

CUMPLIMIENTO INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2011

MINISTERIO	MINISTERIO DE SALUD	PARTIDA	16
SERVICIO	SUBSECRETARIA DE REDES	CAPÍTULO	10

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Efectivo 2010	Efectivo 2011	Meta 2011	Cumple SI-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>● Informes, orientaciones y documentos para el seguimiento, control y evaluación del Sistema de Atención de Salud en Red:</p> <p>● Programa: Red de Urgencia Evaluado en: 2001</p>	<p><u>Eficacia/Producto</u></p> <p>Tasa anual de consultas en Servicios de Atención Primaria de Urgencia (SAPU) por beneficiario</p> <p>Aplica Enfoque de Género: SI</p>	<p>(N° consultas en Servicios de Atención Primaria de Urgencia (SAPU) en el año t/N° Población total beneficiaria)</p> <p>Mujeres:</p> <p>Hombres:</p>	0.54 unidades	0.58 unidades	0.61 unidades	0.61 unidades	0.60 unidades	SI	102%	10%	<u>Reportes/Informes</u> Informe Servicios de Salud	
<p>● Informes, orientaciones y documentos para el seguimiento, control y evaluación del Sistema de Atención de Salud en Red:</p>	<p><u>Calidad/Producto</u></p> <p>Porcentaje de establecimientos de alta complejidad con OIRS en trámite en línea</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Número de establecimientos de alta complejidad con OIRS con trámite en línea/Número total de establecimientos de alta complejidad)*100)</p>	n.m.	n.m.	0 %	100 %	100 %	SI	100%	10%	<u>Formularios/Fichas</u> Informe Depto. Participación Social	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Efectivo 2010	Efectivo 2011	Meta 2011	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>● Informes, orientaciones y documentos para el seguimiento, control y evaluación del Sistema de Atención de Salud en Red:</p> <p>
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Programa de coordinación sectorial de 2 años para la reducción de listas de espera Programa de coordinación sectorial de 2 años para la reducción de listas de espera de acuerdo al compromiso presidencial de terminar con las listas de espera de cirugía y enfermedades AUGE</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Intermedio</u></p> <p>Tasa de variación de garantías GES retrasadas en el año t, en relación al año t-1.</p> <p>Aplica Enfoque de Género: SI</p>	<p>$((N^{\circ} \text{ de garantías retrasadas en el año } t / N^{\circ} \text{ de garantías retrasadas en el año } t-1) - 1) * 100$</p> <p>Mujeres:</p> <p>Hombres:</p>	n.m.	n.m.	-70.1 % 113516.0	-100.0 % 0.0	-40.0 % 140062.0	NO	100%	10%	Reportes/Informes Informe Garantías retrasadas GES.	1
<p>● Informes, orientaciones y documentos para el seguimiento, control y evaluación del Sistema de Atención de Salud en Red:</p>	<p><u>Economía/Resultado Final</u></p> <p>Porcentaje de derivaciones de hospitalización en cama crítica resueltos exitosamente que son ubicados en camas críticas del sector público respecto del total de derivaciones de hospitalización en cama crítica resueltos exitosamente.</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>$((N^{\circ} \text{ de derivaciones de hospitalización en cama crítica resueltos exitosamente que son ubicados en camas críticas del sector público} / N^{\circ} \text{ de derivaciones de hospitalización en cama crítica resueltos exitosamente}) * 100$</p>	n.m.	n.m.	0.0 %	32.5 %	48.0 %	NO	68%	10%	Reportes/Informes Informe de derivaciones UGCC	2

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Efectivo 2010	Efectivo 2011	Meta 2011	Cumple SI-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
● Informes, orientaciones y documentos para el seguimiento, control y gestión subsidiaria de los ámbitos financieros y de inversión sectorial en salud	<u>Economía/Proceso</u> Porcentaje de avance de Proyectos de inversión decretados Aplica Enfoque de Género: NO	((Monto total de recursos decretados en proyecto de inversión /Monto total de asignación a inversión sectorial en la Ley de Presupuesto)*100)	86 %	100 %	100 %	99 %	100 %	SI	99%	20%	Formularios/Fichas Informe Departamento de Inversiones.	
● Programa Salud Responde	<u>Calidad/Productos</u> Porcentaje de personas que califica como satisfactoria la información entregada por el programa Salud responde Aplica Enfoque de Género: SI	((Número de personas que califica como satisfactoria la información entregada por el programa Salud Responde/Número de personas que califica la información entregada por el programa Salud Responde)*100) Mujeres: Hombres:	n.m.	91.3 %	0.0 %	90.5 %	93.0 %	SI	97%	10%	Reportes/Informes Informe de satisfacción Usuaría	

(9): Fundamentaciones o justificaciones de metas no cumplidas (cumplimiento inferior a 95%) y metas sobrecumplidas (cumplimiento superior a 120%)

Porcentaje de cumplimiento informado por el servicio	80%
Suma de ponderadores de metas no cumplidas con justificación válidas	10%
Porcentaje de cumplimiento global del servicio	90%

Notas:

1.-A partir del año 2011 por necesidad de dar cumplimiento a una prioridad Presidencial que fue dada a conocer a la comunidad en Mayo del año en curso, se instruye al Ministerio de Salud y al seguro público de FONASA la resolución absoluta de la lista de espera ges a noviembre del 2011, incluida la implementación de la estrategia del Bono Auge. Esto determina que el volumen de garantías retrasadas como lista espera y establecidas para este indicador experimentara un comportamiento no esperado, y un notable sobrecumplimiento de la meta.Resultado del indicador es SOBRECUMPLIMIENTO en un 250%

2.-Causas Externas del incumplimiento del Indicador:1.-Traslados de pacientes con patologías GES: a partir del año 2011 por necesidad de dar cumplimiento a una prioridad Presidencial que fue dada a conocer a la comunidad en Mayo del año en curso, se instruye al Ministerio de Salud y al seguro público de FONASA la resolución absoluta de la lista de espera ges a noviembre del 2011, se adjunta discurso y estrategia de implementación que contempla al Bono Auge, y gráfica de evolución lista de espera AUGE del 2011. 2.Alerta Sanitaria por causas Respiratorias: Desde el mes de abril del 2011 se observó un fuerte incremento en pacientes con patología respiratoria grave lo que implicó el desarrollo de distintas estrategias hasta decretar Alerta Sanitaria desde el 18 de junio al 15 de septiembre. Se adjunta informe detallado

3.-1.- En 2011 se cuenta con el apoyo de una herramienta de inteligencia de negocios en el Sistema de Información de RRHH (SIRH) denominada QlikView, que dispone de reportes de gestión dinámicos y validados, con procesos certificados. Este mejoramiento del modelo permite actualmente la obtención de datos más completos, exactos y rápidos en el ámbito de la Capacitación, habilitando la entrega directa del Indicador H. Anteriormente se utilizaba una base de gestión a partir de la cual había que generar los reportes que presentaban imprecisiones, por lo que la planificación de la meta fue subestimada. 2.- Además, para el cumplimiento de la Meta Sanitaria 2011, la mayoría de los SS negociaron metas superiores a lo alcanzado en 2010, en virtud de lo señalado en la Resolución que aprueba dichas Metas que aplica sólo para las metas de salud y no para las de apoyo como ocurre con Capacitación. No obstante, 24 SS cumplen entre un 46% y un 74% de funcionarios capacitados.