

CUMPLIMIENTO INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2009

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

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Meta 2009	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>Controles de salud de personas sanas y enfermos crónicos.</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Intermedio</u></p> <p>Porcentaje de pacientes diabéticos compensados (HbA1c < 7) bajo control en el grupo de 15 - 64 años en el nivel primario</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ pacientes diabéticos en el grupo de 15 a 64 años bajo control en el nivel primario con HbA1c } < 7}{\text{Total de pacientes diabéticos en el grupo de 15 a 64 años bajo control en el nivel primario}} \right) * 100$</p>	n.m.	36 %	36 %	35 %	38 %	NO	91%	12%	Formularios/Fichas Resumen Estadístico Mensual	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 hipertensos compensados (< 130/85 mmHg) bajo control en el grupo de 15 - 64 años en el nivel primario</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ pacientes hipertensos de 15 a 64 años bajo control en el nivel primario, con P.A. } < 130/85 \text{ mmHg}}{\text{Total de pacientes hipertensos de 15 a 64 años bajo control en el nivel primario}} \right) * 100$</p>	n.m.	53 %	55 %	53 %	55 %	SI	96%	12%	Formularios/Fichas Resumen Estadístico Mensual	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Meta 2009	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>● Acciones de salud en establecimientos de atención primaria - Municipalidad o de los Servicios</p>	<p><i>Eficacia/Producto</i></p> <p>Tasa de consulta médica por beneficiario, inscrito y validado, en atención primaria, promedio del país</p> <p>Aplica Enfoque de Género: SI</p>	<p>(Total consultas médicas anuales a beneficiarios en atención primaria país/Total Población beneficiaria, inscrita y validada, atención primaria país)</p> <p>Mujeres:</p> <p>Hombres:</p>	<p>1.6 unidades</p> <p>0.0 unidades</p> <p>0.0 unidades</p>	<p>1.5 unidades</p> <p>0.0 unidades</p> <p>0.0 unidades</p>	<p>1.4 unidades</p> <p>0.0 unidades</p> <p>0.0 unidades</p>	<p>1.5 unidades</p> <p>0.0 unidades</p> <p>0.0 unidades</p>	<p>1.6 unidades</p> <p>1.5 unidades</p> <p>1.7 unidades</p>	<p>NO</p>	<p>94%</p>	<p>12%</p>	<p>Reportes/Informes Resumen Estadístico Mensual- Servicios de Salud</p>	<p>4</p>

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Meta 2009	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><u>Eficacia/Producto</u></p> <p>Índice ocupacional de camas críticas de adultos en la Unidad de pacientes críticos adultos UPC , respecto al total de días cama críticas adultos disponibles</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° días cama críticas adultos ocupados/N° días cama críticas adultos disponibles)*100)</p>	87 %	88 %	88 %	89 %	85 %	SI	105%	10%	Reportes/Informes Resumen estadístico mensual	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Meta 2009	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><i>Eficacia/Resultado Intermedio</i></p> <p>Porcentaje de población beneficiaria del sistema público con altas odontológicas por especialidad realizadas en atención de segundo nivel año t</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° de altas odontológicas por especialidad realizadas en Atención de segundo nivel año t/N° Población total beneficiaria del sistema público)*100)</p>	n.c.	0.93 %	1.18 %	1.23 %	1.40 %	NO	88%	11%	Formularios/Fichas Registro Estadístico Mensual.	5

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2006	Efectivo 2007	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Meta 2009	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
●Institucional	<i>Economía/Proceso</i> 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)	-86 % 2780237	24 % 3435345	711 % 50411613	26 % 63397088	-100 % 0	NO	0%	10%	<u>Reportes/Informes</u> Informes de los Servicios de Salud	6
●Institucional	<i>Economía/Proceso</i> 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.m.	90 %	90 %	89 %	85 %	SI	104%	11%	<u>Reportes/Informes</u> Ejecución Presupuestaria Servicios de Salud.	

(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	43%
Suma de ponderadores de metas no cumplidas con justificación válidas	0%
Porcentaje de cumplimiento global del servicio	43%

Notas:

1.-Respecto al incumplimiento de la meta de este indicador, cabe mencionar que a partir de la notificación de la presencia de Influenza Humana A H1N1 en el país, y a la declaración de Pandemia por esta causa, se ha instruido a la red asistencial orientar sus recursos al enfrentamiento de este problema de salud, afectándose en su etapa de Peak las consultas médicas ya que éstas debieron orientarse hacia la atención de urgencia y morbilidad de enfermedades respiratorias.

2.-Este dato corresponde a la información oficial, es decir la fuente DEIS, quien cuenta con los datos hasta noviembre, y 15 días hábiles posteriores al corte se puede conocer diciembre, por lo tanto, el resultado para este corte es 6.9% (845.542/12.248.257). Si bien no se cumplió la meta del 11% de altas odontológicas en APS, respecto al año 2008, las altas odontológicas en el nivel primario aumentaron en 130.899 (valor absoluto), lo que representa un incremento real de un 18,3% al comprar mismo periodo 2008. El incumplimiento en el indicador se debe a que la población beneficiaria del sistema público aumentó un 5% respecto al año 2008; y al aumento del ausentismo que generó la presencia de Influenza Humana en el país, afectó la dotación de recursos humanos

3.-Resultado Estimado al 31 de Diciembre 2009 de acuerdo a la información preliminar entregada por los Servicios de Salud y Establecimientos Experimentales (SNSS). Dado que la Meta para el año 2009 era 100% y el resultado estimado para el año 2009 fue de 55,04%, se tiene que no se cumplió la meta debido al incremento sostenido de la deuda durante el año 2009, lleva a que los Servicios de Salud deben recurrir al pago de proveedores en función de la criticidad para la normal operación de los establecimientos hospitalarios

4.-Resultado par cuarto corte es 1.5 (15.610.659/10.436.954). El dato presentado corresponde a las consultas APS comprendidas en el período enero - noviembre 2009. El dato del denominador corresponde al total de población inscrita y validada por FONASA en APS 2008. Respecto al incumplimiento de la meta de este indicador (sólo se alcanzó el 93% de la meta), cabe mencionar que a partir de la notificación de la presencia de Influenza Humana A H1N1 en el país, y a la declaración de Pandemia por esta causa, se ha instruido a la red asistencial orientar sus recursos al enfrentamiento de este problema de salud, afectándose en su etapa de Peak las consultas médicas ya que estas debieron orientarse hacia la atención de urgencia y morbilidad de enfermedades respiratorias

5.-La información se encuentra con datos hasta el mes de noviembre ya que diciembre aún no está en el DEIS, hasta 15 días hábiles posterior al corte de diciembre, con esto, el resultado al cuarto corte es 1.23% (151.010/12.248.257). El incumplimiento en el indicador se debe a que la población beneficiaria del sistema público aumentó un 5% respecto al año 2008; y al aumento del ausentismo que generó la presencia de Influenza Humana en el país, afectó la dotación de recursos humanos

6.-Resultado Estimado al 31 de Diciembre 2009 de acuerdo a la información preliminar entregada por los Servicios de Salud y Establecimientos Experimentales (SNSS). Este indicador de acuerdo a lo solicitado, se calculo con la Deuda Total Nominal año t (Estimado a Diciembre 2009) v/s año t-1 (diciembre 2008). Dado que la Meta para el año 2009 era -100% y el resultado estimado para el año 2009 fue de 25,76%, se tiene que no se cumplió la meta del indicador debido principalmente al crecimiento de los gastos variables en los rubros de farmacia, útiles quirúrgicos y compras externas; que dice relación con un incremento de costo de prestaciones por variaciones de precios y tipo de medicamentos utilizados para otorgar solución a los problemas de salud de la población, no considerados en la formulación presupuestaria