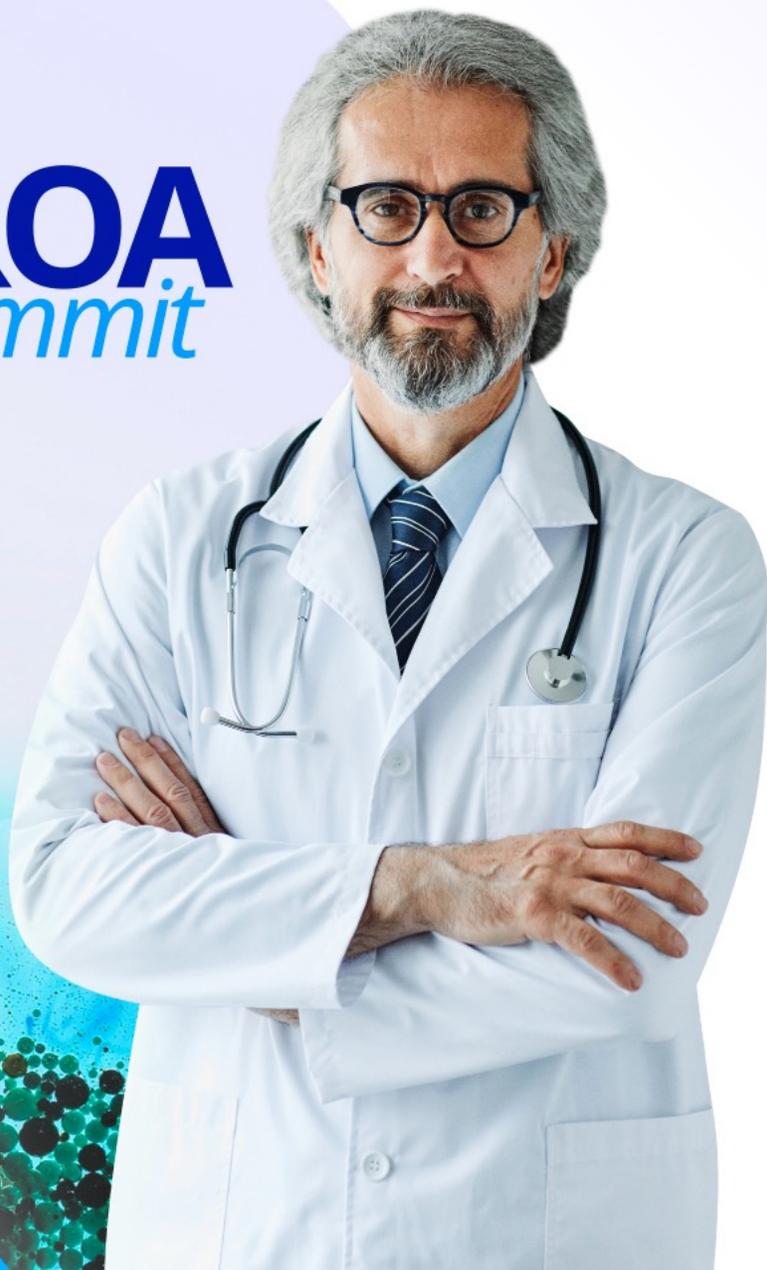




PROA
summit



Una experiencia exitosa PROA de un hospital público vista desde el punto de vista farmacoeconómico

Dr. Pedro Pablo Usedo López
Médico Internista Infectólogo
Subdirector Médico Hospital Regional
Antofagasta



Auspiciado por:



"Evento libre de humo."
"Evento Carbono Neutral"





FARMACOECONOMÍA

- Es una estrategia y método útil para la toma de decisiones en el campo de la salud, ante la escasez de recursos y la necesidad de hacer una distribución equitativa de los mismos
- Promueve y complementa la investigación y la producción científica
- Introduce nuevas herramientas de análisis que permiten comprender mejor los problemas del sector salud, a fin de hacer un uso óptimo de los recursos

+ QUIÉNES SOMOS

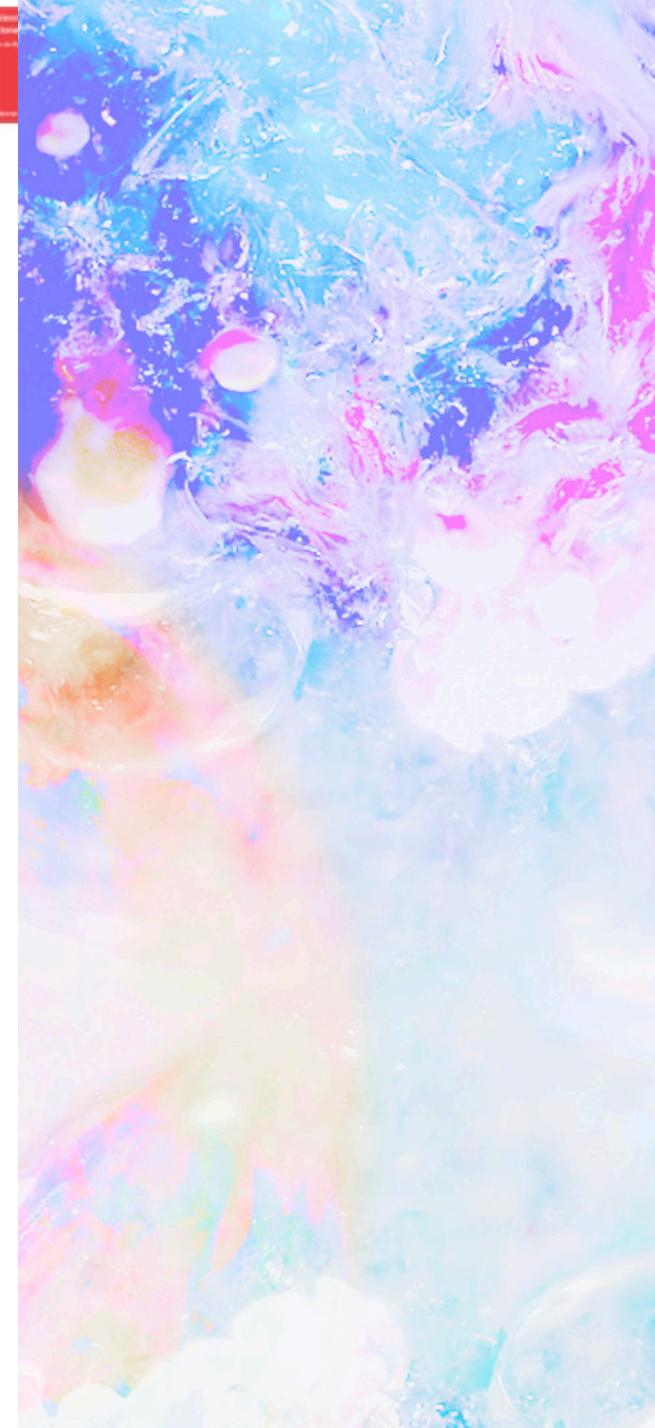


Reacreditado hasta el
13 de diciembre 2023

Hospital de Alta Complejidad
Centro de Referencia de la
Macro Zona Norte



Autogestionado y
Docente Asistencial



INFRAESTRUCTURA: GRADUALIDAD



16 Pabellones

6 Salas de Parto
Integral



65 Box Consultas

18 Box Dental



3 Consultorios
Salud Mental

123.000 Mts²



Pendiente →

Año 5



589-625
Camas
2021 - 2022

Año 6

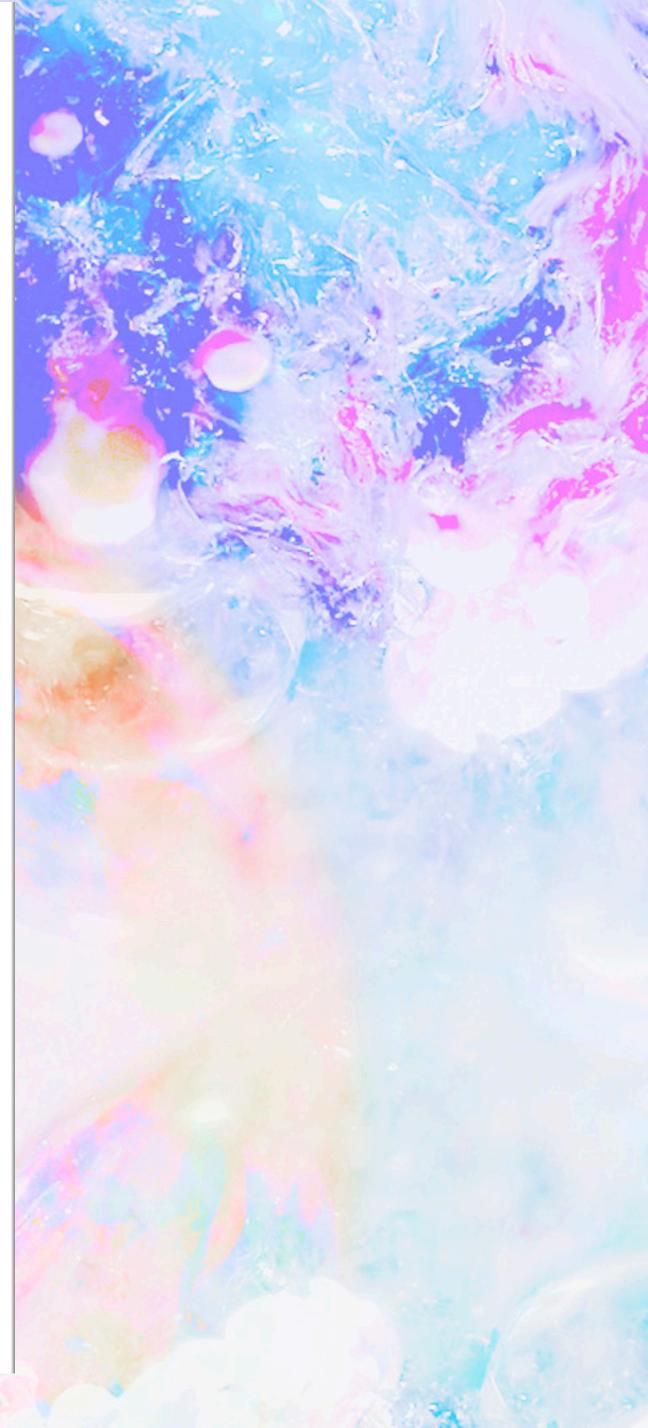


625-638
Camas
2022 - 2023

Año 7



638-671
Camas
2023 - 2024



En CHILE

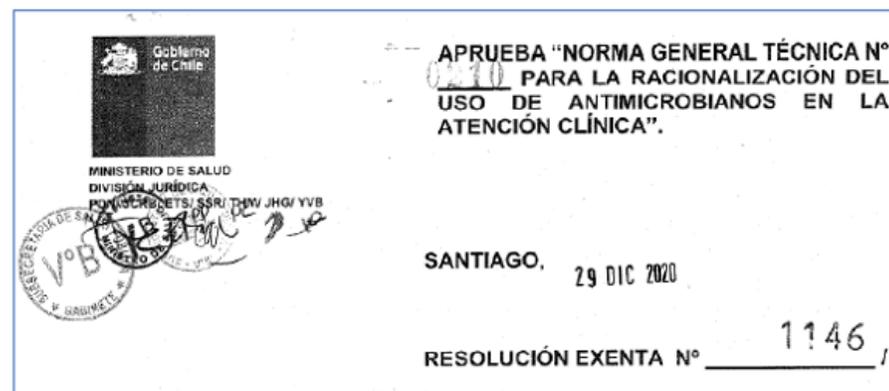


PLAN NACIONAL CONTRA LA
RESISTENCIA A LOS
ANTIMICROBIANOS

CHILE 2017



JUNTOS UNASALUD
Uniendo esfuerzos para enfrentar los desafíos de salud



Directrices del PROA:

- Programa de calidad.
- Acciones enfocadas al uso seguro de antimicrobianos
- Correcta: indicación, dosis, vía de administración, según microbiología y duración.
- Equipos multi / inter disciplinarios.
- Diagnóstico de situación, acceso a datos, informatización.
- Institucionalización del programa: apoyo de la dirección.
- Métodos más exitosos: restricción en la prescripción de antimicrobianos y la estrategia de revisión prospectiva con intervención y retroalimentación.

Fishman N. et al. [Infect Control Hosp Epidemiol](#) 2012; 33:322–7 J.
Rodríguez-Baño et al. [Enferm Infecc Microbiol Clin](#). 2012;30(1):22.e1–22.e23

Estado de situación local

- Equipo conformado
- Resolución de Unidad
- Resolución del Programa anual con aprobación de la dirección
- Análisis retrospectivo de datos en curso



SERVICIO DE SALUD ANTOFAGASTA
Hospital Regional "Dr. Luperón Suárez"
ASESORIA JURIDICA
CAAPULPILLO

Resolución Exenta N° 12636 /
Antofagasta
24 AGO 2021

VISTOS estos antecedentes: Formulario Creación de Unidades de fecha 06 de agosto de 2021, emitido por la Unidad PROA y visado por el director del Hospital Regional de Antofagasta; y

TENIENDO PRESENTE lo dispuesto en la Resolución N°7, 2019 de la Contraloría General de la República; Resolución Exenta N°978 del 31 de Marzo del 2020, la cual señala la subrogancia del cargo del Director del HRA, y en virtud de las facultades con que me encuentro investido:



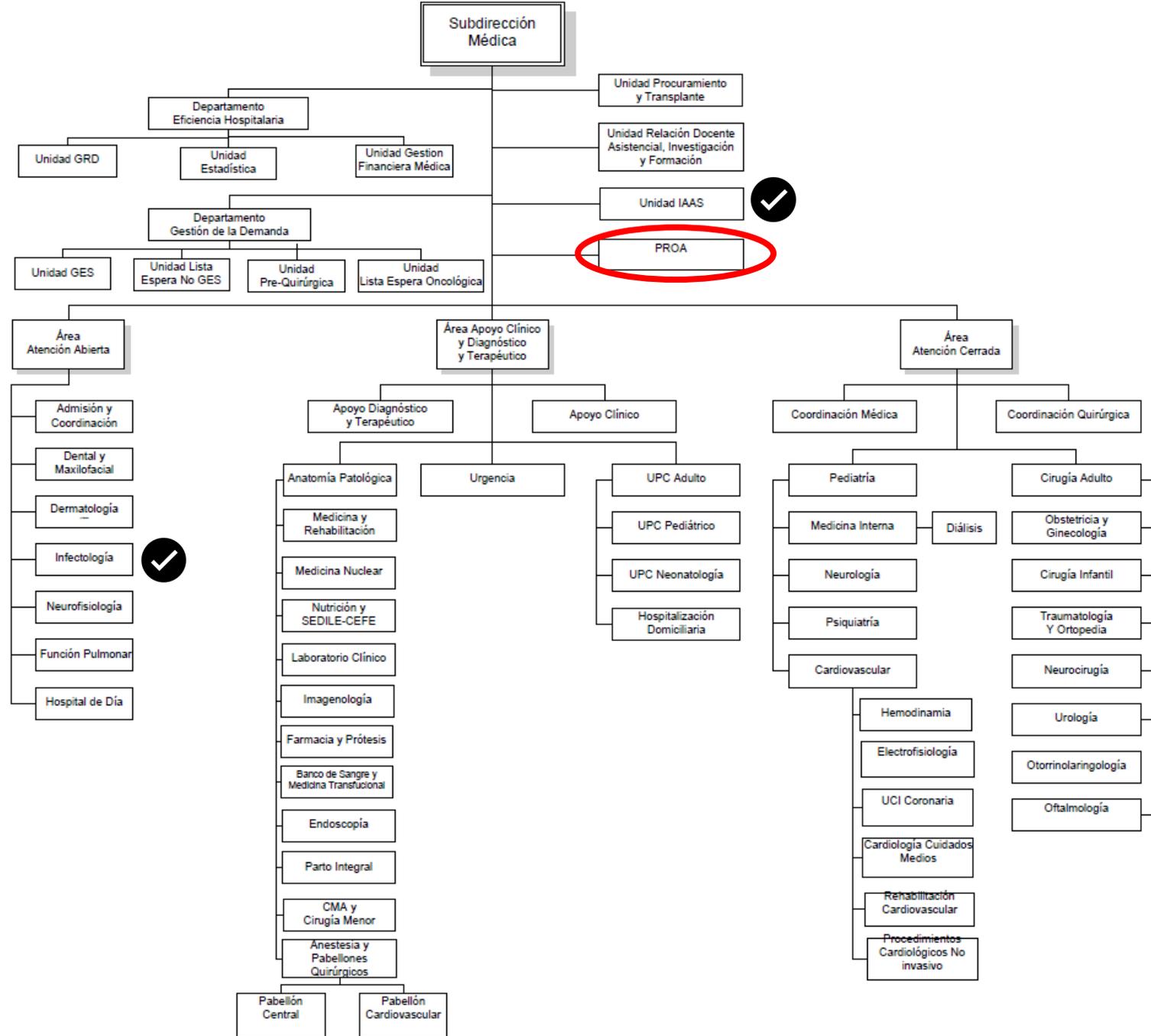
Servicio de Salud
Antofagasta

Ministerio de Salud
UNIDAD DE ASESORIA JURIDICA
ESNIPROA PUEBLO PUEBLO

APRUEBA PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DEL USO DE ANTIMICROBIANOS (PROA) AÑO 2022.
RESOLUCION EXENTA N° 3168
ANTOFAGASTA, 28 MAR 2022.

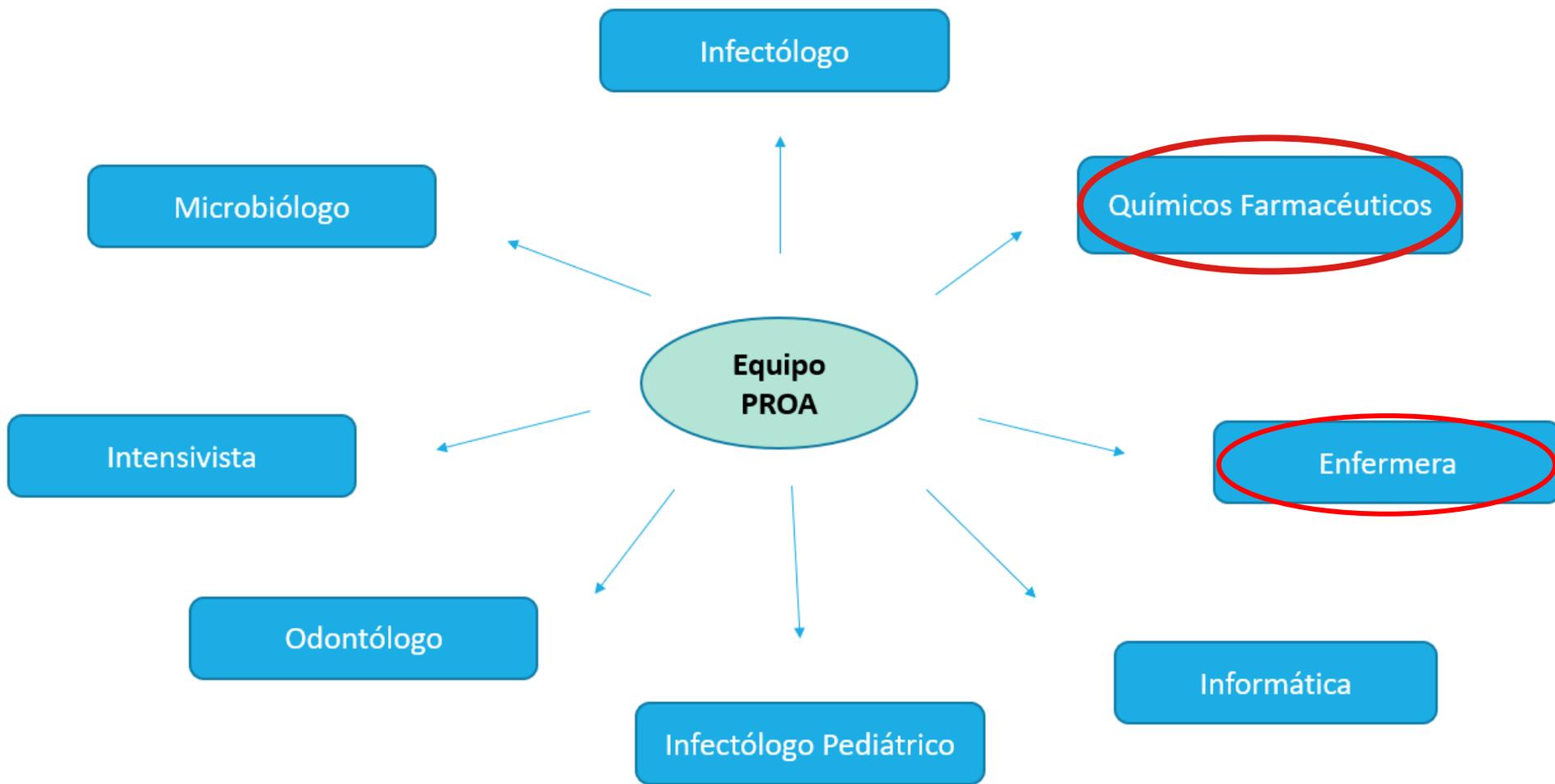
VISTOS estos antecedentes: Memorándum N°4 de fecha 15 de marzo de 2022, de la Unidad PROA, el cual cuenta con la autorización del Director del Hospital Regional de Antofagasta; Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA) Año 2022; y,

TENIENDO PRESENTE lo dispuesto en la Resolución Exenta N°1354 de 2020, del Servicio de Salud Antofagasta; Resolución N°07 de 2019, fija normas de exención del trámite toma razón de Contraloría General de la Republica y en virtud de las facultades con que me encuentro investido:



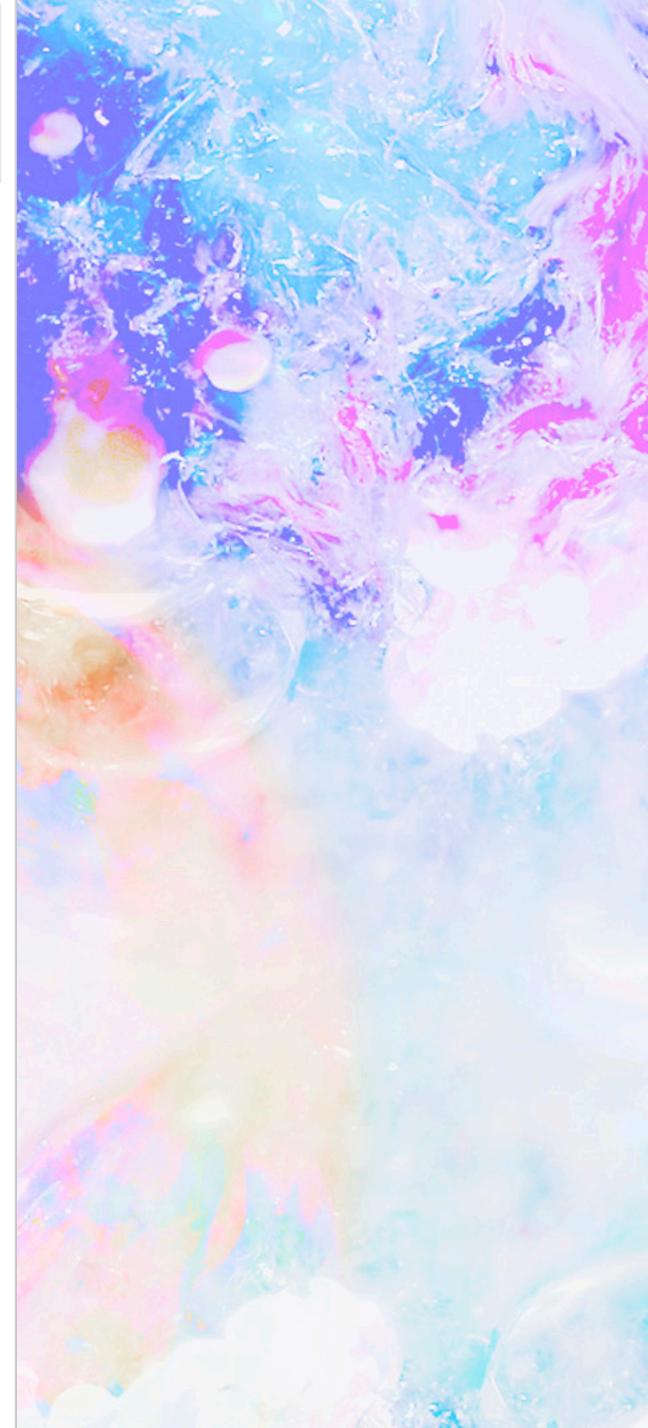
Las casillas Atención Abierta, Cerrada y Apoyo Clínico y Diagnóstico y Terapéutico corresponden a las agrupaciones de los distintos Servicios, Departamentos y Unidades pertenecientes a la SDM





Propuesta Ley N°18.834

Nombre Indicador	Resultado agosto 2022	Meta Nacional 2023	Meta HRA 2023	Ponderador
1.4 Porcentaje de egresos de maternidad con lactancia materna exclusiva	99.8%	≥ 93%	≥ 99.8%	25%
1.5 Porcentaje de cumplimiento de programación de consultas de profesionales no médicos de establecimientos de la red.	363%	≥ 95%	≥ 95%	10%
1.6 Porcentaje de categorización de urgencia a través de ESI en las UEH	99.9%	≥ 90%	≥ 99.9%	25%
1.7 Porcentaje de pacientes categorizados con CUDYR	95%	≥ 90%	≥ 90%	10%
1.8 Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red	97,3%	100% (≥ 95%)	100.0%	10%
1.9 Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas	40.1%	≥ 80%	50%	10%
3.1 Capacitación de funcionarios regidos por el EA, correspondiente a la Ley 18.834, capacitados en el año t, en al menos una actividad pertinente de los ejes estratégicos de la ENS	26.6%	≥ 50%	≥ 50%	10%
				100%



ATENCIÓN CERRADA



**-686 EGRESOS, VARIACIÓN DE UN -4%
-0.8 DISMINUCIÓN PROMEDIO DÍAS DE ESTADA**



Manejo Multidisciplinario de la Cavity Oral en Pacientes COVID-19 bajo Ventilación Mecánica Invasiva. Rol del Equipo Odontológico

Multidisciplinary Management of the Oral Cavity in COVID-19 Patients under Invasive Mechanical Ventilation. Role of the Dental Team

Humeres Sigala Carlos¹; Márquez Agustín²; González Ritchie Paulina³; Valenzuela Ramos Ricardo⁴; Rivera Saavedra Marcelo⁵; Vásquez Pablo⁶ & Araya Salas Cristóbal⁷

HUMERES, S. C.; MÁRQUEZ, A.; GONZÁLEZ, R. P.; VALENZUELA, R. R.; RIVERA, S. M.; VÁSQUEZ, P. & A. S. C. Manejo multidisciplinario de la cavidad oral en pacientes COVID-19 bajo ventilación mecánica invasiva. Rol del equipo odontológico. *Int. J. Odontostomat.*, 14(4):701-704, 2020.

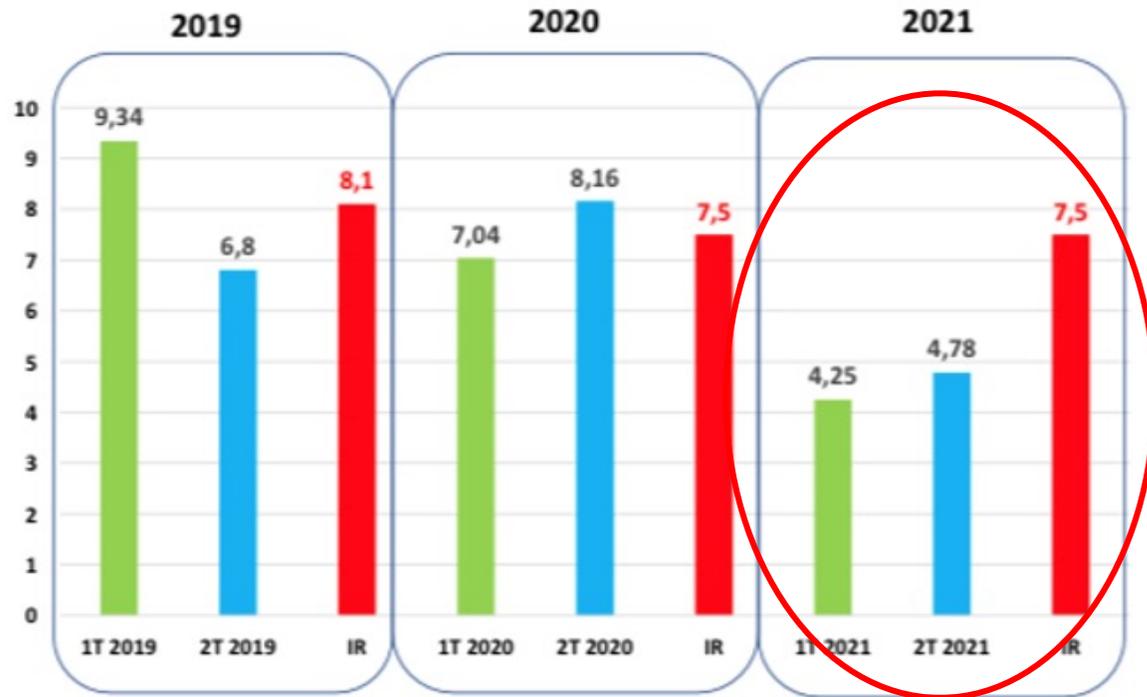
RESUMEN: El objetivo de este artículo es presentar algunas consideraciones odontológicas y un protocolo de mantención para el manejo y cuidado de cavidad oral en pacientes en ventilación mecánica invasiva (VMI) en unidades de cuidados intensivos hospitalarios. Además, presentar recomendaciones para la implementación de estas. Desde el desarrollo del COVID-19 en el mundo, los casos de VMI prolongada han aumentado y junto con ellos, se ha visibilizado las complicaciones propias de este tipo de terapia, dentro de las cuales encontramos aquellas que afectan la cavidad oral. Los centros hospitalarios normalmente cuentan con servicios dentales conformados por distintas especialidades, las cuales en un trabajo mancomunado pueden entregar herramientas y educar al personal encargado para el cuidado de la cavidad oral en estos pacientes si es que son requeridos, siendo el odontólogo el encargado de evaluar las distintas situaciones clínicas y entregar directrices para la prevención y tratamiento de patología de la cavidad oral. En este trabajo se describen los pasos a seguir para realizar una correcta higiene oral de estos pacientes y el manejo de las distintas complicaciones posibles de observar, junto con la experiencia local de cómo solucionarlos de la mejor manera. Consideramos importante que las unidades de cuidados intensivos (UCI) conozcan el rol del odontólogo y las acciones que este equipo puede aportar en el cuidado de los pacientes hospitalizados para disminuir los riesgos asociados a ventilación prolongada, basados principalmente en el manejo de la higiene oral y lesiones asociadas.

PALABRAS CLAVE: COVID-19, Odontología, Ventilación mecánica invasiva, Equipo Dental.





Neumonía asociada a Ventilación Mecánica Adulto comparativo 1° y 2° Trimestre 2019-2020-2021



Gasto Total Antimicrobianos



	UCO	UCI	UTI	Total
2019	\$ 21.293.410	\$ 56.339.080	\$ 32.740.861	\$ 110.373.351
2020	\$ 21.673.965	\$ 118.247.089	\$ 118.185.659	\$ 258.106.713
2021	\$ 86.479.563	\$ 86.798.980	\$ 193.616.662	\$ 366.895.205

Factores a considerar en el impacto de costos:

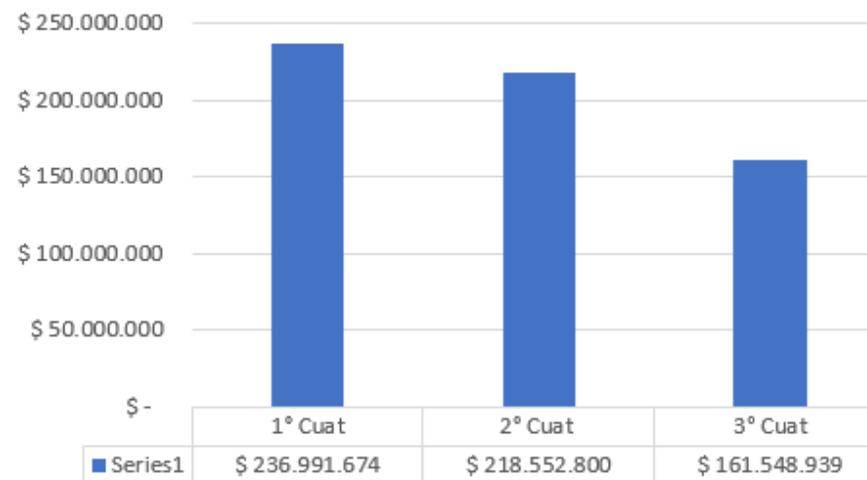
- Pandemia
- Aumento de resistencia
- Brotes de microorganismos multirresistentes
- Reconversión de camas
- Traslados desde otros centros
- Uso de antimicrobianos sin fundamento microbiológico ni clínico
- Recambio de personal clínico

Gasto Año 2022

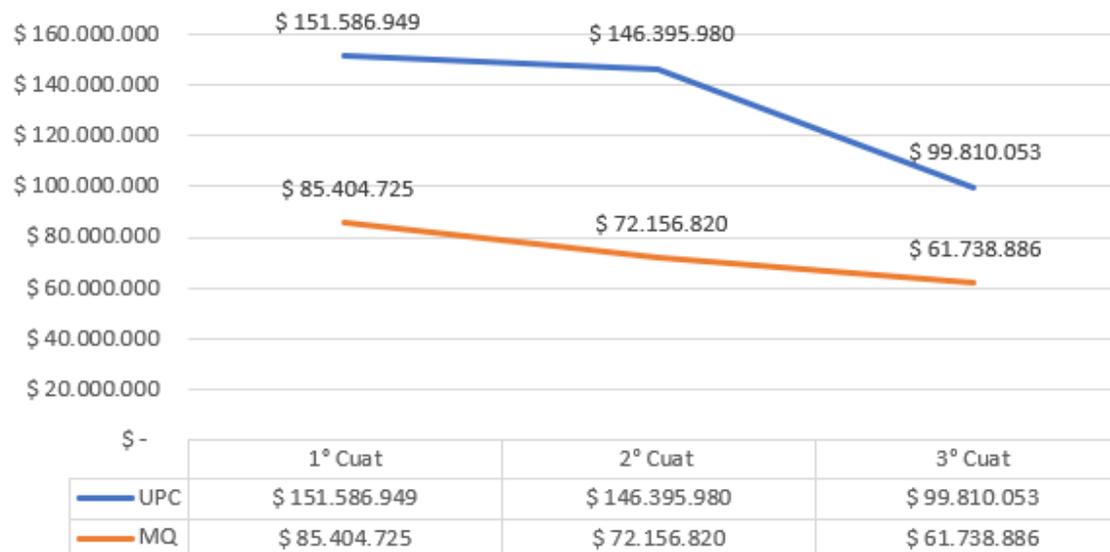
TOTAL, Año	\$	625.201.018
TOTAL, Año Adulto	\$	617.093.413
TOTAL, año PED	\$	8.107.605

TOTAL, año UPC	\$	397.792.982
TOTAL, año MQ	\$	219.300.431
TOTAL, año UPC PED	\$	7.476.547
TOTAL, año UPC NEO	\$	631.058

Gasto Adulto Año 2022

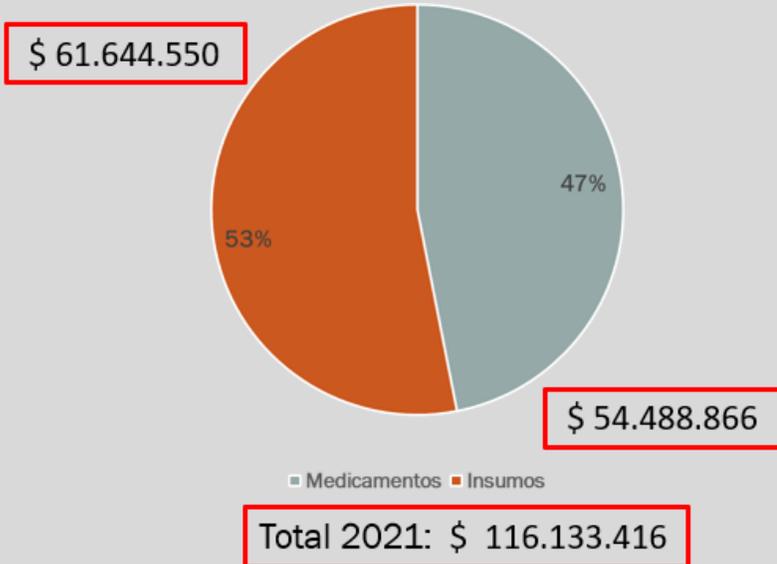


Gasto adulto por área

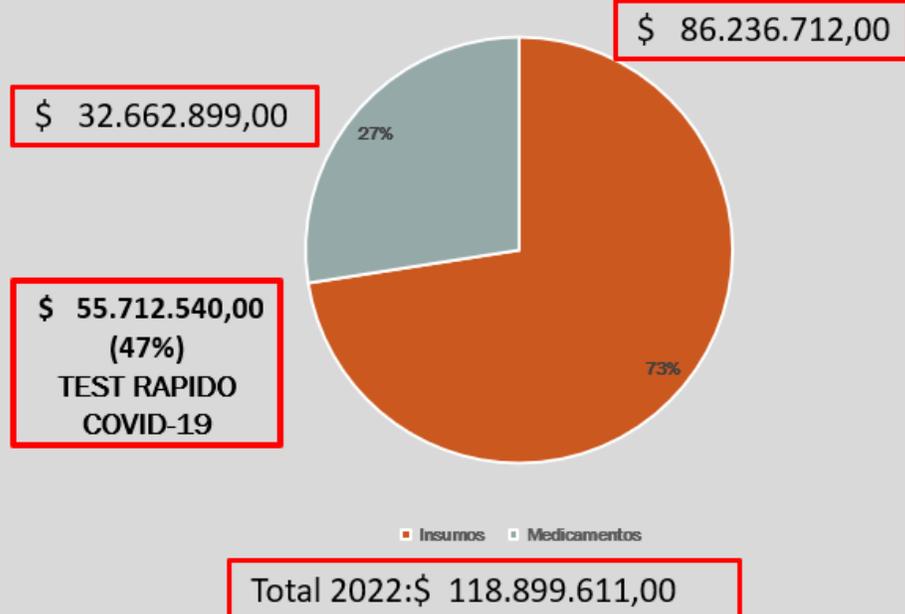


Merma Hospitalaria

Total merma 2021



Total merma 2022



Producción GRD

10522	483	1.05	3318,30	7,09	(\$1.042.350.931)
Egresos	Egresos potenciales	Peso GRD Medio	Estancias Evitable Inliers	Promedio de EM Inliers	Ingresos perdidos

1. Comparación de egresos por año

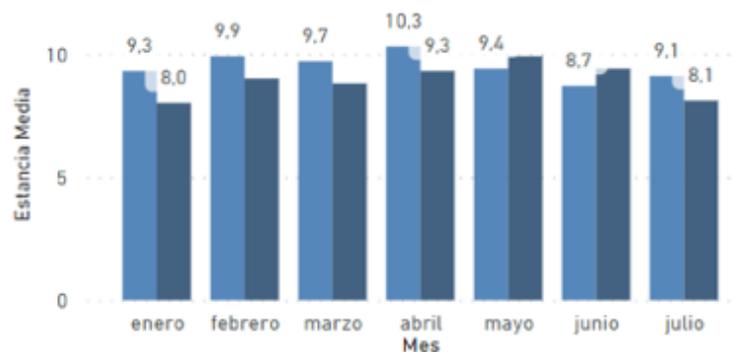
Año ● 2021 ● 2022



Existe un aumento de los egresos hospitalarios, el cual corresponde a un 0,06% más que el año 2021, este incremento porcentual podría haber sido mayor, sin embargo, se ha realizado una mala gestión del uso de las camas generando estancias posiblemente evitables.

2. Estancias medias a través del tiempo

Año ● 2021 ● 2022

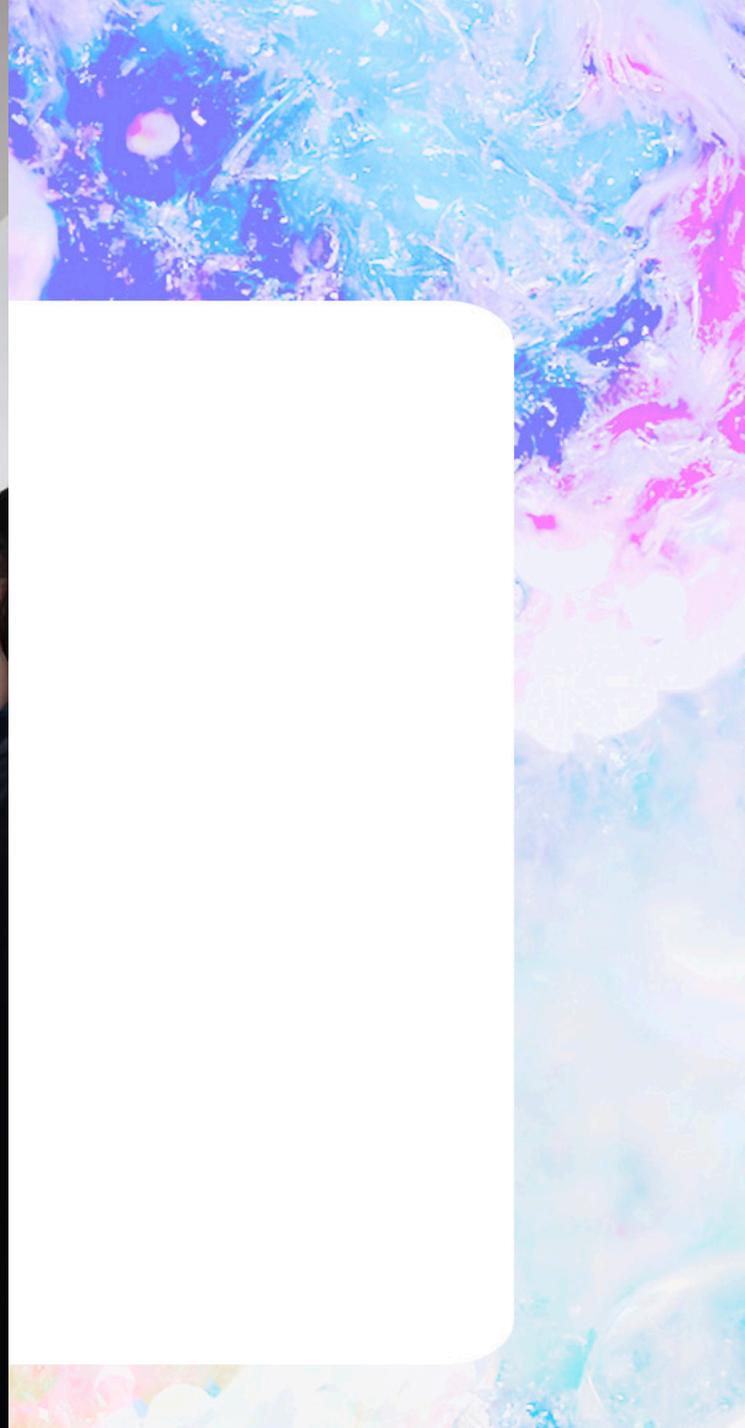


PROA
summit





PROA summit







PROA summit





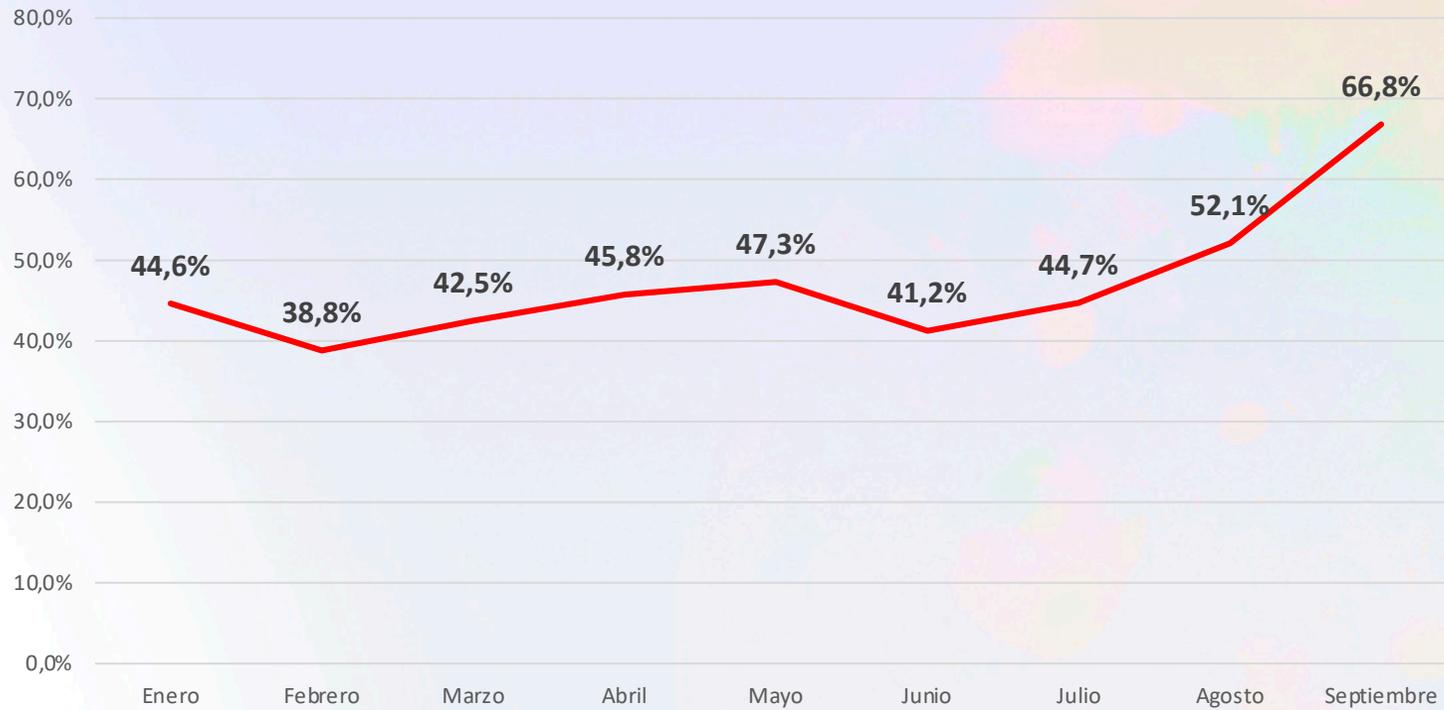
HOSPITAL
DR. LEONARDO GUZMÁN
ANTOFAGASTA

- **Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas**



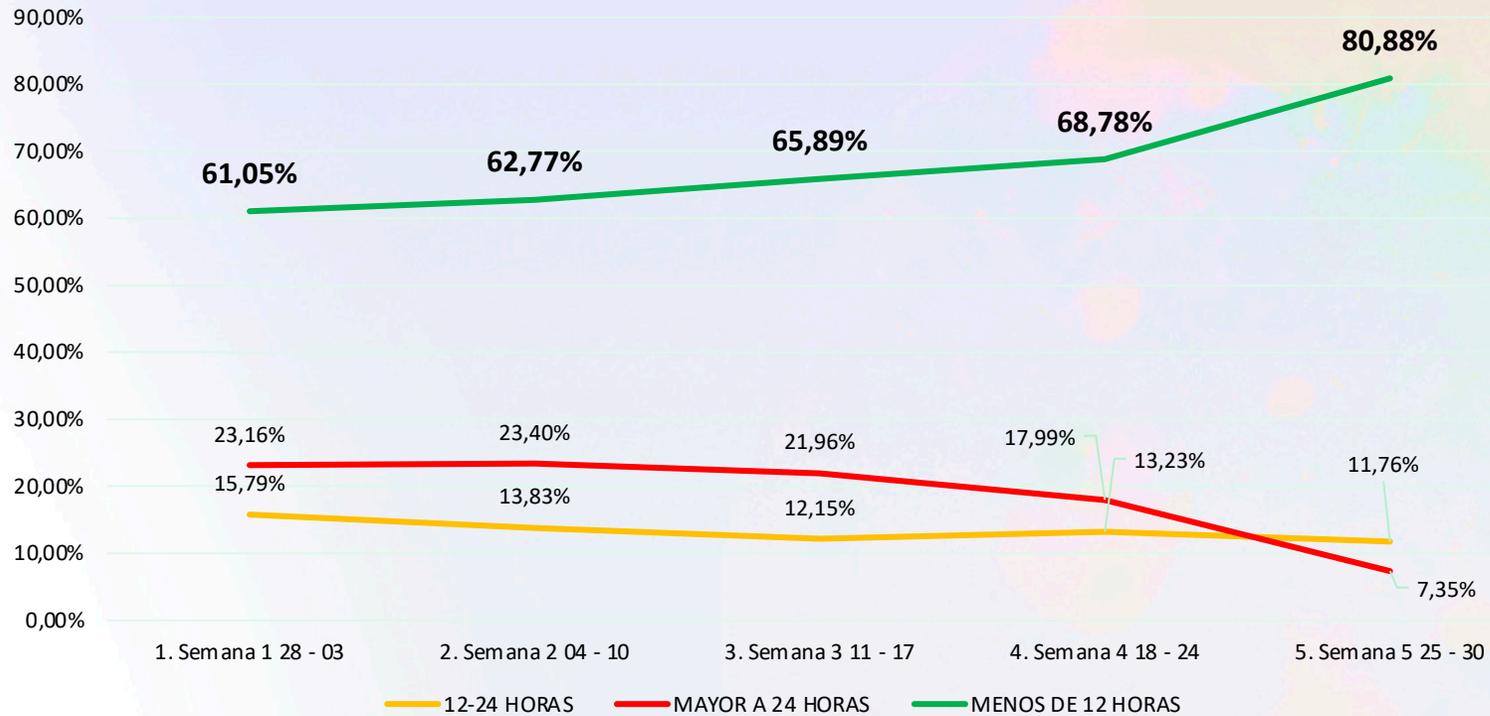
Resultados mensuales:

Indicador B.4_1.5 Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas



Resultados:

Porcentaje de pacientes adultos y pediátricos con indicación de hospitalización que acceden a una cama de dotación en menos de 12 horas
Período: semanas 28 de agosto al 30 septiembre



Informe: Intervención Hospitalización Domiciliaria

Objetivo:

Aplicar medidas de control y seguimiento al uso de antimicrobianos en el servicio de Hospitalización domiciliaria

Actividades:

- Reuniones semanales.
- Revisión de antecedentes de todos los pacientes que cursaron terapia antimicrobiana y sus aspectos clínicos.
- Revisión de antimicrobianos y sus aspectos farmacéuticos
- Revisión de cultivos y su perfil de susceptibilidad.
- Análisis de consumos e indicadores para identificar evolución del programa.

Periodo:

Mayo - Agosto 2023



Tabla 3: Indicadores asociados al consumo

Nombre Indicador	Relación indicador	1° C	2° C	% Variación	Resultado
Consumo global de antimicrobianos	Inversa	3307	2665	-19%	✓
Consumo de carbapenémicos	Inverso	61	72	18%	X
Consumo de fluoroquinolonas	Inverso	293	324	11%	X
Terapia secuencial	Directa	0,46	0,45	-2%	✓
Ratio agentes anti- SAMS/agentes anti SAMR	Directa	0,06	1,01	14,68	✓
Ratio amoxicilina/amoxi-clavulánico	Directo	0,00	2,00	100%	✓

Calidad y Seguridad del Paciente

INCIDENTES	AÑO 2021	
	N°	%
CAIDA	167/442	38 %
ERROR DE MEDICACION	149/442	33 %
MAL MANEJO INVASIVO	24/ 442	5 %

INCIDENTES	2022	
	N°	%
ERROR DE MEDICACION	171 /460	37 %
CAIDAS	141 /460	30 %
MAL MANEJO DE INVASIVOS	27 /460	5,8 %



Incidentes en salud a partir del relato de quien solicita la mediación

Año 2015 a Marzo de 2023

1 2

Los incidentes de salud más reclamados son, en primer lugar **“Retardos en la atención”** y en segundo lugar **“Errores de diagnóstico”**

Incidentes en salud	Nacional		SS Antofagasta		H. de Antofagasta		H. de Calama	
	Nº Respuestas	%	Nº Respuestas	%	Nº Respuestas	%	Nº Respuestas	%
Retardos en la atención	5196	24,8%	148	22,6%	105	22,9%	29	21,6%
Errores de diagnóstico	4891	23,4%	148	22,6%	101	22,1%	27	20,1%
Errores en la realización de procedimientos quirúrgicos o de enfermería	2972	14,2%	120	18,3%	91	19,9%	24	17,9%
Errores en la atención obstétrica	1322	6,3%	33	5,0%	23	5,0%	7	5,2%
Falta o deficiencia en la información entregada al paciente	1579	7,5%	69	10,5%	47	10,3%	18	13,4%
Deficiencia en la atención de urgencia	1428	6,8%	47	7,2%	29	6,3%	10	7,5%
Errores en la utilización o retardo en la entrega de medicamentos	885	4,2%	17	2,6%	11	2,4%	1	0,7%
Ley de Derechos y Deberes	964	4,6%	37	5,6%	23	5,0%	9	6,7%
Seguridad del paciente dentro del recinto hospitalario	806	3,9%	20	3,0%	14	3,1%	6	4,5%
Seguridad y oportunidad en los traslados y derivaciones de los pacientes	529	2,5%	8	1,2%	7	1,5%	1	0,7%
Continuidad, pertinencia o especialización de quién brinda la atención	128	0,6%	2	0,3%	2	0,4%		0,0%
Otros	225	1,1%	7	1,1%	5	1,1%	2	1,5%
Total general	20.925	100,0%	656	100,0%	458	100,0%	134	100,0%

Nota 1: La tabla presenta una suma total de porcentajes superior a 100%, porque en un mismo relato puede identificarse más de un incidente. El total de respuestas es superior que el total de casos.



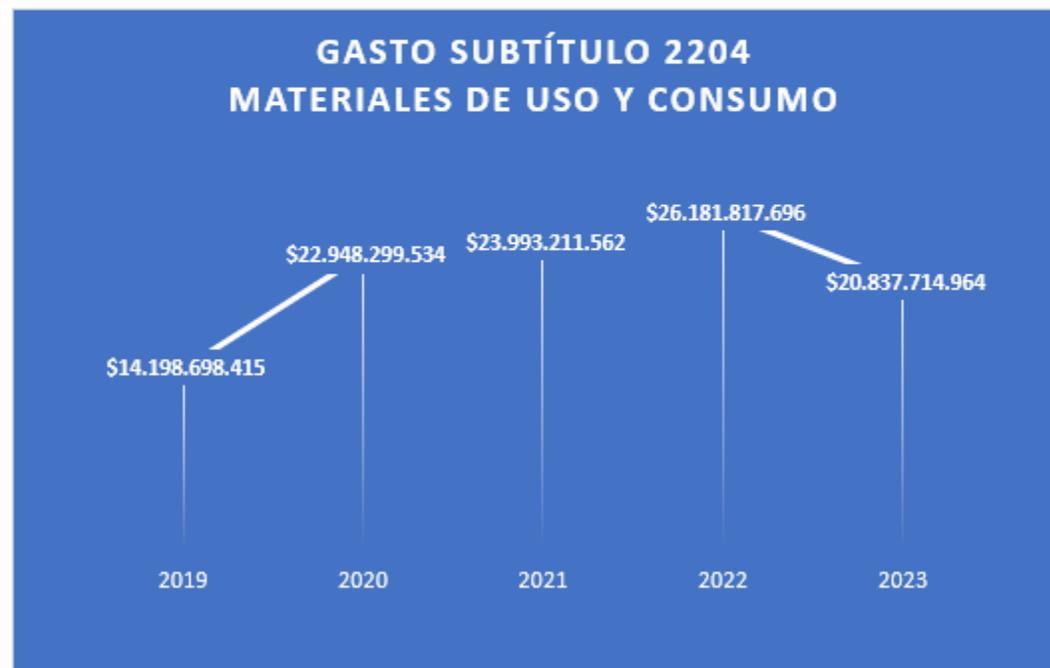
Tipo de reparación en los acuerdos comparando total nacional, Servicio de Salud y Hospitales principales

A nivel Nacional el tipo de reparación más frecuente es la indemnización. Sin embargo, en el Servicio de Salud de Antofagasta y en sus hospitales, con más frecuentes los acuerdos por prestaciones asistenciales

Tipo de reparación en acuerdos	Nacional		SS Antofagasta		H. de Antofagasta		H. de Calama	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Indemnización	1111	55,6%	17	42,5%	11	40,7%	3	33,3%
Prestaciones asistenciales	596	29,8%	21	52,5%	15	55,6%	5	55,6%
Disculpas y/o explicación de los hechos	284	14,2%	2	5,0%	1	3,7%	1	11,1%
Otro tipo de acuerdo	8	0,4%		0,0%		0,0%		0,0%
Total	1.999	100,0%	40	100,0%	27	100,0%	9	100,0%

EJECUCIÓN SUBTÍTULO 2204

Ítem 2204 Materiales de uso y consumo



- ✓ En el gráfico se muestran como el gasto del subtítulo 2204 de materiales de uso y consumo se ha visto fluctuado en el tiempo, donde la tendencia del 2022 tiende a la baja llegando a un porcentaje de -20,4%. Dentro de estos materiales de uso y consumo se encuentran los fármacos y los insumos que engloban el gasto de este ítem.

Análisis de ejecución a nivel Ministerial

SERVICIO DE SALUD	2022	2023	Var%
37 Servicio de Salud Valdivia	29.206.654	37.815.894	● 29,5%
30 Servicio de Salud Ñuble	35.165.376	45.486.442	● 29,4%
39 Servicio De Salud Del Reloncavi	42.443.491	53.819.913	● 26,8%
38 Servicio de Salud Osorno	20.748.131	26.250.581	● 26,5%
32 Servicio de Salud Talcahuano	36.387.148	45.772.289	● 25,8%
52 CRS Peñalolen Cordillera Oriente	2.764.218	3.423.653	● 23,9%
35 Servicio de Salud Araucania Norte	17.608.780	21.301.943	● 21,0%
20 Servicio de Salud Arica	14.662.908	17.733.845	● 20,9%
29 Servicio de Salud Maule	64.580.595	77.010.427	● 19,2%
34 Servicio de Salud Arauco	13.168.095	15.675.656	● 19,0%
27 Servicio de Salud Aconcagua	20.089.800	23.424.463	● 16,6%
33 Servicio de Salud Bio Bio	35.105.356	40.919.505	● 16,6%
36 Servicio de Salud Araucania Sur	87.035.479	101.348.052	● 16,4%
25 Servicio de Salud Vaparaíso-San Antonio	41.725.540	48.297.508	● 15,8%
21 Servicio de Salud Iquique	17.930.230	20.452.276	● 14,1%
40 Servicio de Salud Aysen	20.517.050	23.314.239	● 13,6%
41 Servicio de Salud Magallanes	21.881.006	24.654.413	● 12,7%
26 Servicio de Salud Viña del Mar y Quillota	60.383.266	67.882.381	● 12,4%
31 Servicio de Salud Concepcion	65.939.418	73.703.759	● 11,8%
53 Servicio de Salud Chiloé	13.358.452	14.930.578	● 11,8%
23 Servicio de Salud Atacama	23.753.644	26.244.915	● 10,5%
47 Servicio de Salud Metropolitano Sur - Orien	113.838.433	124.734.108	● 9,6%
46 Servicio de Salud Metropolitano Occidente	101.135.185	110.671.105	● 9,4%
42 Servicio de Salud Metropolitano Oriente	99.546.250	107.883.164	● 8,4%
44 Servicio de Salud Metropolitano Sur	72.275.063	77.690.911	● 7,5%
28 Servicio de Salud O Higgins	59.233.212	62.981.548	● 6,3%
45 Servicio de Salud Metropolitano Norte	53.116.824	55.810.139	● 5,1%
24 Servicio de Salud Coquimbo	58.740.565	61.545.838	● 4,8%
51 CRS Maipu	2.562.396	2.658.942	● 3,8%
43 Servicio de Salud Metropolitano Central	88.209.007	88.807.954	● 0,7%
22 Servicio de Salud Antofagasta	57.489.740	47.898.695	● -16,7%
TOTAL	1.390.601.313	1.550.145.135	11,5%





iPROA
summit



Gracias



Auspiciado por:



"Evento libre de humo."
"Evento Carbono Neutral."

