

años

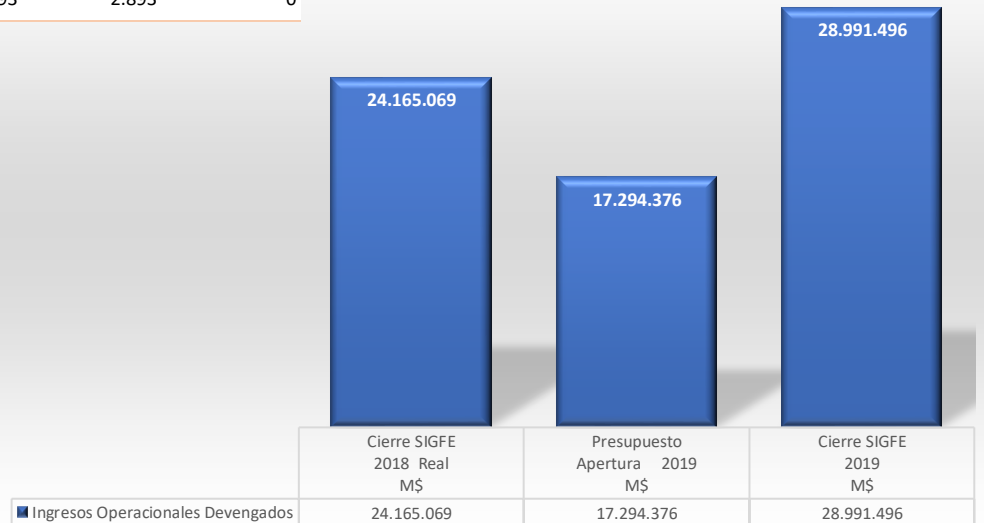


Invitación Cuenta Pública

Ingresos

	Presupuesto Apertura M\$	Presupuesto Cierre M\$	Cierre SIGFE M\$
INGRESOS DEVENGADOS	17.294.376	27.431.333	29.606.997
TRANSFERENCIAS	16.527.502	26.048.634	25.957.235
Programa Prestaciones Valoradas	7.850.464	13.554.127	13.554.127
Programa Prestaciones Institucionales	8.624.508	12.474.862	12.383.463
Transferencias Subsecretaría Salud Pública	52.530	19.645	19.645
INGRESOS DE OPERACIÓN	318.573	318.573	232.708
OTROS INGRESOS CORRIENTES	315.064	315.064	1.202.286
RECUPERACIÓN DE PRESTAMOS	130.344	130.344	1.599.267
TRANSFERENCIAS PARA GASTOS DE CAPITAL	0	615.825	615.501
SALDO INICIAL DE CAJA	2.893	2.893	0

Ingresos Operacionales Devengados M\$

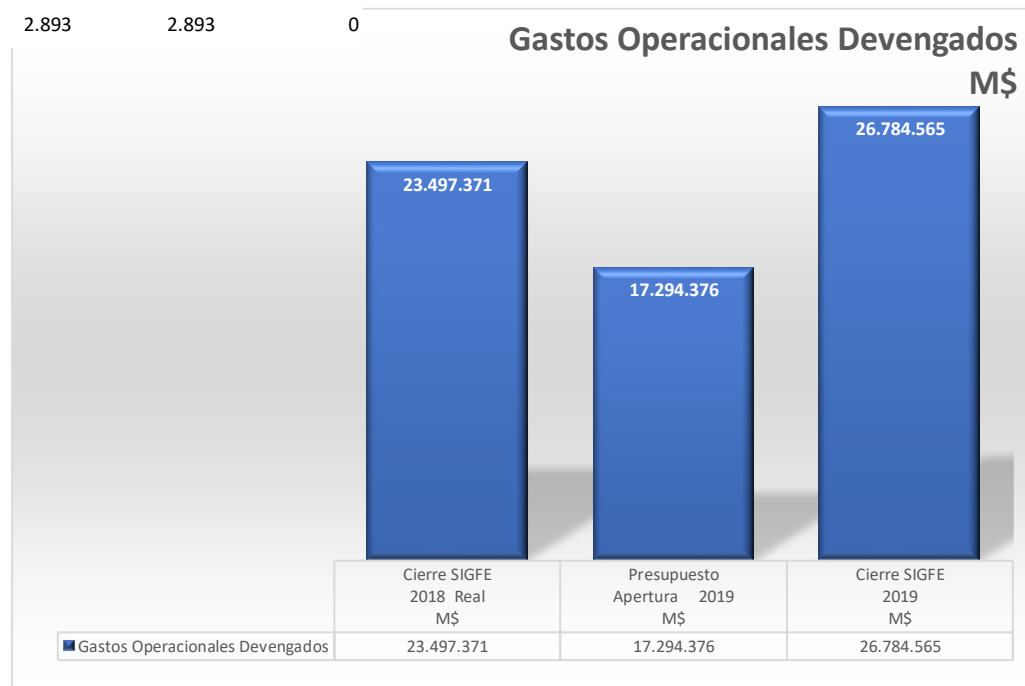


- Los Ingresos Operacionales Devengados en 2019 fueron superiores a 2018 en MM\$ 4.826
- Los Ingresos Operacionales Efectivos 2019 superaron los del 2018 en MM\$ 4.324
- Las Transferencias PPI + PPV representan un 97% de los ingresos efectivos de INC para 2019.

Gastos

	Presupuesto Apertura M\$	Presupuesto Cierre M\$	Cierre SIGFE M\$
GASTOS DEVENGADOS	17.294.376	27.431.333	27.090.177
REMUNERACIONES	10.449.316	14.978.007	14.977.700
BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	6.842.167	10.387.498	10.368.986
PRESTACIONES SEGURIDAD SOCIAL	0	188.554	188.553
ADQUISICIÓN ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	620.971	305.612
SERVICIO DE LA DEUDA	0	1.253.410	1.249.326
SALDO FINAL DE CAJA	2.893	2.893	0

Gastos Operacionales Devengados M\$

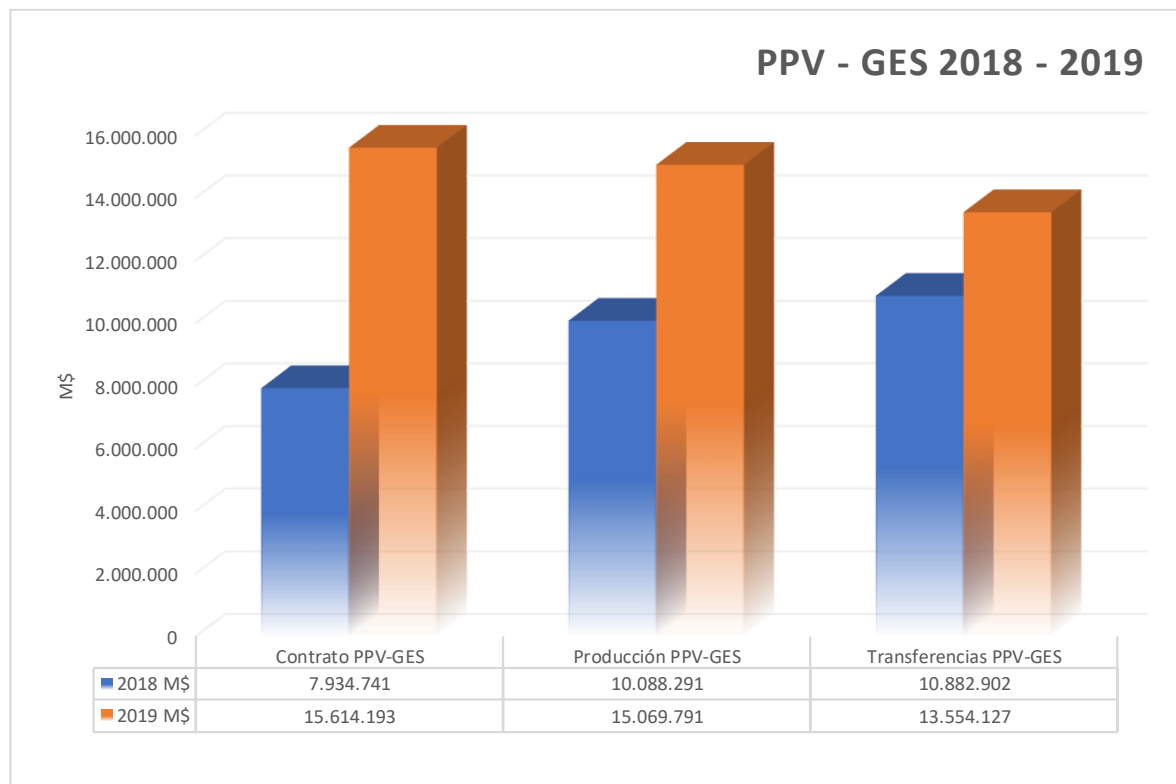


- Los Gastos Operacionales Devengados en 2019 fueron superiores a 2018 en MM\$3.287.
- Los Gastos Operacionales Efectivos 2019 superaron los del 2018 en MM\$ 4.573.
- El mayor gasto en 2019 se da en personal, fármacos y mantenciones de equipos e instalaciones (89%).



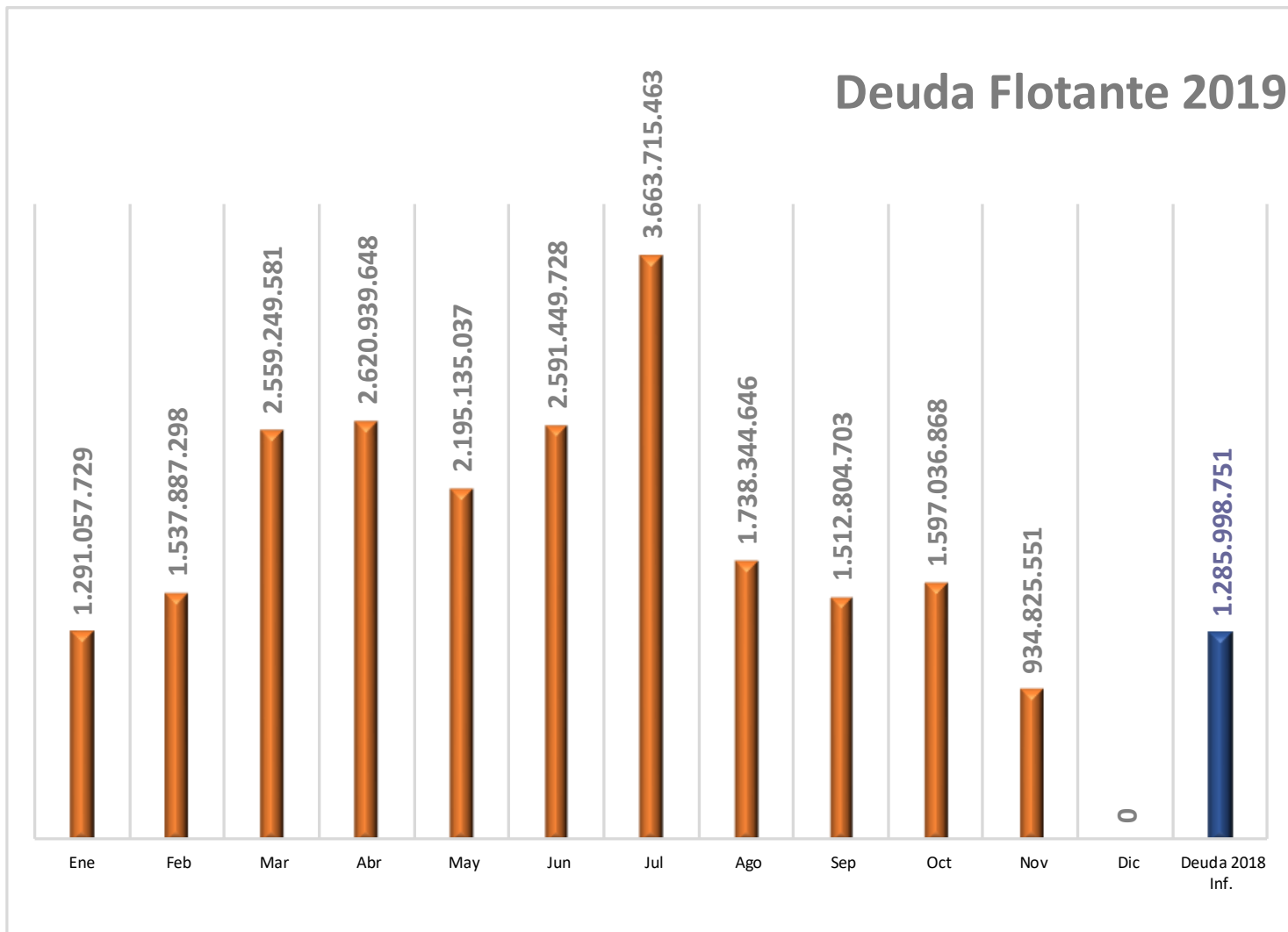
Situación PPV GES

	2018 M\$	2019 M\$	Brecha M\$	Brecha %
Contrato PPV-GES	7.934.741	15.614.193	7.679.452	96,8%
Producción PPV-GES	10.088.291	15.069.791	4.981.500	49,4%
Transferencias PPV-GES	10.882.902	13.554.127	2.671.225	24,5%



Valores 2018 se encuentran inflactados.

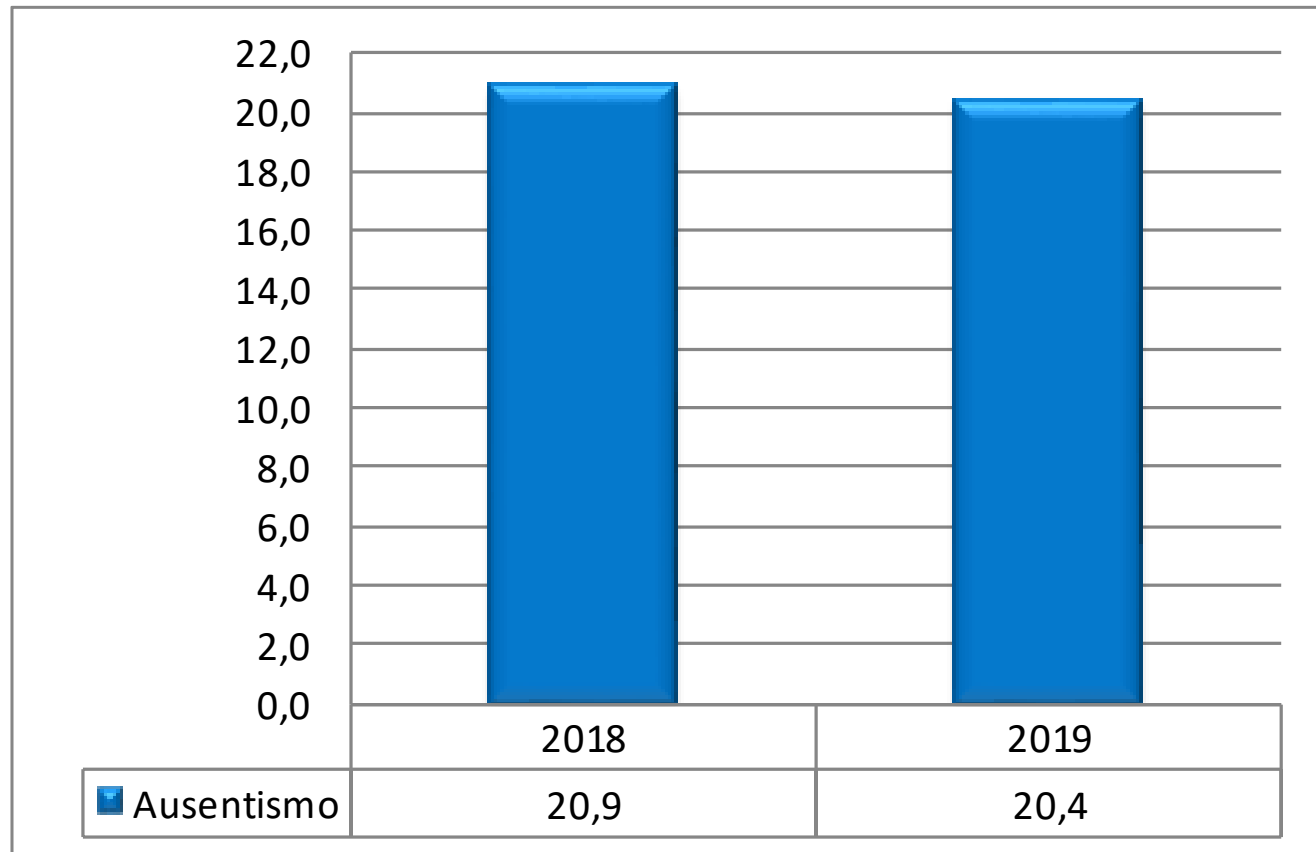
Deuda



Deuda Flotante 2018 se encuentra inflactada.

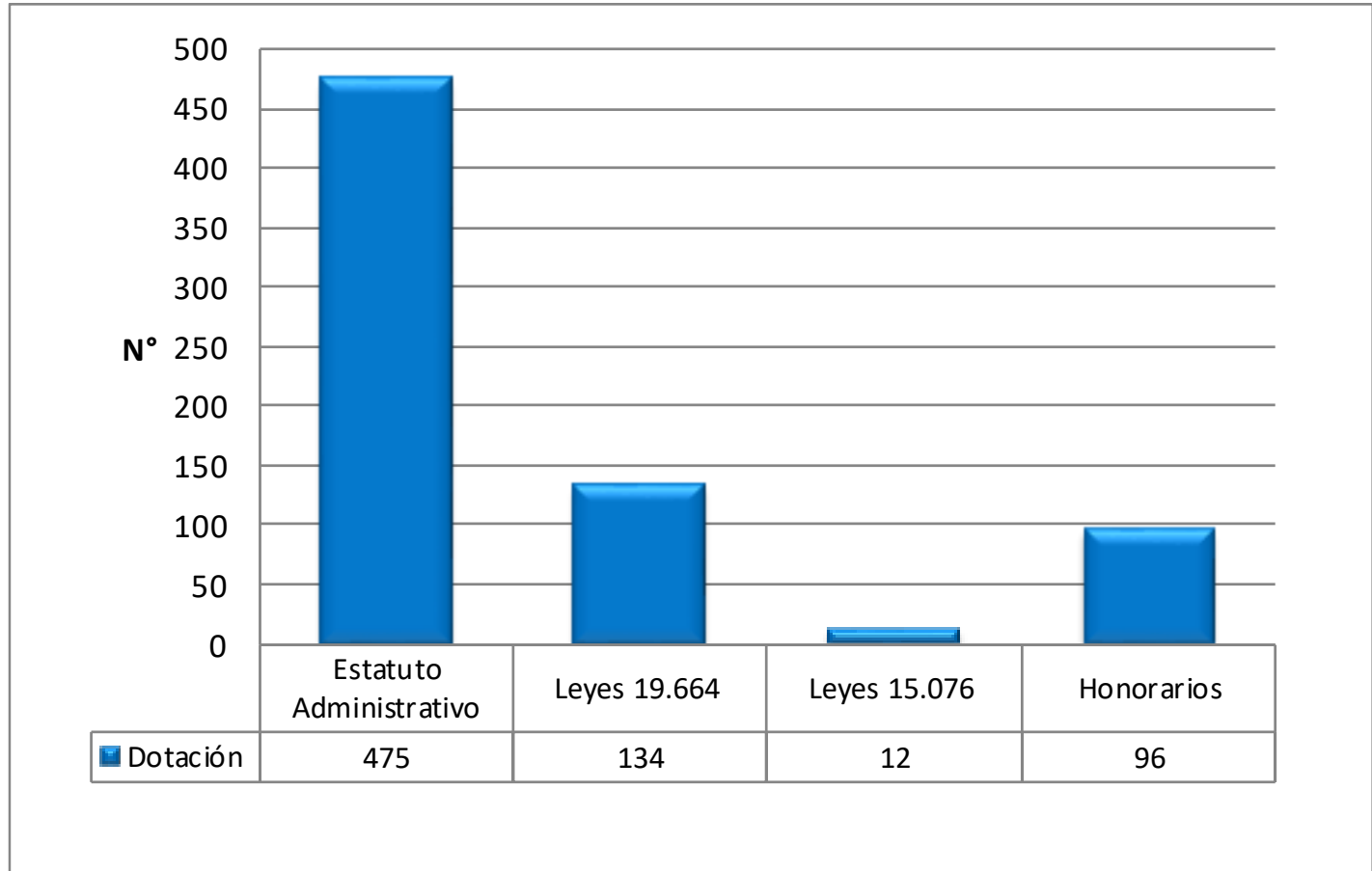
Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas

Ausentismo



Disminución en el ausentismo funcionario relacionado al funcionamiento del comité de ausentismo.

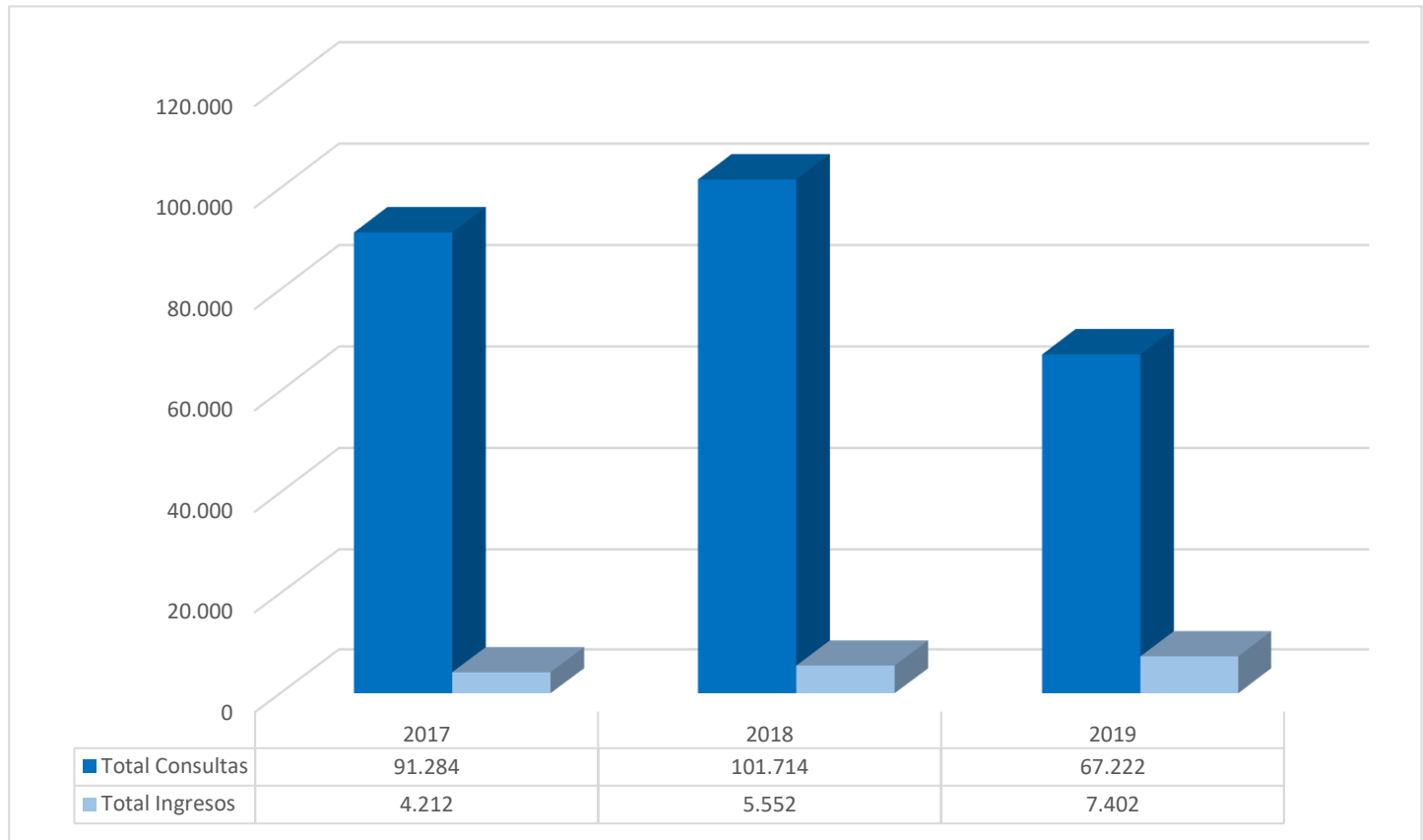
Dotación



717 funcionarios

Subdirección Médica Asistencial

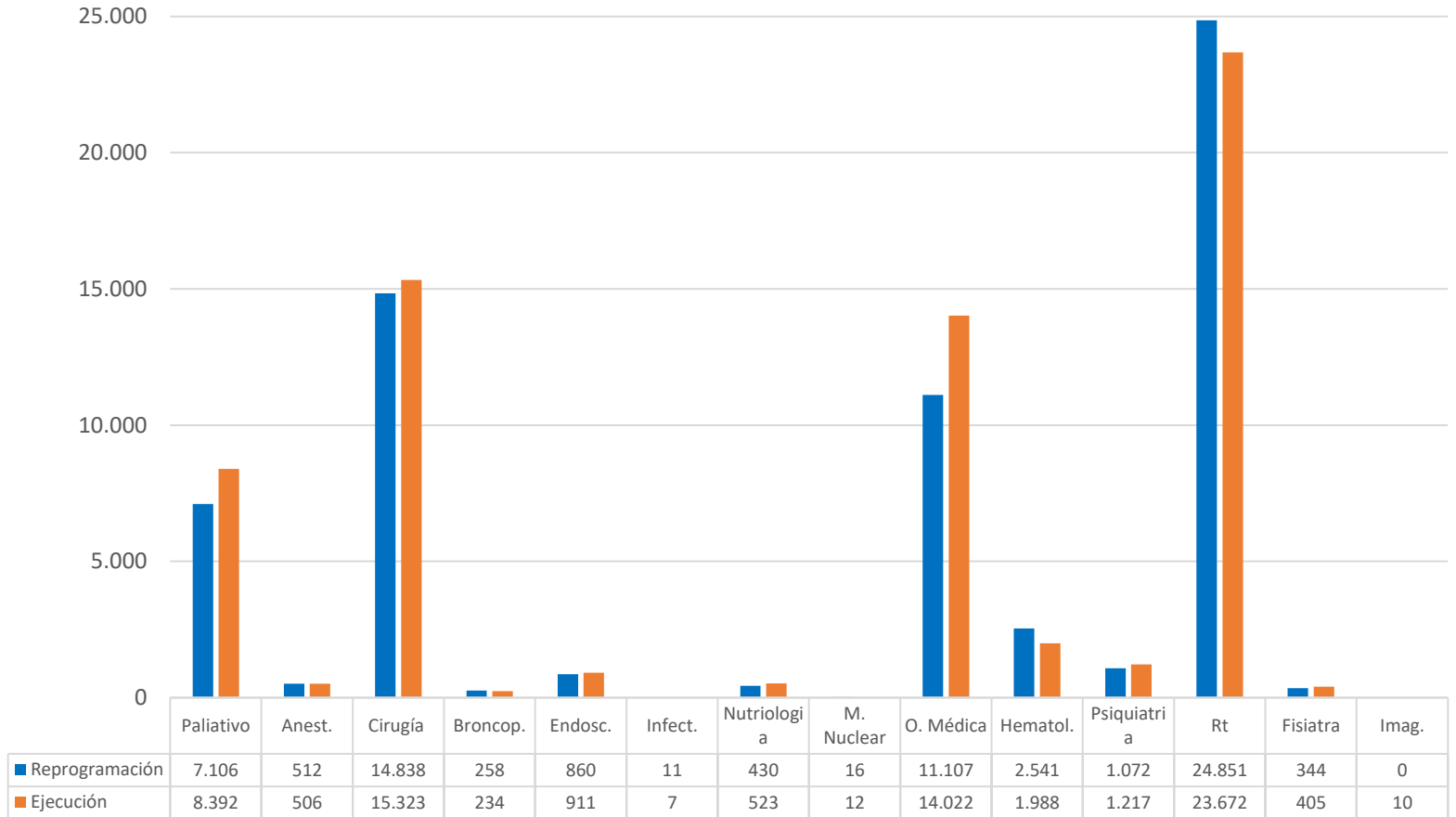
Consultas nuevas



Disminución en el número de consultas 2019 (33,9%) asociado a la indicación MINSAL de no sumar actividad de comité a las consultas médicas.

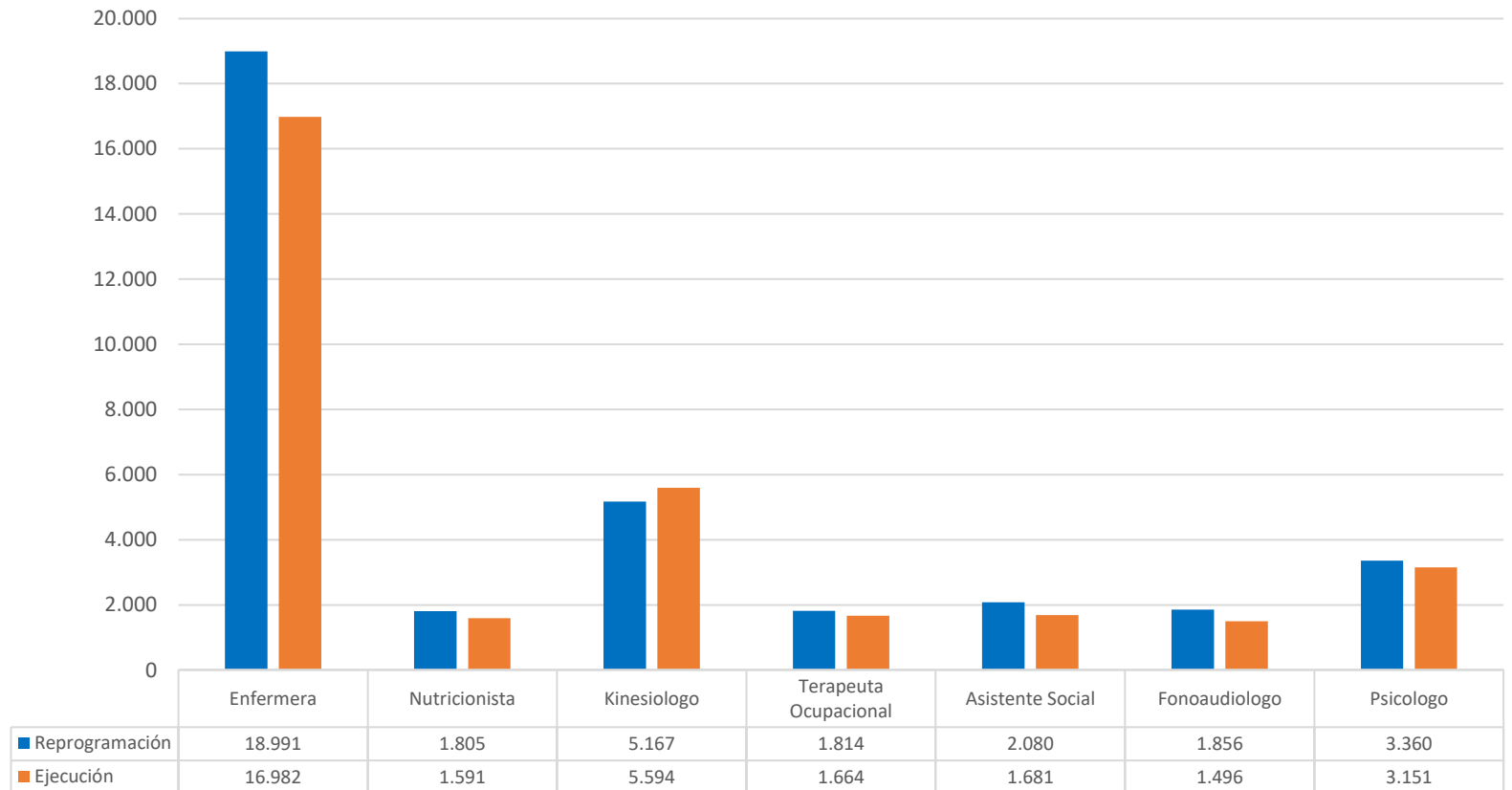
El año 2019 se alcanza un 11,0% de ingresos respecto del total de consultas.

Programación médica



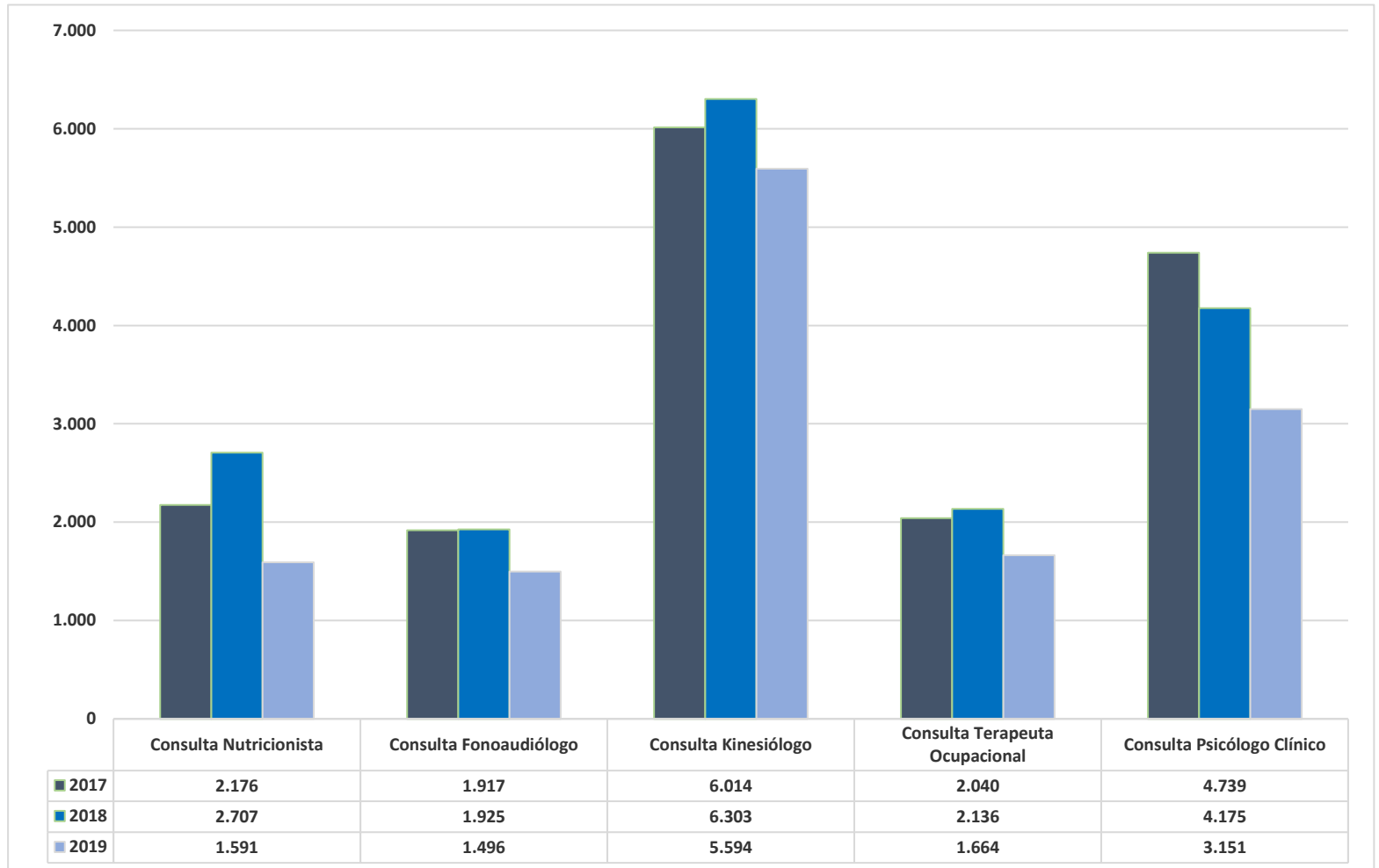
Reprogramación: 63.946
Ejecución: 67.222
Cumplimiento: 105,1%

Programación no médica



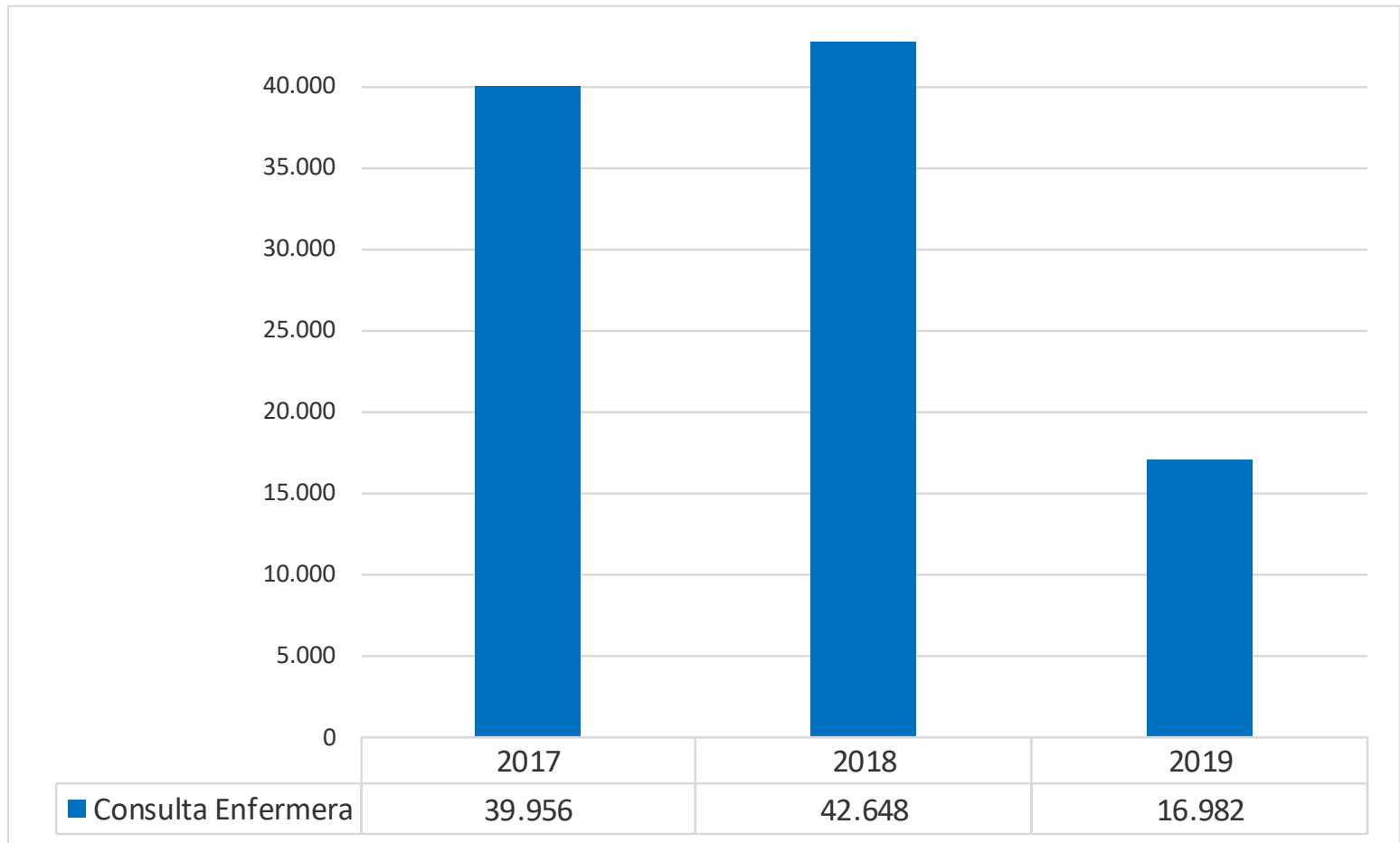
Reprogramación: 35.074
Ejecución: 32.159
Cumplimiento: 92%

Actividades no médicas



Disminución en el número de las actividades por efecto del estallido social.

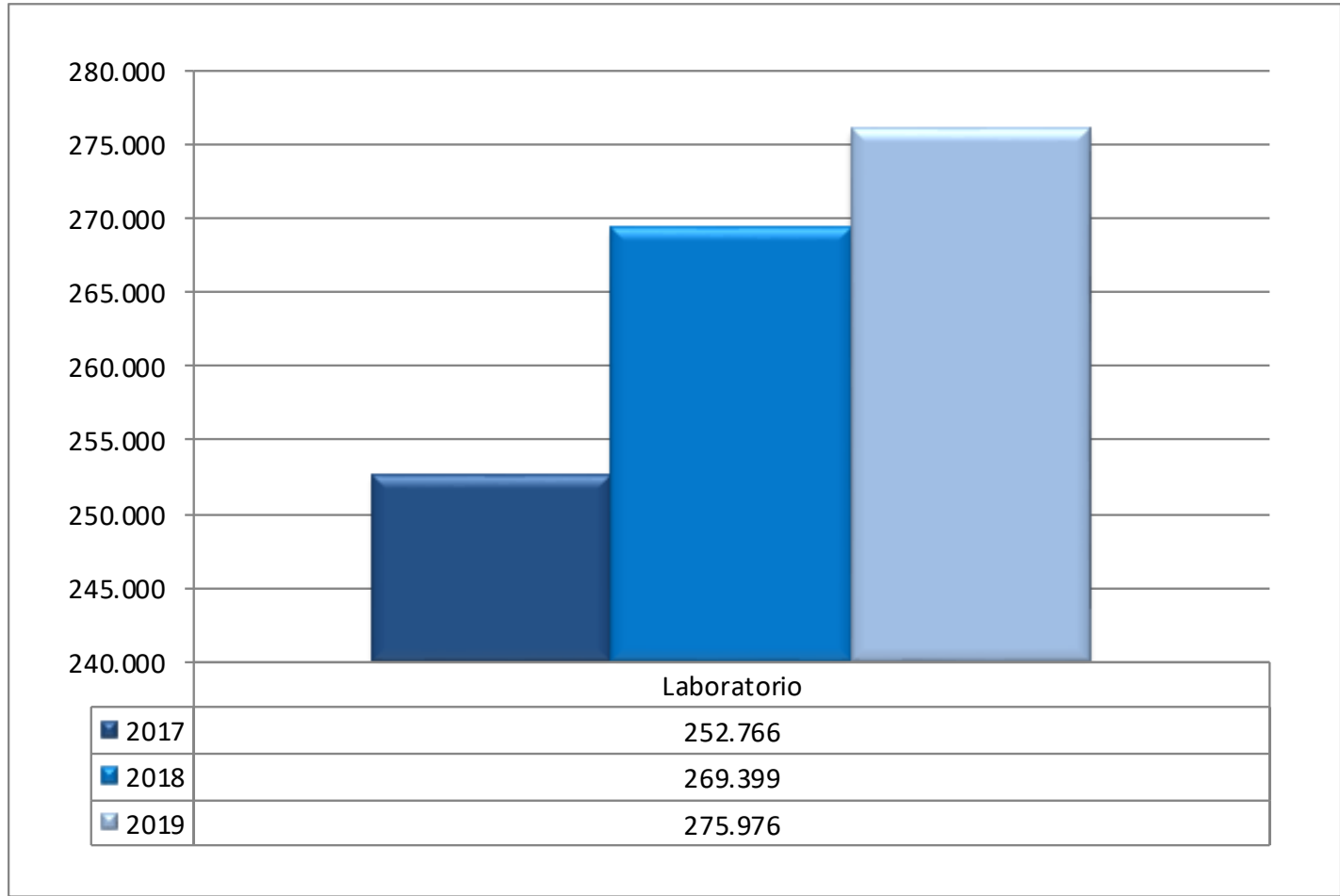
Actividades no médicas



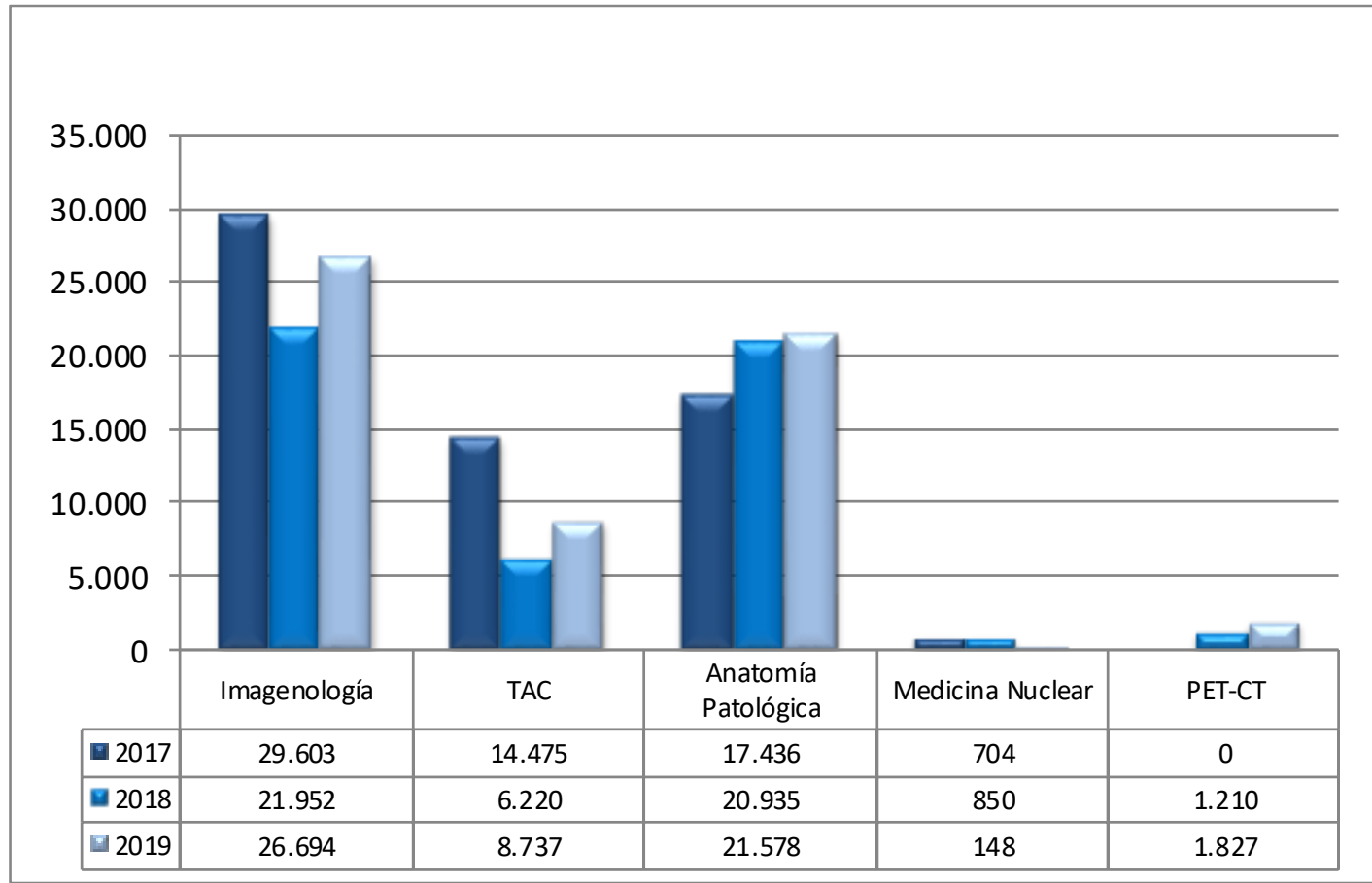
La actividad de enfermería se ve disminuida en un 60,2% por los siguientes motivos:

- a) Revisión exhaustiva de las actividades que eran sumadas como consultas (orientaciones técnicas de programación médica y no médica MINSAL)
- b) Estallido social.

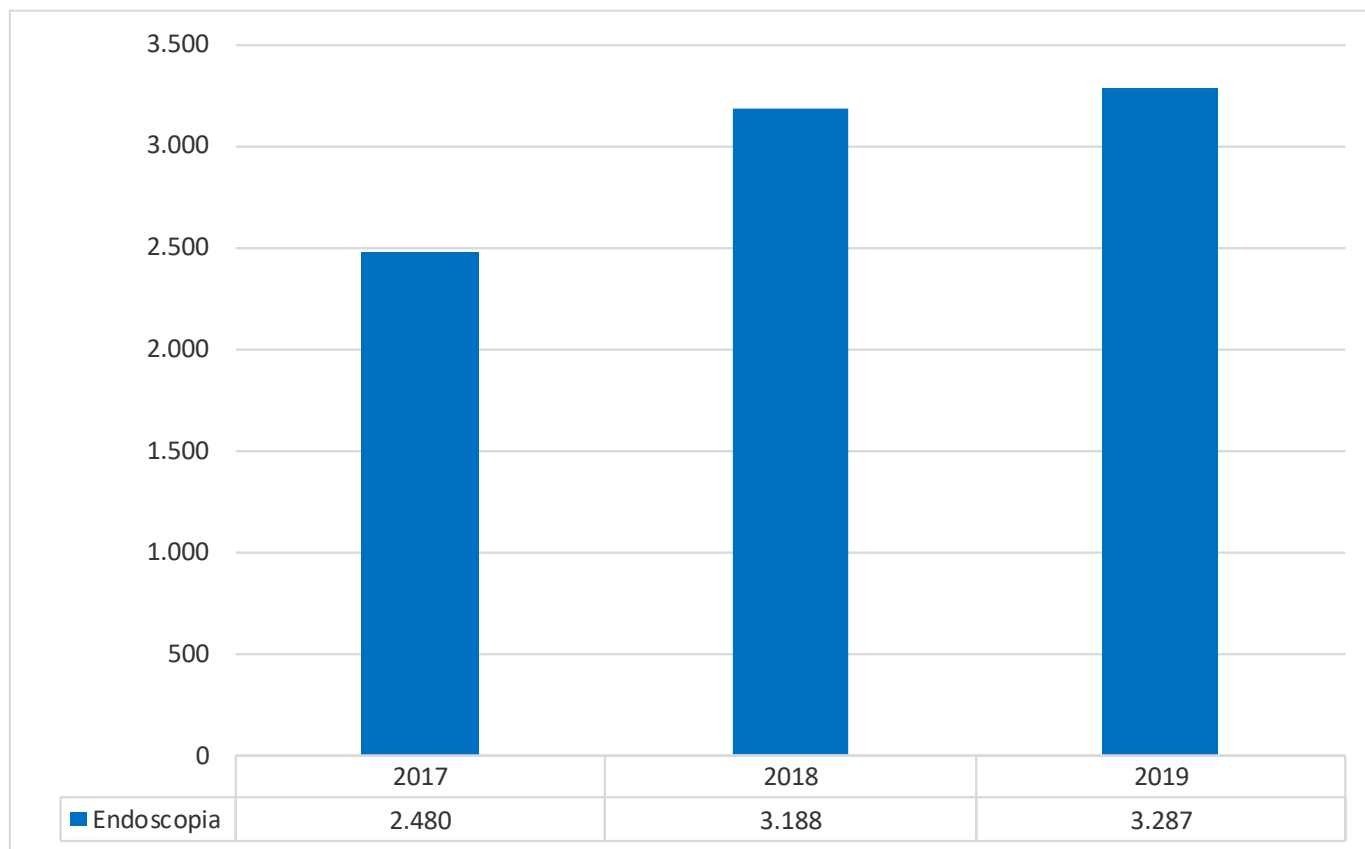
Producción Unidades de apoyo



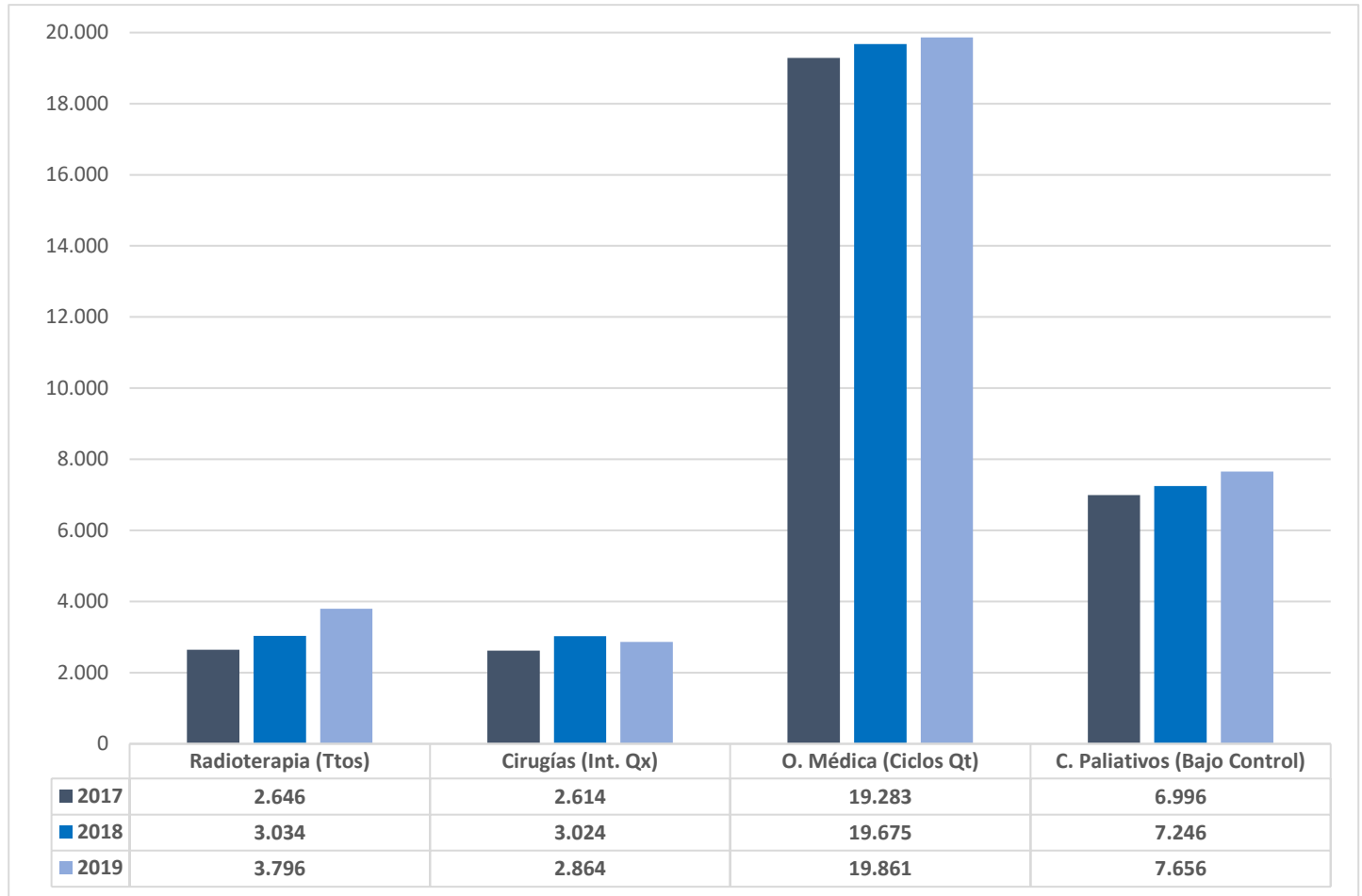
Producción Unidades de apoyo



Producción Unidades de apoyo




Tratamientos por centro de responsabilidad



Cuenta Pública

Dotación de camas



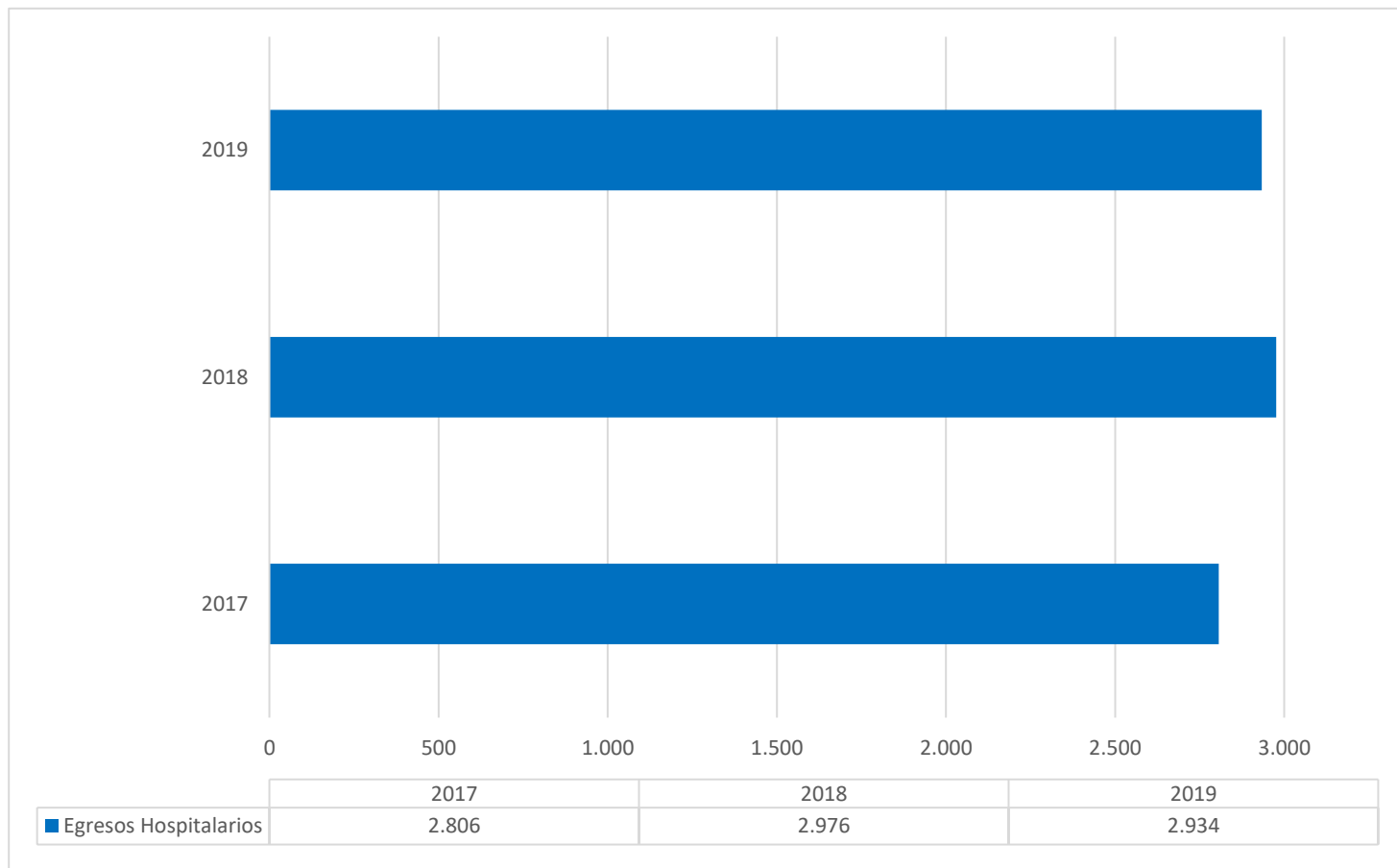
**Área Cuidado Intermedio
(intermedio)
(8)**

**Área Médico Quirúrgico-
Cuidados Básicos
(cirugía damas – cirugía varones)
(38)**

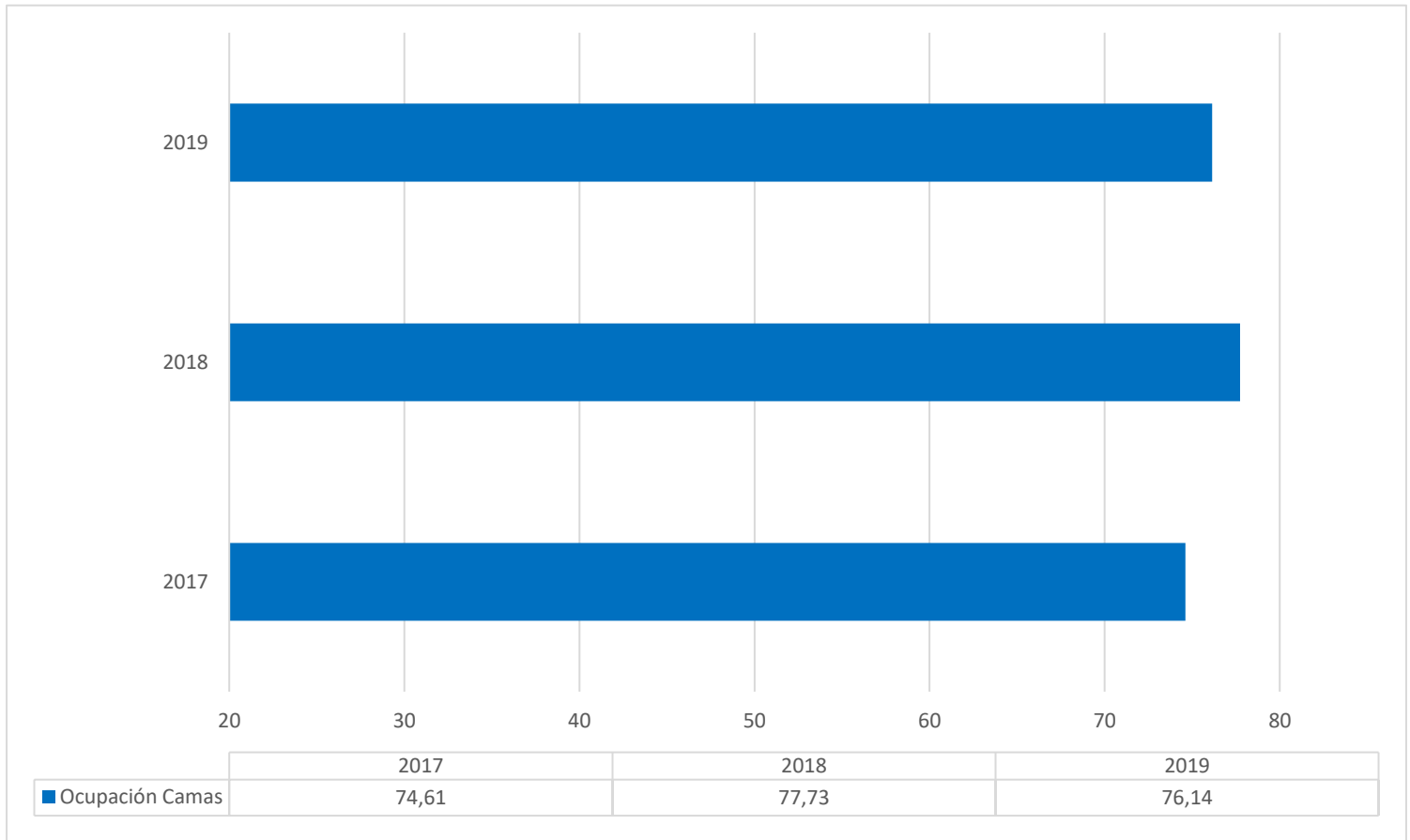
**Área Médico Adulto Cuidados
Básicos
(medicina – radioyodo-
quimioterapia- neutropénico)
(35)**

81 camas

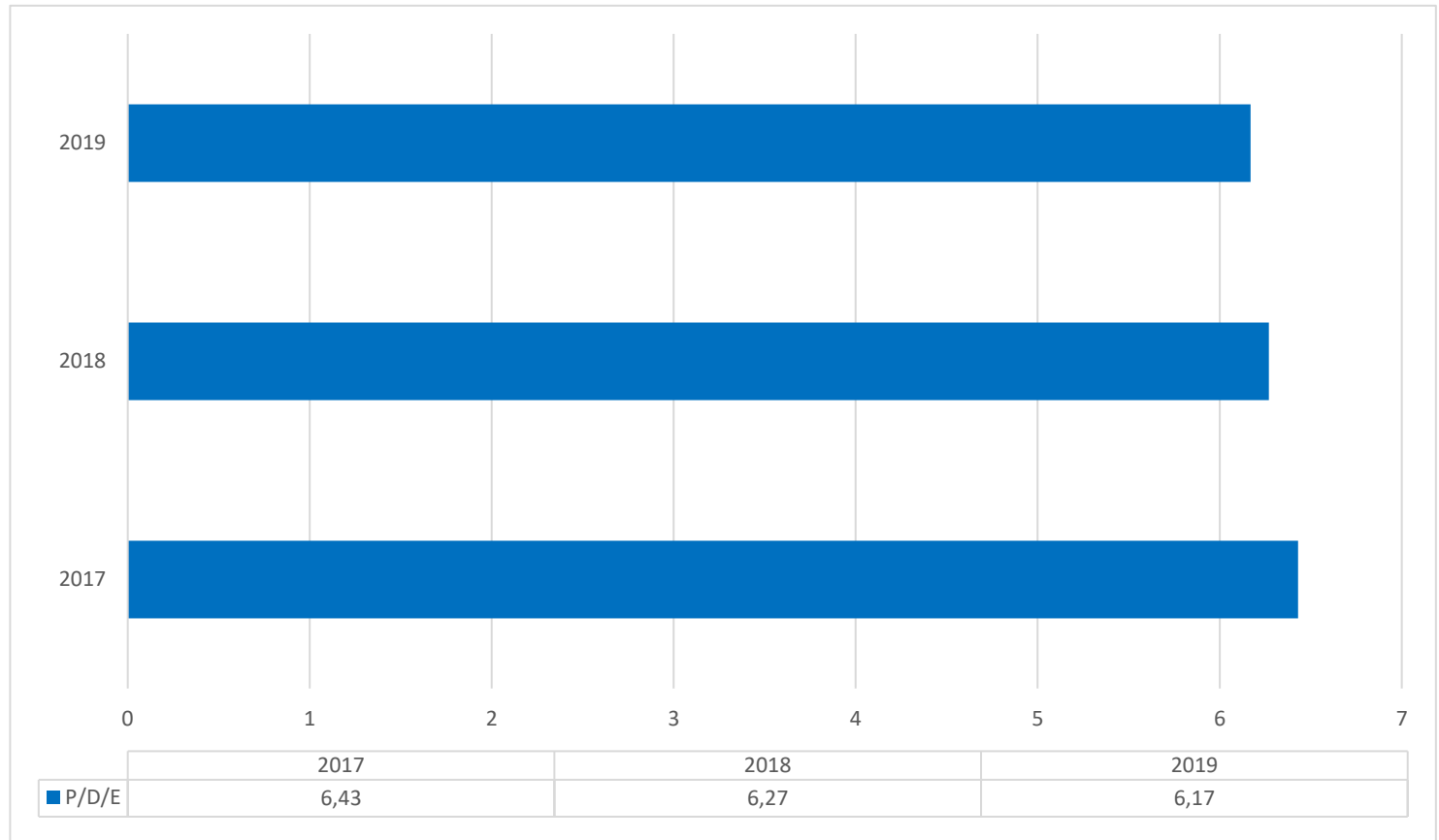
Egresos hospitalarios



Ocupación de camas

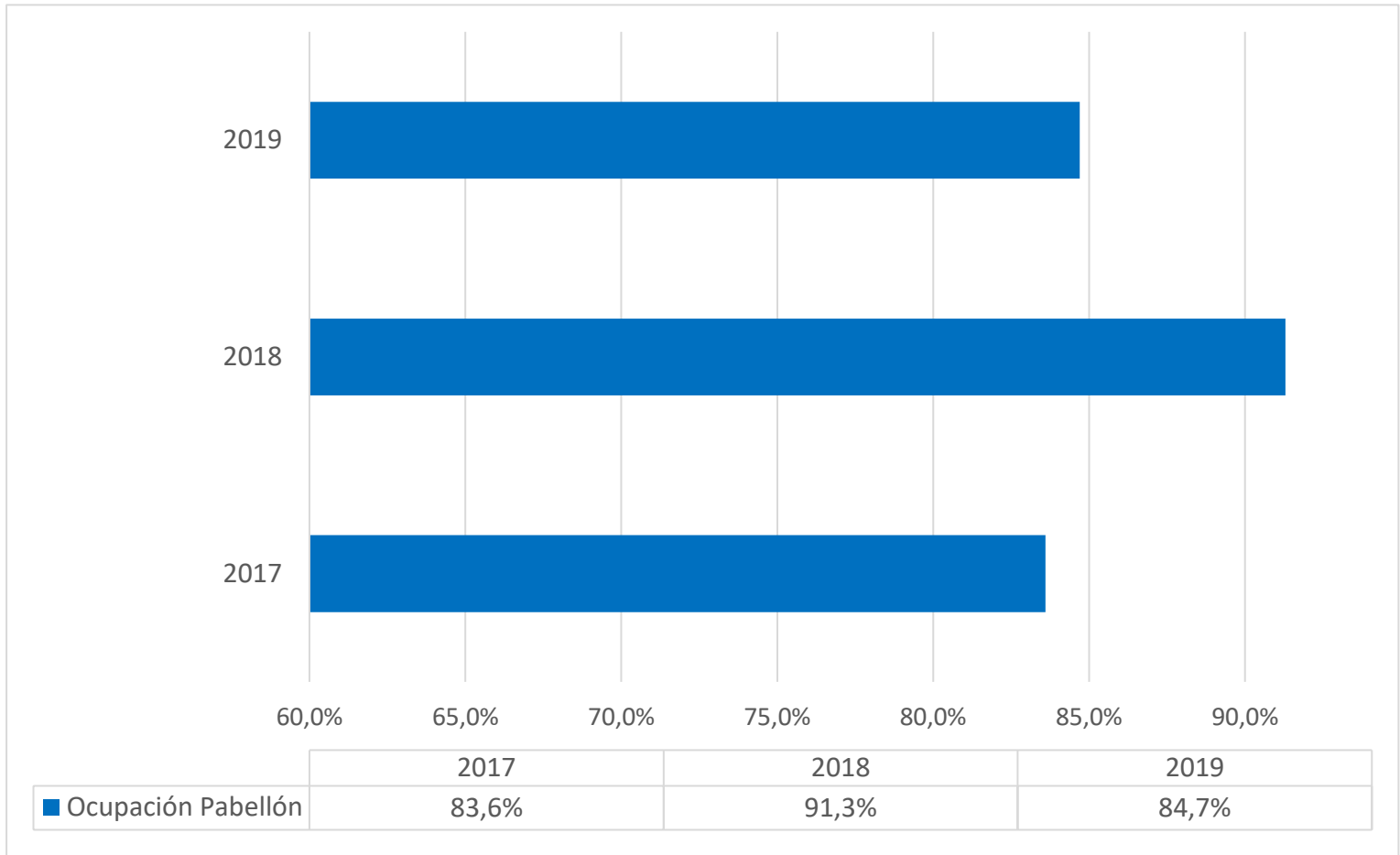


Promedio días de estada



Mejora identificada los últimos años que obedece a la importante gestión que realiza la Unidad de Gestión de camas.

Ocupación de pabellones



Rendimiento calculado sobre la base de quirófanos habilitados, esto es 8 horas de funcionamiento por los días hábiles del mes, por el N° de pabellones existente.

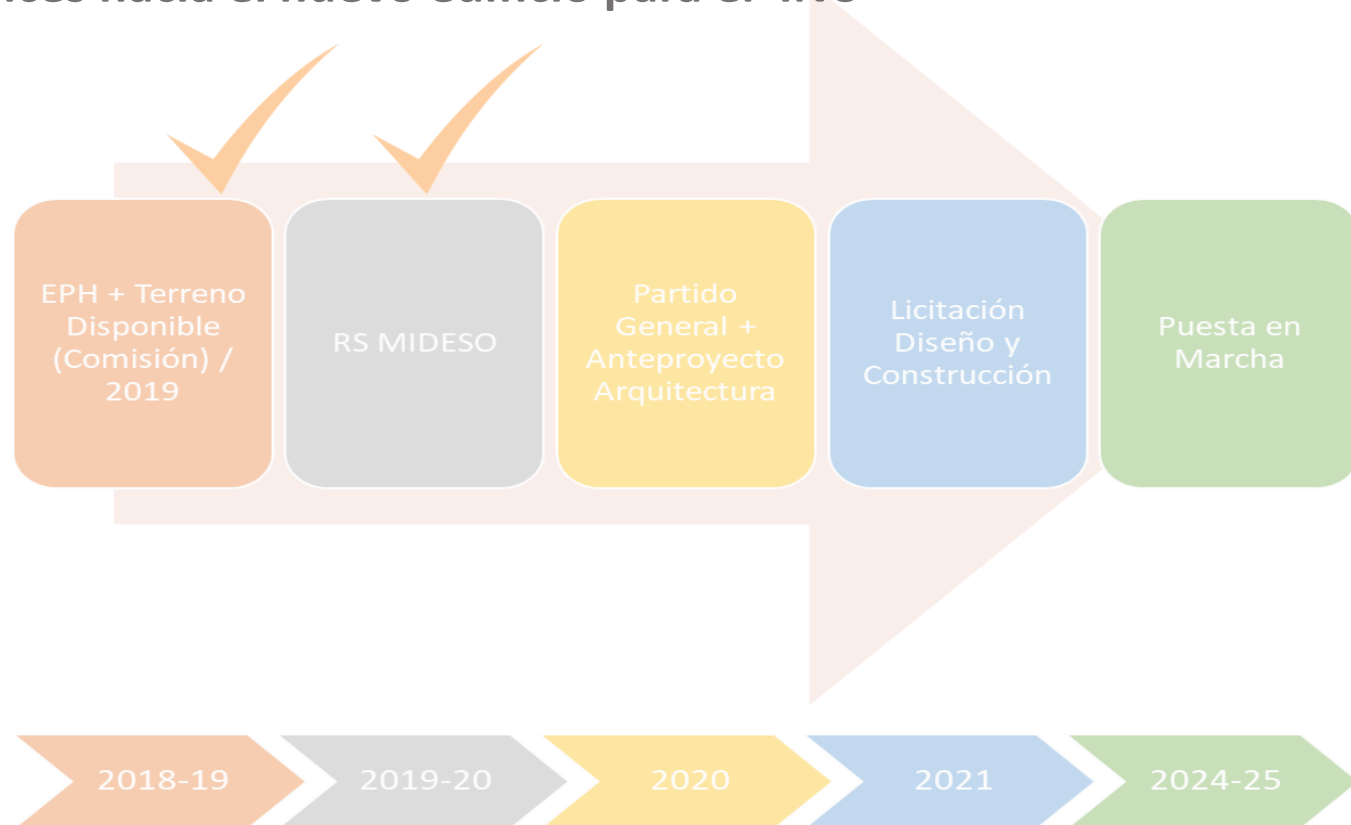
Subdirección Médica de Desarrollo Institucional

Investigación/registro de cáncer

- Registro Hospitalario de Cáncer desarrolla durante 2019 trabajo en torno a cierre de brecha de registro retrospectivo (en curso) y planificación de nuevo modelo de trabajo en torno a implementación del Registro Nacional de Cáncer, en marco de Plan Nacional de Cáncer.
- INC participa de mesa de trabajo para RNC así como de piloto durante 2019 para tributación en línea de casos evaluados en comité oncológico al Registro Nacional.
- Durante 2019 se trabajó en diagnóstico y plan de trabajo en sistemas de información local y con el CHSJ-SSMN (Estrategia SIDRA) para tributar en forma integrada al Registro Nacional de Cáncer (Comité Oncológico y Anatomía Patológica); proceso que está programado inicie durante 2020, dependiendo de cronograma ministerial.



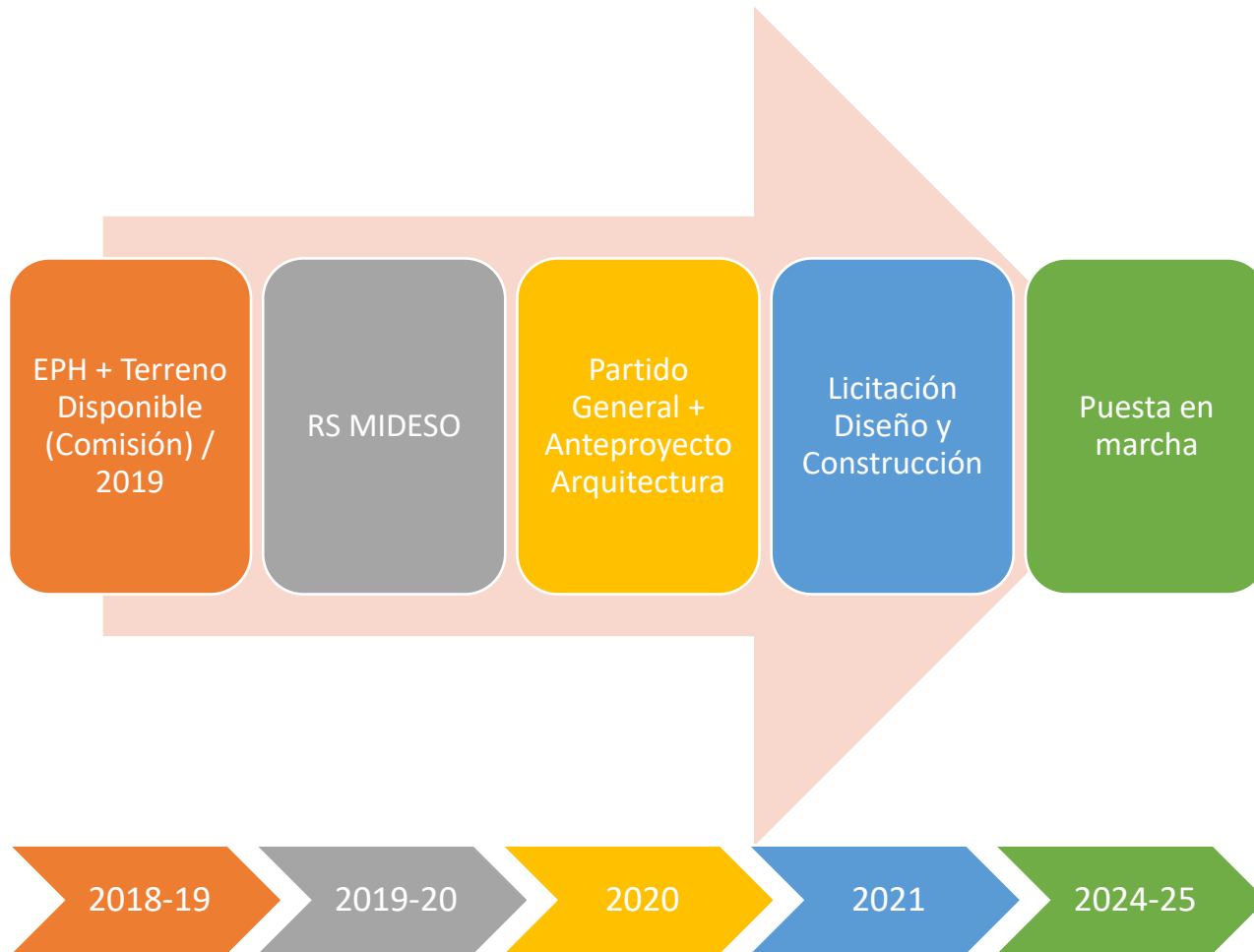
Avances hacia el nuevo edificio para el INC



Principales hitos 2019:

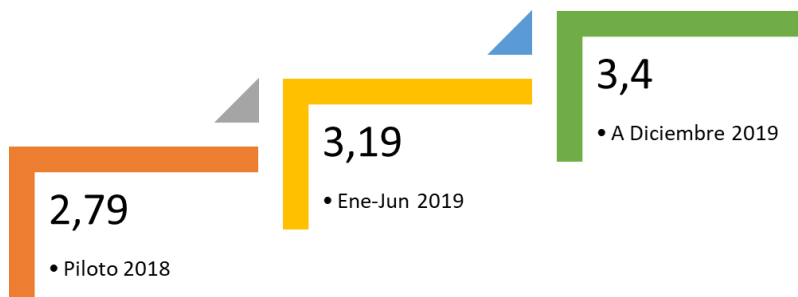
- **Cierre etapa de pre-factibilidad (EPH).**
- Evaluación y definición de terreno para localización del proyecto, aprobado por SSMN y MINSAL.
- **Se obtuvo RS (Recomendación MIDESO) con lo que el proyecto pasó a etapa de anteproyecto para licitación.**
- Durante 2019 se adelantó cronograma preliminar que ponía a fines de 2022 proyecto licitado para diseño-construcción; anticipando dicho hito para fines 2020 (**A reevaluar por actual estado de pandemia*).

Avances hacia el nuevo edificio para el INC



Consultoría virtual (SDMDI-SDMA –Red SSMN)

Evolución rendimiento (pacientes evaluados por sesión)



151 pacientes evaluados 2019 en 43 sesiones.
(198 pctes. desde inicio CV)

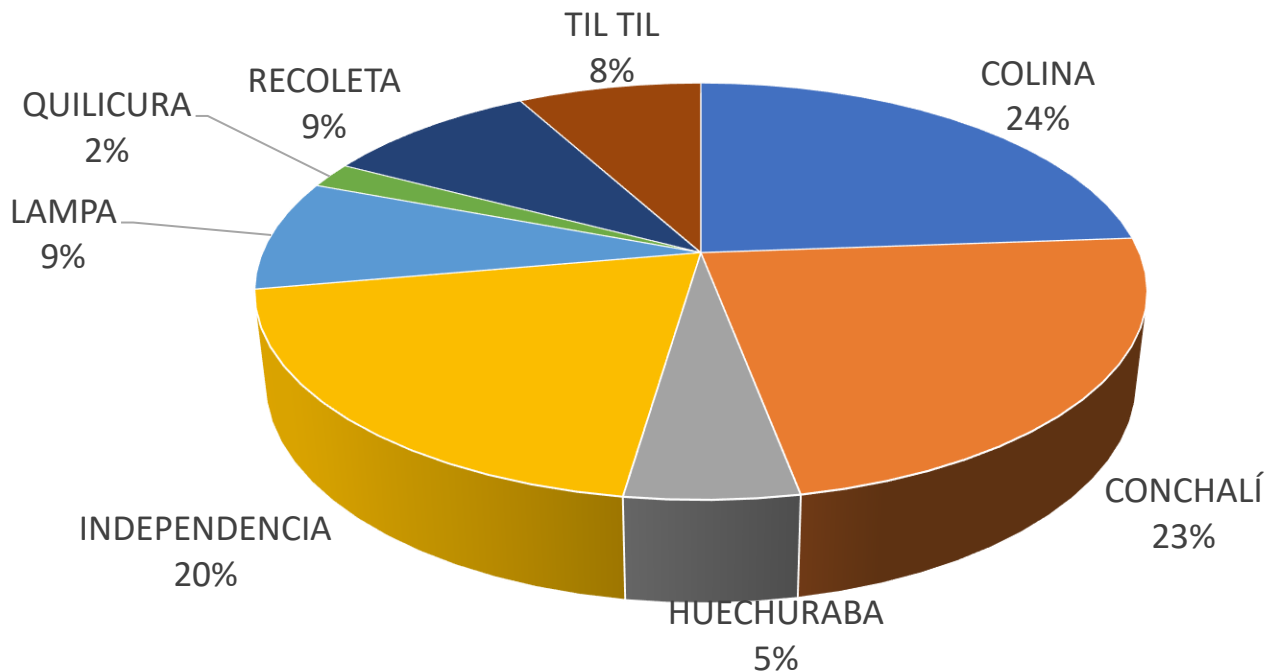
11 % pesquisa lesiones malignas y **50%** pre-maligas (evaluación a jun2019)

- Se consolida durante 2019 Consultoría Virtual con la red de APS para priorización de pacientes con sospecha oncológica que requieren procedimiento endoscópico.
- Se incorpora componente de evaluación asincrónica de casos urgentes (a inicios 2020).
- La prestación cuenta con horario protegido y reconocido en programación de equipo médico INC.



Consultoría virtual (SDMDI-SDMA –Red SSMN)


Procedimientos endoscópicos INC Red SSMN, año 2019
porcentaje según comuna



- Se amplía participación a las 8 comunas del SSMN, incluyendo participación permanente enlace CHSJ.

Cuenta Pública

Evolución rendimiento N ° de pacientes evaluados por hora



2,79

• Piloto 2018

The chart consists of three steps, each represented by a colored L-shaped bar pointing up and to the right. The first step is orange, the second is yellow, and the third is green. Small triangles in grey, blue, and green are placed above the steps to indicate the direction of the trend.

3,1

• Ene-jun 2019

3,4

• A diciembre 2019



Consultoría virtual (desafíos)

- A nivel de red SSMN se avanzó en reconocimiento de la actividad como telemedicina (formalización se espera para 2020) así como el plan de desarrollar flujo asincrónico vía plataforma SIDRA de Telemedicina.
- A partir de la experiencia y vínculos generados durante el desarrollo de consultoría virtual se ha ido abordando distintos componentes del flujo de paciente con cáncer gástrico y colo-rectal en la red; destacando liderazgo clínico desde equipo Endoscopía INC y fuerte componente de enlace y gestión de casos desde la Unidad de Gestión de Demanda.
- Se encuentra en formulación proyecto internacional EQUITYIII; a postular a fondo europeo HORIZON 2020 que se centrará en detección precoz y manejo oportuno de cáncer; formulación en la cual la experiencia de CV INC ha sido relevada y se espera pueda ser proyectada y fortalecida en los próximos años



Investigación

Durante 2019 se consolida modelo de gestión de investigación institucional.

En componente financiero el modelo de institucionalización de investigación ha permitido incrementar ingresos por vía de estudios clínicos, recursos que están permitiendo generar círculo virtuoso de fortalecimiento del rol de INC en investigación y apoyo a investigadores/as; lo anterior a través de la creación de Fondo de Investigación.

Resumen financiero

Ingresos	2018 (CLP)	2019 (CLP)
<i>Overhead</i>	6.732.931	12.863.563
Prestaciones	58.182.134	61.975.237
otros	1.200.000	4.300.000
Fondo de investigación		
<i>Overhead</i>		8.782.094
Bodegaje y botiquín		3.500.000
Egresos		
Prestaciones (convenios)	2.403.538	5.045.493

Cuenta Pública

Se fortalece trabajo de Comité Investigación con horario protegido en programación para su funcionamiento desde reactivación en 2018.

Asimismo, se avanzó en la identificación de horas de investigación y docencia en programación médica; lo que apunta al resguardo del tiempo para la actividad institucional de investigación.

Proyectos Registrados año 2019: 50		Seguimiento: 20
Vigentes: 34	No vigentes: 16	
<ul style="list-style-type: none">• Formulación: 9• En Evaluación: 5• Evaluados: 14• Pendientes: 6	<ul style="list-style-type: none">• Desistidos: 7• Finalizados: 2• Concursos, no adj: 5• No aplicaba evaluación: 2	<ul style="list-style-type: none">• Industria: 6• Colaboración (incl. Concursos): 10• Internos y tesis: 4

Proyectos industria **Factibilidades 2019: 7 Cerrados: 2 Nuevos: 1**

Durante 2019 se firma convenio de colaboración en Investigación con la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile.

Docencia

- El área de docencia es uno de los tres ejes de desarrollo de nuestra Institución junto con la actividad asistencial y la investigación.
- Las principales cifras que resumen el quehacer 2019 son:

Total profesionales en proceso de formación en INC durante 2019

- Médicos: 101
- Prof. no médicos: 154
- Técnicos: 126
- Total: 381

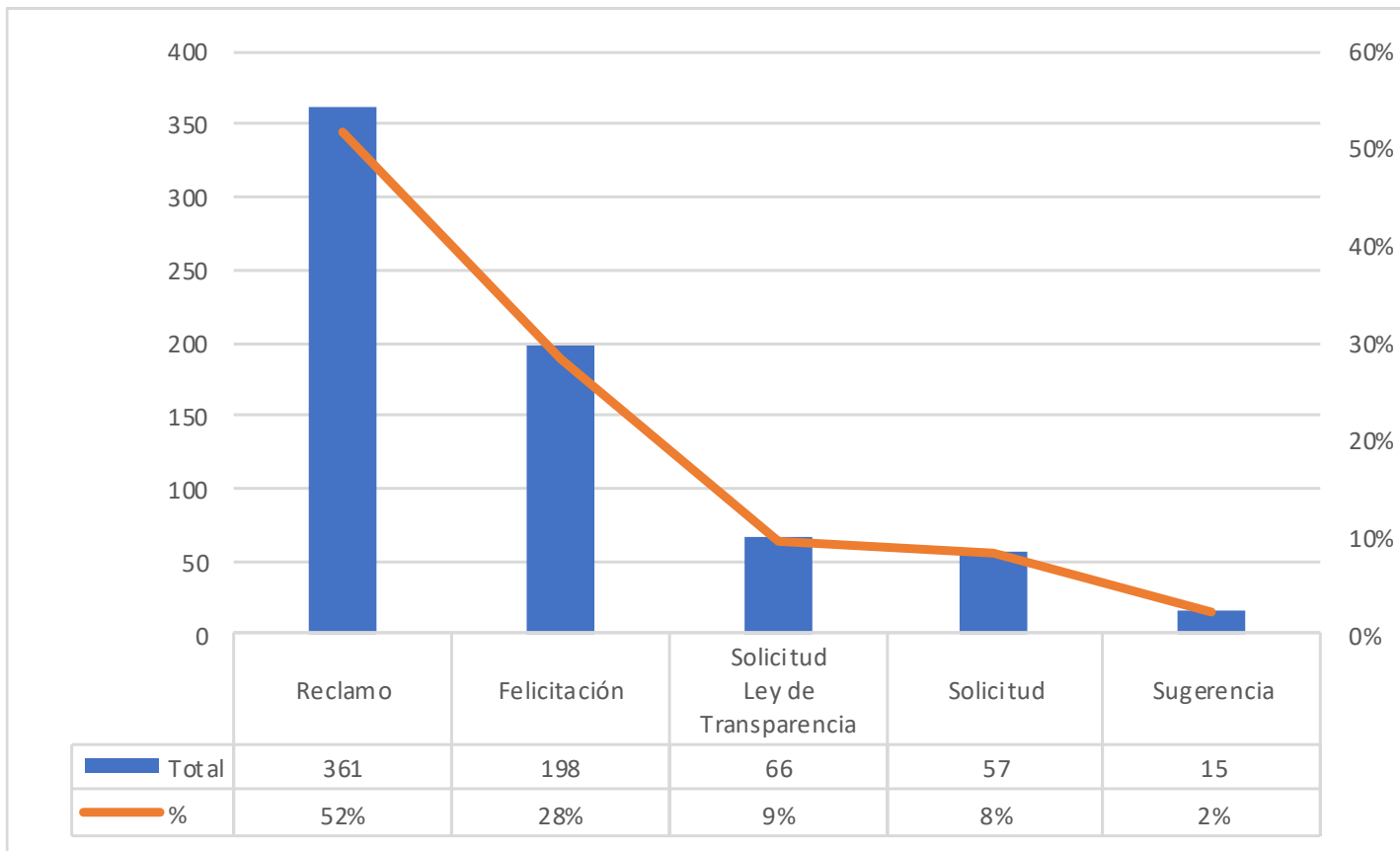
Convenios activos con Instituciones educativas

- 13 convenios vigentes
- Hospitales públicos: 18 profesionales
- Capacidad formadora: 124 cupos diarios
- MINSAL (TENS): 18

Programas de formación en 2019 con número de estudiantes que los cursaron

- 6 subespecialidades : 37
- 2 diplomados: 40
- 5 cursos de 20 horas cronológicas para funcionarios, gestionados para capacitación: 85 funcionarios

Satisfacción usuarios



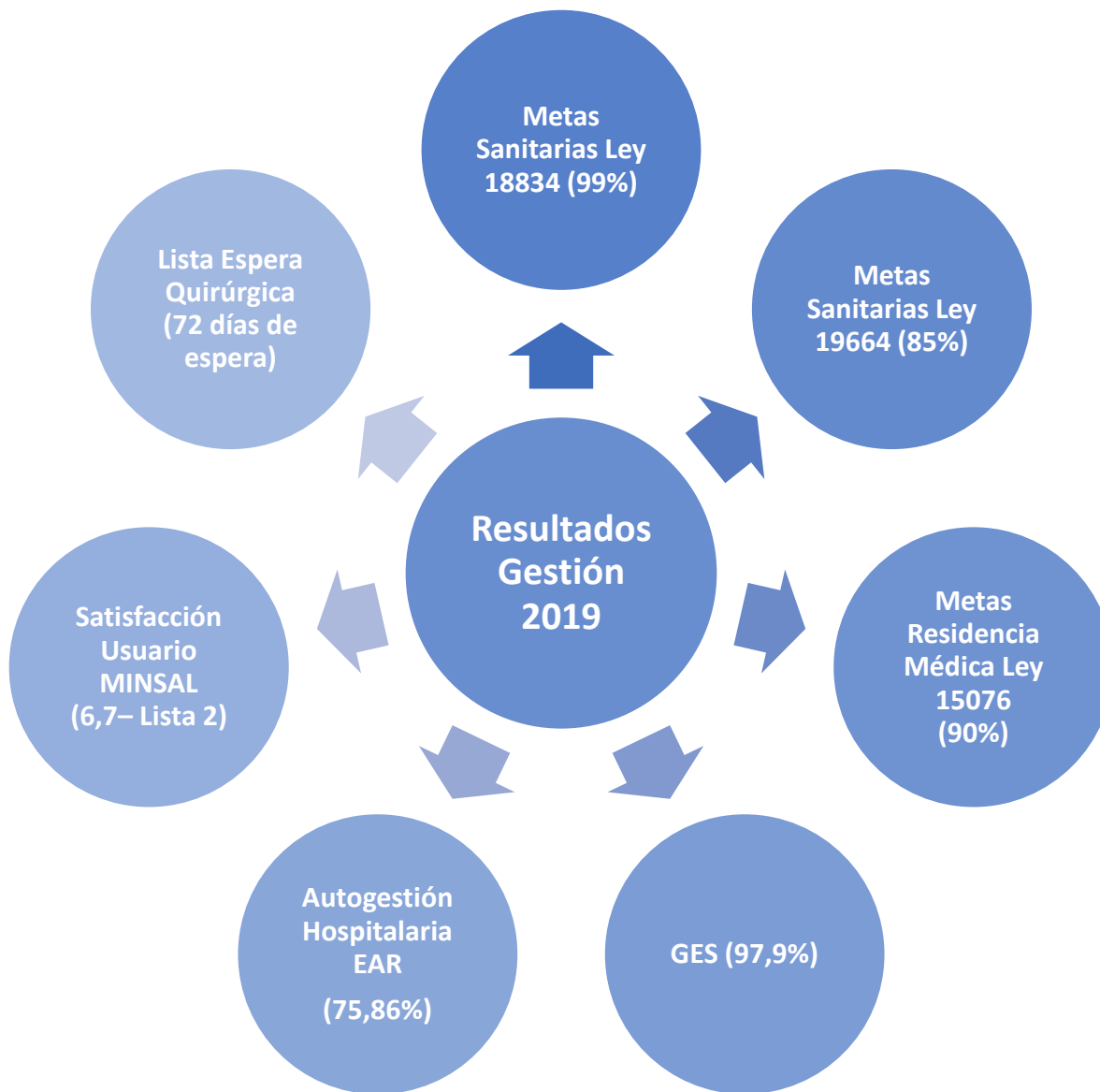
Total : 697

Cuenta Pública

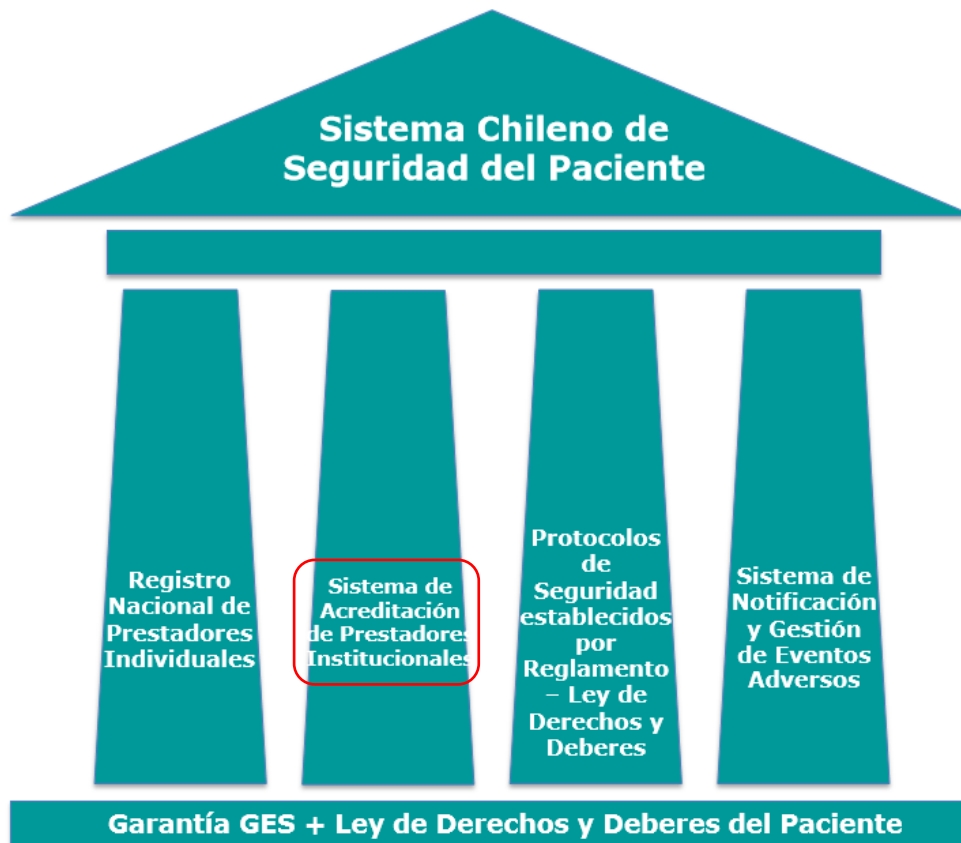
Consejo Consultivo de Usuarios

- Exigencia de la Ley de Autoridad Sanitaria y su Reglamento.
- **Órgano asesor de la Dirección del Establecimiento.**
- Efectúan revisión de los reclamos y proponen medidas de mejoras.
- Efectúan la revisión y aprobación de los contenidos de la Cuenta Pública.
- Participan en la aplicación de las Encuestas de Satisfacción Usuaría.
- Participación en actividades de extensión a la comunidad.





Subdirección Médica de Calidad



Vigencia de Acreditación: 12/12/2019
Solicitud de Reacreditación: 28/11/2019
Designación Entidad Acreditadora: 30/12/2019
Entidad Acreditadora: SEA Salud
Proceso Evaluación: 10 – 13 marzo 2020
Retrospectividad Evaluación: 3 años.



Subdirección de Operaciones

I. Inversión financiamiento presupuesto INC

- *Chillers* pabellones: M\$ 27.341
- Bombas impulsión aguas servidas: M\$ 4.888
- Bombas impulsión aguas potable: M\$ 4.899
- Bombas impulsión agua potable TMQ: M\$ 2.243
- Bombas Impulsoras aguas servidas otras áreas (A. Pat., vestidores): M\$ 5.128
- Equipos climatización (varios) : M\$ 4.153

Total inversión I: M\$ 48.652



II. Inversión financiamiento GORE RM:

- Adquisición Vehículos para el INC
 - 2 ambulancias básicas
 - 2 furgones transporte de pacientes, funcionarios y trámites
 - 1 automóvil híbrido para visitas domiciliaria

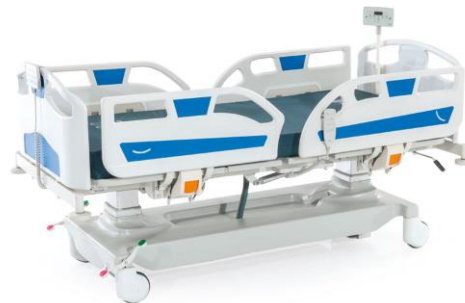
Total inversión: M\$ 164.802



III. Financiamiento Sectorial:

- Adquisición equipos y equipamiento médico para el INC
 - Camas eléctricas
 - Incubadora
 - Camillas
 - Microscopios
 - Equipamiento para Radioterapia
 - Equipos menores

Total inversión III: M\$ 618.900



IV. Gastos servicios y mantenimiento

- Servicio de alimentación: M\$ 438.348
- Servicio de seguridad: M\$ 560.439
- Servicio de aseo: M\$ 230.430
- Servicio de lavandería: M\$ 94.507
- Mantenimiento infraestructura: \$ 58.222
- Mantenimiento calefacción: M\$ 68.227
- Mantenimiento de climatización: M\$ 23.525
- Mantenimiento ascensores: M\$ 6.949
- Servicio REAS: M\$ 94.507
- Mantenimiento equipos y equipamiento médico app.: M\$ 900.000



Gestion del Cuidado

Indicadores de gestión



Metas Sanitarias

- % de días camas ocupados por pacientes con nivel de riesgo dependencia en establecimientos de alta complejidad.
- Promedio de días de estada de pacientes derivados vía UGCC a prestadores privados fuera de convenio



EAR

- % de camas críticas disponibles



COMGES

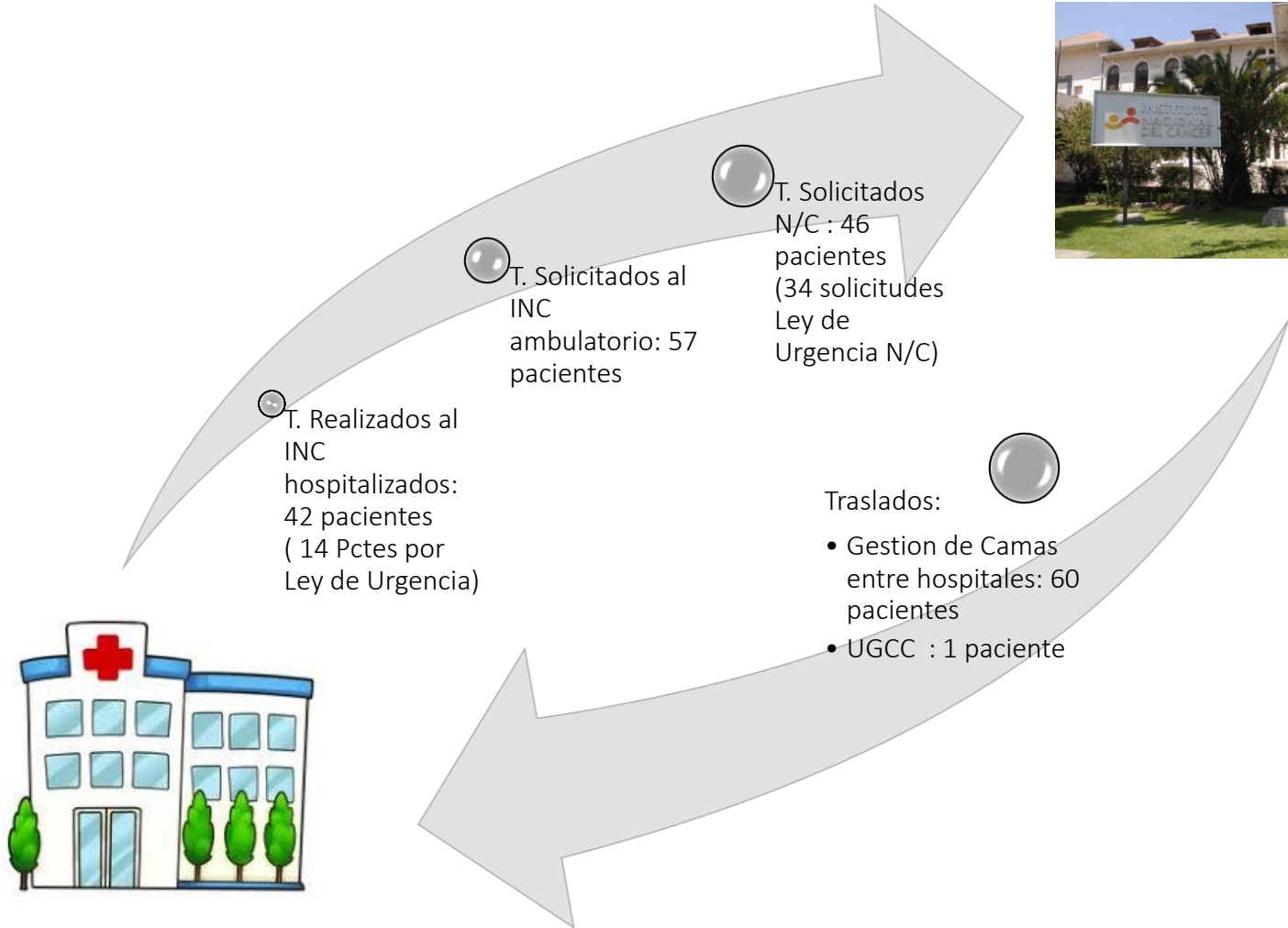
- COMGES 12 “Fortalecimiento del proceso de hospitalización”



Cuenta Pública

Gestión de Camas - Gestión de Pacientes

Fuente: Elaboración propia



Proyecto normalización de camas 2019 - 2020

Normalización camas básicas


Luz de cabecera, gases medicinales, enchufes, bombas de infusión, soportes de suero, biombos clínicos, sillas de ruedas, carros de curación, carros toma de muestras.

Recambio de unidades de pacientes (catre clínico-colchón clínico - almohada - mesa alimentación-velador)



Estrategia ministerial Hospital Amigo 2006-2019


Fuente: Elaboración propia

- 
- Los funcionarios usan identificación.
 - Los servicios clínicos cuentan con horarios de visitas establecidos.
 - Los servicios clínicos cuentan con horario para la entrega de información a familiares de personas hospitalizadas.
 - Los servicios cuentan con autorización de acompañamiento diurno-nocturno.
 - Los servicios clínicos cuentan con autorización para alimentación asistida.
 - Los servicios clínicos cuentan con un sistema visible de identificación de las personas hospitalizadas.
 - Los servicios clínicos hospitalizados realizan : Inducción al Paciente que se hospitaliza, Educación al Alta.

Capital humano en enfermería:

Dotaciones adecuadas para brindar cuidados oncológicos adecuados.

Fuente: Elaboración propia



Categorización por dependencia y riesgos de cuidados del paciente oncológico

Proyecto de normalización de camas básicas (extracto del Proyecto Transición)

Plan Nacional de Cáncer 2018-2028

Dirección Nacional de Enfermería

Formación del capital humano de enfermería

Fuente: Elaboración propia

Formación de profesionales de enfermería

Diploma Enfermería Oncológica

Proyecto Protocolos Enfermería Oncológica MINSAL

Formación de TENS

Proyecto Curso TENS Oncología INC

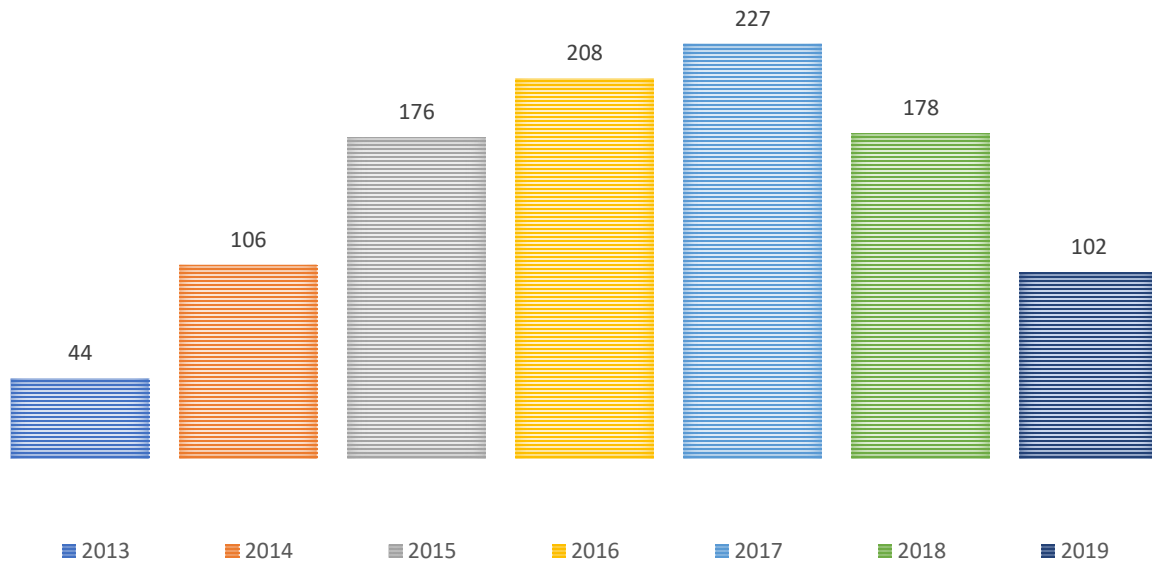
Formación Teórico - Práctica para TENS INC/MINSAL

Curso Tutoría Clínica para TENS INC

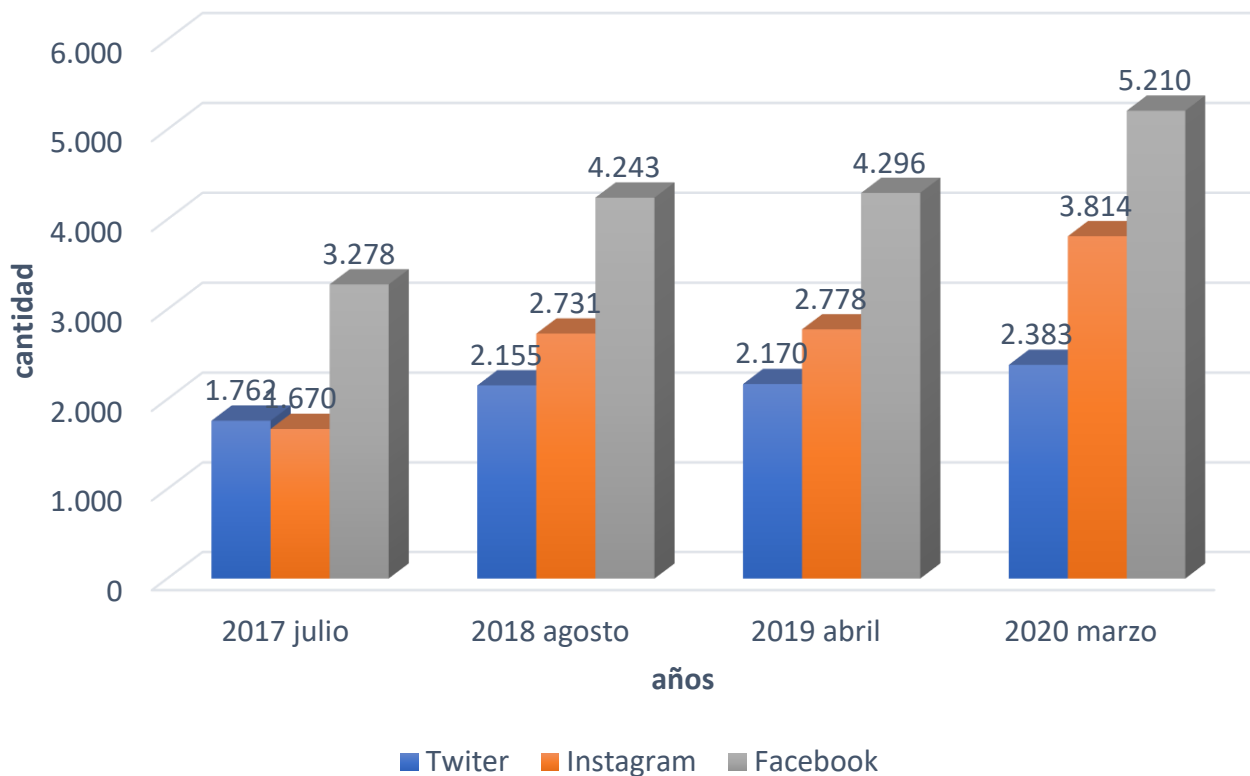


Unidad de Comunicaciones

Registro de apariciones en medios de comunicaciones masivos



Evolución a través de los años en redes sociales



Comunicación externa

INC *comunica*

Boletín N° 66 marzo 2020

Dos décadas de conmemoración día mundial del cáncer

Cada año un total de 9,6 millones de personas mueren de cáncer en el mundo. Esta cifra supera las muertes por VIH/SIDA, malaria y tuberculosis en conjunto y para el año 2040 los expertos estiman que la cantidad de muertes por cáncer se elevará a 16,5 millones. INC se pone la camiseta.

Muy temprano el 04 de febrero, desde el 07:00 hasta las 21:00 horas, en las redes sociales del INC (Facebook, Instagram, Twitter) aparecieron textos cada dos horas con mensajes del aporte del INC y cómo se contribuye en el tratamiento de cáncer con nuevas tecnologías y capital humano, así fue como poco a poco diferentes unidades se fueron sumando y compartiendo mensajes con su colaboración hacia una mejor salud. Esta iniciativa se sumó a la campaña de la Organización Mundial de Salud (OMS) con el hashtag #YoSoyVoya #DíaMundialcontraelCáncer.

Y adicionalmente gracias a la colaboración de pacientes de la Fundación Nuevo Renacer y a La Roche Posay compartimos con usuarios muestras de productos para proteger la piel a raíz de que la conmemoración del día mundial del cáncer en nuestro continente se da en el verano con alta exposición solar.

Leer más: http://www.incancer.cl/contenido/noticias/conmemoracion_dia_mundial_del_cancer/noticia.aspx

Comunicación interna

INC destaca a su gente

Febrero 2020, N° 60

Prestos para re acreditar

La ingeniera de la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente, Mónica García nos comenta la importancia de este proceso y responde algunos detalles que debemos considerar.

lo posterior a la primera acreditación, se re acreditará cada tres años. El INC se acreditó en diciembre de 2016 y este año le corresponde re acreditarse.

3. ¿Que no debemos olvidar los funcionarios?

En este proceso de mejora continua, la acreditación es una herramienta que considera algunas temáticas claves en la atención de salud. Sin embargo otorgar calidad en salud tiene una cobertura mayor a los temas tratados en la acreditación y que dicen relación con poner al usuario en el centro para entregarle una atención de salud segura, oportuna, de rápido acceso que le otorgue satisfacción para su pronta recuperación física y mental.

1. ¿Cuándo será la visita para re acreditar?

Entre el 10 al 13 de marzo vendrá la entidad acreditadora CEA Salud a evaluarnos para re acreditarnos.

2. ¿Por qué debemos re acreditarnos?

La ley 19.966 "Garantías explícitas en salud" (GES) contempla 4 garantías:

- Acceso
- Oportunidad
- Financiera
- Calidad

Fueron implementadas tres de ellas a partir del año 2005 quedando pendiente la Garantía de Calidad. Esta última a partir del año 2010 exige otorgar seguridad a los pacientes y para llevarlo a cabo se hace a través de la acreditación de todos los prestadores privados y públicos del país que otorgan prestaciones GES.

Por otro lado la Ley 19.937 de autoridad sanitaria dicta en uno de sus artículos: "Establecer un sistema de acreditación para los prestadores institucionales autorizados para funcionar". Por lo tanto desde que se inicia este proceso se exige una primera acreditación con retrospectividad de 6 meses y, en

"En este contexto lo más importante de recordar siempre es que la mejora continua es parte de nuestro quehacer diario, al margen de las acreditaciones, proporciono una certeza de hacer las cosas bien otorgando seguridad en la atención, para el beneficio de cada paciente que se atiende en cualquiera de los modelos de salud en Chile (privado o público)", dice Mónica García.

Finalmente quisiera agregar "que los cambios culturales en salud como en otras áreas son lentos y por ello quisiera aprovechar esta instancia para felicitar a todos los funcionarios que gracias a su participación han hecho posible obtener la certificación de acreditados, destacar especialmente a los (as) coordinadores de los servicios del INC que con su entrega profesional han sido ejemplo de compromiso y entrega para alcanzar el objetivo de acreditarnos y seguir caminando con una mirada de mejorar los procesos permanentemente".

Cuenta Pública

Campañas



Campaña invierno 2019

Colchas coloridas

INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER CHILE

Estamos recibiendo cuadritos de 20 x 20 cm para realizar bellas y calentitas colchas para nuestros pacientes o también pueden colaborar con colchas completas de 1 metro x 1 metro 20 cm



Recibimos más de 350 colchas en esta campaña



Cuenta Pública



TUS SUEÑOS 2019
(octava versión)

Premiación

Desde ya los invitamos:
Jueves 05 de diciembre, a las 11.00 horas,
en el patio central del INC
(Profesor Zañartu 1010, Independencia).

Artistas confirmados:
• Sergio "Hueso" Carrizo
• Yahis

Esperamos contar con la presencia de todos los participantes (o sus representantes) acompañados de sus familias o seres queridos.



Cuenta Pública

