



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS **RECURSOS PÚBLICOS**

PRESENTACIÓN SOBRE FISCALIZACIONES DE CGR A PRESTADORES PÚBLICOS DE SALUD

**COMISIÓN ESPECIAL INVESTIGADORA SOBRE LA GESTIÓN DE LAS LISTAS DE ESPERA,
DESDE EL AÑO 2022 A LA FECHA.**

Dorothy Pérez Gutiérrez
Contralora General de la República

Enero de 2025



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

VALPARAÍSO, 8 de enero de 2025

INVITACIÓN N° 1/2025

La **COMISIÓN ESPECIAL INVESTIGADORA** encargada de reunir antecedentes relativos acordó invitar a US., en virtud de lo dispuesto en el artículo 54 de la ley N°18.918, orgánica constitucional del Congreso Nacional, a la sesión ordinaria que celebrará el próximo martes 14 de enero, de 8:30 a 9:50 horas, para referirse al objeto de investigación, relativo a la gestión de las listas de espera y de la fiscalización y control de los registros de listas de espera No Ges, desde el año 2022 a la fecha.

Lo que le comunico a US. por instrucciones del Presidente de la Comisión, H. Diputado Tomás Lagomarsino Guzmán

Dios guarde a US.,

FISCALIZACIONES 2022-2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

	Región	Período	Tipo	Entidad	Número IF	Año
1	Valparaíso	2022	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL SAN MARTIN DE QUILLOTA	449	2022
2	Valparaíso	2022	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LOS ANDES	440	2022
3	Valparaíso	2022	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL CARLOS VAN BUREN	84	2023
4	Metropolitana	2022	Auditoría Desempeño	SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA	733	2023
5	Antofagasta	2024	Investigación Especial	HOSPITAL REGIONAL DOCTOR LEONARDO GUZMAN	400	2024
6	Coquimbo	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL ANTONIO TIRADO LANAS DE OVALLE	555	2024
7	Valparaíso	2024	Investigación Especial	HOSPITAL DOCTOR GUSTAVO FRICKE	465	2024
8	Valparaíso	2024	Investigación Especial	HOSPITAL CARLOS VAN BUREN	399	2024
9	Metropolitana	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL SAN BORJA ARRIARAN	835	2024
10	Metropolitana	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL PADRE HURTADO	907	2024
11	Metropolitana	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL CLINICO METROPOLITANO LA FLORIDA DRA ELOISA DIAZ INSUNZA	724	2024
12	Metropolitana	2024	Investigación Especial	HOSPITAL DOCTOR SOTERO DEL RIO	471	2024
13	Metropolitana	2024	Investigación Especial	HOSPITAL SAN BORJA ARRIARAN	492	2024
14	Metropolitana	2024	Investigación Especial	COMPLEJO HOSPITALARIO SAN JOSE	495	2024
15	Metropolitana	2024	Investigación Especial	CENTRO DE REFERENCIA DE SALUD HOSPITAL PROVINCIA CORDILLERA	470	2024
16	Metropolitana	2024	Investigación Especial	COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO	477	2024

FISCALIZACIONES 2022-2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

	Región	Período	Tipo	Entidad	Número IF	Año
17	O'Higgins	2024	Investigación Especial	HOSPITAL DR. FRANCO RAVERA	377	2024
18	Maule	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL REGIONAL DE TALCA	649	2024
19	Maule	2024	Investigación Especial	HOSPITAL REGIONAL DE TALCA	439	2024
20	La Araucanía	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL DE ANGOL	554	2024
21	La Araucanía	2024	Investigación Especial	HOSPITAL DOCTOR HERNÁN HENRÍQUEZ ARAVENA	428	2024
22	Los Lagos	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL BASE SAN JOSÉ DE OSORNO	387	2024
23	Los Lagos	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL DE ANCUD	396	2024
24	Los Lagos	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL DE PUERTO MONTT	405	2024

EN EJECUCIÓN:

Región	Período	Tipo	Entidad
O'Higgins	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL DOCTOR RICARDO VALENZUELA SÁEZ DE RENGO
Maule	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CURICÓ
Biobío	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL CLÍNICO REGIONAL DR. GUILLERMO GRANT BENAVENTE
Ñuble	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL CLÍNICO HERMINDA MARTÍN DE CHILLÁN
Los Ríos	2024	Auditoría de Cumplimiento	HOSPITAL CLÍNICO REGIONAL DE VALDIVIA

1. Hospital San Martín de Quillota

Informe Final N° 449/2022



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Auditoría a la gestión de las Listas de Espera No GES por consulta de nueva especialidad e intervenciones quirúrgicas por parte del HSMQ, al 31 de diciembre de 2021.



Principales resultados:

- 1) Se registraron egresos de la Lista de Espera No GES por fallecimiento, antes de la defunción. Además, en 14 casos no habían fallecido (**Procedimiento disciplinario en el servicio**).
- 2) De los 30.722 casos pendientes al 31 de diciembre de 2021, 12.348 casos (40,19%) llevan entre 2 y 5 años en lista de espera. A su vez, 17.135 casos (55,77%), llevan entre 1 y 23 meses y sólo 1.239 (4,03%), tienen menos de 1 mes en ese listado, lo que no se ajusta a los principios de eficiencia y control.
- 3) El tiempo entre el ingreso y la salida de la lista de espera por causales médicas, administrativas o fallecimiento, en algunos casos superó los tres años.
- 4) Se advirtieron 338 casos correspondientes a 301 personas, que fueron egresados de la Lista de Espera No GES por causal de fallecimiento, con una fecha que es posterior (entre 1 a 1756 días corridos), al respectivo deceso.

2. Hospital San Juan de Dios Los Andes Informe Final N° 440/2022



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Auditoría a la gestión de las Listas de Espera No GES por consulta de nueva especialidad e intervenciones quirúrgicas por parte del Hospital San Juan de Dios de Los Andes, al 31 de diciembre de 2021.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

- 1) Se egresaron pacientes de la lista de espera por causal de fallecimiento, antes de la defunción y en 9 casos no habían fallecido (**Procedimiento disciplinario en el servicio**).
- 2) Hay 25 casos de egreso de lista de espera por causal N° 8 “Inasistencia”, sin que conste inasistencia a 2 citaciones, pues el S.S.Aconcagua instruyó el egreso con sólo 1 inasistencia, es decir, sin cumplir con los requisitos y, por ende, no recibieron la prestación.
- 3) El tiempo transcurrido entre el ingreso y salida de la lista de espera fluctuó de 0 a 2.656 días en aquellos egresados por causal médica; de 0 a 4.481 días en egresados por causal administrativa; y más de 365 días en declarar la causal de no pertinencia a solicitudes de interconsultas.
- 4) Se constató 186 casos correspondiente a 170 personas que fueron egresados, de la Lista No GES por Fallecimiento, con una demora de hasta 3 años desde su deceso.
- 5) Se detectaron 97 casos en que se registró el egreso de la Lista de Espera No GES, con una fecha posterior a la defunción del paciente y registrando en el campo causal de salida un código distinto del Fallecimiento.

3. Hosp. Carlos Van Buren - Valparaíso

Informe Final N° 84/2023



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Auditoría a la Lista de Espera No GES por consulta de nueva especialidad e intervenciones quirúrgicas, al 31 de diciembre de 2021, así como también comprobar la existencia de los antecedentes de respaldo que justifican la salida de dicho registro conforme a la normativa que regula la materia.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

- 1) Hay 33.053 casos pendientes al 31/03/2022 en Lista de Espera No GES desde 1 mes a 4 años.
- 2) El tiempo entre ingreso y salida de la Lista de Espera No GES, al 31/12/2021, fue entre 0 y 5.284 días por causales médicas; entre 0 y 4.678 días por administrativas; entre 0 y 2.395 días, por fallecimiento; y más de 365 días, por no pertinencia.
- 3) Se advirtieron médicos no inscritos en el registro de prestadores individuales de salud de la Superintendencia y/o sin registro en SIAPER.
- 4) Se comprobaron reclamos por Lista de Espera, con demoras de respuesta de hasta 277 días.
- 5) Se detectaron egresos de lista de espera sin respaldo suficiente en su ficha clínica; además, 9 personas egresadas por las causales de “Atención por telemedicina” y “Atención por Hospital Digital”, pese a que tales causales no aplican en ese hospital.
- 6) Se advirtió 17.971 casos abiertos y pendientes de ingreso en la Lista de Espera No GES; y 7.105 casos egresados por la causal “Atención Realizada”, que no fueron registrados en tal lista de espera de la plataforma *SIGTE* (505 de estos casos son números de RUT inválidos y asociados a la atención de extranjeros).

4. Subsecretaría de Salud Pública

Informe Final N° 733/2023 (3E)



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS **RECURSOS PÚBLICOS**

Objetivo:

Verificar la eficacia y oportunidad en el registro de las prestaciones y la atención de pacientes de las listas de espera, realizada por el Ministerio de Salud, MINSAL, y la Red Asistencial, entre el 1 de enero de 2018 y el 31 de diciembre de 2021.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

- 1) En algunos establecimientos de la red, se verificó que solo para diciembre de 2021, 22.334 casos se encontraban en la lista de espera No GES, sin haber sido ingresados en el Sistema de Gestión de Tiempos de Espera, *SIGTE*, quedando fuera de los registros a nivel nacional (**Procedimiento disciplinario en el servicio**).
- 2) Falta de oportunidad en la resolución, dado que para la lista de pacientes GES, al 31 de diciembre de 2021, existían 54.333 garantías retrasadas. En tanto, para la lista No GES, a esa misma data, existían 2.288.177 casos en espera.
- 3) Al dictar el decreto N° 72, de 2022, el *SIGGES* no disponía de los campos necesarios para el registro de las recientes patologías garantizadas incorporadas en el nuevo decreto, así como ciertos cambios en las condiciones de otras patologías vigentes.
- 4) De la validación efectuada a los pabellones de la red asistencial, se constató que algunos no se encontraban aptos para efectuar el trabajo quirúrgico y tampoco contaban con las condiciones mínimas para su funcionamiento (**Procedimiento disciplinario en el servicio**).
- 5) Demora en el inicio de las cirugías programadas (entre 10 minutos y 2,5 horas) respecto de lo planificado (**Procedimiento disciplinario servicio**).

5. Hospital Regional de Antofagasta

Informe INVE N° 400/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Investigar eventuales irregularidades respecto a los egresos de la lista de espera No GES y su coherencia con lo informado en las plataformas que mantiene para el control de sus registros. Lo anterior respecto del periodo 1 de enero de 2023 al 31 de marzo de 2024.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

- 1) Se determinó que 12.537 registros del repositorio regional de lista de espera (RRLE), no se encontraban ingresados en el Sistema de Gestión de Tiempos de Espera (SIGTE), quedando estos, fuera de los registros a nivel regional.
- 2) Se verificó la existencia de 19 egresos de la lista de espera bajo la causal N° 1 “atención realizada”, que no cuentan con antecedentes donde conste la atención prestada al paciente.
- 3) Se evidenció la existencia de 2 egresos bajo la causal N° 9 “fallecimiento”, cuyos pacientes, según lo verificado en el Servicio de Registro Civil e Identificación y confirmado también por el recinto hospitalario, no estaban fallecidos.
- 4) Todas las observaciones deberán ser incluidas en procedimiento disciplinario iniciado previamente por el Servicio de Salud Antofagasta, el cual informo mediante resolución exenta N°1.939 de 28 de mayo de 2024.

6. Hospital de Ovalle

Informe Final N° 555/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Auditoría a las prestaciones quirúrgicas entregadas por el Hospital de Ovalle, a pacientes incorporados en la Lista de Espera No GES, cuya intervención fue entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS **RECURSOS PÚBLICOS**

- 1) Se detectaron 16 intervenciones quirúrgicas a un familiar o funcionario de ese hospital en la misma fecha en que, por causas propias del hospital –administrativas, equipo quirúrgico o unidad de apoyo clínico- se suspendió la prestación a pacientes registrados en la lista de espera (**Procedimiento disciplinario en el servicio**).
- 2) Se constató que el tiempo de espera en la intervención quirúrgica a pacientes funcionarios de ese recinto o a familiares de éstos, fue menor al resto de pacientes en la lista de espera No GES, (**Procedimiento disciplinario servicio**).
- 3) Se identificó a 22 facultativos que efectuaron atenciones vinculadas a Lista de Espera No Ges, inscritos en el registro de prestadores individuales de salud pero que no registran especialidad o subespecialidad respectiva, o alguna autorización temporal, en caso de corresponder.
- 4) De un total de 340 cirugías suspendidas, 108 (32%) lo fueron por causas no atribuibles al paciente.
- 5) Se evidenció 582 registros que no se encuentran incluidos en la base de datos SIGTE.

7. Hospital Dr. Gustavo Fricke – Valpo.

Informe INVE N° 465/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Investigar eventuales irregularidades respecto a los egresos de las listas de espera y su coherencia con lo informado en las plataformas que cada uno de ellos mantiene para el control de sus registros.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

- 1) Se constató que en 6 casos de egresos invocando la causal N° 11 de “Contacto no corresponde”, no se advirtió el registro en el sistema informático del hospital de los 3 llamados telefónicos que establece el manual respectivo. **(Procedimiento disciplinario servicio).**
- 2) Para un paciente egresado bajo la causal N° 14 de “No pertinencia”, no consta la existencia de una evaluación efectuada por algún médico u odontólogo contralor **(Procedimiento disciplinario servicio).**
- 3) Se constató que en la Base de Dato Local existen 16.267 casos egresados de la lista de espera No GES, que no figuran como egresados en la Base de Dato SIGTE.

8. Hospital Carlos Van Buren - Valpo

Informe INVE N° 399/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Investigar eventuales irregularidades respecto a los egresos de las listas de espera y su coherencia con lo informado en las plataformas que cada uno de ellos mantiene para el control de sus registros.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

- 1) Se advirtieron errores en los registros mantenidos por ese hospital, por cuanto mantiene en la base de datos del sistema local, 5.348 casos ingresados en la lista de espera No GES que no han sido ingresados en el SIGTE, mientras que, el SIGTE registra 995 casos de ingresos en la lista de espera No GES que no están en la base del sistema local.
- 2) Respecto de los egresos en la lista de espera No GES, la base del sistema local contempla 8.665 casos que no están registrados en SIGTE, y existen 173 casos de egresos registrados en SIGTE no contenidos en la base local.
- 3) Se identificaron 154 casos duplicados registrados en SIGTE, al considerar entre otros, los campos de ID Local, RUN, prestación, fecha de entrada y salida.

9. Hospital Clínico San Borja - R.M.

Informe Final N° 835/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Auditoría a las prestaciones quirúrgicas entregadas por el Hospital Clínico San Borja Arriarán -HCSBA- a pacientes incorporados en la Lista de Espera No GES, durante el período comprendido entre el 1 de enero de 2023 y el y el 31 de marzo de 2024.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

- 1) Debilidades en la base de datos “ORDEN” (sistema para la gestión de establecimientos hospitalarios), en relación con: 517 registros de prestaciones sin individualización de los profesionales a cargo de las cirugías, registros sin identificación de previsión, intervenciones sin registro del pabellón utilizado y registros sin número de ficha clínica; falta de formalización de perfiles de cargos; demora en la dictación de actos administrativos, entre otras.
- 2) Sobre las intervenciones quirúrgicas se determinó: falta de evidencia sobre su priorización, intervenciones a funcionarios del establecimiento (104) y a parientes personal del hospital (133); intervenciones a funcionarios o sus parientes con tiempos de espera de 5 días o menos, pese que en la lista de espera abierta del SIGTE, al 31 de marzo de 2024, existían casos pendientes de resolver, con el mismo código de prestación, de hasta 1.985 días (**Procedimiento disciplinario servicio**).
- 3) En cuanto a intervenciones suspendidas: 320 no estaban registradas en el sistema de pabellón, impidiendo acreditar su realización, y 704 de ellas (60,33%) se registraban suspendidas por causas no atribuibles a los pacientes (**Procedimiento disciplinario servicio**).

10. Hospital Padre Hurtado - R.M.

Informe Final N° 907/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Auditoría al proceso de prestaciones quirúrgicas entregadas por el Hospital Padre Alberto Hurtado, HPH, a pacientes incorporados en la Lista de Espera No GES, durante el período comprendido entre el 1 de enero de 2023 al 31 de marzo de 2024.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS **RECURSOS PÚBLICOS**

- 1) Sobre las intervenciones quirúrgicas se determinó: 53 intervenciones a funcionarios del recinto y 182 a parientes del personal del hospital; y otras realizadas a funcionarios o sus parientes con tiempos de espera de 5 días o menos, pese a que en la lista de espera abierta del SIGTE, al 31 de marzo de 2024, existían casos pendientes de resolver, con el mismo código de prestación, de hasta 1.881 días **(Procedimiento disciplinario en el servicio)**.
- 2) Comparando los registros de pacientes ingresados al Sistema Hospitalario del recinto para la lista de espera No GES de intervenciones, con la base de datos extraída desde el SIGTE, se constató que 2.523 casos no se encontraban en esta última plataforma electrónica **(Procedimiento disciplinario en el servicio)**.
- 3) En base a este registro el MINSAL emitió un reporte sobre listas espera al Congreso Nacional, omitiendo 99 registros que si se encontraban en el SIGTE. Además, se identificaron 433 casos registros informados por el MINSAL que no estaban en la base de datos extraída del SIGTE **(Procedimiento disciplinario en el servicio)**.
- 4) Respecto de 20 pacientes egresados de Lista de Espera por causal N° 8 "Inasistencia", indicaron que no tuvieron más de una inasistencia a las citaciones relacionadas con la cirugía consultada. De la revisión de los antecedentes del HPH, si bien se indica las fechas de inasistencias de tales pacientes, no acompañó antecedentes que demuestren haber contactado a los pacientes, por teléfono o carta certificada **(Procedimiento disciplinario servicio)**.

11. Hospital de La Florida

Informe Final N° 724/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS **RECURSOS PÚBLICOS**

Objetivo:

Auditoría al proceso de prestaciones quirúrgicas de la Lista de Espera No GES del Hospital Clínico Metropolitano La Florida Doctora Eloísa Díaz Insunza, para el período comprendido entre el 1 de enero de 2023 y el 31 de marzo de 2024.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

1) En relación con las intervenciones quirúrgicas se determinó: la realización de intervenciones quirúrgicas a funcionarios del establecimiento asistencial (159) y a pacientes con vínculo de parentesco con el personal del hospital (345) **(Procedimiento disciplinario servicio)**.

2) De un total de 1.137 cirugías, 710 de ellas equivalentes al 62,4%, se registran suspendidas por causas no atribuibles a los pacientes, tales como prolongación de tabla quirúrgica, disponibilidad de personal del equipo quirúrgico y otros. Asimismo, respecto de estas se verificó que 144 de ellas no fueron resueltas al 31 de marzo de 2024, corroborándose, en algunos de los casos, esperas en la atención de cirugías que se prolongan desde 61 y hasta 452 días a la fecha de corte del período examinado **(Procedimiento disciplinario servicio)**.

12. Complejo Asist. Dr. Sótero del Río

Informe INVE N° 471/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Investigar eventuales irregularidades respecto a los ingresos y egresos de las listas de espera No GES y su coherencia con lo informado en las plataformas que cada uno mantiene para el control de sus registros, como con lo reportado en el sistema ministerial SIGTE. El período comprendido para la presente investigación abarcó desde el 1 de enero de 2023 al 31 de marzo de 2024.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

- 1) Se constató que 4.978 casos no se encuentran cargados en el sistema SIGTE (4.412 corresponden a CNE y 566 a IQ) sin que hayan gestiones para regularizarlo. **(Procedimiento disciplinario en el servicio).**
- 2) Se advirtió 12.149 egresos de listas de espera registrados en el sistema local pero no en SIGTE (11.115 son CNE y 1.034 son de IQ).
- 3) El 20/06/23, la Unidad de Gestión de Demanda envió al CASR un archivo con 31.233 casos de prestaciones clasificadas como GES para su verificación. Sin embargo, al 05/07/24, solo se habían revisado 12.278 casos, quedando pendientes 19.797. El Director (S) informó que, al 19/08/24, quedaban 10.942 casos sin revisar. Ello aumenta el riesgo de incumplimiento de la Ley de Garantías en Salud **(Procedimiento disciplinario en el servicio).**
- 4) Se detectó que en el sistema local del CASR, 39.082 casos egresados por "Atención realizada" no cuentan con evidencia que respalde la atención, aunque están registrados como atendidos (Procedimiento disciplinario servicio).
- 5) 49.539 interconsultas fueron egresadas del sistema local por "Inasistencia del paciente", sin cumplir los requisitos de la Norma Técnica N° 118 sobre Registro de las Listas de Espera. El CASR explicó que fue un error informático. Tras revisar la situación, indicó que 743 prestaciones fueron realizadas, 15.989 fueron egresadas administrativamente, 3.007 permanecen pendientes y 29.800 están en revisión, pero no presentó evidencia de ello **(Procedimiento disciplinario en el servicio).**
- 6) Se comprobó que, para egresar 35.897 prestaciones médicas por la causal "No pertinencia", el CASR tardó entre 146 y 6.737 días corridos en realizar dichos egresos administrativos, según los datos extraídos del sistema local SGD **(Procedimiento disciplinario servicio).**

13. Hospital San Borja Arriarán

Informe INVE N° 492/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Investigar eventuales irregularidades respecto a los ingresos y egresos de las listas de espera No GES y su coherencia con lo informado en las plataformas que cada uno mantiene para el control de sus registros, como con lo reportado en el sistema ministerial SIGTE. El período comprendido para la presente investigación abarcó desde el 1 de enero de 2023 al 31 de marzo de 2024.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

- 1) Se verificó que la plataforma informática SIGTE, administrada por la SUBREDES no registra 108 casos de la lista de espera de consulta nueva especialidad (CNE) que sí están incluidos en los registros manuales del Hospital **(Procedimiento disciplinario en el servicio)**.
- 2) Se identificaron 535 casos, que, si bien se encuentran registrados en el SIGTE, no estaban en la nómina de solicitudes manuales ni en el listado de casos de solicitudes de intervenciones quirúrgicas (IQ) extraída desde el sistema informático FLORENCE/SINA. **(Procedimiento disciplinario en el servicio)**
- 3) Se determinó que 1.686 y 1.504 registros de pacientes asociados a las listas de espera de CNE como de IQ, respectivamente, no se encuentran incorporados al SIGTE por errores al momento de su ingreso **(Procedimiento disciplinario en el servicio)**.

14. Complejo Hospitalario San José

Informe INVE N° 495/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Investigar eventuales irregularidades respecto a los ingresos y egresos de las listas de espera No GES y su coherencia con lo informado en las plataformas que cada uno mantiene para el control de sus registros, como con lo reportado en el sistema ministerial SIGTE1. El período comprendido para la investigación abarcó desde el 1 de enero de 2023 al 31 de marzo de 2024.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS **RECURSOS PÚBLICOS**

- 1) El sistema informático interno del CHSJ tiene limitaciones en la interoperabilidad de los módulos de gestión de pacientes y registro clínico, debido a que solo el Módulo de Referencia y Contrareferencia -utilizado para la tramitación de las prestaciones de la lista de espera No GES- se conecta a toda la red del área norte, lo que dificulta el procesamiento de la información, su adecuado control y seguimiento de las patologías diagnosticadas o de sus respectivos tratamientos.
- 2) Se determinó que 3 pacientes egresados por la causal 11 “Contacto no corresponde”, no fueron contactados por el hospital, ni les llegó una carta certificada por parte de dicho complejo, encontrándose a la espera del llamado para su atención (**Procedimiento disciplinario servicio**).

15. CRS Hospital Provincia Cordillera

Informe INVE N° 470/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Investigar eventuales irregularidades respecto a los ingresos y egresos de las listas de espera No GES y su coherencia con lo informado en las plataformas que cada uno mantiene para el control de sus registros, como con lo reportado en el sistema ministerial SIGTE1. El período comprendido para la investigación abarcó desde el 1 de enero de 2023 al 31 de marzo de 2024.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS **RECURSOS PÚBLICOS**

1) Diferencias entre la información de los sistemas locales del recinto y los datos en SIGTE. **(Procedimiento disciplinario en el servicio) por:**

- 2.611 casos no incorporados en SIGTE -sin constar gestiones del recinto para incluirlos-. De ellos, 2.516 son consultas por nueva especialidad (CNE) y 95 intervenciones quirúrgicas (IQ).
- 16.686 registros de pacientes egresados en los sistemas locales que no se están en SIGTE -sin que se hayan advertido gestiones del centro asistencial para ingresarlos a éste-.
- 2.509 registros asociados a las listas de espera no se están en SIGTE por errores al momento de intentar ingresarlos, sin que consten gestiones para subsanarlo.

2) Durante el año 2021 el CRS HPC realizó **egresos masivos** de sus sistemas locales en relación con la lista de espera de controles, tanto médicos como no médicos, por un total de 97.887 registros, que correspondían a pacientes pendientes de atención de los años 2017 al 2019, sin antecedentes de dichos egresos **(Procedimiento disciplinario en el servicio)**.

3) De la revisión de los registros con los pacientes egresados desde SGD, se observó 128 casos de CNE, que fueron egresados con la causal de salida denominada N° 88, la cual no se encuentra contemplada en la normativa que rige la materia **(Procedimiento disciplinario en el servicio)**.

16. Hospital Barros Luco Trudeau

Informe INVE N° 477/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Investigar eventuales irregularidades respecto a los ingresos y egresos de las listas de espera No GES y su coherencia con lo informado en las plataformas que cada uno mantiene para el control de sus registros, como con lo reportado en el sistema ministerial SIGTE. El período comprendido para la presente investigación abarcó desde el 1 de enero de 2023 al 31 de marzo de 2024.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

1) Se determinaron diferencias entre la información emanada de los sistemas locales del recinto hospitalario respecto de los datos consignados en el SIGTE:

- 5.292 prestaciones egresadas relacionadas con Consultas Nueva Especialidad, CNE, no se encuentran en el SIGTE.
- 318 casos que fueron ingresados al sistema informático local, no se encuentran informadas en SIGTE.
- Otras 15.354 prestaciones, no se encuentran incorporados al SIGTE.
- 159 casos se encuentran cargados en el SIGTE, no se encuentran incorporados en el sistema TRAKCARE (**Procedimiento disciplinario en el servicio**).

2) Sobre debilidades y riesgos en relación con los sistemas locales:

Los registros de la Lista de Espera No GES en TRAKCARE son traspasados en forma manual al SIGTE, pues carecen de integración e interoperabilidad, realizándose a través de planillas Excel.

En la base de datos del sistema informático local existen 11.820 registros, de los cuales 11.654 están asociados a CNE y 166 a IQ, que corresponden a prestaciones no relacionadas con dichas clasificaciones (**Procedimiento disciplinario en el servicio**).

17. Hospital Dr. Franco Ravera O'Higgins Informe INVE N° 377/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Investigar el proceso de egresos de usuarios de listas de espera, desde los sistemas locales de registro -y/o desde el Sistema de Gestión de Tiempos de Espera, SIGTE-, efectuados entre el 1 de enero de 2023 y el 31 de marzo de 2024.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

1) Se comprobó que existen inconsistencias en los registros utilizados para procesar y almacenar los datos de los usuarios de Listas de Esperas No Ges, del total de 75.799 registros en la plataforma local del sistema de redes asistenciales (Fonendo), solo se pudieron identificar en SIGTE 33.003, de ellos, y de 119.070 registros en SIGTE, se pudieron identificar en Fonendo 33.096 de ellos.

2) Se detectó un error en la causal de salida de un paciente del hospital, la cual fue registrada por causal N°7, Recuperación Espontánea, en circunstancias que la documentación tenida a la vista da cuenta que la persona recibió la atención médica acorde a su diagnóstico.

18. Hospital Regional de Talca

Informe Final N° 649/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Auditoría a las prestaciones quirúrgicas entregadas por el Hospital Regional de Talca (HRT) a pacientes incorporados en la Lista de Espera No GES, entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS **RECURSOS PÚBLICOS**

- 1) Se verificaron 10 situaciones en que funcionarios (grado 1 al 7) y 111 situaciones en que funcionarios (grado 8 al 24) del HRT y sus familiares directos, fueron intervenidos quirúrgicamente en tiempos de espera inferiores al promedio por especialidad que registra ese recinto, en comparación con otros pacientes que aparecen en la lista de espera No GES (**Procedimiento disciplinario servicio**).
- 2) Se egresó a pacientes de la Lista de Espera No GES, cuyos RUN no fueron identificados en los registros del Servicio de Registro Civil e Identificación (SRCel). En efecto, 93 pacientes que demandaron 98 prestaciones fueron egresados de la Lista de Espera, detectándose que 90 de ellos no existen; 2 corresponden a RUN incorrectos; y uno obedece a una persona distinta a la atendida (**Procedimiento disciplinario servicio**).
- 3) Analizada la base de datos de suspensiones de intervenciones quirúrgicas programadas, y la base de cirugías realizadas a pacientes en lista de espera No GES, se advirtió que, durante el período auditado, una vez reprogramadas, se realizaron 119 intervenciones quirúrgicas a familiares de funcionarios del hospital, cuyo plazo de espera fue menor al promedio (**Procedimiento disciplinario servicio**).
- 4) Se identificaron un total de 263 casos en los que el paciente intervenido tuvo un tiempo de espera menor a 100 días y que además se encontraba vinculada por parentesco con personas funcionarias del hospital (**Procedimiento disciplinario servicio**).

19. Hospital Regional de Talca

Informe INVE N° 439/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Investigar eventuales irregularidades respecto a los egresos e ingresos de las listas de espera No GES y su coherencia con lo informado en las plataformas que cada uno mantiene para el control de sus registros, así como también respecto de lo reportado en la plataforma ministerial SIGTE.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

- 1) Se verificó que el HRT utiliza el SISMAULE para administrar las listas de espera y no el SIGTE (**Procedimiento disciplinario servicio**).
- 2) Se detectaron 107.570 registros que contiene el SISMAULE, 34.986 no tenían correspondencia en SIGTE. Asimismo, el SIGTE identifica 2.709 registros sin concurrencia en SISMAULE (**Procedimiento disciplinario servicio**).
- 3) Se constató que 1.085 pacientes que demandaron 1.507 prestaciones fueron egresados de la Lista de Espera, sin que sus RUN figuraran en los registros del Servicio de Registro Civil e Identificación (**Procedimiento disciplinario servicio**).
- 4) Se detectaron 56 pacientes fallecidos registrados en 58 atenciones médicas de consultas nuevas de especialidad e intervenciones quirúrgicas, las que fueron anotadas como realizadas en fechas posteriores al deceso (**Procedimiento disciplinario servicio**).

20. Hospital de Angol

Informe Final N° 554/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Auditoría a las prestaciones quirúrgicas entregadas por el Hospital de Angol Doctor Mauricio Heyermann a pacientes en la Lista de Espera No GES, durante el período comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Se comprobó que entre el 01 de enero al 31 de diciembre de 2023, se realizaron un total de 3.324 cirugías de las cuales en 359 cirugías -equivalente a un 10,8% de las cirugías realizadas- practicadas a pacientes que son funcionarios del Servicio de Salud Araucanía Norte y su red hospitalaria, o a personas vinculadas por parentesco a ellos, tuvieron menor tiempo de espera para ingresar a pabellón que el promedio general por especialidad (Procedimiento disciplinario servicio).

21. Hospital Dr. Hernán Henríquez La Araucanía Informe Final N° 428/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Investigar eventuales irregularidades respecto a los egresos e ingresos de las listas de espera No GES y su coherencia con lo informado en las plataformas que cada uno mantiene para el control de sus registros, así como también respecto de lo reportado en la plataforma ministerial SIGTE.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

- 1) Incumplimiento de las normas ministeriales sobre el ingreso de los pacientes a la lista de espera No GES contenida en SIGTE, pues desde octubre del año 2022 el servicio generó una lista paralela de pacientes que se encuentran a la espera de una intervención quirúrgica, la cual no fue ingresada a la referida plataforma ministerial.
- 2) Dicha lista se ha ido incrementado significativamente cada año, partiendo desde el 31 de diciembre de 2022 en 953 casos, lo que representaba un 10,51% y llegando al 31 de marzo de 2024 a 3.852 casos, lo que representa un 32,46% del total de pacientes.
- 3) Incongruencias en las causales de egreso de los pacientes en la lista de espera No GES, quienes por error fueron egresados de la lista de espera en circunstancias que no correspondía.
- 4) Diferencias entre los registros del sistema local - www.ssasur.cl- y el SIGTE, los que, por la causal “nueva especialidad”, se pudo evidenciar que de un total de 21.913 registros contenidos en el sistema local, 20.603 fueron ingresados al SIGTE y 1.310 no fueron ingresados, lo que representa un 5,98%. En cambio, por la causal “intervenciones quirúrgicas”, en donde el universo en la plataforma local asciende a 20.262 casos, de los cuales solamente 3.617 registros fueron ingresados al SIGTE y 16.645 casos se encuentran pendientes de ingresar, lo que equivale a un 82,15%.

22. Hospital Base San José de Osorno – Los Lagos

Informe Final N° 387/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Auditoría a las prestaciones quirúrgicas entregadas por el Hospital de Osorno a pacientes incorporados en la Lista de Espera No GES, durante el período comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS **RECURSOS PÚBLICOS**

- 1) El Subdirector Médico del servicio, intervino quirúrgicamente a su hermana, la que estuvo 2 días en lista de espera, en circunstancia que el promedio de espera de esa patología es de 330 días. Además, sus exámenes preoperatorios fueron realizados en Rancagua, ciudad donde registra su domicilio (**Procedimiento disciplinario CGR**).
- 2) El recinto asistencial realizó intervenciones quirúrgicas a personas funcionarias de dicho recinto asistencial, así como a su red familiar, en plazos inferiores al promedio de la especialidad respectiva, sin que se adviertan las razones fundadas que justifiquen una resolución quirúrgica más rápida (**Procedimiento disciplinario CGR**).
- 3) El servicio licitó las intervenciones quirúrgicas de colecistectomías y hernias, para pacientes GES y NO GES, verificándose que el Subdirector Médico autorizó la modificación del equipo médico y no médico ofertado por la empresa proveedora, pese a que dicho profesional se encontraba en la nómina de cirujanos ofertados en el proceso de licitación respectivo (**Se remitió al Ministerio Público**).
- 4) Se suspendieron 273 cirugías programadas de un total de 568, equivalentes al 48,06%, las cuales corresponderían a causas no atribuibles al paciente, tales como: prolongación de tabla, instrumental y/o material con falla de esterilización, error de programación, falta y/o disponibilidad de cirujano, entre otros elementos que son necesarios para la realización de cirugías.

23. Hospital de Ancud – Los Lagos

Informe Final N° 396/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Auditoría a las prestaciones quirúrgicas entregadas por el Hospital de Ancud a pacientes incorporados en la Lista de Espera No GES, durante el período comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS **RECURSOS PÚBLICOS**

- 1) Se comprobó que 167 cirugías practicadas a pacientes vinculados por parentesco con personas funcionarias del Hospital de Ancud, tuvieron un menor tiempo de espera para ingresar a pabellón que el promedio general por especialidad, sin que se advierta alguna circunstancia que justifique estas situaciones (**Procedimiento disciplinario CGR**).
- 2) Se constató que 2 profesionales de la salud de la dotación 2023 del Hospital de Ancud, no se encontraban inscritos en el Registro Nacional de Prestadores de Salud y no poseían autorización por parte de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de Los Lagos para desempeñar funciones en dicho recinto asistencial el año 2023 (**Procedimiento disciplinario servicio**).
- 3) Un paciente en situación previsional “bloqueado” fue intervenido quirúrgicamente, en circunstancias que su condición de previsión de salud, en dicha oportunidad es “particular” no siendo beneficiario de FONASA (**Procedimiento disciplinario servicio**).
- 4) Del análisis de las intervenciones quirúrgicas programadas y suspendidas, se constató que, de 1.972 cirugías, 153 fueron suspendidas (7,76%), de las cuales un 63,40% corresponden a causas institucionales o administrativas, o de recursos humanos o físicos según la clasificación establecida en el Manual de "Solicitud de Pabellón Quirúrgico y Elaboración de Tabla Operatoria".

24. Hospital de P. Montt – Los Lagos

Informe Final N° 405/2024



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

Objetivo:

Auditoría a las prestaciones quirúrgicas entregadas por el Hospital de Puerto Montt a pacientes incorporados en la Lista de Espera No GES, durante el período comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023.

Principales resultados:



POR EL CUIDADO Y BUEN USO
DE LOS RECURSOS PÚBLICOS

- 1) Se ratificó que 2 profesionales de la salud que registraron haber realizado intervenciones quirúrgicas el año 2023, no se encontraban inscritos en el Registro Nacional de Prestadores de Salud.
- 2) El Hospital de Puerto Montt suspendió 664 cirugías en el año 2023, de las cuales 472 se atribuyen a faltas u omisiones de responsabilidad de ese recinto asistencial, lo que alcanza un 71% de las suspensiones, entre las causas señaladas se encuentran: Prolongación de Tabla, Instrumental y/o Material con falla de esterilización, Error de Programación, entre otros.
- 3) Se verificó que 31 pacientes con patologías GES, estaban incluidos en lista de espera No GES, lo que contraviene lo indicado en los numerales 3.1 y 4.4.1 sobre lista de espera de la Norma Técnica N°118.



POR EL CUIDADO Y BUEN USO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS



Probidad • Excelencia • Compromiso • Respeto • Transparencia • Innovación