



Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer

NUMERAL 5.6 NTGP 1000:2009

Informe con corte de 31 de Diciembre de 2015

Subdirección de Atención Médica y Docencia
Dr. Jesús Antonio Acosta Peñaloza
Subdirector

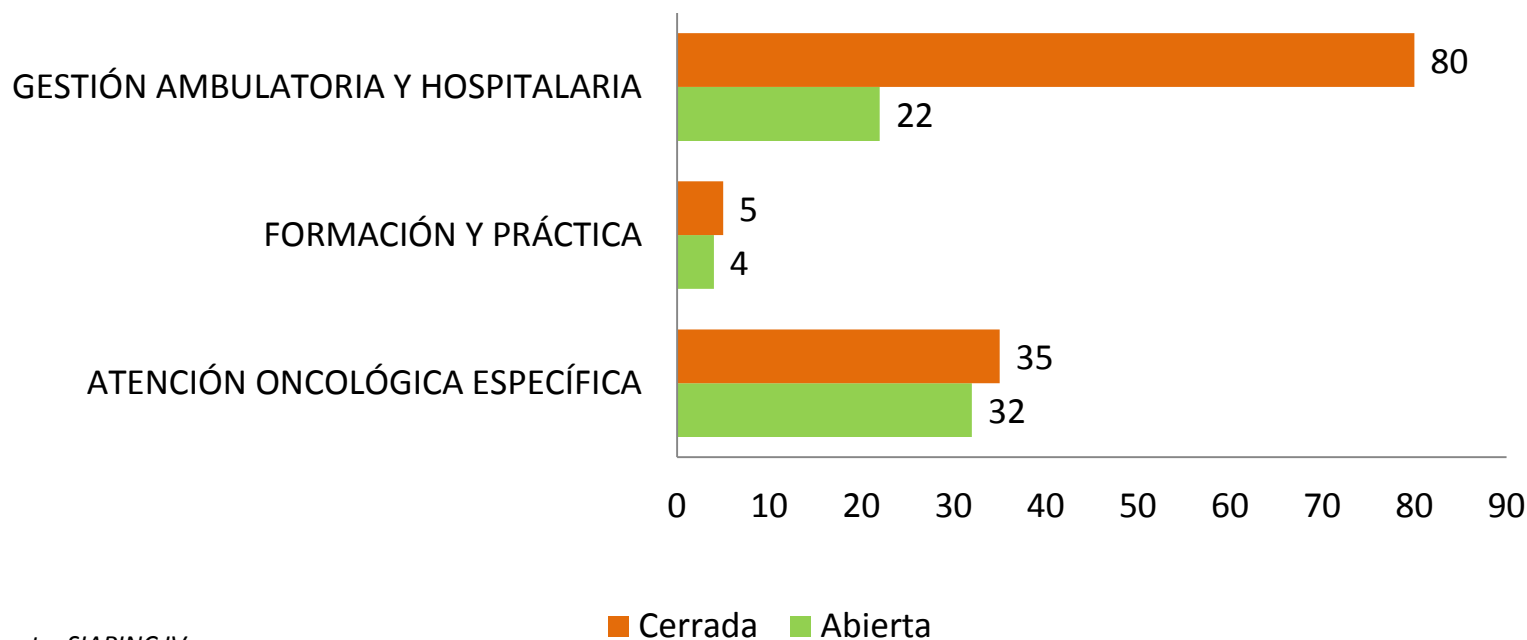


a) Cumplimiento de los Planes de Mejora



Acciones en los Planes de Mejora por proceso 2015

	ATENCIÓN ONCOLÓGICA ESPECÍFICA	FORMACIÓN Y PRÁCTICA	GESTIÓN AMBULATORIA Y HOSPITALARIA	Total General
Abierta	32	4	22	58
Cerrada	35	5	80	120
Total General	67	9	102	178



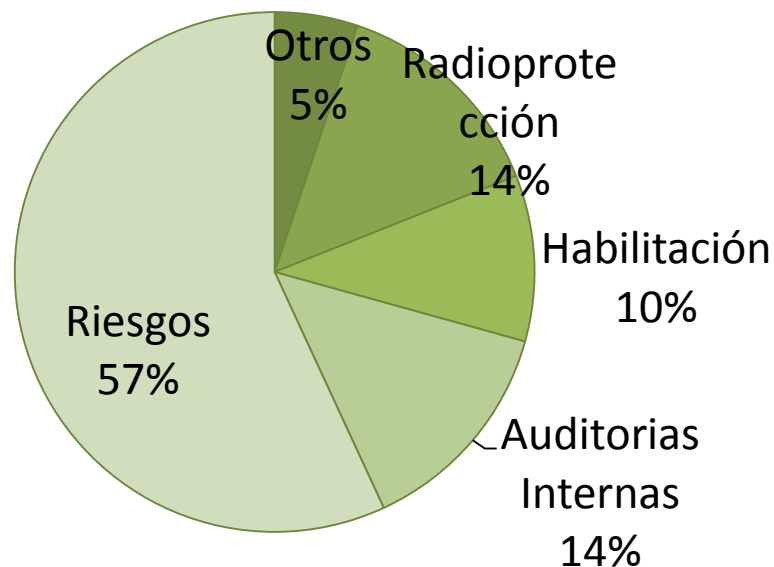
a) Cumplimiento de los Planes de Mejora



	Origen	Abiertas	Sin vencer	Vencidas
ATENCIÓN ONCOLÓGICA ESPECÍFICA	Habilitación	1	0	1
	Radioprotección	8	1	7
	Auditorías internas	7	0	7
	Riesgos	16	1	15
DOCENCIA	Riesgos	4	3	1
GESTION AMBULATORIA Y HOSPITALARIA	Habilitación	5	0	5
	Seguridad paciente	2	0	2
	Auditorías internas	1	0	1
	Gestión usuarios	1	0	1
	Riesgos	13	1	12
Total		58	6	52

La mayoría de los riesgos son:

- Documental
- Procesos
- Dotación
- Capacitación

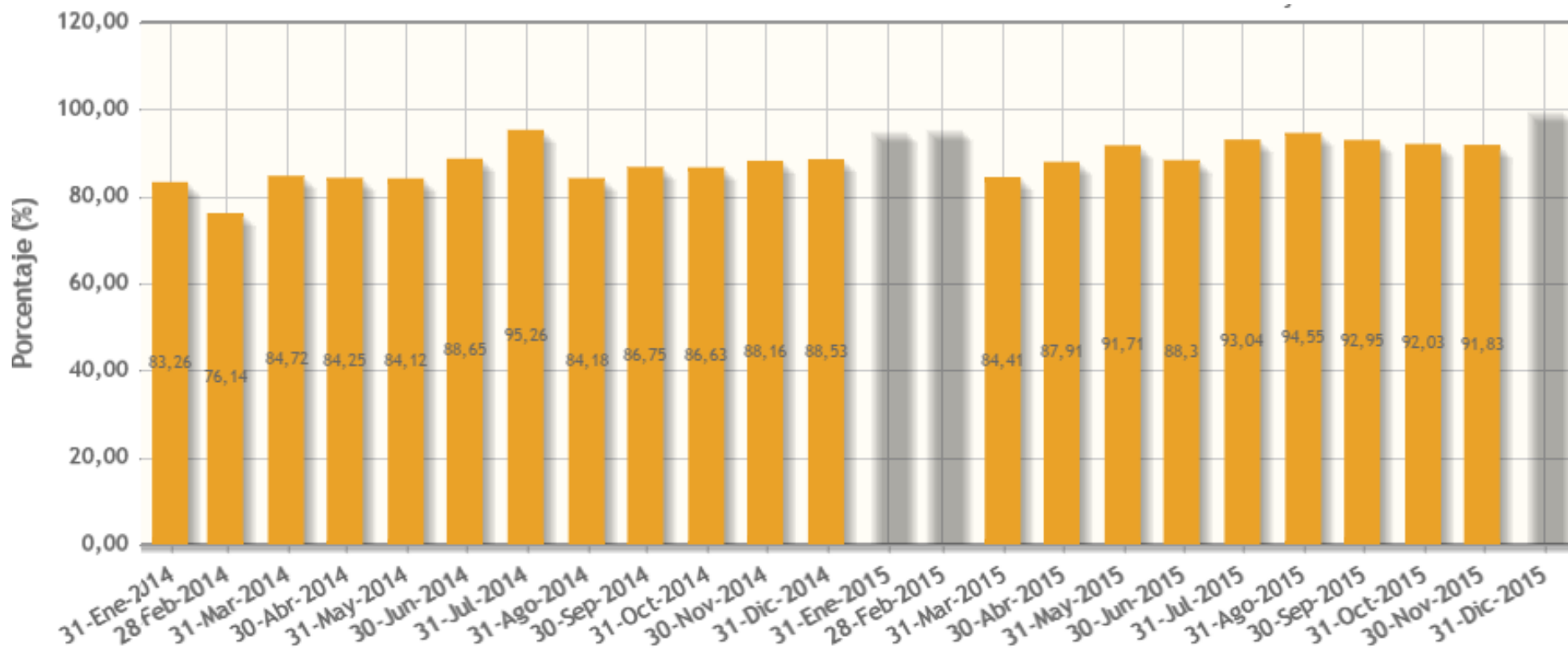


b) Resultados de auditoría Interna



Consolidado de Hallazgos Auditoría Interna 2015				
Proceso	Procedimiento	Hallazgos	Abiertas	Cerradas
ATENCIÓN ONCOLÓGICA ESPECÍFICA	Imagenología	8	1	7
	Medicina Nuclear	7	7	0
	Rehabilitación	5	4	1
	Nutrición	6	4	2
	Radiofarmacos	3	3	0
	Radioterapia	6	3	3
	Manejo Paliativo	4	4	0
	Radiofarmacos PET	3	3	0
Total		42		
GESTION AMBULATORIA Y HOSPITALARIA	Gestión Usuarios	9	1	8
	Gaica	8	2	6
	Atención Ambulatoria	7	3	4
	Atención Hospitalaria	9	1	8
	Quirofanos	8	3	5
	UCI	5	2	3
	Laboratorio Clínico	10	1	9
	Terapia Respiratoria	4	2	2
	Selección Medicamentos y dispositivos médicos	5	4	1
	Farmacia Ambulatoria	7	5	2
	Farmacia Hospitalización	7	5	2
	Dispensación de Quimioterapias	9	6	3
	Producción Aire Medicinal	5	0	5
	Donación de Hemocomponentes	4	2	2
	Suministro de Hemocomponentes	11	5	6
	Esterilización	6	1	5
Total		114		
Total General		156	72	84

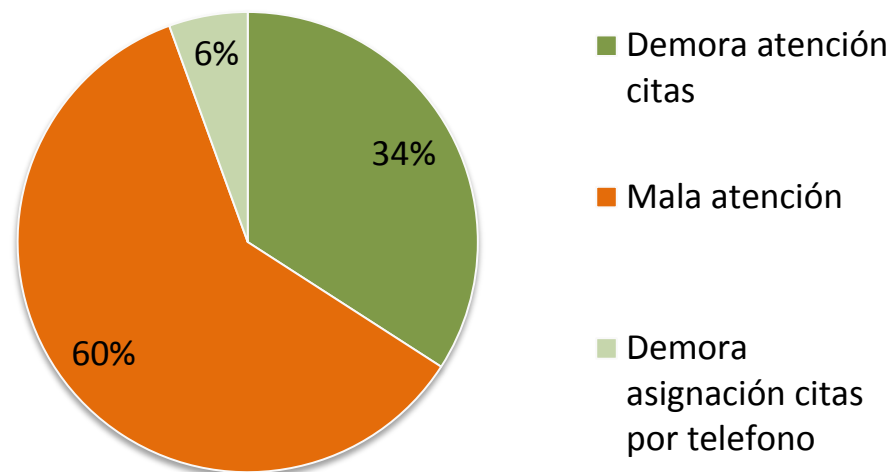
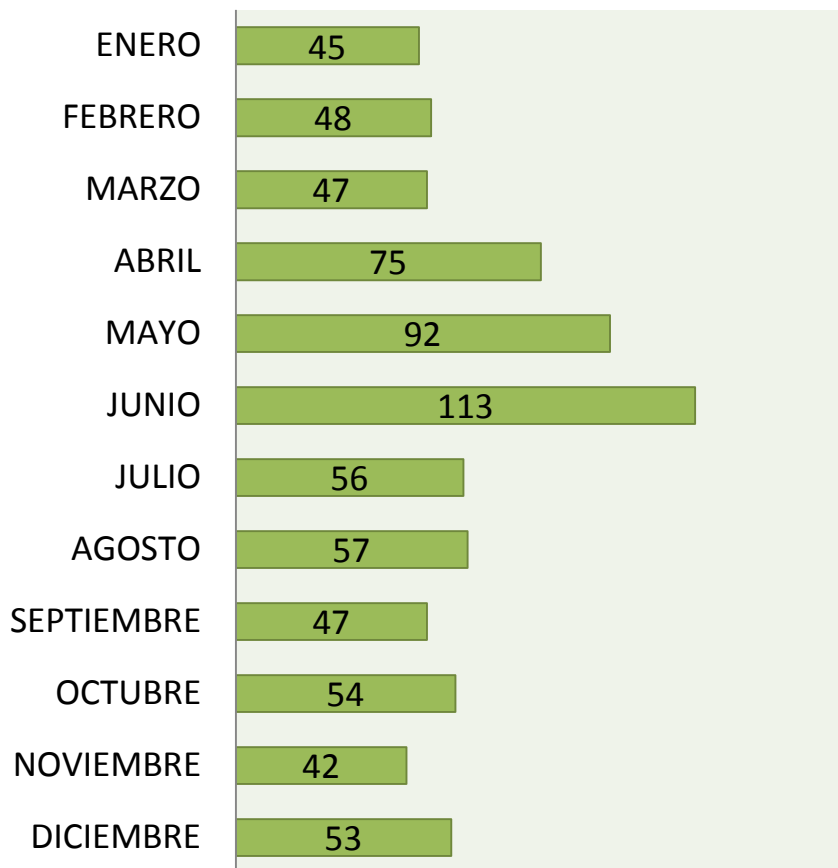
c) Percepción del cliente.



c) Percepción del cliente.



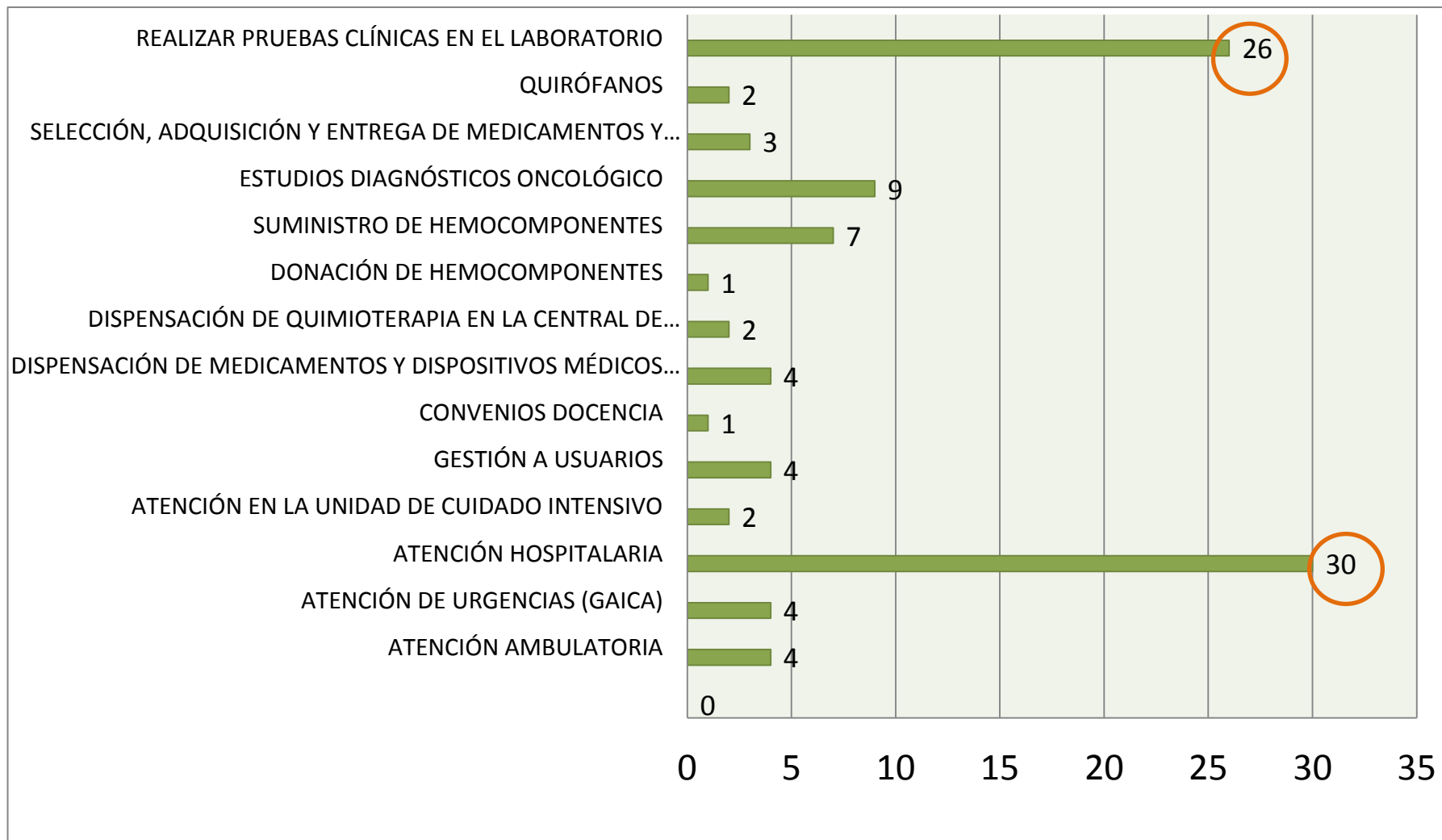
Indicadores de PQRS 2015 (Peticiones, quejas, reclamos y sugerencias)



Fuente: coordinación de atención al usuario INC

d) Conformidad del producto y/o servicio.

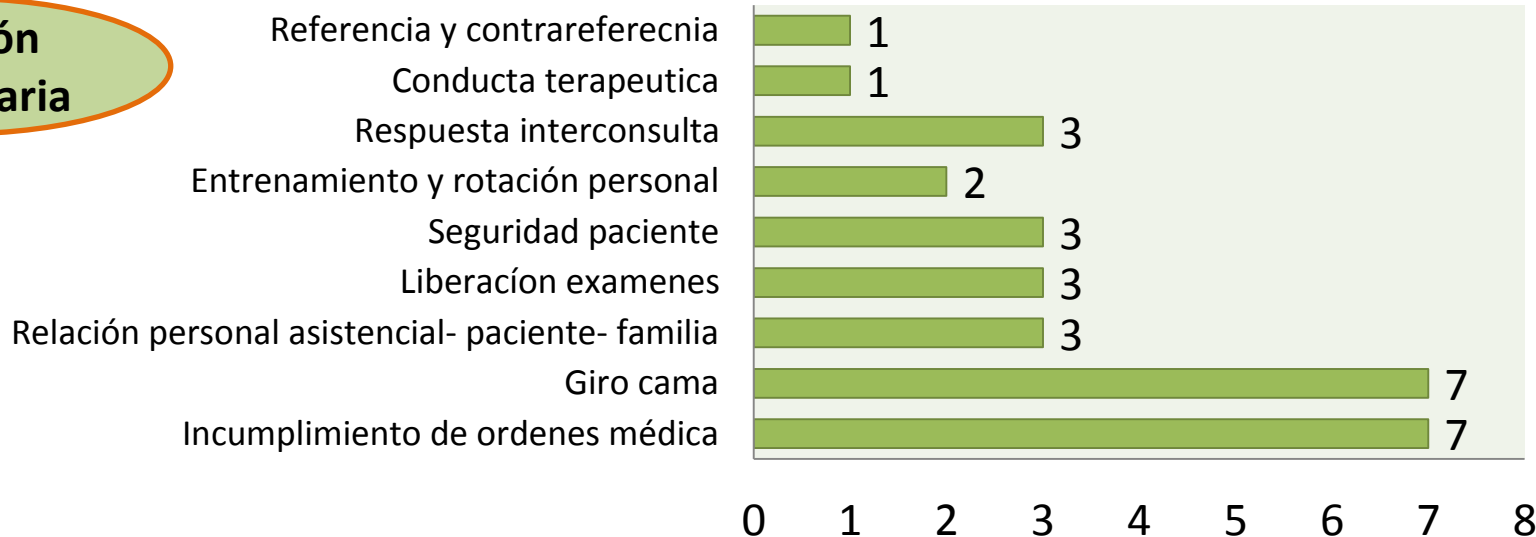
102



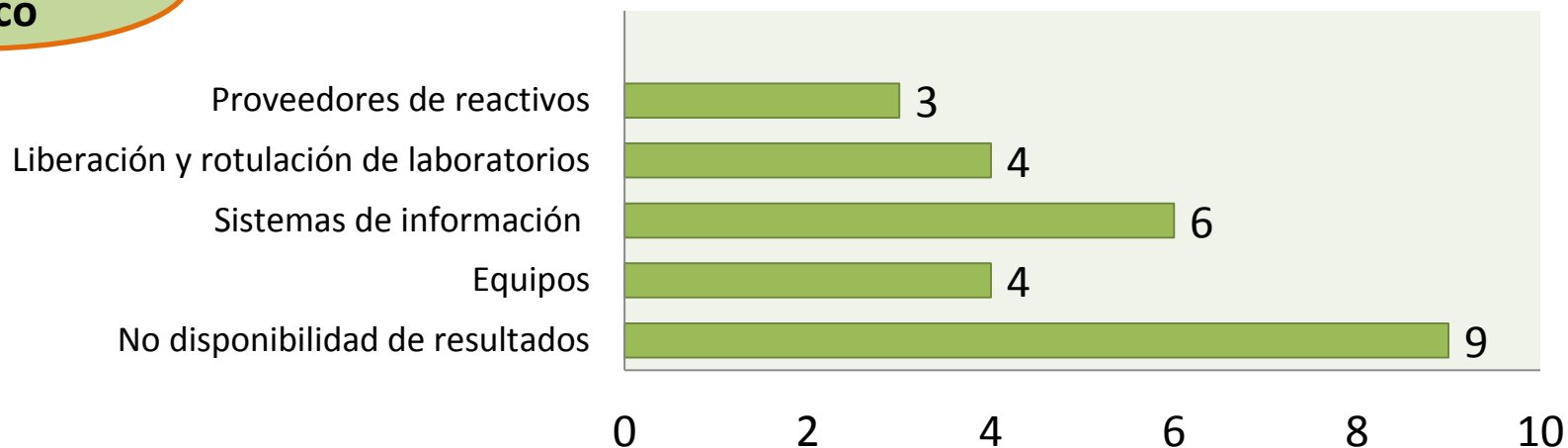
d) Conformidad del producto y/o servicio.

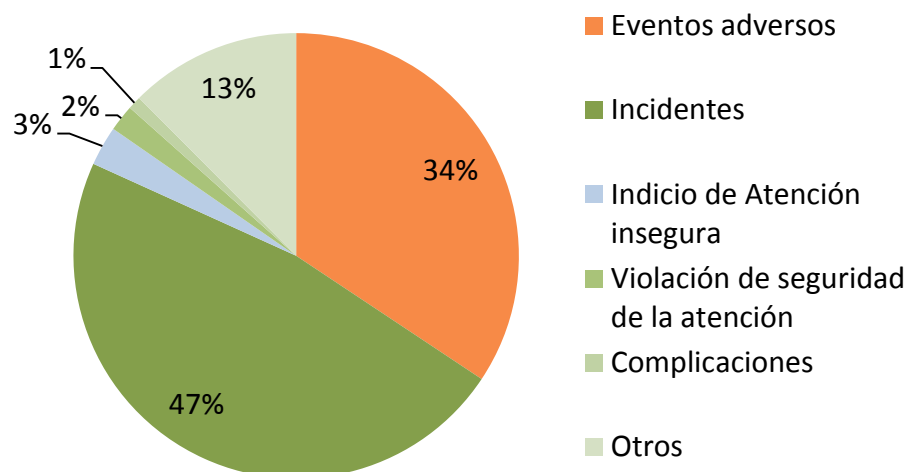
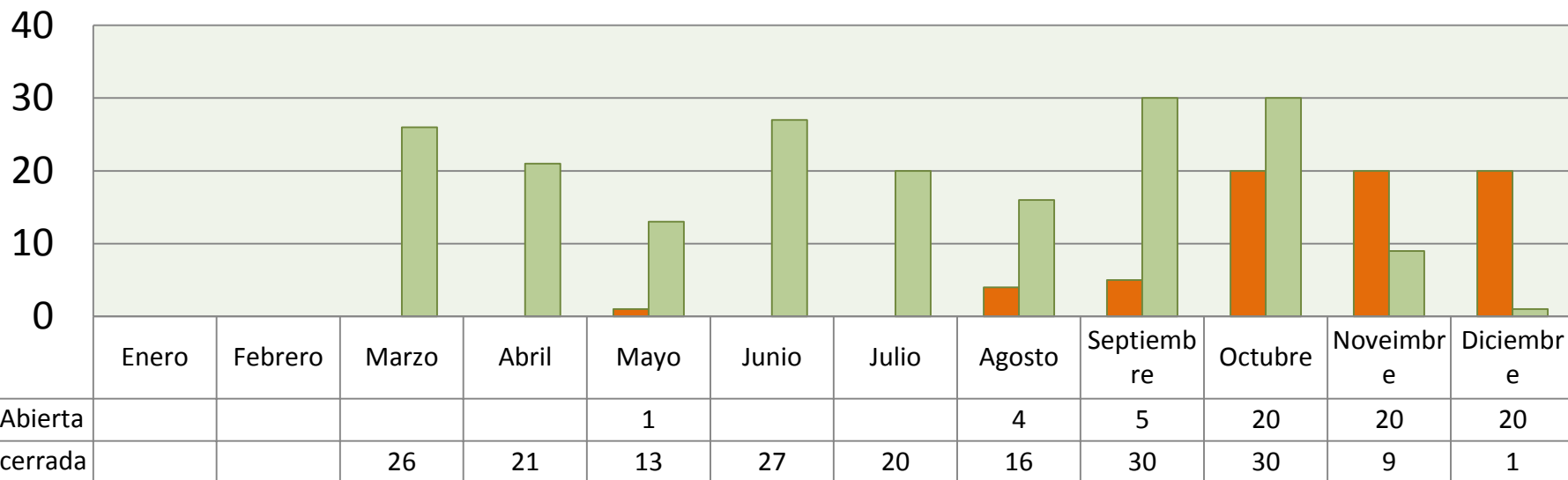


Atención Hospitalaria



Laboratorio Clínico

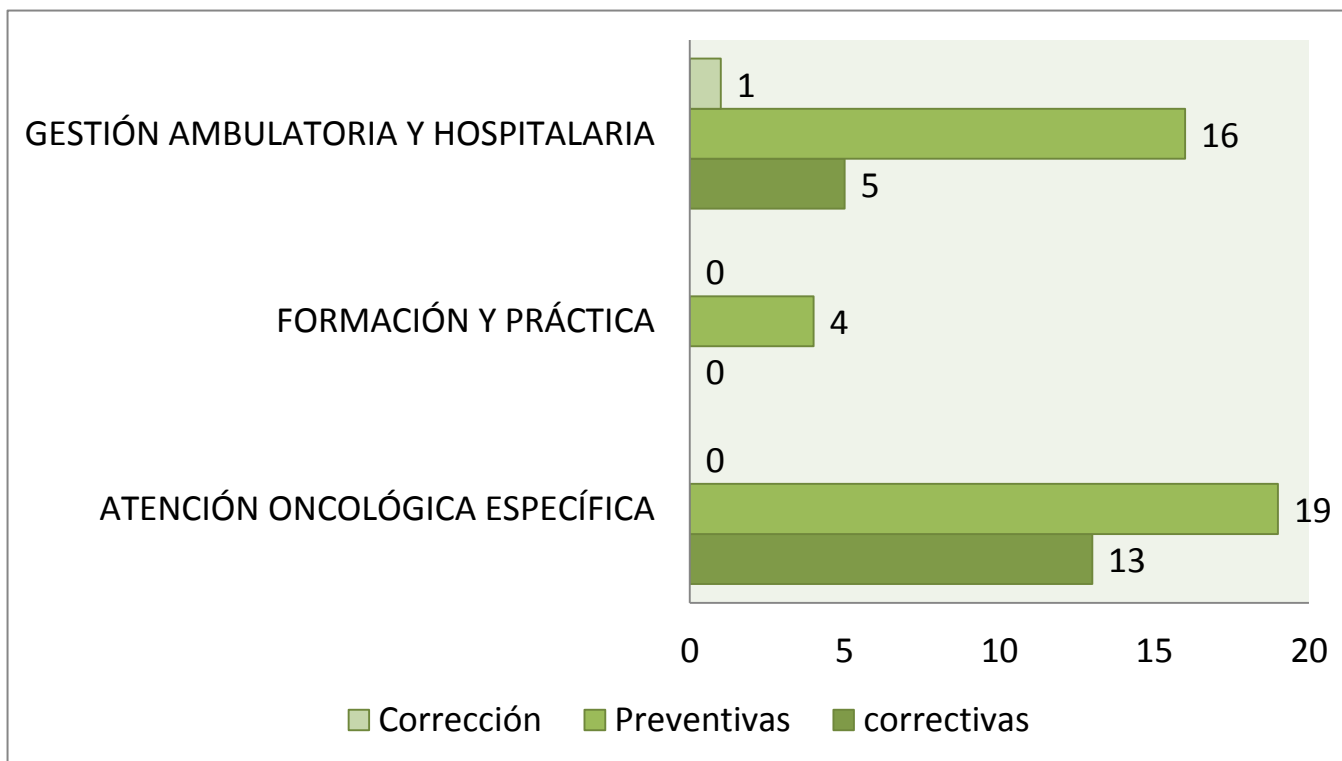




e) Acciones correctivas y preventivas abiertas.



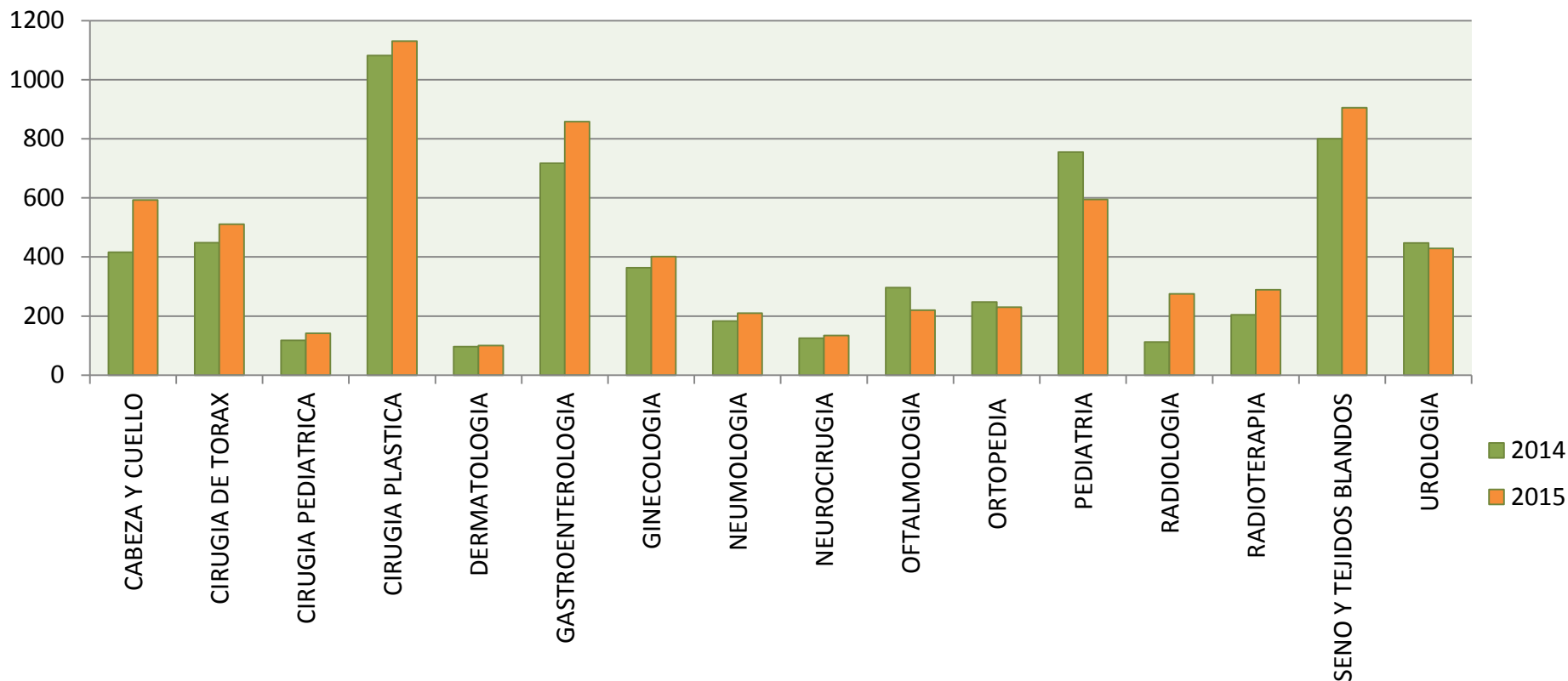
Tipo de Acción	Número de acciones
correctivas	18
Preventivas	39
Corrección	1
Total	58



f) Desempeño de los procesos

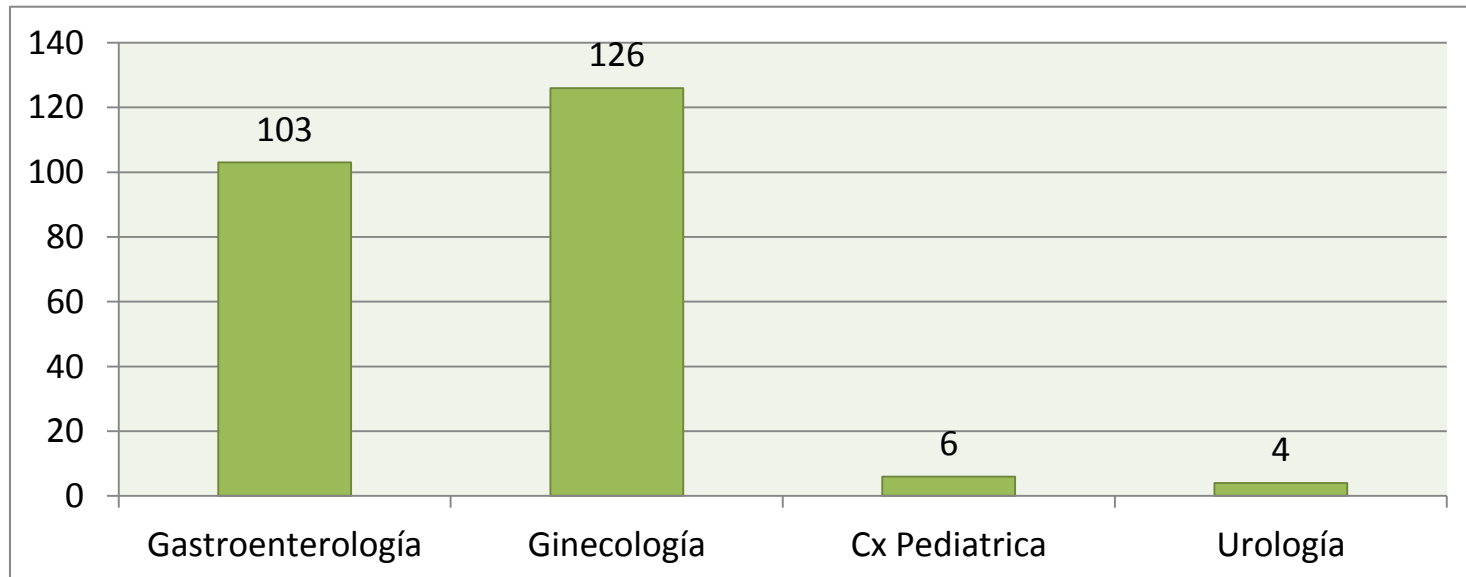
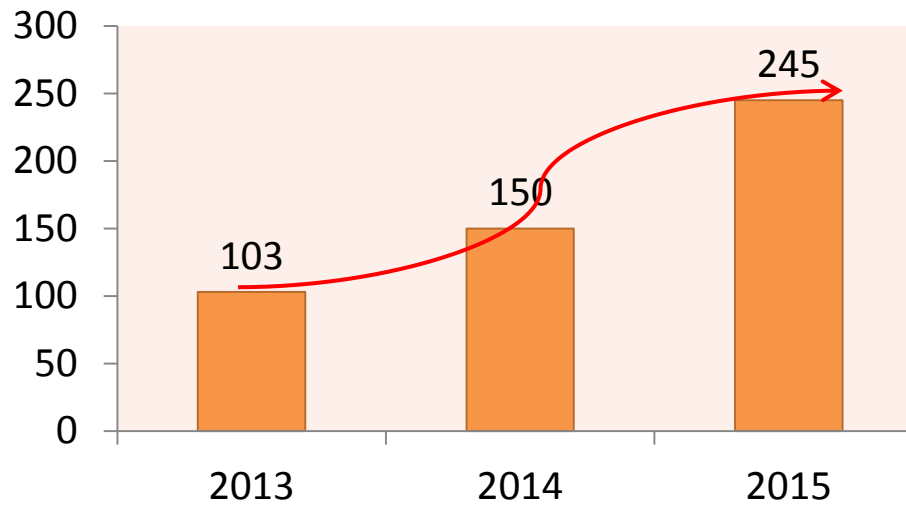


Número de pacientes Salas de cirugía 2014- 2015

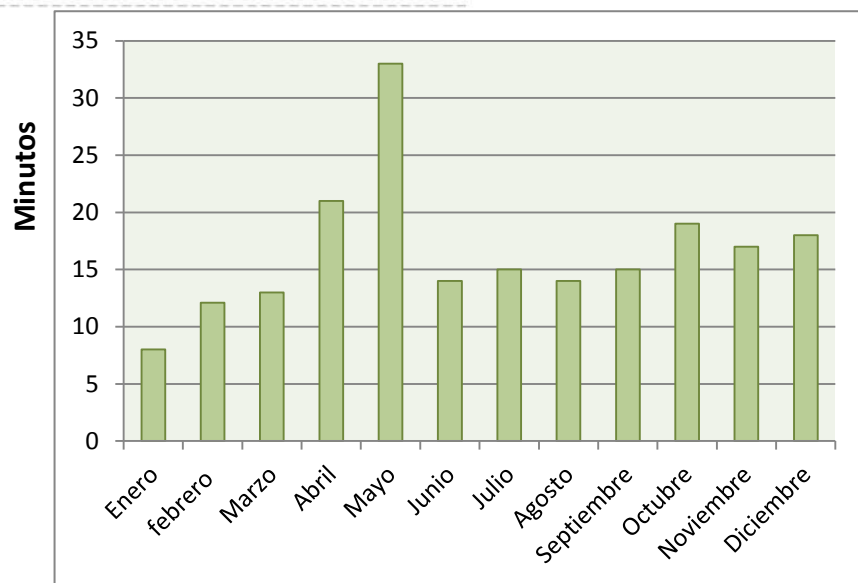


2014	416	448	118	1082	97	717	364	183	125	296	248	755	112	204	800	447	6412
2015	593	511	142	1131	100	858	401	210	134	220	230	595	275	289	905	429	7023

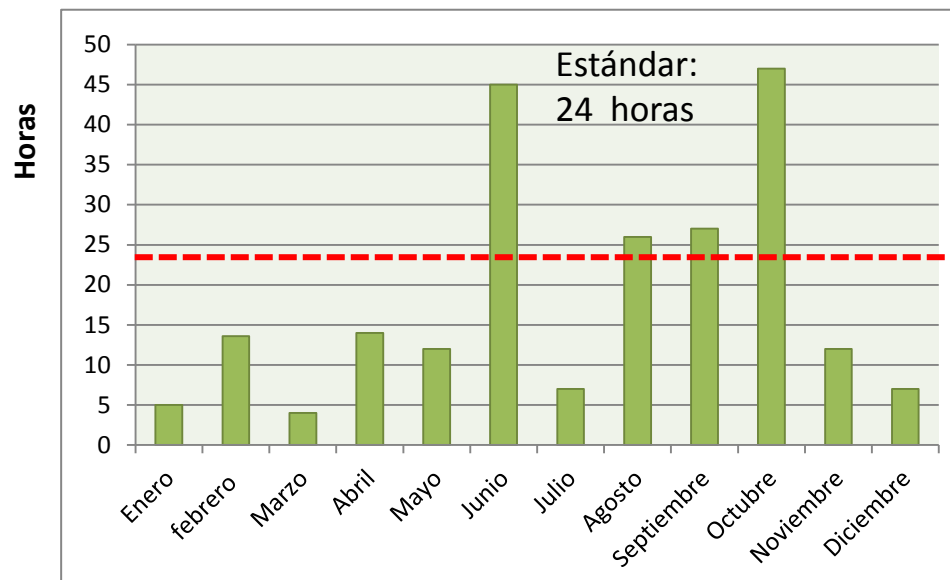
Procedimientos con Laparoscopia 2013- 2015



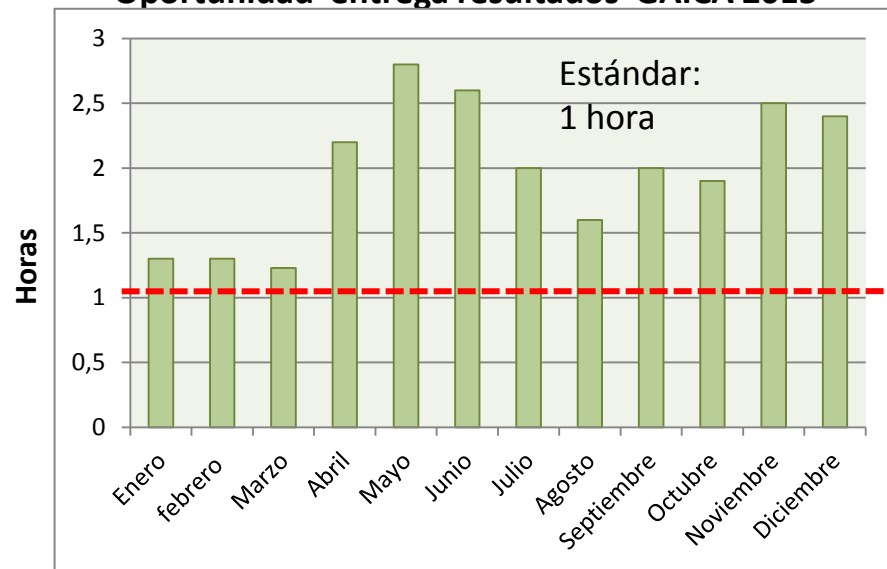
Toma de muestras Laboratorio Clínico en Consulta externa 2015



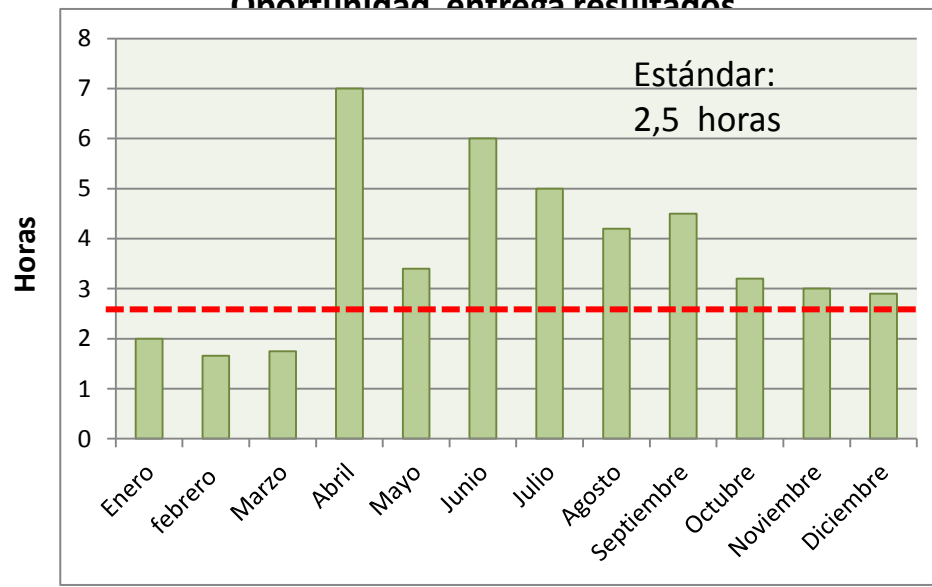
Oportunidad entrega resultados Consulta externa 2015



Oportunidad entrega resultados GAICA 2015

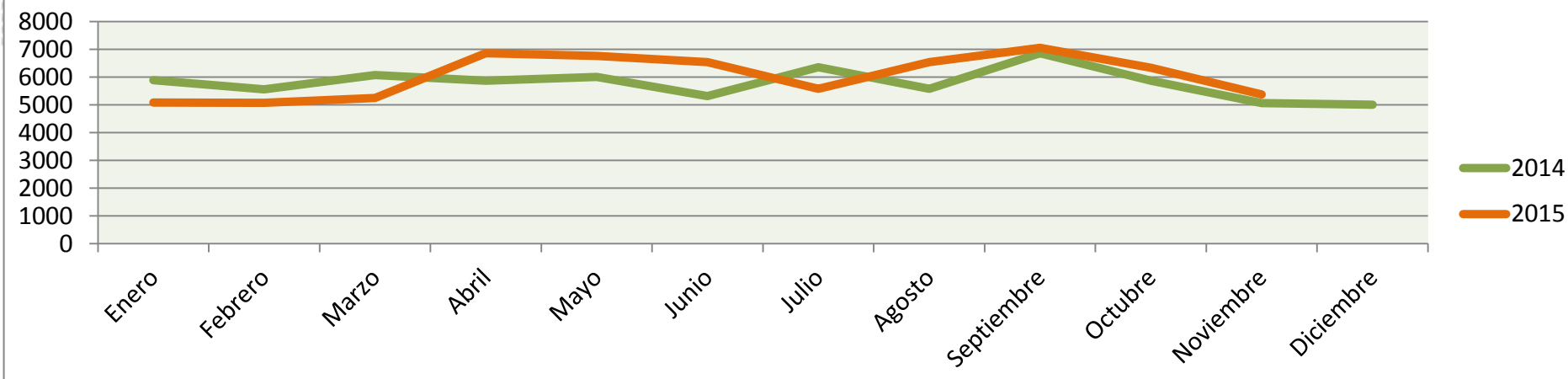


Oportunidad entrega resultados



Número de estudios de apoyo diagnóstico 2014-2015

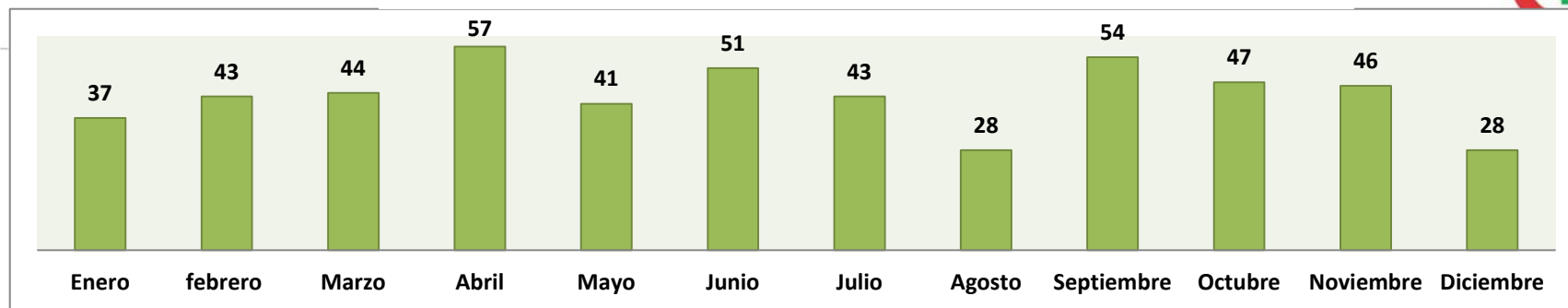
-CARE STREAM-



PROCEDIMIENTO201	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ecografía	10347	11613	11385	12932	14430	11762
Biopsia dirigida X Ecografía	1613	1817	1688	1712	3203	2206
TAC	10254	10801	11140	13723	15118	13156
Biopsia dirigida X TAC	111	141	114	95	126	117
Mamografía	2076	2207	2154	2359	2783	2146
Biopsia dirigida X Mamografía	182	133	109	106	111	175
Radiología Simple	18262	18822	20138	21096	21037	17764
Angiografía	346	264	90	0	546*	671
Resonancia Magnética	564	2121	2869	3764	4183	4147
Inserción catéteres	-	-	-	-	159	136
Drenaje colecciones	-	-	-	-	42	58
TOTAL	43755	47919	49687	55787	62094	63132

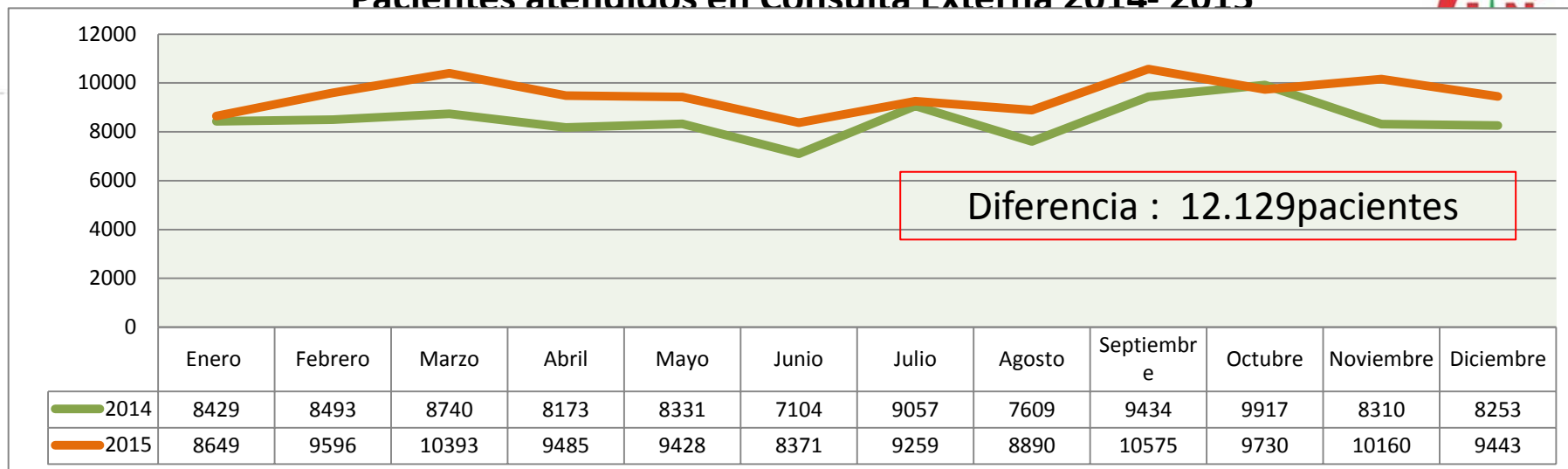
g) Análisis de Indicadores

Cirugías canceladas 2015

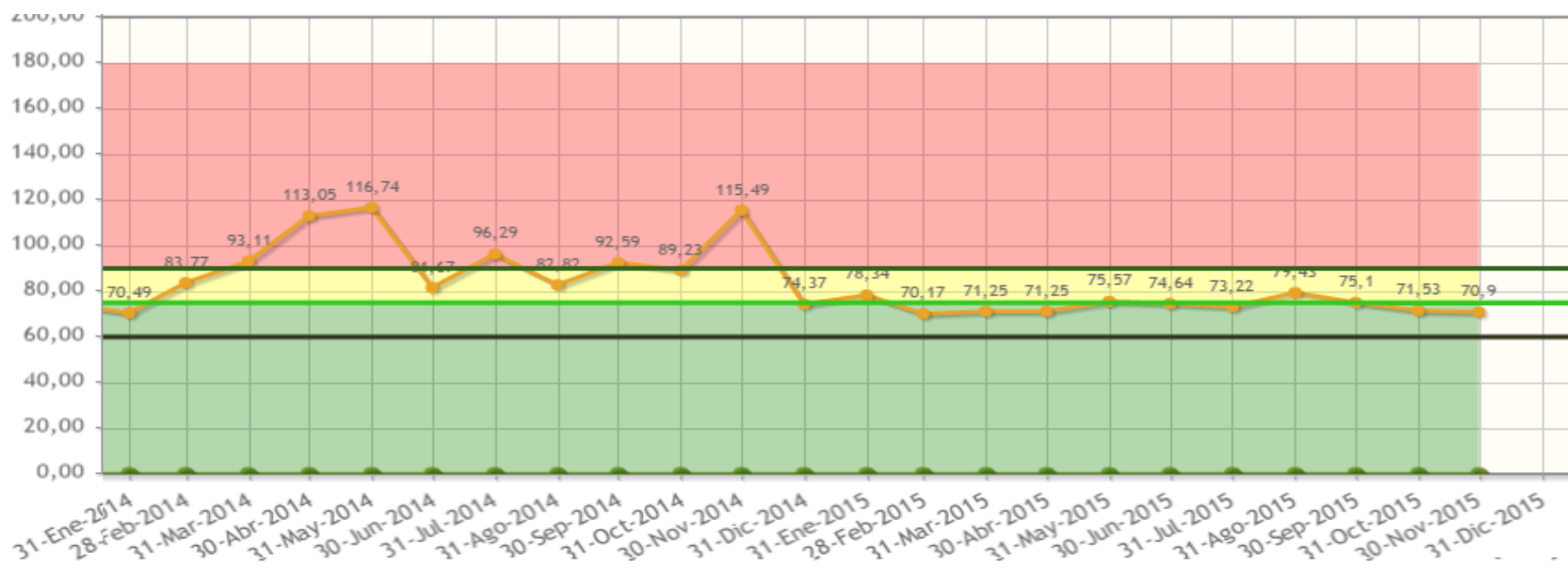


NOMBRE DEL INDICADOR	DESCRIPTIVO DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE	
AOG-IND-08 - Proporción de cancelaciones de cirugía programada	Número total de pacientes con cirugías canceladas en el periodo * 100 / Número de pacientes con cirugías programadas en el periodo	Porcentaje	8,0%		8,1%		7,0%		10,1%		8,2%		9,8%		7,5%		5,5%		9,3%		8,5%	
			37	465	43	530	44	631	57	562	41	502	51	523	43	573	28	505	54	578	47	555
	Especialidad con Mayor Proporción % de cancelación.		20%		25%		13%		29%		11%		25%		25%		15%		33%		33%	
			2	10	2	8	2	15	2	7	4	35	2	8	2	8	4	27	3	9	4	12
			CX PEDIATRICA	NEUROCX		NEUMOLOGIA		DERMATOLOGIA		PEDIATRIA / CX PEDIATRICA		CX PEDIATRICA		DERMATOLOGIA		UROLOGIA		DERMATOLOGIA		NEUROCIRUGIA		
	Principal causa de cancelación		TIEMPO QUIRURGICO PROLONGADO 6/ CAMBIO DE CONDUCTA MEDICA 5	TIEMPO QX PROLONGADO 14/ HIPERTENSION 9		TIEMPO QX PROLONGADO/ MAL ESTADO GENERAL DEL PACIENTE		TIEMPO QX PROLONGADO/ HIPERTENSION/ FALTA DE UCI		TIEMPO QX PROLONGADO		CAMBIO DE CONDUCTA 8/ GRIPA 8		MALA PROGRAMACION DE LA CONSULTA/ GRIPA		TIEMPO QX PROLONGADO/ GRIPA. Atribuible a la institución 64,3%. Atribuible al paciente: 35,7%		MALA PROGRAMACION DE LA CONSULTA Atribuible a la institución 72%. Atribuible al paciente: 28%		MALA PROGRAMACION DE LA CONSULTA 10/ TIEMPO QX PROLONGADO 7/ MAL ESTADO DEL PACIENTE 5 Atribuible a la institución 74,5%. Atribuible al paciente: 25,5%		
	Sumatoria total de Horas Quirófano Utilizadas * 100 / Total de Horas Quirófano Disponibles en salas de cirugía	Porcentaje	80%		86%		76%		81%		79%		81%		79%		75%		72%		76%	
			1456	1824	1649	1920	1542	2016	1562	1920	1460	1824	1499	1854	1690	2136	1435	1902	1582	2196	1586	2094

Pacientes atendidos en Consulta Externa 2014- 2015



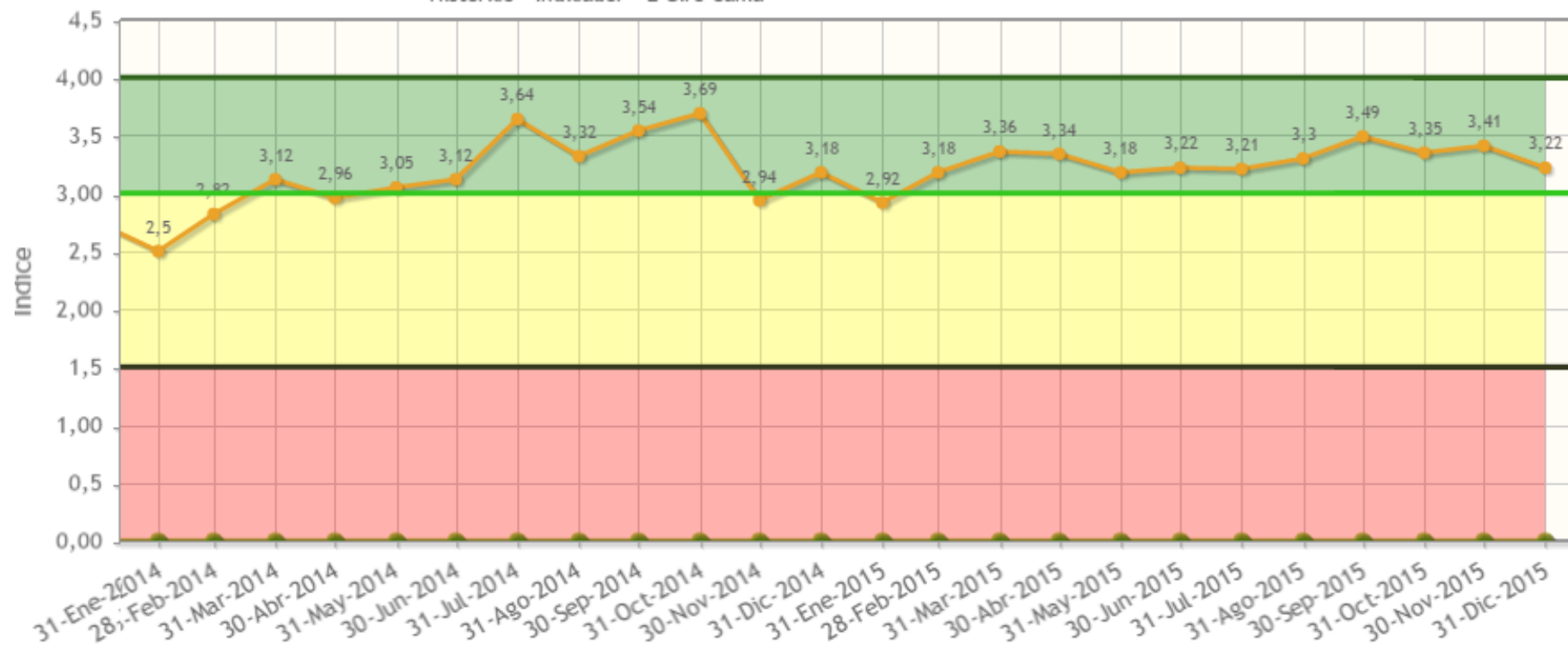
Tiempo de espera Consulta Especializada de control 2014- 2015



Giro cama Hospitalización 2014- 2015



Historico - Indicador - E-Giro Cama

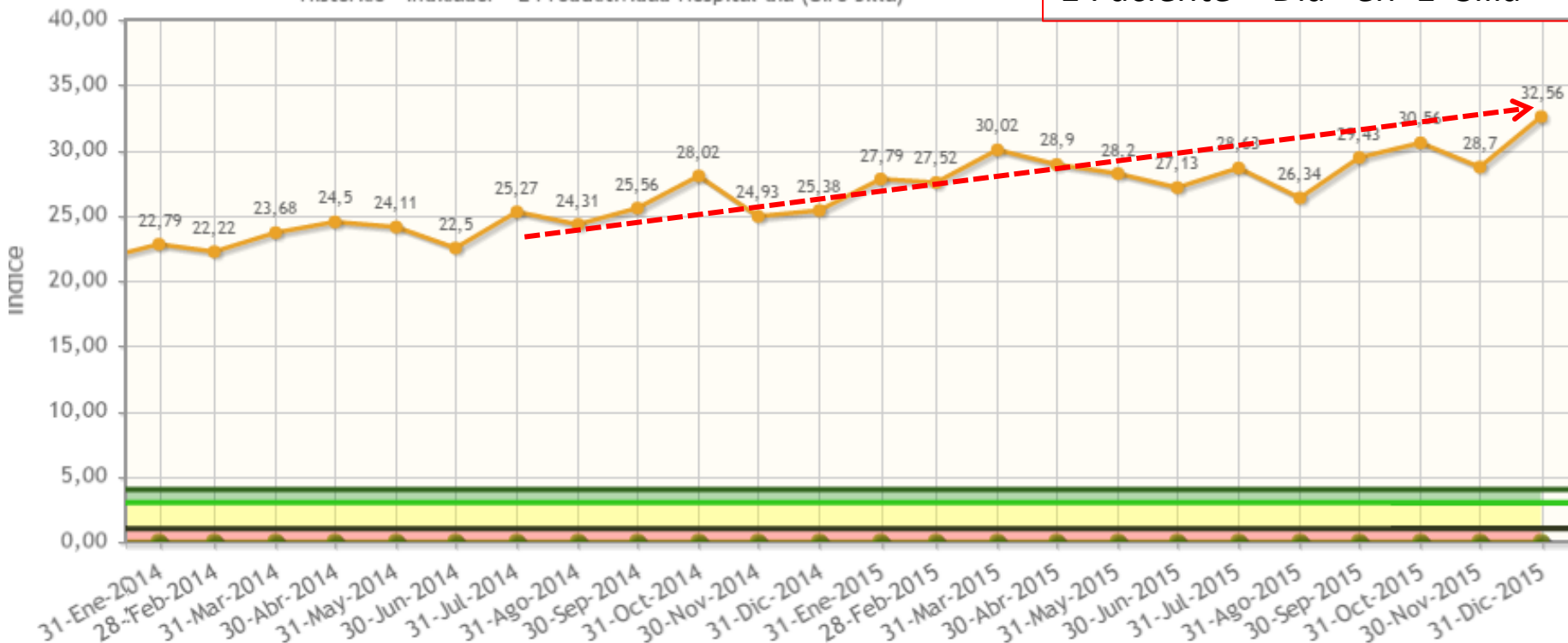




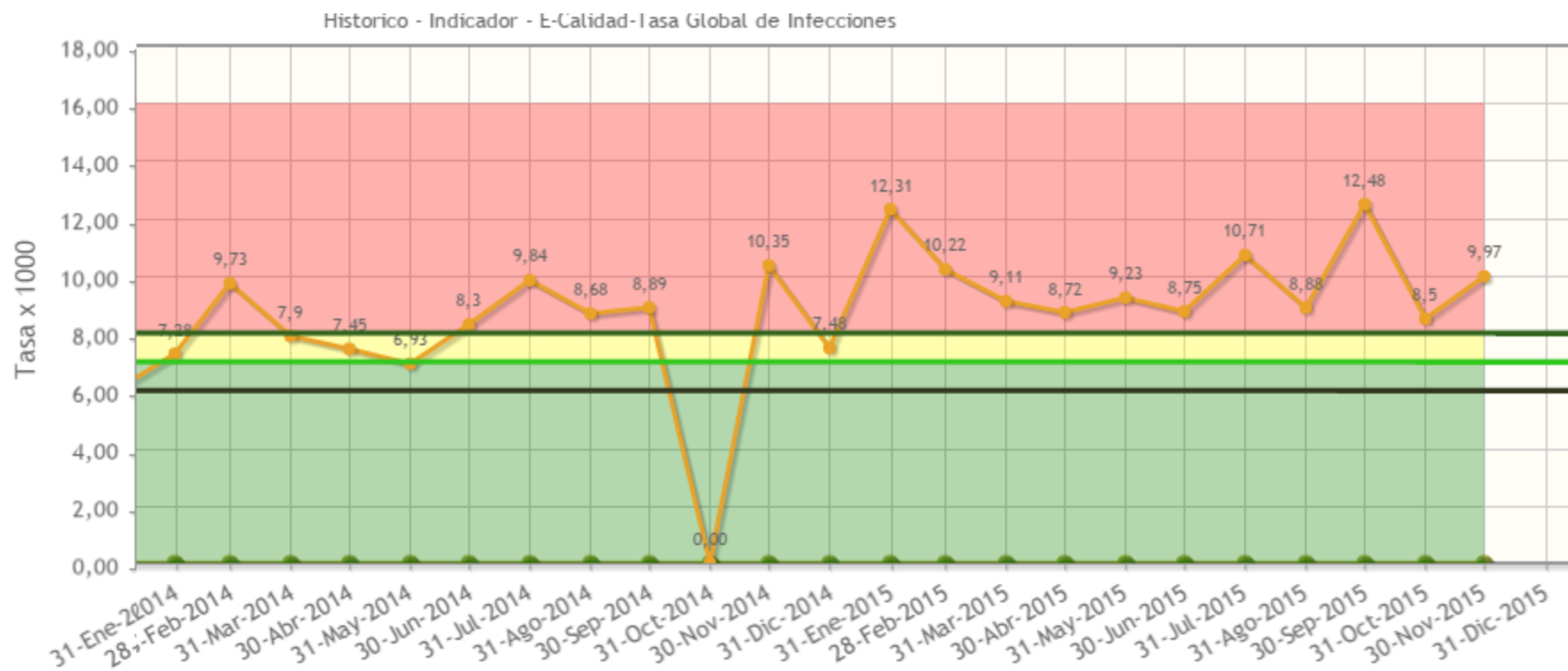
Hospital día – Giro silla 2014- 2015

1 Paciente * Día en 1 Silla

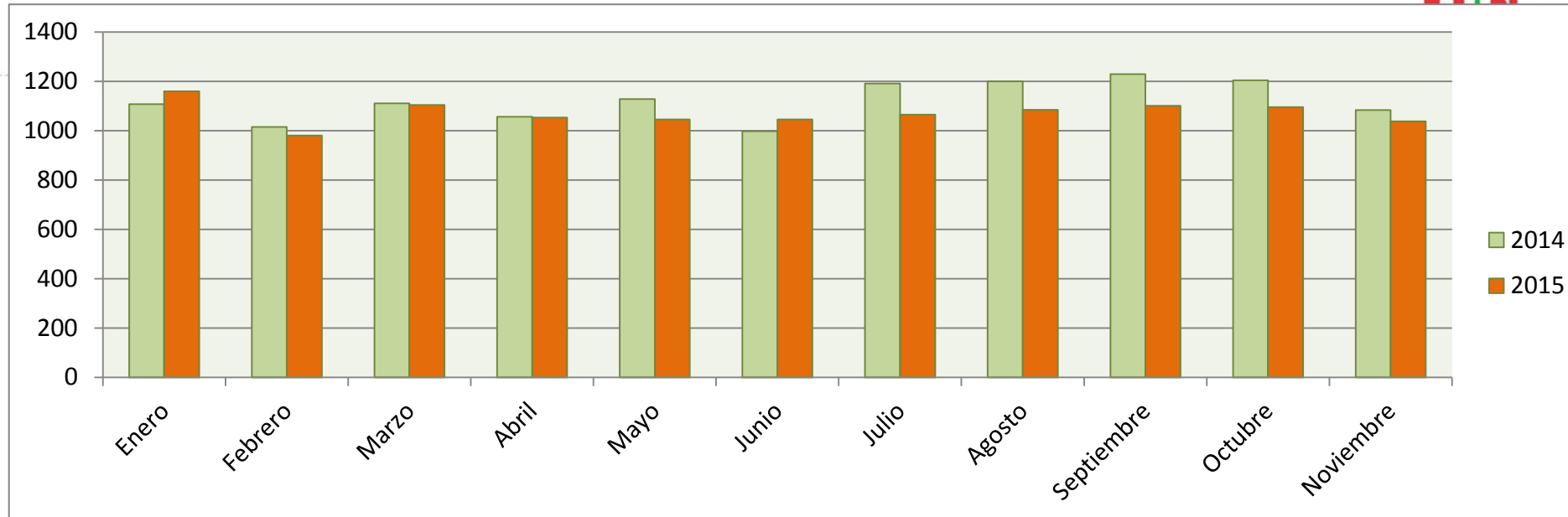
Historico - Indicador - E-Productividad Hospital día (Giro Silla)



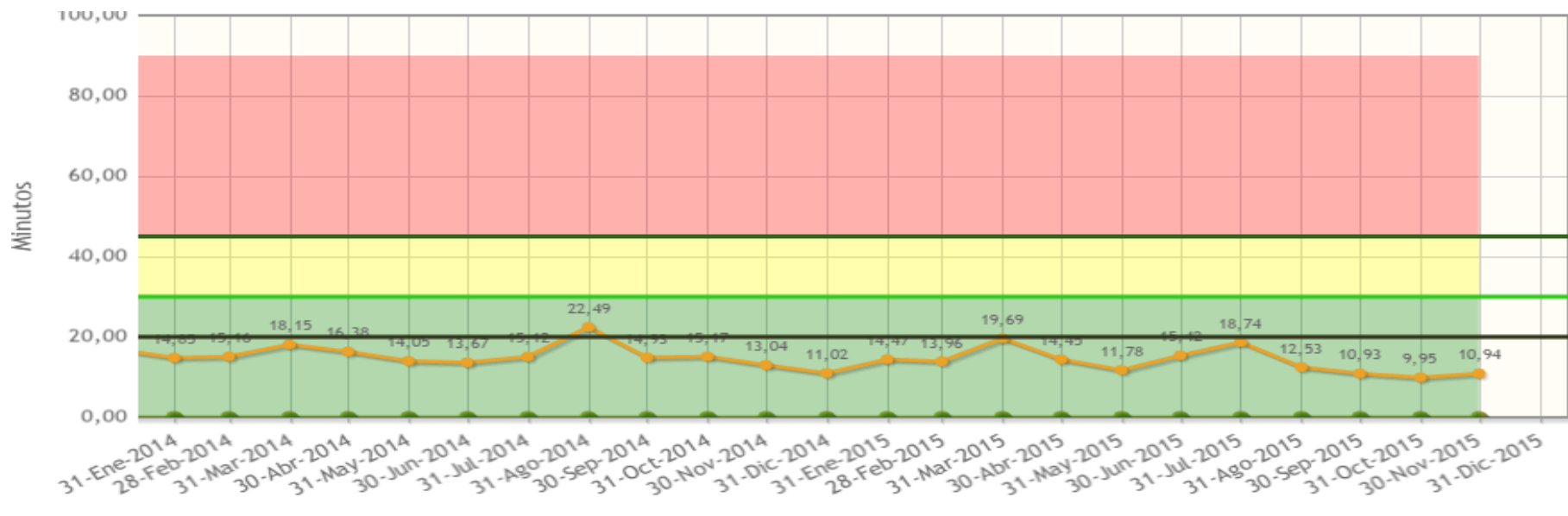
Tasa Global de infecciones 2014- 2015



Consulta Servicio de GAICA 2014- 2015



Oportunidad en la atención en consulta GIACA- Triage II 2014- 2015



h) Avances de gestión para la calidad de los servicios



• GAICA

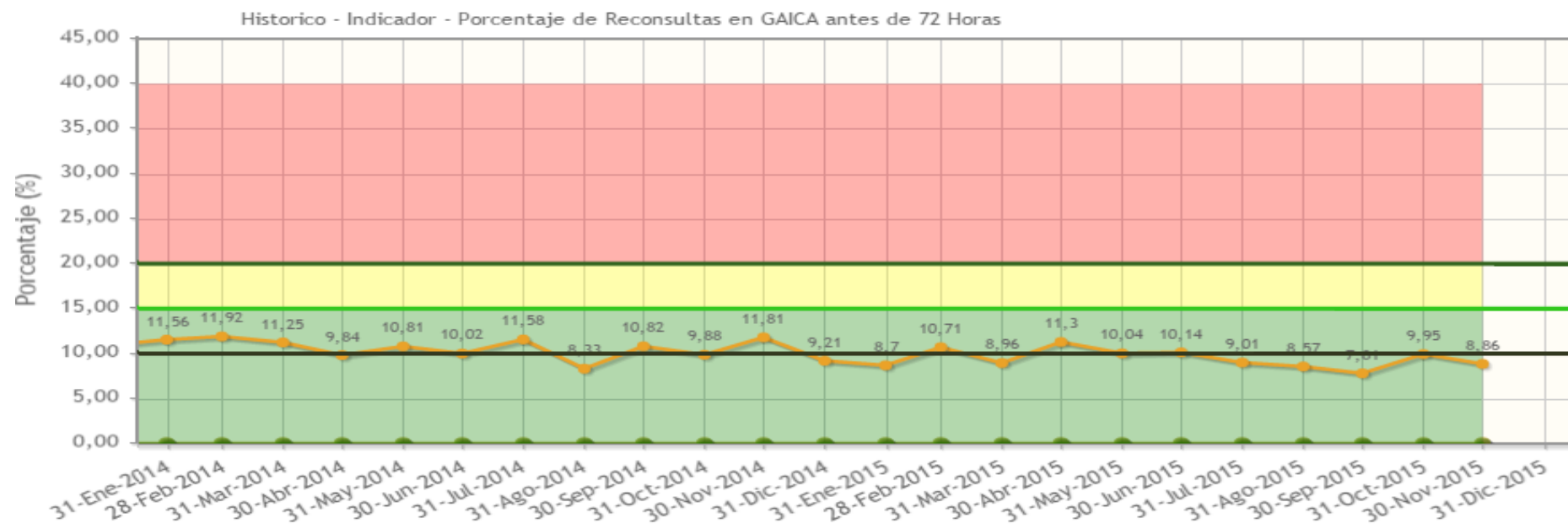
SOBREOCUPACION

**ESTANCIA
PROLONGADA**

**EMERGENCIA
FUNCIONAL**

- **I Simposio de Urgencias Oncológicas:** Certificación: MD Urgencias Oncológicas
- **Guías de Atención en Cáncer**
- **Accesibilidad medicamentos:** Opiáceos, HBPM. Convenios con las aseguradoras

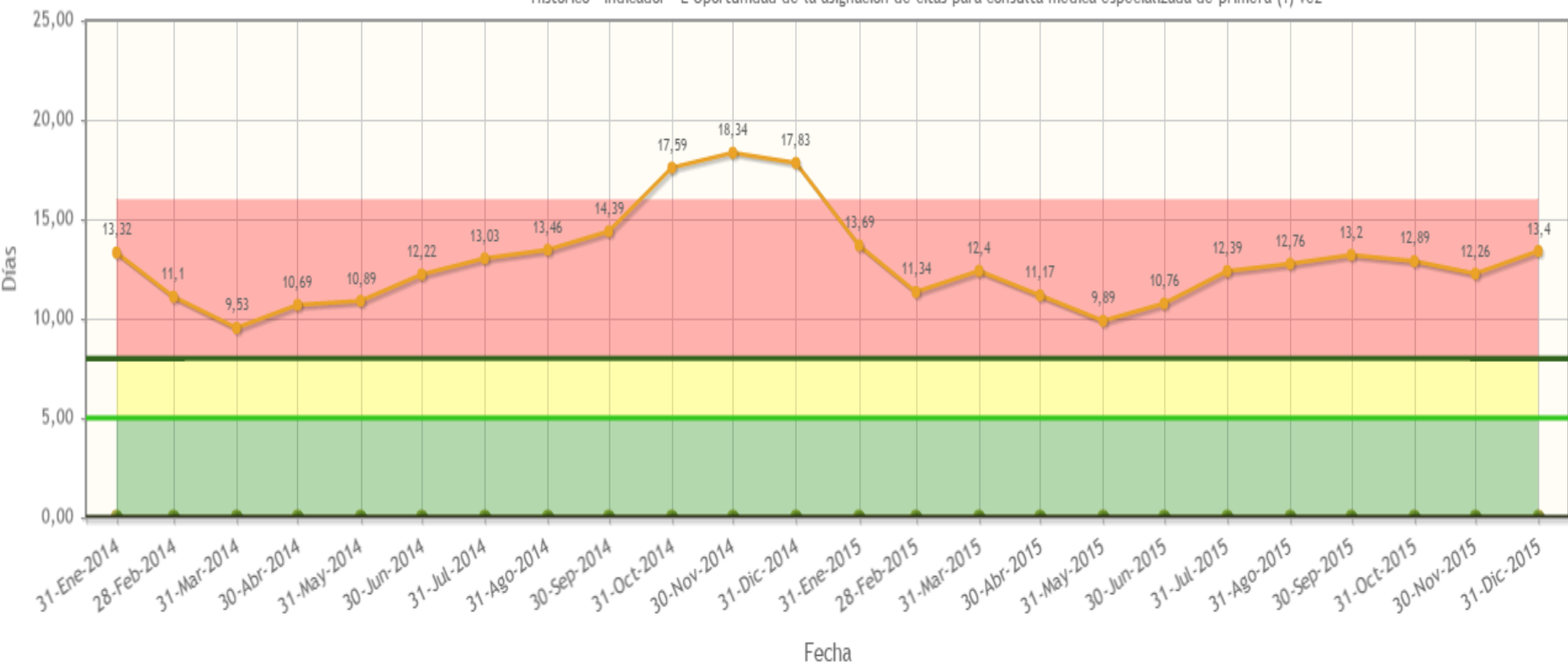
Reingreso 72 horas GAICA 2014- 2015



Oportunidad en la asignación de citas para consulta médica especializada por primera vez

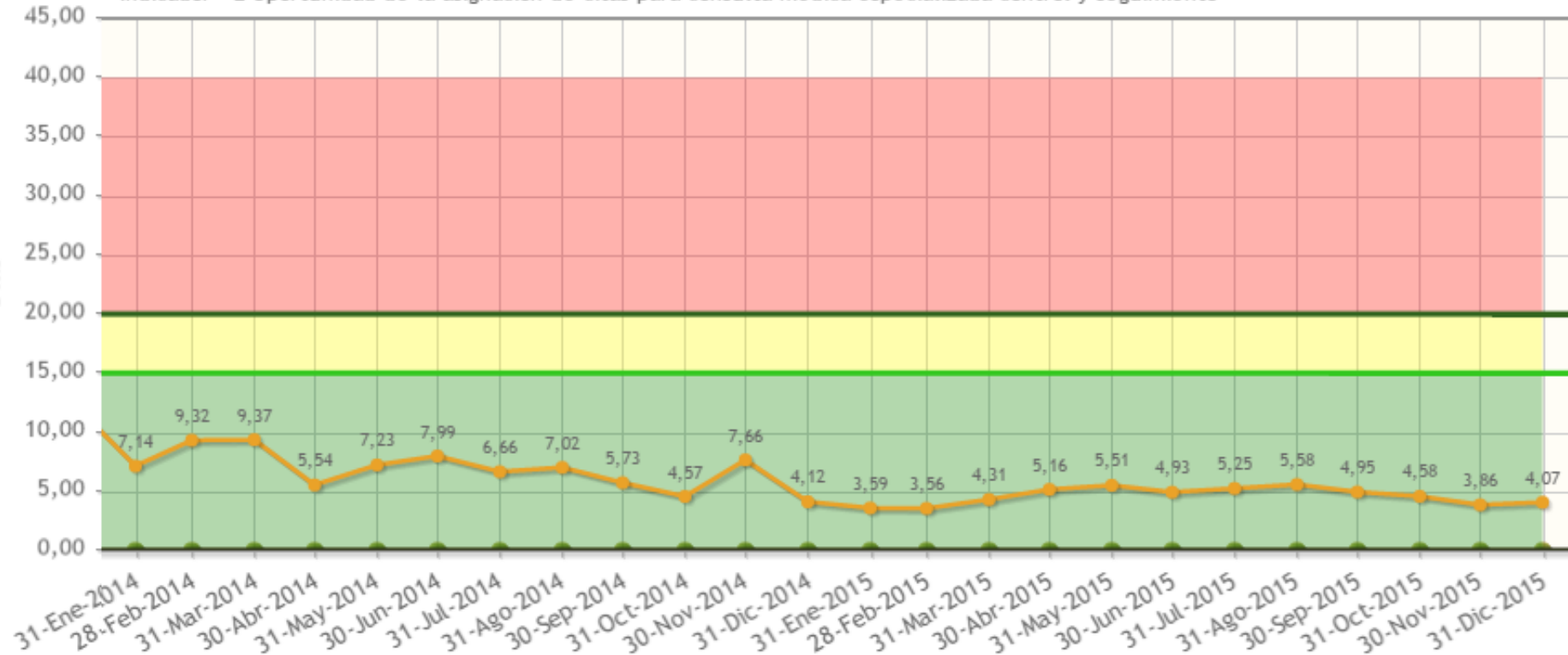


Historico - Indicador - E-Oportunidad de la asignación de citas para consulta médica especializada de primera (1) vez

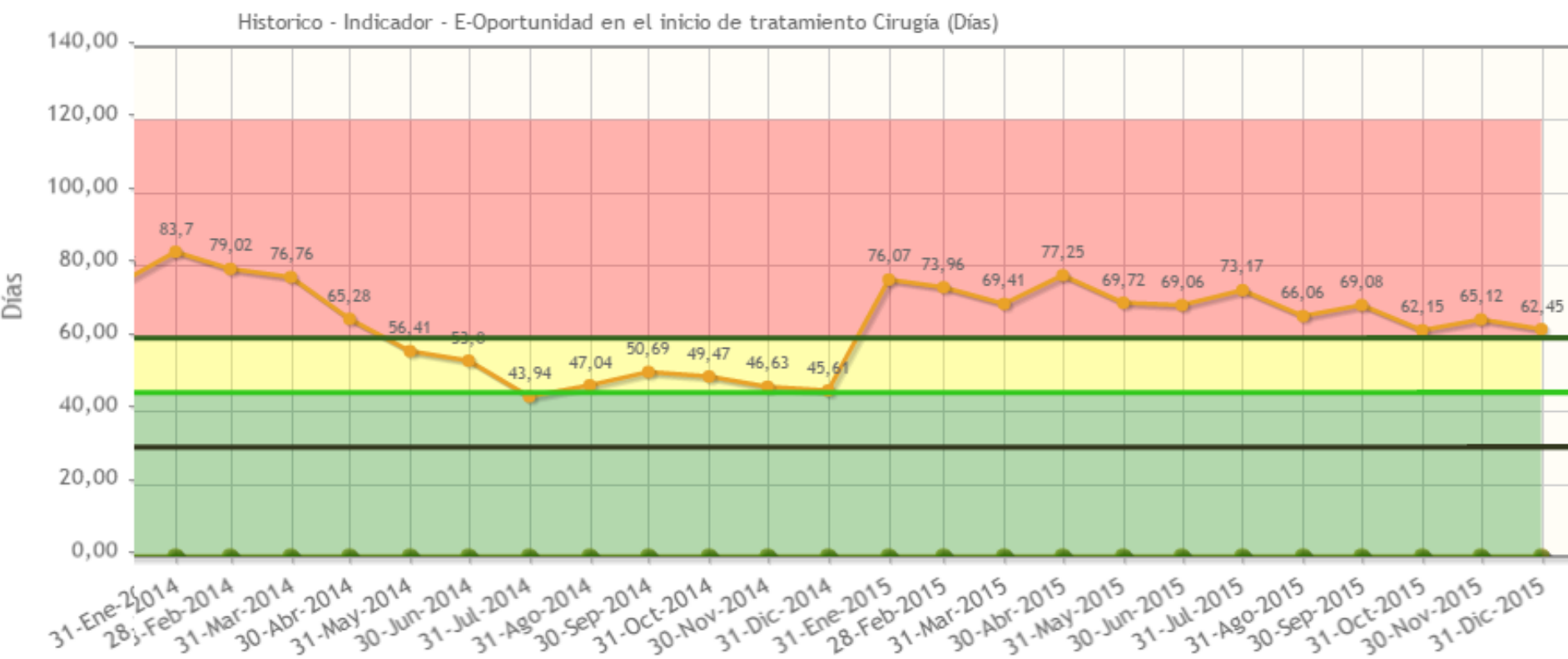


Oportunidad en la asignación de citas para consulta médica para control y seguimiento

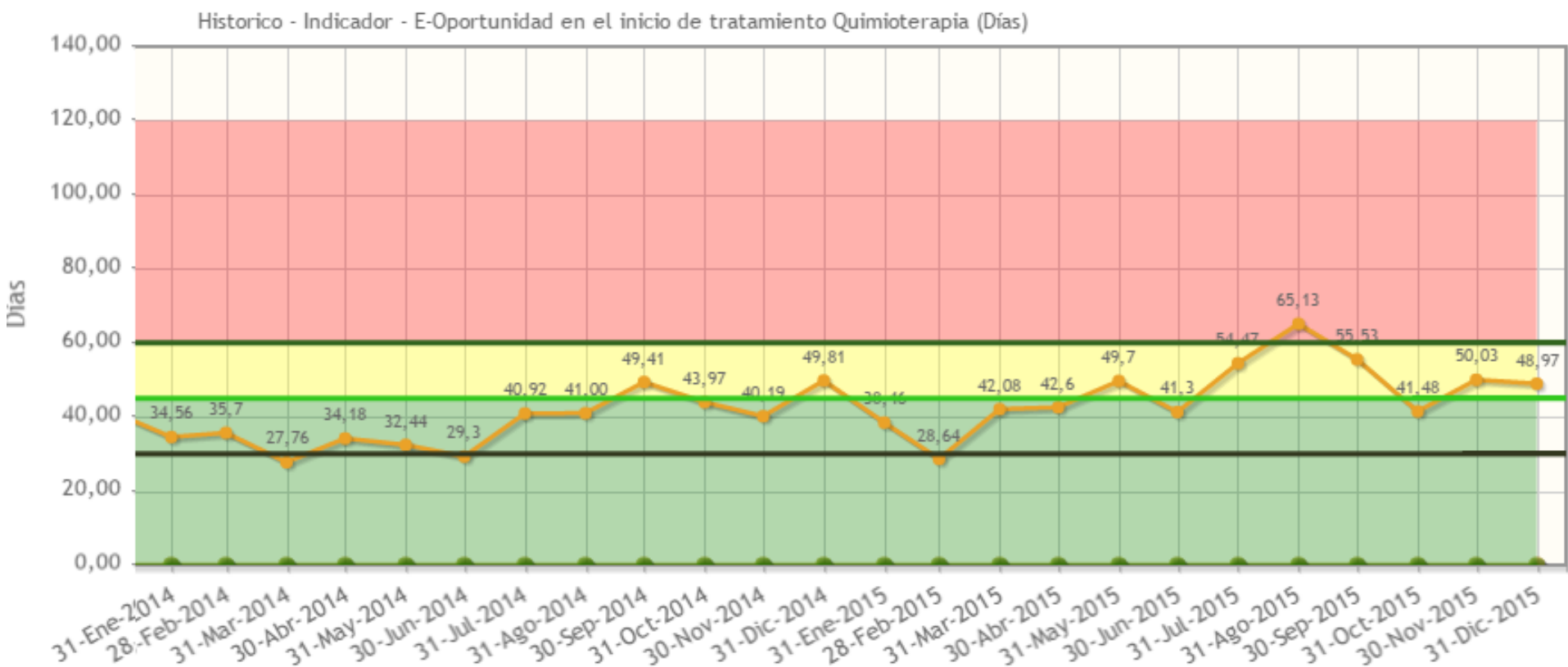
- Indicador - E-Oportunidad de la asignación de citas para consulta médica especializada control y seguimiento



Oportunidad inicio de tratamiento- Cirugía

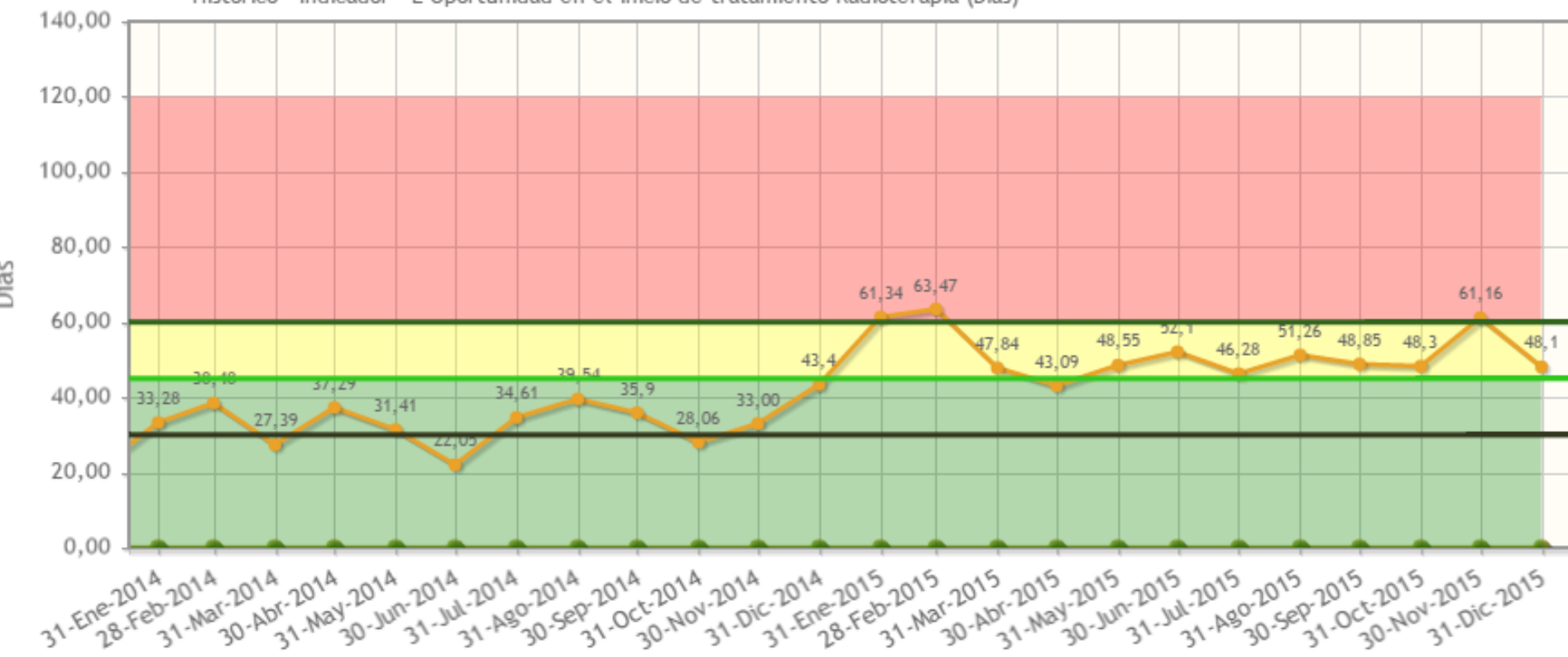


Oportunidad inicio de tratamiento- Quimioterapia



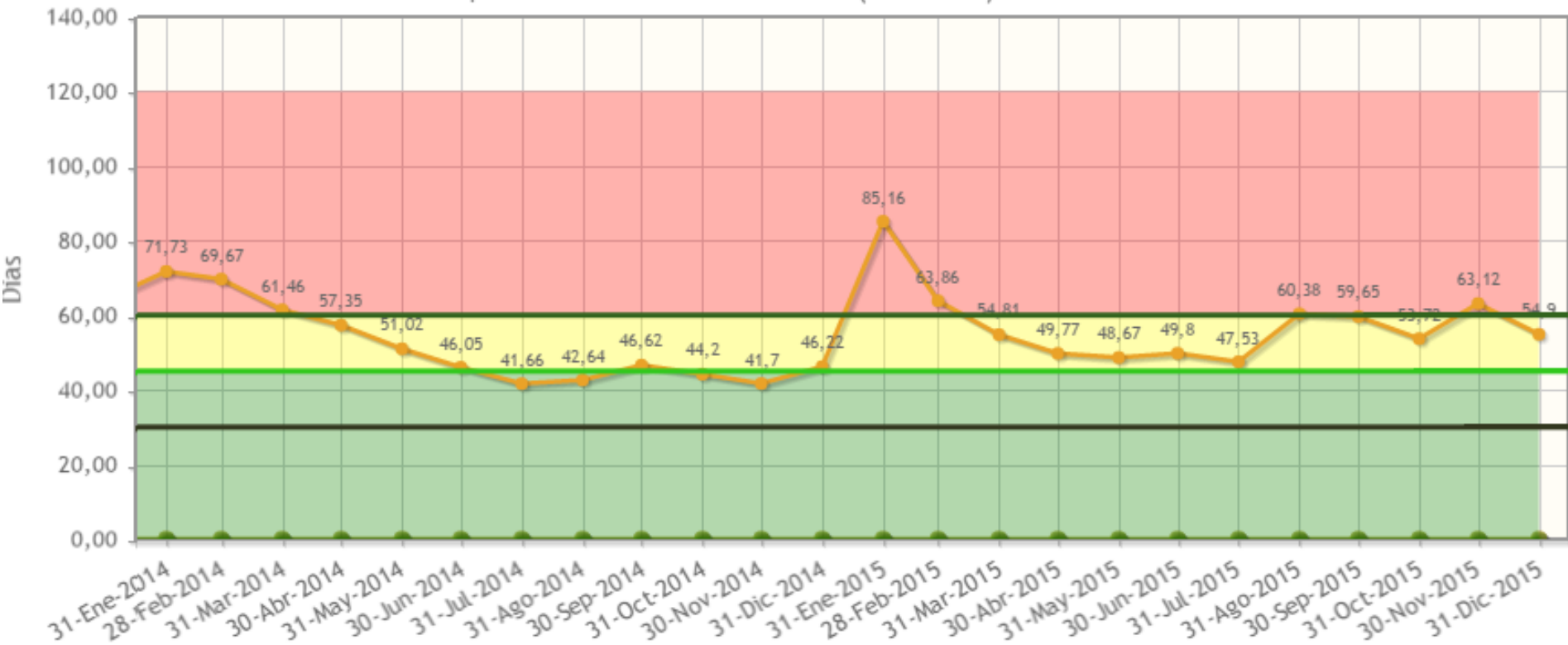
Oportunidad inicio de tratamiento- Radioterapia

Historico - Indicador - E-Oportunidad en el inicio de tratamiento Radioterapia (Días)

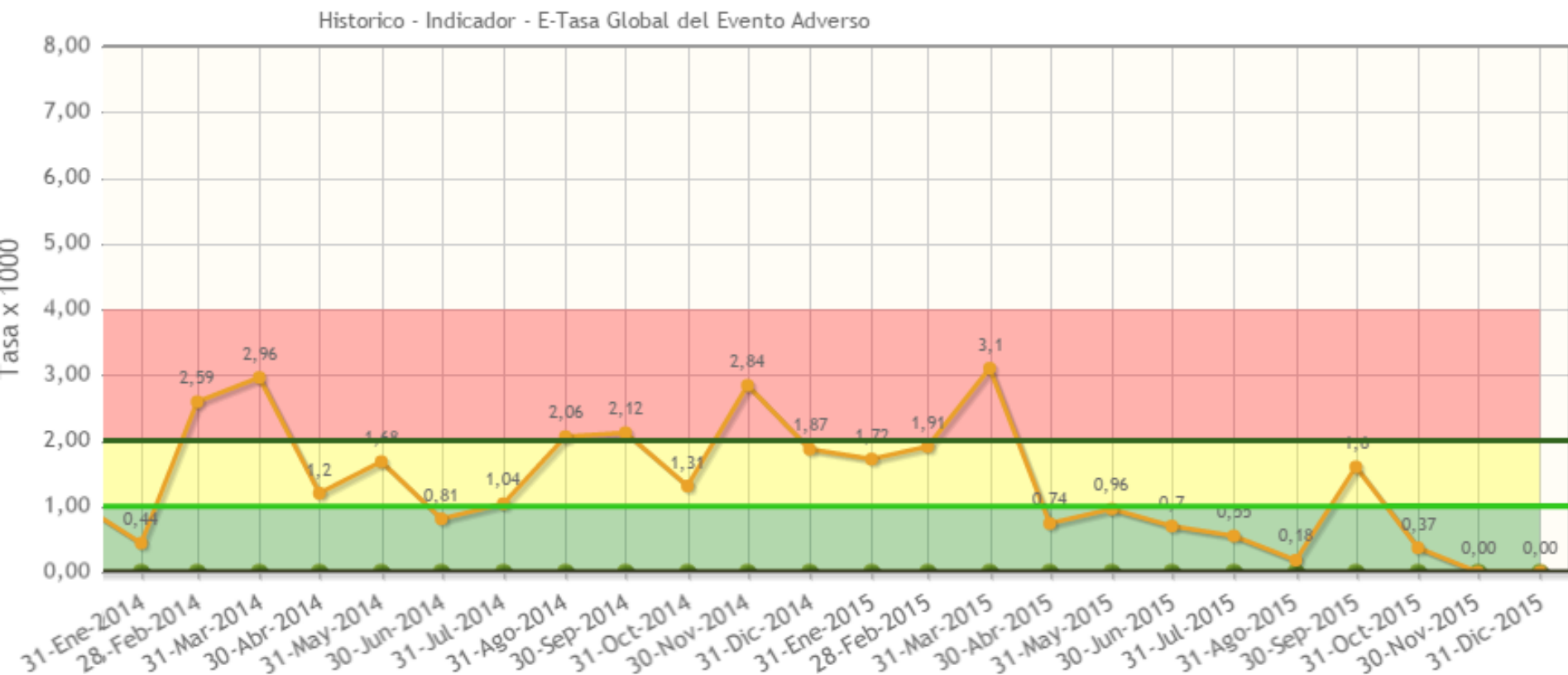


Oportunidad inicio de tratamiento- Institucional

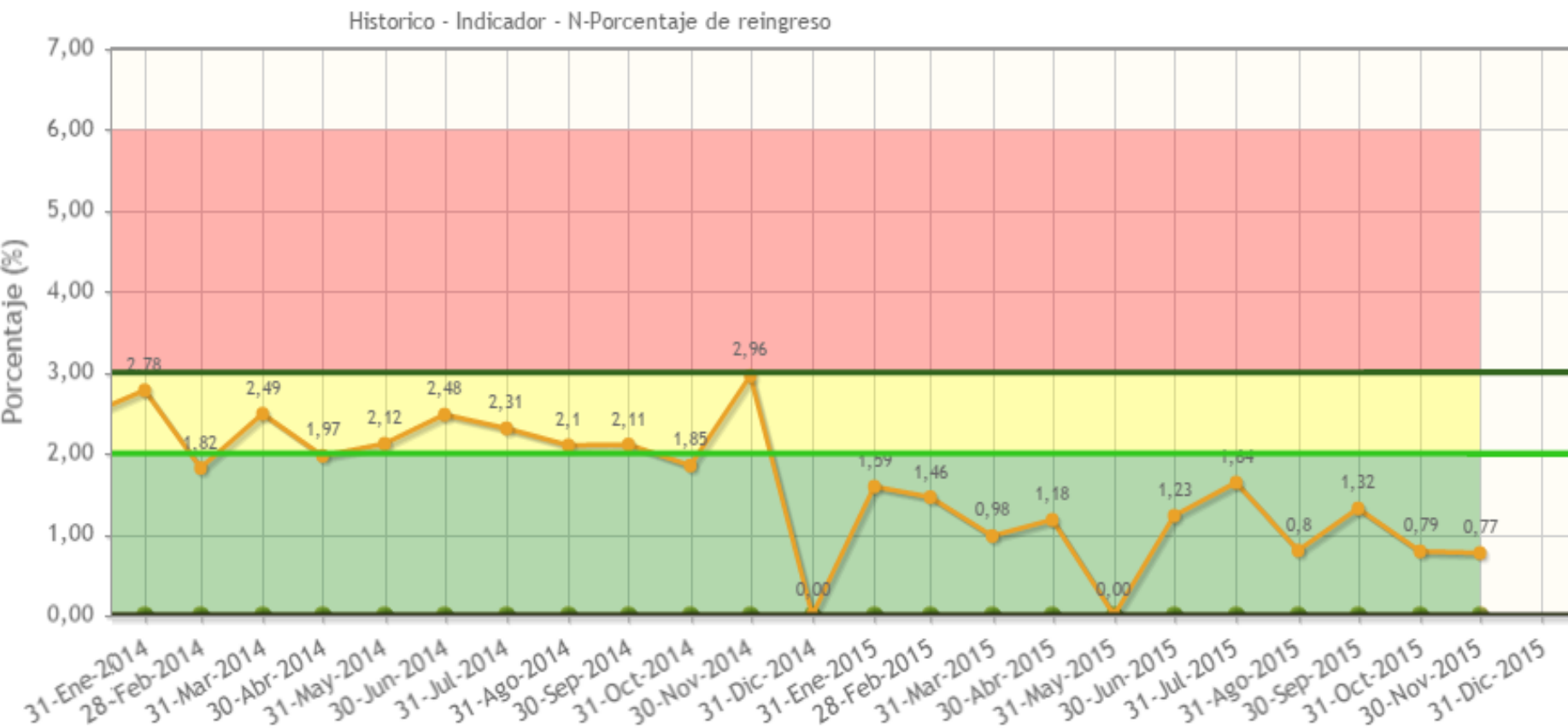
Historico - Indicador - E-Oportunidad en el inicio de tratamiento (Institucional)



Tasa Global del Evento Adverso



Porcentaje de Reingreso



h) Avances de gestión para la calidad de los servicios



Juntas Multidisciplinarias (Sugar Baker y microcirugía), en conjunto con anestesia y cuidados intensivos.

Programa de pacientes supervivientes

Soporte oncológico y cuidado paliativo

Eutanasia

Unidades funcionales: Mama, tumores ginecológicos, tumores gastrointestinales.

Procesos tercerizados activos en comités institucionales

Completar la guía de manejo de pacientes de soporte nutricional en conjunto con grupo de investigación y gastroenterología

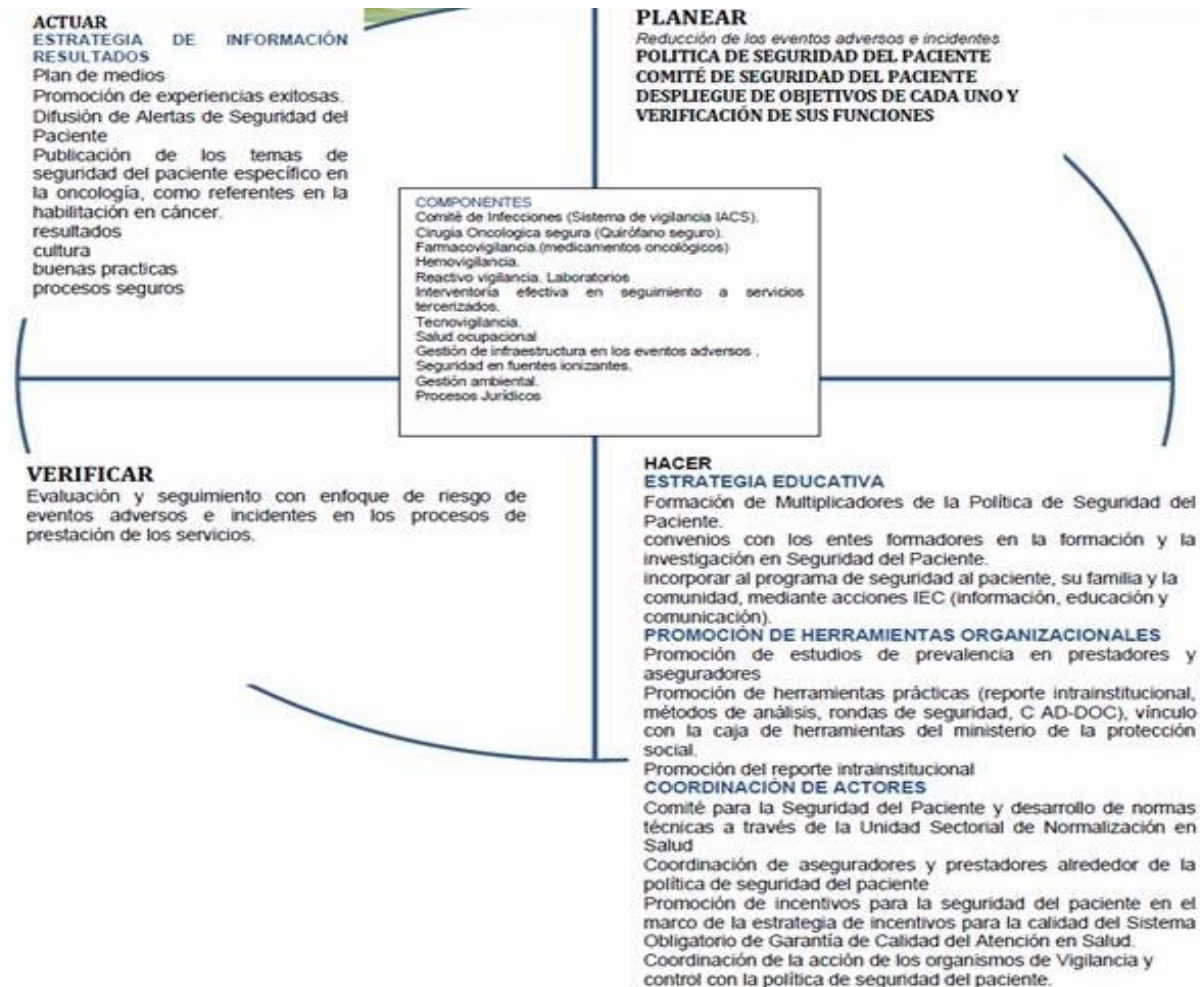
Apoyo gestión adecuación **Infraestructura:** GAICA, Servicio Transfusional (planos*), sala de procedimientos en imagenología. Rediseño sistema de aires. (contrato*)

Política de seguridad del paciente: Res. 0017 febrero 2015 por medio de la cual se adopta la



Comité de seguridad del paciente: Res. 0082 febrero de 2015 por medio cual se crea el comité de seguridad del paciente

Programa de Seguridad del Paciente: Indicadores seguridad paciente por líneas de acción



i) Recomendaciones para la mejora.



Rediseñar el enfoque de los hallazgos de auditoria interna para efectuar un solo plan de mejora en un solo ítem temático

Fortalecer la gestión hospitalaria

Sistema de referencia y contrareferencia

Revistas multidisciplinarias

Alta temprana

Médico Hospitalario que integre las decisiones de los especialistas

Consulta Perioperatoria

Proceso para trasplante de médula ósea

Extensión Domiciliaria

i) Recomendaciones para la mejora.



Fortalecer sistemas de seguridad de paciente

Analizar el **estudio de cargas laborales** e implementar las acciones correspondientes

Cáncer y embarazo: Resolución 1709 de 2014

Actualización Protocolos de Manejo del Paciente con Cáncer

Puesta en marcha de 2 y 3 objetivo del Proyecto inicial de **Radiofarmacia**:

- Investigación y desarrollo de nuevos radiofármacos para Dx con PET y terapia de cáncer con radionúclidos.
- Mercadeo y Comercialización de radiofármacos para Dx con PET y terapia de cáncer con radionúclidos

Hospital Noche: Aumentar Giro cama

j) Cambios que podrían afectar al Sistema de Gestión de la Calidad.



Deficiencia en el seguimiento a riesgos institucionales

Norma ISO 9001:2015. (Publicación 23/09/ 2015) ,

Sistema Único de la Acreditación (SUA)

Incremento en la rotación del personal del INC (insuficiencia, salarios, capacitaciones, fuga de cerebros)

Deficiencia en riesgos en salud ocupacional

Declaración de emergencia funcional: GAICA

Enfoque de la auditoria interna de calidad: Generación planes de mejora sin impacto en el sistema de calidad.

Implementación del Modelo de atención en cáncer

Política Reuso sin definir



Gracias