

CUMPLIMIENTO INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2007

MINISTERIO	MINISTERIO DE SALUD	PARTIDA	16
SERVICIO	SERVICIOS DE SALUD	CAPÍTULO	03

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Meta 2007	Cumple SI-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>● Acciones de salud en establecimientos de atención primaria - Municipalidad o de los Servicios</p> <p>Atenciones médicas y odontológicas electivas, incluyendo tratamiento farmacológico y procedimientos</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Intermedio</u></p> <p>Porcentaje población menor de 20 años beneficiaria del sistema público con altas odontológicas totales realizadas en la atención primaria</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>$((n^{\circ} \text{ de altas odontológicas totales realizadas en menores de 20 años en la atención primaria} / N^{\circ} \text{ de población menor de 20 años beneficiaria del sistema público}) * 100) * 100$</p>	17 %	18 %	21 %	17 %	21 %	NO	79%	7%	Formularios/Fichas Resumen estadístico mensual de los Servicios de Salud-	1
<p>● Acciones de salud en establecimientos de atención primaria - Municipalidad o de los Servicios</p> <p>Controles de salud de personas sanas y enfermos crónicos.</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Intermedio</u></p> <p>Porcentaje de pacientes diabéticos compensados bajo control en el grupo de 15 - 64 años en el nivel primario</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>$((N^{\circ} \text{ pacientes diabéticos en el grupo de 15 a 64 años bajo control en el nivel primario con HbA1c} < 7 / \text{Total de pacientes diabéticos en el grupo de 15 a 64 años bajo control en el nivel primario}) * 100$</p>	n.c.	n.c.	32 %	36 %	30 %	SI	120%	10%	Formularios/Fichas Resumen Estadístico Mensual	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Meta 2007	Cumple SI-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>●Acciones de salud en establecimientos de atención primaria - Municipalidad o de los Servicios</p> <p>
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Controles de salud de personas sanas y enfermos crónicos.</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Intermedio</u></p> <p>Porcentaje de pacientes hipertensos compensados bajo control en el grupo de 15 - 64 años en el nivel primario</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° pacientes hipertensos de 15 a 64 años bajo control en el nivel primario, con P.A. < 130/85 mmHg/Total de pacientes hipertensos de 15 a 64 años bajo control en el nivel primario)*100)</p>	n.c.	n.c.	50 %	53 %	51 %	SI	103%	9%	Formularios/Fichas Resumen Estadístico Mensual	
<p>●Acciones de las Direcciones de los Servicios de Salud.</p> <p>
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Implementar modelos de autogestión hospitalaria</p>	<p><u>Eficacia/Proceso</u></p> <p>Porcentaje de establecimientos de mayor complejidad técnica que cumplen con los requisitos para obtener calidad de establecimientos de autogestión en red</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° de establecimientos de mayor complejidad técnica que cumplen con los requisitos para obtener calidad de establecimientos de autogestión en red/N° total de establecimientos de mayor complejidad técnica)*100)</p>	n.c.	5 %	5 %	10 %	11 %	SI	95%	7%	Formularios/Fichas Formulario de auditoria hospital autogestionado	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Meta 2007	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>●Acciones de salud en establecimientos de atención primaria - Municipalidad o de los Servicios</p> <p>
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Atenciones médicas y odontológicas electivas , incluyendo tratamiento farmacológico y procedimientos</p> <p>●Acciones de salud en establecimientos de atención primaria - Municipalidad o de los Servicios</p> <p>
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Controles de salud de personas sanas y enfermos crónicos.</p>	<p><i>Eficacia/Producto</i></p> <p>Tasa de consulta médica por beneficiario en atención primaria, promedio del país</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>(Total consultas médicas anuales a beneficiarios en atención primaria país/Total Población beneficiaria atención primaria país)</p>	1.5	1.4	1.6	1.5	1.5	SI	103%	9%	<p><u>Reportes/Informes</u></p> <p>Resumen Estadístico Mensual- Servicios de Salud</p>	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Meta 2007	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<ul style="list-style-type: none"> •Acciones de salud en establecimientos de atención primaria - Municipalidad o de los Servicios •Acciones en establecimientos de segundo nivel - Hospitales, Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, Centro de Referencia de Salud CRS 	<p><i>Eficacia/Producto</i></p> <p>Porcentaje de casos AUGE en que se cumplen las garantías explícitas de oportunidad</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° casos AUGE en que se cumplen las garantías explícitas de oportunidad/N° total de casos AUGE en el período)*100)</p>	96 %	100 %	100 %	100 %	100 %	SI	100%	12%	<p><u>Reportes/Informes</u> Informe del piloto AUGE y registros FONASA Sistema de Información AUGE (SIGGES)</p>	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Meta 2007	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>•Acciones en establecimientos de segundo nivel - Hospitales, Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, Centro de Referencia de Salud CRS</p> <p>
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Atención médica de urgencia cerrada</p> <p>•Acciones en establecimientos de segundo nivel - Hospitales, Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, Centro de Referencia de Salud CRS</p> <p>
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Hospitalización.</p>	<p><i>Eficacia/Proceso</i></p> <p>Indice ocupacional de camas críticas de adultos en la Unidad de pacientes críticos adultos UPC</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° días cama críticas adultos ocupados/N° días cama críticas adultos disponibles)*100)</p>	83 %	84 %	87 %	88 %	84 %	SI	104%	7%	Reportes/Informes Resumen estadístico mensual	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Meta 2007	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>●Acciones en establecimientos de segundo nivel - Hospitales, Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, Centro de Referencia de Salud CRS</p> <p>
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Atenciones ambulatorias médicas de especialidad, odontológicas y de otros profesionales de la salud.</p> <p>●Acciones en establecimientos de segundo nivel - Hospitales, Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, Centro de Referencia de Salud CRS</p> <p>
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Atenciones médicas, odontológicas electivas ambulatorias.</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Intermedio</u></p> <p>Tasa de variación anual de altas odontológicas por especialidad realizadas en menores de 20 años en atención de segundo nivel</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>$(((N^{\circ} \text{ altas odontológicas por especialidad realizadas en menores de 20 años en Atención de segundo nivel año } t/N^{\circ} \text{ altas odontológicas por especialidad realizadas en menores de 20 años en Atención de segundo nivel año } t-1)-1)*100)$</p>	72 % 50570	28 % 58622	12 % 54651	-2 % 53098	3 % 54866	NO	0%	7%	Reportes/Informes Resúmen Mensual Estadístico Servicios de Salud-formularios REM	2

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Meta 2007	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>●Acciones en establecimientos de segundo nivel - Hospitales, Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, Centro de Referencia de Salud CRS</p> <p>
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Atención médica electiva cerrada</p> <p>●Acciones en establecimientos de segundo nivel - Hospitales, Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, Centro de Referencia de Salud CRS</p> <p>
&nbsp;&nbsp;&nbsp;- Hospitalización.</p>	<p><i>Eficacia/Proceso</i></p> <p>Porcentaje de camas en trabajo de hospitales tipo 1 y 2 con sistema de dispensación de medicamentos por dosis unitaria en relación al total de camas en trabajo de hospitales tipo 1 y 2</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Número de camas en trabajo de hospitales tipo 1 y 2 con sistema de dispensación de medicamentos por dosis unitaria funcionando/Total de camas en trabajo de hospitales tipo 1 y 2 con estadía promedio mayor o igual a 3 días por servicio clínico)*100)</p>	s.i.	25 %	27 %	43 %	28 %	SI	155%	7%	<p><u>Reportes/Informes</u></p> <p>Informe anual de Hospitales tipo 1 y 2 del país</p>	3

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Meta 2007	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<ul style="list-style-type: none"> •Acciones en establecimientos de segundo nivel - Hospitales, Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, Centro de Referencia de Salud CRS •Acciones en establecimientos de segundo nivel - Hospitales, Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, Centro de Referencia de Salud CRS •Acciones en establecimientos de segundo nivel - Hospitales, Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, Centro de Referencia de Salud CRS 	<p><u>Eficacia/Resultado Intermedio</u></p> <p>Tasa de infecciones de herida operatoria en intervenciones de colecistectomía por laparoscopia</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° de infecciones de herida operatoria en intervenciones de colecistectomía por laparoscopia/N° de intervenciones de colecistectomía por laparoscopia)*100)</p>	n.c.	n.c.	1.30 %	0.27 %	0.58 %	SI	215%	7%	<p><u>Formularios/Fichas</u></p> <p>Registro Anual de indicadores de Infecciones Intrahospitalarias</p>	4

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2004	Efectivo 2005	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Meta 2007	Cumple SI-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
●Institucional	<u>Economía/Proceso</u> Tasa de variación de la deuda total de los Servicios de Salud Aplica Enfoque de Género: NO	((Monto deuda total de los Servicios de Salud año t/Monto deuda total de los Servicios de Salud año t-1)-1)*100)	-18 % 27673	-26 % 20432835	-86 % 2780237	24 % 3435345	-20 % 8000	NO	0%	6%	<u>Reportes/Informes</u> Informes de los Servicios de Salud	5
●Institucional	<u>Economía/Proceso</u> Porcentaje de Recuperación de los Ingresos de Operación Aplica Enfoque de Género: NO	((Ingresos de Operación Percibidos en un período t// Ingresos de Operación Devengados en un período t)*100)	n.c.	n.c.	0 %	90 %	85 %	SI	106%	6%	<u>Reportes/Informes</u> Ejecución Presupuestaria Servicios de Salud.	
●Institucional	<u>Economía/Proceso</u> Porcentaje promedio de deuda total de los Servicios de Salud con vencimiento menor o igual a 50 días Aplica Enfoque de Género: NO	((Deuda total de los Servicios de salud con vencimiento menor o igual a 50 días en un período t/Deuda Total de los Servicios de Salud en un período t)*100)	n.c.	n.c.	0 %	93 %	85 %	NO	91%	6%	<u>Reportes/Informes</u> Ejecución Presupuestaria Servicios de Salud	6

(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

74%

Suma de ponderadores de metas no cumplidas con justificación válidas	0%
Porcentaje de cumplimiento global del servicio	74%

Notas:

1.-La variación es explicada por la incorporación de la Urgencia Odontológica y Atención Odontológica de mayores de 60 años, a partir de enero de 2007 como piloto AUGE y como Ley N°19.966 a partir de Julio de 2007, por lo que se dio respuesta a más consultas con los mismos recursos instalados (Odontólogo, sillón dental e insumos). Este aspecto a pesar de ser conocido es difícil de prever por la dificultad de la gestión de los recursos odontológicos. Por otra parte también ha afectado que los Servicios de Salud han gestionado los cupos de Generales de Zona para médicos, disminuyendo alrededor de un 43% los Odontólogos.

2.-El Incumplimiento observado se estima responde a la disminución de Recursos Humanos de Odontopediatra. En este momento se está actualizando el catastro de Recursos Humanos, como parte del trabajo de la Comisión liderada por la división de Desarrollo de las personas, DIGERA y DIPRECE, para la definición de una política de especialistas en Odontología.

3.-Los sistemas de registros utilizados para recolectar esta información se han ido perfeccionando, lo que se suma al esfuerzo adicional que se ha hecho en los establecimientos hospitalarios con el fin de implementar esta estrategia, dado que este indicador hoy en día forma parte de una Meta de desempeño colectivo para los funcionarios de los establecimientos hospitalarios, de ambas leyes 18.834 y 19.664.

4.-La Colecistectomía por vía laparoscópica, es considerado un procedimiento de bajo riesgo ya que es mínimamente invasivo, donde no hay una gran exposición de los tejidos al medio ambiente. Es así que cada día los profesionales que lo realizan han adquirido mayor experiencia, lo que se traduce en menor daño tisular durante el acto quirúrgico y disminución de los tiempos quirúrgicos. Por lo tanto la tendencia de la tasa de IHO en el país es a la disminución. • La vigilancia activa de infecciones en este tipo de cirugía, al aumentar la tendencia a estadías hospitalarias breves e incluso de manejo ambulatorio, ha implicado un esfuerzo mayor por parte del personal de control de infecciones. Ello a través de la generación de nuevas estrategias en esta vigilancia que asegure el mejor control de todos los pacientes intervenidos, evitando el riesgo de sub registro para este tipo de infecciones con la metodología de vigilancia activa actualmente en práctica

5.-Este indicador se calcula con la Deuda Total Nominal de igual periodo del año anterior, es decir diciembre 2007 v/s diciembre 2006. El año 2006 el Sistema Nacional de Servicios de Salud hizo un esfuerzo en lograr un equilibrio financiero presupuestario, logrando una deuda total histórica de MM\$2.780, por lo cual en el año 2006 se dejó de realizar actividades asistenciales no prioritarias, para realizarlas en el año 2007. En este contexto, en el año 2007, el marco presupuestario asignado para Servicio de la Deuda fue de MM\$10.000, y dado que la deuda total al 31 de diciembre ascendió a MM\$ 2.780, de la cual solo se financió MM\$ 1.928 y los restantes MM\$ 852 se financiaron con saldo inicial de caja, por lo cual quedó MM\$8.072. De esta forma, se pensó que los MM\$8.072 serían reinyectados el año 2007 para financiar los mayores gastos que se incurrirían en realizar el año 2007 las actividades dejadas de hacer el año 2006 para brindar la atención necesaria para nuestros beneficiarios en forma oportuna y de ca

6.-Los Servicios gestionaron sus procesos de pago para alcanzar meta de disminución de deuda del subtítulo 22 igual o mayor a 50 días.