



CUENTA PÚBLICA GESTIÓN 2017

Dr. Marcos Vergara Iturriaga



Instituto de Neurocirugía
Dr. Alfonso Asenjo

Abril 2018



Instituto de
Neurocirugía
Dr. Alfonso
Asenjo
Servicio de Salud
Metropolitano Oriente

Ministerio de
Salud

INSTITUTO DE NEUROCIRUGÍA DR. ALFONSO ASENJO





CONTENIDOS

Características del Instituto

- Organización
- Modelo de Gestión
- Centro de Referencia Nacional
- Investigación
- Docencia
- Capacidad instalada
- Dotación y contratos de servicio

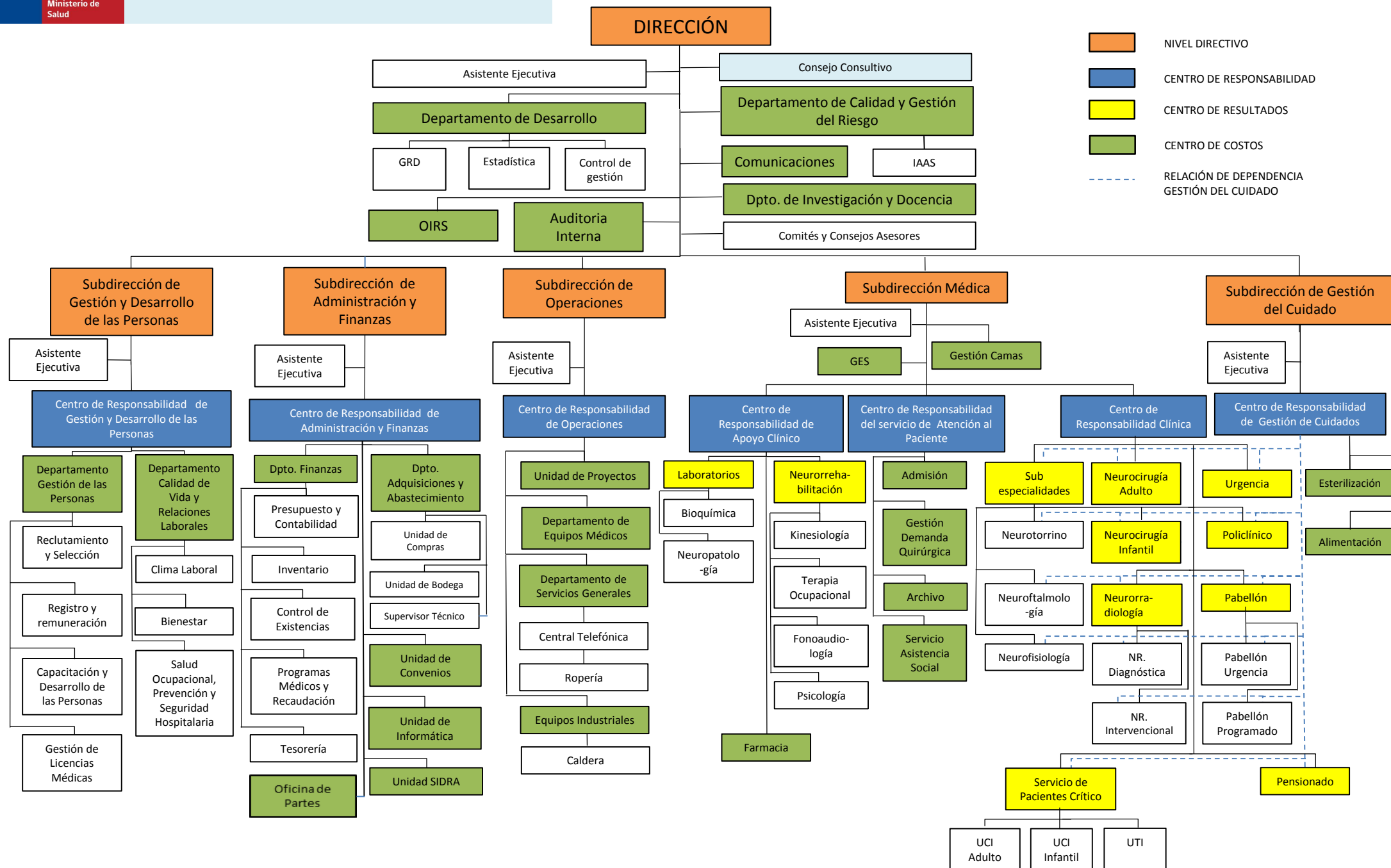
Resultados de Gestión 2017

- Autogestión hospitalaria
- Producción
- Lista Espera Quirúrgica
- Implementación gestión Lista de Espera Quirúrgica no Ges
- Estado Financiero
- Reposición Instrumental quirúrgico y accesorios clínicos
- Mejoramiento de Infraestructura y Equipamiento Médico
- Participación ciudadana
- Calidad de Vida Laboral

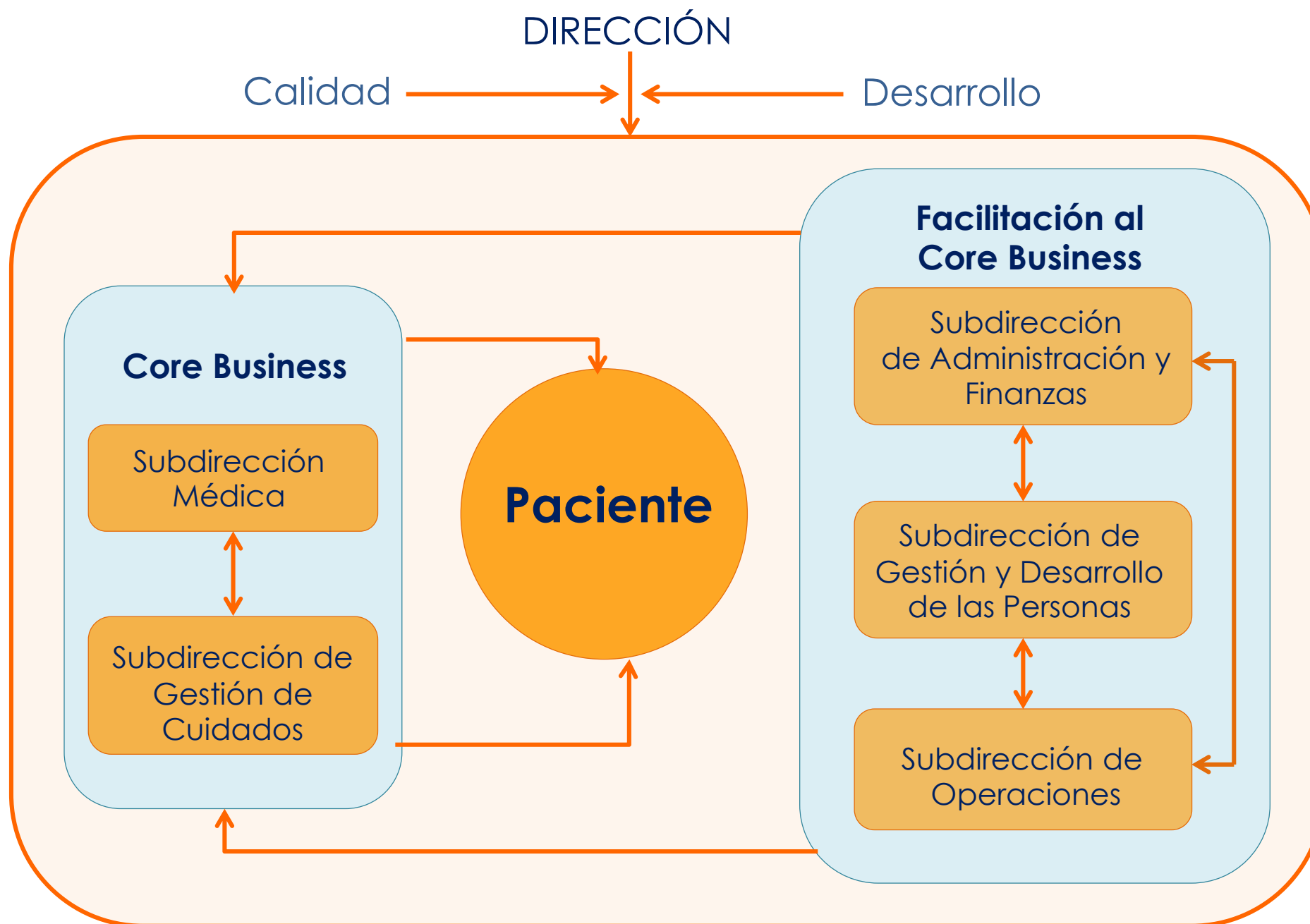
Desafíos 2018

- Re Acreditación
- Mejoramiento de Infraestructura
- Ampliación y Renovación del Equipamiento
- Reposición Angiógrafo y Resonador
- Nuevo INCA

ORGANIZACIÓN



MODELO DE GESTIÓN



GESTIÓN CLÍNICA: CUADRO DE MANDO

Hospitalizados Adultos

Hospitalizados Infantil

Pabellón

Policlínico

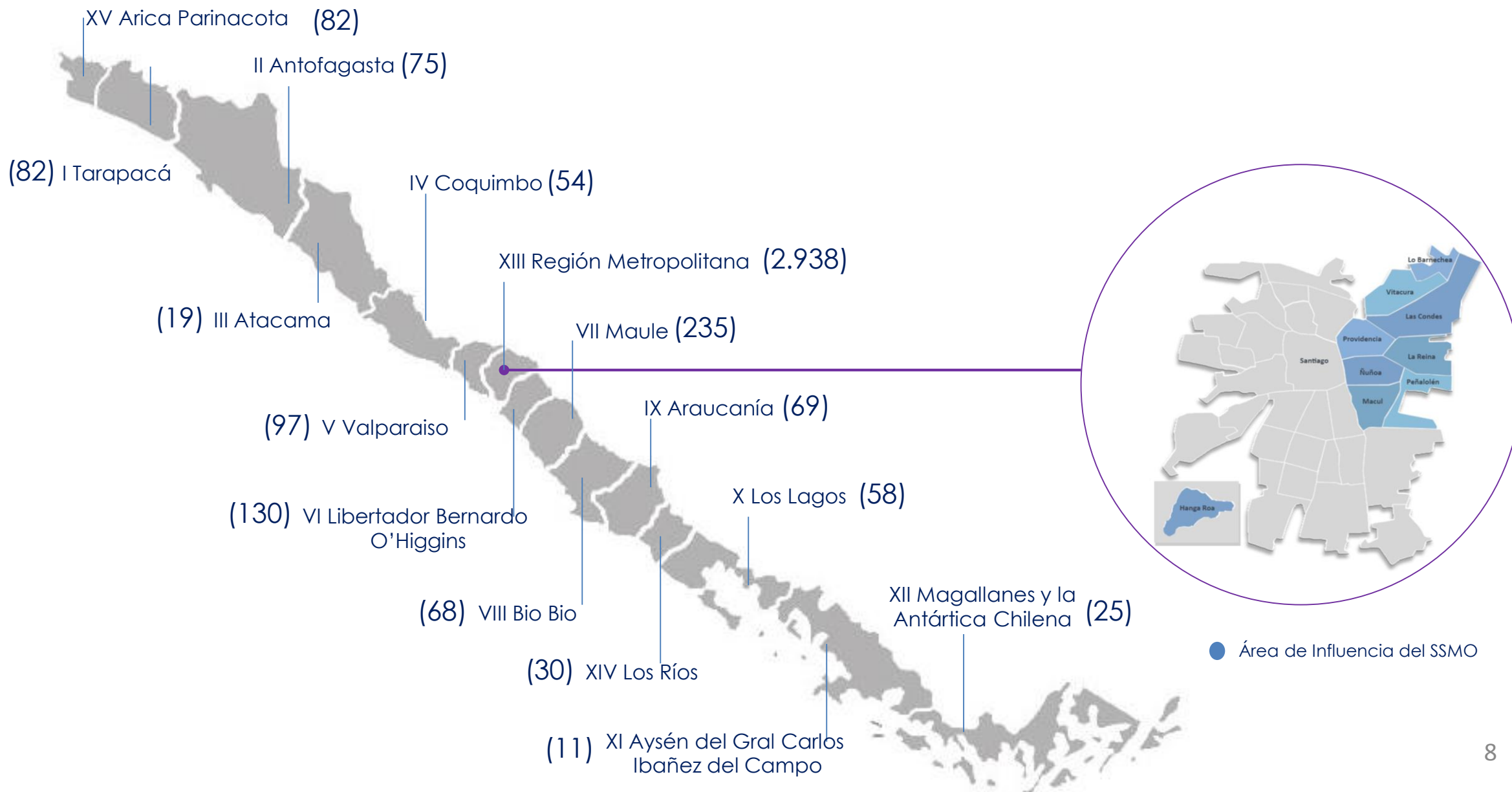
Servicio Paciente Crítico

Neurorradiología

Ocupación de pabellón en horario hábil	((Nº de horas de pabellón utilizadas hasta las 16:48)*100/horas de pabellón disponibles en horario hábil (8:00-16:48).	75%
% Re-ingresos a pabellón no planificado (REOP)	Nº de reingresos a pabellón en el periodo*100/total de cirugías realizadas durante el mismo. Se excluyen segundos tiempos quirúrgicos.	5%
Disponibilidad de 4 pabellones	Nº de días/pabellón disponibles durante el periodo*100/ Nº de días/pabellón totales en el periodo.	77%
Suspensión de cirugías	Número de cirugías suspendidas en el periodo *100/ número total de cirugías programadas en el mismo periodo.	6%
Tiempo de retraso de inicio de cirugías	Σ(hora de inicio del funcionamiento de cada pabellón -hora inicio de la primera cirugía del día en cada pabellón)/ Nº de pabellones disponibles al mes	5%
Uso de horas médicas en pabellón	Nº de horas médicas efectivas dedicadas a cirugía programada en el mes /total de horas médicas contratadas	27%

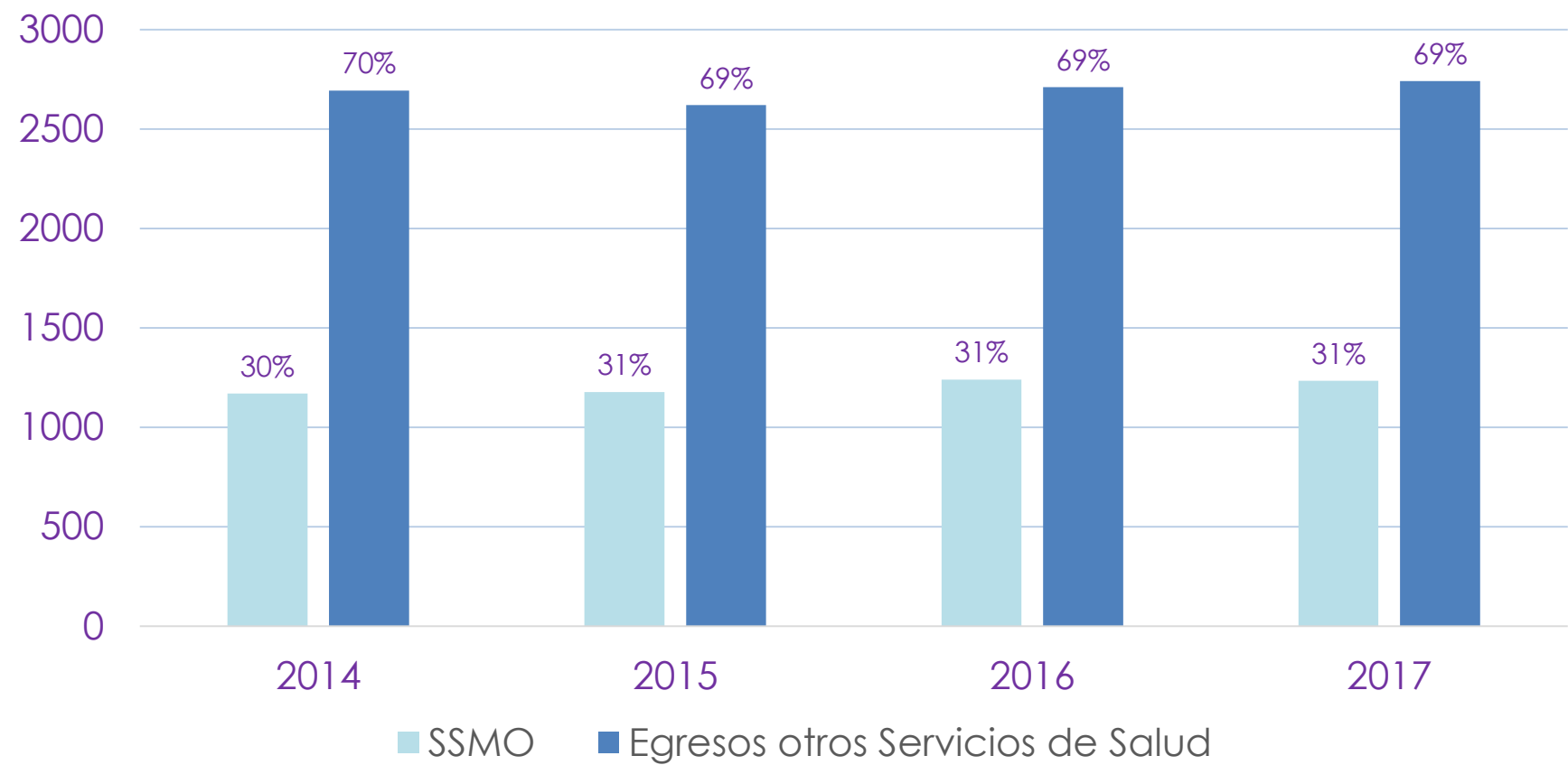
CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL

Egresos totales año 2017 según región de origen del paciente (3.975)



CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL

Egresos totales según origen (SSMO y resto del país) 2014 - 2017

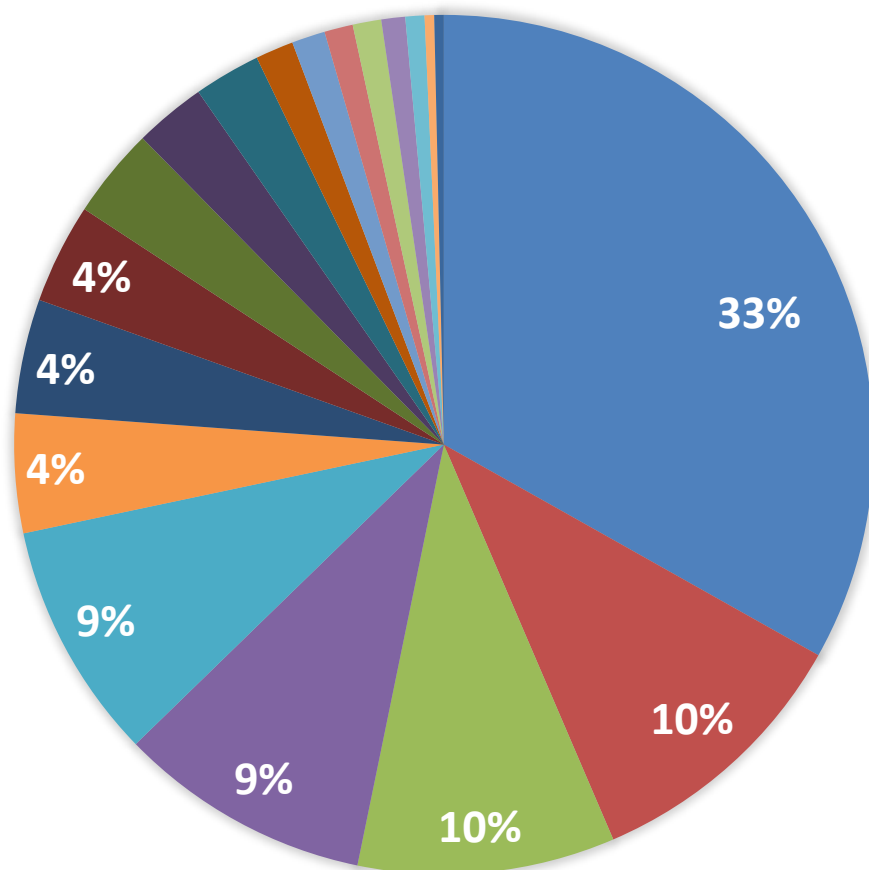


31% Egresos corresponden al SSMO

69% Egresos son de Servicios distintos al SSMO

CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL

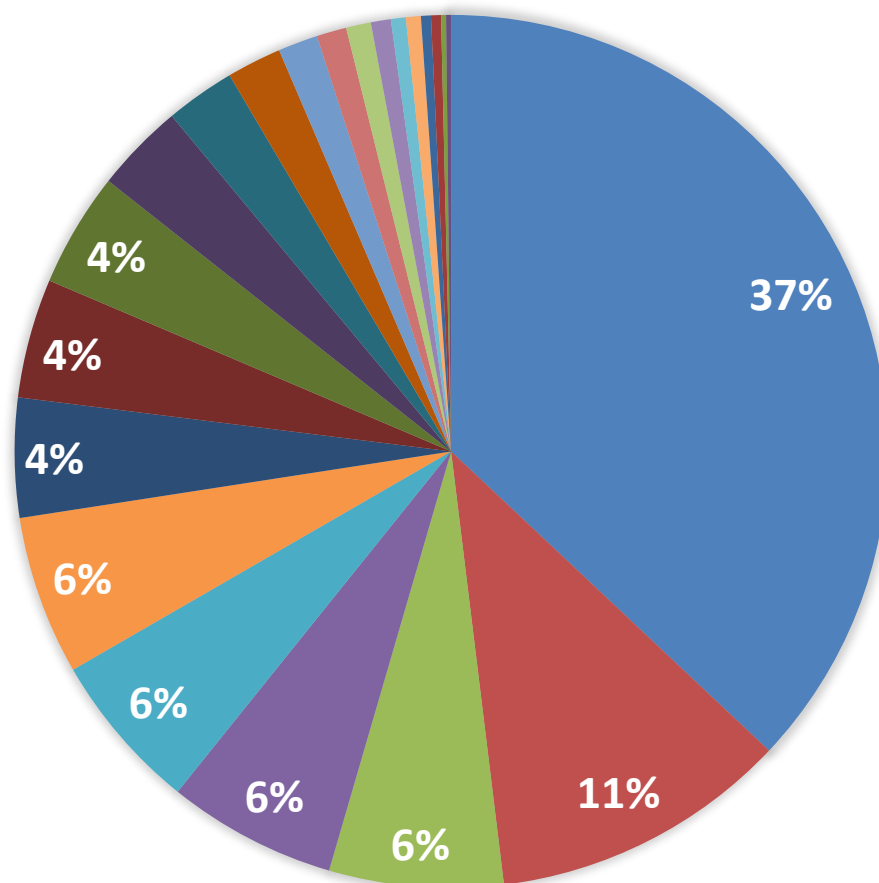
Importancia relativa del INCA en la cirugía de tumores **NO GES**, Chile 2017



- Instituto de Neurocirugía Dr. Alfonso Asenjo
- Hospital Regional de Rancagua
- Hospital Clínico Regional Dr. Guillermo Grant Benavente (Concepción)
- Hospital Barros Luco Trudeau (Santiago, San Miguel)
- Hospital Carlos Van Buren (Valparaíso)
- Hospital Dr. César Garavagno Burotto (Talca)
- Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena (Temuco)
- Hospital Clínico San Borja-Arriarán (Santiago, Santiago)
- Centro de Diagnóstico y Tratamiento de Los Ángeles
- Hospital San Pablo (Coquimbo)

CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL

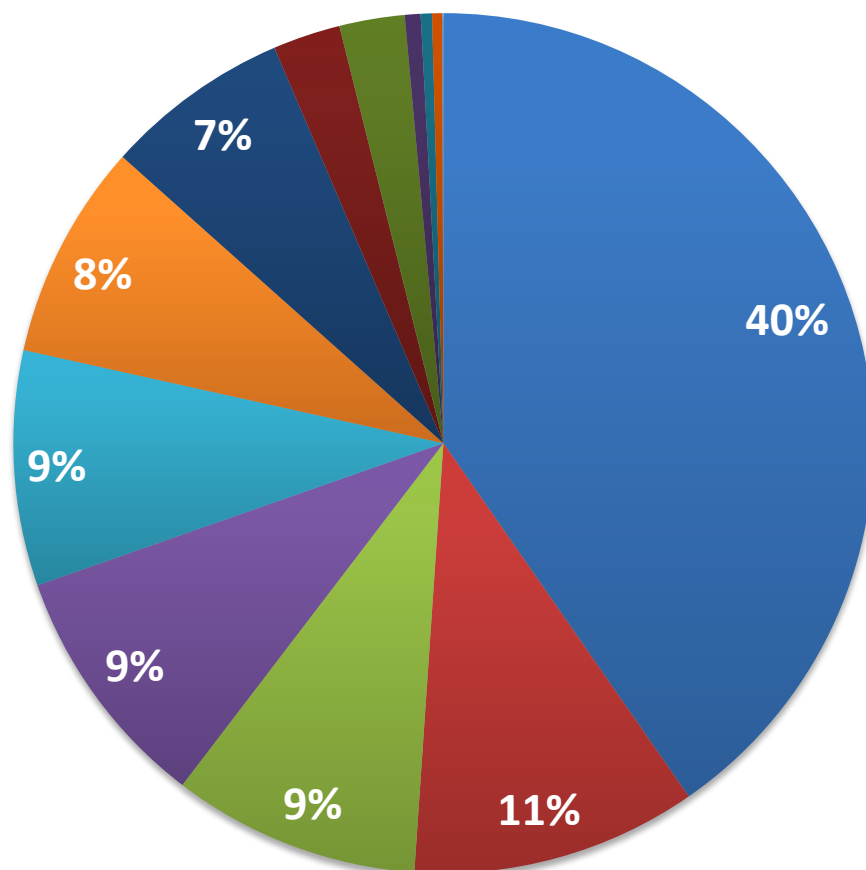
Importancia relativa del INCA en la cirugía de tumores GES, Chile 2017



- Instituto de Neurocirugía Dr. Alfonso Asenjo
- Hospital Carlos Van Buren (Valparaíso)
- Hospital San Pablo (Coquimbo)
- Hospital Clínico Regional Dr. Guillermo Grant Benavente (Concepción)
- Hospital de Puerto Montt
- Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena (Temuco)
- Complejo Hospitalario Dr. Sótero del Río (Santiago, Puente Alto)
- Hospital Regional de Rancagua
- Hospital Barros Luco Trudeau (Santiago, San Miguel)

CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL

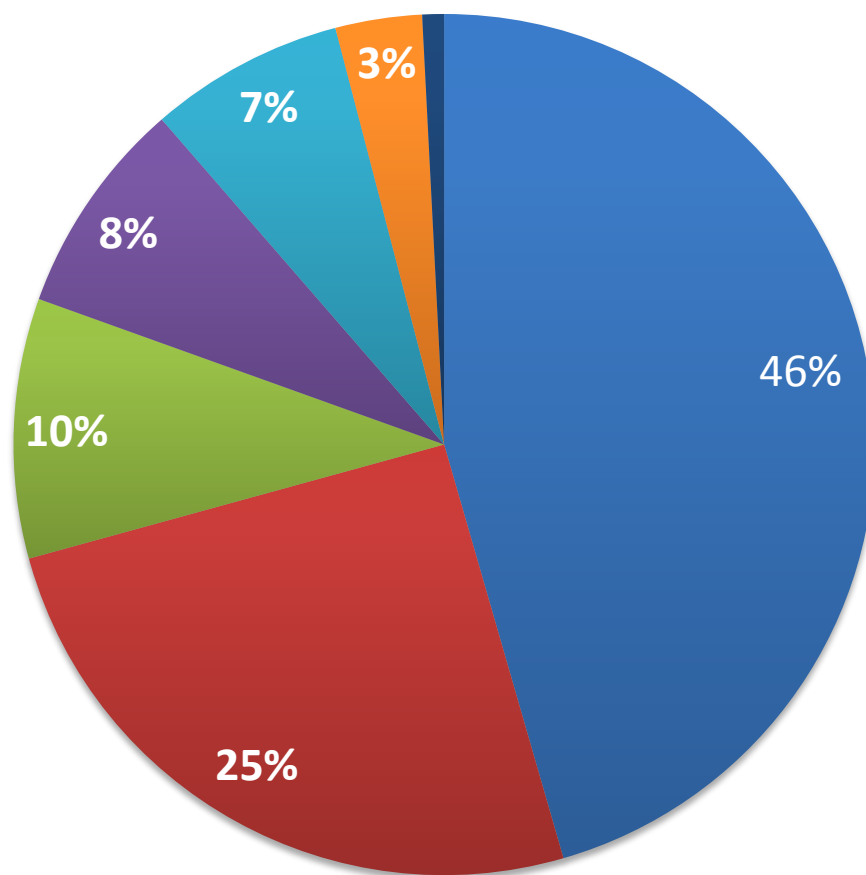
Importancia relativa del INCA en la producción de **angiografías diagnósticas**, Chile 2017



- Instituto de Neurocirugía Dr. Alfonso Asenjo
- Hospital Clínico Regional Dr. Guillermo Grant Benavente (Concepción)
- Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena (Temuco)
- Hospital Clínico Herminda Martín (Chillán)
- Complejo Hospitalario Dr. Sótero del Río (Santiago, Puente Alto)
- Hospital Barros Luco Trudeau (Santiago, San Miguel)

CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL

Importancia relativa del INCA en el tratamiento vía **endovascular** de los **aneurismas cerebrales Rotos**, Chile 2017

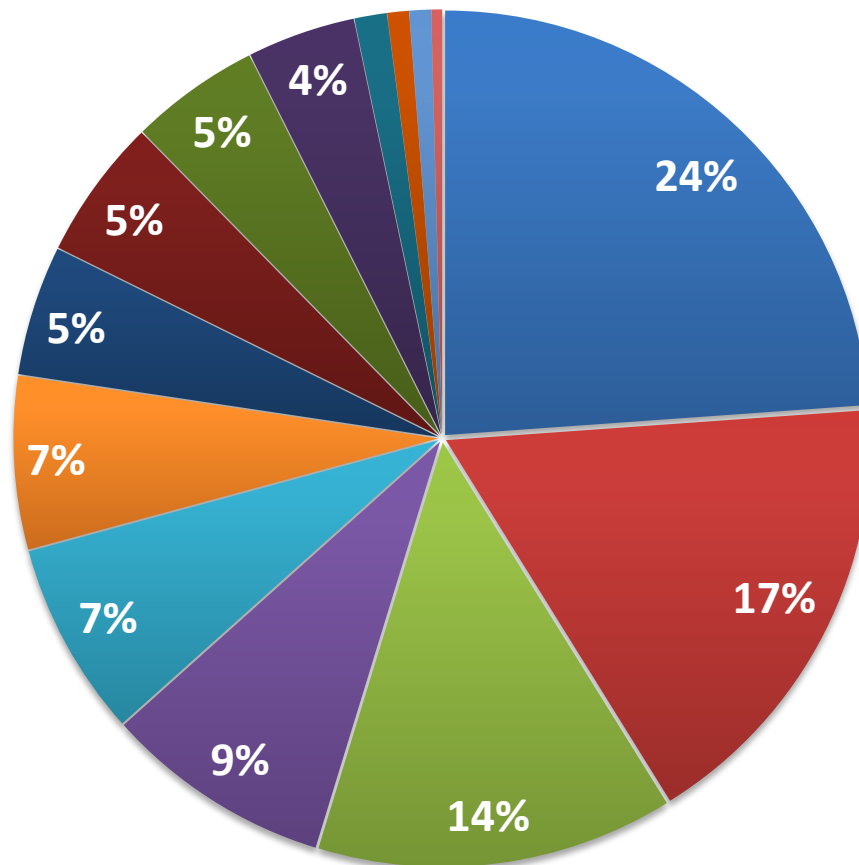


- Instituto de Neurocirugía Dr. Alfonso Asenjo
- Hospital Clínico Regional Dr. Guillermo Grant Benavente (Concepción)
- Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena (Temuco)
- Complejo Hospitalario Dr. Sótero del Río (Santiago, Puente Alto)
- Hospital Barros Luco Trudeau (Santiago, San Miguel)
- Hospital Carlos Van Buren (Valparaíso)
- Hospital San José del Carmen (Copiapó)

Fuente: Facturación FONASA 2017

CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL

Importancia relativa del INCA en el tratamiento **quirúrgico** de **aneurismas cerebrales Rotos**, Chile 2017



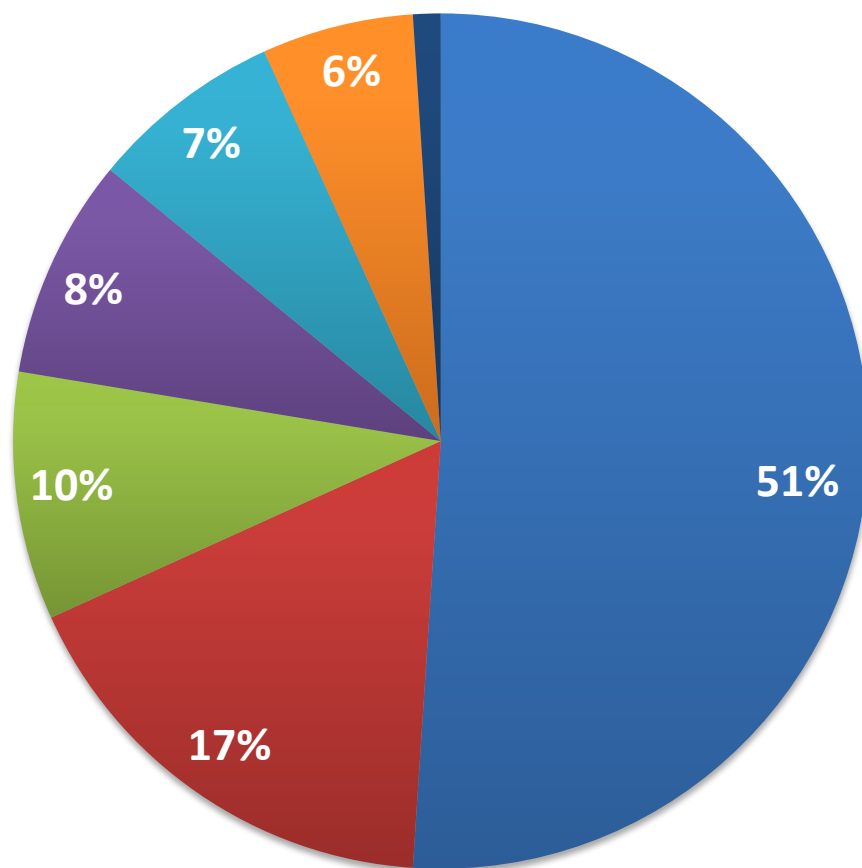
- Instituto de Neurocirugía Dr. Alfonso Asenjo
- Hospital de Puerto Montt
- Hospital Carlos Van Buren (Valparaíso)
- Hospital Regional de Rancagua
- Hospital Clínico Regional Dr. Guillermo Grant Benavente (Concepción)
- Hospital Dr. César Garavagno Burotto (Talca)
- Hospital Barros Luco Trudeau (Santiago, San Miguel)
- Hospital Clínico Herminda Martín (Chillán)
- Hospital San Pablo (Coquimbo)

Fuente: Facturación FONASA 2017



CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL

Importancia relativa del INCA en el
tratamiento **endovascular** de **aneurismas**
NO Rotos , Chile 2017

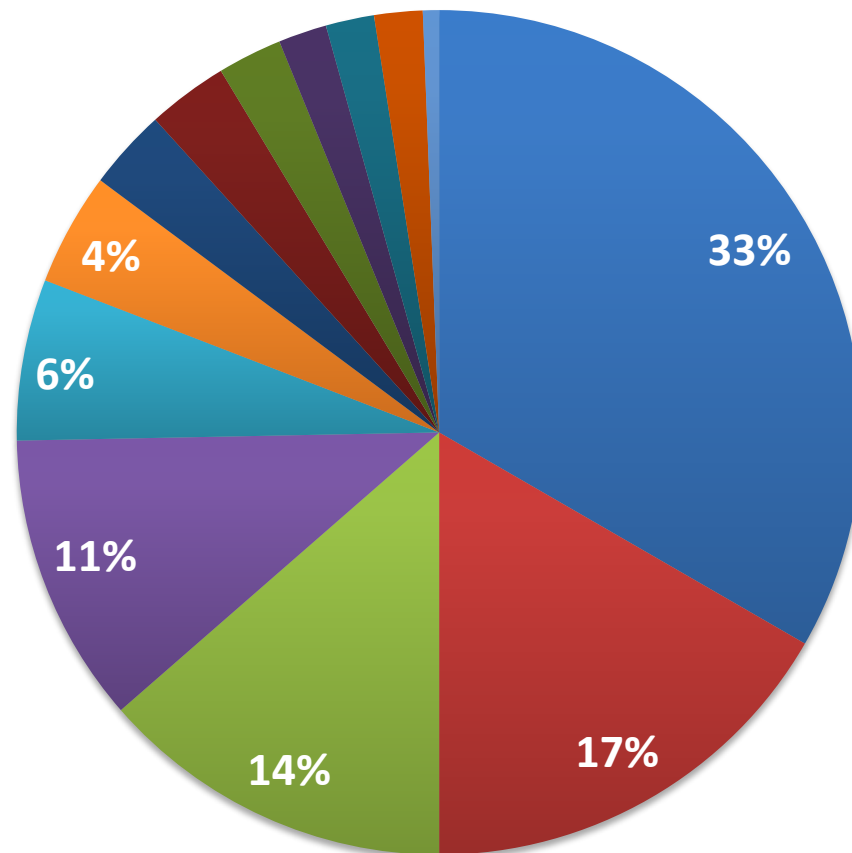


- Instituto de Neurocirugía Dr. Alfonso Asenjo
- Hospital Clínico Regional Dr. Guillermo Grant Benavente (Concepción)
- Complejo Hospitalario Dr. Sótero del Río (Santiago, Puente Alto)
- Hospital Barros Luco Trudeau (Santiago, San Miguel)
- Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena (Temuco)
- Hospital Carlos Van Buren (Valparaíso)
- Hospital San Pablo (Coquimbo)

Fuente: Facturación FONASA 2017

CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL

Importancia relativa del INCA en el tratamiento **quirúrgico** de **aneurismas NO Rotos**, Chile 2017



- Instituto de Neurocirugía Dr. Alfonso Asenjo
- Hospital de Puerto Montt
- Hospital Barros Luco Trudeau (Santiago, San Miguel)
- Hospital Clínico Regional Dr. Guillermo Grant Benavente (Concepción)
- Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena (Temuco)
- Hospital Regional de Rancagua
- Hospital Carlos Van Buren (Valparaíso)
- Hospital San Pablo (Coquimbo)
- Complejo Hospitalario Dr. Sótero del Río (Santiago, Puente Alto)
- Hospital Clínico Herminia Martín (Chillán)

Fuente: Facturación FONASA 2017

INVESTIGACIÓN

INVESTIGACIONES 2017

1. Correlación entre el examen neuro-oftalmológico y OCT en pacientes con lesiones establecidas en el nervio óptico.	Dra. Verónica Fernández
2. Protocolo de la vigilancia de la resistencia bacteriana en Chile y consumo de antibióticos.	QF. Milka Darlic
3. Implementación de la subdirección de gestión de cuidados en enfermería.	Karina Durán
4. Evaluación del Realce de las paredes Aneurismáticas intracraneales no rotos, con secuencias de RM de sangre negra.	Dr. Daniel Echeverría
5. La postgrafía como herramienta de evaluación en pacientes con mareos y vértigo en el INCA.	Dr. Homero Sariego
6. Complicaciones de hemorragia subaracnoidea en pacientes ingresados a UCI/UTI del Instituto de Neurocirugía Dr. Asenjo, Santiago de Chile.	Dr. Cristian Amudio
7. Evaluación de resultados de terapia endovascular en el Servicio de Neuroradiología del INCA.	Dr. Rodrigo Rivera
8. Análisis de función plaquetaria en pacientes con Copidogrel previo a procedimientos endovasculares	Dr. Rodrigo Rivera
9. Experiencia de cateterismo en senos petrosos en el INCA	Dr. Rodrigo Rivera
10. Experiencia en el año 2016 en el Instituto de Neurocirugía con Schwannoma Vestibular operado y diagnósticos diferenciales	Dr. David Rojas
11. GERO Centro FONDAD Gerociencia Salud Mental y Metabolismo	Dr. Rodrigo Rivera
12. Calidad de vida y epilepsia	PS. Carmen Olbrich
13. Análisis de la experiencia en el Instituto de Neurocirugía de Chile (2012-2017) en el manejo con compresión percutánea con balón del ganglio trigeminal (cpbgt) en la neuralgia del trigémino	Dr. Figueroa
14. Validación inventario Calidad de Vida en la epilepsia, evaluada por el paciente QOLIE 31-P	PS. Carmen Olbrich
15. Caracterización de los pacientes con metástasis cerebral intervenidos quirúrgicamente en el Instituto de Neurocirugía Dr. Asenjo de Chile	Dr. David Rojas
16. Trombosis de arteria basilar tratada con trombectomía mecánica en el INCA - Reporte de caso	Dr. Rodrigo Rivera
17. Asociación entre displasia cortical II b y tumor en epilepsia refractaria: caso clínico y revisión de la literatura	Dr. Francisco Rojas
18. Hematoma subdural agudo como manifestación hemorrágica de síndrome de vasoconstricción cerebral reversible del puerperio	Dr. Francisco Rojas
19. Papel pronóstico de la respuesta al mal plegamiento de proteínas en distintos grupos moleculares de glioblastomas multiforme	Dr. David Rojas
20. Meningiomas anaplásicos operados en Instituto de Neurocirugía Dr. Alfonso Asenjo, revisión de serie de casos (2007 - 2016)	Dr. Guillermo Figueroa

PUBLICACIONES INTERNACIONALES

Current Therapeutic Alternatives and New Perspectives in Glioblastoma Multiforme

Angelo S.T Arévalo, José. Erices, Daniel A. Uribe, Jake Howden, Ignacio Niechi, Sebastián Muñoz, Rody S. Martin, Claudia A.Q Monrás

Quantitative evaluation of arteriovenous malformation hemodynamic changes after endovascular treatment using parametric color coding: A case series study

Rodrigo Rivera, Juan G Sordo, Daniel Echeverria, Lautaro Badilla, Camila Pinto, Catalina Merino- Osorio

Long-chain omega-3 fatty acids in aneurysmal subarachnoid hemorrhage:

A randomized pilot trial of pharmaconutrition

Geisi Saito, Rodrigo Rivera, Hector Zambrano, David Rojas, Hernan Acevedo, Franco Rivera, John Mosquera, Juan F. Vásquez, Jorge Mura

PRESENTACIONES A CONGRESOS

Congreso nº 49 Sociedad Internacional de Neuro Pediatría

Dr. Sergio Valenzuela, Jefe neuropediatría
Dr. Andrés Goycolea

LXXII Congreso Chileno de Neurología, Psiquitría y Neurocirugía

Dr. Jorge Mura
Dr. Rodrigo Rivera
Dr. Gabriel Sordo

Congreso de Otoño de la SOCHIMI (Sociedad Chilena de Medicina Intensiva)

Exposición de caso clínico
QF. Milka Darlic



DOCENCIA: CONVENIOS CON UNIVERSIDADES

U. de Chile
U. Católica de Chile
U. de Santiago
U. del Desarrollo
U. de Valparaíso
U. Mayor
U. de los Andes

Postgrado

U. de Chile
U. Andrés Bello
U. Santo Tomás
U. San Sebastián
U. Finis Terrae

Pregrado

U. de Chile
U. de Valparaíso

Subespecialidades

DOCENCIA: FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS

Formación de Especialistas

Neurocirugía (13)

TOTAL: 13

Formación Subespecialistas y Fellows

Base de cráneo (2)

Pediatría (1)

TOTAL: 3

Otras Especialidades Médicas Pasantes

Anestesia (23)

Anatomía Patológica (2)

Neurología (20)

Neurología Infantil (25)

Otorrino (11)

Oftalmología (9)

Urgencia (3)

Medicina Intensiva (1)

Cx. de cabeza y cuello (1)

TOTAL: 95

Formación de Pregrado

Medicina (4)

Enfermería (30)

Kinesiología (23)

Nutrición (6)

Terapia Ocupacional (2)

Fonoaudiología (4)

Bioquímica (4)

Tecnología Médica (6)

TOTAL: 79

TOTAL: 190



CAPACIDAD INSTALADA

100 Camas

29 SPC (UCI – UTI)

42 camas NC
Adulto
22 camas NC
Infantil

7 camas
Pensionado

7 Pabellones

4 Pabellones
quirúrgicos
programados

1 Pabellón
quirúrgico de
Urgencia

2 Pabellones de
Neurorradiología

Unidad Ambulatoria

Policlínico de
Especialidad
5 box

Neuro
Rehabilitación

Unidades de Apoyo Diagnóstico

Laboratorio

Anatomía
Patológica

Farmacia

Imagenología

DOTACIÓN Y CONTRATOS DE SERVICIO

570 Funcionarios

+

108 Cargos contratados
a través de honorarios y
compra de servicios

Estamento	Total
Técnicos	212
Profesionales	158
Médicos	76
Auxiliares	59
Administrativos	55
Químicos	6
Directivos	2
Bioquímicos	1
Odontólogos	1
Total	570

Estamento	Total
Médico	23
Tecnólogo Médico	5
Aux. Servicio	2
Enfermera	1
TENS	11
Guardias	16
Aseo	25
Mantención	10
Ropería	7
Otros profesionales	8
Total	108

Total Personal: 678



RESULTADOS DE GESTIÓN 2017

Autogestión Hospitalaria

Producción

Lista De Espera Quirúrgica

Estado Financiero

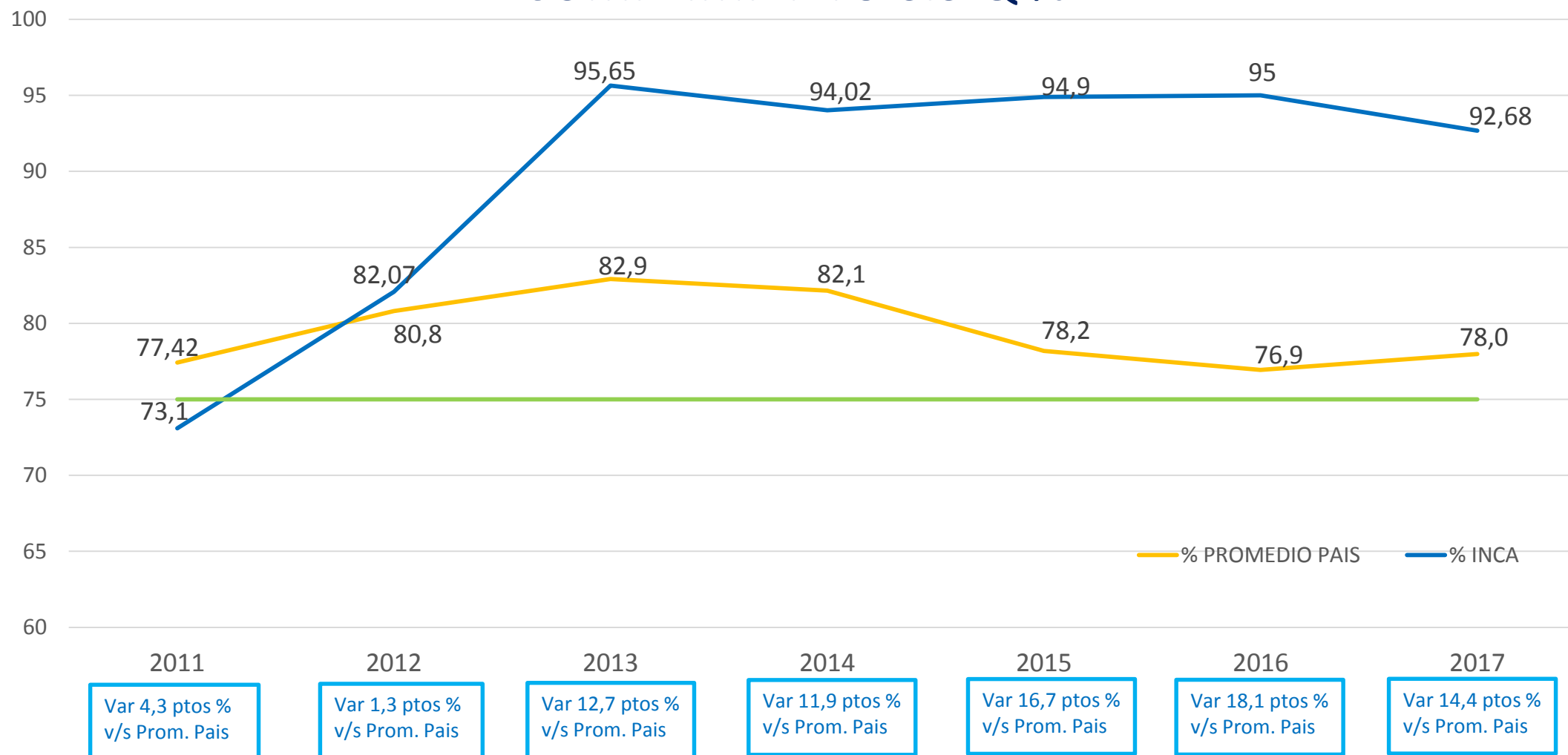
Participación Ciudadana

Calidad de vida laboral

Mejoramiento de Infraestructura y Equipos Médicos

AUTOGESTIÓN HOSPITALARIA

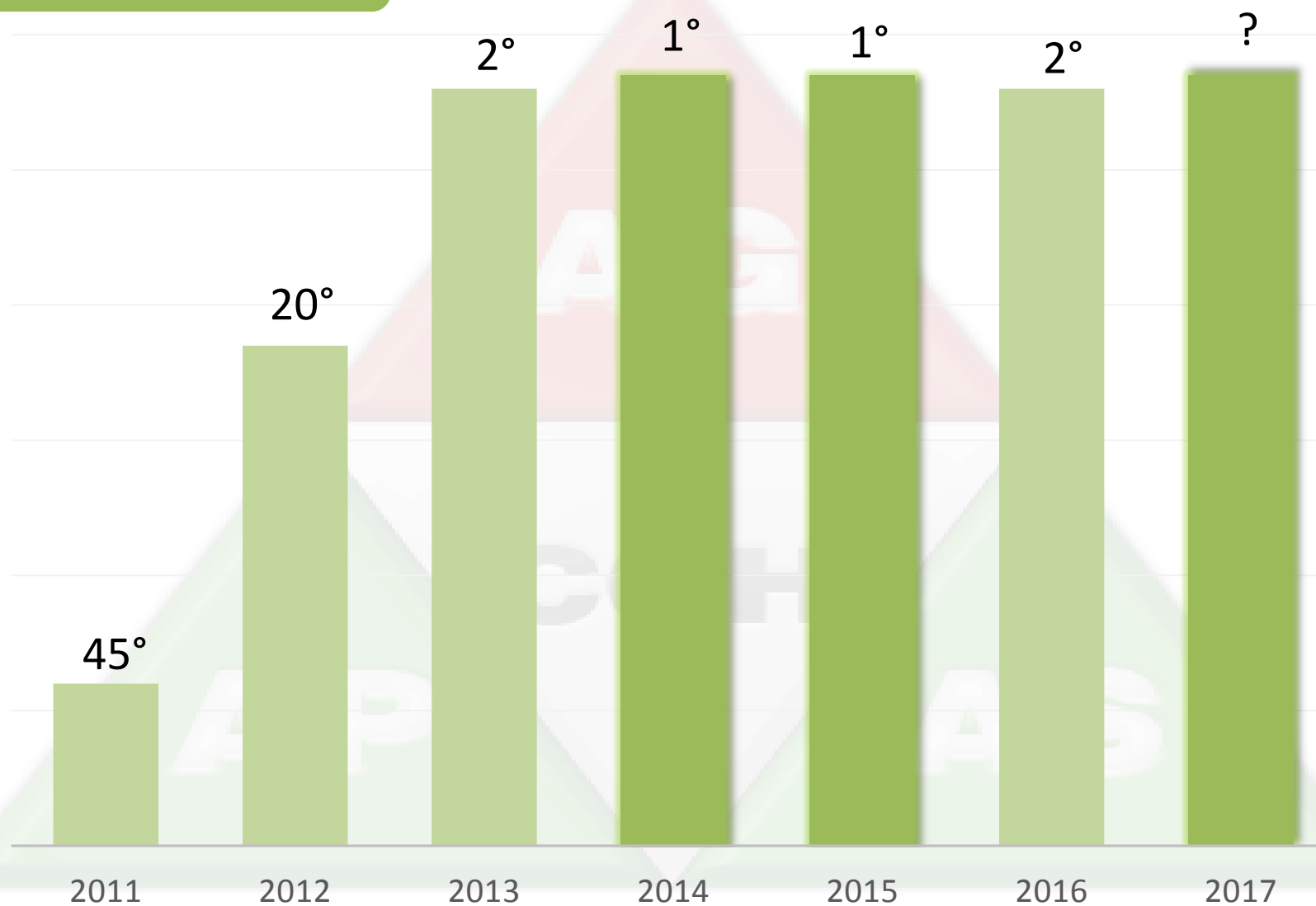
CUMPLIMIENTO SIS-Q %





AUTOGESTIÓN HOSPITALARIA

LUGAR EN EL RANKING



HITOS DE LA GESTIÓN 2012-2017

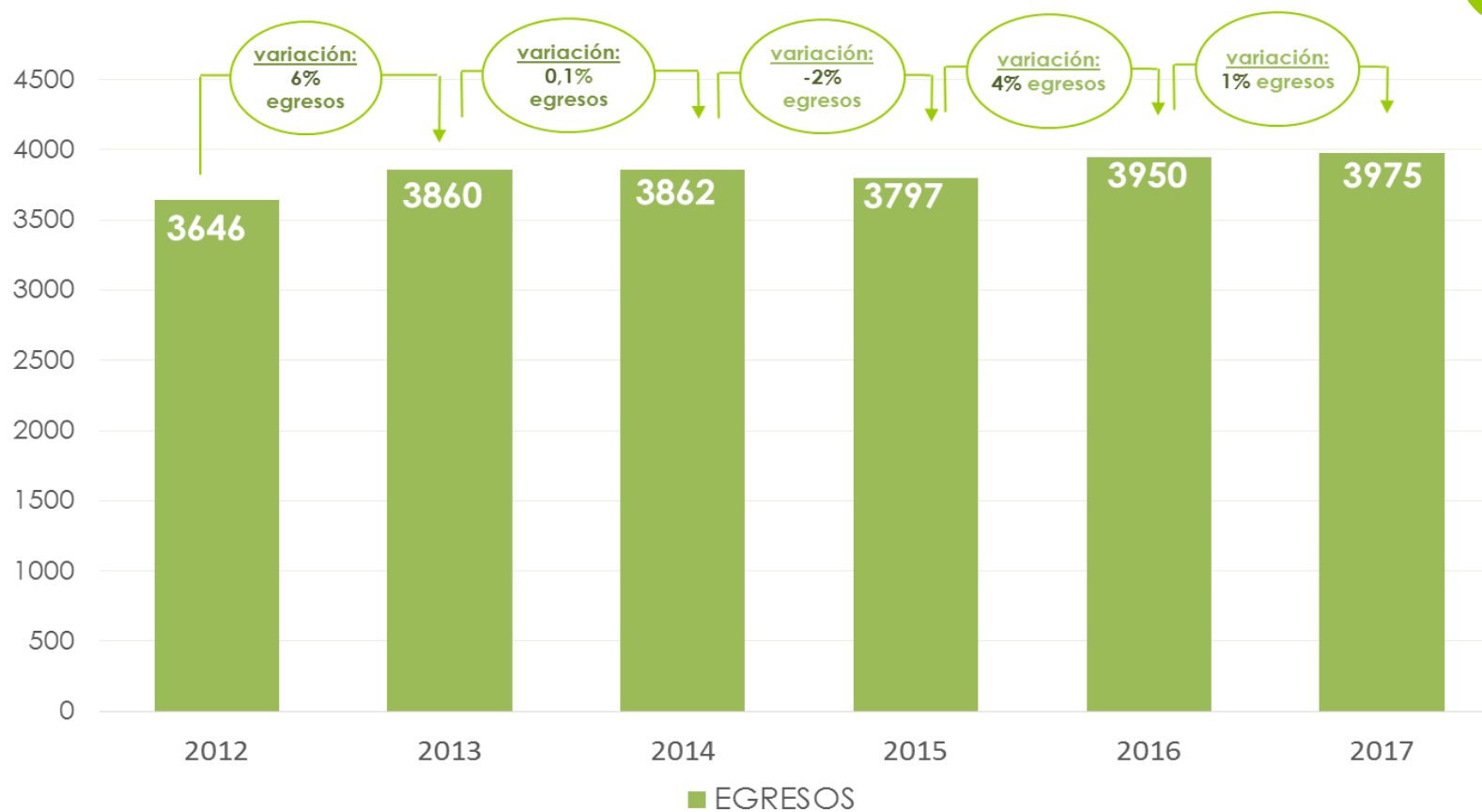
- Continuidad de producción de resonancias magnéticas
- Cierre del Servicio de Medicina Nuclear en INCA
- Gestión de grados de Recursos Humanos

Evaluación de nuevos contratos 2013 a 2017 (\$2016)												
		Año 0 (2013)	Año 1 (2014)	Año 2 (2015)	Año 3 (2016)	Año 4 (2017)	Año 5 (2018)	Año 6	Año 7	Año 8	Año 9	Año 10
Ingresos (ahorros)		39.362.361	125.946.372	361.321.847	426.132.520	432.165.744	432.165.744					
Gastos		34.076.512	82.446.220	120.031.661	227.578.823	242.670.540	242.670.540					
- Mejora grados retiros (*)		7.754.885	18.459.075	8.415.313	1.081.395	-	-					
- Delta bono retiro		2.193.689	10.329.057	16.608.737	1.666.104	-	-					
- Mejora 3º a 4º turno		499.862	4.958.711	15.086.804	18.347.755	18.347.755	18.347.755					
- Mejoras de grados		23.628.076	48.699.377	79.920.807	152.280.287	159.278.847	159.278.847					
- Asignación Estímulo en Urgencia				-	54.203.282	65.043.938	65.043.938					
Diferencia		5.285.849	43.500.152	241.290.186	198.553.698	189.495.204	189.495.204	163.114.838	136.734.472	110.354.106	83.973.740	57.593.374
tasa		1,000	1,060	1,124	1,191	1,262	1,338	1,419	1,594	1,898	2,397	3,207
VAN 5 años	719.480.438	5.285.849	41.037.879	214.747.407	166.709.513	150.097.950	141.601.840					
VAN 4 años	577.878.598	5.285.849	41.037.879	214.747.407	166.709.513	150.097.950						
VAN 3 años	427.780.648	5.285.849	41.037.879	214.747.407	166.709.513							
VAN a 10 años	1.031.389.221	5.285.849	41.037.879	214.747.407	166.709.513	150.097.950	141.601.840	114.989.524	85.788.899	58.133.166	35.039.308	17.957.886

PRODUCCIÓN

Índice de
complejidad
GRD: 1,66

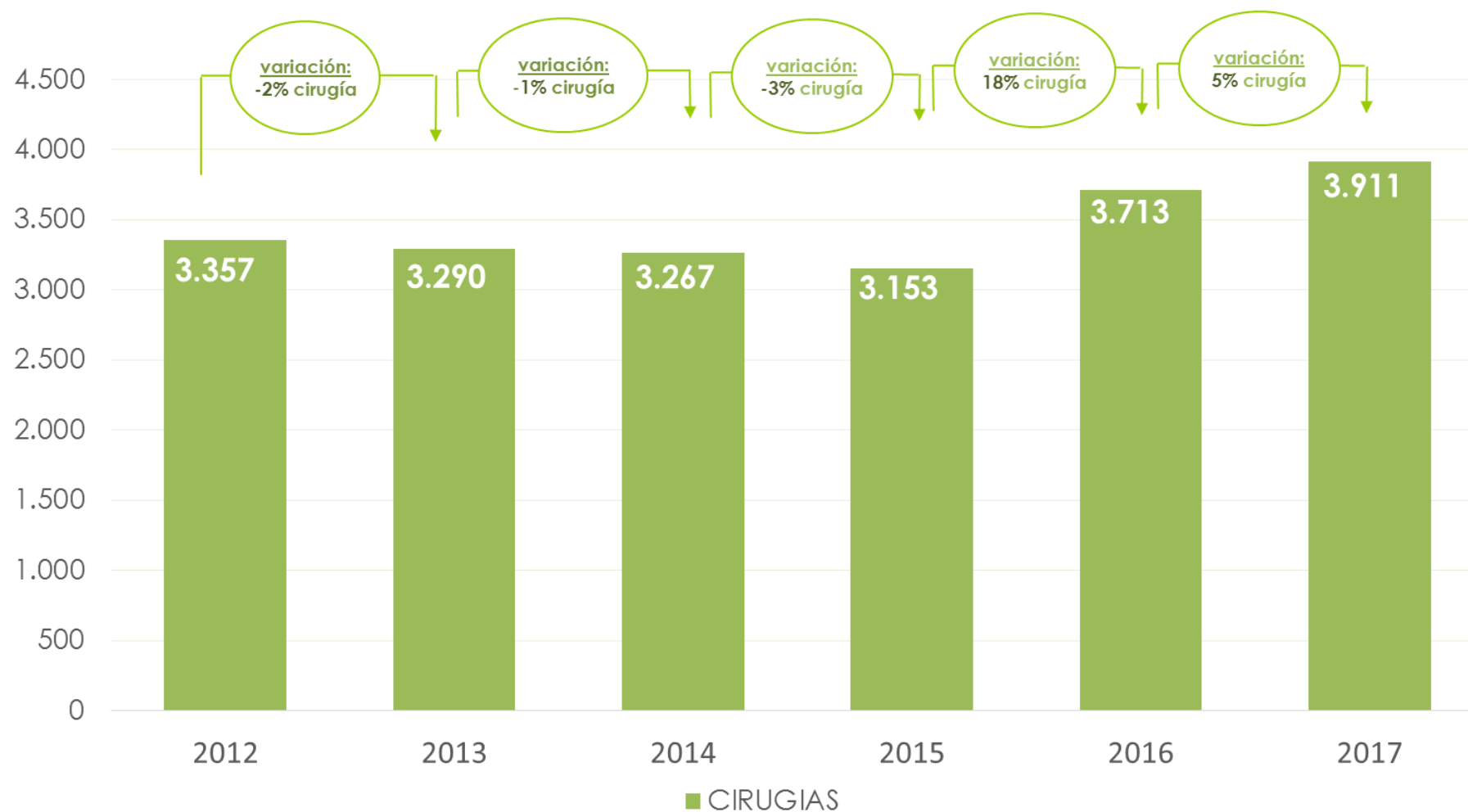
EGRESOS TOTALES



Fuente: REM

PRODUCCIÓN

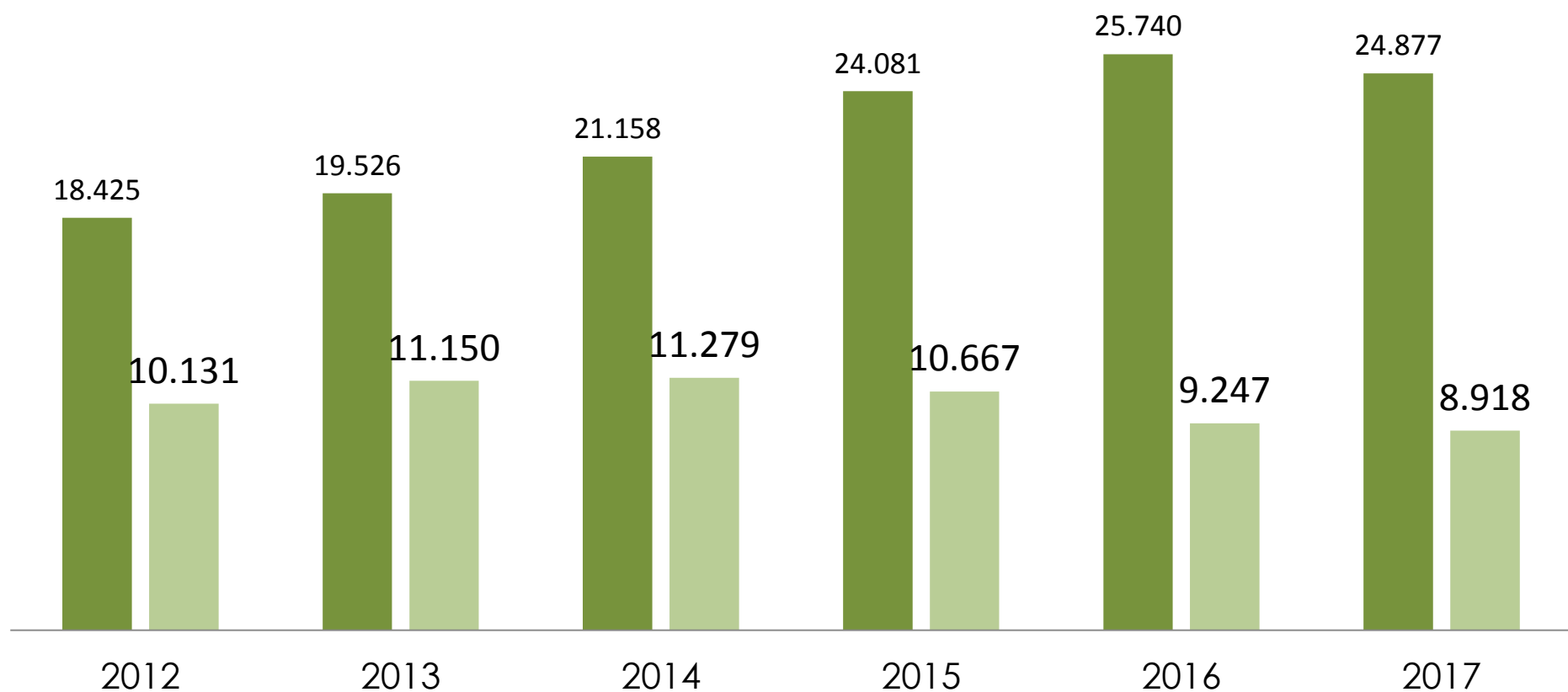
CIRUGÍAS TOTALES



Fuente: REM

PRODUCCIÓN

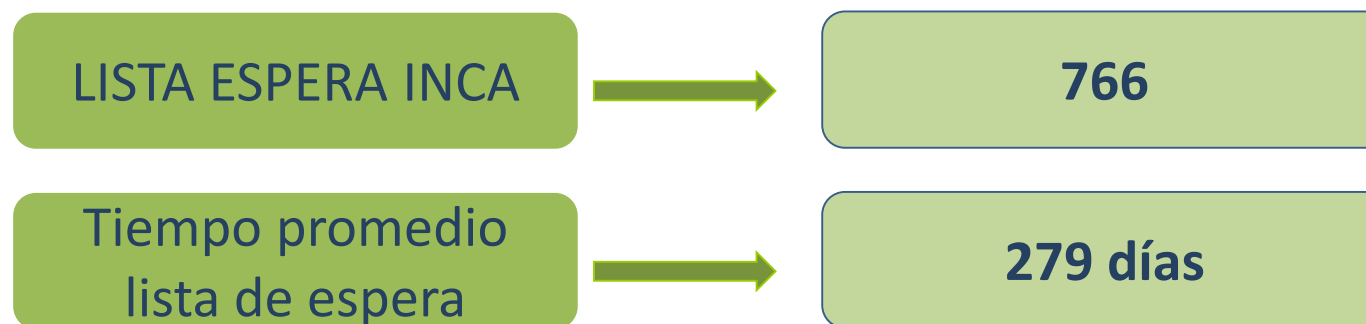
CONSULTAS de ESPECIALIDAD y URGENCIA



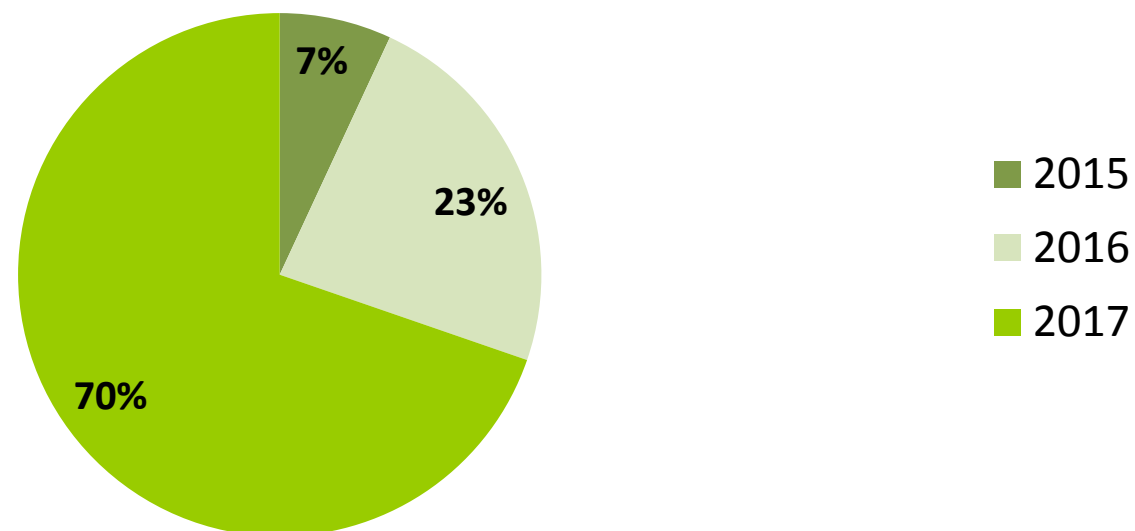
Fuente: REM

■ Consultas de Especialidad
■ Consultas de Urgencia

LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA 2017



COMPOSICIÓN DE ESPERA QUIRÚRGICA A DIC. 2017



EL 2017 SE RESOLVIÓ EL 100% DE LA LISTA DE ESPERA NO GES 2014



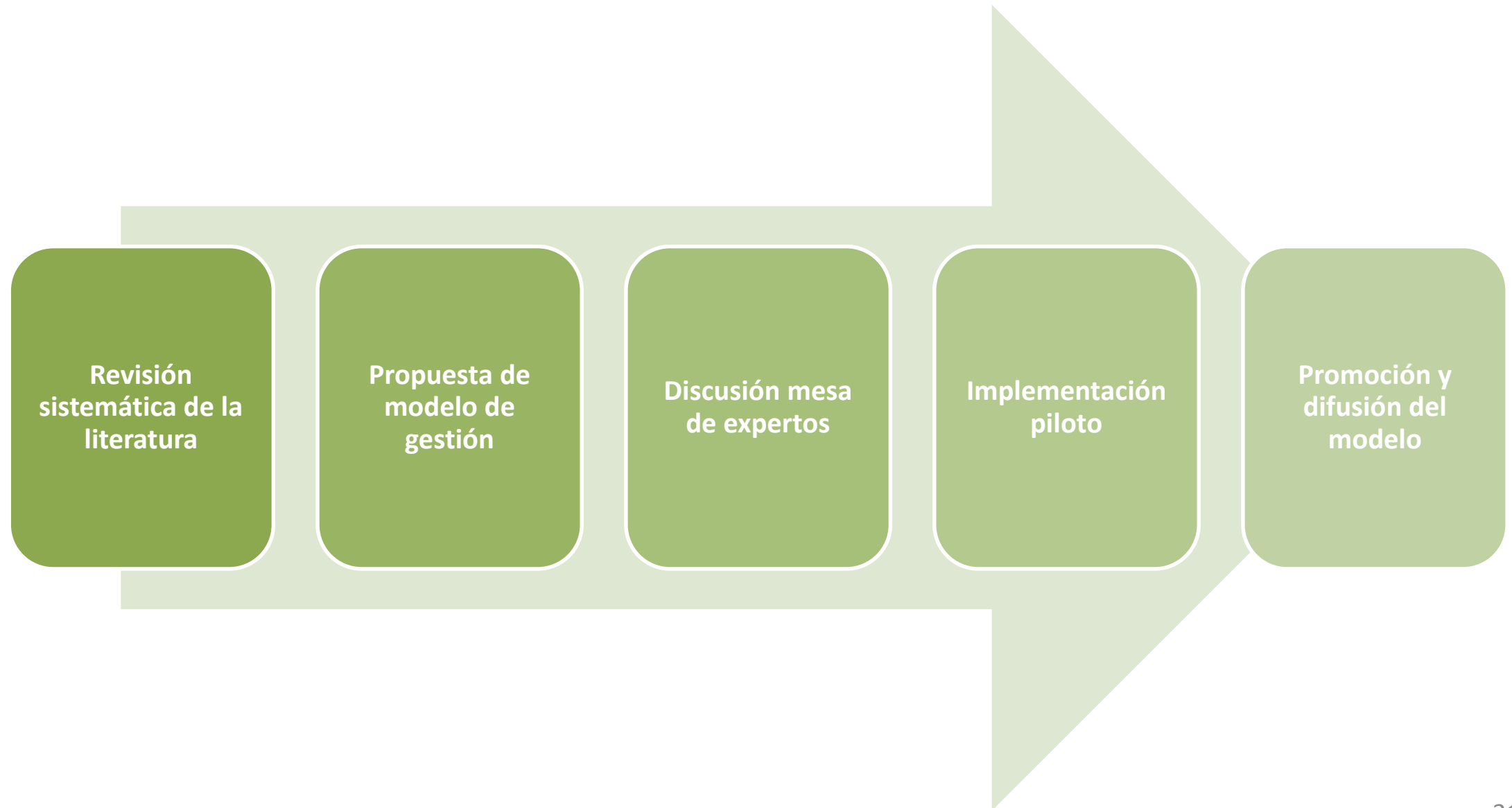
IMPLEMENTACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES

SISTEMA DE GESTIÓN DE LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES

- Sistema **transparente** que prioriza los pacientes según criterios médicos y sociales.
- Mejora la **eficiencia** y aumenta la **equidad** en el acceso a la cirugía
- Disminuye la incertidumbre y mejora la **calidad de vida** de los pacientes durante la espera.



IMPLEMENTACIÓN NUEVO SISTEMA DE GESTIÓN DE LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES





IMPLEMENTACIÓN NUEVO SISTEMA DE GESTIÓN DE LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES

Criterios de Priorización

Dolor Producido por la Patología Quirúrgica

Discapacidad Producida por la Patología Quirúrgica

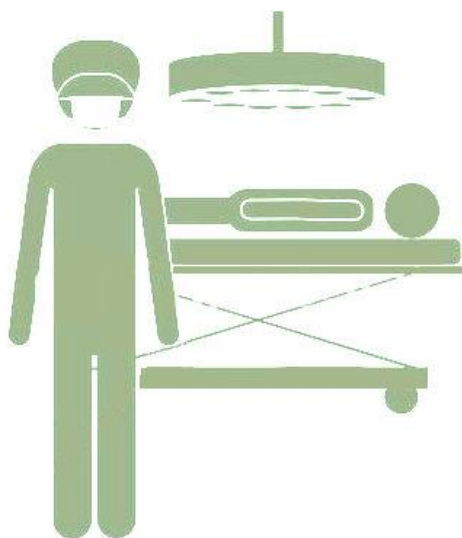
Progresión de la Enfermedad a la Discapacidad Permanente

Criterio Social: Ser sostenedor económico de la familia y estar incapacitado de trabajar por la condición en que se encuentra o estar al cuidado de niños o adultos que no puedan valerse por sí mismas.



IMPLEMENTACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA NO GES

Transparencia



OBJETIVO: Acompañamiento permanente del paciente durante la espera de su cirugía

El paciente podrá

- Ver su posición en la lista de espera
- Ver tiempo estimado de resolución.
- Contactar a la unidad de gestión por mail o teléfono
- Solicitar su reevaluación
- Actualizar su información
- Consultar preguntas frecuentes



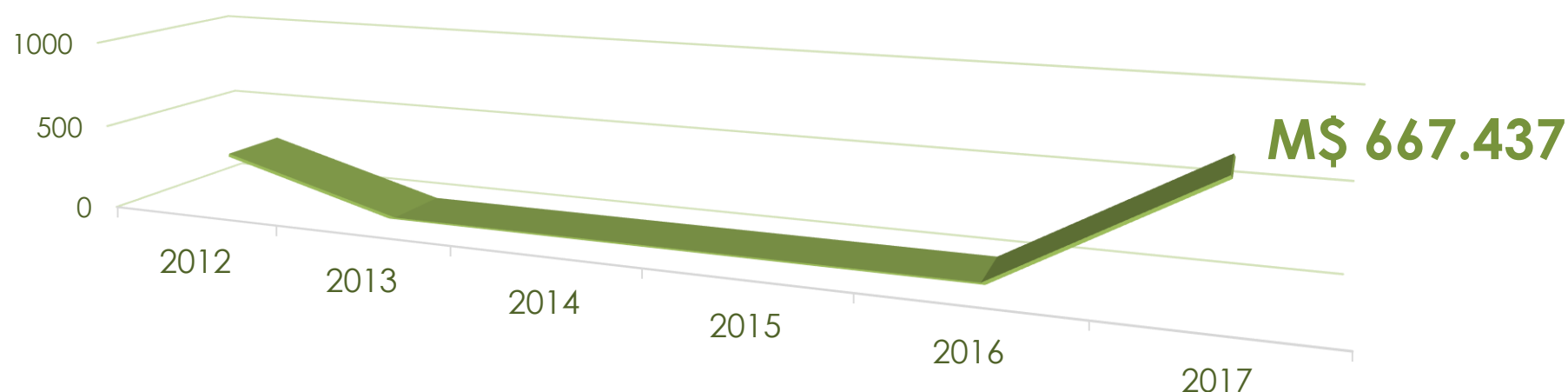
ESTADO FINANCIERO

SITUACIÓN PRESUPUESTARIA 2017 (en miles de pesos)

	Denominaciones	Ejecución 2017
	Ingresos Percibidos	20.633.698
5	Transferencias Corrientes	19.384.144
7	Ingresos de Operación	765.640
8	Otros Ingresos Corrientes	324.973
12	Recuperación de Préstamos	158.940
	Gastos Devengados	21.231.732
21	Gastos en Personal	11.510.434
22	Bienes y Servicios de Consumo	9.112.487
23	Prestaciones de Seguridad Social	448.150
26	Otros Gastos Corrientes	28.000
29	Adquisición de Activos no Financieros	132.661

ESTADO FINANCIERO

Deuda hospitalaria a menos de 30 días en M\$ actualizados a 2017



Motivos Deuda Hospitalaria 2017

- **Subt 21:**
 - No Reconocimiento de cargos incorporados al Instituto por MM\$ 283
 - Licencias médicas autorizadas y no pagadas MM\$ 277
 - Menor transferencia por conceptos de bonificaciones (trato usuario, bono de término de conflicto) y reajuste sector público por MM\$ 232
- Producción quirúrgica por sobre presupuesto de MM\$ 250

ESTADO FINANCIERO

2012: M\$ 1.437.733

2013: M\$ 54.584

2014: M\$ 2.400.711

2015: M\$ 4.228.463

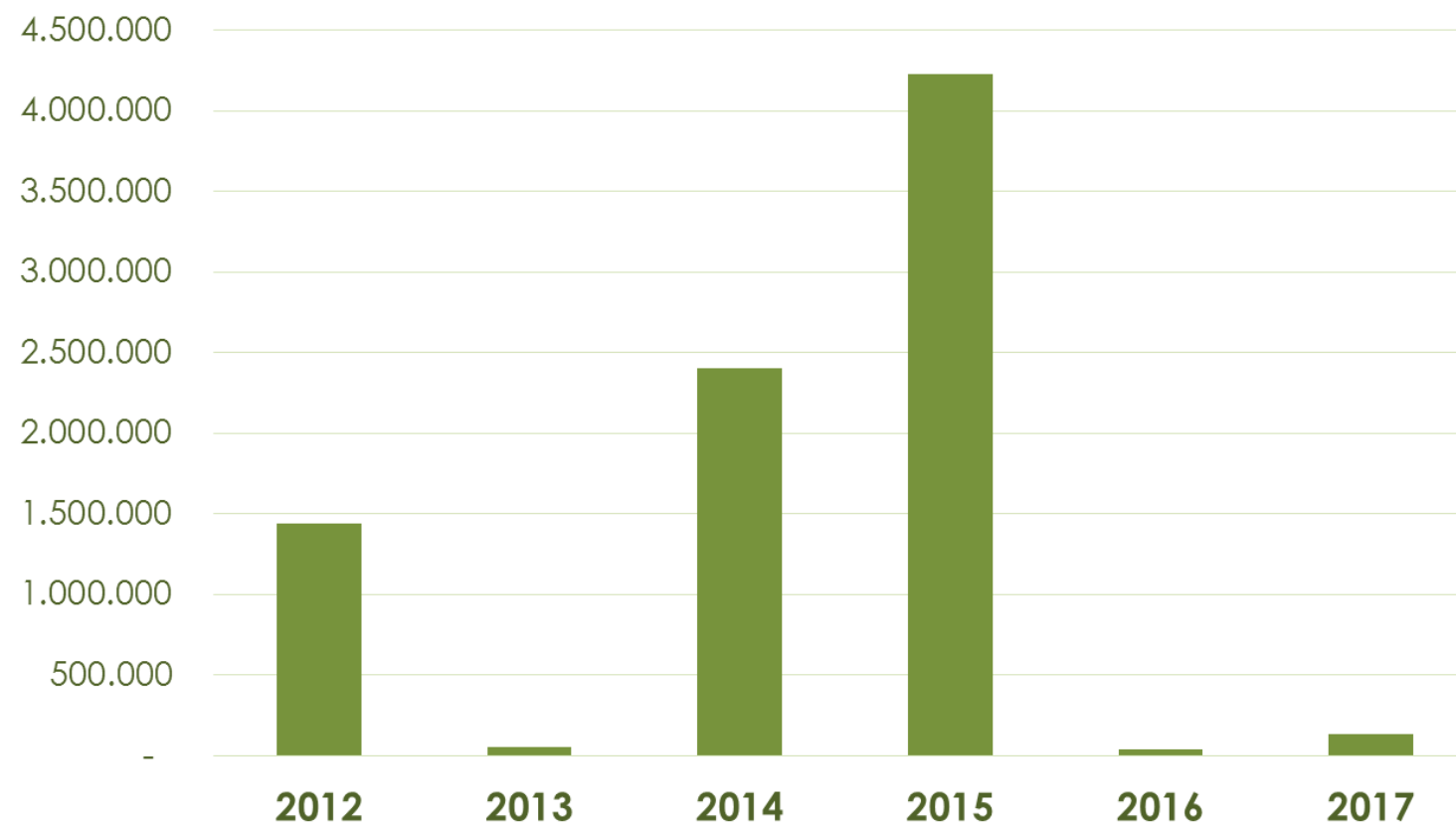
2016: M\$ 35.671

2017: M\$ 132.661

**Depreciación anual de
equipamiento y edificio:
M\$ 627.888**

EJECUCIÓN DE INVERSIONES

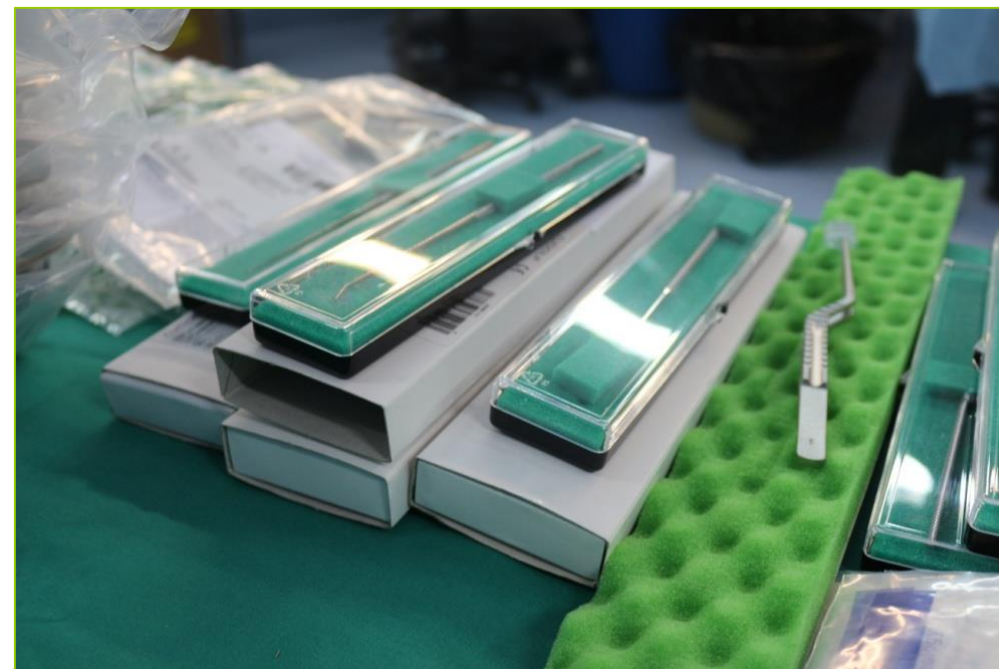
Total de Inversiones Anuales Moneda 2017



REPOSICIÓN INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

FONASA : 93.786.000 millones de pesos

Ítem	Descripción
1	Instrumental suelto
2	Instrumental para caja cráneo
3	Instrumental para cirugía menor
4	Instrumental para sutura
5	Cajas para esterilizar n°1
6	Cajas para esterilizar n°2





MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO MÉDICO



CENTRAL PARA EXTRACCIÓN DE GASES ANESTÉSICOS



Inversión: \$ 25.000.001



MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA

- SERVICIO
NEURORRADIOLOGÍA**

Monto: 6.020.000

Cambio de revestimiento de piso
vinílico en sala Angiógrafo 2

Área Limpia y Sucia Sala Angiógrafo 2

- AIRE ACONDICIONADO**

Monto: 8.942.000

Hospitalización Adulto e Infantil

Clínicas NCAdulto
Pensionado
Infantil

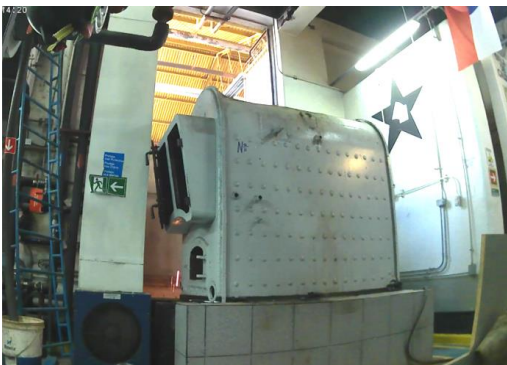
Sala Servidores

Resonador 1.5 T

MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA

REPOSICIÓN CALDERA → Mejorar central térmica del Instituto a través de modelo de ahorro compartido

Desmontaje antigua caldera



Beneficios

- Sistema para agua caliente sanitaria
- Mejora la temperatura del agua para duchas y lavabos
- Inyección de agua caliente al sistema de climatización SPC y Pabellones
- Mayor eficiencia del gasto de energía
- Salto tecnológico

Instalación nueva caldera





PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Consejo Consultivo

Compuesto por vecinos,
funcionarios y profesionales que
colaboran con el INCA



Reuniones realizadas año 2017

- Pre cuenta pública
- Revisión de **estadísticas OIRS**
- Presentación proyecto **Fonis** sobre lista de espera quirúrgica.
- Revisión de **reclamos registrados** a la fecha.
- Propuesta de entrega de **información nutricional, kinesiología y de cuidados** a pacientes egresados.
- Taller sobre **IAAS**

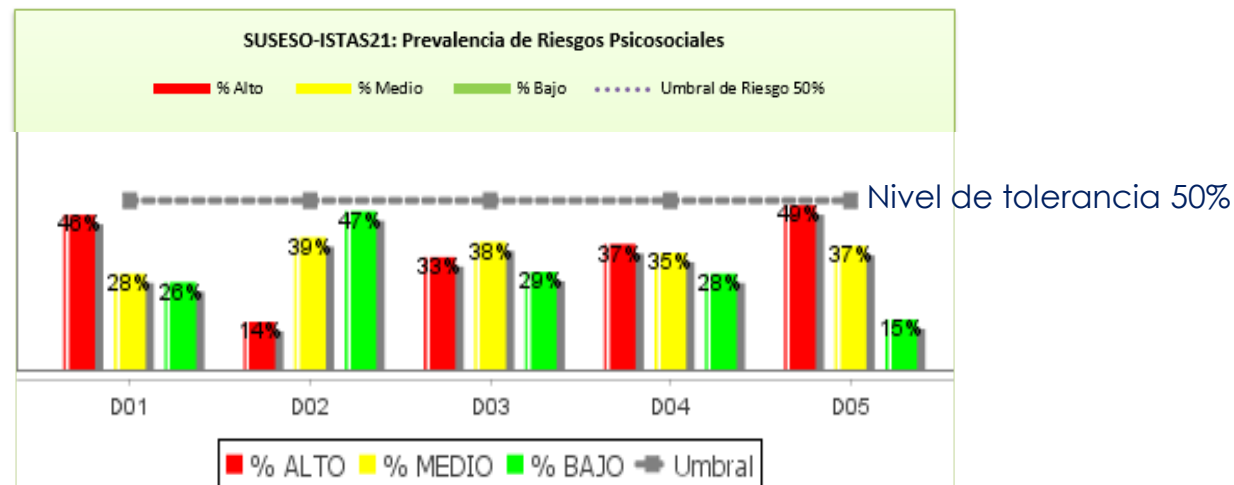
CALIDAD DE VIDA LABORAL / ISTAS

MEDICIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL A FUNCIONARIOS INCA

Medición de 5 Dimensiones

- D01. Exigencias psicológicas
- D02. Trabajo activo y desarrollo de habilidades
- D03. Apoyo social en la empresa y calidad del liderazgo
- D04. Compensaciones
- D05. Doble presencia

En 2017 se mejoran los índices de riesgo psicosocial del INCA y ninguna dimensión sobrepasa el umbral de 50%



CALIDAD DE VIDA LABORAL

ACTIVIDADES DIRIGIDAS AL PERSONAL DEL INSTITUTO



Pausa Saludable



Operativo
Calidad de Vida



Celebración
Navidad



Taller de
Felicidad



Día del Técnico
Paramédico



18 de
Septiembre



DESAFÍOS (PENDIENTES) 2018

Re Acreditación

Mejoramiento de Infraestructura

Ampliación y Renovación del Equipamiento

Reposición Angiógrafo y Resonador

Nuevo INCA

RE ACREDITACIÓN

Solicitud de Re Acreditación

22/04/2017

Visita

28/08 al 01/09
de 2017

Resultado

96%
**Cumplimiento
del total
características**

1 característica
obligatoria incumplida

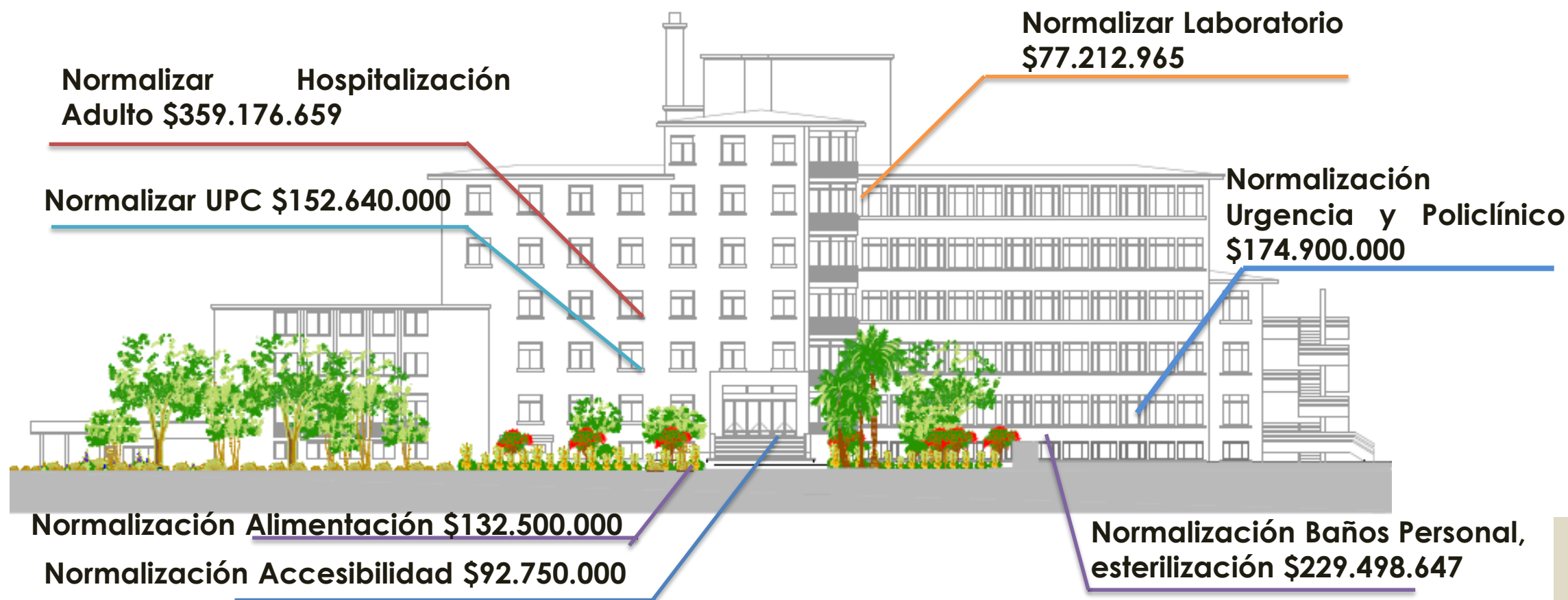
Recurso de Reposición
Superintendencia Salud

1° ordinario 12/12/2017

2° ordinario 12/01/2018

3° ordinario 24/04/ 2018

MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA POR BRECHAS SANITARIAS

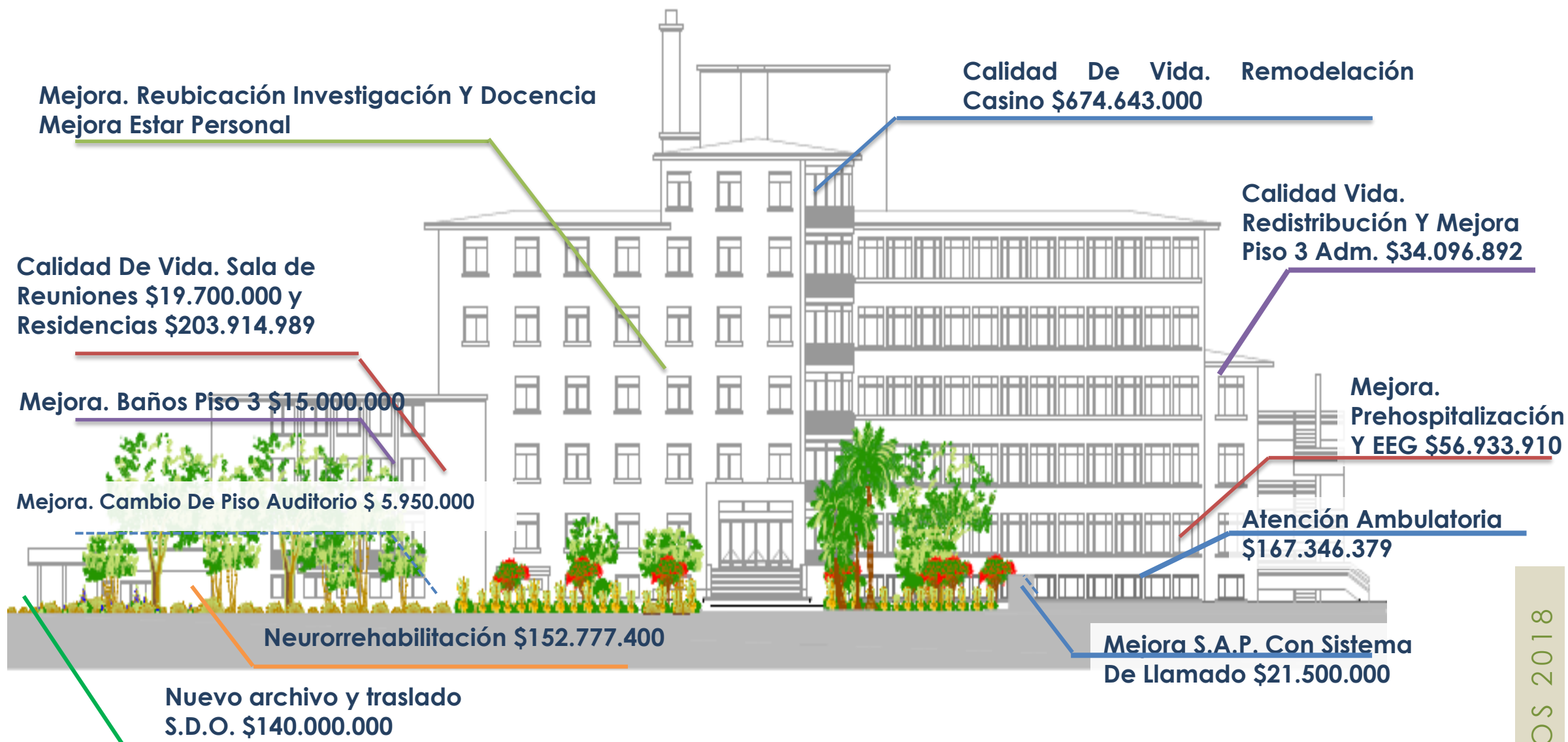


Para el año 2017 no se recibió financiamiento para mejoras de brechas sanitarias, por lo que queda pendiente para el año 2018 los siguientes proyectos.

MONTO TOTAL: \$ 1.468.391.255



MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA



MONTO TOTAL: \$3.317.714.539

Ampliación y Renovación del Equipamiento - CIRCULAR 33

MONTO TOTAL \$ 2.917.950.219

- 1 Grupo Electrónico con Transformador
- 2 Instrumental Quirúrgico
- 3 Esterilización Etapa 1
- 4 Ecógrafo
- 5 Polo de Desarrollo Neurorehabilitación Etapa 1
- 6 Laboratorio Clínico
- 7 Protección Radiológica Etapa 1
- 8 Posicionador Craneocefálico
- 9 Piezas de Mano
- 10 Cuna Radiante
- 11 Videolaringoscopios
- 12 Electroestimulador
- 13 Refrigeración Clínica
- 14 Neuroftalmología Etapa 1
- 15 Laboratorio, Etapa 1
- 16 Esterilización Etapa 1
- 17 Videoelectroencefalógrafo Portátil
- 18 Electrocardiógrafos
- 19 Ups
- 20 Rayos X Portátil
- 21 Scanner Portátil
- 22 Deslizador Transferencia Pacientes
- 23 Neuroftalmología Etapa 2
- 24 Neurotorrino

- 25 Protección Radiológica Etapa 2
- 26 Servicio Paciente Crítico Etapa 1
- 27 Posicionadores Viscoelásticos
- 28 Carro Procedimientos
- 29 Carro Curaciones
- 30 Carro de Paro
- 31 Carro de Anestesia
- 32 Carro Transporte Caseteras
- 33 Oftalmoscopio y Otoscopio
- 34 Ventilador Mecánico
- 35 Transductor
- 36 Set Laringoscopios
- 37 Puente Wilson
- 38 Portasueros
- 39 Pabellones Integrados
- 40 Mobiliario De Apoyo Clínico
- 41 Lámparas
- 42 Polo De Desarrollo Neurorehabilitación Etapa 2
- 43 Pabellones
- 44 Esterilización Etapa 2
- 45 Servicio Paciente Crítico Etapa 2
- 46 Laboratorio Etapa 2
- 47 Farmacia
- 48 Esterilización Etapa 3
- 49 Policlínico
- 50 Laboratorio de Bioingeniería

REPOSICIÓN ANGIOGRAFO Y RESONADOR

Equipos con vida útil cumplida

MM\$: 1.000

SISTEMA DE ANGIOGRAFÍA DIGITAL

Proyecto preinversional para
reposición de equipo



Características:

Marca Siemens
Modelo Axiom Artis
Año Instalación: 2007
Vida útil: 10 años
Vida útil residual -1

MM\$: 1.500

RESONADOR MAGNÉTICO 1.5 TESLA

Proyecto preinversional para
reposición de equipo



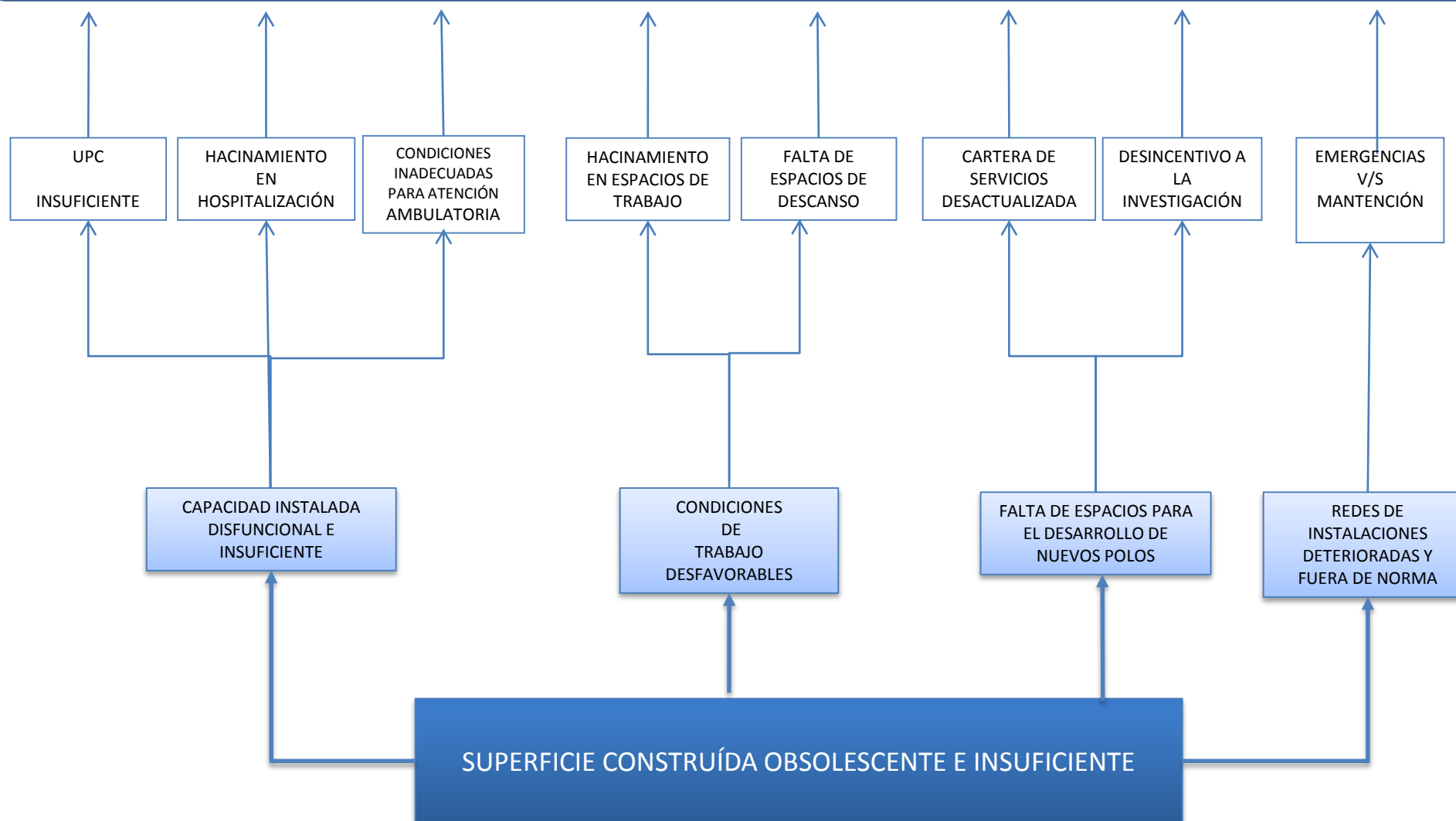
Características:

Marca Philips
Modelo Intera 1.5 T
Año Instalación: 2004
Up Grade: 2015
Vida útil: 13 años
Vida útil residual -1

PROYECTO PREINVERSIONAL PARA REPOSICIÓN DEL EDIFICIO DEL INCA



Limitaciones físicas para la prestación de servicios y del proyecto de Instituto



MUCHAS GRACIAS



Instituto de Neurocirugía
Dr. Alfonso Asenjo