



Consejo Técnico

Directora

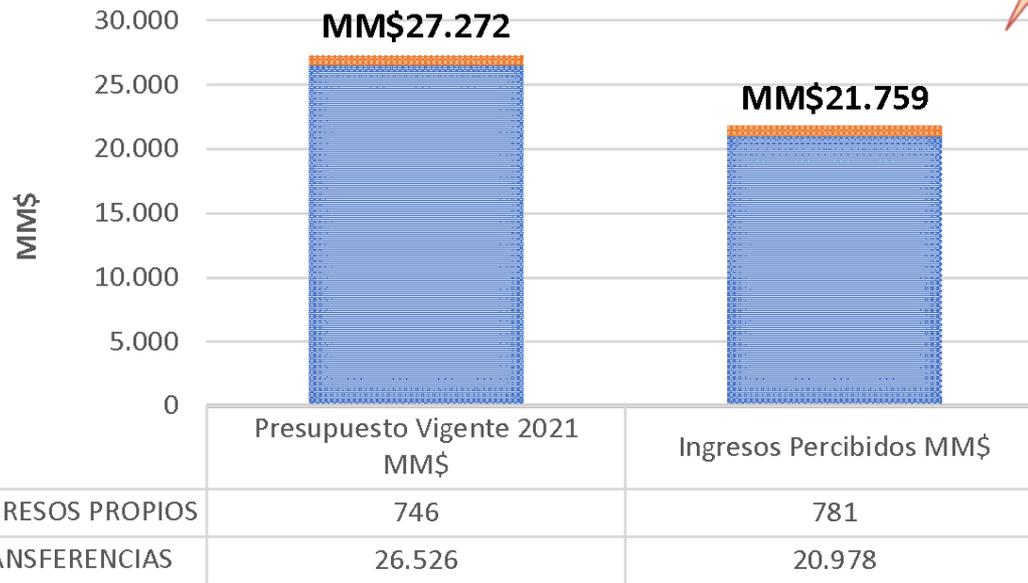
Dra. Berta Cerda Álvarez

01 octubre 2021



Resultados Gestión Financiera

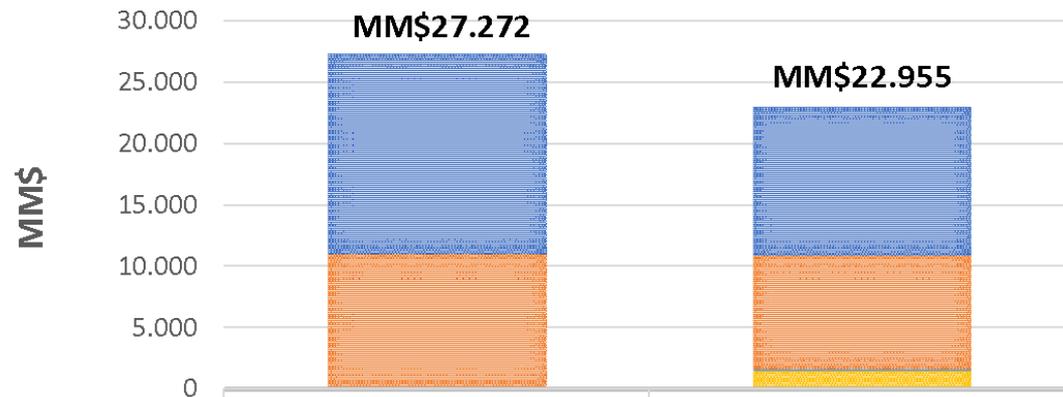
INGRESOS 2021



Transferencias=96,4%
Ingresos Propios= 3,6%

- A agosto y de acuerdo al presupuesto vigente se deberían haber percibido un 66,7% de los ingresos autorizados.
- El total de ingresos percibidos a la fecha alcanza los MM\$ 21.759 que corresponden a un 79,8% del presupuesto vigente.
- Se han recibido mayores transferencias por MM\$ 3.294.
- Los ingresos propios también presentan una sobre-ejecución de acuerdo a lo esperado de MM\$ 284.
- Esta situación que aparece favorable en contraposición se explica por la vigencia de un presupuesto operacional absolutamente deficitario, especialmente en el S.22 y que es \$0 en el caso del S.29.

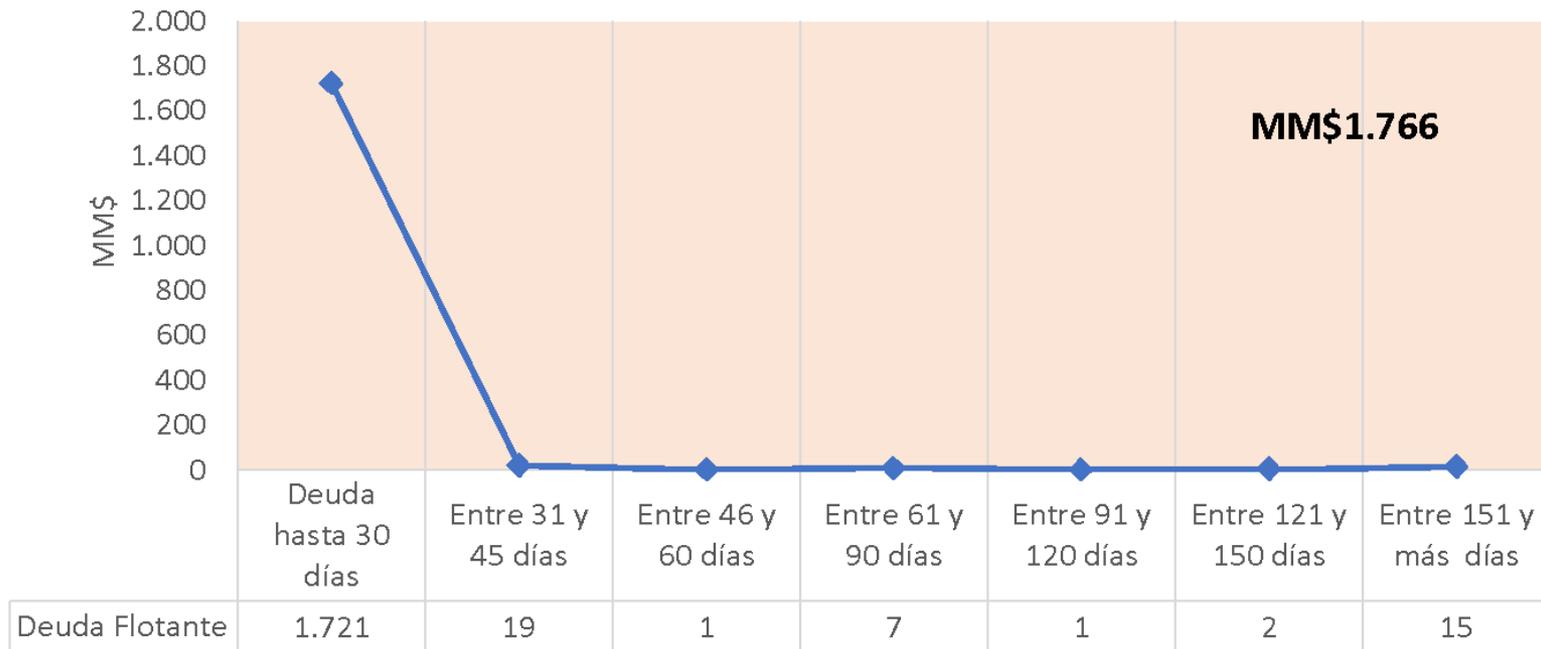
GASTOS 2021



	Presupuesto Vigente 2021 MM\$	Gastos Devengados MM\$
■ S.21 Personal	16.252	12.039
■ S.22 Bienes y Servicios Consumo	10.925	9.262
■ S.23 Prestaciones Seguridad Social	92	92
■ S.29 Adq. Activos No Financ.	3	5
■ S.34 Servicio de la Deuda	0	1.557

- A agosto y de acuerdo al presupuesto vigente se deberían haber percibido un 66,7% de los gastos autorizados, es decir, MM\$ 18.181.
- Los gastos devengados en el S. 21 (MM\$ 12.039) superan a la fecha lo esperado en MM\$ 1.204.
- Respecto al S. 22 (MM\$ 9.262) el mayor gasto acumulado a agosto es de MM\$ 1.979.
- Se arrastra un servicio a la deuda de MM\$ 1.557.
- La proyección de gasto operacional (S. 21 + S. 22) al cierre 2021 es de MM\$ 34.061.

DEUDA FLOTANTE MM\$



- A agosto la deuda total alcanza los MM\$ 1.766.
- Un 98,6% (MM\$ 1.741) tiene una antigüedad inferior a 60 días.
- El ratio de **Equilibrio Financiero** (Gastos Devengados/Ingresos Devengados) a agosto es de un 0,97, debiendo ser igual o inferior a 1.

Proyectos Priorizados S.31 2018 - 2022

**Habilitación
Pabellón Cirugía
Menor**

40027038-0

**Transición:
Normalización de
instalaciones y
mejoramiento
infraestructura**

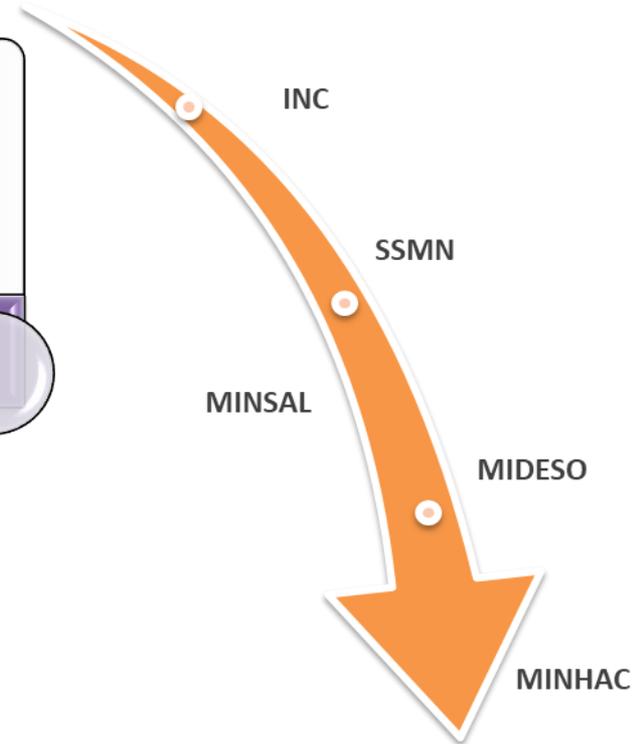
40009290-0

**Quimioterapia
Ambulatoria y
UPDO.**

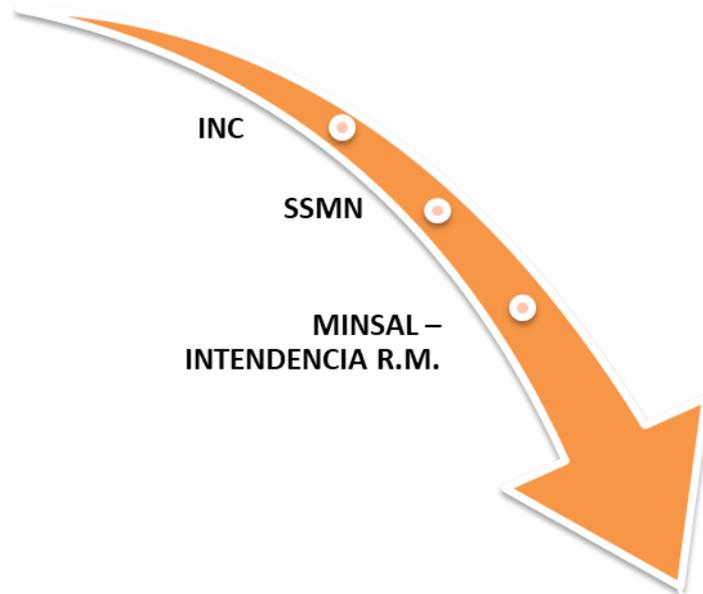
30439522-0

**Normalización
Sede Sur
Radioterapia**

Formulación



Cartera de Proyectos S.29



Se encuentran en proceso de compra:

Autorización SSMN	PRECIO TOTAL \$ (IVA Incl.)
LAVADORA ULTRASÓNICA - ESTERILIZACIÓN	\$ 9.758.000
SECADORA INSTRUMENTAL - ESTERILIZACIÓN	\$ 8.568.000
BOMBAS DE ASPIRACIÓN AMBULANCIAS	\$ 1.904.000
RESECTOSCOPIOS BIPOLARES	\$ 19.464.035
TOTAL	\$ 39.694.035

TIPO DE PROYECTO	EQUIPO/ EQUIPAMIENTO / INSTRUMENTAL	TOTAL M\$ IVA INCL	CODIGO BIP
REPOSICION	GRUPO ELECTROGENO 300/325 KVA	72.700	40032483
REPOSICION	TOMOGRAFO COMPUTARIZADO	741.370	Revisado
REPOSICIÓN	GABINETE DE SECADO	8.568	40032484
REPOSICIÓN	MESÓN BASE Y MUEBLE MURAL CON PUERTAS	143	40032484
REPOSICIÓN	CRIOSTATO	24.276	40032482
REPOSICIÓN	RESECTOSCOPIO BIPOLAR MÁS ÓPTICA 30°, 4 MM	27.018	40032481
REPOSICIÓN	CISTOSCOPIO DE 17 FR. MÁS ÓPTICA 30°	18.761	40032481
REPOSICIÓN	CISTOSCOPIO DE 22 FR. MÁS ÓPTICA 30°	28.141	40032481
REPOSICIÓN	ÓPTICA 70°, 4 MM, PARA CISTOSCOPIO	5.486	40032481
REPOSICIÓN	SEPARADORES BALFOUR BV610R	453	40032481
REPOSICIÓN	SEPARADORES BALFOUR BV615R	445	40032481
REPOSICIÓN	SEPARADORES BALFOUR BV638R	697	40032481
REPOSICIÓN	JERINGAS ALEXANDER MÁS REPUESTOS	1.520	40032481
REPOSICIÓN	CAJA INSTRUMENTAL MICROCIRUGÍA	8.628	40032481
REPOSICIÓN	CAJA DE MICROANASTOMOSIS	4.225	40032481
REPOSICIÓN	CAJA DE CIRUGÍA PLÁSTICA	2.324	40032481
REPOSICION	VIDEOPANENDOSCOPIO	20.464	40020995
REPOSICION	VIDEONASOGASTROSCOPIO	23.105	40020995
REPOSICION	VIDEODUONENOSCOPIO	34.061	40020995
REPOSICION	VIDEONASOGASTROSCOPIO	22.795	40020995
ADQUISICION	FUENTE DE LUZ LASER BLI	23.105	40020995
REPOSICION	DESBLISTEADORA Y RE-ENVASADORA	142.562	40021002
REPOSICION	REFRIGERADOR CLÍNICO 700 Its.	3.171	40021002
REPOSICION	REFRIGERADOR CLÍNICO 1.400 Its.	5.313	40021002
REPOSICION	MONITOR DE SIGNOS VITALES DE MEDIANA COMPLEJIDAD	16.065	40021007
REPOSICION	MONITOR DESFIBRILADOR	22.491	40021007
ADQUISICIÓN	DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO (DEA)	9.896	40030185

1.267.780

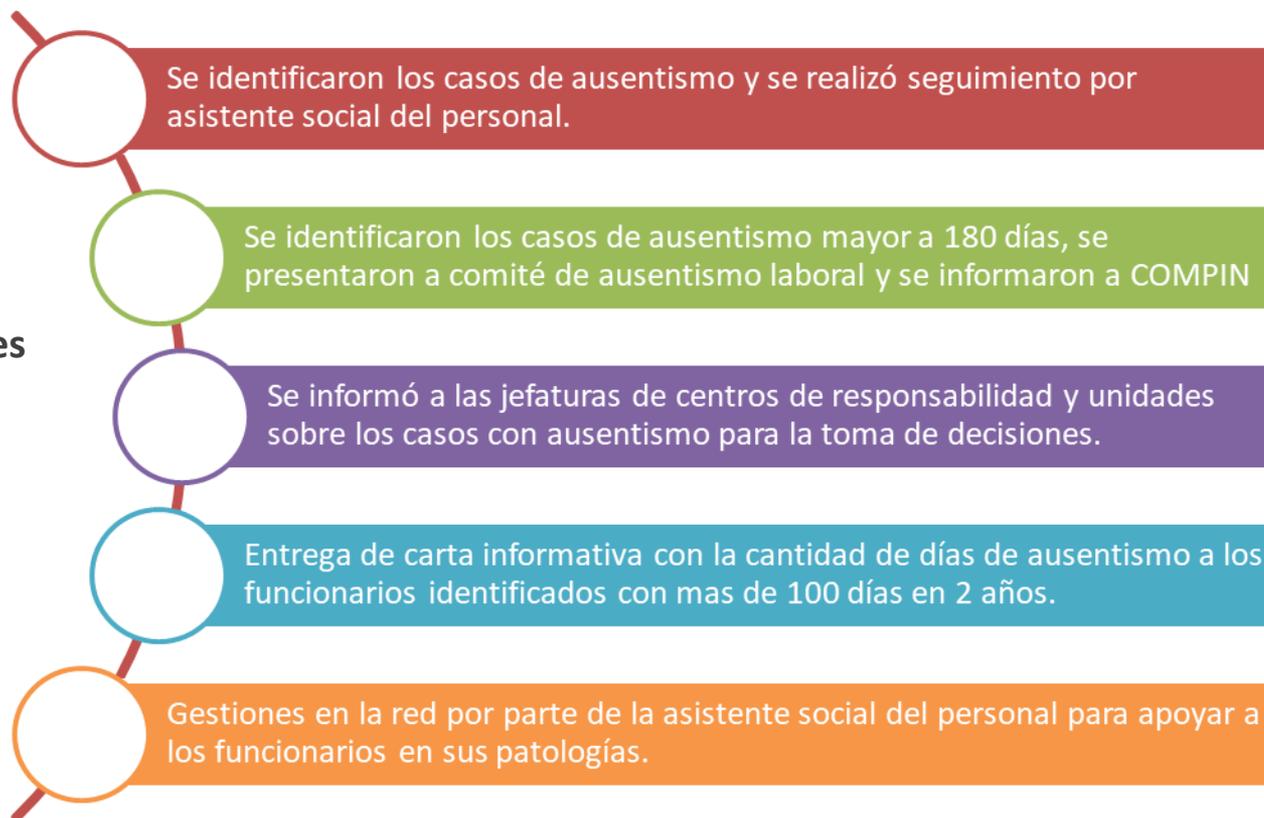
Proyectos S.29 autorizados SSMN (27 septiembre 2021)



NOMBRE ESTANDAR	ITEM	CANTIDAD	COSTO UNITARIO M\$ IVA INCL	TOTAL M\$ IVA INCL	OBSERVACIONES
GRUPO ELECTROGENO	29 05 999	1	50.000	50.000	Equipo crítico en arriendo.
MESA QUIRÚRGICA - PABELLÓN CIRUGÍA MENOR	29 05 002	1	23.205	23.205	Equipo crítico en arriendo.
MONITOR SIGNOS VITALES (CROM)	29 05 002	1	1.500	1.500	Necesidad de NTB para funcionamiento del box de procedimientos de CROM "Oncología Médica".
REFRIGERADOR CLÍNICO 700 lts.	29 05 002	1	3.171	3.171	Refrigerador de Banco de Drogas en falla, sin vida útil residual. Riesgo de pérdida de fármacos de alto costo.
REFRIGERADOR CLÍNICO 1.400 lts.	29 05 002	1	5.313	5.313	Refrigerador de Banco de Drogas en falla, sin vida útil residual. Riesgo de pérdida de fármacos de alto costo.
DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO (DEA)	29 05 002	7	1.649	11.543	Requerimiento de acuerdo a normativa vigente. Recintos sin acceso a carro de paro.
UPS PARA REFRIGERADORES CLÍNICOS	29 05 999	9	1.510	13.590	Requerimiento resultante de auditoría interna. Todos son refrigeradores clínicos que almacenan fármacos e insumos refrigerados de alto costo. La necesidad es crítica dadas las condiciones de las instalaciones eléctricas.
			TOTAL	108.322	

Ausentismo

Principales acciones implementadas



Índice 2021: 19,3

Índice 2020: 13,9

Gasto honorarios

CUENTA CONTABLE	CODIGO	PROGRAMA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
210300100102	3903	COVID 19 - PERS. NO MEDICO	\$ 37.538.607	\$ 35.311.644	\$ 42.285.870	\$ 46.983.835	\$ 46.071.266	\$ 59.089.683	\$ 49.107.518	\$ 51.328.701	\$ 47.946.211
210300100101	3401	CONSULTORES DE LLAMADO	\$ 3.133.332	\$ 3.177.776	\$ 2.311.108	\$ 4.033.910	\$ 3.771.189	\$ 3.816.386	\$ 3.715.550	\$ 6.197.719	\$ 4.669.448
210300100103	3501	500 ESPECIALISTAS	\$ 2.296.446	\$ 224.044	\$ 2.464.479	\$ 2.464.479	\$ 2.464.479	\$ 2.464.479	\$ 2.464.479	\$ 2.464.479	\$ 952.185
210300100106	3701	33.000 HORAS ESPECIALISTAS	\$ 24.942.096	\$ 22.818.096	\$ 24.042.096	\$ 23.538.096	\$ 23.358.096	\$ 24.438.096	\$ 24.978.096	\$ 25.086.096	\$ 22.277.657
210300100103	7111	REFORZ. INST. - PERS. MEDICO	\$ 51.498.217	\$ 52.856.700	\$ 47.587.944	\$ 38.210.425	\$ 42.722.119	\$ 42.619.718	\$ 54.479.351	\$ 56.858.029	\$ 45.205.979
210300100102	7122	REFORZ. INST. - PERS. NO MEDICO	\$ 51.017.698	\$ 36.830.748	\$ 39.567.210	\$ 43.686.223	\$ 35.539.547	\$ 44.188.195	\$ 58.756.059	\$ 55.737.798	\$ 64.240.279
		PAGO EXTRAORD. DE MAYO CON FONDOS DE JUNIO						\$ 6.107.675			
T O T A L			\$ 170.426.396	\$ 151.219.008	\$ 158.258.707	\$ 158.916.968	\$ 153.926.696	\$ 182.724.232	\$ 193.501.053	\$ 197.672.822	\$ 185.291.759

Total: \$1.551.937.641

Trabajos ejecutados



Construcción oficinas administrativas
M\$ 40.724



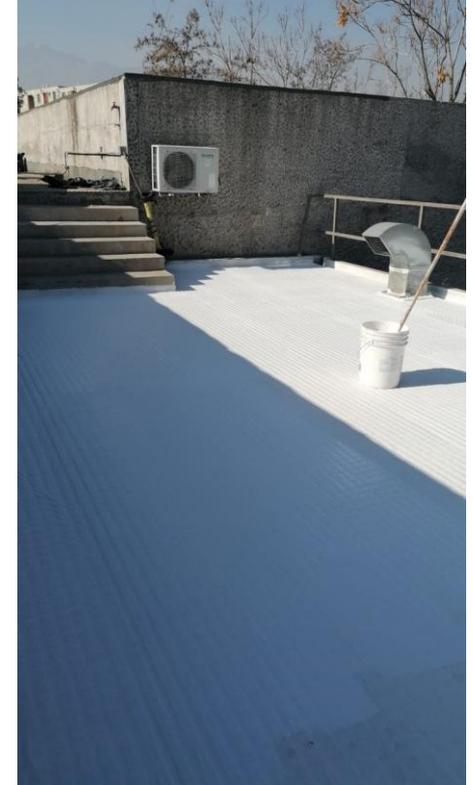
Instalación de modulares Sede Sur
M\$ 28.025



Adecuación box mamografía INC
M\$ 3.400



Adecuaciones salas de
neutropénicos M\$ 13.913



Mantenimiento techumbre
Sede Sur M\$ 3.523



Adecuación salas hospitalizado 11 y 15
M\$ 56.985



Reparación pavimento subterráneo
M\$ 8.808



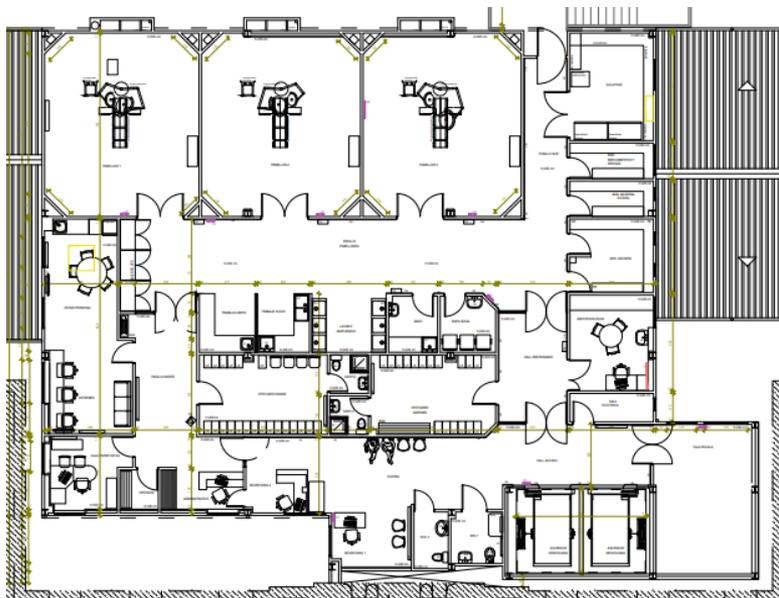
Adecuación sala de procedimientos
M\$ 4.269





Instalación acelerador lineal (CLINAC 2)
M\$ 2.162.321

Trabajos en ejecución 2021



Mejoramiento pabellones quirúrgicos
M\$ 148.309

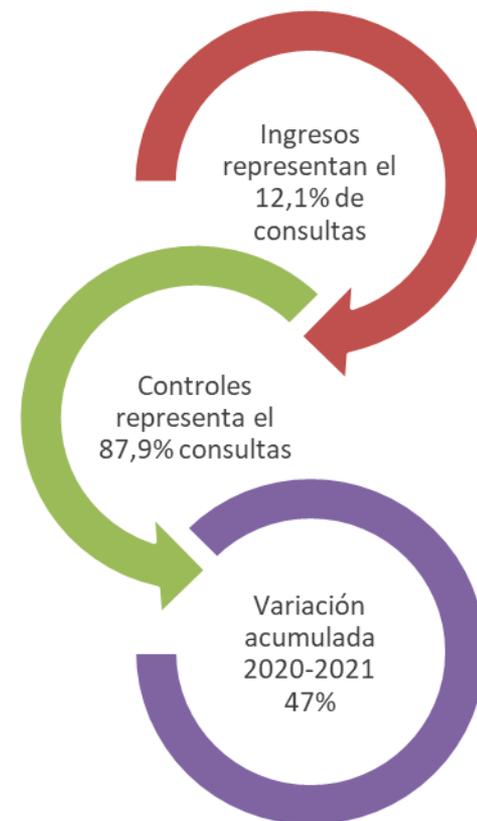
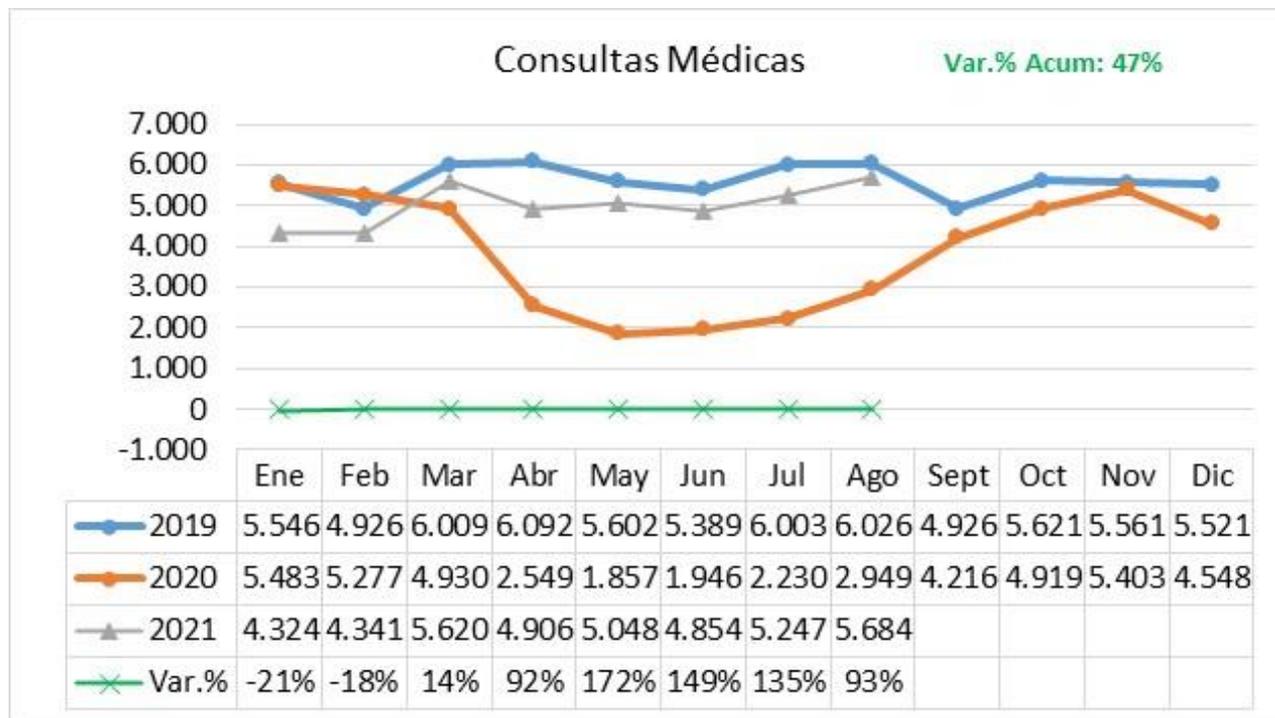


Reforzamiento seguridad reja exterior Sede Sur
M\$ 4.867

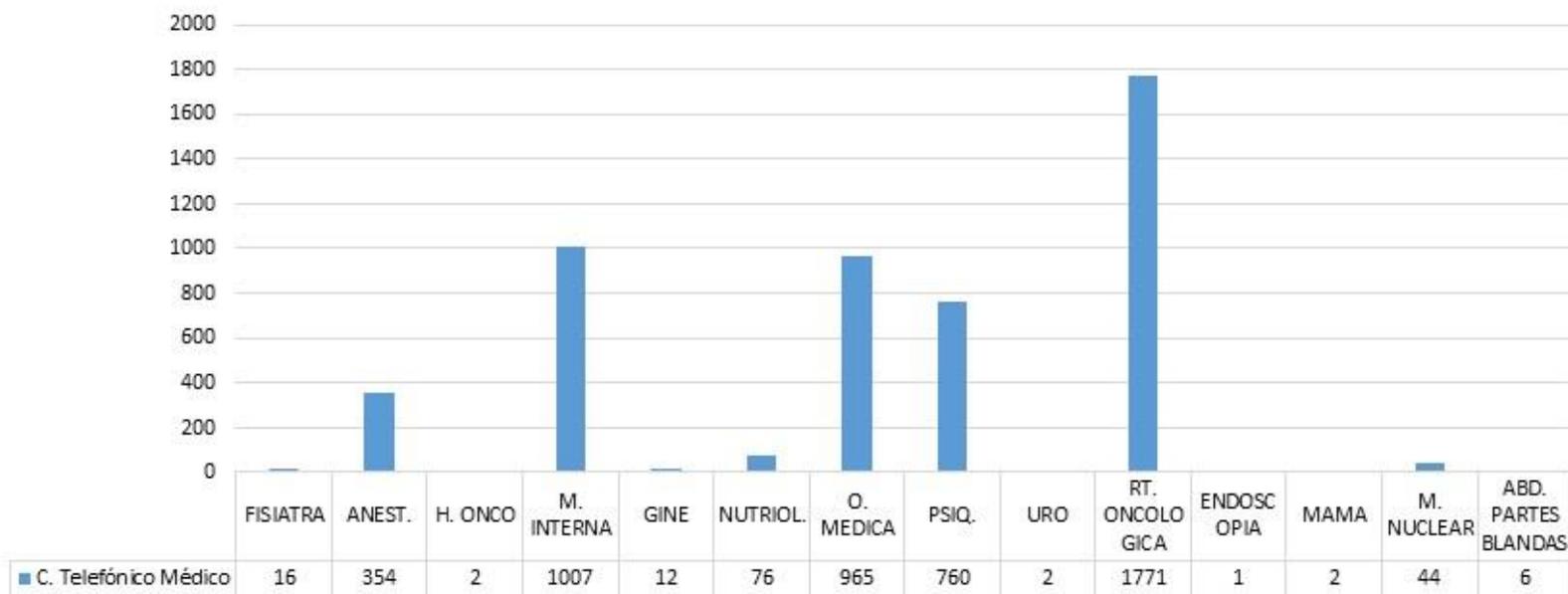
Trabajos en licitación 2021



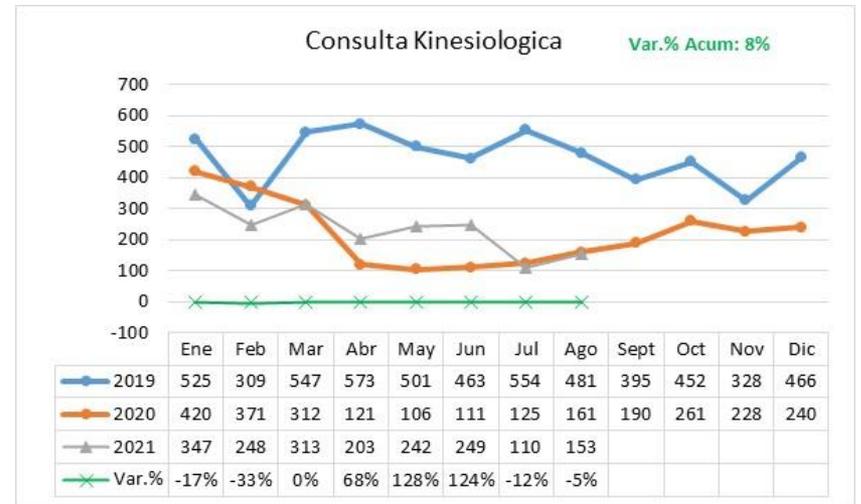
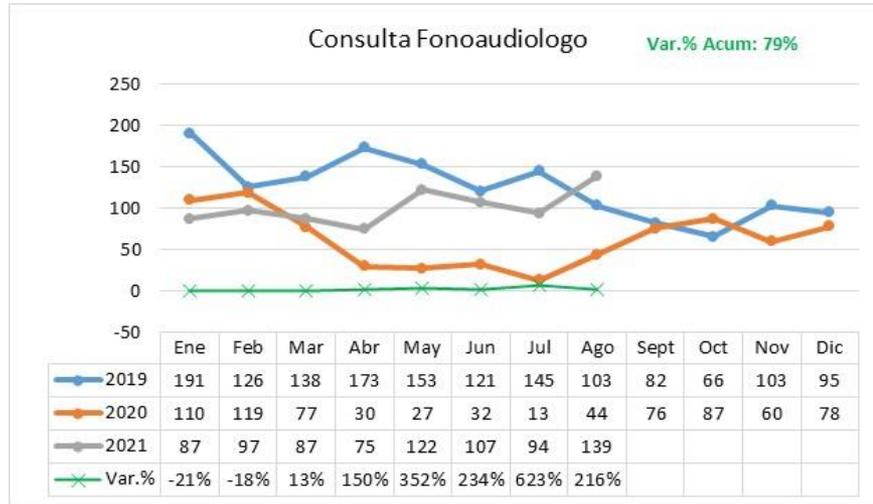
Comportamiento Productivo



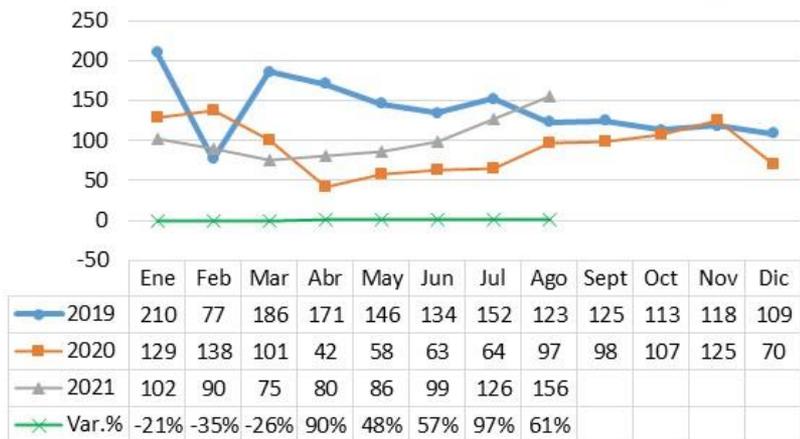
Contacto Telefónico Médicos



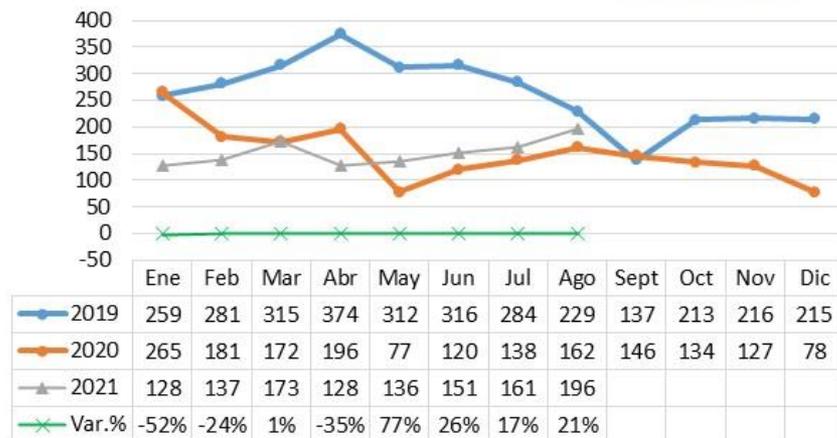
5.019
actividades

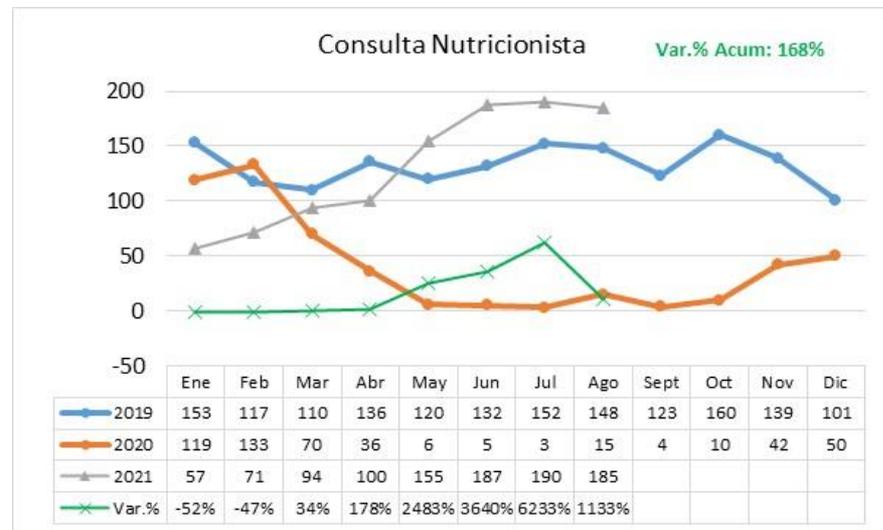
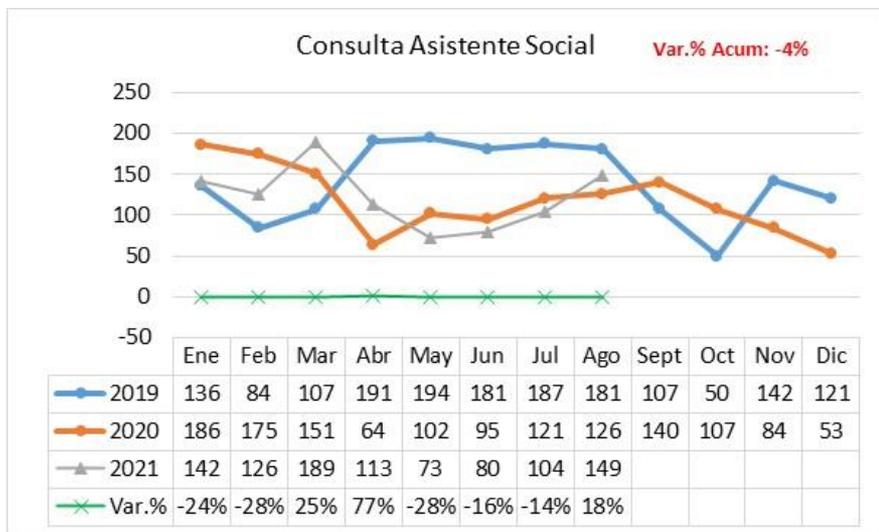


Consulta Terapeuta Ocupacional **Var.% Acum: 18%**



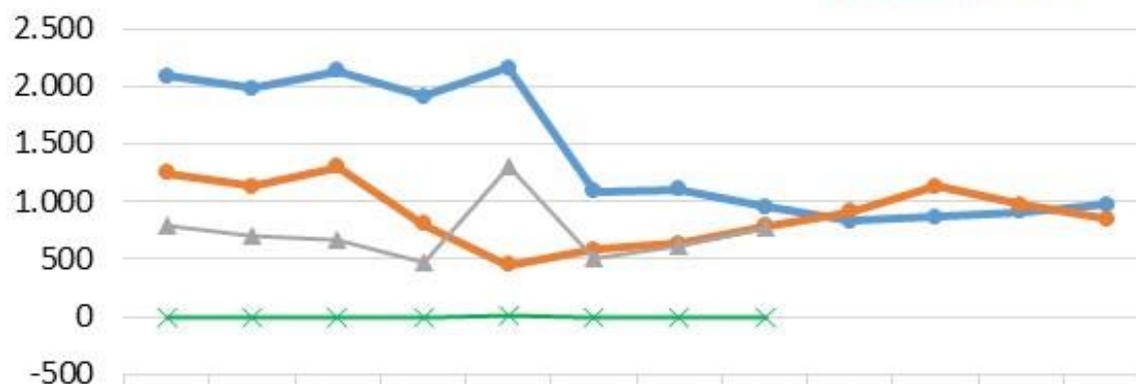
Consulta Psicólogo Clínico **Var.% Acum: -8%**





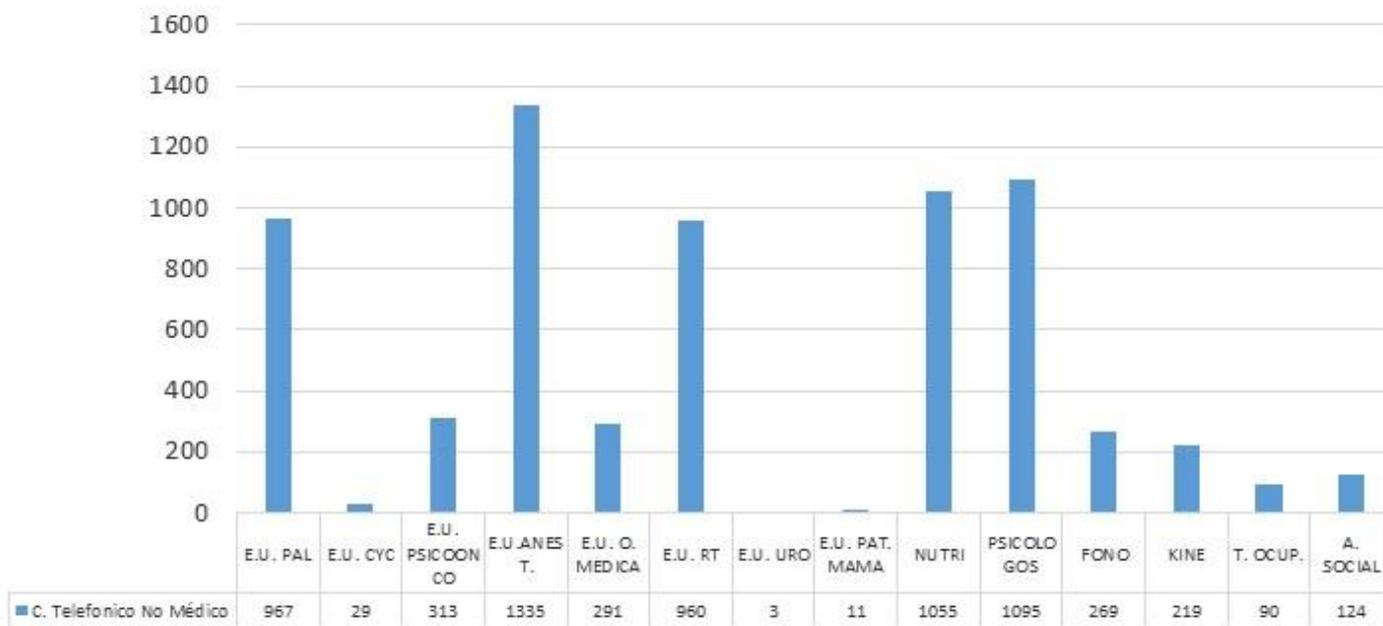
Consulta Enfermera

Var.% Acum: -16%

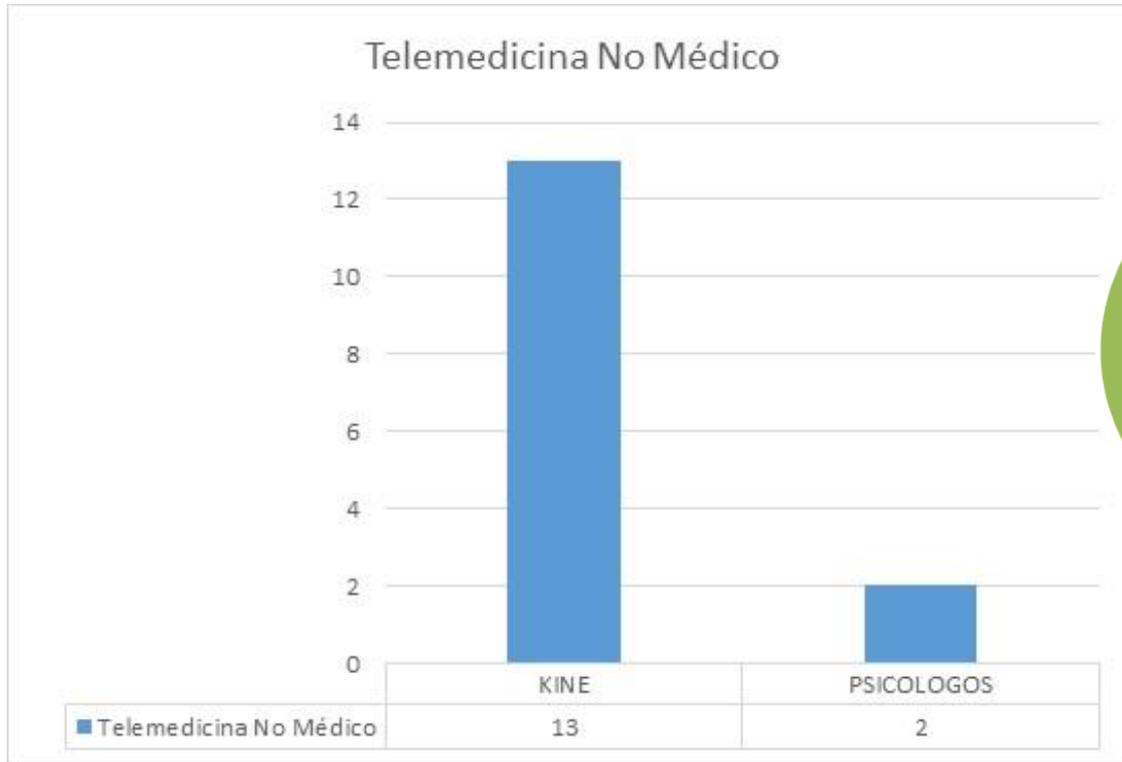


	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
—●— 2019	2.092	1.983	2.128	1.911	2.162	1.086	1.108	951	826	862	906	967
—●— 2020	1.245	1.135	1.295	800	449	584	636	788	912	1.128	970	847
—▲— 2021	796	708	658	479	1.305	508	610	776				
—x— Var.%	-36%	-38%	-49%	-40%	191%	-13%	-4%	-2%				

Contacto Telefónico No Médicos



6.761
actividades



Piloto INC
Rehabilitación y
Psicooncología

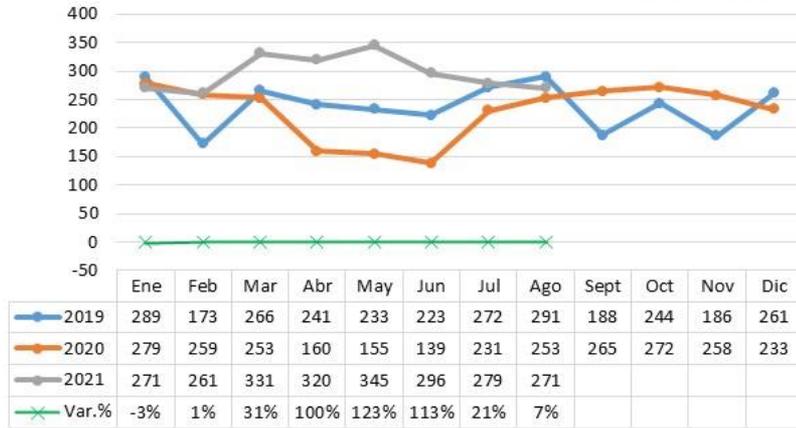
Registro de actividad a
partir del mes de agosto

Se inicia trabajo con
centros de
responsabilidad para
realización de
seguimientos a través
de esta modalidad.

Tratamientos

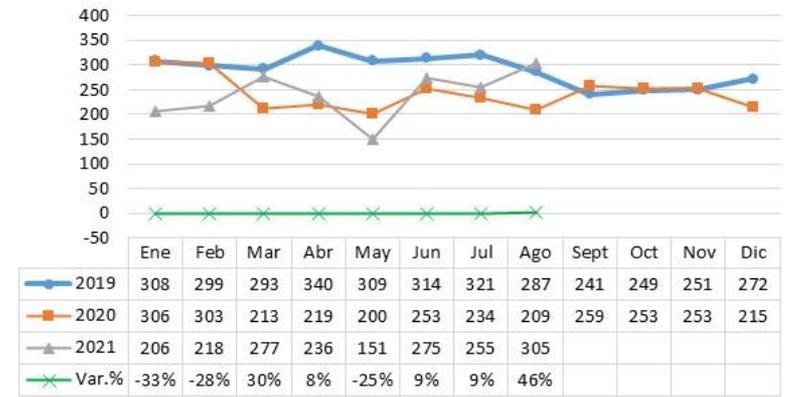
Intervenciones Quirúrgicas

Var.% Acum: 37%



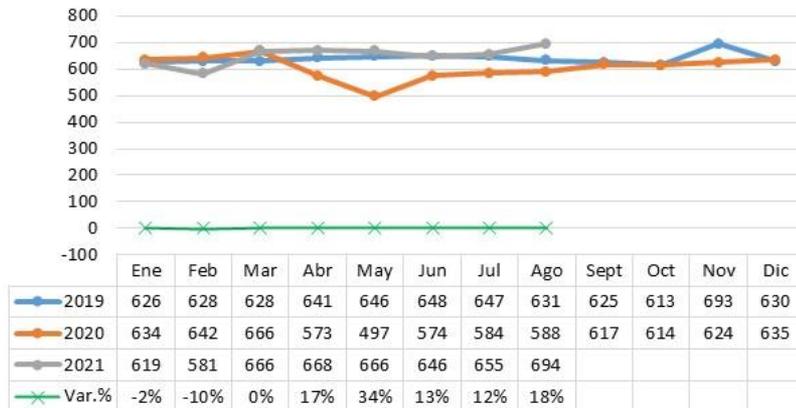
Radioterapia (BQT-ALE)

Var.% Acum: -1%



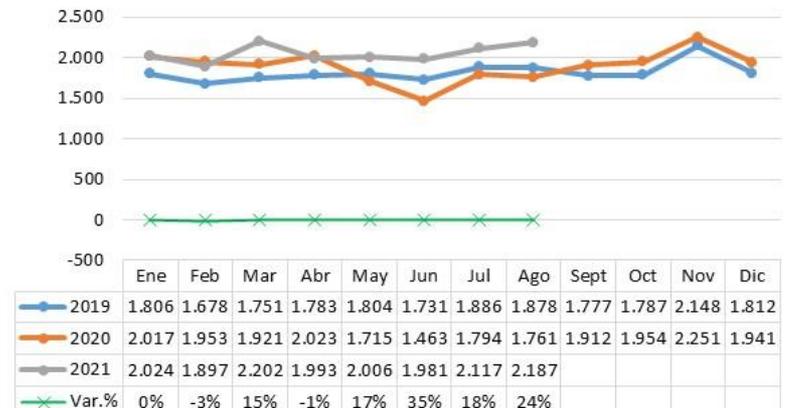
Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos

Var.% Acum: 9%



Quimioterapia

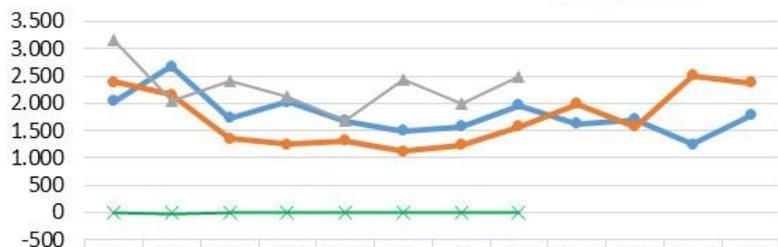
Var.% Acum: 12%



Apoyo diagnóstico

Anatomía Patológica

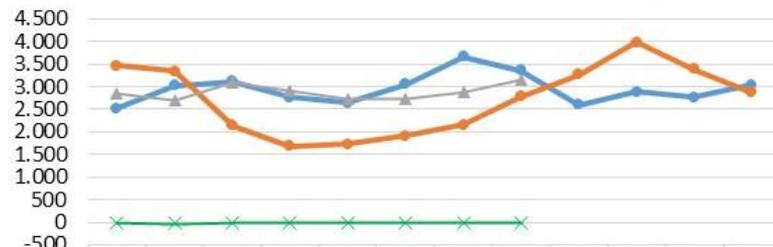
Var.% Acum: 48%



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
2019	2.045	2.676	1.730	2.035	1.684	1.495	1.574	1.969	1.632	1.709	1.252	1.777
2020	2.394	2.163	1.358	1.245	1.316	1.120	1.237	1.573	1.984	1.570	2.504	2.374
2021	3.170	2.057	2.421	2.130	1.693	2.426	2.002	2.495				
Var.%	32%	-5%	78%	71%	29%	117%	62%	59%				

Imagenología

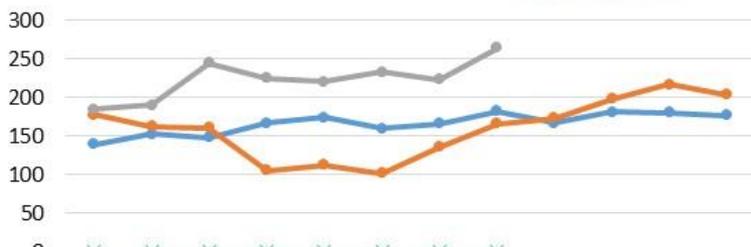
Var.% Acum: 20%



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
2019	2.520	3.023	3.123	2.761	2.638	3.054	3.663	3.358	2.595	2.893	2.764	3.039
2020	3.461	3.340	2.139	1.692	1.727	1.920	2.161	2.779	3.268	3.989	3.387	2.874
2021	2.863	2.706	3.079	2.907	2.734	2.730	2.865	3.141				
Var.%	-17%	-19%	44%	72%	58%	42%	33%	13%				

Medicina Nuclear

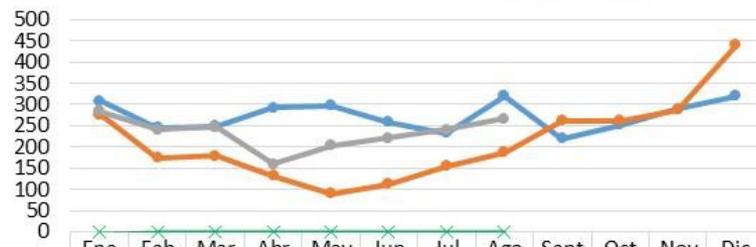
Var.% Acum: 59%



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
2019	139	153	148	167	174	160	166	182	167	181	180	177
2020	178	163	161	105	113	102	136	166	173	198	217	204
2021	185	190	245	225	221	233	223	264				
Var.%	4%	17%	52%	114%	96%	128%	64%	59%				

Endoscopia

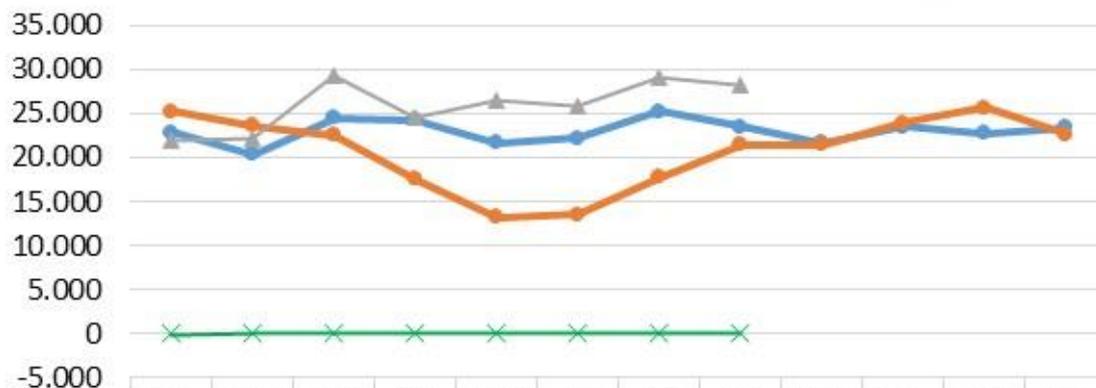
Var.% Acum: 42%



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
2019	309	246	249	293	298	259	232	320	219	252	289	321
2020	276	175	180	133	90	113	155	187	262	262	287	440
2021	284	241	247	160	204	221	241	266				
Var.%	3%	38%	37%	20%	127%	96%	55%	42%				

Laboratorio

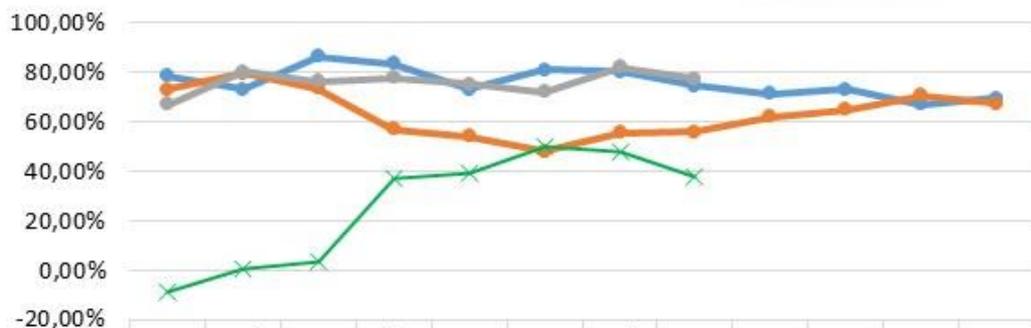
Var.% Acum: 34%



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
2019	22.834	20.358	24.527	24.235	21.715	22.209	25.216	23.499	21.626	23.530	22.810	23.417
2020	25.285	23.621	22.504	17.525	13.244	13.552	17.756	21.450	21.508	23.918	25.682	22.642
2021	21.970	22.202	29.331	24.517	26.506	25.928	29.016	28.259				
Var.%	-13%	-6%	30%	40%	100%	91%	63%	32%				

Ocupación de Camas

Var.% Acum: 23%



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
2019	78,58	73,07	86,52	83,53	73,08	81,12	80,20	74,76	71,34	73,15	66,98	69,75
2020	73,32	79,67	73,70	56,92	54,11	48,08	55,65	56,17	61,96	65,00	70,52	67,50
2021	67,18	80,38	76,54	77,96	75,32	72,17	82,19	77,46				
Var.%	-8%	1%	4%	37%	39%	50%	48%	38%				

401: (Medicina-
Radioyodo – Qt –
Neutropénico)
66,62%

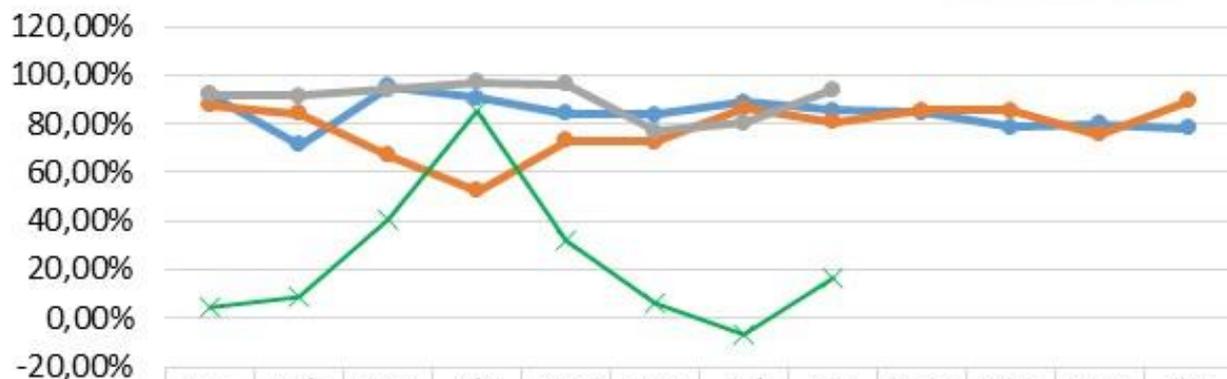
403: (Cir. Damas –
Cir. Varones)
80,84%

406: (Intermedio)
95,94%

Ocupación acumulada
75,98%

Rendimiento Pabellón Habilitado

Var.% Acum: 19%



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
2019	92,00	71,08	95,40	90,45	84,10	83,55	88,98	85,59	84,39	78,57	79,95	78,07
2020	87,80	84,27	66,80	52,36	72,82	72,40	86,15	80,80	85,45	85,41	75,36	89,42
2021	92,09	91,45	93,99	96,93	96,11	76,92	80,31	94,08				
Var.%	5%	9%	41%	85%	32%	6%	-7%	16%				

Ocupación
acumulada 90,25%



Gestión de Lista de espera GES – No GES

Principales estrategias



Compra exámenes



Compra exámenes INC-HCUCH

CONVENIO INC - HCUCH									
PRESTACION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	TOTAL
CINTIGRAFÍA	46	42	60	15	21	55	44	61	344
DESINTOMETRIA	13	12	24	13	5	9	26	15	117
VENTRICULOGRAFÍA			1						1
ESTUDIO DINÁMICO RENAL CON Tc 99 - DTPA	1			1	1				3
ESTUDIO DINÁMICO RENAL CON Tc 99 - MAG 3					1				1
EXPLORACIÓN SISTEMÁTICA i131	2	2	7	3	1	4	3	5	27
CINTIGRAFÍA ÓSEA TRIFÁSICA	4	1							5
DETECCIÓN Y/O MARCACIÓN GANGLIO CENTINELA		5				1			6
RNM MAMA	3	2	10	5	8	2	7	2	39
RNM			4		1	1	2	1	9
LABORATORIO		148	43	10	12	14	17	87	331
NECROPSIA ADULTO						1			1
TOTAL	69	212	149	47	50	87	99	171	884

Compra exámenes otros centros

INC - OTROS CENTROS			
EXAMENES / PROCEDIMIENTOS	GARANTIA	PRESTADOR	TOTAL
METANEFRIAS	NO GES	UC CHRISTUS	12
CROMOGRANINA A	NO GES	UC CHRISTUS	1
CALCITONINAS	NO GES	UC CHRISTUS	1
	GES	UC CHRISTUS	1
CRIOPRESERVACIÓN	GES	CLINICA CER	4
ENDOSONOGRAFIA DIGESTIVA	NO GES	CLÍNICA ALEMANA	1
ENEMA BARITADO	NO GES	CLÍNICA ALEMANA	1
TOTAL GENERAL			21

Extensión horaria

Extensión horaria
radioterapia

415 tratamientos
radioterapia

39 tratamientos
braquiterapia

Extensión horaria
consulta médica

987 consultas
radioterapia

506 consultas
oncología médica

79 consultas
cuidados paliativos

Extensión horaria
cirugía (sábados)

15 I.Q. Cabeza y
Cuello

18 I.Q. Mama

18 I.Q. Urología

Derivación vía DFL 36

Prestación	N°	%
Exámenes	540	80%
Procedimientos	53	8%
Quimioterapia	40	6%
Consultas	25	4%
Cirugía	13	2%
	671	100%

Derivación extrasistema

146 casos GES
(radioterapia – BQT)

21 casos No Ges
(radioterapia – cirugías)

96,5% derivación a
radioterapia.

56% derivados a FALP
41% PUC;
3% otros centros

3 cirugías No GES a
FALP

Investigación

CR de Investigación

Site CR Investigación

*Repositorio de publicaciones
Pautas de presentación de proyectos
Información de Gestión Financiera
etc.*

Programación de horas de Investigación & Docencia

*Delegados de Investigación y Docencia
de cada CR/Unidad*

Unidad Estudios Clínicos

Resolución de Botiquín

Solicitud presentada a ISP

Curso Buenas Prácticas Clínicas

Octubre a diciembre de 2021 (PAC)

Modelo de Gestión Financiera de Estudios Clínicos

*Dos nuevos convenios de estudios
firmados con patrocinador y PI con
modalidad de administración
financiera 100% institucional*

Unidad Registros de Cáncer

Apoyo a investigadores

*Desarrollo de herramientas de captura
de datos: RedCap.*

Docencia

formulación del programa de Diplomado en gestión en salud aplicada a servicios oncológicos, en alianza con la Universidad San Sebastián; que abrirá oferta de formación con cupos liberados para funcionarios(as) del Instituto que cumplen funciones de jefatura y/o coordinaciones.

Septiembre cierra proceso de selección de residentes para programas de subespecialidad en Oncología Médica, Cirugía Oncológica de la mama y gineco-oncología (8 cupos en total) y de especialidad médica de Radioterapia.

Durante este mes el SSMN está realizando el proceso de concurso de financiamiento de las becas de subespecialidades médicas.

Se ha retomado actividad docente, alcanzando del orden de un 80% de lo existente pre-pandemia; superando con creces lo realizado en 2020.

Desarrollo estratégico - Tics

Se ha completado proceso de implementación de SIMAX (Sistema de información SIDRA de Anatomía Patológica y trazabilidad de historial integrado de biopsias CHSJ-INC)

Se ha levantado diagnóstico de infraestructura y respaldos, para proyectar mejoras necesarias que permitan transformación digital en la institución y cerrar brechas actuales para avanzar en los desafíos pendientes.

Se inició recambio de equipos computacionales, con capacidad de videoconferencia, fortaleciendo desarrollo piloto de telemedicina.

Se ha iniciado planificación de trabajo colaborativo con el CHSJ, para desarrollo de registro clínico de hospitalización.

Información para la gestión y GRD



Resumen Indicadores GRD INC Junio 2021



238 egresos hospitalarios

Altas mensuales desde camas de hospitalización



4 fallecidos

Número de fallecidos



53% de cirugías

% del total de egresos hospitalarios



**E.M bruta 5.3 días
E.M depurada 4.7 días**

Días promedio de hospitalización



2.1% outliers

Pacientes con estancias prolongadas por sobre lo esperado¹



IEMA 0.72

28% de estancias ahorradas respecto de la norma país²



PM GRD 1.21

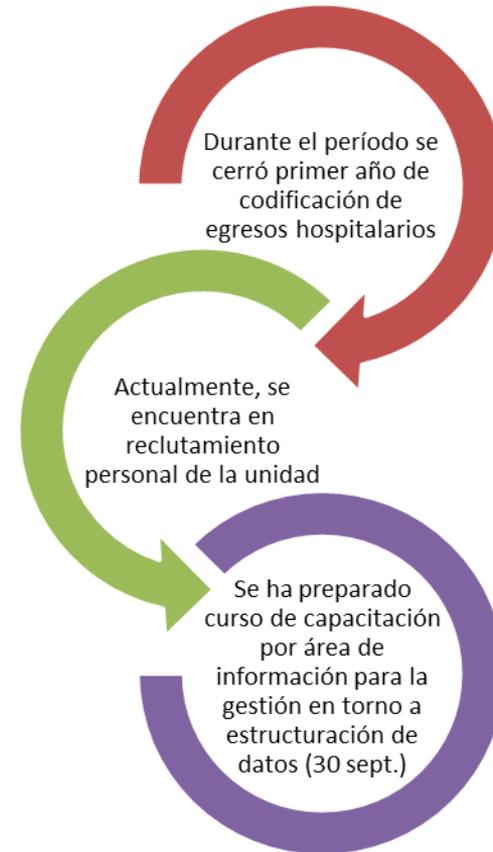
Casística un 21% más compleja de atender en términos del costo³

¹ Outliers: Valores atípicos en días de estancia (se espera un valor < 5%) // ² IEMA: Índice de estancia media ajustada (IEMA < 1: eficiencia en el uso de días cama; IEMA > 1: ineficiencia en el uso de los días cama) // ³ Peso Medio GRD: complejidad en coste (PM GRD < 1: menor complejidad en costo; PM GRD > 1: mayor complejidad en costo)



Recuerde registrar todos los diagnósticos (oncológicos y no oncológicos) además de los acontecimientos ocurridos durante la hospitalización. Esto se reflejará en la medición de complejidad y uso de recursos.

Unidad GRD-Subdirección de Desarrollo Institucional INC



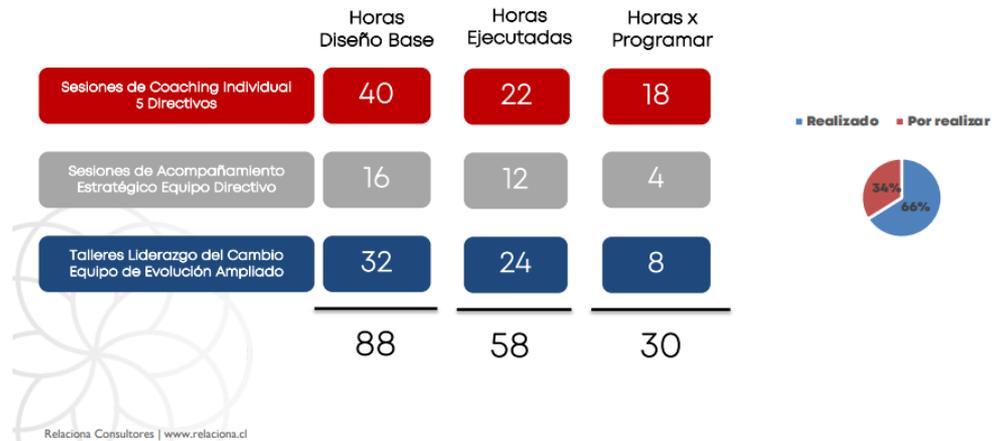
En camino hacia el nuevo INC – Planificación del cambio

- Se inició durante 2020 proceso de planificación del cambio con apoyo externo, que consideró iniciar proceso participativo que acompañe el cambio que enfrenta nuestra institución.

- I etapa consideró coach individual, generación de equipo inicial para planificación del cambio y talleres ampliados para construir grupo amplio de líderes.

- Las últimas actividades se han reprogramado a modo presencial y permitir mayor participación

Avance del Proceso



Bajo un enfoque apreciativo, I etapa se centró en construir sentido de urgencia colectivo para impulsar el cambio **“que queremos cambiar o no repetir”** y en iniciar un trabajo que nos permita **construir una visión de futuro compartida: “Dónde vamos”... ¿Qué queremos conservar?**



Nuevo INC

- Cumplidas todas las etapas de estudio (partido general, anteproyecto de arquitectura y anexos complementarios para bases de licitación).
- 8 de septiembre de 2021 ingresan anexos complementarios validados a MINSAL.
- 20 de septiembre aprueba bases Subsecretario de Redes.
- 21 de septiembre, Ministro Enrique Paris aprueba anexos complementarios, con lo cual **se puede dar curso a la publicación del proceso de licitación de diseño y construcción del nuevo Instituto.**
- Proyecto se encuentra comprometido en Plan de Concesiones MOP, identificado con fecha actualizada de licitación, III trimestre 2021.

The screenshot shows the website interface for the 'Concesión Instituto Nacional del Cáncer' project. It includes a navigation menu with options like 'RED MOP', 'SÍBO MOP', 'Direcciones y Áreas', 'Regiones', and 'Servicios'. The main content area features a 'Descripción del Proyecto' section with an image of a hospital hallway and text describing the construction of a medical facility in the Metropolitan Region of Santiago, with a capacity for 260 beds. It also includes a 'Fecha de Llamado a Licitación' section indicating the third quarter of 2021.

This is an official document titled 'ORDINARIO C49 / N°' dated 06/09/2021. It is signed by the Director General of Concessions of Public Works (S). The document approves the complementary annexes of the 'Segundo Programa de Concesiones de Obras Públicas para Establecimientos de Salud'. It includes the text: 'DE: MINISTERIO DE SALUD' and 'A: DIRECTORA GENERAL DE CONCESIONES DE OBRAS PÚBLICAS (S)'. The document is signed by 'DIRECCIÓN GENERAL DE CONCESIONES DE OBRAS PÚBLICAS' and 'MINISTERIO DE SALUD'.

This is an official document titled 'ORDINARIO C49 / N°' dated 28/09/2021. It is signed by the Subsecretary of Health Networks. The document approves the complementary annexes of the 'Segundo Programa de Concesiones de Obras Públicas para Establecimientos de Salud'. It includes the text: 'DE: SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES' and 'A: DIRECTORA GENERAL DE CONCESIONES DE OBRAS PÚBLICAS (S)'. The document is signed by 'SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES' and 'MINISTERIO DE SALUD'.

Programa de Calidad Trienal Institucional

“Énfasis en la dimensión Seguridad de los usuarios”

I. Mantenimiento y funcionamiento comité de calidad

- Comité de calidad trimestral con participación activa de jefaturas clínicas y médicas.

II. Mantener establecimiento acreditado

- Recepción informe detección de brechas (paso práctico)
- Fiscalización de mantención de estándar SIS (Oct – Nov)

III. Formación permanente en el Sistema de Acreditación para Prestadores Institucionales de Salud

- Curso Formación para nuevos encargados y subrogantes de calidad \$5.950.000

IV. Fortalecimiento del sistema de vigilancia de eventos adversos

- Implementación de la Plataforma SER-Q en la vigilancia pasiva.

V. Vigilancia activa de los eventos adversos de mayor notificación (retiro de invasivos – errores de medicación – prevención LPP – prevención de caídas)

- Prevalencias mensuales a cargo de la oficina de calidad

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

- Oficina de calidad: capacitación permanente a los equipos clínicos.

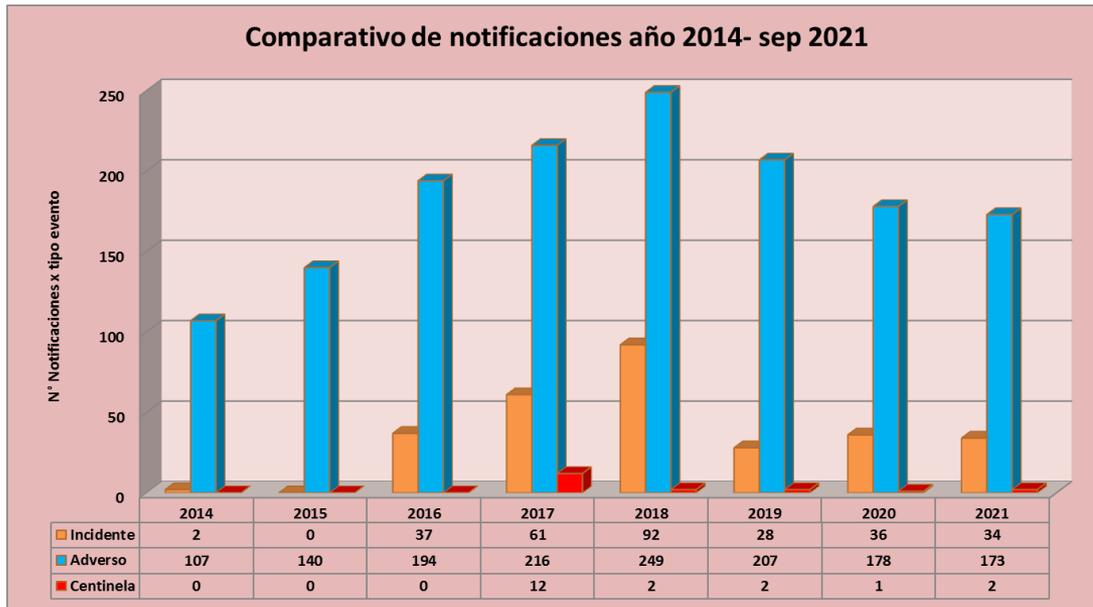
VII. Notificación de indicadores de seguridad a MINSAL (SICARS)

- Notificación trimestral de resultados de indicadores ministeriales

Líneas de Acción 2021

Actividades relevantes

Sistema de Vigilancia de Eventos Adversos



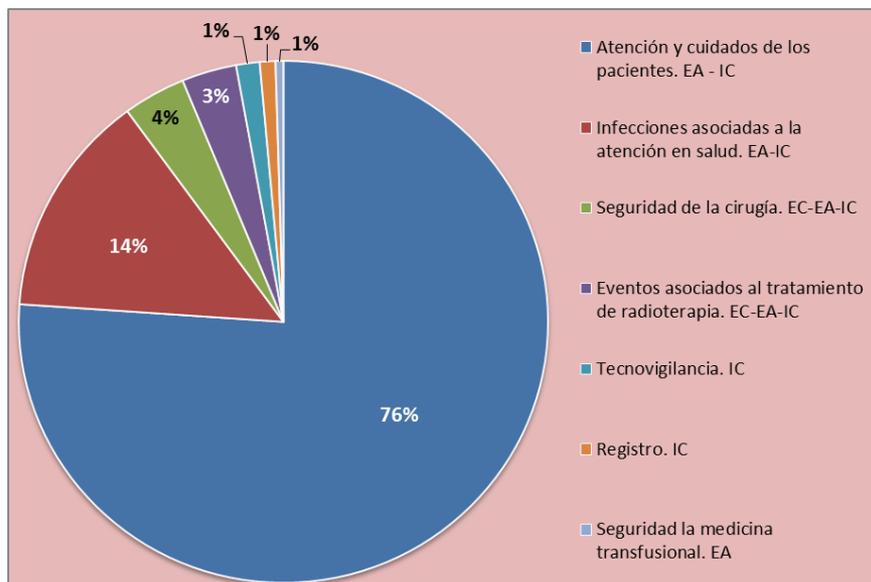
209
notificaciones
(20-09-2021)

La vigilancia de eventos adversos, es considerada una herramienta clave para la gestión de los riesgos clínicos, le permite a los usuarios internos diseñar e implementar mejoras en sus procesos.

Se observa una mayor adherencia a la notificación, respecto del año anterior, lo que se debería a la implementación del módulo de eventos adversos de la plataforma SERQ.

Sistema de Vigilancia de Eventos Adversos: Vigilancia Pasiva

% Eventos mas notificados por ámbito año 2021

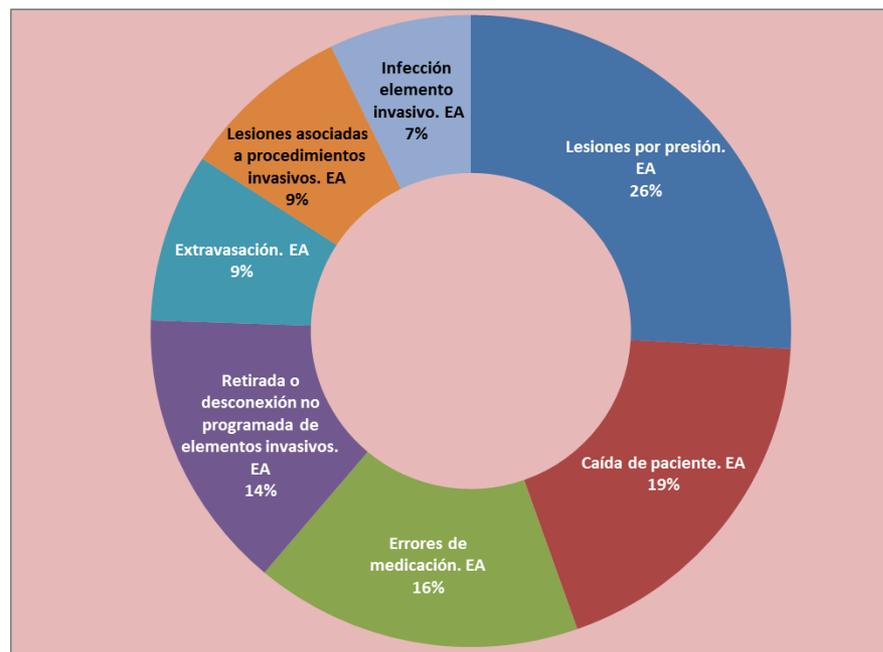


- Los servicios que presentan mayor adherencia a la notificación son la Unidad de Cuidados Intermedios (22,5%), Cirugía damas (15,3%), Cirugía varones (11%) y Medicina (11%).
- Solo un 60% de los eventos ocurridos son informados como “notificados al paciente o su familia”, en la plataforma SERQ.

Del 76% de los eventos clasificados en el ámbito de atención y cuidados de los pacientes, **los 4 tipos de eventos adversos mas frecuentes son:**

1. Lesiones por presión con un 26%.
2. Caídas con un 19%.
3. Errores de medicación 16%.
4. Retirada o desconexión no programada de invasivos 14%.

Eventos adversos mas notificados año 2021

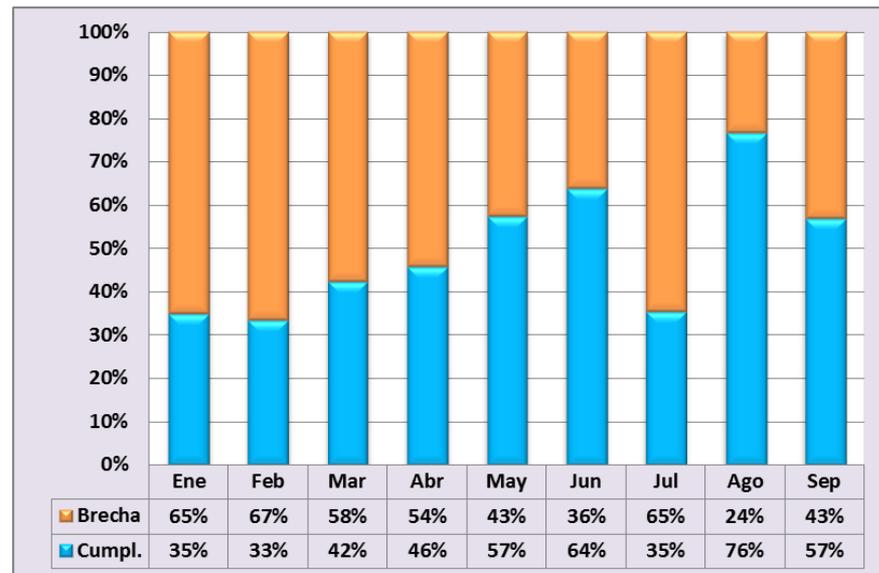


Sistema de Vigilancia de Eventos Adversos

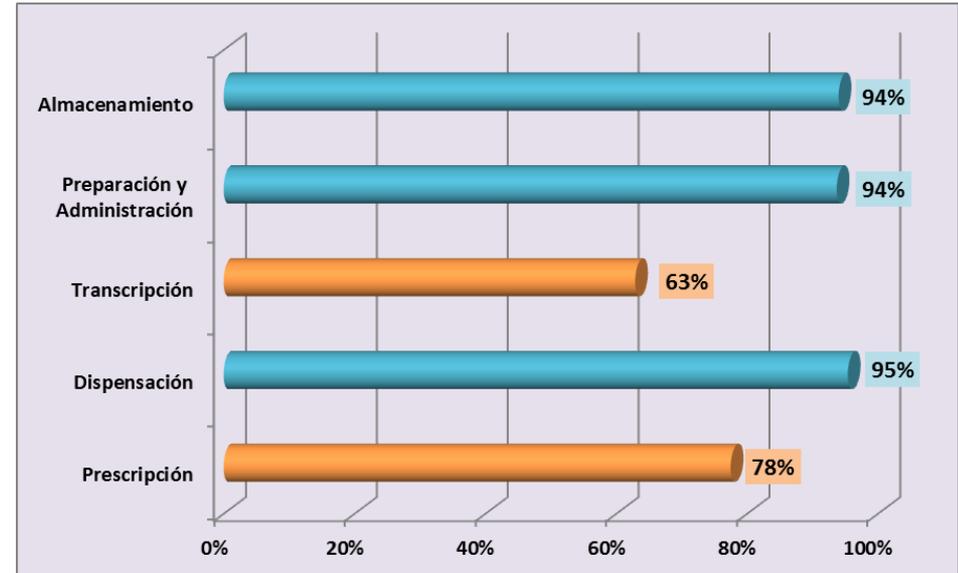
Vigilancia Activa: Aplicación medidas preventivas (MP)

“Error de medicación (EM)”

% pacientes evaluados que cumplen las MP de EM



% cumplimiento de las MP de EM, según fases



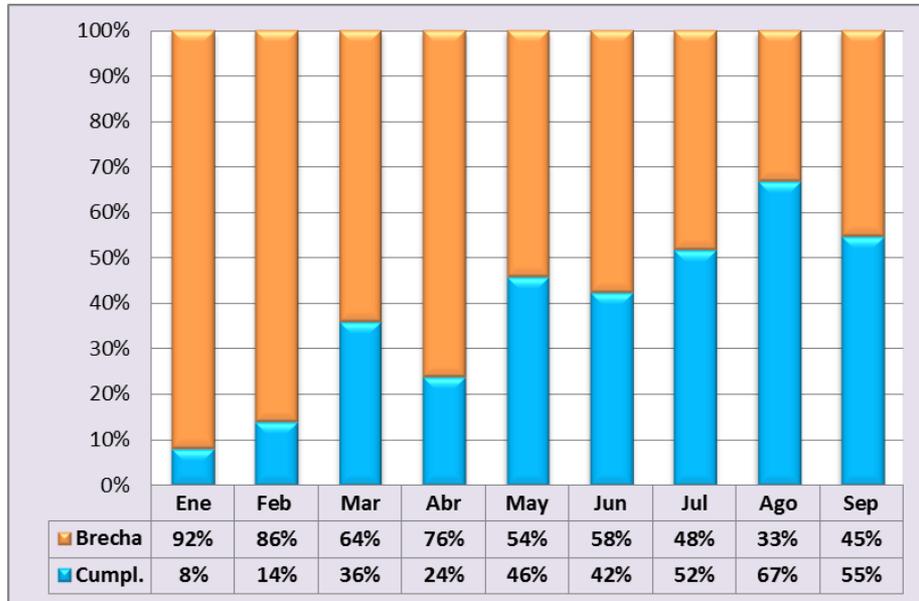
- Existen fallas importantes asociadas principalmente a las fases de prescripción y transcripción de medicamentos en pacientes hospitalizados.
- Si consideramos todas las fallas detectadas en el proceso de vigilancia activa, como incidentes del sistema de vigilancia pasiva, los errores de medicación serían los eventos de mayor notificación, transformando a este proceso en uno de los más inseguros al interior de nuestra institución.
- Los errores detectados en:
 - La fase de prescripción corresponden principalmente a vías de administración no indicadas o ilegibles y ausencia de prescripción de medicamento habituales.
 - La fase de transcripción a tarjetas reutilizadas, corregidas, con dosis y vías de administración no consignadas.

Sistema de Vigilancia de Eventos Adversos

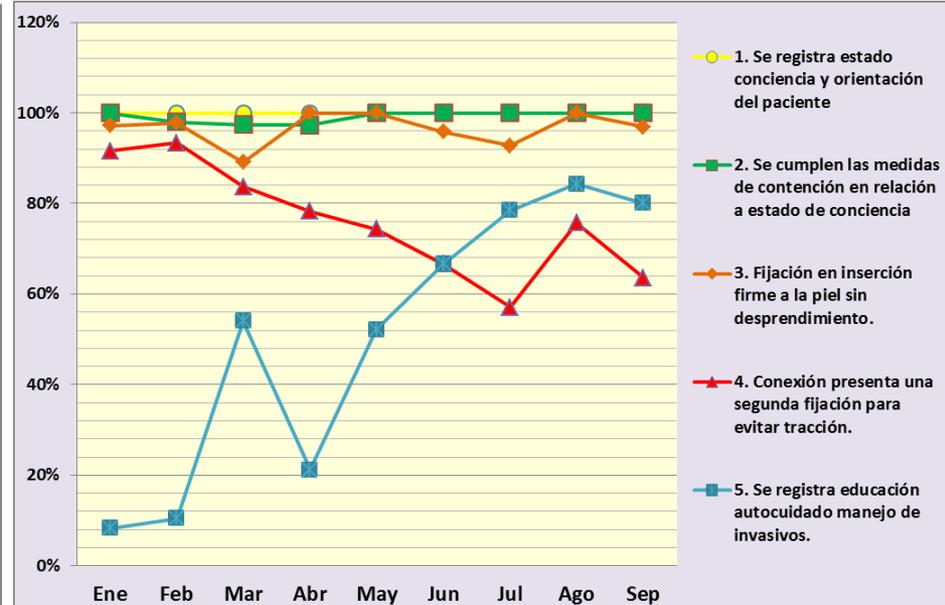
Vigilancia Activa: Aplicación medidas preventivas (MP) invasivos (DM)”

“Retiro o desconexión de dispositivos

% pacientes evaluados que cumplen las MP de retiro/desconexión DM



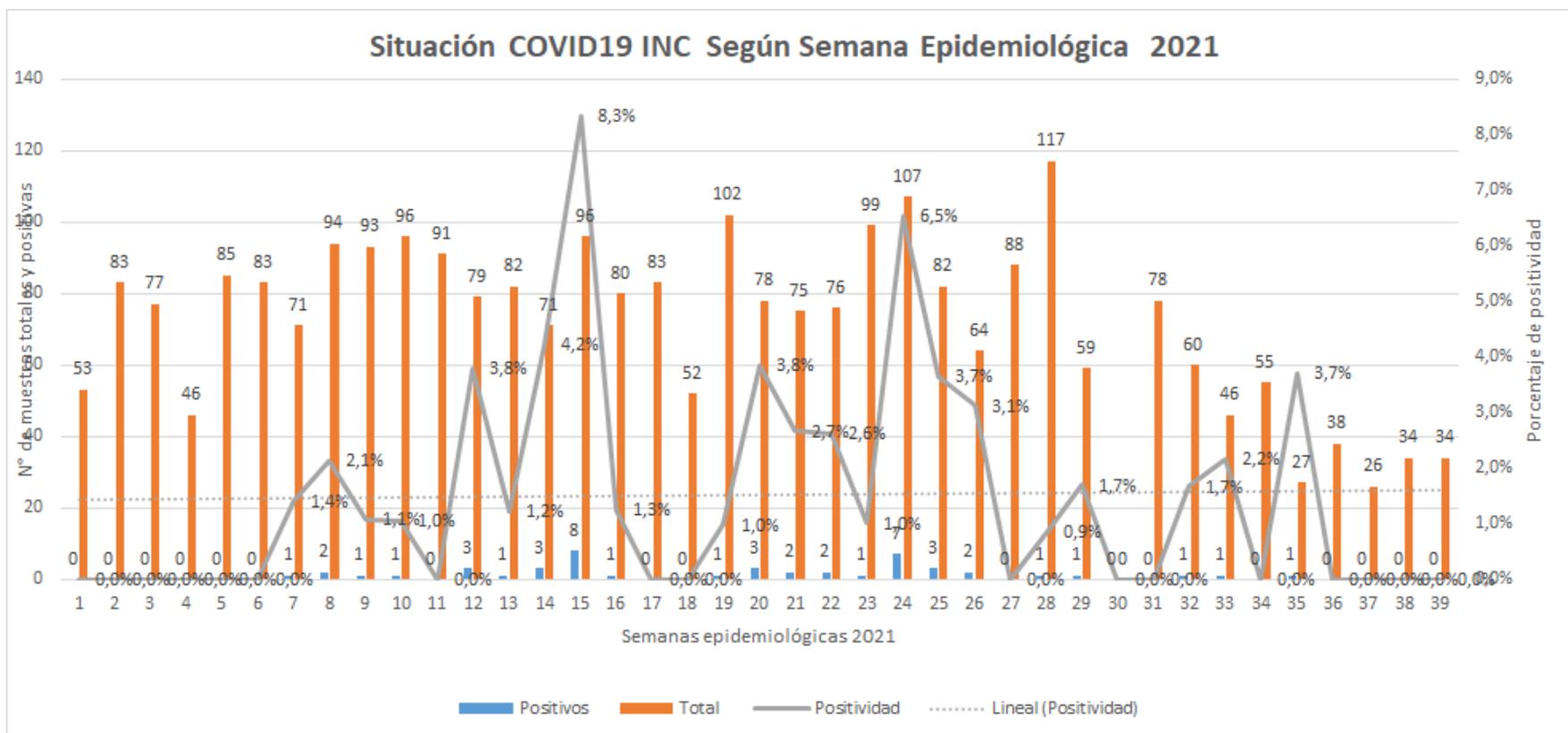
% cumplimiento de las MP de retiro/desconexión DM, según criterios



- En primera instancia, la vigilancia pasiva de eventos adversos permitió definir que el retiro o la desconexión de DM era un tipo de evento frecuente en nuestros pacientes hospitalizados, como también nos permitió identificar cuales eran los factores que contribuían a la ocurrencia de estos EA.
- Es así que a contar de este año, la vigilancia activa evalúa que se encuentren aplicadas las medidas preventivas de retiro o desconexión de dispositivos médicos. Las medidas preventivas definidas (5), corresponden a aquellas que actúan como barreras para la ocurrencia del EA.
- Las medidas preventivas que alcanzan un bajo nivel de cumplimiento corresponden a:
 - Conexión no presenta una 2da fijación para evitar la tracción
 - No existe registro en la ficha clínica, de la educación al paciente sobre el autocuidado en el manejo de DM.

Positividad COVID 19 en pacientes INC al 26 de septiembre 2021

Desde la semana 36 a la fecha se observa Positividad PCR en pacientes INC ☑ 0%





Reporte COVID 19 INC

Información hasta el 26 de septiembre 2021

Contagios Covid positivos funcionarios/as INC	Casos Nuevos	Activos	Recuperados	Total Acumulados
Funcionarios/as INC	0	1	0	129

Cuarentena preventiva Por contacto Funcionarios/as INC	Casos nuevos en cuarentena	Reintegros post cuarentena	Activos	Acumulado total de Cuarentena
Funcionarios/as INC	0	0	1	777

Pacientes Instituto Nacional del Cáncer	
Casos nuevos	0
Hospitalizados	1
Total acumulado	159
Fallecidos	7

Cobertura Vacunación SARS COV 2

Información hasta 27 septiembre 2021

Estrategia en Chile en vacunatorios públicos y privados en convenio con las SEREMI de Salud, 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	Funcionarios inmunizados 1ra dosis	Funcionarios inmunizados 2da dosis	Funcionarios inmunizados 3ra dosis (REFUERZO)*	ESAVI
PFIZER	105	105	342	21
SINOVAC	595	548	0	2
ASTRAZENECA	0	0	66	0
TOTAL	700	653	408 * Dosis de refuerzo voluntaria	23

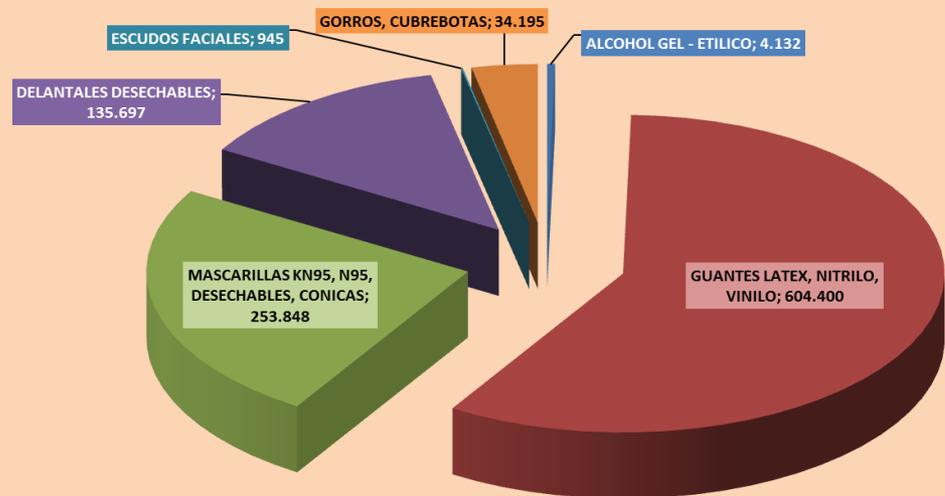


Situación EPP COVID a sep. 2021

MINSAL, Circular C37 Num. 2, sobre Racionalización Uso EPP en atención de pacientes en pandemia de COVID-19: Establece medidas de control administrativas: **Designa encargado Unidad IAAS como responsable de verificar el cumplimiento del correcto uso de EPP y supervisar el control del inventario de EPP.**

Se mantiene en uso el sistema de solicitud de EPP, que se implementó el 01/07/2020 y ha permitido llevar control exhaustivo de la demanda y el inventario de EPP, asegurando así la disponibilidad de estos insumos.

Consumo EPP (unidades) periodo ene - sep 2021



TIPOS DE EPP	GASTO ACUM. ENE-SEP
ALCOHOL GEL - ETILICO	\$ 13.446.752
GUANTES LATEX, NITRILO, VINILO	\$ 120.896.789
MASCARILLAS KN95, N95, DESECHABLES, CONICAS	\$ 100.450.656
DELANTALES DESECHABLES	\$ 28.179.440
ESCUDOS FACIALES	\$ 3.358.560
GORROS, CUBREBOTAS	\$ 2.189.485
TOTAL	\$ 268.521.682



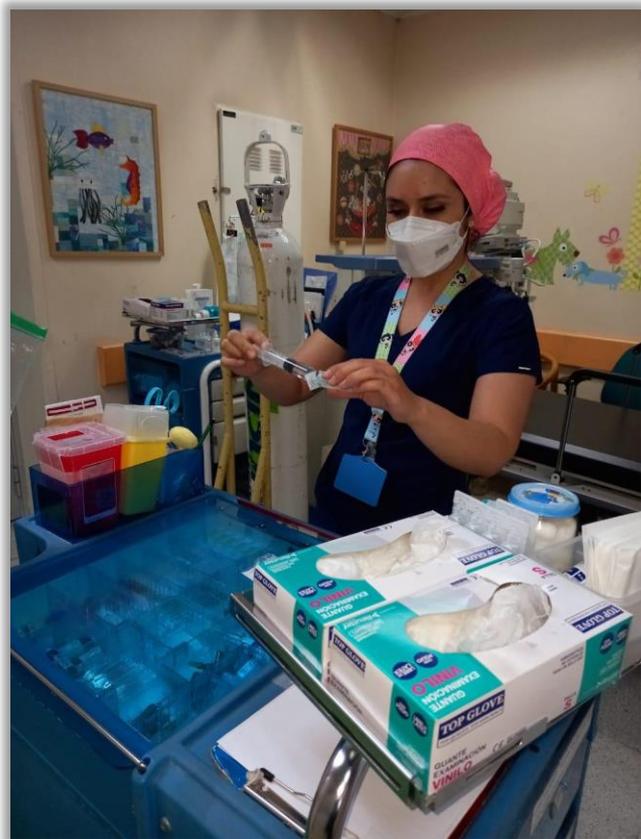
Brechas de Capital Humano de Enfermería para resolución de emergencias quirúrgicas de Riesgo Vital.

Dotaciones de Apoyo de TENS, Auxiliares de Servicio y EU, en sistema de 4to turno, para asegurar la continuidad asistencial.

Redistribución diaria de Capital Humano de Enfermería ante situación de ausentismo crítico.

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



Actualización de Protocolos

- Braquiterapia Intraocular
- Quimioterapia Intratecal
- Protocolos relacionados con COVID-19
- Procedimiento para el manejo de accidentes relacionados con medicamentos antineoplásicos

Desarrollo

- Registros de enfermería digitales vinculadas al desarrollo de ficha electrónica Historial Clínico.
- Hoja de Entrega de Pacientes de policlínico a unidades de atención cerrada.

Reuniones de Trabajo para:

Implementación del Programa de Guías de Buenas Prácticas RNAO-INC.

Reunión Semanal Gestión de Camas, Gestión de Pacientes y Subdirección de Gestión del Cuidado

Supervisión y fortalecimiento de competencias en el personal de enfermería.

- Categorización Riesgo Dependencia.
- Tablas de Identificación de Pacientes.
- 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.

Gestión de camas y de pacientes



Participación activa en comisión técnica para revisión cuentas de rebase de ley de urgencia INC.

Se mantienen exigencias relacionadas con la coordinación con UGCC MINSAL para la integración de camas público – privada.

Indicadores

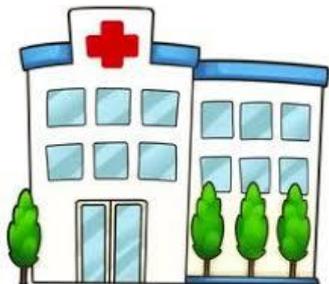
- Indicador EAR B.3_1.2 “Porcentaje de camas críticas disponibles”.
- Meta Sanitaria 11, Ley 19.664 “Promedio de días de estada de pacientes derivados vía UGCC a prestadores privados fuera de convenio”.
- Meta sanitaria 1,7, Ley 18.834 “Categorización de pacientes hospitalizados con Instrumento CUDYR en unidades funcionales de cuidados”.

Gestión de camas

Solicitudes de traslado de pacientes (ene- ago)



Traslados solicitados a
INC: 86 pctes.
(L.Urgencia: 35 pctes.)



T. Realizados al INC
hospitalizados : 22
pctes. (L.Urgencia 7
pctes)

T. Solicitado
Ambulatorio: 23
pctes. (L.Urgencia:9
pctes)

T. Solicitados N/C :
41 pctes.
(L.Urgencia N/C :
19 pctes)



Traslados desde
INC a otros
hospitales:
11 pctes.