

CUMPLIMIENTO INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2010

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

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2007	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Efectivo 2010	Meta 2010	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><i>Eficacia/Resultado Intermedio</i></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>	36 %	36 %	35 %	35 %	38 %	NO	93%	12%	<p><u>Formularios/Fichas Resumen Estadístico Mensual REM A 05</u></p>	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><i>Eficacia/Resultado Intermedio</i></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>	53 %	55 %	53 %	64 %	55 %	SI	116%	12%	<p><u>Formularios/Fichas Resumen Estadístico Mensual REM A 05</u></p>	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2007	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Efectivo 2010	Meta 2010	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>●Programa: Programa de Reforzamiento de la Atención Primaria de Salud (PRAPS) Evaluado en: 2004</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Intermedio</u></p> <p>Porcentaje de población beneficiaria del sistema público con altas odontológicas totales realizadas en la atención primaria</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° de altas odontológicas totales realizadas en la atención primaria/N° de población total de beneficiaria del sistema público)*100)</p>	n.m.	7 %	7 %	8 %	11 %	NO	75%	12%	<p><u>Formularios/Fichas</u> Registro Estadístico Mensual.REM 09</p>	2
<p>●Acciones de las Direcciones de los Servicios de Salud.</p>	<p><u>Economía/Proceso</u></p> <p>Porcentaje promedio de deuda en bienes y servicios de consumo de los Servicios de Salud con vencimiento menor o igual a 45 días</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((Deuda en bienes y servicios de consumo de los Servicios de salud con vencimiento menor o igual a 45 días en un período t /Deuda en bienes y servicios de consumo de los Servicios de Salud en un período t)*100)</p>	93 %	51 %	55 %	43 %	100 %	SI	231%	10%	<p><u>Reportes/Informes</u> Ejecución Presupuestaria Servicios de Salud (SIGFE.Los Informes de Deuda Total por Establecimiento y Antigüedad enviados por los Servicios de Salud.</p>	3

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2007	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Efectivo 2010	Meta 2010	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>1.5 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>1.4 unidades</p> <p>1.7 unidades</p> <p>1.1 unidades</p>	<p>1.6 unidades</p> <p>1.6 unidades</p> <p>1.6 unidades</p>	NO	89%	12%	<p>Reportes/Informes Resumen Estadístico Mensual- Servicios de Salud REM A 04</p>	4

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2007	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Efectivo 2010	Meta 2010	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>	88 %	88 %	89 %	92 %	85 %	SI	108%	10%	<p><u>Reportes/Informes</u></p> <p>Resumen estadístico mensual. REM 20</p>	5

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2007	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Efectivo 2010	Meta 2010	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>	0.93 %	1.18 %	1.23 %	1.36 %	1.40 %	SI	97%	11%	Formularios/Fichas Registro Estadístico Mensual.REM 09	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2007	Efectivo 2008	Efectivo 2009	Efectivo 2010	Meta 2010	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)	24 % 3435345	711 % 50411613	26 % 63397088	-41 % 36901957	-40 % 60	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)	90 %	90 %	89 %	86 %	85 %	SI	102%	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	54%
Suma de ponderadores de metas no cumplidas con justificación válidas	22%
Porcentaje de cumplimiento global del servicio	76%

Notas:

1.-Durante el año 2010 se aumentó en un 10% respecto del año anterior la compensación de pacientes diabéticos, pero al mismo tiempo la población bajo control de este mismo grupo se incrementó en 20.000 personas, lo que se traduce en una mantención de los resultados en los niveles de compensación respecto del año anterior.

2.-Indicador absoluto. Al cierre del año 2010 si bien se logra un aumento de un punto porcentual en comparación con el año 2009 no se logra la meta establecida de un 11%. El incremento de cumplimiento se debe en gran medida al GES de salud Oral de Alta odontológica en embarazada, que además de aumentar cobertura en salud oral, inyecta recursos en esta población. Mayores

porcentajes de alta odontológica requeriría incremento de recursos para Salud Oral dirigidos a la población beneficiaria en gral., para el año 2011 se establece una meta de 9% estimada equivalente a las estrategias actualmente implementadas y financiadas.

3.-Según los informes de antigüedad de la deuda entregados por los Servicios de Salud y Establecimientos Experimentales (SNSS) y a la información de SIGFE. El nivel de cumplimiento reportado resultó con un porcentaje de antigüedad de deuda mayor al comprometido, a mediados del año 2010, se inicia el proceso de control de deuda que se proyecta para el año 2011. El trabajo realizado entorno al proceso de autogestión que exige equilibrio financiero resguardará para el año 2011 obtener mejores resultados.

4.-Durante el año 2010 este indicador estuvo afectado a lo menos por dos factores muy importantes; el primero relacionado con el terremoto del 27/F que ocasionó un importante daño en la infraestructura de las redes asistenciales, principalmente en el área del Nivel hospitalario, pero también a la atención primaria. Además de impactar en las personas, las que inicialmente no demandaron asistencia en salud salvo absoluta necesidad. Lo segundo, relacionado a la consolidación estadística de producción de hospitales y atención primaria, también a raíz del terremoto la que se vio afectada hasta junio del año 2010, no asegurando necesariamente la integridad y totalidad del 100 % de la información. En relación a la producción estadística en comparación con el año 2009, se produce una variación negativa de un 5.1% a nivel país, provocada en su mayor parte por la producción de los Servicios de Salud asociados a la zona de catástrofe quienes presentaron -5.5% de consulta médica APS en relación al año 2009

5.-En total, dieciocho (18) Servicios de Salud fueron afectados, que comprenden el 71% de la red hospitalaria del país, lo que representa un total de 133 hospitales repartidos entre las regiones de Valparaíso y la Araucanía. De estos, sólo 51 hospitales pudieron seguir operando sin mayores problemas, 17 resultaron completamente inhabilitados y 62 con serios daños, 8 de ellos de tipo estructural: Curicó, Talca, Parral, Cauquenes, Constitución, Hualañé, Phillippe Pinel de Putaendo, y Curanilahue. De los anteriores, 6 pertenecen al Servicio de Salud Maule. Los Servicios de Salud más afectados en términos absolutos fueron los de la Región del Biobío (Ñuble, Concepción, Arauco, Talcahuano y Bío Bío) con una brecha a marzo de 1.328 camas (739 a abril); el Servicio de Salud del Maule, con una brecha a marzo de 946 camas equivalente al 50% del total (872 a abril); y los servicios de salud de la Región Metropolitana, que en conjunto a marzo tenían una brecha de 826 camas (277 a abril). Según lo anterior, la red Asiste

6.-No aplica Justificación, el nivel de cumplimiento es de un 97% el cual se encuentra dentro del rango aceptado para este indicador