



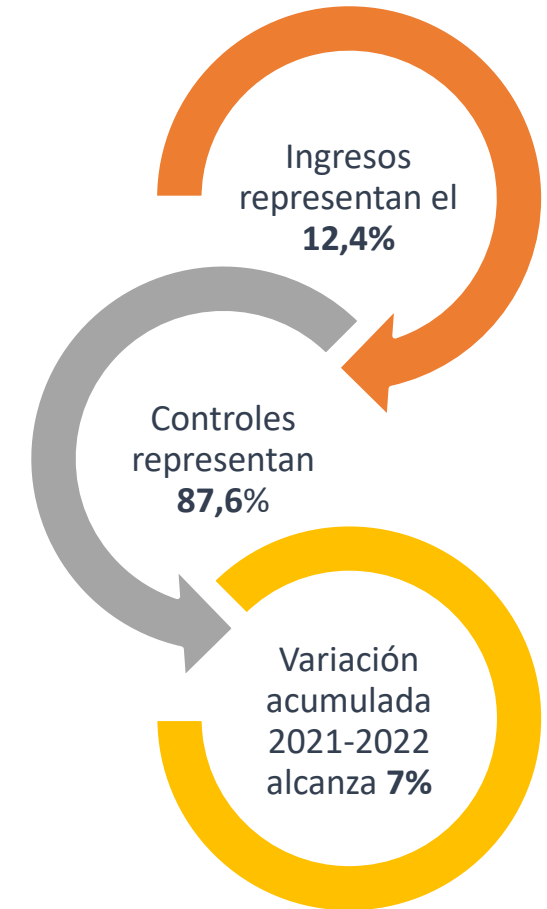
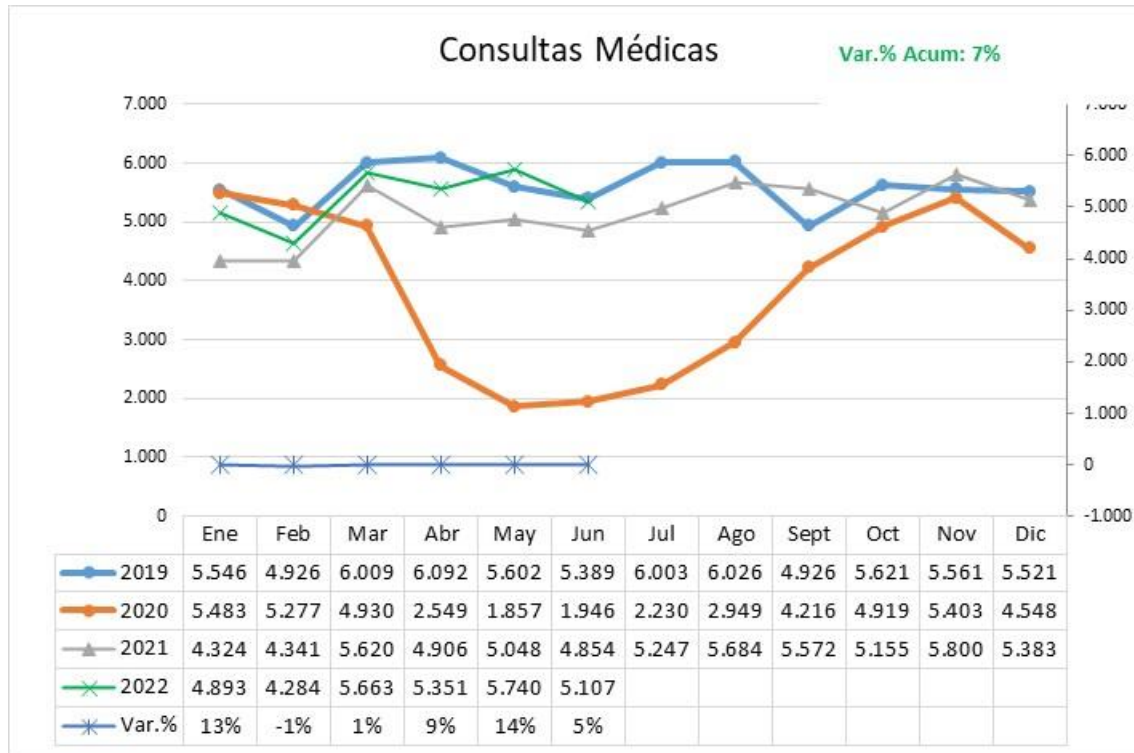
# 2° Consejo Técnico

## Directora

### Dra. Berta Cerda Álvarez

29 de julio de 2022

# Subdirección Médica Asistencial (Consultas Médicas)

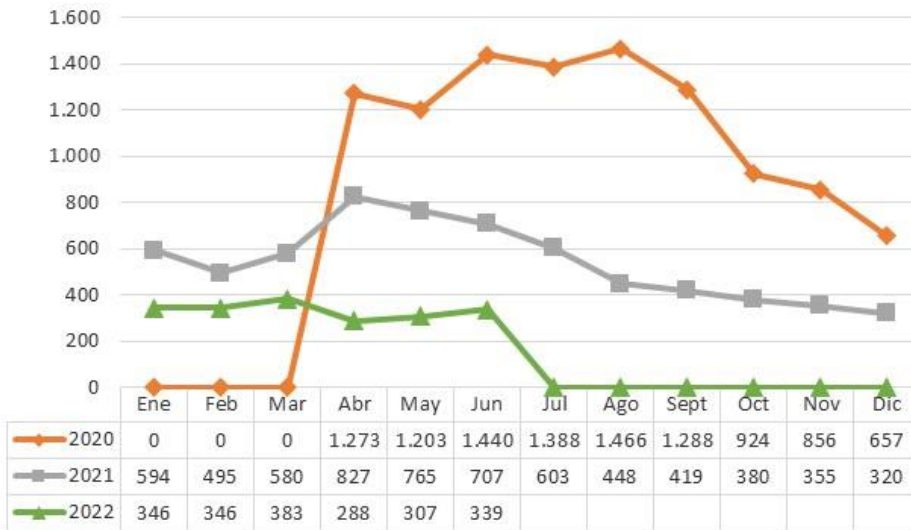


Fuente : REM

$$\begin{array}{c}
 \text{3.850} \\
 \text{Ingresos} \\
 \text{acum.} \\
 \text{junio}
 \end{array}
 +
 \begin{array}{c}
 \text{27.188} \\
 \text{Controles} \\
 \text{acum.} \\
 \text{junio}
 \end{array}
 =
 \begin{array}{c}
 \text{31.038} \\
 \text{consultas} \\
 \text{acum.} \\
 \text{junio}
 \end{array}$$

# Subdirección Médica Asistencial (Contacto Telefónico Médico)

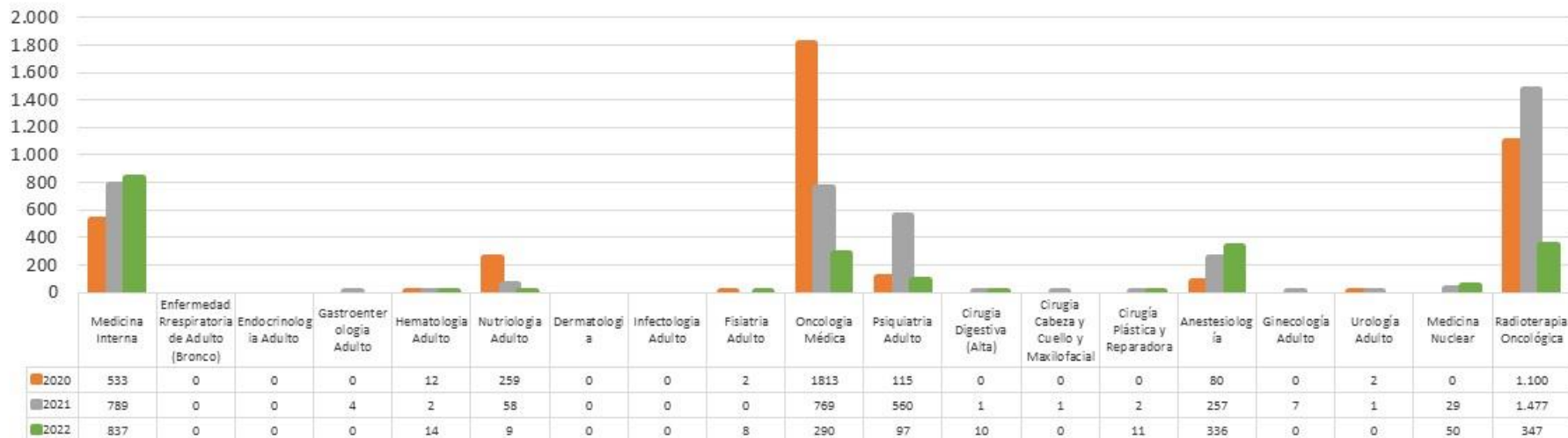
Contacto Telefónico Médico



Estrategia implementada el 2020 en pandemia para dar continuidad a controles de seguimiento.

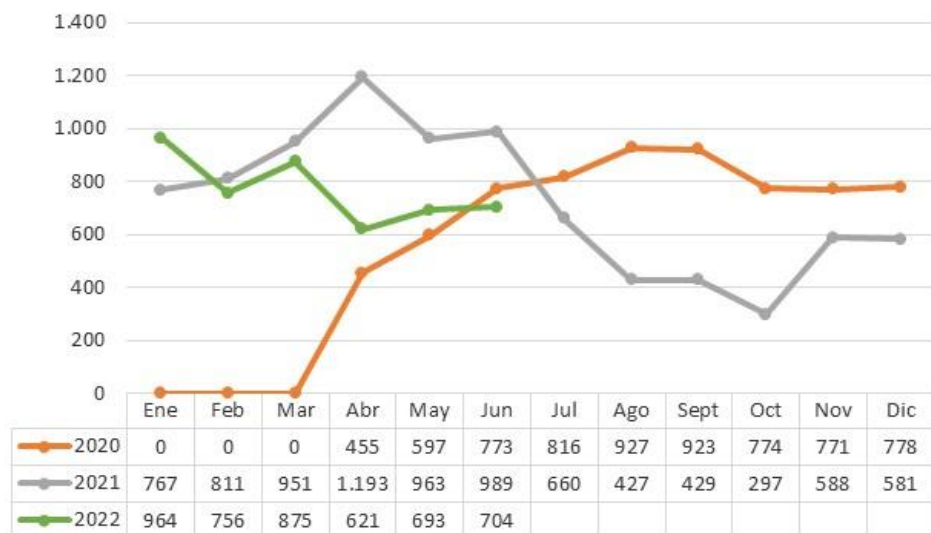
A partir de 2021 registra disminución asociada a instalación telemedicina y al retorno de la actividad asistencial presencial

Contacto Telefónico Médico por Especialidad  
ene - jun



# Subdirección Médica Asistencial (Contacto Telefónico No Médico)

Contacto Telefónico No Médico



Estrategia implementada el 2020 en pandemia para dar continuidad a controles de seguimiento.

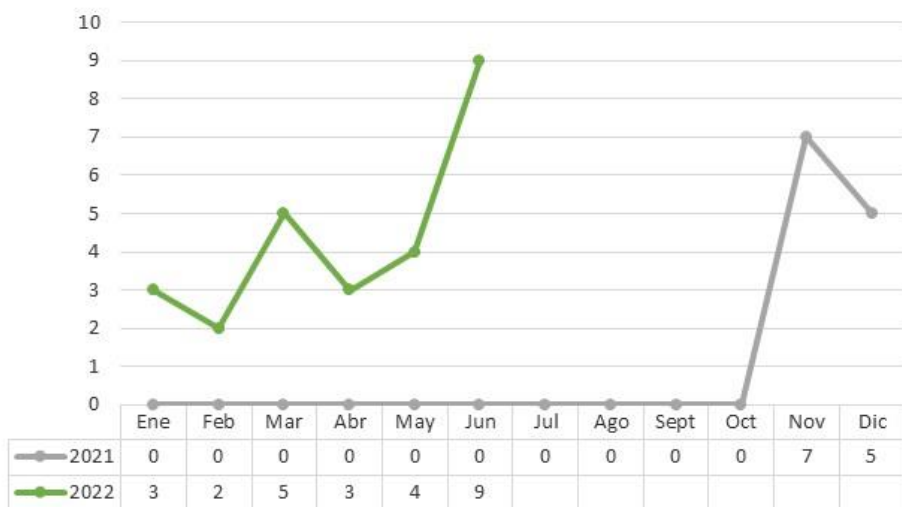
A partir de 2021 registra disminución asociada a instalación telemedicina y al retorno de la actividad asistencial presencial

Contacto Telefónico No Médico por Profesional  
ene - jun

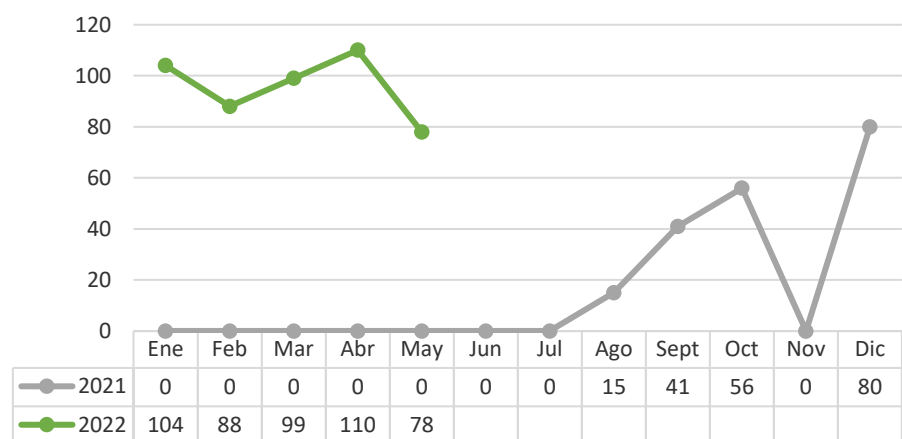


# Subdirección Médica Asistencial (Telemedicina)

Telemedicina Médica



Telemedicina No Médico



Piloto INC 2021 Rehabilitación Psicooncología.



Telemedicina médico considera psiquiatría (23); Nutriología (1); Medicina Física y Rehabilitación (2).



Telemedicina no médico considera al equipo de rehabilitación. kinesiología (402); Fonoaudiología (45); Terapia Ocupacional (32).



Registro de actividad a partir de agosto 2021

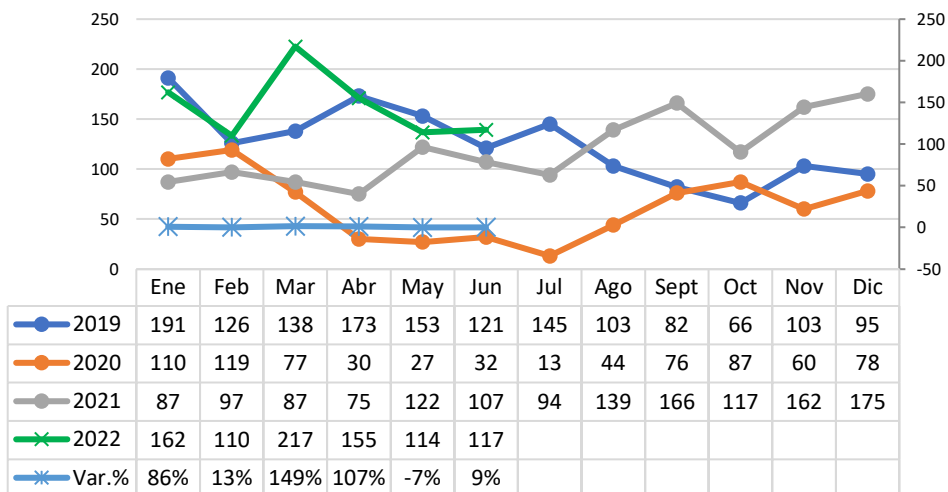


Se inicia trabajo con centros de responsabilidad para la realización de seguimientos a través de esta modalidad.

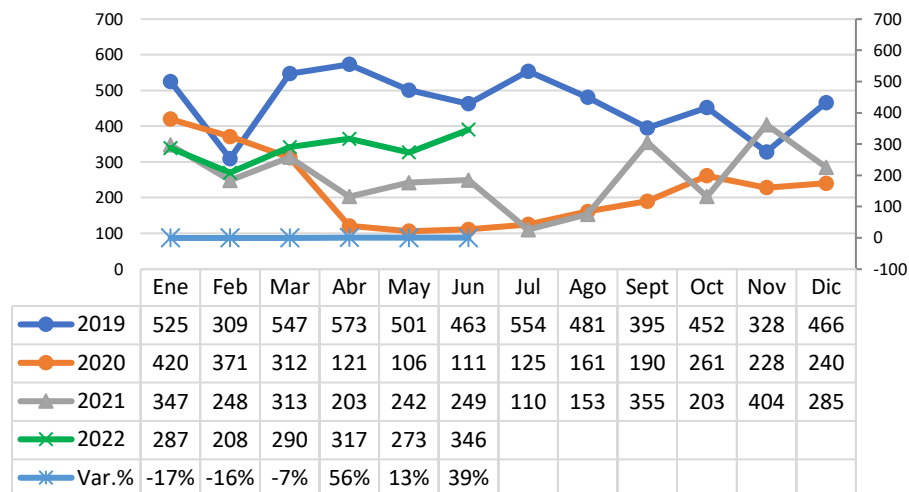
# Subdirección Médica Asistencial

## (Actividad profesionales no médicos)

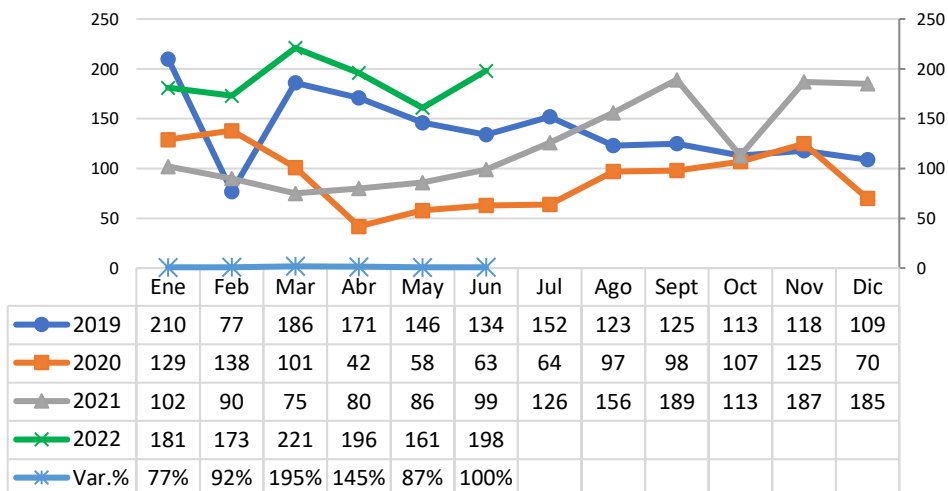
Consulta Fonoaudiologo **Var.% Acum: 52%**



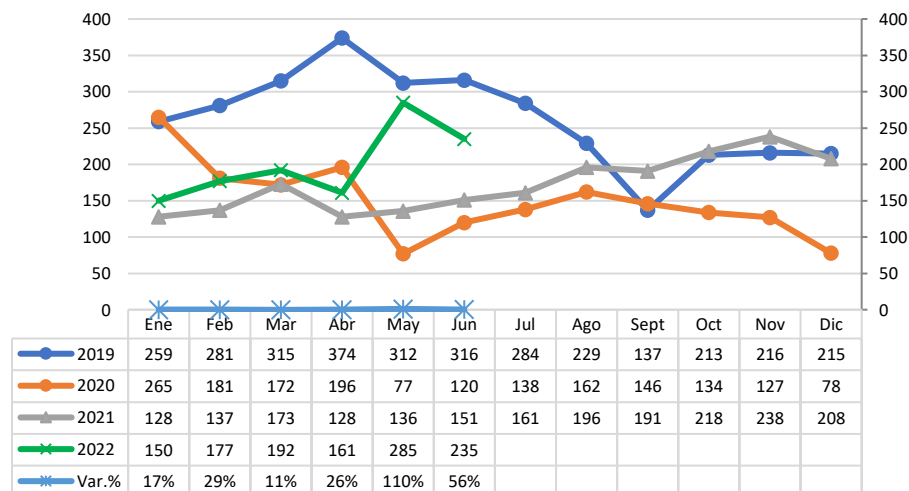
Consulta Kinesiologica **Var.% Acum: 7%**



Consulta Terapeuta Ocupacional **Var.% Acum: 112%**



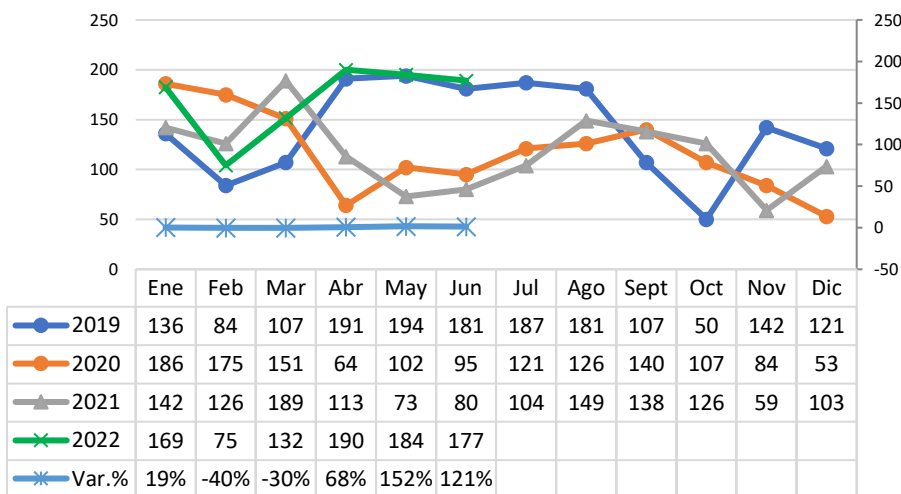
Consulta Psicólogo Clínico **Var.% Acum: 41%**



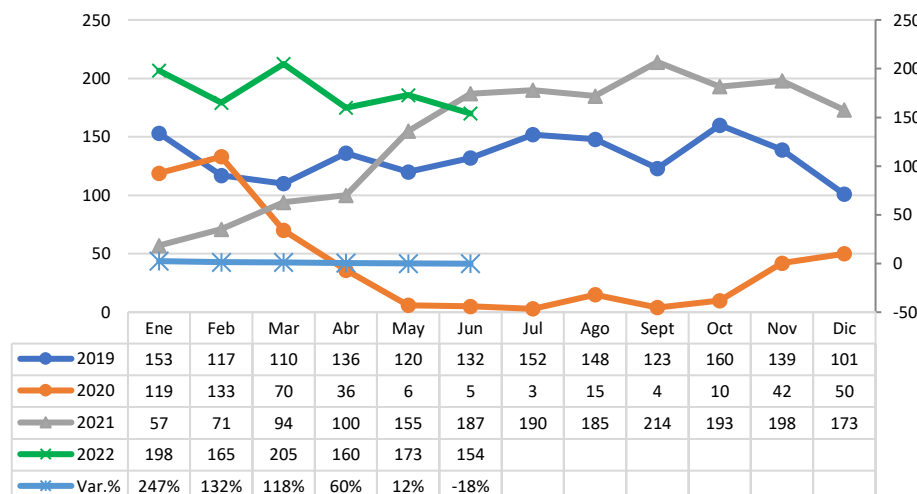
# Subdirección Médica Asistencial

## (Actividad profesionales no médicos)

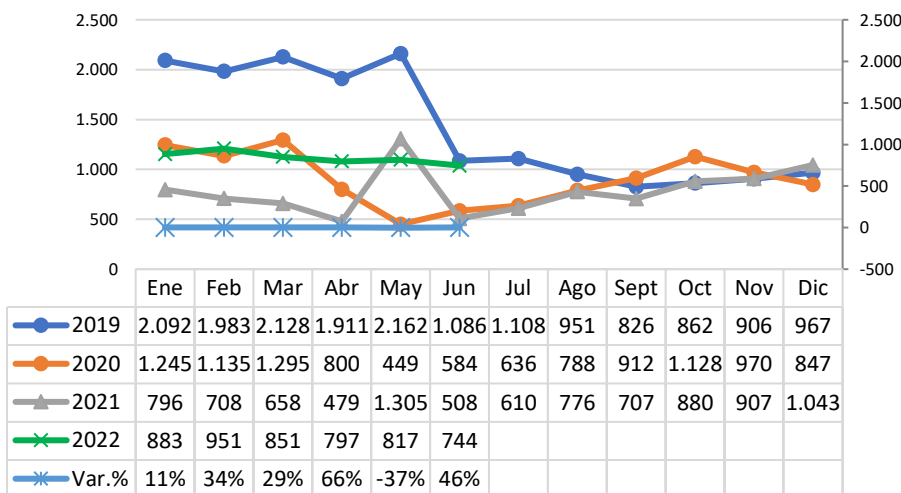
Consulta Asistente Social **Var.% Acum: 28%**



Consulta Nutricionista **Var.% Acum: 59%**



Consulta Enfermera **Var.% Acum: 13%**

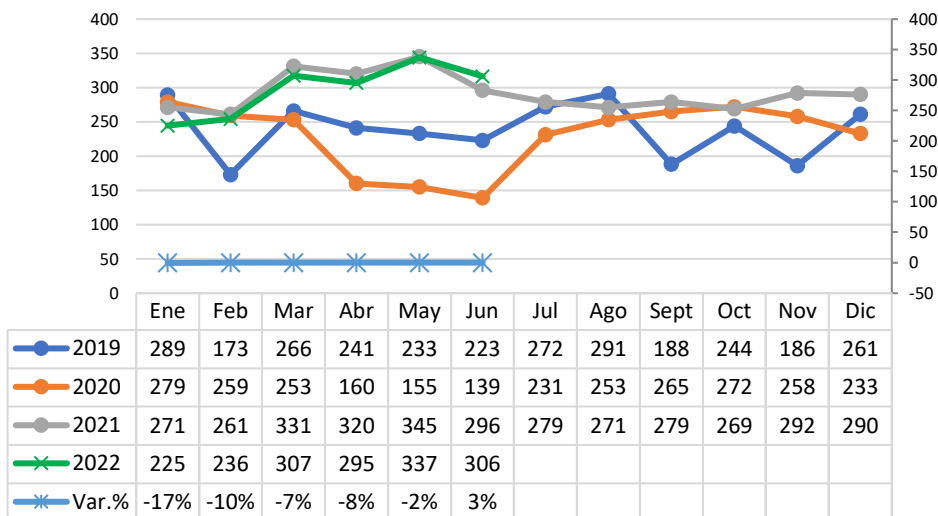


Fuente : REM

# Subdirección Médica Asistencial (Tratamientos)

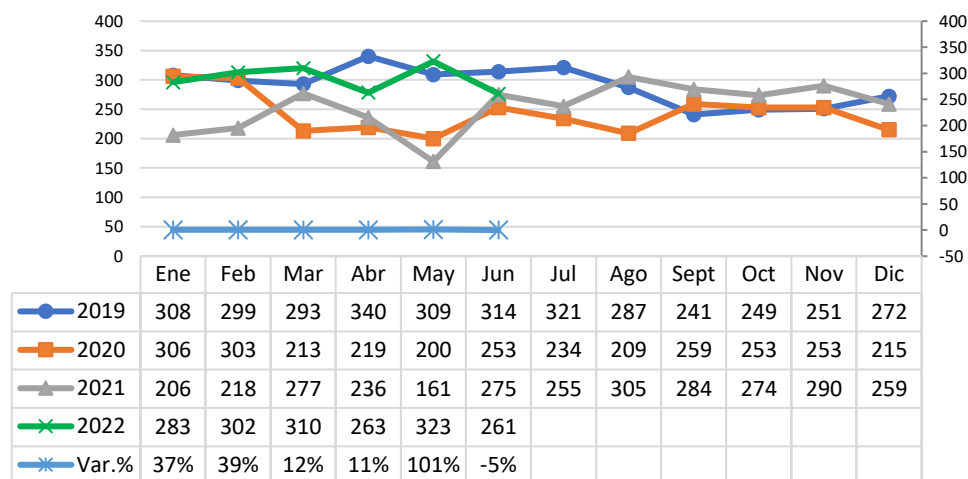
### Intervenciones Quirúrgicas

Var.% Acum: -6%



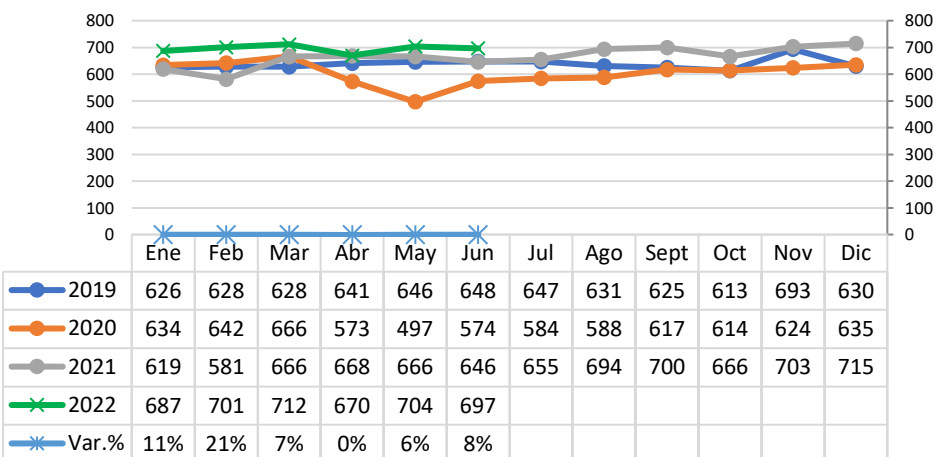
### Radioterapia (BQT-ALE)

Var.% Acum: 27%



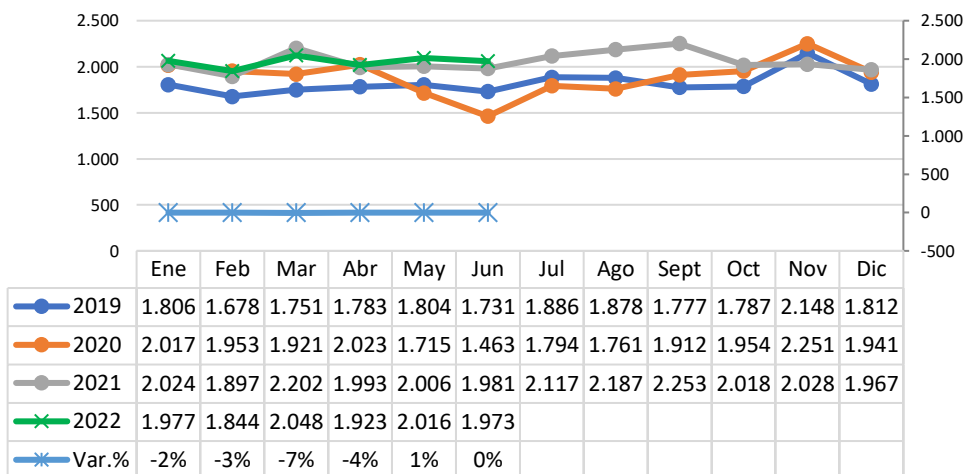
### Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos

Var.% Acum: 8%



### Quimioterapia

Var.% Acum: -3%



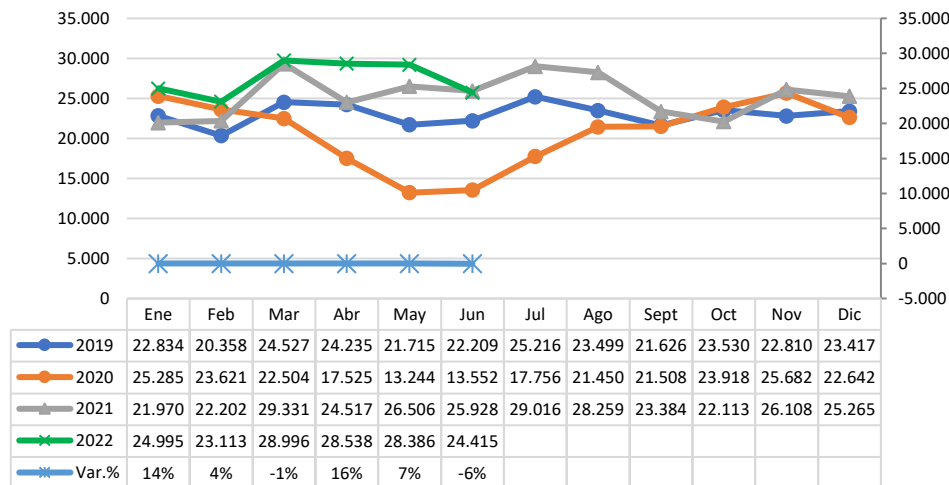
Fuente: REM



# Subdirección Médica Asistencial (Unidades de apoyo clínico)

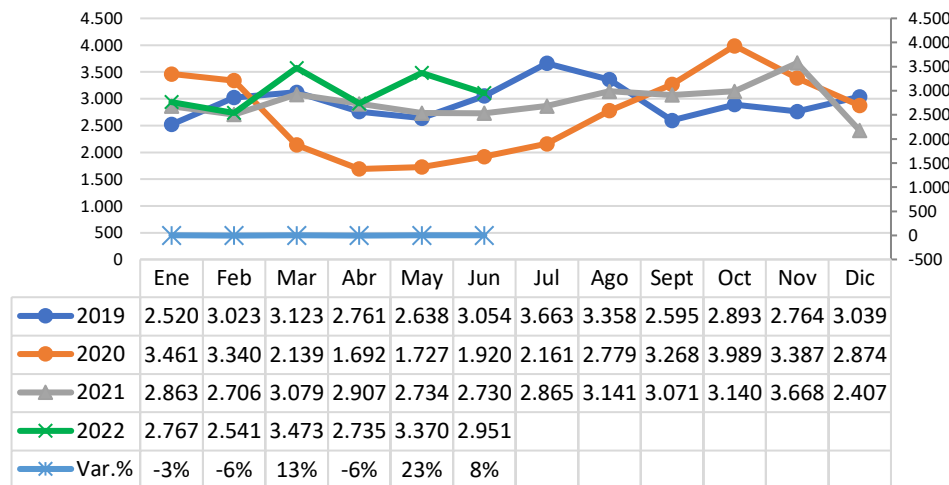
### Laboratorio

Var.% Acum 5%



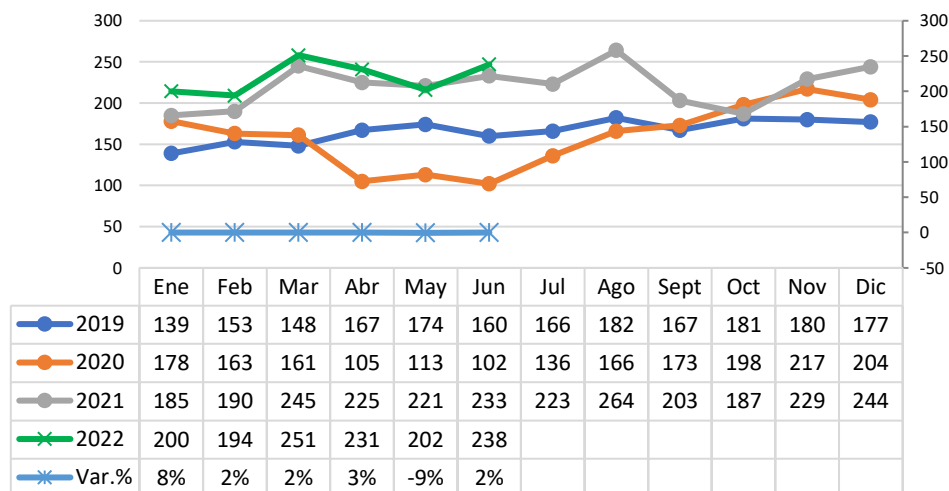
### Imagenología

Var.% Acum: 5%



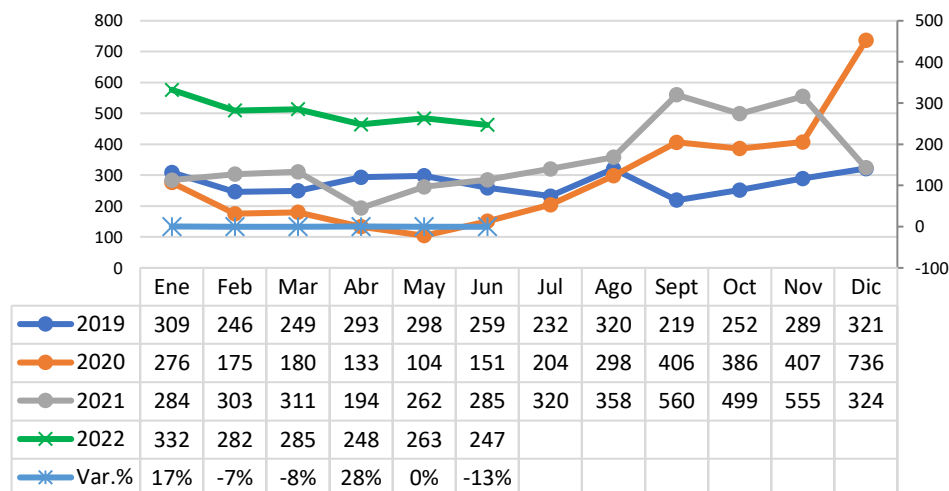
### Medicina Nuclear

Var.% Acum: 1%



### Endoscopia

Var.% Acum: 1%

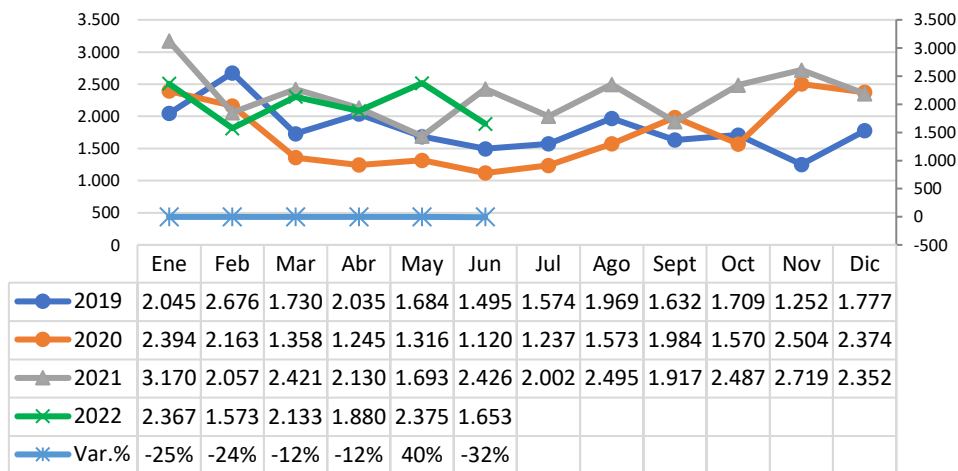


Fuente : REM

# Subdirección Médica Asistencial (Unidades de apoyo clínico)

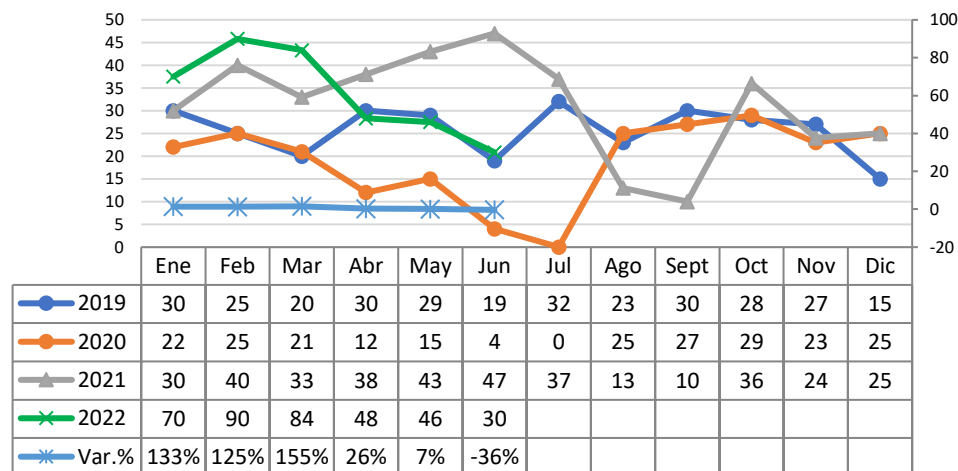
### Anatomía Patológica

Var.% Acum: -14%



### Medicina Transfusional

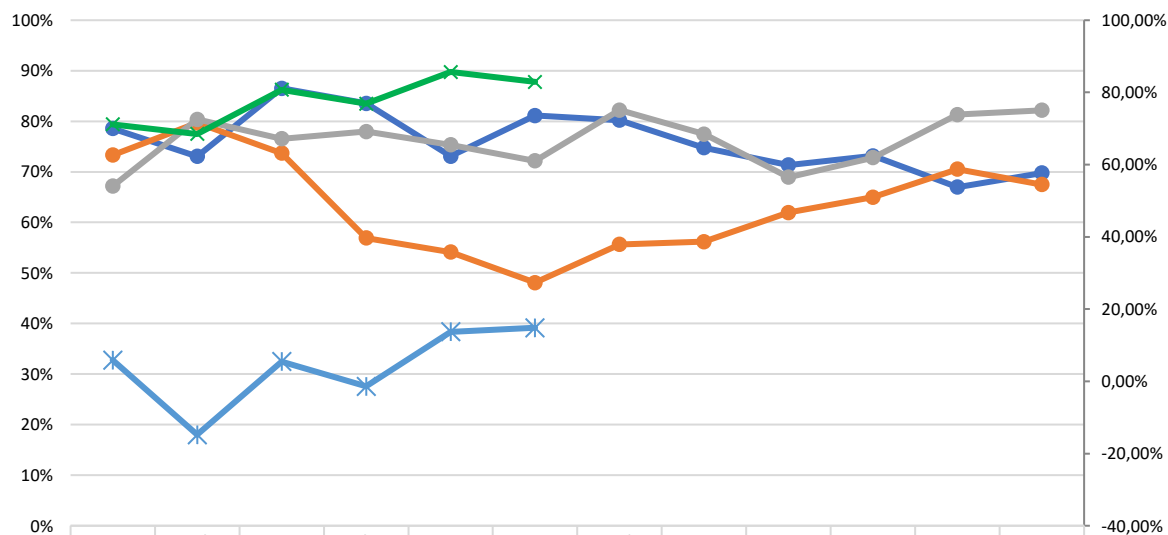
Var.% Acum: 59%



Fuente : REM

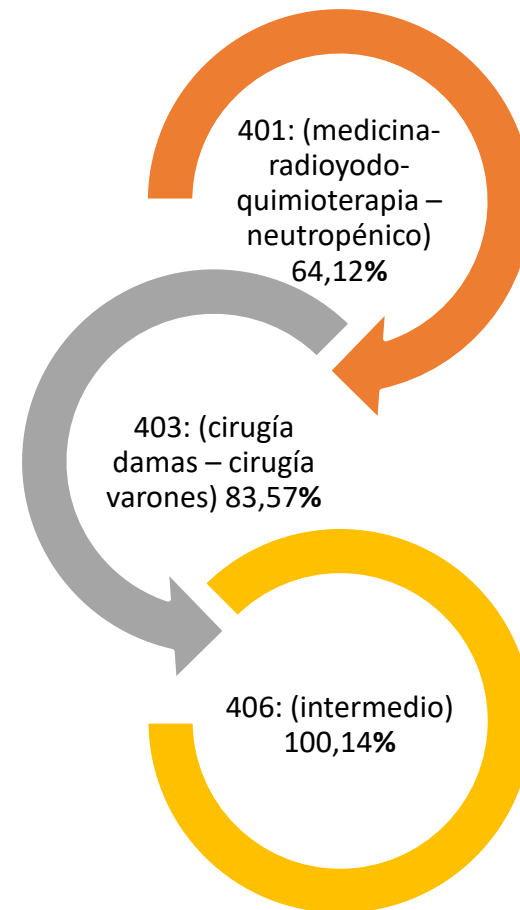
# Subdirección Médica Asistencial (Ocupación de camas)

Ocupación de Camas Var.% acum. 3%



	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%	68,94%	72,82%	81,33%	82,17%
2022	71,13%	68,48%	80,72%	76,87%	85,65%	82,88%						
Var.%	6%	-15%	5%	-1%	14%	15%						

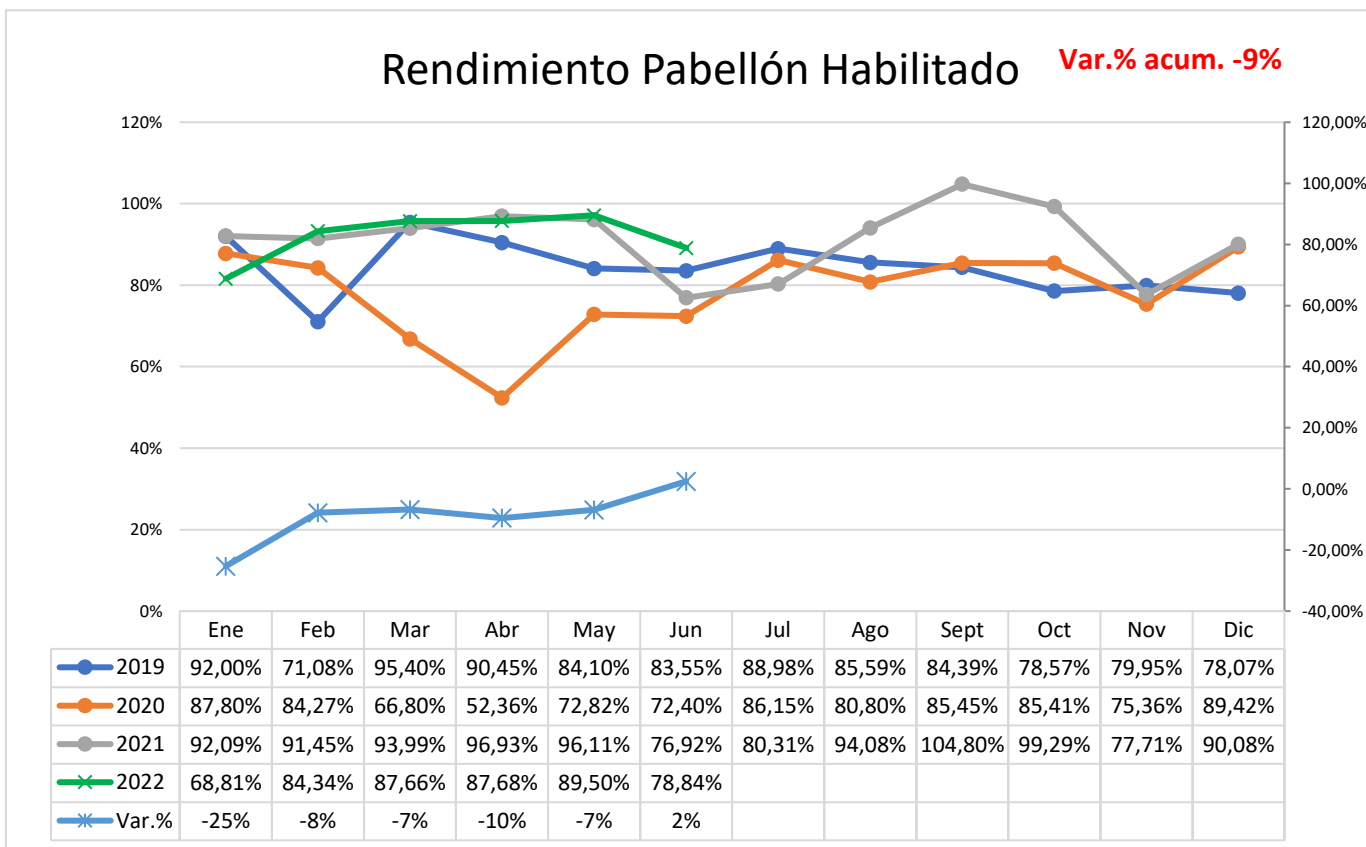
Fuente : REM 20



Ocupación  
acumulada  
junio 77,40%

71 camas

# Subdirección Médica Asistencial (Rendimiento Pabellón)



Rendimiento acumulado junio 80,36%

Bajo rendimiento en el mes de enero asociado a paralización.

Fuente : REM

# Subdirección Médica Asistencial

## (Derivaciones a INC otros establecimientos)

MACRORED ORIGEN	Total
H. Barros Luco Trudeau	256
H. Luis Tisné	219
H. Rancagua	151
H. Félix Bulnes	61
H. El Pino	46
H. Sótero del Río	23
H. Parroquial	22
H. Talca	19
H. San Juan de Dios	11
H. San José (Melipilla)	10
H. Santa Cruz	6
Instituto de Neurocirugía	6
Instituto Traumatológico	5
H. De San Fernando	3
H. Curicó	1
H. Calvo Mackenna	1
H. Exequiel González	1
<b>Total general</b>	<b>842</b>

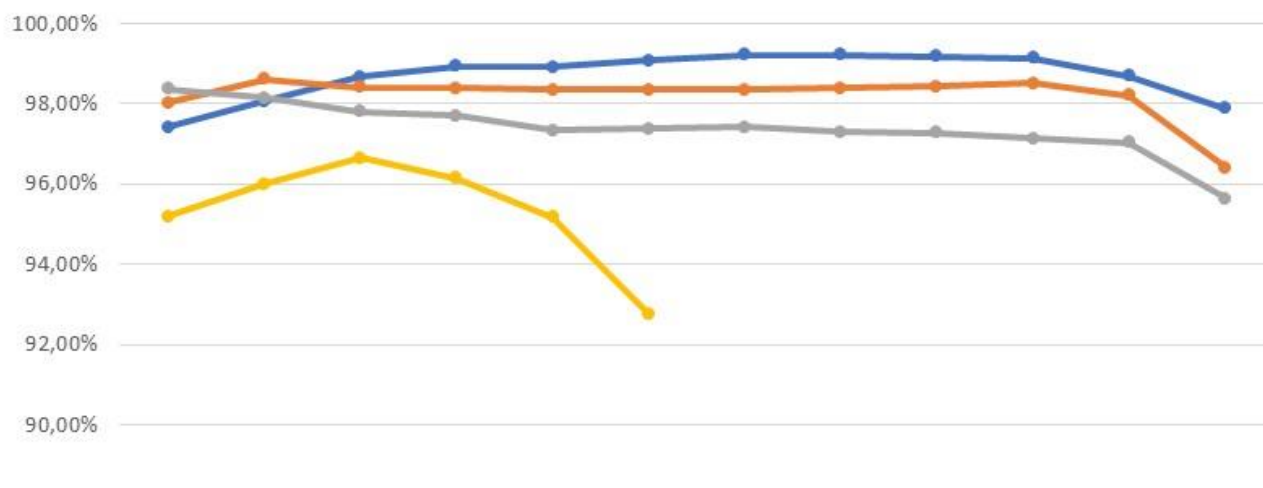
\*Fecha corte información 30-06-2022 – SIGGES

Nota: corresponden a radioterapia, osteosarcoma, cirugía CyC  
95% derivaciones radioterapia



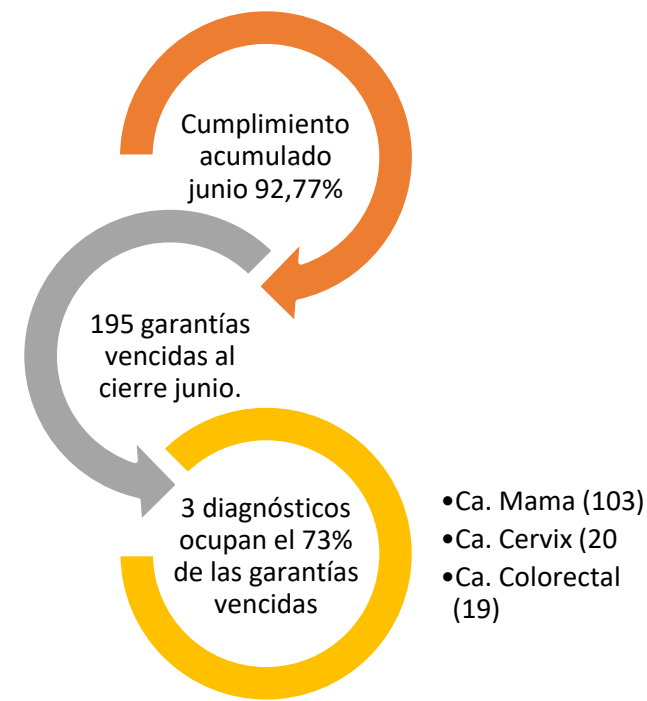
# Subdirección Médica Asistencial (Cumplimiento G.E.S.)

Cumplimiento GES



	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic
2019	97,41%	98,07%	98,68%	98,94%	98,91%	99,08%	99,22%	99,21%	99,18%	99,14%	98,70%	97,89%
2020	98,03%	98,62%	98,41%	98,39%	98,35%	98,36%	98,36%	98,39%	98,43%	98,51%	98,21%	96,40%
2021	98,37%	98,14%	97,80%	97,70%	97,34%	97,37%	97,43%	97,30%	97,27%	97,14%	97,03%	95,63%
2022	95,20%	96,01%	96,65%	96,14%	95,17%	92,77%						

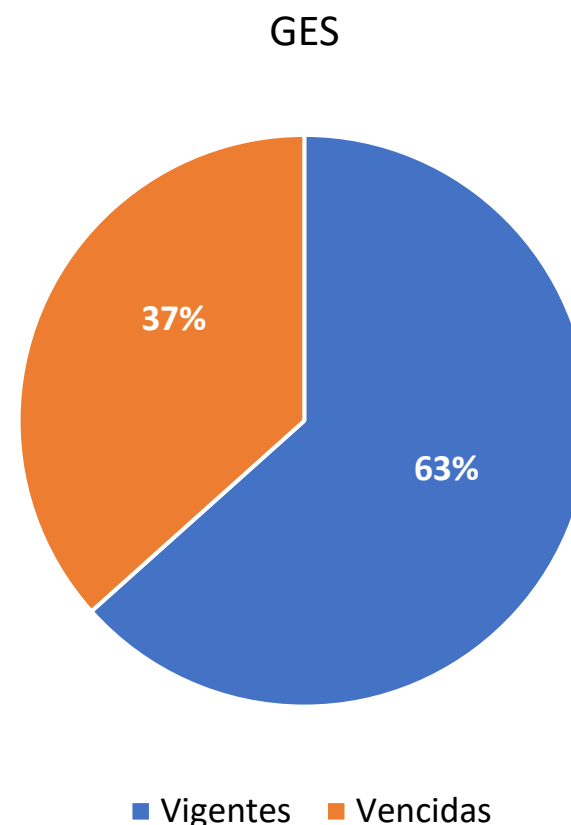
Fuente : UGD - SIGGES



# Subdirección Médica Asistencial

## (Cumplimiento G.E.S.)

Responsable (Corte al 18/07/22)	Vencida	Vigente	Total general
Radioterapia	63	94	157
Patología mamaria	27	51	78
Oncología	44	30	74
UPM- Imagenología	10	30	40
Urología	9	20	29
Ginecología	2	9	11
Cuidados Paliativos		11	11
Miscelánea		7	7
Medicina Nuclear		7	7
Cabeza y cuello		6	6
Broncopulmonar		3	3
Radioterapia-Oncología medica	1	1	2
Endoscopia		1	1
<b>Total general</b>	<b>156</b>	<b>270</b>	<b>426</b>

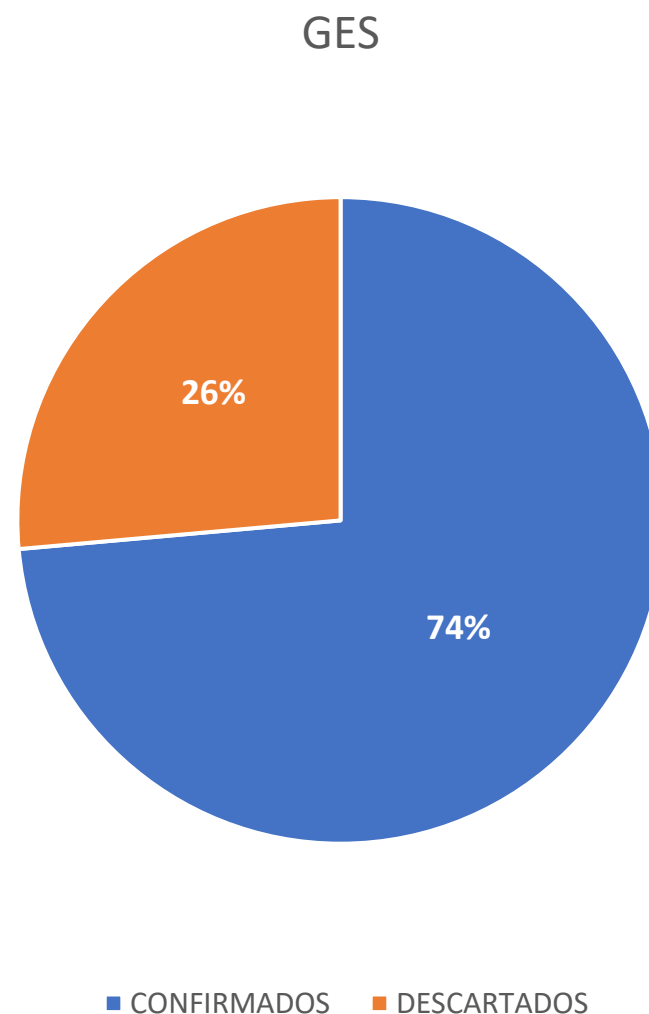


Pese al aumento de Garantías derivadas a INC, se ha logrado mantener sobre 60% garantías vigentes. Logrando un cumplimiento acumulado que llega al 94%.

Mejor oportunidad de registro y correcta aplicación de excepciones de garantía  
Aumento garantías activas > Disminución observaciones entes Fiscalizadores

# Subdirección Médica Asistencial (Cumplimiento G.E.S.)

Problema de Salud	IPD		Total general
	Confirma	Descarta	
Alivio del Dolor . {decreto nº 228}	323		323
Cáncer de Mama Izquierda {decreto nº 228}	78	147	225
Cáncer de Mama Derecha {decreto nº 228}	86	138	224
Cáncer de Próstata . {decreto nº 228}	76		76
Cáncer Colorectal 15 Años y Más . {decreto nº 4/2013}	67	4	71
Cáncer Gástrico . {decreto nº 228}	34	5	39
Cáncer Renal . {Decreto Nro 22/2019}	35		35
Cáncer de Ovario Epitelial . {decreto nº 4/2013}	21	7	28
Linfoma en Adultos .{decreto nº 228}	25	1	26
Cáncer de Tiroides . {Decreto Nro 22/2019}	25		25
Mieloma múltiple . {Decreto Nro 22/2019}	19		19
Cáncer Vesical 15 Años y Más . {decreto nº 4/2013}	15		15
Cáncer de Pulmón . {Decreto Nro 22/2019}	12	1	13
Cáncer de Testículo en Adultos Izquierda {decreto nº 228}	9		9
Leucemia Adulto Leucemia Crónica {decreto nº 44}	8		8
Cáncer de Testículo en Adultos Derecha {decreto nº 228}	6	1	7
Ayudas Técnicas . {decreto nº 228}	3		3
Osteosarcoma 15 Años y Más . {decreto nº 4/2013}	2		2
Cáncer Cervicouterino Invasor {decreto nº 228}	2		2
Leucemia Adulto Leucemia Aguda {decreto nº 44}	1		1
<b>Total general</b>	<b>847</b>	<b>304</b>	<b>1151</b>

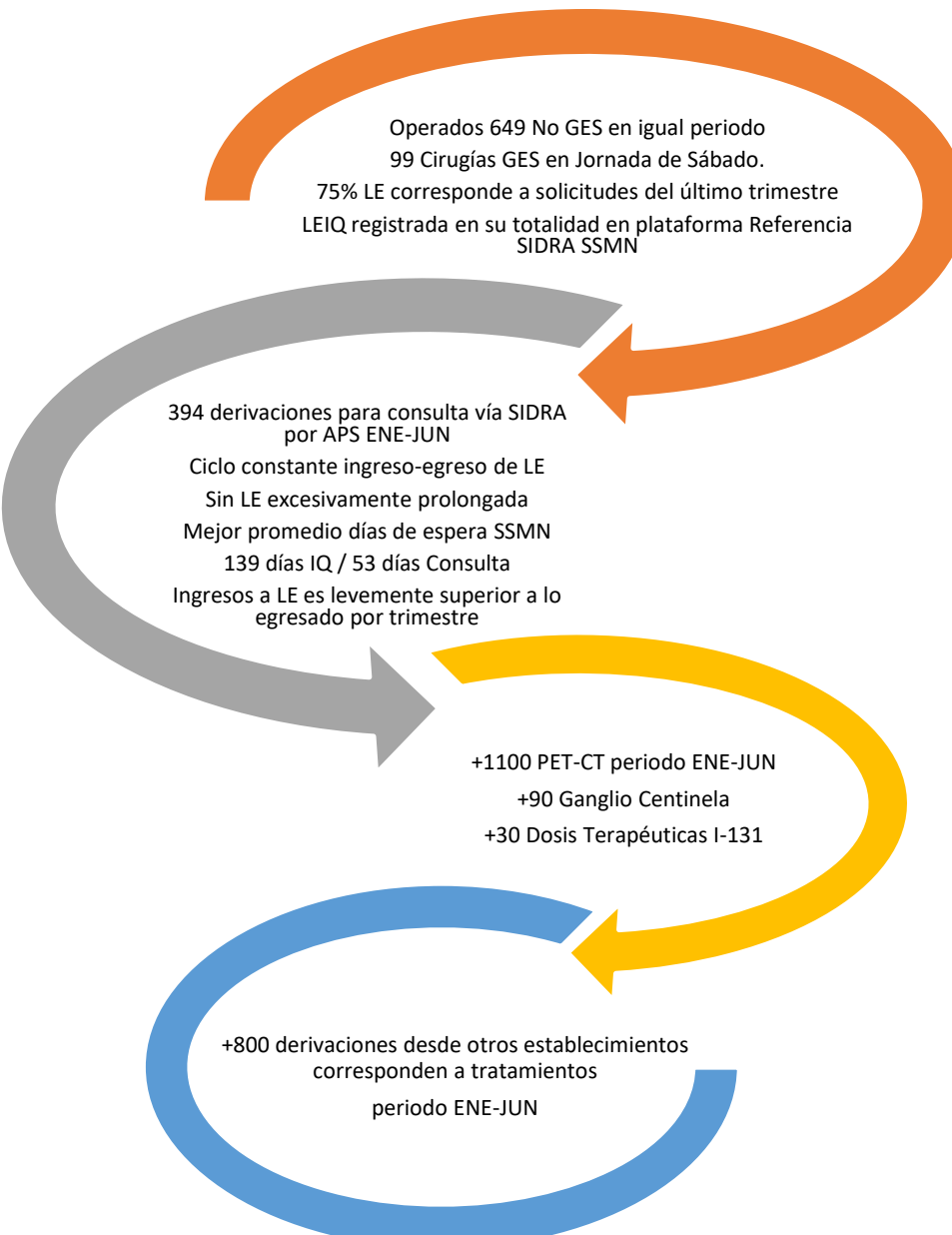
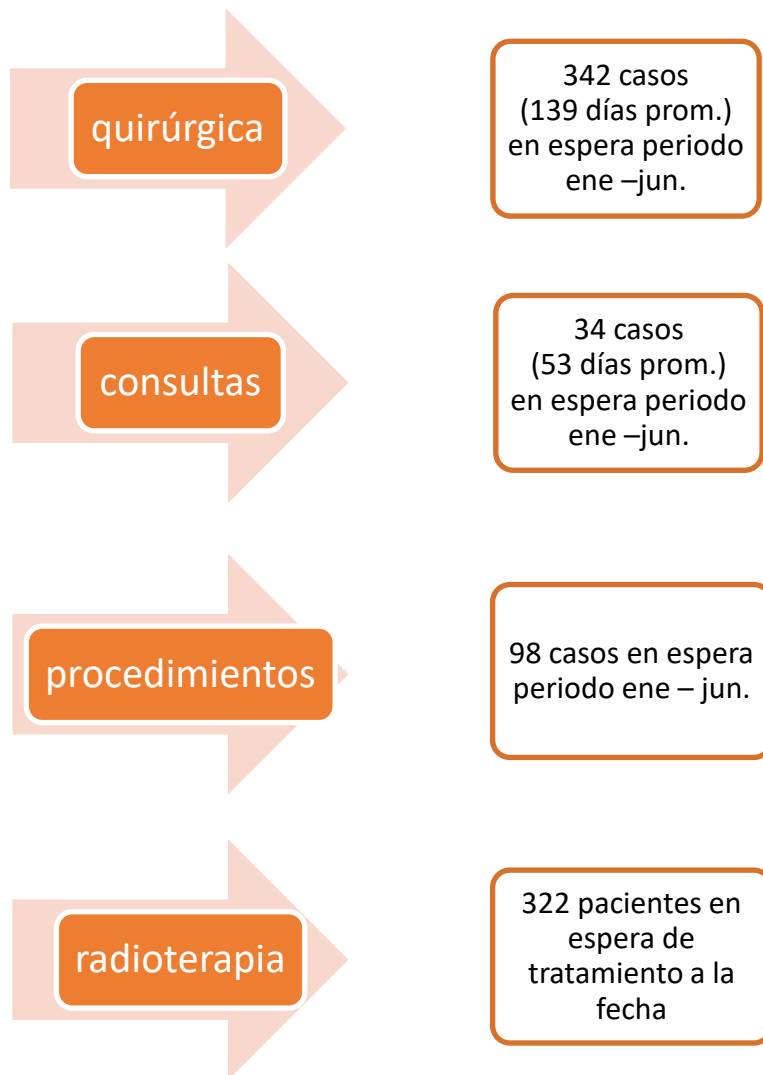


\*Fecha corte información 30-06-2022 - SIGGES



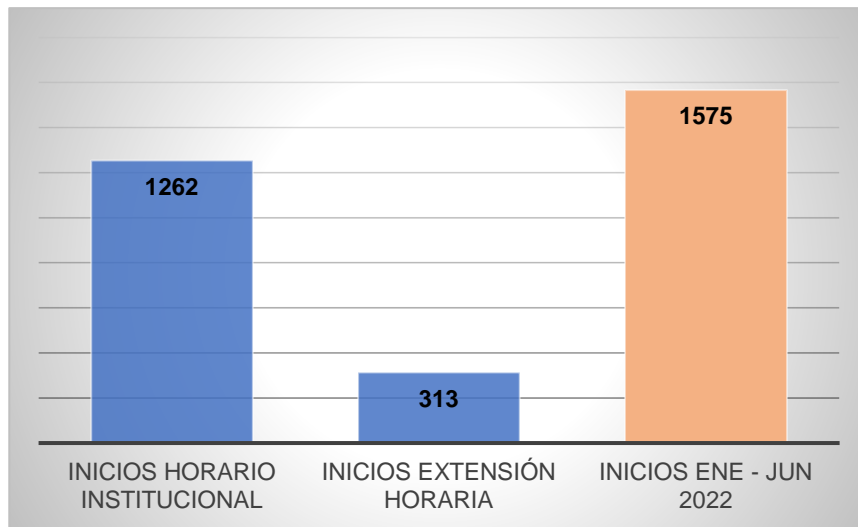
# Subdirección Médica Asistencial

## (Lista de espera No G.E.S.)

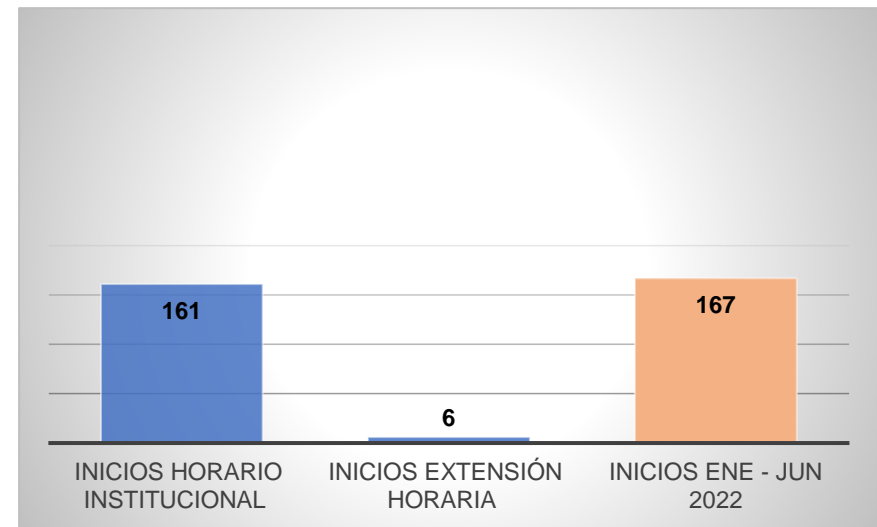


Fuente : UGD

**Pacientes tratados RT Externa  
ENE – JUN 2022**



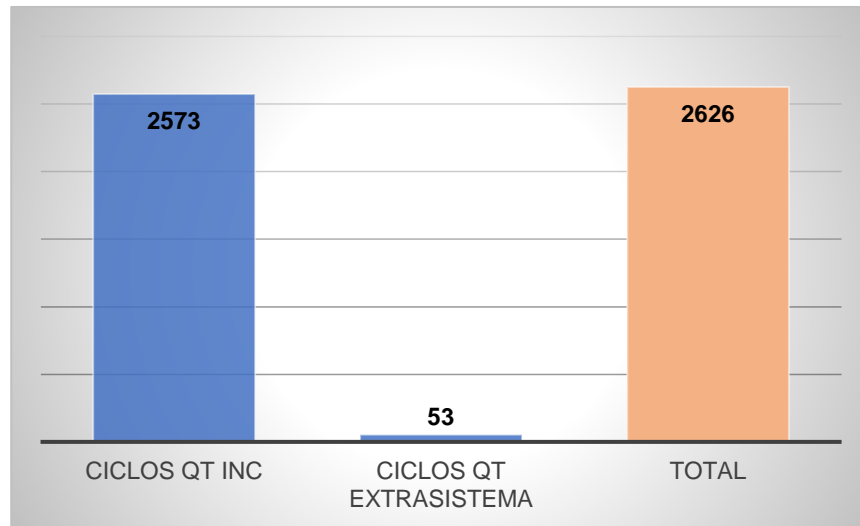
**Pacientes tratados BQT  
ENE – JUN 2022**



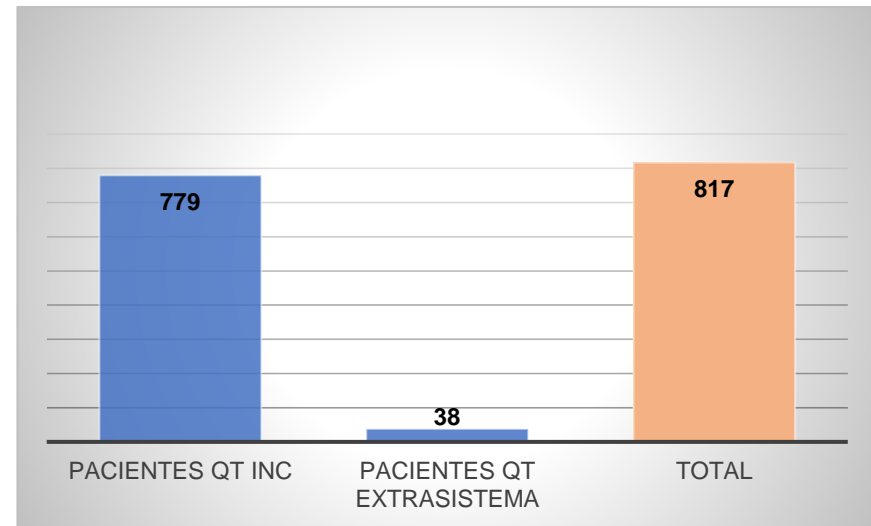
**PACIENTES TRATADOS 2022 PERIODO ENE-JUN: 1742**

Pacientes tratados en extrasistema por segundo prestador FONASA: 3

**CICLOS QT  
ENE – JUN 2022**

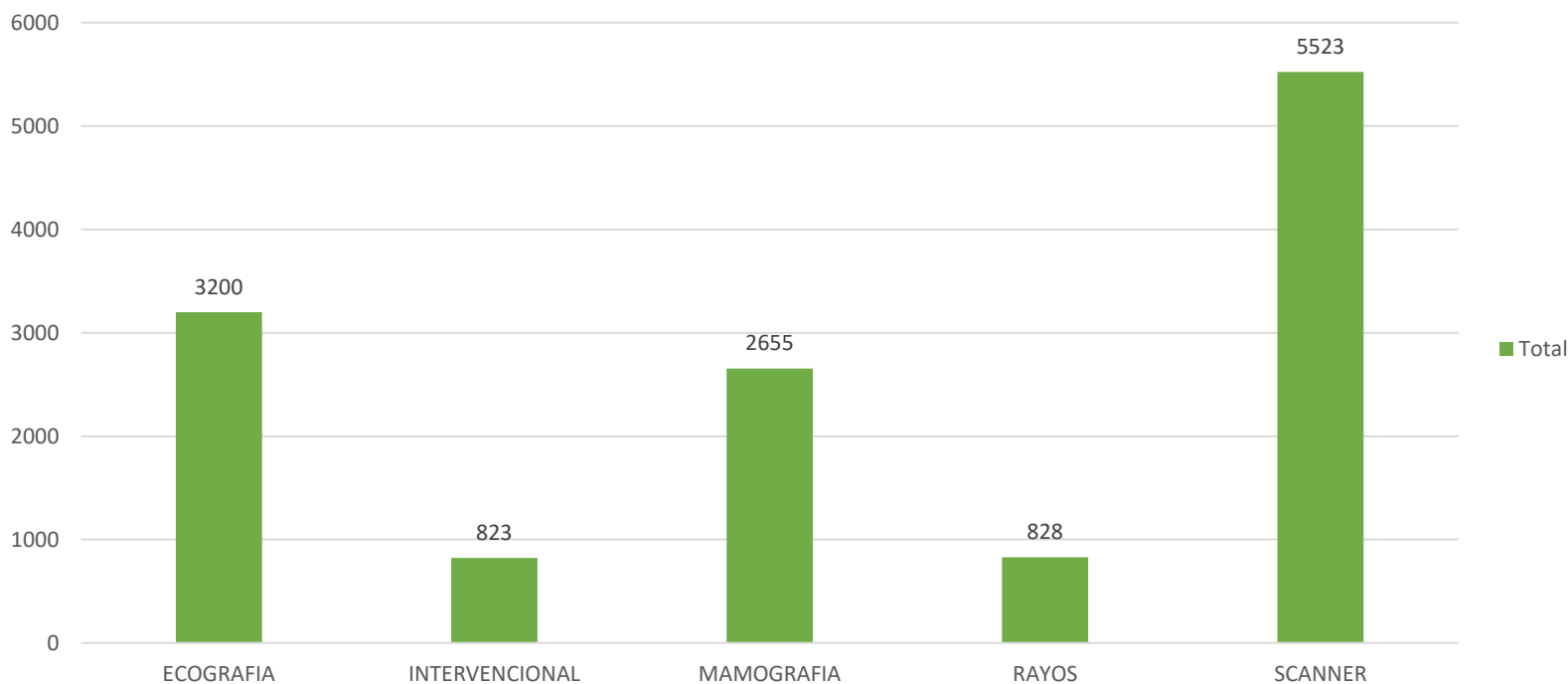


**PACIENTES QT  
ENE – JUN 2022**



**CICLOS QT 2022 PERIODO ENE-JUN: 2626**

Pacientes tratados en extrasistema y/o por segundo prestador FONASA: 38



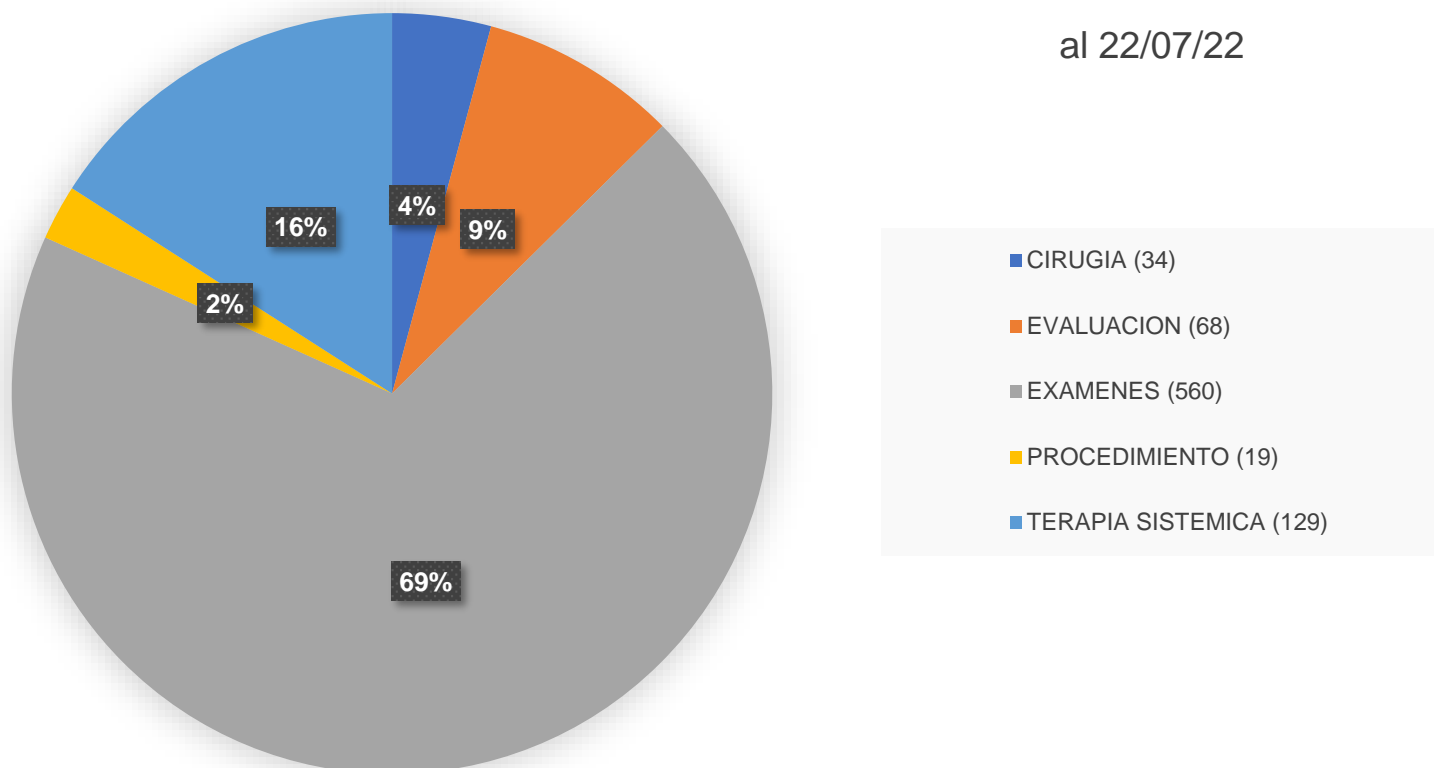
**Fuente : SOME**

Ecografías mamarias: Se ha resuelto en horario institucional, a honorarios y con PAO los martes. Clínica Indisa apoyo gratis con 120 ecografías de marzo a mayo

Se esta solicitando apoyo de hospital digital para Informes de mamografía, a la espera de respuesta. Se gestiono apoyo meses de abril y mayo con 200 segmentos de informes.

# Subdirección Médica Asistencial (Derivaciones Vía DFL 36 )

al 22/07/22

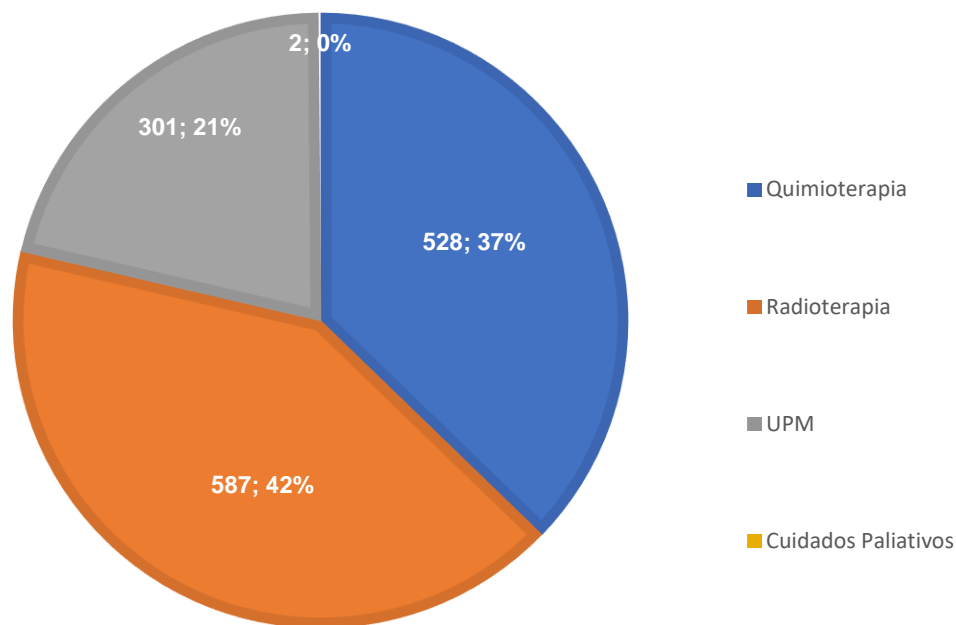


Fuente : SOME

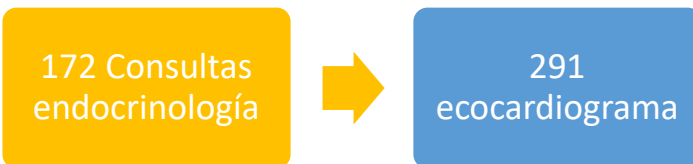
Derivaciones a otros centros exámenes no disponibles en HCUCH  
(UC, Positron med, Clínica Dávila, Falp, Clínica Alemana)

# Subdirección Médica Asistencial (Extensiones Horarias)

Extensión Consultas



Otras prestaciones



Fuente : SOME

# Subdirección Médica Asistencial

(Desarrollos relevantes 2022)

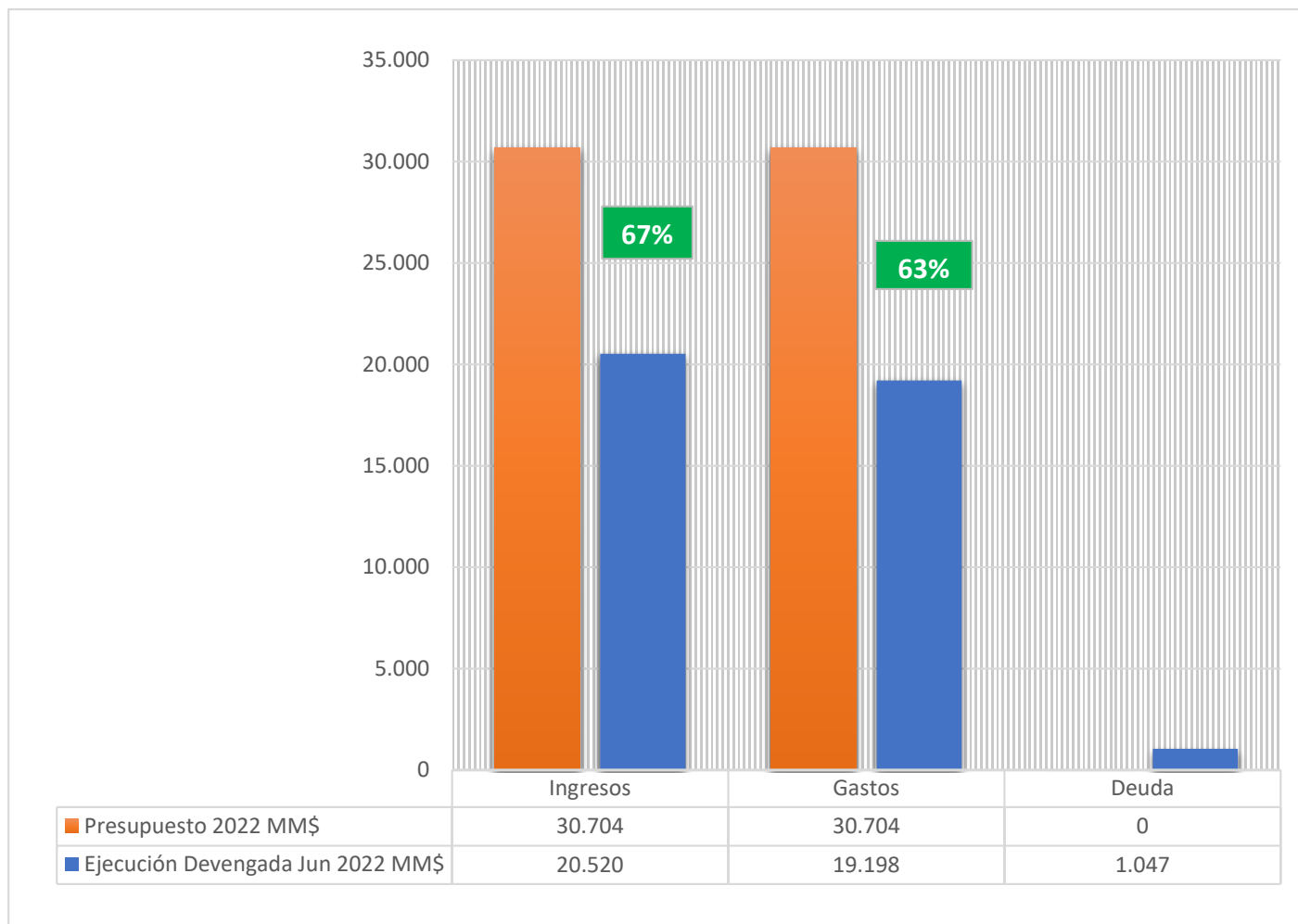




# Subdirección Administrativa (Ejecución presupuestaria ene-jun 2022)

**Presupuesto Cierre 2021 (Infl.)  
MM\$38.870**

**Brecha Ppto. Cierre 2021 – Ppto.  
Vigente 2022  
MM\$8.166**







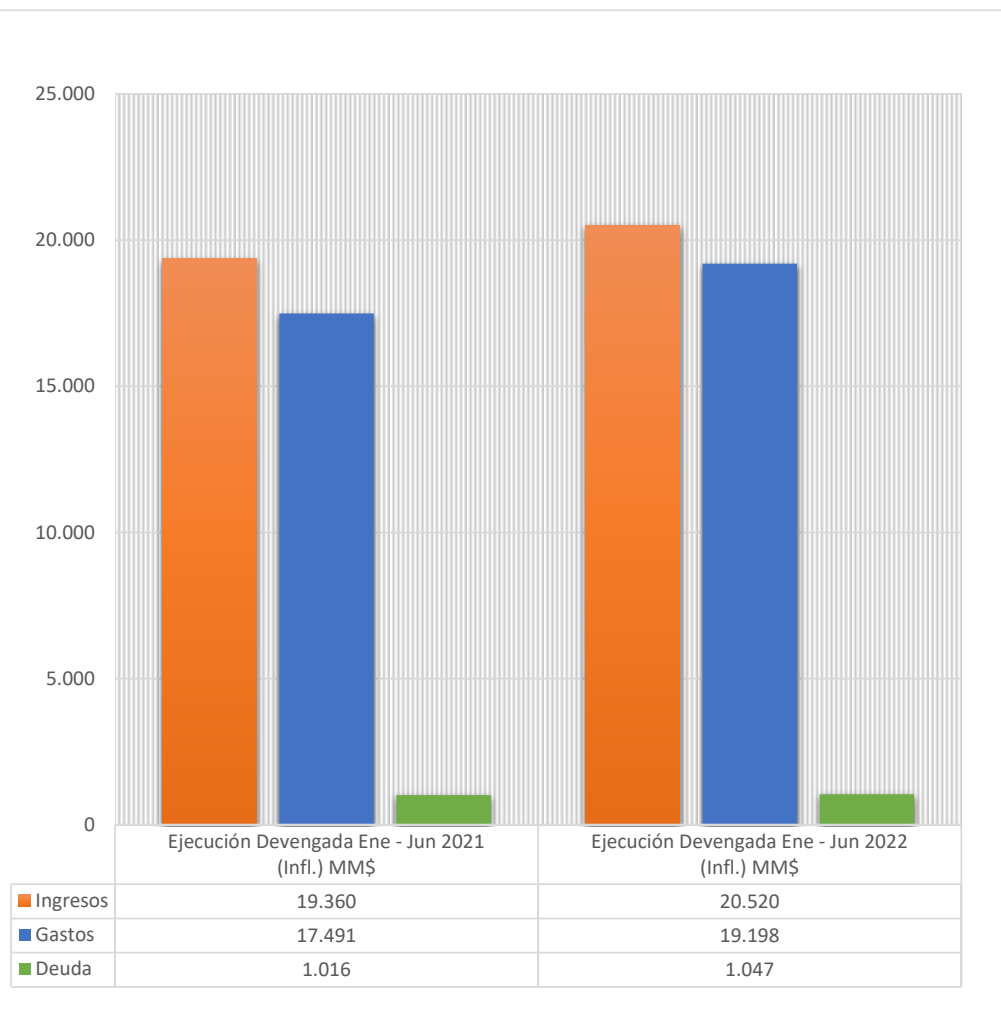
# Subdirección Administrativa

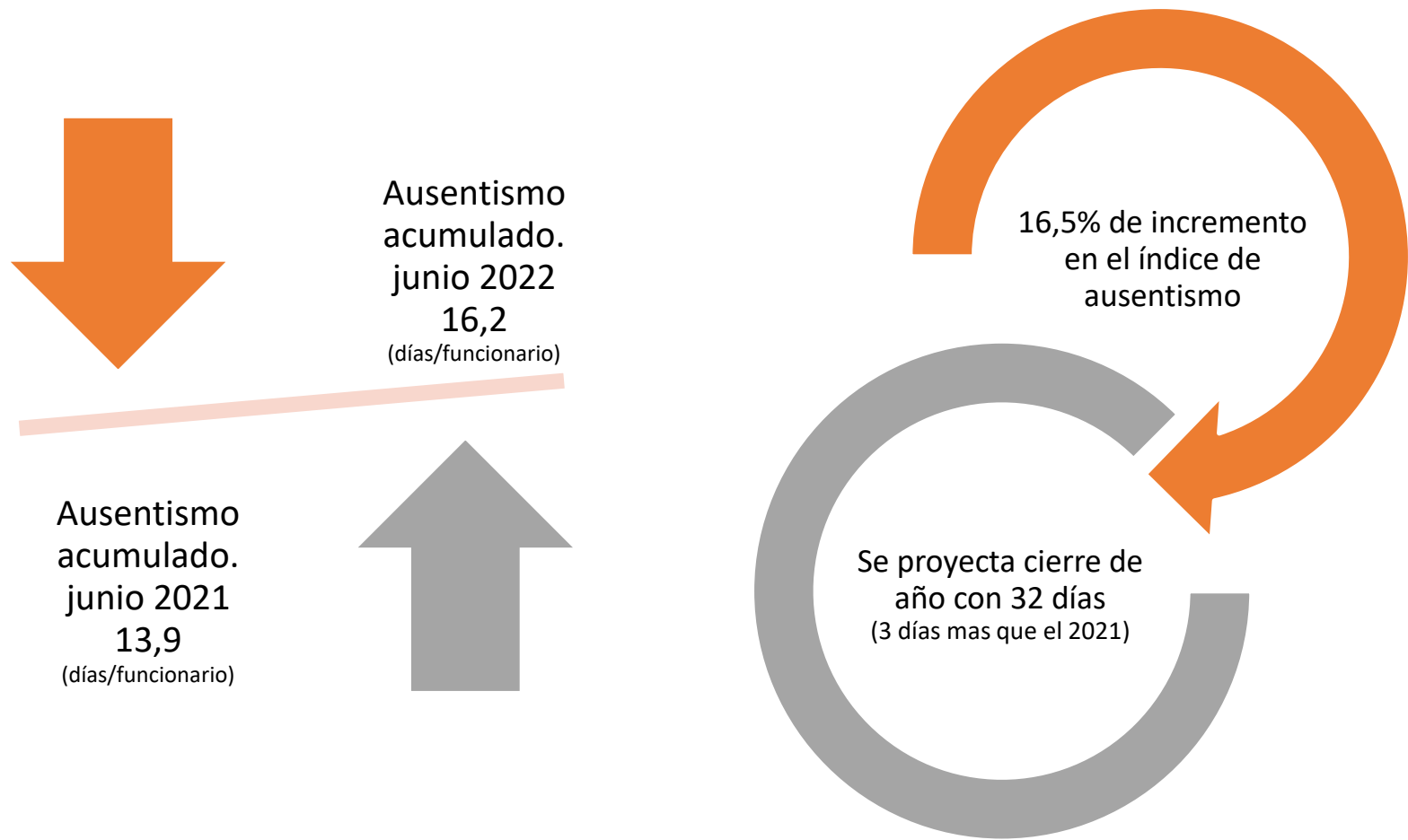
## (Ejecución presupuestaria comparada 2021-2022)

**Crecimiento Ingresos 2021 - 2022**  
**MM\$ 1.160**  
**6,0%**

**Crecimiento Gasto 2021 - 2022**  
**MM\$ 1.707**  
**9,8%**

**Crecimiento Deuda 2021 - 2022**  
**MM\$ 31**  
**3,1%**





# Subdirección de Gestión de las Personas (Gasto honorarios)

Glosa honorarios no médico:  
\$1.263.906.000

Gasto acumulado a junio  
\$811.575.817

Se ha ejecutado el 64% del presupuesto disponible para el año.

Glosa honorario médico:  
\$546.215.000

Gasto acumulado a junio  
\$641.621.718

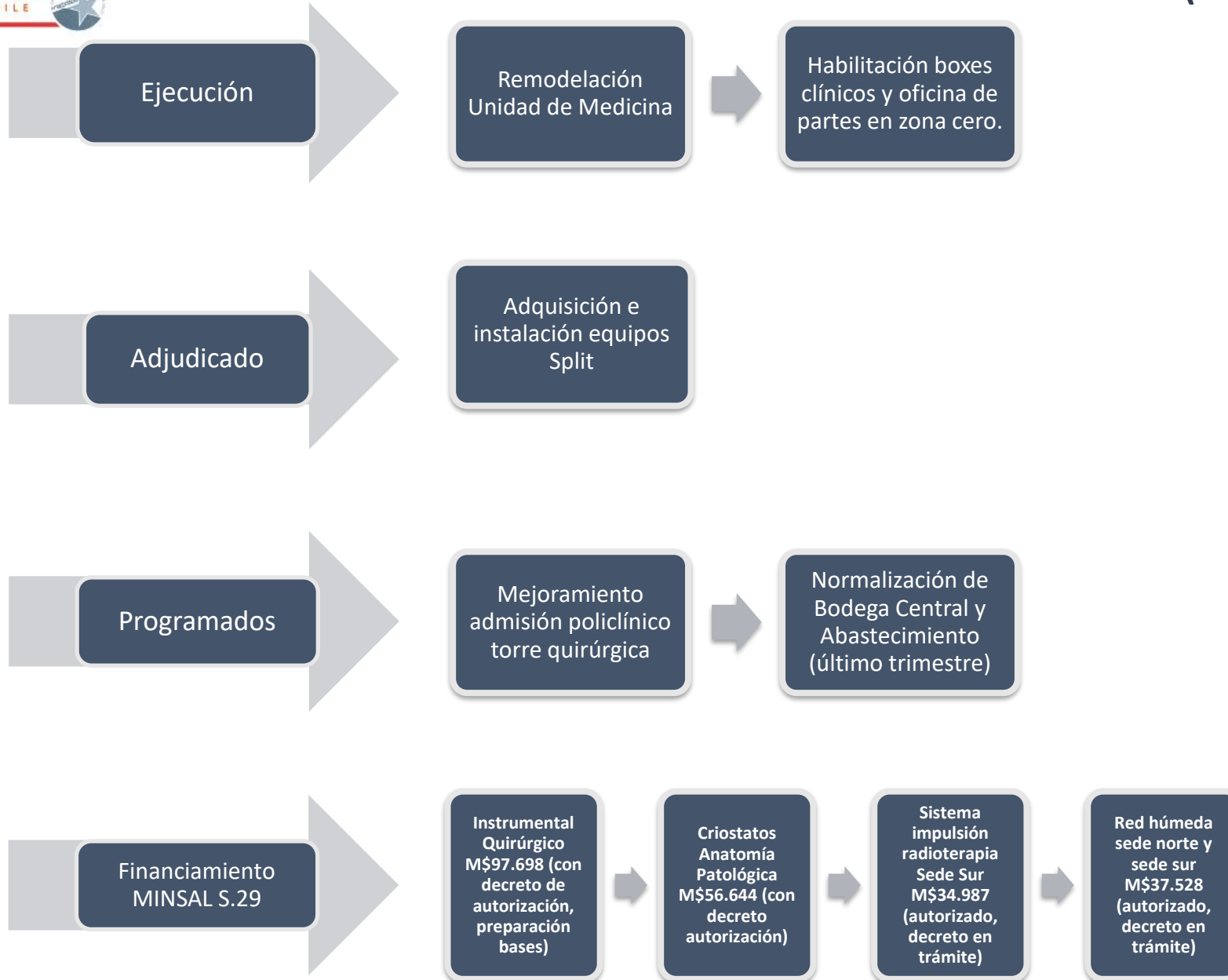
Se ha sobre ejecutado en 17% del presupuesto disponible para el año.

Ejecución global glosa:  
80%

Ejecución esperada glosa:  
50%

# Subdirección de Operaciones

## (Proyectos 2022)



# Subdirección Médica Desarrollo Institucional

## (Desarrollo estratégico y tecnologías de la información)

- **DESARROLLO**

- Mesas activas de Ficha Clínica electrónica Ambulatoria y de Hospitalizados, con equipos clínicos, de apoyo y TICs. A Junio, en validación primera etapa atención cerrada, con nuevo formulario de solicitud de hospitalización que entra en producción en los próximos días.
- Mejoras intranet progresivas sumando SITEs google de equipos como Investigación y GRD
- Avances en procesos de mejora en informatización Farmacia y Abastecimiento-bodegas

- **SOPORTE**

- Levantamiento de prioridades de mejoras a infraestructura y requerimientos de inversión, de acuerdo a nuevo flujo y requisitos ministeriales para la evaluación técnica de gastos en ámbito tecnológico.
- Gestión técnica de contratos y reposición de equipos
- Soporte y apoyo técnico en proyectos como Repositorio de datos (DHW clínico) y nuevos desarrollos tecnológicos.



# Subdirección Médica Desarrollo Institucional (Innovación y telemedicina)

## Cartera Telemedicina

- Implementación piloto Tele comité de Oncogeriatría (TCOG) INC- Hospital Digital
- Avances en ampliación de actividades de tele consulta, estando en proceso para partir en las siguientes áreas: (radioterapia, M. Nuclear, Alivio del Dolor, Nutrición)
- Trazabilidad de información para seguimiento y evaluación de telemedicina, en conjunto con Información para la Gestión y TICs; en validación de consistencia de información entre sistemas prioritarios y de la red SSMN (SIDRA)

## Innovación INC-CENS

Taller “Desafíos de Innovación en Salud, junto a CENS, proceso Mayo a Junio 2022, con participación de 14 profesionales de áreas clínicas y de apoyo.

# Subdirección Médica Desarrollo Institucional (CR. Investigación)





# Subdirección Médica Desarrollo Institucional (CR. Docencia)

## Primer proceso asignación de recursos convenios Asistencial- Docentes

- Comisión de becas analizó diagnóstico de necesidades, requerimientos de apoyo a formación, y brechas levantadas en mesas de trabajo, validando primer proceso de asignación y llamados a concurso de programas de formación.

## Cursos y diplomas con llamados a postulación para selección:

Becas ENAC (5 cupos)

Diplomado: "Atención de las personas con problemas de salud en áreas prioritarias: rol del TENS (2 cupos)

Diplomado de Gestión en Salud aplicada a Servicios Oncológicos. Universidad San Sebastián- INC (15 cupos)

Curso Tele consulta para profesionales de la salud (CENS, 2 cupos)

Introducción a los sistemas de salud e interoperabilidad (CENS, 2 cupos)

## Cursos y diplomas asignados según priorización líneas institucionales:

Manejo RIS-PACs (1 cupo, profesional Radioterapia)

Diplomado "Trabajo Colaborativo y Liderazgo centrado en las personas en la Gestión del Cuidado" (1 cupo Gestión de Camas)

Diploma en ámbito de Gestión de las personas (Sd. Gestión de las Personas, 2 cupos)

Instrumentación quirúrgica (2 cupos, Unidad procedimientos médicos y endoscopia / Cirugía menor)

Curso: Evaluación geriátrica del paciente oncológico

Cursos y certificación en brecha en ámbitos de infraestructura-mantenimiento

Cursos y certificación en brecha en ámbitos de soporte e infraestructura tecnológica

Cursos y certificación en brecha en ámbitos de desarrollo tecnológico



# Subdirección Médica Desarrollo Institucional

## (Información para la gestión)

- **PROYECTO DATA-WHARE-HOUSE:**

- Avances en trabajo coordinado con TICs, para validación y análisis de calidad de la información disponible, para su explotación, en paralelo al avance con nuevas extracciones de información de sistemas locales.
- Se mantienen activos y con actualización semanal reportes generados para gestión con servicios como Radioterapia y consolidado de personal con vinculación docente o de investigación.

- **REPOSITORIO PACIENTES ONCOLÓGICOS RED SSMN**

- Se trabaja en conjunto con Subdepartamento de Estadísticas e Información del SSMN, en línea de consolidado de universo de pacientes oncológicos de la red, así como la validación de información de dicho universo para contar con información geo-espacial que permita enriquecer el diagnóstico de pacientes oncológicos a nivel del territorio del SSMN

# Subdirección Médica Desarrollo Institucional (GRD)

- [Inicio](#)
- [¿Quiénes Somos?](#)
- Mis Módulos**
- Soporte TIC**
- Información general INC**
- [Anexos](#)
- [Correos electrónicos](#)
- Sitios web institucionales**
- [Site GRD \[Nuevo\]](#)
- [Site CR Investigación](#)
- [Site Ficha Electrónica](#)
- [Site Google](#)
- Reuniones Clínicas**
- Reporte de Riesgos Institucionales**

- Se creó SITE GRD donde se encuentra información de reportería 2021-2022, glosario y bibliografía para profundizar en el tema, también encontrarán un formulario de consultas o solicitudes.
- Se puede acceder desde Intranet.
- <https://sites.google.com/incancer.cl/unidad-grd-inc/inicio>



- La unidad realiza trabajo colaborativo con diferentes equipos clínicos y administrativos para lograr mejoras en la Gestión Clínica del INC.
- Se entrega periódicamente el análisis de indicadores, mediante Intranet, correo electrónico y SITE GRD.
- Se trabaja en conjunto a unidad de finanzas, MINSAL y FONASA en la futura implementación del pago por GRD

- La unidad participa activamente en mesa de trabajo para registro clínico electrónico de atención cerrada, finalizando la primera etapa.
- Se lideró mesa de trabajo de actualización de página de Intranet.

# Subdirección Médica Desarrollo Institucional (Avances nuevo INC)

- El proyecto para finalmente construir nuestro nuevo INC ya concluyó la fase de presentación de ofertas y su evaluación técnica y económica
- El 7 de julio se cerró el plazo que dió el MOP en el marco del proceso de licitación. Se presentaron dos consorcios internacionales con filial en Chile y este miércoles 27 se dio resultados de evaluación técnica. Ambas propuestas fueron admisibles y se revisaron sus propuesta económicas.
- La oferta que se adjudicó el proyecto corresponde al consorcio OHL (Obrascón Huarte Lain S.A. Agencia en Chile)
- El siguiente paso ya es la toma de razón por Contraloría del proceso de licitación, firma de contratos e inicio de diseño definitivo y construcción.

## QUÉ VIENE DESPUÉS:

**Diseño Definitivo  
(1-2 años)**

**Construcción  
(3-4 años)**

**Puesta en servicio  
(inicio atención)**

Industria

### Española OHL y consorcio chino CRCC presentan ofertas técnicas para disputar concesión del Instituto Nacional del Cáncer

El inicio de la ejecución de las obras del proyecto que se ubicará en Independencia, la Región Metropolitana, está prevista para el segundo semestre del 2024.

Por: Claudia Saravia | Publicado: Jueves 7 de julio de 2022 a las 17:00 hrs.



Render Instituto Nacional del Cáncer. Crédito: MOP.

### Noticias

Hoy se realizó la apertura de ofertas económicas para construir el Instituto Nacional del Cáncer

27-07-2022 0:00:00 | Región Metropolitana, Dirección General de Concesiones de Obras Públicas

### Comité de Calidad

Instancia de participación y de presentación de problemáticas relacionadas con la seguridad asistencial.

### Acreditación de Prestadores Institucionales

Monitoreo de prácticas e indicadores exigidos por el estándar de acreditación de prestadores de atención cerrada.

Implementación de mejoras relativas al proceso, que permitan su mantención en el tiempo.

### Metas de Mejora Continua

Aportar a la seguridad asistencial a través de mejoras de los procesos críticos.

### Sistema de Vigilancia de Eventos Adversos

Disminuir la incidencia de errores en las prácticas clínicas, contribuyendo al otorgamiento de atenciones de salud seguras para el usuario.

Vigilancia Pasiva:  
Notificaciones.

Vigilancia Activa:  
Eventos mas frecuentes (EM – Retiro invasivos – LPP - Caídas).

### Indicadores de Seguridad Asistencial

Normas de seguridad.  
Lineamientos MINSAL.  
Reporte trimestral a MINSAL

### Gestión documental

- Protocolos institucionales actualizados 2022
- **Pendiente:**
- Difusión y supervisión de cumplimiento de protocolos institucionales con los equipos de unidades o CR.

### Indicadores

- 72% de carga oportuna de indicadores
- **Pendiente:**
- Uso de indicadores como herramienta de gestión para la seguridad asistencial.
- Informes trimestrales de análisis de resultados de las mediciones de practicas relacionadas con la seguridad asistencial.

### Cultura de Calidad

- **Pendiente:**
- Integración de los distintos estamentos en el trabajo relacionado con temáticas de calidad y acreditación.

# Subdirección Médica Calidad

## (Vigilancia pasiva eventos adversos)

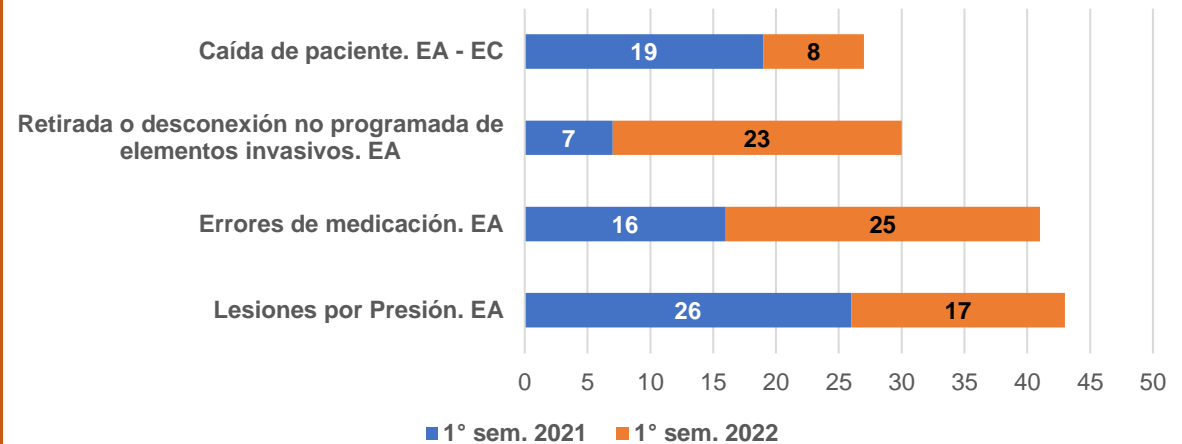
La vigilancia de eventos adversos es considerada una herramienta clave en la gestión de los riesgos clínicos de una institución

Le permite a los responsables de los procesos, diseñar e implementar mejoras.

La implementación de la plataforma de vigilancia de eventos adversos en SERQ, ha favorecido la notificación y el seguimiento de los planes de mejora derivados de un evento de seguridad.

La notificación de eventos adversos más frecuentes permite determinar las medidas preventivas que deben ser sometidas a evaluación por la vigilancia activa

Eventos más notificados 1er semestre 2021-2022



Eventos más notificados en el periodo corresponden a:

### I Errores de medicación:

- Error en transcripción (especificación de dosis de medicamento hora y fecha )
- Administración de doble dosis por no registrar la administración de este
- Error en programación en bomba de infusión o inicio de esta
- Paciente erróneo
- Omisión de dosis
- Medicamento erróneo ( LASA (look alike sound alike))

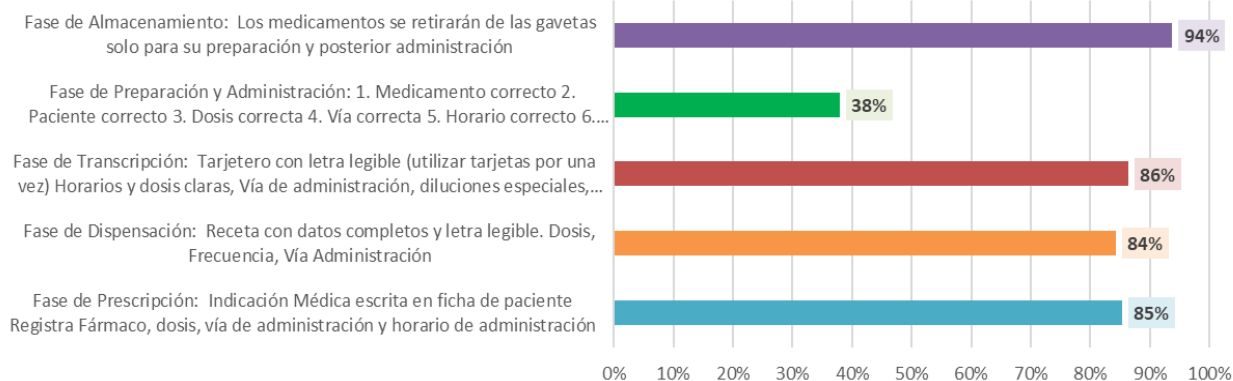
### II Retirada o desconexión no programada de elementos invasivos:

- Pacientes desorientados o que presentan delirium post quirúrgico y/o nocturno.
- Según oportunidad se ha reforzado con los equipos el mejorar la supervisión de los pacientes, por medio de la vigilancia programada, no solo de enfermería si no que, del equipo completo, TENS y auxiliares.

# Subdirección Médica Calidad

## (Vigilancia activa eventos adversos)

Cumplimiento por criterio de evaluación



El cumplimiento global de la aplicación de las medidas preventivas de error de medicación es de 62%.

Las medidas preventivas con mayor nivel de incumplimiento son las relacionadas con la fase de preparación y administración de medicamentos, que es consistente con lo reportado por la vigilancia pasiva de eventos adversos.

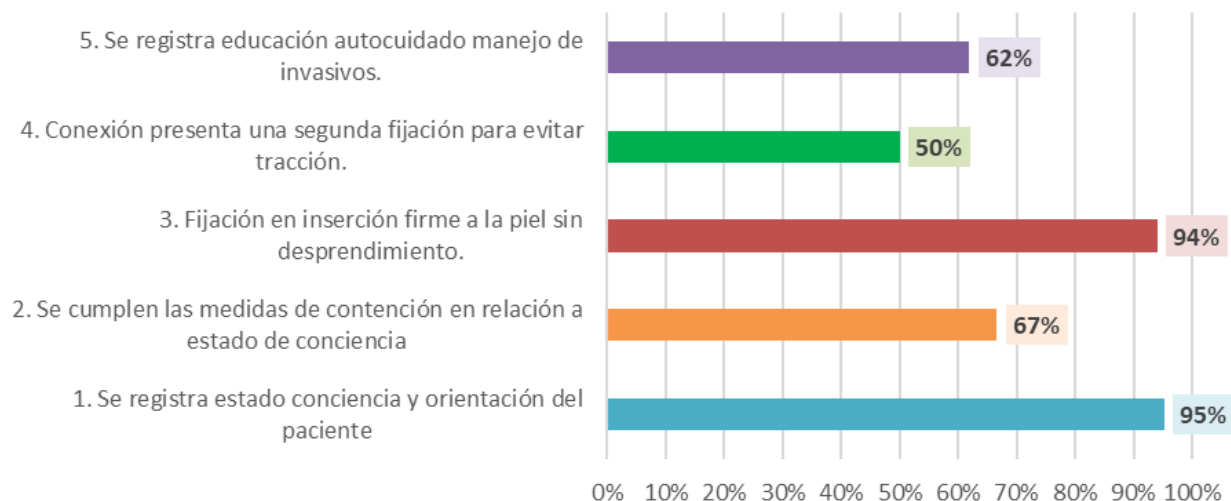
Es relevante el reforzamiento y la supervisión de esta práctica así como la implementación de medidas correctivas tendientes a evitar daños en los usuarios asociados a la medicación.

El cumplimiento global de la aplicación de las medidas preventivas de retiro o desconexión no programada de elementos invasivos es de 45%.

La medida preventiva con menor nivel de cumplimiento corresponde a la correcta instalación de una segunda fijación para evitar la tracción del dispositivo.

Se debe incorporar al equipo clínico en su totalidad en la vigilancia constante de los dispositivos así como también en la educación permanente al paciente sobre el autocuidado.

Cumplimiento por criterio de evaluación



# Subdirección Gestión del Cuidado



Envío brechas capital humano 2023 a Subdirección Médica

Dotación de apoyo TENS, auxiliar de servicio y EU al 30-09-2022

Proyecto de Hospitalización domiciliaria oncológica 2022

Pendiente Desarrollo del proceso de "Profesionalización de los cuidados en salas de camas básicas 2022"



# Gestión clínica de enfermería



# Gestión de camas y pacientes



Revisión cuentas de rebase de ley de urgencia INC

Interconsultas tramitadas médicos no interconsultores 57 promedio respuesta 3-4 días (broncopulmonar, infectología, c. tórax, c. plástica, hemodinamia)

Interconsultas tramitadas médicos interconsultores 49 promedio respuesta 2 días (cardiología, vascular, neurología)

Indicadores 2022

Categorización riesgo dependencia (100% cumplimiento)

Promedio días de estada de pacientes derivados vía UGCC a prestadores privados fuera de convenio (100% cumplimiento)

# Gestión y traslado de pacientes



Traslados solicitados a INC :72 ptes. (L.Urgencia: 19 ptes.)



T. Realizados al INC hospitalizados: 22 ptes. (L. Urgencia 0 ptes.)

T. Solicitado ambulatorio: 29 ptes. (L. urgencia: 12 ptes)

T. Solicitado N/C: 21 ptes. (L. urgencia N/C: 7 ptes)

Traslados desde INC a otros hospitales 14 ptes.



Muchas Gracias