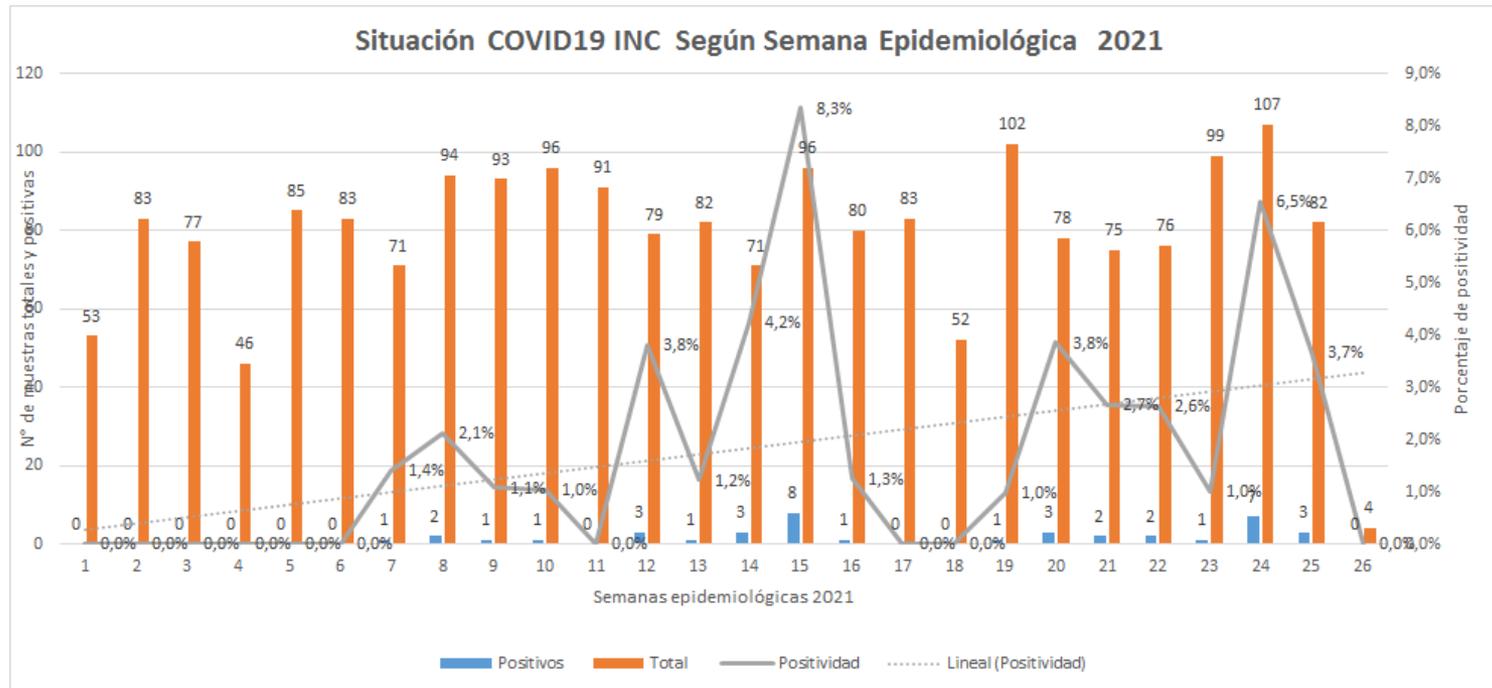
**Vigilancia Activa EM: Errores de transcripción, uso incorrecto de tarjetas, ausencia de indicación de tratamientos habituales.**



**Positividad COVID 19 en pacientes INC al 23 de junio 2021**

Positividad test de antígeno SARS COV 2 en pacientes sintomáticos → 29%

Positividad PCR en pacientes INC → 3,7%





## Reporte COVID 19 INC

Información hasta el 22 junio 2021

Contagios Covid positivos funcionarios/as INC	Casos Nuevos	Activos	Recuperados	Total Acumulados
Funcionarios/as INC	1	3	1	120

Cuarentena preventiva Por contacto Funcionarios/as INC	Casos nuevos en cuarentena	Reintegros post cuarentena	Activos	Acumulado total de Cuarentena
Funcionarios/as INC	2	3	9	677

Pacientes Instituto Nacional del Cáncer	
Casos nuevos	0
Hospitalizados	2
Total acumulado	151
Fallecidos	6

## Test rápido de anticuerpos contra SARS COV 2 (IgG- IgM)

Prueba serológica conocida como test rápido, detecta respuesta inmunológica frente a virus Sars cov 2. Estrategia parte del Plan covid, desde abril del 2020 en Chile; en la actualidad este test rápido se toma a los pacientes sintomáticos.

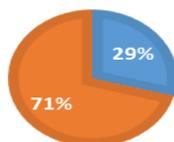
En el INC se utiliza desde mayo 2020 en funcionarios voluntarios. Actualmente como control post cuarentena de funcionarios y pacientes posterior a un dg de Covid.

Periodo comprendido del 04 de enero al 23 de junio 2021

*Test Rápido IgG- IgM	
Total test tomados	209
IgG (+)	65
IgG (-)	144
IgM (+)	0
IgM (-)	209

TEST RAPIDO RESULTADO IGG

■ Positivo ■ Negativo



## Test rápido de antígeno Sars cov 2 (Ag- Sars cov2)

ORD A1/N° 1273, "Utilización de test de respuesta inmediata de antígeno SARS COV2". Este test forma parte de la estrategia de testeo, trazabilidad y aislamiento del Minsal. Define la utilización de este test como diagnóstico de covid 19 en pacientes sintomáticos, complementaria al test RT-PCR.\*\*

Periodo comprendido de abril a 23 junio 2021

*Test Rápido Antígeno SARS COV2 (Ag sars cov 2) 7 muestras	
Positivas	1
Negativas	6

\*Muestras tomadas en TRIAGE

\*\*Estrategia destinada a pacientes



## Vacuna SARS COV 2

Estrategia en todo el país, vacunatorios públicos y privados en convenio con las Secretarías Regionales Ministeriales (SEREMI) de Salud respectiva, durante el año 2021.

**\*Población crítica:** Personas cuyas funciones los exponen a riesgo aumentado de infección por SARS-CoV-2, y/o que desarrollen funciones consideradas críticas para la mantención de los servicios sanitarios y actividades esenciales para el país.

### Vacuna SARS COV 2

**Cobertura Total Vacunados en INC: 86,4%**

VACUNA	Funcionarios inmunizados I dosis	Funcionarios inmunizados II dosis	ESAVI
PFIZER	105	105	21
SINOVAC	595	548	2
<b>total</b>	<b>700</b>	<b>653</b>	<b>23</b>

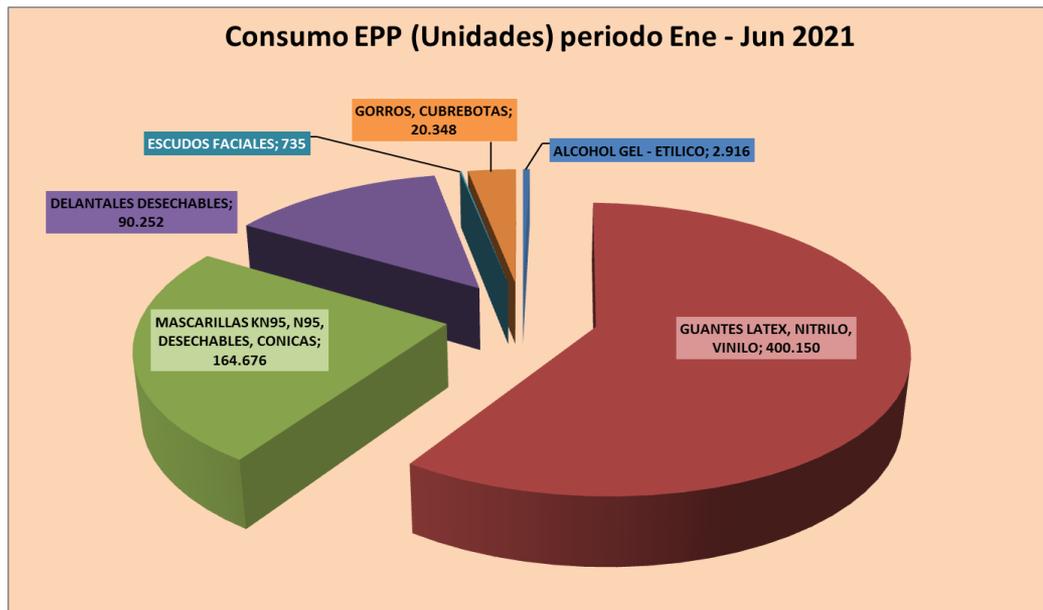


MINSAL, Circular C37 Num. 2, sobre Racionalización Uso EPP en el contexto de la atención de pacientes durante la pandemia de COVID-19: Establece medidas de control administrativas:

**Designa Encargado Unidad IAAS como el responsable de:**

1. Verificar el cumplimiento del correcto uso de EPP
2. Supervisar el control del inventario de EPP

Unidad Informática desarrolló un sistema de control de stock EPP, implementado a contar del 01/07/2020 y ha permitido llevar un control exhaustivo de la demanda y el inventario de EPP en el establecimiento.



TIPOS DE EPP	CONSUMO ACUM. ENE-JUN	GASTO ACUM. ENE-JUN
ALCOHOL GEL - ETILICO	2.916	9.205.799
GUANTES LATEX, NITRILO, VINILO	400.150	80.793.226
MASCARILLAS KN95, N95, DESECHABLES, CONICAS	164.676	61.101.863
DELANTALES DESECHABLES	90.252	18.050.400
ESCUDOS FACIALES	735	2.632.770
GORROS, CUBREBOTAS	20.348	1.316.820
<b>TOTAL</b>	<b>679.077</b>	<b>173.100.878</b>



## Subdirección de Gestión del Cuidado

## Subdirección Gestión del Cuidado



Noviembre 2020 se envía a Dirección y a SDGP la brecha de capital humano en enfermería para servicios clínicos de Atención Abierta y Atención Cerrada.

Enero 2021 se solicita fortalecimiento del Capital Humano de Enfermería para enfrentar la pandemia con Dotaciones de Apoyo de TENS, Auxiliares de Servicio y EU, en sistema de 4to turno, para asegurar la continuidad asistencial.

Marzo 2021 se solicita a Dirección Nacional de Enfermería trabajar en los grados del personal de enfermería, con énfasis en retener el talento en oncología en la Institución.

Redistribución del Capital Humano de Enfermería ante situación de ausentismo crítico en complemento con las Dotaciones de Apoyo COVID-19.

Reuniones con subdirecciones de Enfermería de los hospitales del SSMN para desarrollar temas en conjunto, ejemplo: brechas de dotaciones, grados, ausentismo, etc.



## Gestión clínica de enfermería



10.03.2021 se lleva a cabo la **formación** de 26 profesionales de enfermería como Champions de las RNAO en INC.

22.04.2021 Mediante Resol. Exenta 000436 se crea el Comité de Implementación de las Guías de Buenas Prácticas de las RNAO. Somos reconocidos por MINSAL como uno de los Centros Candidatos Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (BPSO).

14.05.2021 Reunión Clínica “Lanzamiento de la Implementación del Programa de Guías de Buenas Practicas RNAO”.

Se retoma supervisión de:

Inducción por equipo de enfermería al paciente que se hospitaliza.

Manejo y resguardo de registros clínicos y de enfermería.

Pauta de cotejo de cuidados de enfermería Post Mortem en atención cerrada.

Actividades de supervisión y fortalecimiento de competencias en el personal de enfermería.



## Gestión de Camas y Gestión de Pacientes



2021 Nuevas exigencias relacionadas con la coordinación con UGCC MINSAL para la integración de camas público –privada.

Enero 2021 continúa la solicitud de ingreso de todos los pacientes COVID-19 a la plataforma COVID MINSAL, en tiempo real.

Registro de evoluciones de pacientes COVID-19 en atención hospitalaria en plataforma UGCC MINSAL.



Indicadores EAR y Metas Sanitaria (Ley 18834 – Ley 19664)

Enero 2021 continúa el reporte de camas básicas y camas críticas , de lunes a domingo , 09:00 y 17:00 horas.

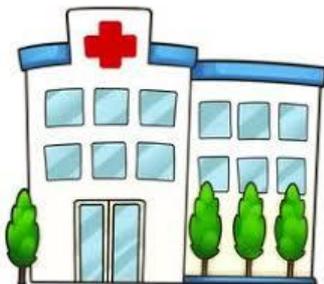
Gestión de Pacientes gestiona las interconsultas de pacientes hospitalizados dirigidas a Médicos Interconsultores , convenios en HCUCH y a CHSJ a especialidades que no están en la cartera del INC.

Comisión Técnica revisión cuentas del Rebase de Ley de Urgencia.

## Gestión de Camas

Solicitudes de traslados de pacientes (enero - mayo 2021)

55 pctes.  
(L.Urgencia:23  
pctes.)



T. Realizados al  
INC hospitalizados  
: 17 pctes.  
(L.Urgencia 6  
pctes)

T. Solicitado  
Ambulatorio: 12  
pctes.  
(L.Urgencia:5  
pctes)

Traslados:

- Vía Gestión Camas de otros hospitales: 4 pctes.
- UGCC : 0 pctes.

T. Solicitados N/C  
: 26 pctes.  
(L.Urgencia N/C :  
12 pctes)

Traslados desde  
Gestión de  
Camas INC: 4  
pctes.



# Gracias