

PROGRAMAS DE OPTIMIZACIÓN DE USO DE ANTIMICROBIANOS

INFORME COMGES 2024



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN	4
RESULTADOS	5
I. SERVICIOS DE SALUD	5
EVALUACIÓN AL PRIMER CORTE	5
EVALUACIÓN AL SEGUNDO CORTE.....	5
II. HOSPITALES DE ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD	8
EVALUACIÓN AL PRIMER CORTE	8
EVALUACIÓN AL SEGUNDO CORTE.....	8
ANÁLISIS DEL CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS	10
CONCLUSIONES	17
ANEXOS	18

EQUIPO RESPONSABLE

E.U. Marisol Cofré Albornoz

Profesional del Plan Nacional contra la Resistencia a los Antimicrobianos.
Ministerio de Salud

Dra. Tania Herrera Martínez

Coordinadora Plan Nacional contra la Resistencia a los Antimicrobianos.
Jefa División de Planificación Sanitaria
Ministerio de Salud.

INTRODUCCIÓN

Los Programas de Optimización del uso de Antimicrobianos (PROA) en salud humana buscan garantizar un uso adecuado y racional de los antimicrobianos en los establecimientos de salud, contribuyendo a mejorar los resultados clínicos en el tratamiento de las infecciones y a prevenir la emergencia de resistencia bacteriana. La implementación de esta estrategia en Chile está regulada por la Norma General Técnica N° 210 para la racionalización del uso de antimicrobianos en la atención clínica y por las Orientaciones Técnicas sobre la instalación de Programas de Optimización de uso de Antimicrobianos en atención primaria.

En el 2024, la implementación de los PROA ha sido incorporada a los Compromisos de Gestión (COMGES), que es una herramienta de control que permiten evaluar el desempeño de los Servicios de Salud y su red de establecimientos en los distintos ámbitos priorizados por la Subsecretaría de Redes Asistenciales. Los COMGES de los PROA se encuentran asociados al Plan de calidad y seguridad en la atención en los indicadores 16.4 y 16.5, y están referidos a acciones que debe realizar tanto el propio Servicio de Salud como los Hospitales de alta y mediana complejidad de la red asistencial.

Es importante señalar que los COMGES corresponden a una selección de actividades e indicadores que están contenidos en los marcos regulatorios establecidos para los PROA, por tanto, no constituyen todas las estrategias que pueden ser desplegadas por estos equipos en cada establecimiento.

Este informe da cuenta de los resultados de las actividades informadas por los Servicios de Salud en cuanto al cumplimiento de las metas establecidas y las causas del no cumplimiento cuando corresponde. Además, el informe profundiza en el análisis del consumo de antimicrobianos seleccionados ofreciendo una mirada sobre su uso y las diferencias en los distintos territorios que, si bien no son totalmente comparables, permiten tener una aproximación al fenómeno.

RESULTADOS

I. Servicios de Salud

Evaluación al primer corte

1. Conformación del equipo PROA

Los Servicios de Salud debían establecer el equipo PROA en base a la Orientación Técnica (R.E. 199/2022) y a través de una resolución firmada por el director del servicio. El equipo mínimo debía estar conformado por profesional médico, profesional químico farmacéutico y profesional de laboratorio.

Resultado: El 100% de los Servicios de Salud conformaron su equipo PROA por resolución.

2. Elaboración de plan de trabajo anual

Los Servicios de Salud diseñaron el plan de trabajo contemplando las directrices emanadas del documento *Instrumento de Evaluación Compromisos de Gestión 2024*. Se solicitó que el documento contuviera una introducción que diera cuenta de la situación actual del PROA de su Servicio de Salud, objetivos del plan, metodología, actividades a desarrollar con responsables, presupuestos, los medios de verificación y una carta Gantt.

Las actividades mínimas requeridas fueron:

- Jornadas con equipos PROA de la Atención Primaria de Salud de al menos dos días. Esta actividad se podía dictar en modalidad presencial, semi presencial u online. El objetivo era abarcar contenidos de la RAM, situación actual del Servicio de Salud en cuanto a resistencia y control de uso y las estrategias para el uso racional de antimicrobianos junto los sistemas de monitoreo y cálculo de indicadores.
- Actividades de difusión con la comunidad sobre la RAM priorizando al menos una actividad para la semana mundial de concientización sobre la RAM que se celebra a nivel mundial la semana del 18 al 24 de noviembre.
- Reuniones de monitoreo para el establecimiento de la línea de base para los indicadores de consumo y gasto, para ello se solicitó que se realizaran al menos una reunión trimestral (cuatro reuniones) para ver los hitos de avances.
- Supervisión de los PROA, con la aplicación de una pauta de cotejo entregada desde el nivel central.

Resultado: el 100% de los Servicios de Salud cumplió con el diseño del plan de trabajo, incorporando las cuatro actividades mínimas.

Evaluación al segundo corte

1. Informe de estado de ejecución de actividades del plan de trabajo anual

La evaluación de la ejecución del plan de trabajo se realizó a través de un informe estandarizado firmado por director de Servicio de Salud (formato C).

Los resultados de esta evaluación se muestran en la tabla 1.

TABLA N°1: CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES PROA DE LOS SERVICIOS DE SALUD. CHILE 2024

Servicios de Salud	Capacitación	Difusión	Reuniones	Supervisión
Aconcagua	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Antofagasta	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Araucanía Norte	Cumple	0%	0%	Cumple
Araucanía Sur	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Arauco	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Arica	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Atacama	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Aysén	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Biobío	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Chiloé	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Concepción	0%	0%	0%	0%
Coquimbo	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Los Ríos	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Magallanes	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Maule	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Metropolitano Central	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Metropolitano Norte	0%	0%	0%	0%
Metropolitano Occidente	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Metropolitano Oriente	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Metropolitano Sur	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Metropolitano Suroriente	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Ñuble	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
O'Higgins	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Osorno	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Reloncaví	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Talcahuano	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Tarapacá	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Valparaíso San Antonio	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Viña del Mar Quillota	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple

Fuente: elaboración propia.

Para la evaluación de este compromiso se consideró la realización de las cuatro actividades para dar como cumplido. En base a lo observado, 26 de los 29 Servicios de Salud cumplen con el COMGES. El SS de Concepción y el SS Metropolitano Norte no cumplieron con ninguno de los ítems ya que no entregaron el formato C. El SS de Araucanía Norte, no cumplió con las actividades de difusión ni con la actividad de reuniones. El Servicio de Salud no reportó las razones para este no cumplimiento.

2. Informe de consumo y gasto de antimicrobianos.

El reporte del consumo y gasto de los hospitales de alta y mediana complejidad de la red, para servicios críticos y servicios básicos se realizó a través de un instrumento estandarizado (formato A), contemplando los meses de enero a octubre del año 2024.

Cabe señalar que, en línea con la aplicación incremental de la Norma Técnica 210, cada equipo PROA selecciona los servicios clínicos en los cuales se realizará la medición. Es por ello que estos

indicadores no son comparables entre los hospitales, sino que más bien sirven de base para su propia evaluación de tendencias en el tiempo y resultados de las intervenciones.

Los antimicrobianos a reportar son: Ceftazidima, Ceftriaxona, Ciprofloxacino, Piperacilina -tazobactam, Imipenem, Meropenem, Vancomicina, Linezolid, Colistina, Ceftolozano -tazobactam, Ceftazidima -avibactam y Aztreonam.

El reporte en el formato A fue enviado por 27 Servicios de Salud, exceptuando SS Araucanía Norte y SS Metropolitano Norte. Sin embargo, cabe señalar que ningún Servicio de Salud lo envió de forma correcta. Los principales errores observados en el reporte se refieren a envío de gramos consumidos en vez de DDD, envío de documentos PDF o documentos escaneados que no permiten extraer la información, suma de gramos con miligramos o cálculos de consumo separados según presentación. Por otra parte, algunos Servicios de Salud enviaron información incompleta o parcializada en distintos documentos, generando confusión en los resultados. Por ello, fue necesario realizar una prolongada iteración y retroalimentación desde el nivel central, de modo de asegurar el cumplimiento de este indicador.

II. Hospitales de alta y mediana complejidad

Evaluación al primer corte

1. Conformación del equipo PROA

Se solicitó que los hospitales de alta y mediana complejidad dependientes de los Servicios de Salud conformaran el equipo PROA, en base a la Norma General Técnica N° 210 para la racionalización del uso de antimicrobianos en la atención clínica, y a través de una resolución firmada por el director del servicio. El equipo mínimo debía estar conformado por profesional médico, profesional químico farmacéutico y profesional de laboratorio.

Resultado: El 100% de los hospitales de alta y mediana complejidad conformaron su equipo PROA por resolución.

2. Elaboración de plan de trabajo anual

Los establecimientos diseñaron el plan de trabajo contemplando las directrices emanadas del documento *Instrumento de Evaluación Compromisos de Gestión 2024*. Se les solicitó que el documento contuviera una introducción que diera cuenta de la situación actual del PROA, objetivos del plan, metodología, actividades a desarrollar con responsables, presupuestos, medios de verificación y una carta Gantt. El documento debía ser visado por el director o directora del hospital.

Las actividades mínimas requeridas fueron:

- Reuniones de equipo PROA: reuniones del equipo en forma mensual para el diseño y seguimiento de las estrategias definidas para el control de uso de antimicrobianos del grupo reserva y vigilancia. Su medio de verificación eran las actas de las reuniones.
- Reunión de difusión en el establecimiento: reunión con el equipo de salud completo para la difusión de los objetivos, estrategias y actividades del PROA al interior del establecimiento. Su medio de verificación eran la tabla de contenidos y la asistencia.
- Desarrollo de protocolos locales: los equipos PROA debían calendarizar el desarrollo o actualización de los protocolos locales para el tratamiento de neumonía adquirida en la comunidad, infección urinaria y profilaxis quirúrgica. Su medio de verificación eran los protocolos.
- Monitoreo de indicadores: establecer cortes periódicos para el cálculo de los indicadores establecidos en la Norma N°210. Como mínimo se debía registrar la fecha del corte para realizar el cálculo del indicador de consumo y de gasto según formato D que abarcara el período de enero a octubre del 2024, el cual debía ser reportado al Servicio de Salud.

Resultados: el 100% de los hospitales cumplió con el diseño del plan de trabajo, incorporando las cuatro actividades mínimas.

Evaluación al segundo corte

1. Informe de estado de ejecución de actividades del plan de trabajo anual

La evaluación de la ejecución del plan de trabajo se realizó a través de un informe estandarizado (formato D).

Los resultados de esta evaluación se muestran en la tabla 2 y el detalle por hospital en el anexo 1.

TABLA N°2 PORCENTAJE DE HOSPITALES DE ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD QUE CUMPLIERON EN EL SEGUNDO CORTE, SEGÚN SERVICIO DE SALUD. CHILE 2024.

Servicio de Salud	% Cumplimiento de hospitales por SS
Servicio de Salud Arica y Parinacota	100%
Servicio de Salud Tarapacá	100%
Servicio de Salud Antofagasta	100%
Servicio de Salud Atacama	100%
Servicio de Salud Coquimbo	100%
Servicio de Salud Valparaíso San Antonio	100%
Servicio de Salud Viña del Mar Quillota	67%
Servicio de Salud Aconcagua	100%
Servicio de Salud Metropolitano Norte	0%
Servicio de Salud Metropolitano Occidente	100%
Servicio de Salud Metropolitano Central	100%
Servicio de Salud Metropolitano Oriente	100%
Servicio de Salud Metropolitano Sur	100%
Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente	100%
Servicio de Salud Del Libertador B.O'Higgins	100%
Servicio de Salud Del Maule	100%
Servicio de Salud Ñuble	100%
Servicio de Salud Concepción	75%
Servicio de Salud Talcahuano	100%
Servicio de Salud Biobío	0%
Servicio de Salud Arauco	100%
Servicio de Salud Araucanía Norte	100%
Servicio de Salud Araucanía Sur	100%
Servicio de Salud Los Ríos	100%
Servicio de Salud Osorno	100%
Servicio de Salud Del Reloncaví	100%
Servicio de Salud Chiloé	50%
Servicio de Salud Aysén	50%
Servicio de Salud Magallanes	100%

Fuente: elaboración propia

Se observa que la mayor parte de los hospitales cumplió con las actividades solicitadas en el segundo corte. De los hospitales que no cumplieron (7) dos pertenecen al SSMN, quedando en incumplimiento por la no entrega de los formatos ni de los medios de verificación por parte del Servicio de Salud (Hospital San José y Roberto del Río). Los otros hospitales que no cumplieron son: Hospital Biprovincial Quillota Petorca, Hospital de Lota, Complejo Asistencial Dr. Víctor Ríos Ruiz de Los Ángeles, Hospital de Castro Dr. Augusto Riffart y Hospital Regional de Coyhaique.

2. Informe de consumo y gasto de antimicrobianos.

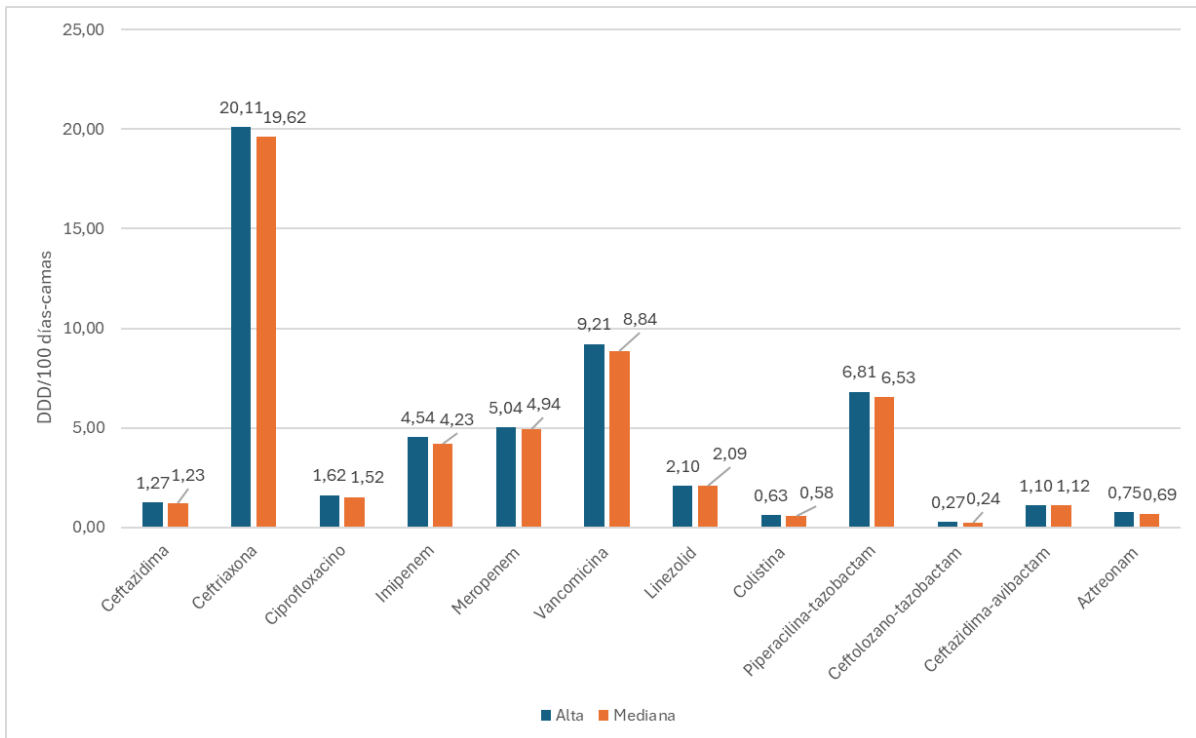
El total de hospitales de alta y mediana complejidad que debían reportar corresponde a 85. Se agregan a estos el Instituto Traumatológico Dr. Teodoro Gebauer y el Hospital Traumatológico Concepción que, aunque no estando sujetos a la Norma 210, los Servicios de Salud quisieron incluir en el reporte. 78 hospitales del país cumplieron con enviar el formato D. El Hospital de Illapel envió la información, pero en un formato incorrecto, el cual no permite el análisis; y el Hospital de Santa Cruz comunicó la quema de los servidores donde estaba almacenada la información. Cabe señalar que para efectos del cumplimiento se dio por cumplido el COMGES para ambos hospitales, pero no se dispone de la información.

ANÁLISIS DEL CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS

Se realizó el análisis del consumo de los antimicrobianos seleccionados en las Unidades de Paciente Crítico (UPC) adulto de los hospitales de alta y mediana complejidad. Del total de hospitales que reportaron DDD, 60 cuentan con UPC de adulto por lo que el siguiente análisis se centra en ellos.

El gráfico 1 muestra el consumo promedio de los antimicrobianos seleccionados expresados en DDD/100 días cama en hospitales de alta y mediana complejidad.

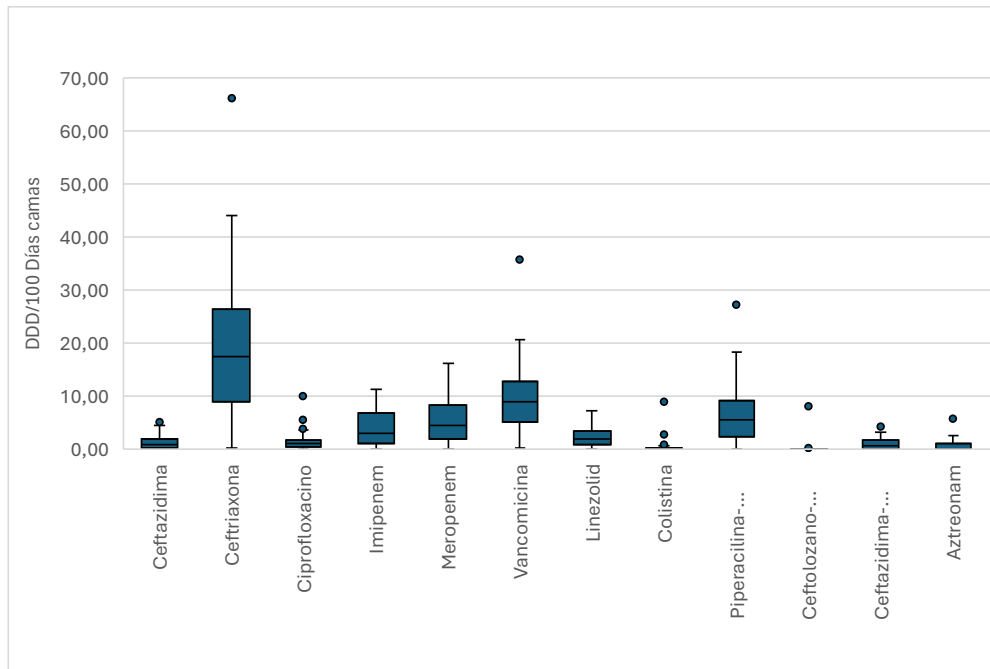
GRÁFICO N°1. CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS EN UPC ADULTO, HOSPITALES DE ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD. CHILE, 2024.



Se observa que el consumo de ceftriaxona es el más importante en ambos tipos de establecimientos, seguido por la vancomicina y la piperacilina tazobactam.

En el gráfico 2 se observa la mediana y la dispersión del consumo de los antimicrobianos seleccionados expresados en DDD/100 días cama en hospitales de alta complejidad. Los antibióticos con la mediana más alta fueron ceftriaxona, vancomicina y piperacilina- tazobactam, los cuales también presentan una variabilidad importante. Esta variabilidad también se observa en los carbapenémicos.

GRÁFICO N°2. CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS EN UNIDAD DE PACIENTE CRÍTICO ADULTO, HOSPITALES DE ALTA COMPLEJIDAD. CHILE, 2024.



Fuente: elaboración propia

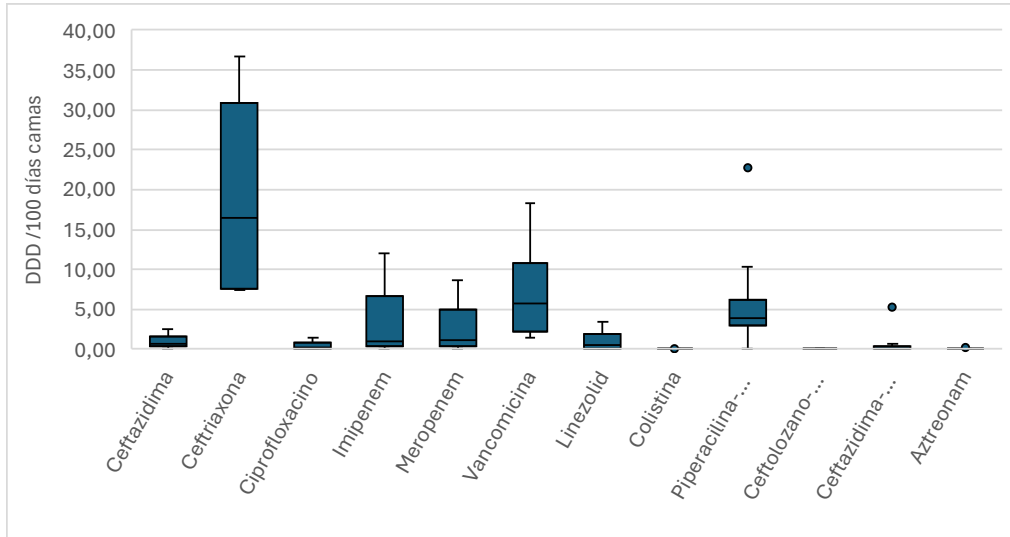
En el caso de la ceftriaxona, la mediana corresponde a 17,45 DDD/100 días cama y los valores reportados tienen un rango intercuartílico entre 8,91 y 26,36 DDD/100 días, existiendo un valor atípico que corresponde al Hospital de San Carlos (SS Ñuble) con un consumo de 66,14 DDD/100 días cama.

La mediana de vancomicina es de 9,03 DDD/100 días cama con un rango intercuartílico entre 5,14 y 12,78 DDD/100 días cama. El Hospital Dr. Carlos Cisternas de Calama (SS Antofagasta) presenta un valor atípico de 35,73 DDD/100 días cama.

Por último, el tercer antibiótico más consumidos en UPC de los hospitales de alta complejidad es la piperacilina- tazobactam, con una mediana de 5,51 DDD/100 días cama y un rango intercuartílico entre 2,28 y 9,12 DDD/100 días cama. El Hospital de Quilpué (SS Viña del Mar Quillota) se muestra como valor atípico con 27,18 DDD/100 días cama.

En el gráfico 3 se observa la mediana y la dispersión del consumo de los antimicrobianos seleccionados expresados en DDD/100 días cama en hospitales de mediana complejidad. Los antibióticos con la mediana más alta son los mismos que para los hospitales de alta complejidad: ceftriaxona, vancomicina y piperacilina- tazobactam. La mayor variabilidad se observa en ceftriaxona, vancomicina y los carbapenémicos.

GRÁFICO N°3. CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS EN UNIDAD DE PACIENTE CRÍTICO ADULTO, HOSPITALES DE MEDIANA COMPLEJIDAD. CHILE, 2024.



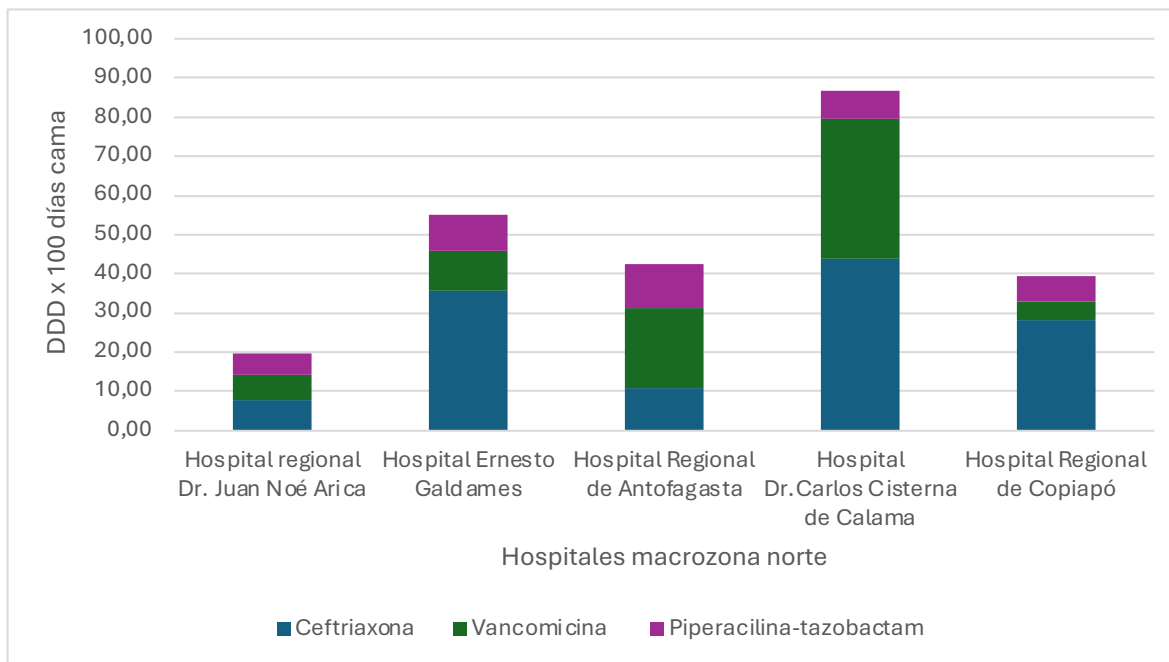
Fuente: elaboración propia.

El consumo de ceftriaxona presenta una mediana de 16,40 DDD/100 días cama, con un rango intercuartílico de 7,60 a 30,8 DDD/100 días cama. La vancomicina tiene una mediana de consumo de 5,80 DDD/100 días cama, y un rango de 2,15 a 10,74, y la piperacilina- tazobactam tiene una mediana de 3,95 con un rango entre 2,90 y 6,13 DDD/100 días cama, presentando el Hospital de Puerto Aysén un valor atípico de 22,8 DDD/100 días cama.

A nivel geográfico, los gráficos 4 al 9 muestran el consumo de los tres antimicrobianos principales en UPC de adultos de hospitales de alta y mediana complejidad de cada macrozona:

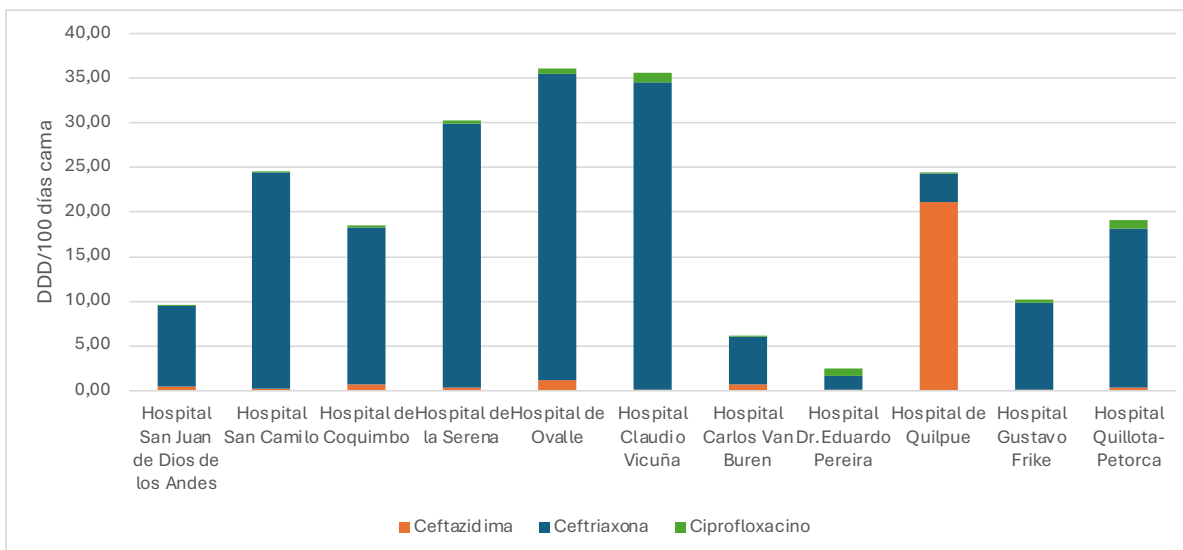
- Macrozona norte: Servicios de Salud Arica- Parinacota, Tarapacá, Antofagasta y Atacama.
- Macrozona centro: Coquimbo, Aconcagua, Valparaíso San Antonio y Viña del Mar Quillota.
- Macrozona Metropolitana: SS Metropolitanos Central, Sur, Suroriente, Oriente y Occidente.
- Macrozona Centro Sur: O'Higgins, del Maule, Ñuble, Concepción, Talcahuano y Arauco.
- Macrozona Sur: Araucanía Norte, Araucanía Sur, Los Ríos, Reloncaví, Osorno y Chiloé.
- Macrozona Austral: Aysén y Magallanes.

GRÁFICO N°4. CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS EN UPC ADULTOS DE HOSPITALES DE ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD. MACROZONA NORTE, 2024.



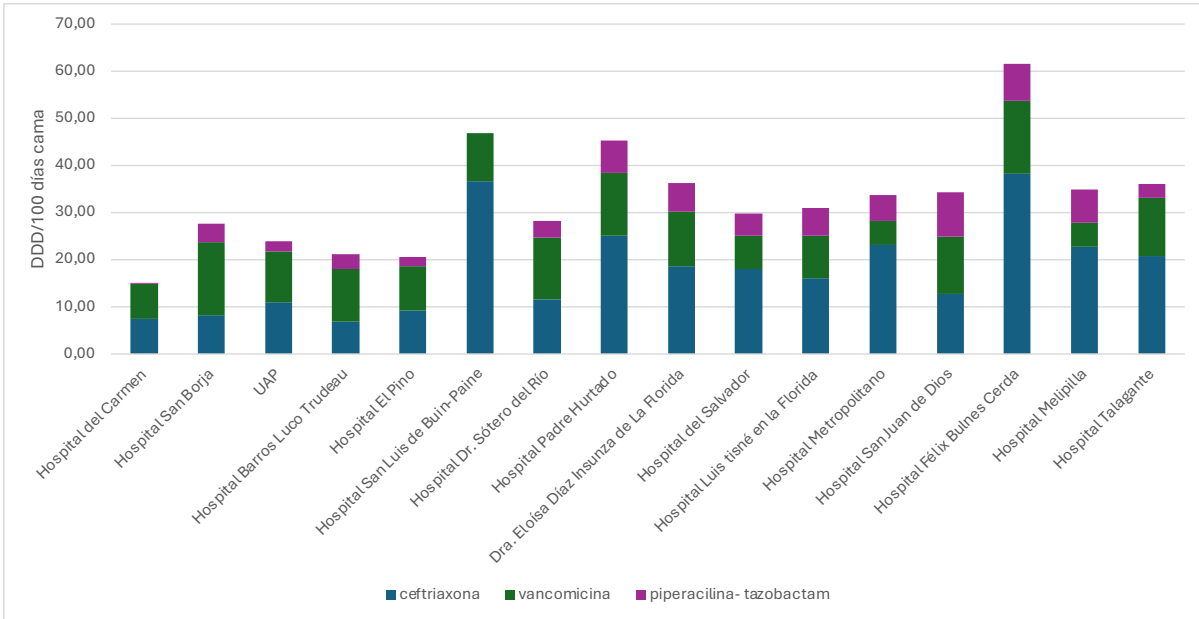
Fuente: elaboración propia

GRÁFICO N°5. CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS EN UPC ADULTOS DE HOSPITALES DE ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD. MACROZONA CENTRO, 2024.



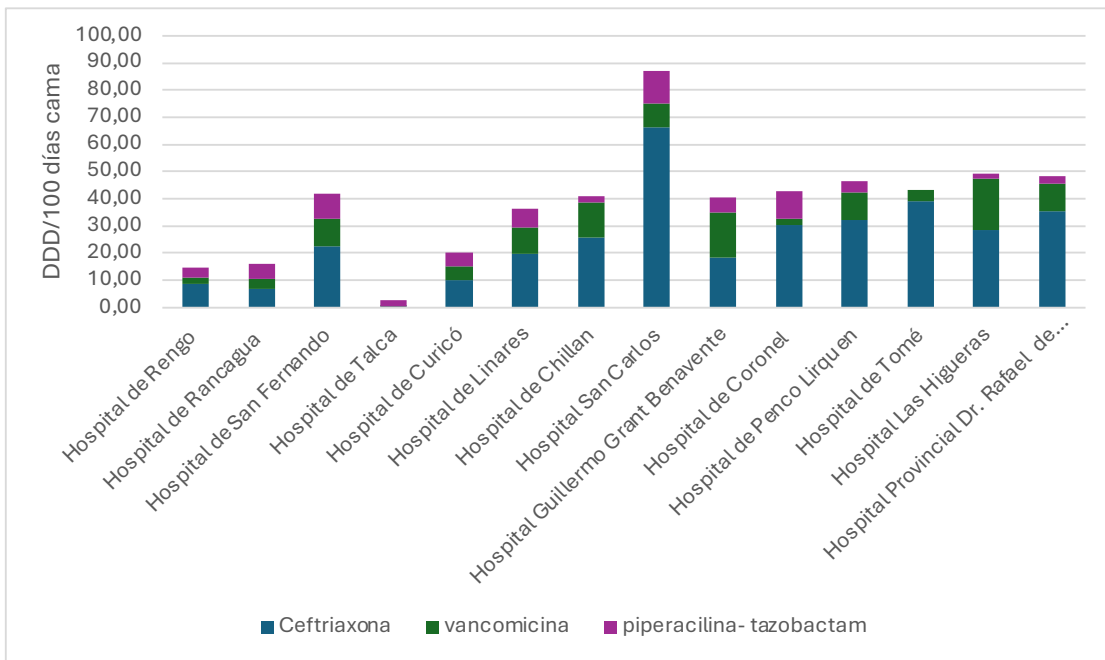
Fuente: elaboración propia.

GRÁFICO N°6. CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS EN UPC ADULTOS DE HOSPITALES DE ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD. MACROZONA METROPOLITANA, 2024.



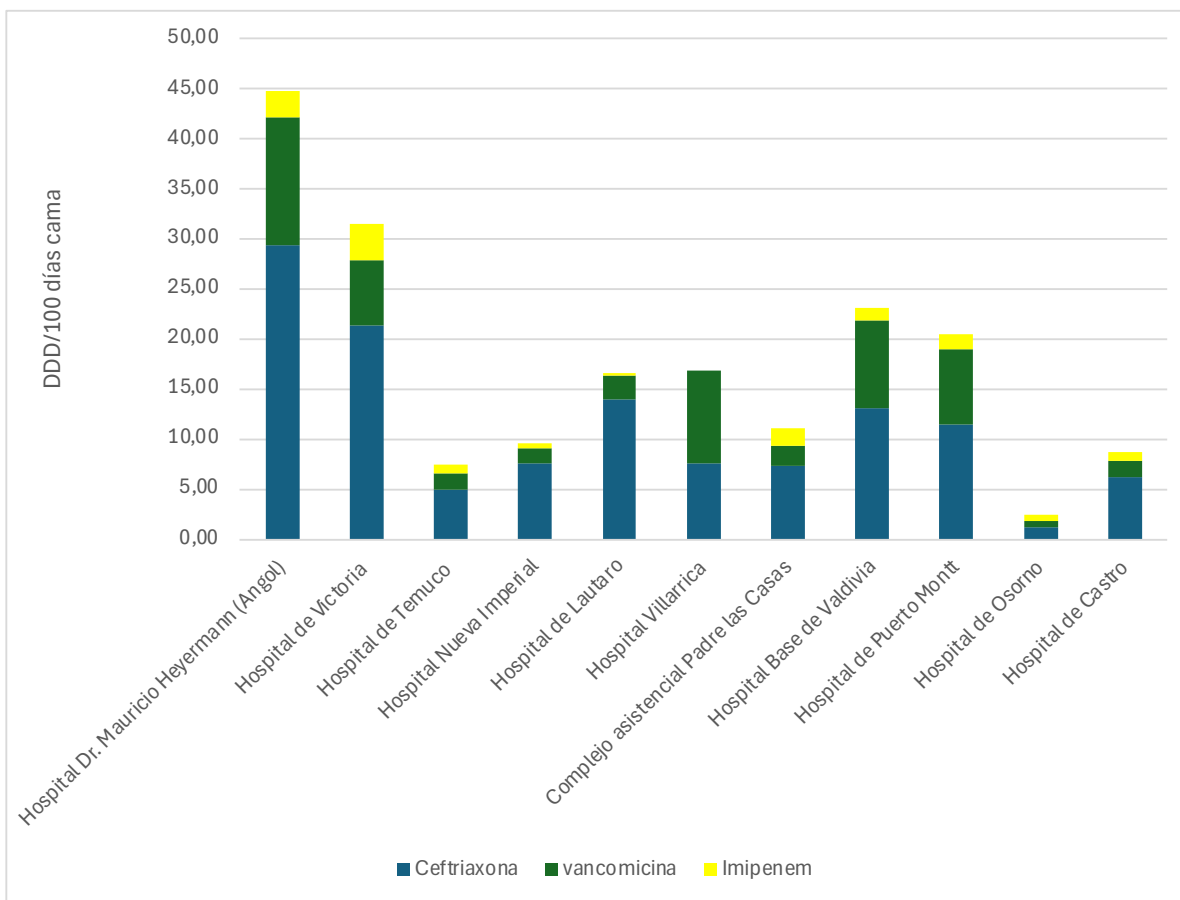
Fuente: elaboración propia.

GRÁFICO N°7. CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS EN UPC ADULTOS DE HOSPITALES DE ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD. MACROZONA CENTRO SUR, 2024.



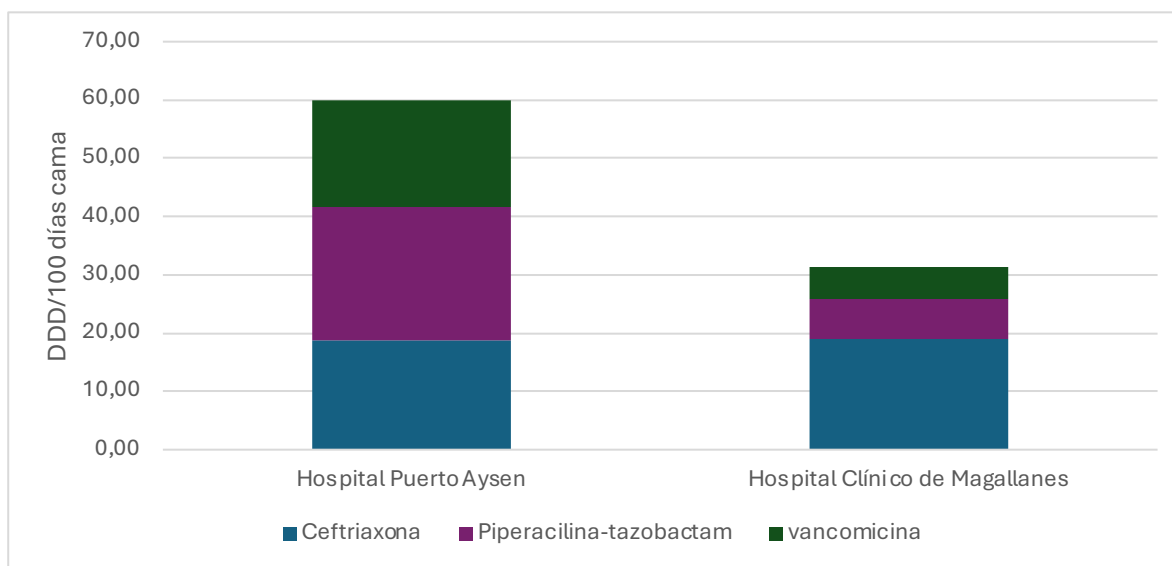
Fuente: elaboración propia

GRÁFICO N°8. CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS EN UPC ADULTOS DE HOSPITALES DE ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD. MACROZONA SUR, 2024.



Fuente: elaboración propia

GRÁFICO N°9. CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS EN UPC ADULTOS DE HOSPITALES DE ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD. MACROZONA AUSTRAL, 2024.



Fuente: elaboración propia.

El análisis de los datos revela que la ceftriaxona es el antimicrobiano con el mayor consumo en todas las macrozonas. La vancomicina ocupa el segundo lugar en consumo en cuatro de las macrozonas, mientras que en la zona austral se posiciona como el tercer antimicrobiano más utilizado; en contraste, en la zona centro no se registra su uso. Por otro lado, la piperacilina-tazobactam se encuentra entre los tres antimicrobianos más consumidos en cuatro macrozonas.

Es importante destacar que en la macrozona centro, el patrón de consumo presenta variaciones significativas, donde la ceftazidima se sitúa como el segundo antibiótico más consumido, seguida por el ciprofloxacino en tercer lugar. En la macrozona sur, el imipenem se posiciona como el tercer antibiótico de mayor consumo, desplazando a la piperacilina-tazobactam.

CONCLUSIONES

Los Compromisos de Gestión de los Programas de Optimización de Uso de Antimicrobianos (PROA) se implementaron por primera vez en 2024, logrando un cumplimiento del 100% en el primer corte. En esta fase inicial, se solicitó la conformación del equipo PROA y la elaboración del plan de trabajo para los servicios de salud del país, así como para los hospitales de alta y mediana complejidad. Sin embargo, el desarrollo de las actividades correspondientes al segundo corte del programa presentó mayores desafíos. En el caso del PROA de los Servicios de Salud, tres de ellos no cumplieron con los requisitos y siete hospitales no alcanzaron los objetivos establecidos. La mayoría de los incumplimientos se debieron a la falta de presentación de los medios de verificación en las fechas solicitadas.

Dentro de lo que se observó al hacer este monitoreo, es importante señalar que tanto en los Servicios de Salud como en los hospitales, los equipos PROA dependen en gran medida de un solo profesional, lo que limita su efectividad y pone en riesgo los cumplimientos.

Respecto a la entrega de información por parte de los Servicios de Salud y hospitales de alta y mediana complejidad, se observó que la mayoría de los datos proporcionados eran erróneos, lo que se atribuye a una mala interpretación de las instrucciones. Aunque a nivel central se especificaron claramente los requisitos en el documento oficial, este punto no fue suficientemente reforzado. No obstante, se realizó un seguimiento a todos los equipos lo que permitió obtener resultados positivos y corregir los errores en la mayor parte de los casos.

Finalmente, el análisis de los datos de consumo reveló que la entrega de esta información requirió múltiples correcciones. Esto refleja la necesidad de mantener un monitoreo y análisis constante y una comprensión clara de los servicios que son considerados en los datos entregados, para poder entender las diferencias de uso que refleja este informe.

ANEXOS

PORCENTAJE DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR HOSPITAL DE ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

Servicio de Salud	Nombre del Hospital	% Reuniones	% Reunión de equipo	% Cumplimiento guías	% Entrega de DDD
Arica	Hospital regional Dr. Juan Noé Arica	100%	200%	100%	100%
Tarapacá	Hospital Ernesto Galdames	56%	100%	100%	100%
Tarapacá	Hospital de Alto Hospicio	67%	100%	100%	100%
Antofagasta	Hospital Regional de Antofagasta	130%	200%	100%	100%
Antofagasta	Hospital Carlos Gisterna de Calama	100%	100%	100%	100%
Atacama	Hospital Copiapó	88%	100%	100%	100%
Atacama	Hospital del Huasco	67%	100%	100%	100%
Coquimbo	Hospital de Coquimbo	175%	200%	100%	100%
Coquimbo	Hospital de la Serena	100%	100%	100%	100%
Coquimbo	Hospital de Ovalle	100%	100%	100%	100%
Coquimbo	Hospital de Illapel	100%	300%	100%	100%
Valparaíso-San Antonio	Hospital Claudio Vicuña	100%	100%	100%	100%
Valparaíso-San Antonio	Hospital Carlos Van Buren	183%	100%	100%	100%
Valparaíso-San Antonio	Hospital Dr. Eduardo Pereira	91%	50%	100%	100%
Viña del Mar Quillota	Hospital de Quillota	103%	100%	50%	100%
Viña del Mar Quillota	Hospital de Quilpue	100%	100%	100%	100%
Viña del Mar Quillota	Hospital Gustavo Fricke	100%	100%	100%	100%
Aconcagua	Hospital San Juan de Dios de los Andes	90%	100%	100%	100%
Aconcagua	Hospital San Camilo	100%	100%	100%	100%
Metropolitano Norte	Hospital San José de Independencia	0%	0%	0%	0%
Metropolitano Norte	Hospital Roberto del Río	0%	0%	0%	0%
Metropolitano Occidente	Hospital San Juan de Dios	150%	100%	100%	100%
Metropolitano Occidente	Hospital Félix Bulnes Cerda	100%	75%	100%	100%
Metropolitano Occidente	Hospital Melipilla	63%	67%	100%	100%
Metropolitano Occidente	Hospital Talagante	67%	50%	100%	100%
Metropolitano Occidente	Hospital Peñaflores	100%	50%	100%	100%
Metropolitano Occidente	Instituto Traumatológico	100%	100%	100%	100%
Metropolitano central	Hospital San Borja	100%	100%	100%	100%
Metropolitano central	Hospital del Carmen	100%	100%	100%	100%
Metropolitano central	UAP	100%	100%	100%	100%
Metropolitano Oriente	Hospital del Salvador	90%	100%	100%	100%
Metropolitano Oriente	Hospital Luis Tisné en la Florida	100%	100%	100%	100%
Metropolitano Oriente	Hospital Metropolitano	92%	100%	100%	100%
Metropolitano Oriente	Hospital Luis Calvo Mackena	100%	100%	100%	100%
Metropolitano Sur	Hospital Barros Luco Trudeau	136%	100%	100%	100%
Metropolitano Sur	Hospital El Pino	109%	100%	100%	100%
Metropolitano Sur	Hospital Exequiel González Cortés	100%	100%	100%	100%
Metropolitano Sur	Hospital San Luis de Buin-Paine	94%	133%	100%	100%
Metropolitano Sur	Hospital Dr. Lucio Córdova	100%	100%	100%	100%
Metropolitano Surorientado	Hospital Dr. Sótero del Río	100%	100%	100%	100%
Metropolitano Surorientado	Hospital Padre Hurtado	100%	200%	100%	100%
Metropolitano Surorientado	Dra. Eloísa Díaz Insunza de La Florida	89%	100%	100%	100%
Metropolitano Surorientado	Hospitalario San José de Maipo	100%	100%	100%	100%

Servicio de Salud	Nombre del Hospital	% Reuniones	% Reunión de equipo	% Cumplimiento o guías	% Entrega de DDD
O'Higgins	Hospital de Rengo	60%	100%	100%	100%
O'Higgins	Hospital de Rancagua	100%	100%	100%	100%
O'Higgins	Hospital de Santa Cruz	100%	100%	100%	Justificado
O'Higgins	Hospital de San Fernando	100%	100%	100%	100%
Maule	Hospital de Talca	100%	100%	100%	100%
Maule	Hospital de Curicó	100%	100%	100%	100%
Maule	Hospital de Linares	110%	150%	100%	100%
Maule	Hospital de Constitución	138%	100%	100%	100%
Maule	Hospital de Cauquenes	100%	100%	100%	100%
Maule	Hospital de Parral	100%	100%	100%	100%
Maule	Hospital de San Javier	100%	100%	100%	100%
Ñuble	Hospital de Chillan	100%	100%	100%	100%
Ñuble	Hospital de San Carlos	100%	100%	100%	100%
Concepción	Hospital de Coronel	88%	100%	100%	100%
Concepción	Hospital de Concepción	100%	100%	100%	100%
Concepción	Hospital de Lota	0%	0%	100%	100%
Concepción	Hospital Traumatológico de Concepción	100%	100%	100%	100%
Talcahuano	Hospital de Penco Urquen	83%	100%	100%	100%
Talcahuano	Hospital de Tomé	100%	200%	100%	100%
Talcahuano	Hospital Las Higueras	110%	100%	100%	100%
Biobío	Hospital Víctor Ríos Ruiz (Los Ángeles)	100%	100%	100%	0%
Arauco	Hospital Provincial Curanilahue	100%	100%	100%	100%
Araucanía Norte	Hospital Dr. Dino Stagno M.(Traiguén)	100%	100%	100%	100%
Araucanía Norte	Hospital de Victoria	100%	100%	100%	100%
Araucanía Norte	Hospital Dr. Mauricio Heyermann (Angol)	100%	100%	100%	100%
Araucanía Sur	Hospital de Temuco	100%	100%	100%	100%
Araucanía Sur	Hospital Nueva Imperial	100%	100%	100%	100%
Araucanía Sur	Hospital de Lautaro	88%	100%	100%	100%
Araucanía Sur	Hospital de Pitrufquen	100%	100%	100%	100%
Araucanía Sur	Hospital Villarrica	256%	550%	100%	100%
Araucanía Sur	Complejo Asistencial Padre las Casas	90%	100%	100%	100%
Los Ríos	Hospital de Valdivia	230%	170%	100%	100%
Los Ríos	Hospital de la Unión	110%	100%	100%	100%
Osorno	Hospital de Osorno	100%	100%	100%	100%
Osorno	Hospital de Purránque	100%	100%	100%	100%
Reloncaví	Hospital de Puerto Montt	100%	100%	100%	100%
Chiloé	Hospital de Ancud	100%	100%	100%	100%
Chiloé	Hospital de Castro	100%	50%	0%	100%
Aysén	Hospital de Coyhaique	50%	0%	100%	100%
Aysén	Hospital Puerto Aysén	67%	100%	100%	100%
Magallanes	Hospital Clínico de Magallanes	100%	100%	100%	100%
Magallanes	Hospital de Natales	100%	100%	100%	100%

Fuente: elaboración propia

