

MEMORIA INSTITUCIONAL AÑO 2021

incart

**INSTITUTO NACIONAL
DEL CÁNCER ROSA EMILIA
SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES**

MEMORIA ANUAL

Informe Anual 2021

RESUMEN EJECUTIVO

RESULTADOS MISIONALES

- Información cuantitativa, cualitativa e indicadores de los procesos Misionales:

RESULTADOS ÁREAS TRANSVERSALES Y DE APOYO

- Desempeño Área Administrativa
- Desempeño Área Financiera
- Desempeño de los Recursos Humanos
- Desempeño de los Procesos Jurídicos
- Desempeño de la Tecnología
- Desempeño del Sistema de Planificación y Desarrollo Institucional
- Desempeño del Área Comunicaciones
- **SERVICIO AL CIUDADANO Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL**
- Nivel de la satisfacción con el servicio
- Nivel de cumplimiento acceso a la información
- Resultado Sistema de Quejas, Reclamos y Sugerencias



- Resultado mediciones del portal de transparencia

ANEXOS

- Matriz de principales indicadores de gestión por procesos
- Matriz Índice de Gestión Presupuestaria Anual (IGP)
- Plan de Compras.



RESUMEN EJECUTIVO

El Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares es una entidad dependiente del Ministerio de Salud Pública, perteneciente a la Dirección Nacional de Servicios Públicos de Salud o Red Pública, como un centro de tercer nivel de salud, que ofrece servicios altamente especializados a los pacientes con cáncer.

La categoría de Instituto viene dada por sus capacidades docentes, de investigación y regulación de la práctica de la oncología en la República Dominicana.

Opera como un centro de referimiento nacional para brindar atención directa a una población de unos 10 millones de habitantes, abarcando todo el territorio nacional, ofreciendo servicios de Oncología en sus diversas especialidades: médica, quirúrgica, radioterápica, pediátrica, ginecológica, medicina nuclear, imágenes, psicología, psiquiatría, anatomía patológica, cuidados paliativos, anestesiología, farmacia de alto costo, ciclotrón - radiofarmacia, laboratorio, Imágenes, banco de sangre, hospitalización, odontología, rehabilitación, quimioterapia, atención inmediata, urgencia.

En este año 2021, hemos mantenido el enfoque y nuestros esfuerzos en brindar servicios con calidad y dignidad a nuestros pacientes, comprometidos en cumplir con las metas trazadas en el Plan



Operativo Anual y el Plan Estratégico de la Institución, el cual está alineado con la Estrategia Nacional de Desarrollo 2030 (END) y los objetivos de desarrollo sostenible (ODS), procurando alcanzar nuestra visión de “ser el instituto oncológico de referencia nacional”.

Ahora nos permitimos compartir con todo el público interesado y de manera resumida, logros, resultados, impactos, así como nuevos retos y oportunidad de mejoras, entre los cuales citamos:

- Procesos Misionales:
 - Resultados
 - Logros
 - Impactos
 - Oportunidades de Mejora
- Áreas Transversales y de Apoyo:
 - Resultados
 - Logros
 - Impactos
 - Oportunidades de Mejora

.



RESULTADOS MISIONALES

- Dirección Médica

- Logros:

- Incorporación de atención inmediata donde se han asistido aproximadamente 5 mil pacientes semestralmente, en busca de acortar el tiempo diagnóstico, al ser vistos estos pacientes por primera vez por un cirujano oncólogo.
- Nuevo servicio de cirugía Hepatobiliopancreática.
- Nombramiento de 18 médicos especialistas para completar servicios que contaban con un sólo especialista, fortalecer y creación de nuevas especialidades (cardiología pediátrica, ortopedia, maxilofacial, infectología, neurólogo, anesthesiologists, neurocirujano, hepatobiliopancreáticos, otorrino, urólogo, Oncóloga.
- Apertura Salud Bucal.
- Aumento en la productividad de los servicios de las áreas médicas de la instrucción. (ver anexo).
- Reducción de los días camas en pacientes hospitalizados
- Disminuciones de la mortalidad en pacientes hospitalizados
- Apertura de Residencias oncológicas con aval Convenio con la UASD para incorporación de rotaciones clínicas y quirúrgicas de los internos de medicina.
- Traslado de la farmacia ambulatoria (Mejor punto estratégico).
- Conformación del departamento de Enfermería.
- Reestructuración del servicio de prevención.



- Ingreso personal de Mezcla para fines de semana y días feriados.
- Adquisiciones:
 - Torre endoscópica para la unidad de gastroenterología.
 - 1 Sonógrafo para centro de imágenes.
 - 8 camas eléctricas automatizadas con balanzas para la unidad de cuidados intensivos.
 - 2 Máquinas de anestesiología.
 - 4 Camas ginecológicas, 10 camas para hospitalización.
 - Aspiradores.
- Acuerdos
 - Centro de gastroenterología para referirnos todos los pacientes que sean diagnosticados en su centro a nuestra institución.
 - Instituto tecnológico Superior Comunitario "ITSC"
 - Acuerdo interinstitucional con el Gabinete de Política Social.
- Colaboración
 - Operativo Prevención Ginecológica y detección oportuna de cáncer de próstata.
 - Programa "chequéate" Primera dama y Servicio Nacional de Salud.
- Proyectos
 - Ampliación 4to planta para 14 camas para procedimientos quirúrgicos de corta estancia y 4 sillones de transfusión.
 - Apertura área de cura.
 - Adecuación de quirófanos para puesta en funcionamiento de 2 quirófanos a funcionales del 2do nivel.
 - Aplicación hospital del día.



- Puesta en funcionamiento área de gastroenterología en horario vespertino.
- Equipamiento y apertura de quirófanos del primer nivel para procedimientos ambulatorios.
- Completar el servicio de imágenes con más médicos intervencionista para biopsias sonodirigidas y tomodirigidas (sólo contamos con un especialista para cada una de las intervenciones mencionadas).
- Incorporar técnico de imágenes de forma presencial en servicios nocturnos.
- Adquisición de ganmacamara.
- Adquisición de nuevos tomógrafos (2).
- Incorporar los servicios de Doppler y Espirometrias.
- Valorar la incorporación del servicio de CEPRE para gastroenterología.
- Nombramiento de personal para complementar servicios débiles (Neumología, especialidades pediátricas, cirugía vascular, diabetologo, más anestesiólogos, gastroenterólogos).
- Aumentar el número de camas para hospitalización.
- Ampliación de Urgencia.
- Reapertura del centro de braquiterapia.
- Fortalecer club de donantes.
- Fortalecer el personal de Laboratorio anatomía patológica.
- Adquirir nueva licencia para el centro de Radioterapia.
- Auxiliar de farmacia para la dispensación de insumos y medicamentos de hospital del día.
- Introducción de nuevas pruebas de laboratorio (HTLV I/II, anti-HBc IgM, anti-HBc total, Antígenos Covid-19).



- Radiooncología.

El Centro de Oncología Radioterápica alberga equipamiento y tecnología comparables con países del primer mundo, participando y obteniendo resultados aprobatorios en el programa de valoración de cruce dosimétrico por la Agencia Internacional de Energía Atómica (IAEA) en varias ocasiones, garantizando la correcta calibración dosimétrica de los equipos y por consiguiente asegurando la dosis administrada en cada paciente.

- El centro de Radiooncología cuenta con la infraestructura siguiente;
 - tres (3) bunkers para aceleradores lineales (LINACs), siendo de esta manera el único centro a nivel nacional en contar con 3 LINACs de la marca Varían® en una misma locación.
 - Un búnker y equipo marca Xstrahl® para ortovoltaje único en el país (imagen 2).
 - un (1) tomógrafo marca Philips® a dedicación exclusiva.
 - área exclusiva para braquiterapia con búnker y equipo marca Nucletron, sala de espera, consultorios, cubículos de reposo y baño exclusivo para pacientes, siendo el único centro público en disponer de esta modalidad terapéutica, con amplio espacio y comodidades,

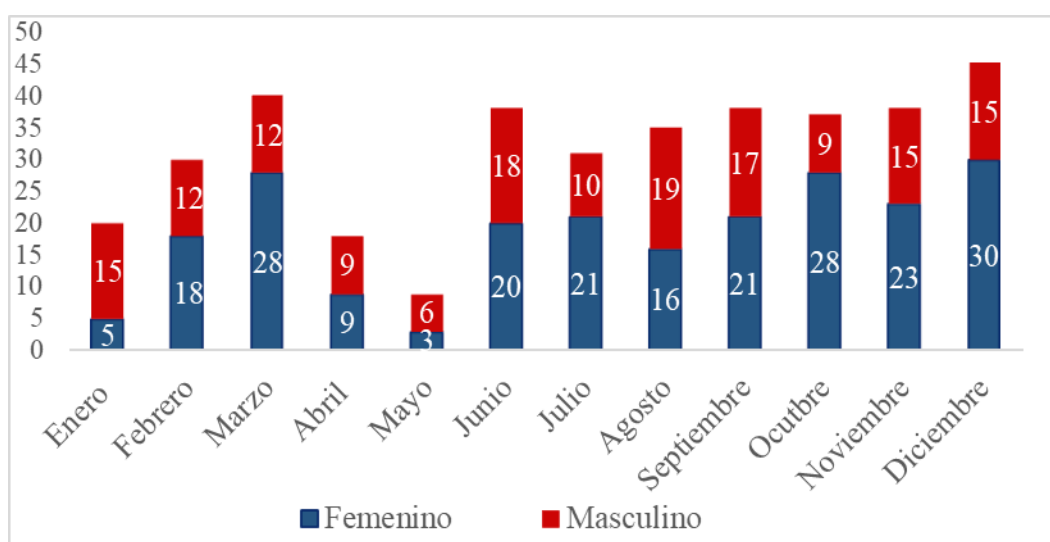


ya que los otros 4 pertenecen a patronatos o centros privados.

- área de física médica, tres (3) consultorios, oficina administrativa, tres (3) depósitos, dos (2) salas de reuniones, tres (3) baños para personal y recepción.

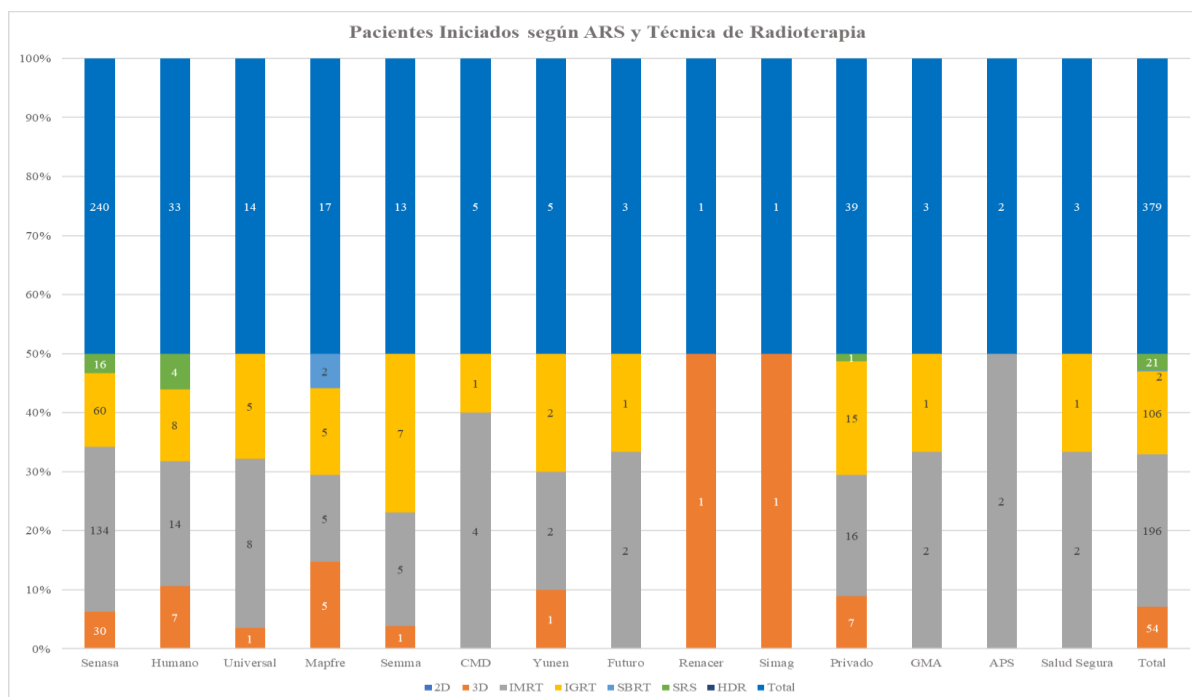
Gráfico No.1.

Cantidad de pacientes iniciados por mes, según sexo, 2021



Fuente: Registros de Radioncología.

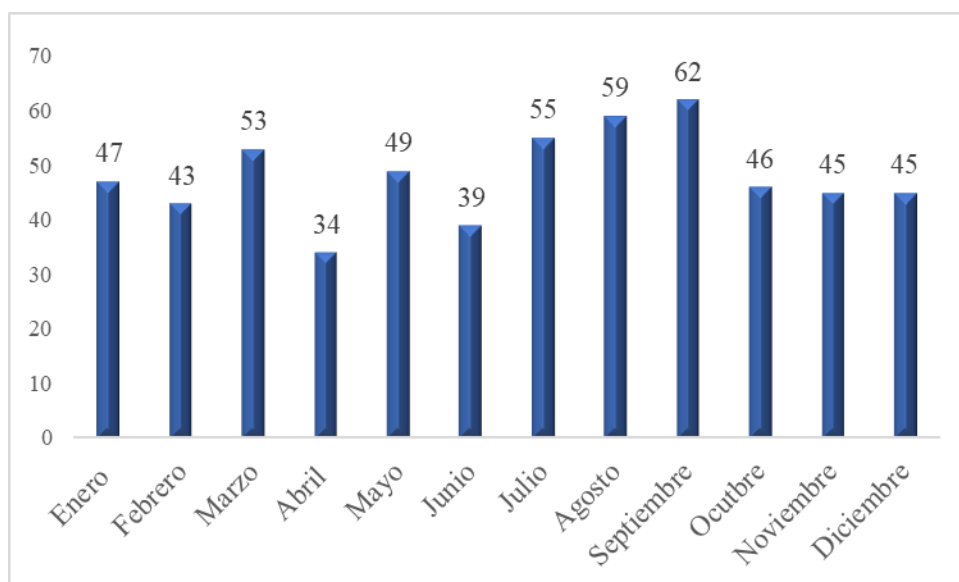




Fuente: Registros de Radioncología.

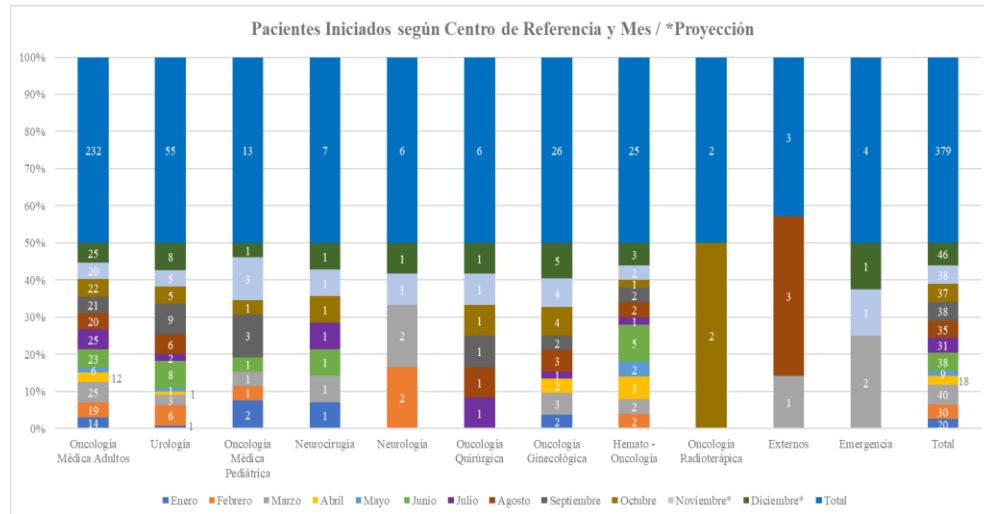
Gráfico No.3

. Cantidad de consultas iniciales, según mes, 2021

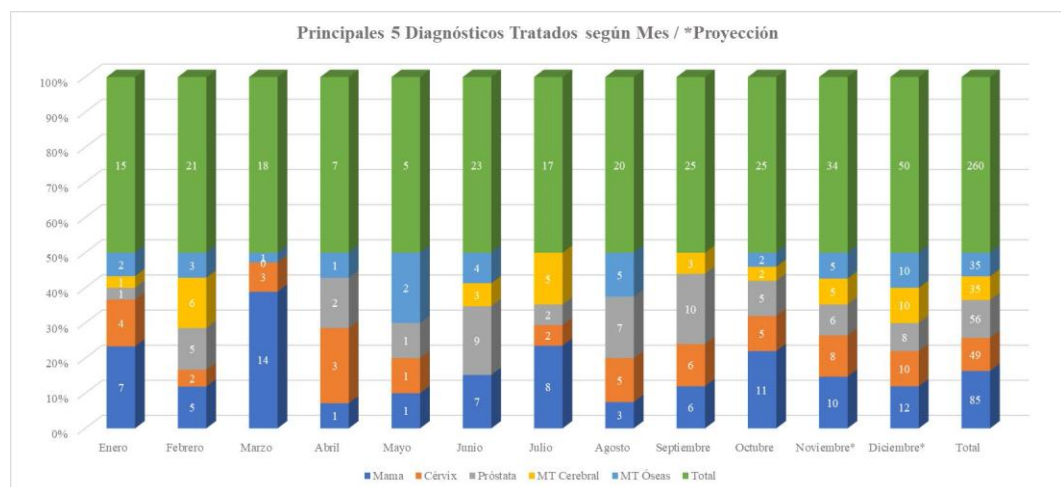


Fuente: Registros de Radioncología.





Fuente: Registros de Radioncología.



Fuente: Registros de Radioncología.

- Urgencia:

Pacientes:

Hemos recibido 4,923 pacientes para recibir atención en urgencias, detallados de la siguiente manera:



Cuadro No.1.
Cantidad de pacientes que recibieron atención, según condición, año 2021

Condición del Paciente	Cantidad
Críticos	112
Emergencias	676
Urgencias	2545
Menos Urgentes	298
No Urgentes	970
Consultas Ambulatorias	322
Total General	4923

Fuente: Registro Urgencias.

- Atendidos 4923
- Ingresos 894 (163 corresponden a Estancia Corta)
- Fallecidos 100
- Curas 438
- Cambios de sondas 392

Cuadro No.2.
Productividad resultados obtenidos, 01 de enero 2021 al 31 de octubre del 2021.

Especialista	Urgencias	Reanimación	Intubación	Paracentesis	Ingresos	Estancia Corta	Sondas	Curas	Total Productividad
Dra. Addys Rojas	1100	9	7	25	150	17	64	184	456
Dra. Rosa Wadis Moquete	683	1	0	7	64	22	43	10	147
Dr. Ysidro Rodriguez	601	5	1	7	43	35	40	94	225
Dra. Guny Reyes	618	1	1	3	90	14	21	22	152
Dr. Juan García / Paola Pérez	312	0	0	2	75	17	8	21	123
Dra. Marlendy Feliz	303	2	0	0	60	10	3	8	83
Dra. Feliciano Encarnación	214	0	0	0	47	12	1	5	65
Dr. Eleazar Reyes / Z. Rodríguez	211	0	2	0	35	5	0	0	63
Dr. Leonel Reyes	77	1	1	1	15	3	7	0	28
Dra. Jakeiry Gómez/ Dra. Bratini	478	5	0	8	59	9	41	18	140
Dra. Dulce Esperanza Salcedo	306	2	0	10	87	10	149	73	331
Dra. Carmen Bautista Peña	20	0	0	0	6	9	1	3	19
Total	4,923	33	12	63	731	163	392	438	1832
Promedio	410.3	2.8	1.0	5.3	60.9	13.6	32.7	36.5	152.7

INDICADOR	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	oct.	Nov	Dic	Total 2021
Patologías que ameritan admisión a urgencias	432	423	412	522	554	510	517	498	478	511	520	455	5832
Ingresos Realizados vía Urgencias de pacientes Oncológicos	56	69	87	101	87	67	74	157	99	106	100	98	1101
Reingresos por Urgencias	0.7%	0.7%	0.9%	0.6%	0.4%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	4.6%
Promedio de exámenes radiológicos por atención de Urgencia	49	45	65	77	76	77	72	92	75	85	85	80	878
Muestras Tomadas vía Urgencias	290	324	312	348	421	380	368	351	337	407	415	400	4353
Promedio de exámenes de laboratorio por atención de Urgencias	888	1335	1310	1113	1501	1362	1281	1400	1215	1259	1300	1200	15164
EC	18	16	13	27	18	22	16	44	6	22	20	22	244
Porcentaje de referimientos a Sub-especialistas desde Urgencias	10	10	13	15	25	10	10	32	12	18	17	19	191
Porcentajes de pacientes asegurados que son admitidos en Urgencias	405	397	397	505	526	486	497	478	460	489	500	382	5522
Porcentajes de pacientes no asegurados que son admitidos en Urgencias	18	26	15	17	28	27	21	20	18	22	20	18	250

Fuente: Registro Urgencias.

Fuente: Registro Urgencias.

Cuadro No.4



Actividades POA 2020-2021 y proyección 2022

Producción CAP INCART 2020

Tipo De Procedimiento	T1	T2	T3	T4	Total
Hospitalización Vía Urgencias	227	208	246	148	829
Egresos O De Altas De Urgencias	1,057	820	1003	715	3595
Reanimación	9	10	5	8	32
Intubación	4	3	4	5	16
Curas	36	25	108	75	244
Colocación De Sonda Vesical	88	97	129	116	430
Paracentesis	6	1	0	1	8
Toracotomía Mínima	1	0	0	1	2
Toracocentesis	6	1	3	1	11
Totales	1434	1165	1498	1070	5167

Producción CAP INCART 2021

Tipo De Procedimiento	T1	T2	T3	T4	Total
Hospitalización Vía Urgencias	212	255	330	304	1101
Egresos O De Altas De Urgencias	1100	1804	1181	704	4789
Reanimación	10	9	10	6	35
Intubación	3	3	3	3	12
Curas	110	108	111	109	438
Colocación De Sonda Vesical	98	95	102	93	388
Paracentesis	16	15	14	12	57
Toracotomía Mínima	1	2	1	2	6
Toracocentesis	7	5	3	1	16
Totales	1557	2296	1755	1234	6842

Proyección Producción CAP INCART 2022

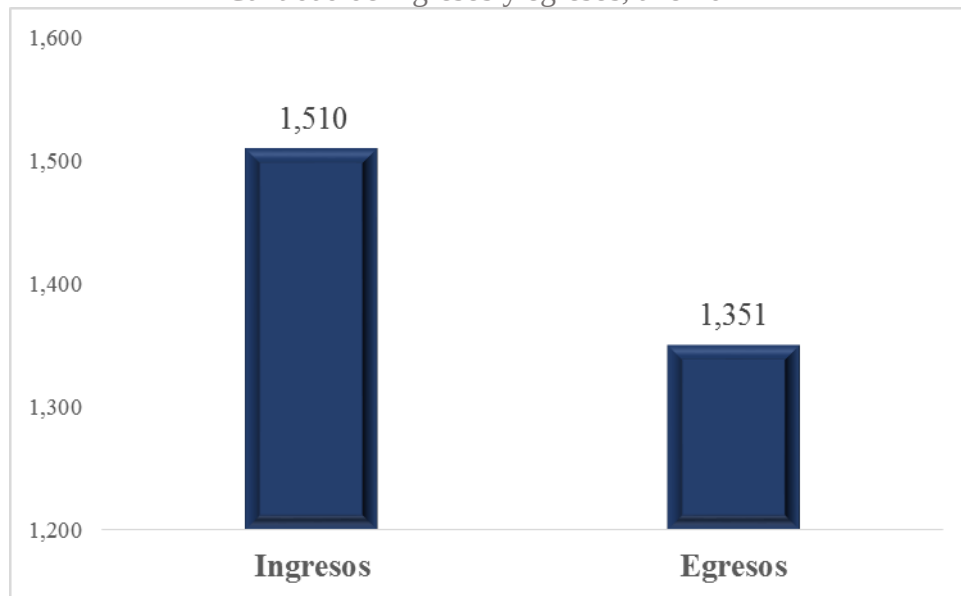
Tipo De Procedimiento	T1	T2	T3	T4	Total
Hospitalización Vía Urgencias	250	300	350	235	1135
Egresos O De Altas De Urgencias	1300	1200	1500	1200	5200
Reanimación	6	12	3	5	26
Intubación	5	12	1	5	23
Curas	170	100	12	160	442
Colocación De Sonda Vesical	100	125	50	100	375
Paracentesis	5	2	2	5	14
Toracotomía Mínima	5	1	2	3	11
Toracocentesis	10	3	2	2	17
Totales	1851	1755	1922	1715	7243



- Hospitalización

El área de hospitalización dispone de un total de 74 habitaciones, treinta y siete (37) en el cuarto nivel con 51 camas habilitadas (privadas y semiprivadas), veinte y nueve (29) en el quinto (en proceso de habilitación) y ocho (8) en el área de pediatría ubicada en el tercer nivel. Adecuadas a las necesidades de nuestros pacientes tipo estándar, de 27.45 m², y tipo suite, de 42.15 m². Del total de 75 habitaciones, 54 son tipo estándar y 21 tipos suite.

Gráfico No. 6
Cantidad de ingresos y egresos, año 2021



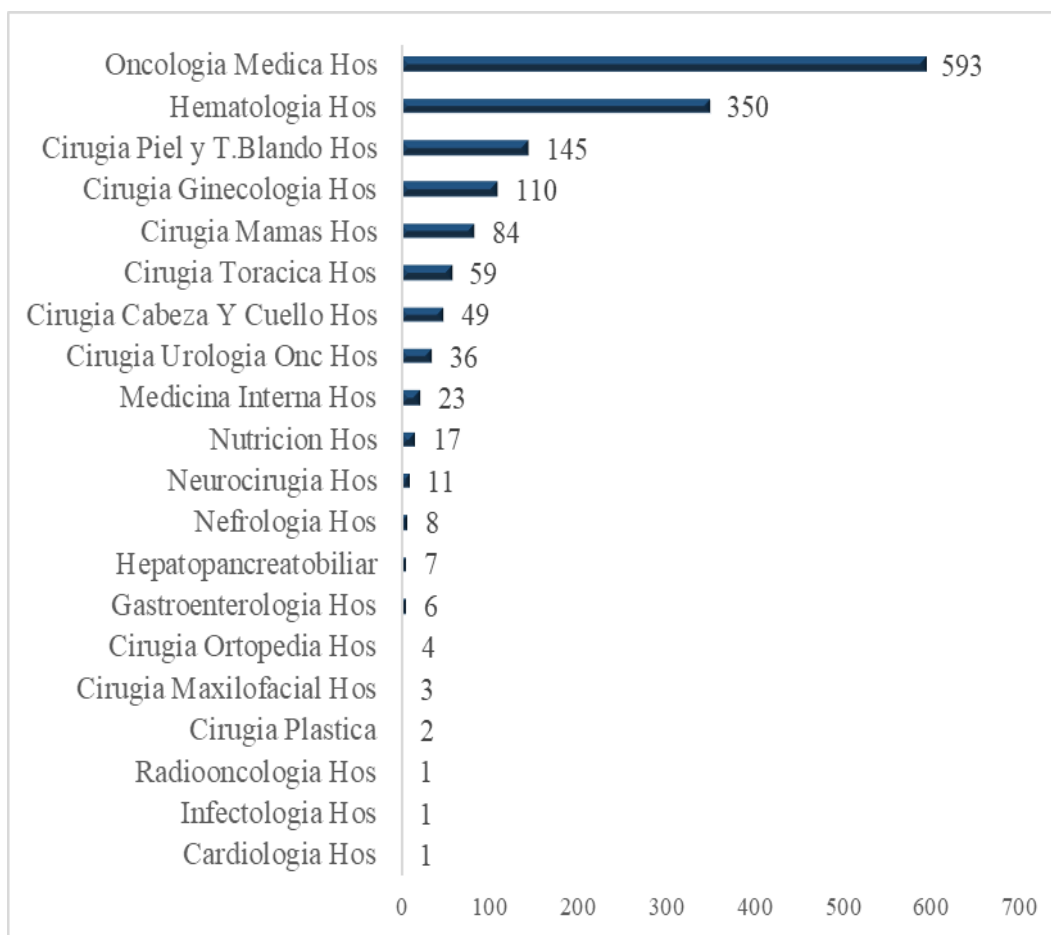
Fuente: Registros Hospitalización

El servicio ofrecido por el área de hospitalización en el año 2021 experimentó un crecimiento, en relación a los años 2020 y 2019, de un 54.7% y 25.4% respectivamente.



En el año 2021 el 62.5% de los ingresos Corresponden a las áreas de oncología médica y hematología, como se puede observar en el grafico número.

Gráfico No. 7
Cantidad de ingresos, según área, año 202.



Fuente: Registros Hospitalización.



- Laboratorio Clínico.

El desempeño de los procesos misionales del Laboratorio clínico del INCART ha tenido un impacto positivo en la población atendida, se ha observado un aumento de la demanda asistencial en un 28% en relación al año 2020 con una respuesta conforme a esta demanda.

- Resultados Misionales.

- Metas logradas.

- Estadísticas del Centro

Cuadro No.
Cantidad de pacientes atendidos, por mes, según
condición, 2021

Meses	Ambulatorio	Hospitalizados y sus dependencias	Total
Enero	1,862	1,862	3,701
Febrero	3,047	2,628	5,675
Marzo	2,468	2,362	4,830
Abril	1,899	2,545	4,444
Mayo	3,180	2,725	5,905
Junio	2,717	2,449	5,166
Julio	2,652	2,608	5,260
Agosto	3,061	2,676	5,737
Septiembre	3,143	2,386	5,529
Octubre	2,834	2,508	5,342
Noviembre	2,834	2,508	5,342
Diciembre	2,734	2,507	5,241
Total	32,431	29,764	62,172

Fuente: Registros laboratorio clínico.



Cuadro No
Producción de Pruebas realizadas, según trimestre, año 2021

Trimestre	Producción de pruebas realizadas
1er.	74,042
2do.	77,858
3er.	104,136
4to.	89,871
Total metas logradas	345,907
Meta proyectada	405,380

- **Fuente:** Registros laboratorio clínico.
- Cumplimiento de las metas de tiempo de entrega de resultados.
- Introducción prueba COVID-19 Ag en el área de Inmuno-Serología, como parte del protocolo pre-quirúrgico.
- Introducción pruebas HTLVII, Anti-HBc IgM, Anti-HBc Total.
- Introducción de determinación cuantitativa y en % de IG en el Hemograma automatizado.
- Capacitación para la toma de muestra nasofaríngea, creación de instructivo de trabajo y socialización con todo el personal impactado.
- Capacitación prueba COVID-19 Ag, creación de instructivo de trabajo y socialización con todo el personal impactado.
- Introducción de nueva tecnología Equipo LIAISON X técnica de Electroquimioluminiscencia para el área de Pruebas Especiales.



- Introducción de nueva tecnología Equipo SYSMEX serie XN-550 con capacidad para conteo de IG, reticulitos y homologado para líquidos.
- Capacitación Equipo Bactec FX40 y Microscan dirigido al personal del área de Bacteriología.
- Introducción de nueva tecnología Equipo gasómetro EDAN i15 con capacidad de realizar determinación de lactato.
- Capacitación Equipo EDAN i15 para gases arteriales, creación de instructivo de trabajo y socialización con todo el personal impactado.
- Capacitación Equipo LIAISON XL dirigido a la encargada de área, coordinación técnica y personal suplente, creación de instructivo de trabajo y socialización con el personal impactado.
- Capacitación metodología de trabajo durante los servicios 24 horas, fines de semana y feriados, actualización de la “Guía de trabajo” y socialización con todo el personal impactado.
- Restablecimiento de las reuniones generales de staff, mínimo 2 veces por año (fueron sustituidas por plataforma virtual WhatsApp para respetar las normas de bioseguridad de distanciamiento por motivos de la pandemia).
- Creación “Manual de toma de muestras microbiológicas”, Charla y socialización con el personal médico y coordinación del comité de Infecciones.



- Conclusión de auditoría Interna programada por el departamento de calidad, con 0 no conformidades, atendiendo observaciones y oportunidades de mejora. En cumplimiento de la Norma ISO 9001.
 - Auditoría Externa AENOR. Certificación del Laboratorio Clínico por la Norma ISO 9001.
- . Indicador de entrega a tiempo

Cuadro No. 5

Porcentaje de entrega, según clasificación, enero- septiembre 2021

Mes	% Entrega a tiempo Ambulatorio	% Entrega a tiempo Hosp.	% Entrega a tiempo Urgentes	% Total de Entrega a Tiempo	Meta
Enero	97.50%	97.02%	96.02%	97.41%	93.00%
Febrero	99.44%	99.54%	93.07%	99.22%	93.00%
Marzo	96.82%	95.87%	90.27%	96.53%	93.00%
Abril	97.85%	95.24%	93.33%	97.33%	93.00%
Mayo	98.98%	97.38%	96.18%	98.78%	93.00%
Junio	99.05%	96.74%	96.81%	98.80%	93.00%
Julio	98.18%	97.62%	93.91%	97.99%	93.00%
Agosto	98.32%	98.66%	95.34%	98.24%	93.00%
Septiembre	98.84%	96.05%	95.62%	98.50%	93.00%

Fuente: Registros laboratorio clínico.

- Participación exitosa en el programa de Control de calidad externo ECAS bajo la gestión de Bio-Rad.
- Participación exitosa en el Programa de control de calidad Interlaboratorio Insight bajo la gestión de Sysmex.



- Participación exitosa en el Programa de control de calidad externo VIH bajo la gestión del Laboratorio Nacional Doctor Defilló.

- Centro de Farmacia

El objetivo general es suplir las necesidades de medicamentos e insumos a las diferentes áreas de la institución y servicios ambulatorios, atendiendo a la selección, adquisición, dispensación y dosificación (cálculo de dosis de quimioterapia), segura y eficaz enfocado en las normas de calidad requeridas por el área, a través de las dependencias siguientes: Farmacia de Suministro Interno, Farmacia Ambulatoria, Farmacia de Cirugía ,Farmacia Insumo 3er Nivel , Farmacia Alto Costo y la Farmacia de Urgencia.

- Logros Alcanzados:

- Reubicación Farmacia Ambulatoria
- Adquisición de nuevos medicamentos ambulatorios.
- Punto de Venta.

- Dirección Investigación y Gestión del Conocimiento:

A continuación se presentan los logros correspondientes a las unidades, gestión del conocimiento e investigación.



- Logros de unidad: Gestión del conocimiento
- Establecimiento de convenio de cooperación interinstitucional con el Instituto Técnico Superior Comunitario (ITSC)
- Convenio firmado con Lancort Medical para la realización del tercer Congreso en oncología, radioterapia e investigación INCART 2021
- Actualización de participantes del programa Beca Estudio en colaboración con el Ministerio de Salud Pública.
- Desayuno científico con el equipo de farmacovigilancia del Instituto de Cancerología en Colombia
- Capacitación de un pasante de grado y un pasante de postgrado en el programa académico de farmacovigilancia
- Participación en el XVI Congreso Internacional de Investigación Científica del Ministerio de Educación Superior, Ciencia y Tecnología (MESCYT)
- Participación en el V Congreso de Verano de la Sociedad Dominicana de Hematología y Oncología
- Logros de unidad: Investigación
- Elección de nuevos miembros del Comité de Bioética de la Investigación



- Certificación CITI de nuevos miembros de Comité de Bioética de la Investigación (CBI)
- Aprobación del proyecto “Estudio Oportunidad”
- Aprobación del proyecto “Early- EGFRm”
- Aprobación del proyecto “Evita Latam”
- Aprobación del proyecto “Doubled Registry”
- Aprobación del proyecto “Cancer Screening in Five Continents”
- Aprobación del proyecto “GREEK”
- Aprobación del proyecto “SICAMORD”
- Finalización del proyecto “FINCER”
- Finalización del proyecto “LEUCART”
- Creación del Biobanco-INCART
- Estadísticas
- Apoyo en la preparación de posters y artículos científicos
- Se realizó la entrega continua de información durante el año 2021.
- Se atendieron 50 solicitudes de información estadísticas particulares tanto a personal médico como para elaboración de proyectos de investigación.
- Establecimiento de procedimiento para la consulta de bases de datos institucionales



- Archivo clínico
 - Digitalización de 900 expedientes medicos.
- Registros de Cáncer
 - Inclusión de 1,800 nuevos casos registrados correspondientes al año 2021.
- Logros de la unidad: farmacovigilancia
 - Realización de una capacitación de conceptos y generalidades de la Farmacovigilancia, así también como un taller de correcto llenado de formulario de sospecha a Reacción Adversa a Medicamentos (RAM).
 - Emisión de cinco sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos
 - Realización de 38 rondas de farmacovigilancia

RESULTADOS ÁREAS TRANSVERSALES Y DE APOYO

- Desempeño Área Administrativa
 - Gestión Usuario
 - Talleres realizados para afianzar las buenas prácticas de atención: Humanización en los servicios de salud, inteligencia emocional, supervisión efectiva, atención al ciudadano, calidad en el servicio, manejo del tiempo, servicio al cliente.

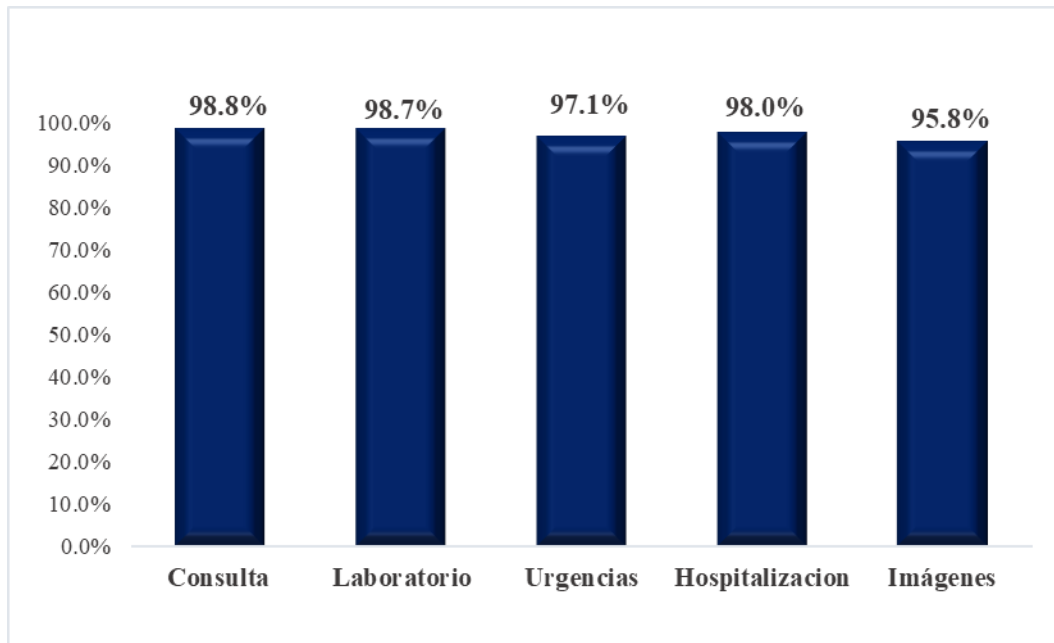


- Actividades de sensibilización en buenas prácticas y cuidado de la salud, prevención de enfermedades, medidas de precaución en situaciones de riesgo y brotes epidemiológicos.
- Proyecto de EDECANES, con miras al fortalecimiento de la atención e información directa y de calidad a los usuarios en las áreas de mayor concentración de usuarios como son: facturación, centro de imágenes y laboratorio clínico.
- Puntos de venta para la digitalización de los comprobantes de cita, permitiéndonos minimizar el margen de errores.



Cuadro No. 9

Porcentaje de satisfacción, según área, año 2021

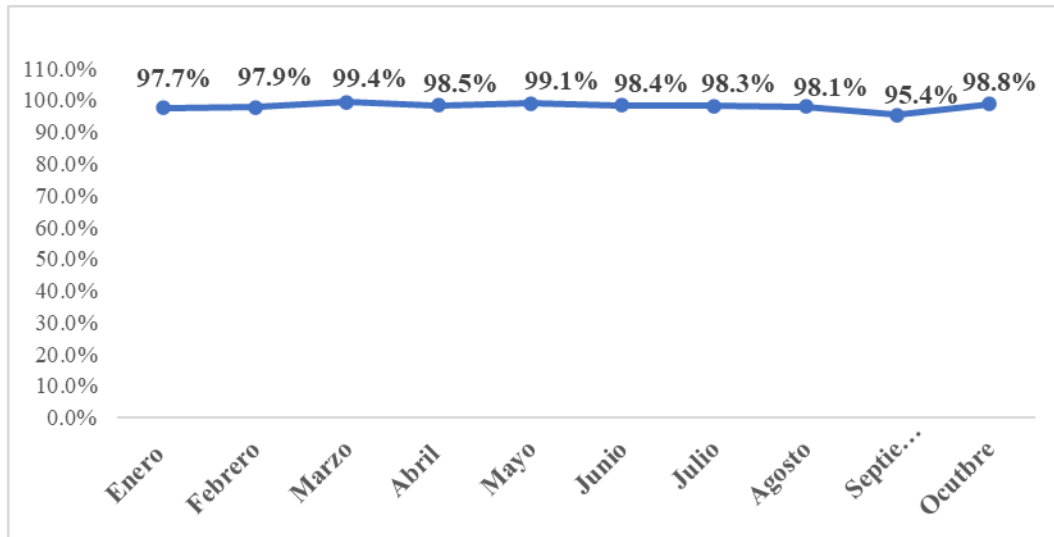


Fuente: Registros Gestión Usuarios



Gráfico No.10

Porcentaje de satisfacción en general, enero-octubre 2021



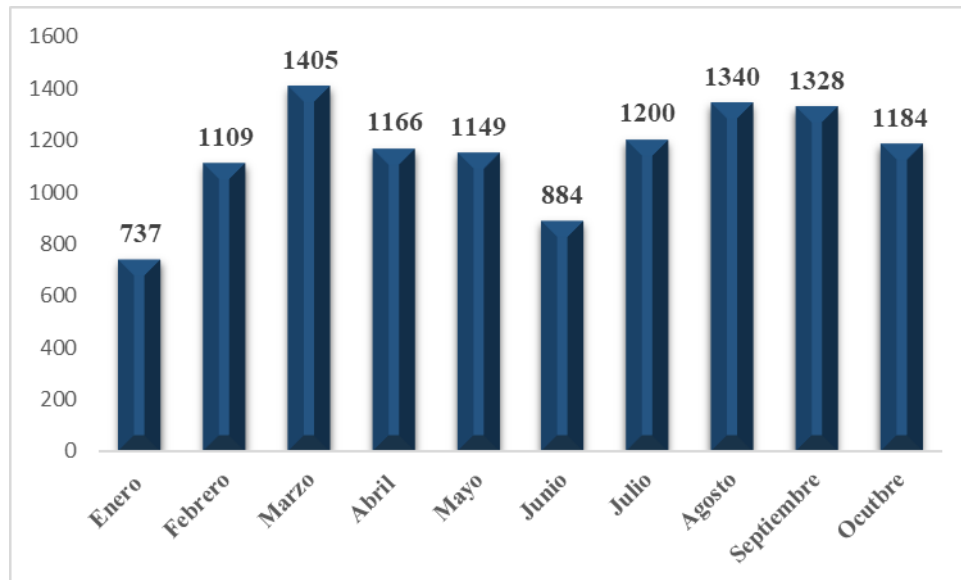
Fuente: Registros Gestión Usuarios

- Perspectiva de los Usuarios. A pesar de que los servicios han sido afectados por la pandemia hemos presentado un aumento sustancial de nuevos usuarios, el INCART continúa ofertando sus servicios a toda la población. Cumpliendo con todas las medidas de seguridad y salud.



Gráfico No.11

Cantidad de ingresos, según mes, enero-octubre 2021



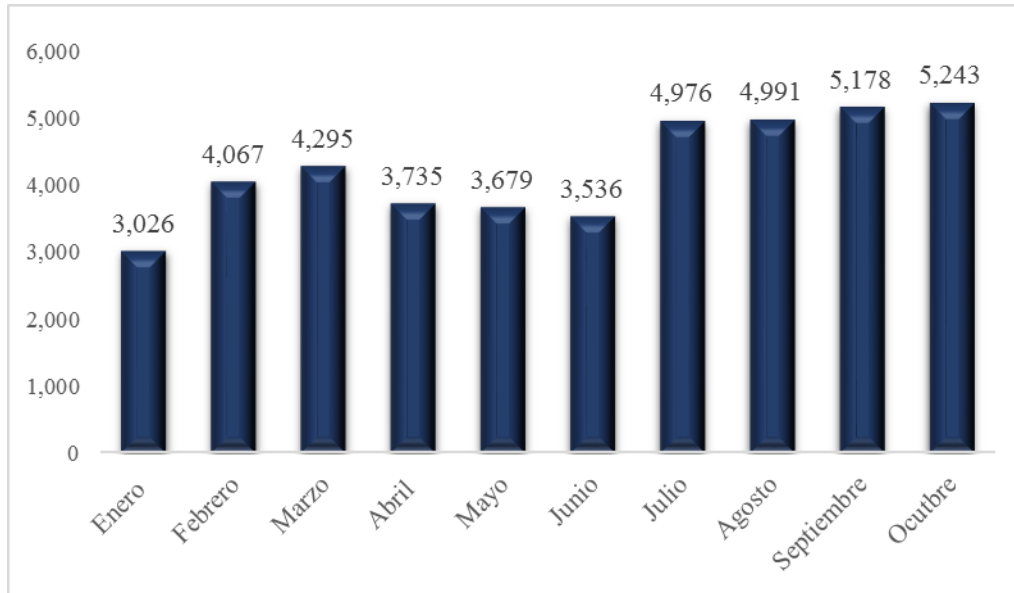
Fuente: Registros Gestión Usuarios

- Citas Otorgadas en Imágenes y Consultas: Hemos presentado un aumento en las citas otorgadas en los servicios del centro de imágenes en el presente año en comparación a las otorgadas en el 2020 que ascendieron a 24,973 y en consultas un total general de 113075.



Gráfico No.12

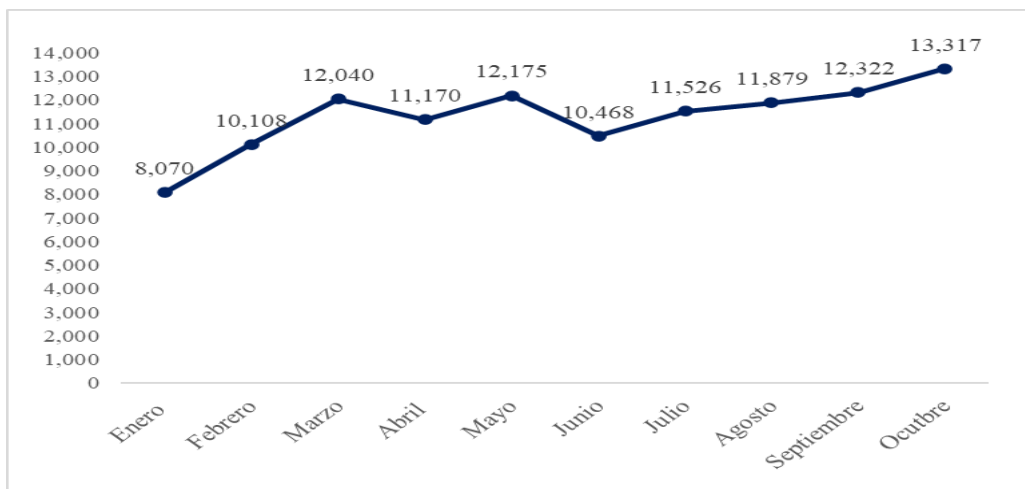
Cantidad de citas de imágenes, según mes, enero-octubre 2021



Fuente: Registros Gestión Usuarios

Gráfico No.13

Total de consultas, según mes, enero-octubre 2021



Fuente: Registros Gestión Usuarios



○ Servicios Auxiliares

En Servicios Auxiliares, ha mantenido durante todo el año 2021, un excelente grado de satisfacción por parte de nuestros usuarios. Este indicador es contabilizado mensualmente, a través de nuestras encuestas de satisfacción en las tres (3) unidades que nos componen: lavandería, cocina y limpieza.

A continuación, detallamos los resultados del año 2021, según cada unidad de servicio:

Cuadro No.6

Grado de satisfacción de servicios auxiliares, enero-octubre2021

Departamento	Cocina	Lavandería	Limpieza
Ene	90.1%	100.0%	93.7%
Feb	93.4%	100.0%	95.2%
Mar	90.2%	100.0%	90.1%
Abr	94.1%	100.0%	92.8%
May	94.8%	100.0%	97.6%
Jun	90.6%	100.0%	90.5%
Jul	95.5%	100.0%	90.2%
Ago	95.0%	100.0%	86.2%
Sept.	91.2%	100.0%	94.7%
Oct	95.2%	100.0%	91.9%

Fuente: Registros servicios auxiliares.



- Compras y Contrataciones

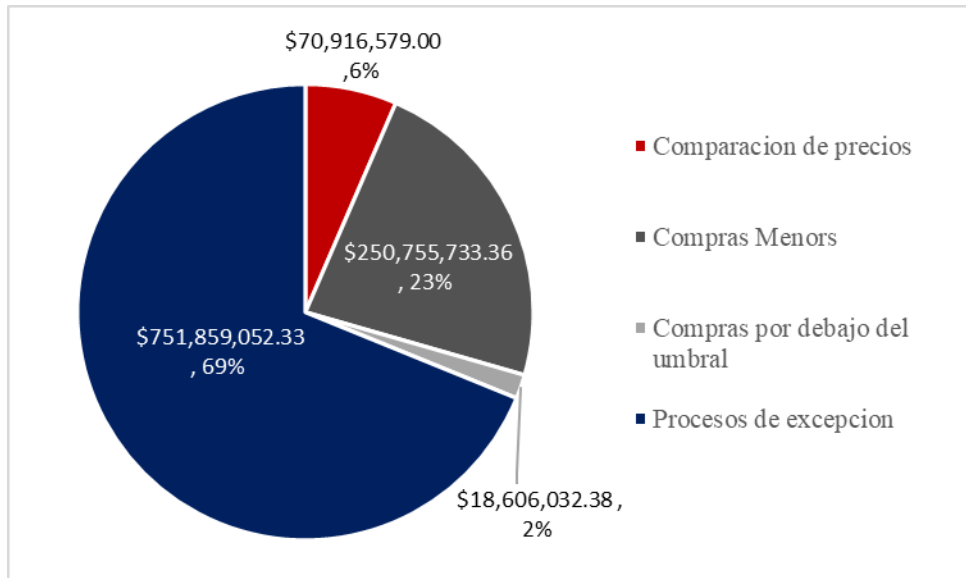
Los procesos de Compras han sido manejados bajo la ley No. 340-06 sobre Compras y Contrataciones de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones y el Reglamento de Aplicación no. 543-12. Las compras ascendieron a un monto de RD\$1, 092, 137,437.07

- Estos montos están clasificados por Modalidad de Compra, donde los Procesos por Excepción ocupan el más alto porcentaje por la naturaleza de este instituto de salud donde los medicamentos para tratamientos de cáncer representan los costos más altos y son comercializados en el mercado local por representantes exclusivos o distribuidores únicos, según mostramos en el grafico siguiente:



Grafica No.14

Porcentaje de compras, según clasificación, enero-octubre2021



Fuente: Registros compras y contrataciones.

○ Desempeño Área Financiera

El buen manejo de los recursos financieros del INCART ha permitido mantener e incrementar la disponibilidad de servicios para el cumplimiento de su misión institucional como prestadora de Servicios de Salud Oncológica del Estado en su calidad de tercer nivel de Atención.

- La entidad cuenta con un plan de pagos y flujo de caja, con el fin de controlar los ingresos de la institución y realizar un mejor manejo financiero. Apegados además a las normas, reglamentos y transparencia, cumpliendo



con nuestros órganos rectores a través del envío oportuno de los reportes de ejecución.

- Asignación fija y apoyo presupuestario
- Durante este periodo recibimos asignación presupuestaria por un monto de RD\$328.9 millones, ejecutándose para cubrir gastos personales de personal médico y apoyo administrativo, así como pago a proveedores de medicamentos e insumos médicos.
- Recibimos un monto de RD\$10 millones correspondiente al presupuesto adicional, aprobado por el despacho de la primera dama para fortalecer la fuerza médica del INCART.
- Un monto de RD\$39.5 millones fueron recibidos por el Servicio Nacional de salud para cubrir incremento del 30% a médicos y personal asistencial.
- Inversión en Activos fijos
- La institución realizó una importante inversión en activos fijos ascendente a RD\$24.9 millones. El 16% corresponde a Equipos médicos y de laboratorio.



Recibimos en carácter de donación el monto de RD\$5.4MM, de estos el 94% corresponde a equipos médicos y de laboratorio.

- o Dentro de las adquisiciones más relevantes se encuentra una unidad de enfriamiento (chiller) valorada en RD\$15.9MM, 2 sonógrafos valorados en RD\$2,6MM y 25 camas hospitalarias valoradas en RD\$1,739,556, esta última y uno de los sonógrafos recibidos en donación a través del Servicio Nacional de Salud.

Adquisiciones mas relevantes del periodo			
Cantidad	Detalle	Departamento	Valor
1	UNIDAD DE ENFRIAMIENTO (CHILLER)	GERENCIA PLANTA FISICA	15,894,434.80
2	SONOGRAFO	CENTRO DE IMÁGENES	2,649,566.34
25	CAMA HOSPITALARIA	HOSPITALIZACION	1,739,556.00
2	MAQUINA DE ANESTESIA	CIRUGIA MAYOR	1,462,374.00
1	SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DE RED (STORAGE)	DIRECCION TECNOLOGIA DE LA INFORMACION	1,265,920.63
4	ELECTRO BOMBA CENTRIFUGA CON TURBINA	GERENCIA MANTENIMIENTO	960,000.00
2	BOMBA PARA LIMPIEZA DE ENDOSCOPIO	GASTROENTEROLOGIA	684,400.00
8	CAMA HOSPITALARIA	UCI	556,657.92
1	MANEJADORA HIDONICA DE 5 TONELADAS	GERENCIA PLANTA FISICA	416,500.00
1	TERMOCICLADOR	CENTRO DE ANATOMIA PATOLOGICA	376,744.50
1	TANQUE DE NITROGENO, THERMO DE 21 LT & ACC.	CENTRO DE ANATOMIA PATOLOGICA	374,205.81
4	CAMILLA GINECOLOGICA	GINECOLOGIA	313,779.56
80	SILLAS PLASTICAS S/BRAZOS	DIRECCION DE INVESTIGACION Y GESTION DEL CONOCIMIENTO	281,878.40
1	DEFIBRILADOR	CIRUGIA MAYOR	206,500.00
1	REFRIGERADOR/FREEZER COMBINADO	CENTRO DE ANATOMIA PATOLOGICA	178,734.90
4	SILLON RECLINABLE PARA PACIENTES	HOSPITALIZACION	177,000.00
5	CAMAROTE TWIN CON SU COLCHON	HOSPITALIZACION	176,705.00
2	COMPUTADOR COMPLETO (CPU, MONITOR, TECLADO)	GERENCIA MERCADEO	174,522.78
2	MOTOCICLETA 100CC	DIRECCIÓN OPERACIONES	159,772.00
2	UPS 3KV	CENTRO SALUD BUCAL	150,337.99
14	MESA AUXILIAR PARA HABITACIONES	HOSPITALIZACION	140,420.00
2	PISTOLA DE BIOPSIA	CENTRO IMÁGENES	139,999.99
6	EXTRACTOR DE AIRE	GERENCIA PLANTA FISICA	123,002.00
3	COMPUTADOR COMPLETO (CPU, MONITOR, TECLADO)	CENTRO ONCOLOGIA MEDICA	120,200.00
Total			28,723,212.62



- Ingresos por Captación Directa:

- El 2021 presenta Ingresos Devengados por un monto de RD\$746.9 millones, al comparar con igual periodo 2020 exhibe un incremento de un 47%.
- Este 2021 el 89% de los Ingresos son Financiados por ARSs, la participación de SeNaSa en este porcentaje es de un 74%, incrementándose la facturación a esta ARS en un 46% con relación al año anterior. El régimen Subsidiado participa en un 75% del total facturado a SeNaSa.

Comparativo Ingresos por Captacion Directa 2021/2020				
Centro de Servicio	2021	2020	Variación	%
Centro Ciclotrón	18,427,244	5,402,515	13,024,728	241%
Centro De Anatomía Patológica	24,334,399	11,719,384	12,615,015	108%
Centro de Banco De Sangre	14,055,120	10,256,274	3,798,846	37%
Centro de Farmacia	345,009,806	274,087,369	70,922,437	26%
Centro De Hospital De Día	15,592,317	10,623,992	4,968,324	47%
Centro de Hospitalización	46,122,632	41,144,158	4,978,475	12%
Centro De Imagen	104,839,361	34,868,751	69,970,610	201%
Centro De Laboratorio Clínico	32,034,867	21,051,356	10,983,511	52%
Centro De Medicina Interna Y Especialidades	30,680,790	14,421,217	16,259,573	113%
Centro De Oncología Medica	11,845,121	7,926,669	3,918,452	49%
Centro De Radiooncología	72,808,084	57,541,903	15,266,181	27%
Centro De Servicio de Odontología	258,490		258,490	100%
Centro De Urgencias	1,848,177	1,426,494	421,683	30%
Centro Quirúrgico	29,070,498	16,089,882	12,980,616	81%
Total	746,926,905	506,559,964	240,366,941	47%



- Exoneraciones a Pacientes

- Para este 2021 las exoneraciones a pacientes ascendieron a \$7.4 Millones:

Comparativo servicios exonerados 2021/2020				
Centro de Servicio	2021	2020	Variación	%
Centro De Anatomía Patológica	423,984	262,495	161,490	62%
Centro Ciclotrón	712,367	127,942	584,425	457%
Centro de banco de Sangre	411,625	366,115	45,510	12%
Centro De Farmacia	1,315,161	1,410,993	(95,832)	-7%
Centro De Hospital De Día	179,128	223,123	(43,995)	-20%
Centro de Hospitalización	1,586,333	1,674,533	(88,200)	-5%
Centro De Imagen	1,349,750	1,174,012	175,738	15%
Centro De Laboratorio Clínico	468,990	409,527	59,462	15%
Centro De Medicina Interna Y Especialidades	207,062	144,212	62,849	44%
Centro De Oncología Medica	30,418	30,081	337	1%
Centro De Radiooncología	367,634	918,900	(551,265)	-60%
Centro De Servicio de Odontología	14,472			100%
Centro de Urgencias	46,005	38,954	7,051	100%
Centro Quirúrgico	280,838	240,337	40,501	17%
Total	7,393,766	7,021,224	372,543	5%

- Nivel de Glosas en facturación ARSs
- El nivel de glosas en facturación a ARSs es de un 0.61% en promedio, por debajo 5%, meta establecida por el Servicio Nacional de Salud. Este 2021 la recuperación de cartera por facturación a las ARSs sumó RD\$588.05 millones, siendo solo RD\$3.6 millones el monto de las glosas.



- Logros

- Mantener indicadores financieros liquidez y deuda sobre los parámetros normales.
- Cumplimiento con nuestros órganos rectores envío información con oportunidad.
- Desarrollo de procedimientos operativos para eficientizar los informes y/o reportes de los colaboradores de la dirección financiera.
- Desarrollo de procedimientos operativos para eficientizar los informes y/o reportes de los colaboradores de la dirección financiera.
- Mantener el compromiso de los colaboradores de la dirección financiera.
- Contratar servicio Pet con programa alto costo, ARS Humano
- Limitaciones
- No contar con un sistema informático de facturación funcional.
- No contar con un sistema informático financiero.
- Actividades POA:
- Para este 2021, estamos alineados a las actividades del POA del Servicio Nacional de Salud (SNS); las actividades correspondientes a esta dirección financiera son: Análisis comportamiento pago, Análisis de gestión de tesorería, Elaboración y análisis de los



estados financieros del CEAS, Actualización trimestral del Inventario CEAS y Seguimiento y análisis al proceso de facturación por venta de servicios a ARS en el CEAS.

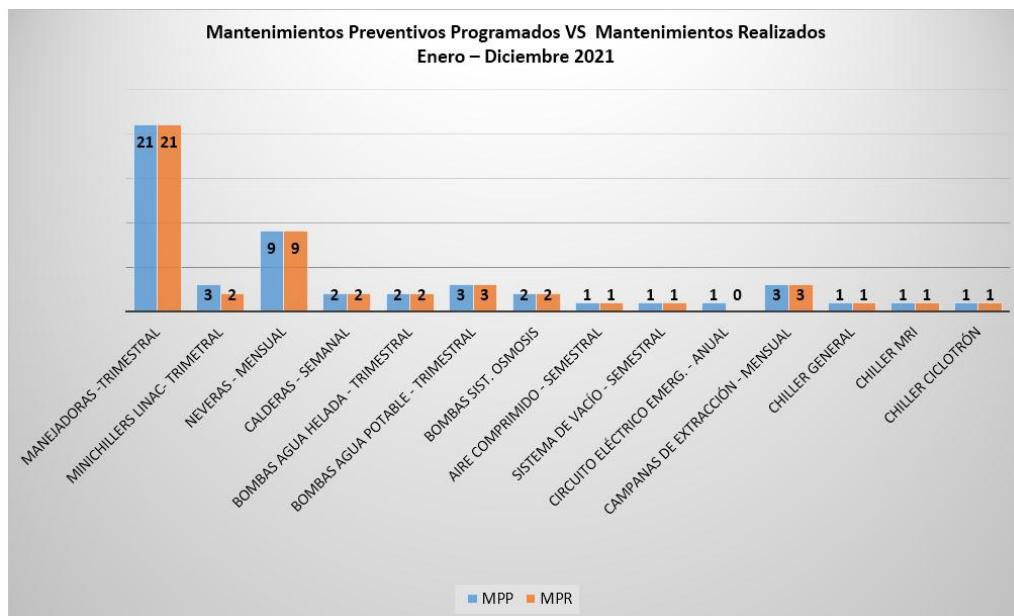
- Todas estas actividades son evidenciadas mediante la elaboración de los informes correspondientes y el envío de esta información a nuestros órganos rectores, así como a la dirección de planificación y desarrollo del INCART.
- Metas Futuras/Proyectos:
- Empujar la realización de los estudios de costos de todos los procedimientos médicos para robustecer la negociación con las ARSs, siempre y cuando la disponibilidad financiera lo permita.
- Contribuir en la contratación de servicios con las ARSs faltantes (Humano, futuro, monumental, etc.
- Contribuir en la Renegociación de las Tarifas con las ARSs contratadas.
- Empujar para la adquisición de un sistema informático de facturación, reclamación y cuentas por cobrar, que permita la trazabilidad de las facturas por cobrar a las ARSs entre los diferentes departamentos que intervienen en el proceso con la finalidad de enviarlas a reclamar de manera oportuna y poder gestionar los pagos en los plazos establecidos.



- Concluir con la Implementación de Dynamic.

- Mantenimiento:

- Se programaron mantenimiento preventivo para los equipos siguientes: Bombas de agua potable, Bombas de agua helada, bombas del sistema osmosis, manejadoras, minichillers de los aceleradores lineales, chiller del MRI, chiller general, chiller del Centro Ciclotrón, Ascensores, neveras para medicamentos y reactivos, campanas de extracción, plantas eléctricas, calderas, sistema de aire comprimido, sistema de



○ Ampliación y Remodelación Planta Física

- Para soportar el crecimiento y mejorar el confort y necesidades del público se ejecutaron las siguientes:
- Área de Cura y Acceso de Ambulancias Independiente: Estas nuevas áreas permitirán un mejor manejo, circulación y confort de los usuarios que ameriten ser curados, así como de lo aquellos que tengan que llegar en ambulancia por sus condiciones de salud.
- Ampliación Hospitalización 4to Nivel: la sala de espera del lado este se rediseñó para instalar 14 nuevos cubículos de estancia corta debidamente separados, hombres y mujeres, cuenta además con 3 baños, 2 estaciones de enfermería y un área de limpieza. Esto nos permitirá disminuir la lista de espera de los pacientes para cirugía y acortar el tiempo de permanencia en urgencia de los que requieren hospitalización.
- Reparación de Treinta y Cuatro (34) Baños Públicos.



- Remodelación Sala de Espera 1er Nivel Bloque A. incluyendo un nuevo diseño 2 “counters” con el objetivo de mejorar la circulación de los pacientes.
- Reubicación Farmacia Ambulatoria al lado de Farmacia de Alto Costo, logrando con esto mejorar el acceso y disminuir el tiempo de atención y despacho.

- División de Electro Medicina:

- Como garantía del correcto funcionamiento de los equipos para la obtención de resultados confiables, la División de Electro Medicina, lleva a cabo 190 intervenciones de Mantenimientos Preventivos Programados y Calibraciones que alcanzan los las siguientes áreas: Laboratorio Clínico, Banco de Sangre, Centro de Anatomía Patológica, Centro de Imágenes, Radio oncología Cirugía, UCI, Consultas y Urgencias.

- Desempeño de los Recursos Humanos

- Capacitación y Desarrollo

El programa de Capacitación y Desarrollo INCART cuenta con capacitaciones realizadas por trimestres en el año, donde



se evalúan las Capacitaciones programadas y las capacitaciones realizadas, la cantidad de participantes que asistieron por cada capacitación y el cumplimiento de los objetivos, la misma se lleva a cabo con el Instituto Nacional de Formación Técnicas Profesional (INFOTEP).

Tiene como finalidad lograr que los conocimientos y competencias del personal INCART puedan dar respuestas a las brechas de capacitación de cada perfil, al plan operativo de cada área, así como las metas plasmadas en los acuerdos de desempeño, generar un aumento en su motivación diaria para desempeñar sus labores, incentivando a crear actitudes que contribuyan e incrementen su integración con el entorno. Logrando un alcance a todos los grupos ocupaciones del INCART.

En este año tuvimos que implementar las capacitaciones en la modalidad virtual de plataforma del INFOTEP, todo el personal por diferentes grupos ocupacionales entre hombres y mujeres fue capacitado.

Como subdivisión los indicadores que llevamos son a nivel internos con el departamento de calidad quien es que nos mide; aún como institución no estamos regularizado por el SISMAP SALUD y estos indicadores no están siendo reportados.

A continuación, las siguientes graficas representan las capacitaciones ejecutadas por trimestres durante el año 2021:



Cuadro No.10

Cantidad de Capacitados por grupo ocupacionales

Trimestre	Capacitaciones	Grupo Ocupacional	Femenino	Masculino
1ro.	Planeación y Organización de los RRHH	Grupo V	0	1
		Grupo III	5	0
	Humanización de los Servicios de Salud	Grupo V	3	0
		Grupo IV	1	0
		Grupo III	2	0
		Grupo II	2	0
	Curso para Finanzas Corporativas	Grupo IV	6	1
		Grupo II	1	1
2do	Comportamiento Organizacional	Grupo V	17	7
		Grupo IV	1	0
		Grupo II	1	0
	Inteligencia Emocional	Grupo V	1	4
		Grupo II	1	19
	Trabajo en equipo	Grupo V	1	0
		Grupo II	5	2
		Grupo I	0	1
	Humanización de los servicios de salud	Grupo V	2	1
		Grupo IV	5	1
		Grupo III	1	2
		Grupo II	6	2
		Grupo V	0	1
	Manejo de Conflictos	Grupo IV	4	0
		Grupo III	4	0
		Grupo II	3	0
		Grupo I	0	3
	Presupuesto y Finanzas	Grupo IV	7	1
		Grupo II	1	1
	Liderazgo Transformador	Grupo V	4	2
		Grupo IV	5	2



		Grupo III	4	2
		Grupo II	1	0
	Retención de Impuestos	Grupo IV	5	1
		Grupo II	1	1
	Seguridad y salud ocupacional	Grupo V	3	1
		Grupo IV	0	1
		Grupo III	3	2
		Grupo II	3	2
		Grupo I	0	6
	Cortesía Telefónica	Grupo II	13	3
3er.	Supervisión y Liderazgo	Grupo V	12	5
		Grupo IV	4	0
		Grupo III	4	0
		Grupo II	3	2
	Gestión del Cambio	Grupo IV	9	0
		Grupo III	5	0
		Grupo II	4	0
	Ética Profesional	Grupo V:	4	2
		Grupo IV	7	0
		Grupo III	5	0
		Grupo II	8	4
	Técnica de Coaching	Grupo V	6	1
		Grupo IV	2	0
		Grupo III	3	0
		Grupo II	2	1
	Inducción a la Administración Pública	Grupo V	8	2
		Grupo II	0	2
	Diplomado en Desarrollo de Competencias gerenciales	Grupo V	9	1
		Grupo IV	16	1
		Grupo III	6	0
		Grupo II	3	0
	Comunicación Afectiva y asertiva	Grupo IV	5	1
		Grupo III	1	0
		Grupo II	7	1
	Inteligencia Emocional	Grupo V	2	1
		Grupo IV	14	0
		Grupo III	2	0
		Grupo II	3	0
	Reuniones Efectivas	Grupo V	3	0



		Grupo IV	5	0
		Grupo III	3	0
		Grupo II	4	0
	Manejo de Carga	Grupo V	1	9
		Grupo III	0	9
		Grupo II	1	12
		Grupo I	0	12
	Higiene Postural	Grupo II	6	15
		Grupo I	0	5
		Grupo V	0	0
	Humanización de los Servicios de Salud	Grupo IV	8	0
		Grupo III	5	1
		Grupo II	13	12
		Grupo I	0	2
	Manejo de Inventario	Grupo V	15	3
		Grupo IV	3	2
		Grupo III	10	0
		Grupo II	13	12
	Total		366	189

Fuente: Registros Dirección Recursos Humanos.

- Desempeño de los Procesos Jurídicos

o Servicios Administrativos

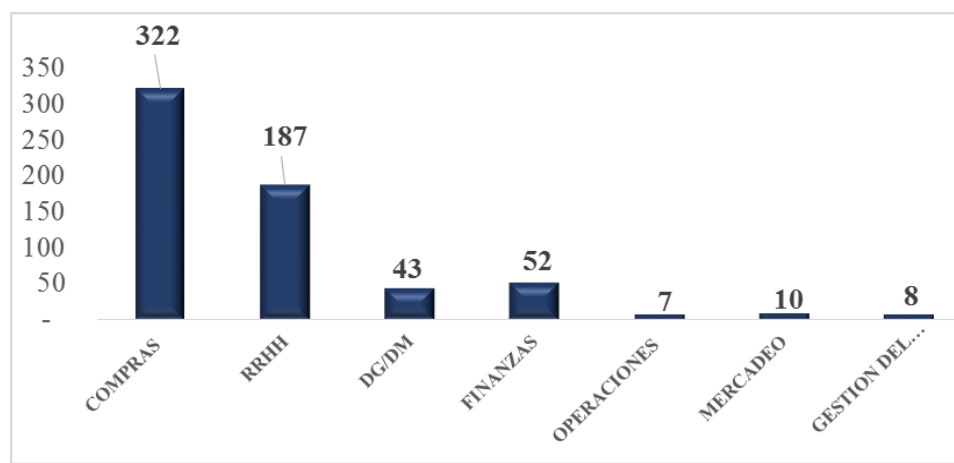
Durante el año 2021 la Consultoría Jurídica tuvo un incremento importante en los servicios y apoyo a las diferentes áreas internas del hospital; así como en la orientación de los usuarios externos en diligencias realizadas en el hospital, en las cuáles se destacan principalmente las consultas para los documentos y formularios que requieren en caso de pacientes fallecidos, para el reclamo de pensiones en las AFP'S.



Asimismo, destacamos los aportes de la Consultoría en el acompañamiento a la Gerencia de Compras, de manera principal en la formalización de los contratos con los proveedores adjudicatarios de procesos de compras, actas de adjudicación.

Grafico No.

Revisión de documentación, según departamento, 2021.

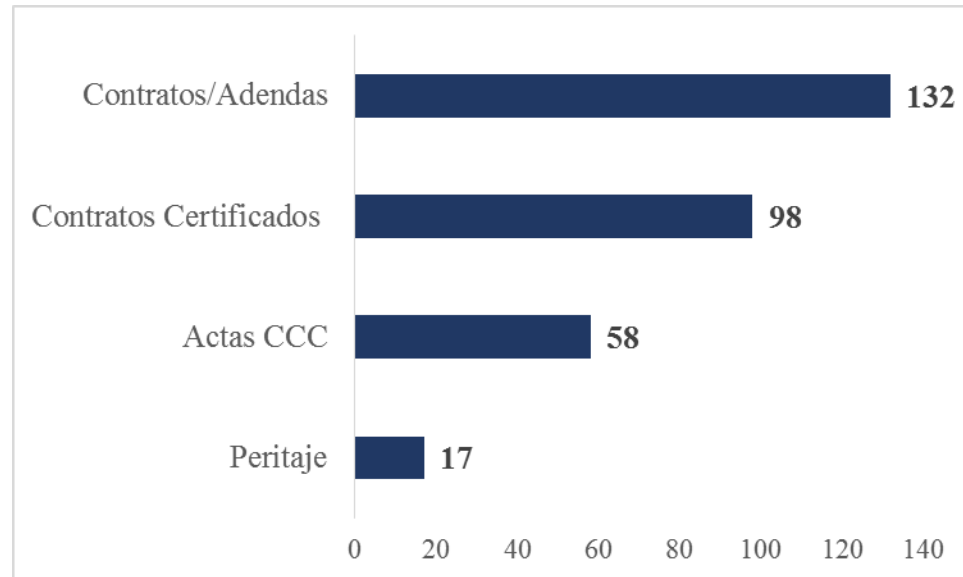


Fuente: Registros Consultoria juridical.

En este aspecto, subrayamos las mejoras en el contenido de los contratos con los proveedores, fortaleciendo las cláusulas en provecho y beneficio del hospital y mejorando sustancialmente las actas de adjudicación en su formato y contenido



Compras/CCC



Fuente: Registros Consutoria Jurídica.

De igual manera, se exponen como aportes y logros importantes la asistencia a la Dirección General en convenios firmados con universidades nacionales e internacionales para cooperación y estudios de investigación; así como el convenio interinstitucional suscrito con el Gabinete de Políticas Públicas.

La Dirección Médica ha requerido cooperaciones recurrentes a la Consultoría Jurídica en acompañamiento y orientaciones a dicha área para los servicios que brinda a usuarios externos e internos; así como en su relación con las diferentes áreas médicas del hospital. Hemos redactados diferentes comunicaciones y participado en reuniones para recomendar



las opciones jurídicas más viables y convenientes a los intereses del hospital.

La Consultoría Jurídica como asesor del Comité de Compras se ha responsabilizado de las convocatorias y redacción de las actas de las sesiones de trabajo que realiza dicho órgano de manera recurrente, una vez a la semana; así también de preparar la agenda con los temas a tratar en dichas reuniones.

La Dirección Financiera ha sido un cliente interno demandante en la búsqueda de orientación legal en diferentes expedientes. Hemos apoyado a dicha área en la redacción de acuerdos de pagos con clientes que presentaban balances pendientes de pago con el hospital.

Para la Dirección de Enseñanza y Gestión del Conocimiento se ha colaborado con la revisión de nueve (9) convenios con diferentes instituciones nacionales e internacionales, tanto para el intercambio profesional así también con entidades para la elaboración de informes y estudios clínicos diversos.

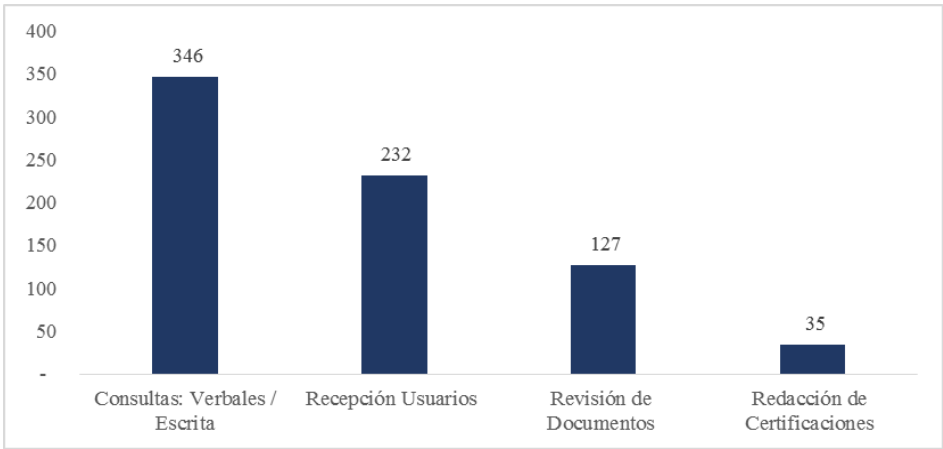
La colaboración para la Dirección de Operaciones y las Gerencias de Mercadeo, Revisión y Control consistieron en revisiones de diferentes documentos, asesorías y consultas verbales y escritas.

Para la Dirección de Recursos Humanos incidimos con los contratos de empleados. Así como la asistencia y apoyo



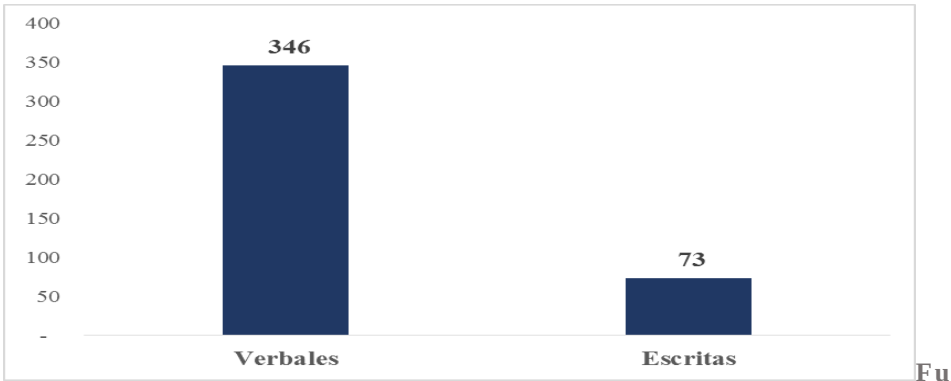
presencial en los procesos de desvinculación de colaboradores y redacción de los recibos de descargos.

Grafico No.
Asistencia Usuarios Externos,



Fuente: Registros Consutoria juridical.

Grafico No.
Asistencia usuarios internos,



Fuente: Registros Consutoria juridical.

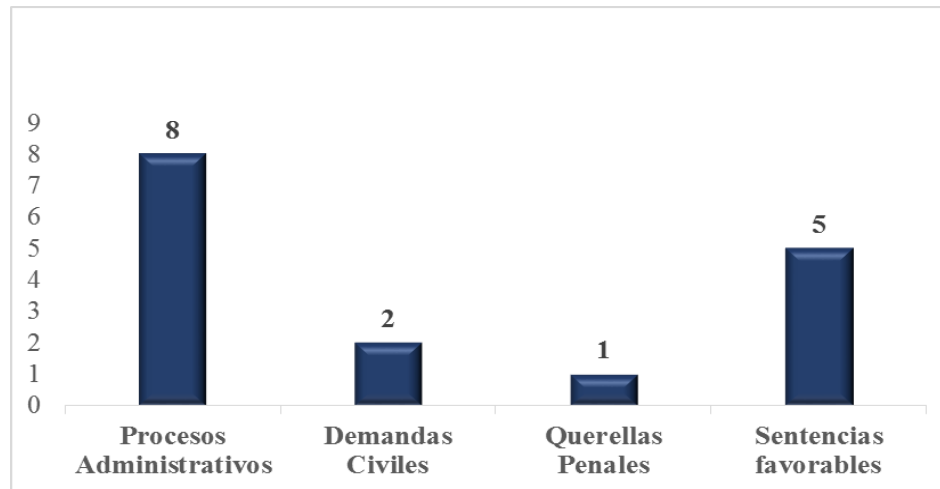
○ Procesos Judiciales



Actualmente la Consultoría Jurídica gestiona la cantidad de 11 procesos judiciales de diferente naturaleza; obteniendo 5 sentencias favorables de 8 procesos administrativos; dos (2) demandas civiles en estado de fallo y una querrela penal en estado inactiva.

Grafico No.

Cantidad de Procesos Judiciales, año 2021



Fuente: Registros Consutoria juridical.

○ Desempeño de la Tecnología

- 3,323 atenciones de incidentes y solicitudes de usuarios atendidas dentro del tiempo meta establecido, lo que representa un incremento de un 19% en el servicio al usuario con un incremento en la satisfacción de un 90.97%.
- Logro de una disponibilidad del Sistema de Facturación en un 99% al eliminarse las salidas del mismo,



asegurando que los procesos del área cuenten con esta herramienta vital para el aseguramiento de ingresos.

- Digitalización del Método de entrega de Citas a Pacientes logrando la eliminación del uso del Cartón de Registro de Citas donde se escribían las mismas como medio de control, lo que al mismo tiempo disminuyo los errores en este proceso manual, resultando en un mayor nivel de satisfacción al usuario.
- Equipo de Almacenamiento de 100 Terabytes añadidos al Sistema de Respaldo de Información existente que era de 7 Terabytes, logrando un aumento de 900% de capacidad de resguardo de data, que sirve de base para las metas de digitalización organizacional planificadas.
- Cinco (5) de diez IDF (Facilidad de Distribución Intermedia) asegurados electrónicamente para un aumento de Seguridad Física y controles de accesos a la infraestructura tecnológica de alto riesgo y criticidad. Al igual en estos 10 IDFs se aseguró el suministro eléctrico en un 100% al proveerse Equipos de UPS individuales.
- Implementación de un (1) equipo de Firewall para Implementar la Seguridad de Información Tecnológica disminuyendo el riesgo de pérdidas de informaciones y salidas de la infraestructura de TI



- Transformación de los Portales Web Institucionales para adecuación de los mismos a los estándares de transparencia y ética gubernamental.
- Desempeño del Sistema de Planificación y Desarrollo Institucional.
 - Resultados de las Normas Básicas de Control Interno (NOBACI)
 - No hemos recibido aún los lineamientos para la implementación y ejecución de esta norma.
 - Resultados de los Sistemas de Calidad
 - a) Con miras al fortalecimiento de la gestión de la calidad en el INCART, se inició el proceso de implementación del Modelo CAF (Marco Común de Evaluación), metodología de evaluación para el mejoramiento de la calidad en las administraciones públicas. Esta metodología está inspirada en el Modelo de Excelencia de la Fundación Europea para la Gestión de la Calidad (EFQM), adoptado por el Ministerio de Administración Pública (MAP), con la finalidad de proporcionarles una herramienta común para aplicar técnicas de Gestión de la Calidad que les permita autoevaluarse e identificar sus puntos fuertes y sus áreas de mejora.

La guía de autoevaluación fue completada y el plan de mejora institucional fue elaborado. Ambos fueron sometidos al MAP para su evaluación.



- b) La implementación de un sistema de gestión de la calidad en el INCART tiene como objetivo: proporcionar regularmente servicios que satisfagan los requisitos de los usuarios, los legales y reglamentarios; abordar los riesgos y oportunidades asociadas con su contexto y objetivos y estandarizar y promover las buenas prácticas para la mejora continua de los procesos.

Actualmente el INCART cuenta con sus 3 áreas de apoyo al diagnóstico certificadas bajo la norma ISO 9001:2015: Laboratorio Clínico, Centro de Imagen y el Centro de Anatomía Patológica.

La próxima auditoría externa de seguimiento está programada para marzo 2022.

Para ampliar el alcance de nuestro sistema de gestión de la calidad y contribuir con la mejora continua de los procesos, y por ende, con la mejora de la calidad del servicio, se realizaron las siguientes actividades:

- Estandarización de los procesos y levantamiento de procedimientos en áreas administrativas y asistenciales.
- Realización de encuestas de satisfacción a usuarios y médicos especialistas y el seguimiento adecuado a los planes de acción.



- Seguimiento oportuno a las quejas y sugerencias de los buzones.
- Gestión de Riesgos y Oportunidades.
- Realización de Auditorías Internas al Sistema de Gestión de la Calidad.
- Reuniones de seguimiento del Equipo de Calidad.
- Reuniones de seguimiento del Comité de Garantía de la Calidad y Seguridad del Paciente.
- Establecimiento y seguimiento de indicadores.

○ Cumplimiento Reporte POA SNS

El plan operativo anual es una herramienta que contiene un plan estructurado de actividades sobre la ejecución del Plan Estratégico en el período de un año que contiene:

- Prioridades Directivas
- Resultados Esperados.
- Productos, entregables.
- Actividades Programadas.
- Medios de Verificación



- Responsables por actividad

El cuadro siguiente refleja el nivel de cumplimiento de estas actividades:

Cuadro No.11

Actividades incluidas en el POA, según condición, enero-septiembre 2021

Trimestre	Actividades POA 2021		
	Programadas	Ejecutadas	% Cumplimiento
1er. Trimestre	72	67	93%
2do. Trimestre	61	57	93%
3er. Trimestre	63	58	92%
Total	196	182	93%

Fuente:

○ Desempeño del Área Comunicaciones

El Departamento de Comunicaciones y Mercadeo del Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares, INCART, ha realizado acciones que arrojaron un plan estratégico de relanzamiento considerando el alto nivel de desconocimiento de la Institución, su razón de ser y sus beneficios tanto por parte de la comunidad como del segmento médico oncológico del país.

Esto ha cubierto el proceso de rebranding que tuvo como objetivo definir de manera clara y rápida (no solamente el nombre de la Institución y su descripción de marca) sino además su posicionamiento: Ciencia y tecnología al alcance de todos.



Luego de este primer paso, la estrategia ha estado enfocada en expandir ese conocimiento, lograr identificación del target en cuestión con el beneficio de marca que ofrecemos e iniciar un proceso de fortalecimiento de marca que incida directamente en el flujo de usuarios recibidos y atendidos, la cantidad de usuarios referidos por médicos oncólogos y la incidencia positiva de estos factores sobre la facturación y por ende rentabilidad de la institución.

Ha sido un reto que ha ameritado mucha creatividad en cuanto a las vías de comunicación a utilizar para canalizar en comunicación estas estrategias, considerando la gran limitante de que nuestra área de Comunicaciones y mercadeo no cuenta con un presupuesto asignado con el que pueda desarrollar el plan de acción que surge del plan estratégico.

En ese sentido, nos hemos valido de herramientas a nuestro alcance como:

Estrategias en plataformas digitales con creación de nuevos contenidos que aporten a crear nuestra personalidad de marca y además generen interés por parte de los seguidores para aumentar la comunidad de seguidores.

Solo de esta forma podíamos lograr una mejora en este sentido, con creación de contenido de valor ya que al nivel presupuestario no contamos con asignación para publicidad en plataformas digitales.

Las estrategias de las plataformas digitales están aún en proceso.



La primera parte se ha centrado en contenidos de valor, generar una comunidad, crecerla, crear interacción, llegar a más dominicanos a través de esta vía

Se encuentra en el inicio de la segunda etapa que corresponde a la aplicación de contenidos y estrategias especializadas según las características que definen cada una de las distintas plataformas: Instagram/ Twitter/ Facebook, YouTube, LinkedIn.

En esta segunda etapa se logró especializar la dirección de cada una de estas plataformas a diferentes targets (segmento usuarios, segmento médico), así como crear comunidades distintas en cada plataforma considerando el tipo de información que cada una puede arrojar, llegando así cada una al target que se interesa en cada una de ellas.

En cuanto a comunicación masiva, debido a la falta de presupuesto para invertir en esta estrategia tan necesaria para poder expandirnos a nivel nacional, pero que amerita altas inversiones, nos hemos soportado en la vía de comunicación de RRPP generando reportajes, entrevistas, que ofrezcan un contexto educativo más que informativo lo que ha generado mayor valor al logro de esta acción.

La segunda etapa del plan estratégico para esta parte de comunicación masiva, la cual nos permitirá sembrar mayor conocimiento de la marca (INCART) sus variantes de producto (áreas médicas y especializaciones), consiste en la implementación de intercambios y alianzas estratégicas con



locutores, estudios de grabación y medios de comunicación para el desarrollo y pauta de piezas de comunicación para medios tradicionales (radio/ tv/ exteriores).

Dentro de nuestro plan estratégico tuvo un peso importante la creación de productos de soporte emocional, trabajados junto a la coordinación de educación al usuario del departamento de trabajo social como:

- Creación grupo de apoyos según las necesidades de los distintos tipos de pacientes.
- Actividades de guía para distintos aspectos del proceso y motivacionales
- Actividades de esparcimiento y que generan el sentido de pertenecer a una comunidad que se preocupa por el bienestar de su paciente además de atender su salud física y que ayudan al paciente a mejorar su estado de ánimo.
- Desarrollo de nuevos productos como el de Musicoterapia, a través de cual hemos podido con alianzas y aportes de distintas instituciones ofrecer al usuario espacios que inciden directamente en su relajación, en generar actitud positiva y en mejorar sus malestares tanto físicos como emocionales, algo que ha sido demostrado científicamente.

Por otro lado, con el objetivo de ampliar la cobertura de instituciones con las que podemos generar relaciones de valor, el departamento de mercadeo ha establecido



contacto con algunas instituciones privadas lo cual nos ha permitido, no solo que estas instituciones nos conozcan e impactar en el universo laboral que les forma, sino además que se identifiquen con nuestro propósito y aporten con donaciones que han sido de gran valor para mejorar algunas áreas del Instituto y necesidades puntuales.

En este momento, se ha iniciado una curva importante de crecimiento en personas e instituciones impactadas que necesitamos continuar subiendo con las demás etapas del plan estratégico que están aún en proceso de implementación.

En el caso de plataformas digitales, tomando como muestra la plataforma de Instagram hemos logrado aumento aproximado de 9,000 seguidores sin inversión de publicidad, pronosticando cerrar este 2021 con mínimo 10,000 seguidores más.

- Se generó mayores niveles de conocimiento, lo que puede reflejarse en el aumento de usuarios atendidos (Números que podrán ver en el reporte del área médica), así como una mejor percepción de la calidad y el alcance tecnológico por parte el segmento médico.



Para un Instituto Nacional del Cáncer que tiene como propósito ser el centro de salud del todo el pueblo dominicano, sin importar provincia, continuamos teniendo un objetivo retador que se limita por la falta de recursos tanto de presupuesto, como de recursos de producción internos.

Situaciones que se puedan mejorar a medida que las utilidades del Instituto mejoren.

- Servicio al Ciudadano y Transparencia Institucional

- Nivel de la satisfacción con el servicio:
- Se asumió la transparencia institucional como uno de nuestros principales compromisos, por lo que procuramos realizar todas las acciones necesarias para satisfacer los requerimientos de los ciudadanos en cuanto a las solicitudes de información.
- Durante el 2021 se recibió un total de quince (15) solicitudes de información, todas ellas tramitadas por los ciudadanos a través del Portal Único de Solicitud de Acceso a la Información (SAIP), de las cuales se han respondido trece (13), y tres (03) se cerraron por solicitud del ciudadano.
- El total de solicitudes recibidas, han sido gestionadas dentro del plazo estipulado en la Ley 200-04 y nos ha garantizado la obtención del 100% de los puntos otorgados a ese renglón en las evaluaciones mensuales realizadas por la DIGEIG.



- Nivel de cumplimiento acceso a la información:
 - La Dirección General de Ética e Integridad Gubernamental (DIGEIG) es el Órgano Rector encargado de dictar las pautas y regulaciones a seguir para que cada institución, de manera estandarizada, pueda alcanzar los más altos niveles de transparencia.
 - Sub-portal de Transparencia del INCART actualizado según los requerimientos establecidos en la Resolución DIGEIG 002-2021 tanto en los cambios al menú y submenús, como los formatos de las informaciones cargadas.
 - A la fecha, la calificación otorgada en la evaluación de los sub-portales de transparencia para el INCART es de 90%.

- Resultado Sistema de Quejas, Reclamos y Sugerencias:
 - En el período enero-diciembre 2021, no recibimos ninguna queja, denuncia, reclamación, ni sugerencia a través de la plataforma de atención ciudadana 3-1-1.
 - Sin embargo, por otras vías, como las redes sociales o los buzones físicos distribuidos en las instalaciones de la institución, si se reciben.
 - En junio 2021 se aplicaron las encuestas de satisfacción a los usuarios y médicos especialistas para medir su percepción con relación a la calidad de los servicios ofrecidos en las áreas diagnósticas. A continuación, los resultados obtenidos:



Cuadro No.12

Porcentaje de satisfacción en calidad del servicio ofrecido, junio 2021

Áreas	Usuarios	Médicos especialistas
Consultas	84.11%	N/A
Laboratorio Clínico	92.41%	97.94%
Centro de Imagen	90.67%	97.65%
Centro de Anatomía Patológica	93.93%	95.92%

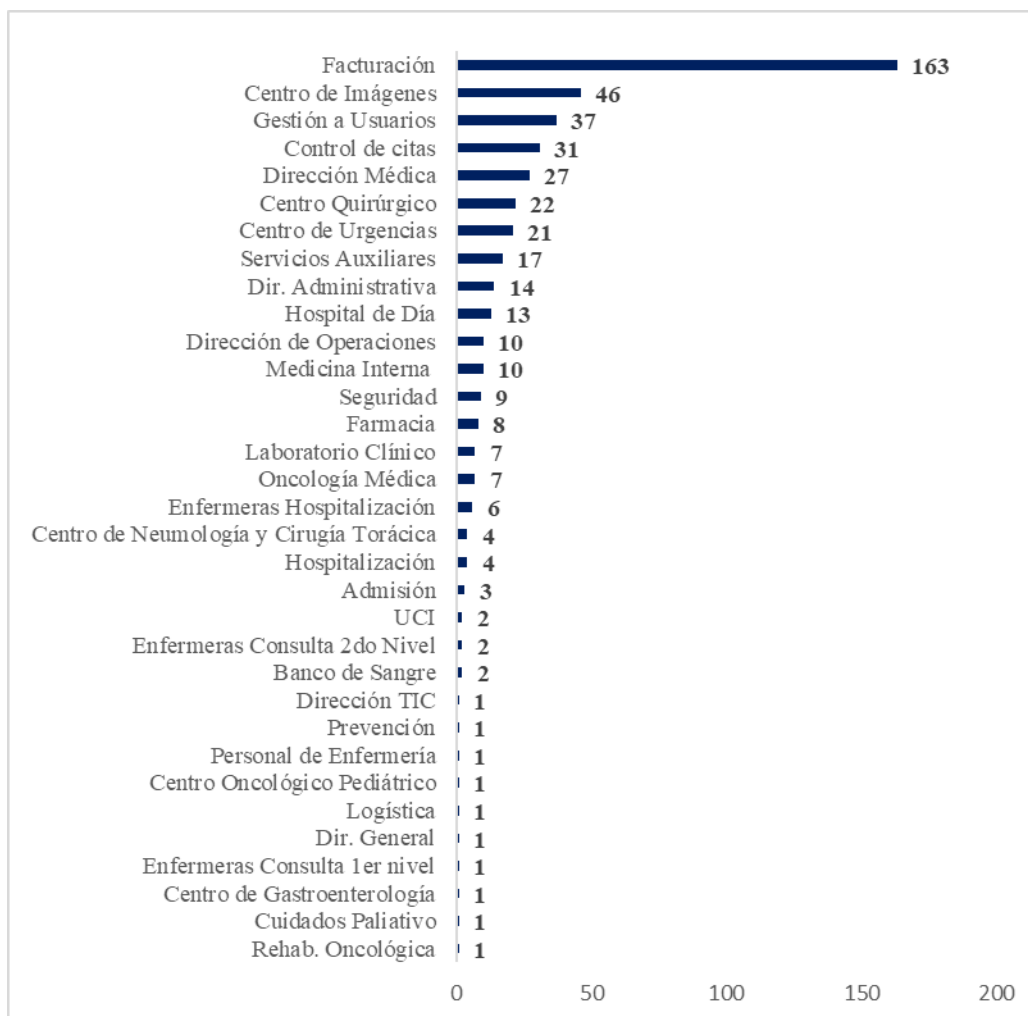
Fuente: Base de datos del Departamento de Calidad.

- Recolectados a través de buzones.

Gráfico No. 16

Cantidad de quejas por área, (Acumulado 2021)





Fuente: Fuente: Base de datos del Departamento de Calidad.

- Con el objetivo de conocer e incentivar el uso del sistema 311, se ha tomado la decisión de reforzar la publicidad a través de nuestras redes sociales a fin de motivarlos a utilizar esa plataforma para canalizar: Quejas, Denuncias, Reclamos o Sugerencias (QDRS).



- Resultado mediciones del portal de transparencia.
- Durante el año 2021, se han realizado todas las actualizaciones al Sub-Portal de Transparencia, en sus respectivas fechas previstas, logrando un promedio de calificación de 94 puntos.



ANEXOS

- Matriz de principales indicadores de gestión por procesos

Productividad 2021 INCART

Áreas		1er TRIM			2do TRIM			3ER TRIM			4TO TRIM			Total	Incremento %
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		
Emergencia		432	423	412	522	554	510	517	498	478	511	500	490	5,847	118
Hospitalización	Egresos	131	188	190	160	229	189	204	217	187	172	190	160	2,217	31
Cirugía	Procedimiento	61	108	128	118	118	108	150	134	133	147	135	100	1,440	229
Laboratorio	pacientes	3,701.00	5,675.00	4,830.00	4,444.00	5,905.00	5,166.00	5,260	8,413	5,529	5,342	5,300	5,000	64,565	144
Imágenes	Imágenes	2,895	3,706	4,306	3,428	3,636	3,103	4,482	4,465	5,106	5,006	4,430	3,388	47,951	172
PEI-CT		88	89	66	57	71	92	85	86	87	17	30	35	793	0
Total General															

Áreas		1er TRIM			2do TRIM			3ER TRIM			4TO TRIM			Total	Incremento %
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		
Hospitalización	Ingresos	168	190	192	191	234	194	233	221	193	217	209	188	2,413	129
Días camas		12	8	7	7	5	7	6	5	5	7	5	5		
Unidad de Cuidados Intensivos		12	17	24	27	26	28	27	29	31	30	29	17	297	250
Hospital de Día	Tratamientos	479	472	674	586	652	645	725	705	705	738	710	700	7791	154
Radioncología	Secciones	562	687	667	527	40	443	753	697	861	855	688	500	7,210	132
Imágenes	Indígenes	2895	3,706	4,306	3,428	3,636	3,103	4,482	4,465	5,106	5,342	5,000	5,000	50,469	184
Anatomía Patológica	Muestras	1102	1407	1744	1,496	1,770	1,466	1,825	1,732	2,215	2,160	1,800	1,659	20,367	196
Banco de Sangre	Donaciones	340	384	410	357	367	390	390	480	321	384	380	325	4,528	112
Gastroenterología	consulta	328	374	552	496	389	428	388	314	320	340	300	300	4,519	3
Pediatría	consulta	75	72	98	87	99	113	91	94	89	90	85	73	1,066	20
Pediatría	Hospital del día	18	13	14	13	16	14	15	17	14	13	14	13	174	0
Medicina Física y rehabilitación			17	24	52	70	75	18	48	74	69	30	15	402	405
Terapia Física		38	97	173	210	361	240	246	139	313	261	250	300	2,528	696
Terapia Física Cognitiva		3	8	5	18	25	1	6	1	8	7	4	1	87	57
Oncología															
Nuevo		61	113		110	150	108	173	81	805	324	92	70	1,387	531
Subscuente		1113	1374		1,452	1,424	1,480	1,620	1,056	963	1,885	1,423	1,112	14,902	169
Atención Inmediata	Consulta	634	1108	1,293	1,112	1,200	1,115	1,108	1,112	1,204	1,110	1,190	1,000	13,186	175
Prevencion	consulta	899	1,285	1,277	1,235	1,331	682	1,078	985	1,246	2,769	1,800	1,700	16,287	308

- Matriz Índice de Gestión Presupuestaria Anual (IGP)



sigef - 00111029062-2021/0004-[versión:11.20211104.1908]

Producto Fisico [Personas acceden a servicios de salud especializados en oncología en Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia]

Datos Institucionales

Capítulo : 5180-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD
 SubCapítulo : 01-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD
 Unidad ejecutora : 0007-INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVÁREZ
 Programa : 13-Provisión de servicios de salud en establecimientos auto gestionados
 Producto : 04-Personas acceden a servicios de salud especializados en oncología en Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia
 Producto Fisico : 6311-Personas acceden a servicios de salud especializados en oncología en Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia

Datos Unidad Ejecutora

Presupuesto Inicial : 819,340,755.00
 Presupuesto Vigente : 1,085,629,604.27
 Programacion Devengado : 1,009,145,057.67
 Devengado Ejecutado : 841,637,569.24

Datos Producto

Presupuesto Inicial : 819,340,755.00
 Presupuesto Vigente : 1,085,629,604.27
 Devengado Ejecutado : 841,637,569.24

Nivel De Avance Por Punto De Seguimiento

Punto	Ejecutado	Fecha Evaluación
01 - Personas acceden a servicios de salud especializados en oncología en Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia	0.00 Número de atenciones por tipo de servicio	

Programación

	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total
Fisica	107,644.00	112,128.00	116,614.00	112,129.00	448,515.00
Financiera	196,641,781.00	204,835,189.00	213,028,596.00	204,835,189.00	819,340,755.00

Ejecución Programática

Ejecución	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Total
Fisica	96,934.00	114,414.00	128,777.00	000	340,125.00
Financiera	215,933,724.52	254,454,206.16	272,207,373.42	99,042,265.14	841,637,569.24

sigef - 00111029...html
Starting...

Show all

09:34 a.m.
09/11/2021



- Plan de Compras.

INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER ROSA EMILIA SANCHEZ PEREZ DE TAVARES (INCART)				
PLAN DE COMPRAS 2021				
Codigo CBS	GERENCIA O DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DE LA COMPRA O CONTRATACIÓN	PRECIO UNITARIO ESTIMADO	COSTO TOTAL UNITARIO
Pediatría				
42272504	Pediatría	Máquina de sedación exclusiva para Área Procedimientos COP	250000	250,000.00
42222001	Pediatría	Bombas de infusión Baxter de 3 canales	0	250,000.00
42181904	Pediatría	Monitores fijos de Signos Vitales	50000	250,000.00
42181904	Pediatría	Monitores Mviles de Signos Vitales tipo torre	40000	80,000.00
42203902	Pediatría	Sets de brazaletes pediátricos (infant, escolar, adulto)	7500	112,500.00
42182107	Pediatría	Estetoscopios	3000	30,000.00
42183023	Pediatría	Oto-oftalmoscopios (set diagnóstico)	7000	35,000.00
42171612	Pediatría	Carro de paro para área de procedimientos COP	100000	100,000.00
42171612	Pediatría	Carro alto porta expedientes	60000	60,000.00
43211507	Pediatría	Computadora de Escritorio	35000	175,000.00
45101515	Pediatría	Impresora	35000	70,000.00
44103105	Pediatría	Cartuchos de Impresora	4500	324,000.00
51181506	Pediatría	Glucómetros	1800	7,200.00
86101705	Pediatría	RCP (Reanimación Cardiopulmonar Básica y Avanzada en el Niño)	60000	60,000.00
86101705	Pediatría	Curso Cuidados Paliativos: Actualización	30000	30,000.00
86101705	Pediatría	Curso Prevención y Manejo de la Extravasación de Citostáticos	30000	30,000.00
86101705	Pediatría	Curso Cuidados de Enfermería y Manejo del Port a Cath	30000	30,000.00
86101705	Pediatría	Curso de Colocación de cateter (pickline)	60000	60,000.00
72101801	Pediatría	Limpieza Profunda del área	0	
72102103	Pediatría	Fumigación General del Área	0	
45101515	Pediatría	Reparación Impresora unica COP	6000	6,000.00
72102602	Pediatría	Reparación Imán Seguridad Puerta Principal COP	0	
83111501	Pediatría	Reparación Líneas telefónicas Habitaciones COP	0	
42191612	Pediatría	Recolocación y funcionamiento Sistema Intercomunicador Habitaciones/E	0	
				1,959,700.00
GASTROENTEROLOGIA				
41103011	Gastroenterologia	Neveritas para Medicamentos	122720	490,880.00
42271802	Gastroenterologia	Nebulizadores de adulto	1952.09	7,808.36
42221704	Gastroenterologia	Bombas de infusión Baxter de tres canales	0	50,000.00
43211507	Gastroenterologia	Computadora de Escritorio	30000	120,000.00
42161617	Gastroenterologia	Esfigmomanometro Adulto	5900	23,600.00
42181805	Gastroenterologia	OXIMETROS	11729.2	70,375.20
42201830	Gastroenterologia	Electrocardiograma	1869120	3,738,240.00
42294932	Gastroenterologia	Tubos endoscopicos	0	-
42272501	Gastroenterologia	Maquina de anestesia	215000	215,000.00
46171612	Gastroenterologia	Monitores	5000	15,000.00
44101801	Gastroenterologia	Calculadora	2575	5,150.00
42294917	Gastroenterologia	Aguja de esclerosis	0	-
41111800	Gastroenterologia	Asa de Polipos Grande	0	-
56101705	Gastroenterologia	Vitrina para medicamentos	0	-
86101705	Gastroenterologia	Curso Manejo de de infecciones en pacientes para personal medico	1000	60,000.00
86101705	Gastroenterologia	RCP (Reanimación Cardiopulmonar Básica y Avanzada en el Adulto)	5000	75,000.00
86101705	Gastroenterologia	Curso Gestión Sanitaria Para Enfermería	60000	480,000.00
86101705	Gastroenterologia	Taller Uso efectivo de Medicamentos Controlados	2000	20,000.00
86101705	Gastroenterologia	Taller Humanizacion de la atencion medica	0	-
86101705	Gastroenterologia	Canalizacion de puerto venoso	2000	30,000.00
86101705	Gastroenterologia	Curso Manejo de infectologia	2000	20,000.00
86101705	Gastroenterologia	Curso Atención efectiva al paciente	2000	20,000.00

*Subido al Portal de Compras



Descripción del Equipo				Resumen de Configuración		Presencia		Meses											
Modelo	Resolución / Características	Nombre del Fabricante	Marca del Equipo	Resumen de Configuración	Presencia	Presencia	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
SISTEMA DE TOMOGRAFIA AERIAL COMPUTARIZADA PHILIPS	BRILLIANCE 3A	PHILIPS	3.530	N/A	N	N													
SISTEMA DE RAYOS X PHILIPS DIGITAL FULL-SCREEN	DIGITAL DIAGNOSTIC VIEW OF TUBES 20	PHILIPS	N/A	N	N	N													
SISTEMA DE RAYOS X PHILIPS PORTATIL	PRACTIC 500	PHILIPS	11.000.130	N/A	N	N													
SISTEMA DE RAYOS X PHILIPS PORTATIL	PRACTIC 500	PHILIPS	11.000.137	N/A	N	N													
EQUIPO DE RESONANCIA MAGNETICA	ARCHIVA 1.5 T	PHILIPS		N	N	N													
SISTEMA DE MANIOBRAS PHILIPS	MAMMO DIAGNOSTIC 40	PHILIPS	1.502.9	N/A	N	N													
SISTEMA DE MANIOBRAS PHILIPS	MAMMO DIAGNOSTIC 40	PHILIPS	MAR/00E/C/10	N/A	N	N													
SISTEMA DE MANIOBRAS PHILIPS	MAMMO DIAGNOSTIC 40	PHILIPS	1.317.0	N/A	N	N													
SISTEMA DE MANIOBRAS PHILIPS	MAMMO DIAGNOSTIC 40	PHILIPS	1.502.9	N/A	N	N													
SISTEMA RAUTFLUOROSCOPIA BRAZO EN C	RV ENDURA	PHILIPS	1.977	N/A	N	N													
SISTEMA RAUTFLUOROSCOPIA BRAZO EN C	RV ENDURA	PHILIPS	1.974	N/A	N	N													
IMPRESORA RADIOGRAFICA	DRIVETAR 500	AGFA	3.654	N/A	N	N													
IMPRESORA RADIOGRAFICA	DRIVETAR 40X5	AGFA	4707	N/A	N	N													
IMPRESORA RADIOGRAFICA	DRIVETAR 500S	AGFA	1.873.5	N/A	N	N													
IMPRESORA	P30	MITSUBISHI	6031500	N/A	N	N													
SISTEMA DE INSTALACION DE IMAGENES RADIOGRAFICAS	CRIS-K	AGFA	5.688	N/A	N	N													
SISTEMA DE INSTALACION DE IMAGENES RADIOGRAFICAS	CRIS-K	AGFA	5.680	N/A	N	N													
MONOGRAFO	MAGNETIC 350	KODAK	6.300.8	N/A	N	N													
MONOGRAFO	AFINITY 100	PHILIPS	U511.004000	N/A	N	N													
MONOGRAFO	ITALIMEDIC 1200	BN MEDICAL	5007457	N/A	N	N													
MONOGRAFO	DC 4000P	MINDRAY	CNR AC000773	N/A	N	N													
MONOGRAFO	DC 4000P	MINDRAY	CNR 11001300	N/A	N	N													
MONOGRAFO	RS	MONOMERAP MEDICAL CORP.	407334441	N/A	N	N													
FLUOROSCOPIO	DIGITALDIAGNOST	PHILIPS	11.001.068	N/A	N	N													
CAMA ARTICULADA DE 6 MECANISMOS, CON TRAMO Y ANTI-TRAMO	CAMA ELECTRICA, ELEVANDA ES	LINET	2014070707	N/A	N	N													
CAMA ARTICULADA DE 6 MECANISMOS, CON TRAMO Y ANTI-TRAMO	CAMA ELECTRICA, ELEVANDA ES	LINET	2011007080	N/A	N	N													
CAMA ARTICULADA DE 6 MECANISMOS, CON TRAMO Y ANTI-TRAMO	CAMA ELECTRICA, ELEVANDA ES	LINET	2014070708	N/A	N	N													
Figura 1	ROSEN KOLIND	RIESTER	100727970	N/A	N	N													
Figura 2	ROSEN KOLIND	RIESTER	100727020	N	N	N													
Figura 3	ROSEN KOLIND	RIESTER	100727030	N	N	N													
Figura 4 PORTATIL	OPRA MEDICAL	OPRA	0.15.1	N	N	N													
Figura 5 Porta-diel	N/A	2MM	N/A	N	N	N													
MONOGRAFO	HESS	KARLINS	SL00W5H000000 Y	N/A	N	N													
IMPRESORA DIGITAL	HYBRID GRAPHIC PRINTER UP 4000000	SONY	7051264	N/A	N	N													
IMPRESORA DIGITAL	HYBRID GRAPHIC PRINTER UP 4000000	SONY	7051265	N/A	N	N													
MONOGRAFO	HESS	KARLINS	SL00W5H000000 D	N/A	N	N													
MONITOR DE SENOS VITALES	3.230	NEUM	50419321	N/A	N	N													
MEGATOSCOPIO	E.503 superior	IRIMOCLINIC SA	01010000401145	N/A	N	N													
MEGATOSCOPIO	E.503 inferior	IRIMOCLINIC SA	01010000401145	N/A	N	N													
MEGATOSCOPIO	E.503 superior	IRIMOCLINIC SA	01010000401134	N/A	N	N													
MEGATOSCOPIO	E.503 inferior	IRIMOCLINIC SA	01010000401134	N/A	N	N													
MEGATOSCOPIO	E.503	IRIMOCLINIC SA	010050000101291	N/A	N	N													
MEGATOSCOPIO	E.503 superior	IRIMOCLINIC SA	01010000401133	N/A	N	N													
MEGATOSCOPIO	E.503 inferior	IRIMOCLINIC SA	01010000401133	N/A	N	N													
MEGATOSCOPIO	E.503 superior	IRIMOCLINIC SA	01010000401137	N/A	N	N													
MEGATOSCOPIO	E.503 inferior	IRIMOCLINIC SA	01010000401137	N/A	N	N													
MEGATOSCOPIO	E.503 superior	IRIMOCLINIC SA	01010000401135	N/A	N	N													
MEGATOSCOPIO	E.503 inferior	IRIMOCLINIC SA	01010000401135	N/A	N	N													
MEGATOSCOPIO	E.503	IRIMOCLINIC SA	010050000101290	N/A	N	N													
MEGATOSCOPIO	E.503	IRIMOCLINIC SA	010100000101406	N/A	N	N													
IMPRESORA DIGITAL	HYBRID GRAPHIC PRINTER UP 4000000	SONY	1010700 (AFFINITY)	N/A	N	N													
LAMPARA CUELLO DE GANZO	MILLAS	FOCO 2000	09.0872412	N/A	N	N													
LAMPARA CUELLO DE GANZO	MILLAS	FOCO 2000	09.0872412	N/A	N	N													
LAMPARA CUELLO DE GANZO	MILLAS	FOCO 2000	09.0872412	N/A	N	N													
BAJANTE	MEDIO FLUX	GMSL	607.145	N	N	N													
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			
N/A																			



Imagen 1. Aceleradores Lineales (LINACs)., Imagen 2. Equipo de ortovoltaje marca Xstrahl

