

## Resultado Indicadores de Desempeño año 2015

<b>MINISTERIO</b>	MINISTERIO DE SALUD	<b>PARTIDA</b>	16
<b>SERVICIO</b>	SERVICIOS DE SALUD	<b>CAPITULO</b>	03

N°	Producto Estrategico	Nombre Indicador	Formula Indicador	Unidad de Medida	Efectivo			Meta	Logro <sup>1</sup> %	Notas
					2013	2014	2015	2015		
1	Acciones de salud en establecimientos de atención primaria -Municipalidad o de los Servicios - Atenciones médicas y odontológicas electivas, incluyendo tratamiento farmacológico y procedimientos	Tasa de consulta médica por beneficiario, inscrito y validado, en atención primaria, promedio del país año t	Total consultas médicas anuales a beneficiarios en atención primaria país año t/Total Población beneficiaria, inscrita y validada, atención primaria país año t-1	unidades	1.1		1.1	1.5	71%	1
					14504059.0/1299278	14421500.0/13146042.0	14995613.0/1332114	20000000.0/1299278		
					4.0	4.0	8.0	4.0		
					H: 1.3	H: 0.9	H: 0.9	H: 1.4		
	Enfoque de Género: Si		Hombres: Mujeres		5546529.0/6203109.0	5925840.0/6278452.0	8400000.0/6147393.0			
				M: 0.9	M: 1.3	M: 1.7				
				5592863.0/6147393.0	8874971.0/6942933.0	9069773.0/7042696.0	11600000.0/6845391.0			
2	Acciones de las Direcciones de los Servicios de Salud. - Ejecutar las políticas de inversión y de gestión financiera	Porcentaje de variación de la deuda total de los Servicios de Salud año t respecto a año t-1	((Monto deuda total de los Servicios de Salud año t/Monto deuda total de los Servicios de Salud año t-1)-1)*100	%	1	70	24	-18	0%	2
					((62256440/61908933)-1)*100	((105910205/62256440)-1)*100	((13147739/81059102)-1)*100	((7204382/28829089)-1)*100		
		Enfoque de Género: No								
3	Acciones de salud en establecimientos de atención primaria -Municipalidad o de los Servicios - Controles de salud de personas sanas y enfermos crónicos.	Porcentaje de pacientes diabéticos compensados (HbA1c < 7) bajo control en el grupo de 15 - 64 años en el nivel primario, año t	(N° pacientes diabéticos en el grupo de 15 a 64 años bajo control en el nivel primario con HbA1c <7, año 2011/Total de pacientes diabéticos en el grupo de 15 a 64 años bajo control en el nivel primario)*100	%	38	39	40	40	100%	3
					(137843/359076)*100	(147904/382738)*100	(160787/404214)*100	(139656/349141)*100		
					H: 0	H: 36	H: 37	H: 40		
					M: 0	M: 40	M: 41	M: 40		
	Enfoque de Género: Si		Hombres: Mujeres		(52371/144352)*100	(56917/153491)*100	(51672/130216)*100			
				(95533/238386)*100	(103870/250723)*100	(87984/218925)*100				

### Notas

1. El porcentaje de logro mide cuánto cumple el indicador en relación a su meta; y es el resultado del valor efectivo dividido por la meta comprometida, si el indicador es ascendente. Si éste es descendente se divide la meta respecto al valor efectivo. El cociente obtenido se denomina "Porcentaje de logro". Este porcentaje toma valores en el rango entre 0% y 100%.

2. El "Porcentaje de Logro por Servicio" corresponde al promedio simple del logro de cada uno de los indicadores comprometidos y evaluados por el Servicio, en el rango de 0% a 100%.

4	Acciones de las Direcciones de los Servicios de Salud. - Ejecutar las políticas de inversión y de gestión financiera	Porcentaje de Recuperación de los Ingresos de Operación año t  Enfoque de Género: No	(Ingresos de Operación Percibidos en el año t/Ingresos de Operación Devengados en el año t)*100	%	86 (72941888/ 84369921) *100	86 (76925117/8 9181873) *100	82 (77459598/ 94391128) *100	87 (81479000 /94025864 )*100	95%	4
5	Acciones de las Direcciones de los Servicios de Salud. - Ejecutar las políticas de inversión y de gestión financiera	Porcentaje promedio de deuda en bienes y servicios de consumo de los Servicios de Salud con vencimiento menor o igual a 45 días, año t  Enfoque de Género: No	(Deuda en bienes y servicios de consumo de los Servicios de salud con vencimiento menor o igual a 45 días en el año t/Deuda en bienes y servicios de consumo de los Servicios de Salud en el año t)*100	%	38 (33366695/ 87769655) *100	56 (54705108/9 8463355) *100	59 (75200553/ 126818646 )*100	46 (25335368 /54521670 )*100	79%	5
6	Acciones de salud en establecimientos de atención primaria -Municipalidad o de los Servicios	Porcentaje de población beneficiaria del sistema público con altas odontológicas realizadas en la atención primaria año t  Enfoque de Género: Si	(N° de altas odontológicas totales realizadas en la atención primaria en año t/N° de población total de beneficiaria del sistema público en año t)*100  Hombres: Mujeres	%	9 (1222699/1 3377082) *100  H: 0  M: 0	10 (1270545/13 202753)*100  H: (516449/633 7321)*100  M: (754096/686 5432)*100	10 (1319705/1 3321148) *100  H: 8 (525687/62 78452)*100  M: 11 (794018/70 42696)*100	10 (1297995/ 13202753) *100  H: 10 (532030/5 281101) *100  M: 10 (765965/7 921652) *100	100%	6
7	Acciones en establecimientos de la red -Hospitales, Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, Centro de Referencia de Salud CRS. - Atenciones ambulatorias médicas de especialidad, odontológicas y de otros profesionales de la salud incluyendo tratamiento farmacológico	Porcentaje de población beneficiaria del sistema público con altas odontológicas por especialidad realizadas en atención de segundo nivel año t  Enfoque de Género: Si	(N° de altas odontológicas por especialidad realizadas en Atención de segundo nivel año t/N° Población total beneficiaria del sistema público t)*100  Hombres: Mujeres	%	1.15 (153983.00 /13377082. 00)*100  H: 0.00  M: 0.00	1.35 (178799.00/1 3202753.00) *100  H: 0.99 (62997.00/63 37321.00) *100  M: 1.69 (115802.00/6 865432.00) *100	1.26 (167543.00 /13321148. 00)*100  H: 0.93 (58368.00/ 6278452.0 0)*100  M: 1.55 (109175.00 /7042696.0 0)*100	1.44 (192630.0 0/1337708 2.00)*100  H: 1.28 (80905.00/ 6340558.0 0)*100  M: 1.59 (111725.0 0/7036524 .00)*100	88%	7

#### Notas

1. El porcentaje de logro mide cuánto cumple el indicador en relación a su meta; y es el resultado del valor efectivo dividido por la meta comprometida, si el indicador es ascendente. Si éste es descendente se divide la meta respecto al valor efectivo. El cociente obtenido se denomina "Porcentaje de logro". Este porcentaje toma valores en el rango entre 0% y 100%.

2. El "Porcentaje de Logro por Servicio" corresponde al promedio simple del logro de cada uno de los indicadores comprometidos y evaluados por el Servicio, en el rango de 0% a 100%.

8	Acciones en establecimientos de la red -Hospitales, Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, Centro de Referencia de Salud CRS.	Porcentaje de pacientes operados con lista de chequeo para seguridad de la cirugía aplicada respecto del total de pacientes operados año t	(Nº de pacientes operados con lista de chequeo para seguridad de la cirugía aplicada en año t/Nº total de pacientes operados en año t)*100	%	85.7 (176174.0/ 205485.0) *100	93.8 (110866.0/11 8218.0)*100	91.6 (55560.0/6 0681.0) *100	85.0 (30035.0/3 5335.0) *100	100%	8
9	Acciones de las Direcciones de los Servicios de Salud. - Implementar modelos de autogestión hospitalaria	Porcentaje de establecimientos EAR con acreditación realizada del total de EAR	(Nº de Establecimientos EAR con acreditación realizada por la SIS/Nº de Establecimientos EAR Total ) *100	%	19.3 (11.0/57.0) *100	33.9 (21.0/62.0) *100	57.9 (33.0/57.0) *100	86.0 (49.0/57.0) *100	67%	9
10	Acciones de las Direcciones de los Servicios de Salud. - Coordinar y articular la red asistencial de salud del territorio.	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.	(Nº de derivaciones de hospitalización en cama crítica resueltos exitosamente que son ubicados en camas críticas del sector público/Nº de derivaciones de hospitalización en cama crítica resueltos exitosamente ) *100	%	32.5 (1033.0/31 76.0)*100	25.8 (838.0/3253. 0)*100	25.2 (885.0/350 8.0)*100	32.0 (1158.0/36 20.0)*100	79%	10

#### Notas

1. El porcentaje de logro mide cuánto cumple el indicador en relación a su meta; y es el resultado del valor efectivo dividido por la meta comprometida, si el indicador es ascendente. Si éste es descendente se divide la meta respecto al valor efectivo. El cociente obtenido se denomina "Porcentaje de logro". Este porcentaje toma valores en el rango entre 0% y 100%.

2. El "Porcentaje de Logro por Servicio" corresponde al promedio simple del logro de cada uno de los indicadores comprometidos y evaluados por el Servicio, en el rango de 0% a 100%.

11	Acciones en establecimientos de la red -Hospitales, Centro de Diagnóstico y Tratamiento CDT, Centro de Referencia de Salud CRS.	Porcentaje de personas registradas al 31 de diciembre año t que se mantiene en lista de espera quirúrgica con fecha de ingreso anterior o igual al 31 de diciembre de t-3 en relación a personas en lista de espera quirúrgica con fecha de ingreso anterior o igual al 31 de diciembre de t-1 en RNLE)*100	(N° de personas en lista de espera quirúrgica con fecha de ingreso anterior o igual al 31 de diciembre de t-3 registradas al 31 de diciembre t en RNLE/N° de personas en lista de espera quirúrgica con fecha de ingreso anterior o igual al 31 de diciembre de t-3 registradas al 31 de diciembre de t-1 en RNLE)*100	%	16 (8122/51371)*100	46 (20623/44805)*100	18 (12224/66652)*100	60 (39991/66652)*100	100%	11
		Enfoque de Género: Si	Hombres: Mujeres		H: 15 (3087/21062)*100 M: 17 (5035/30309)*100	H: 44 (8166/18697)*100 M: 48 (12457/26108)*100	H: 17 (4601/26661)*100 M: 19 (7623/39991)*100	H: 60 (15996/26661)*100 M: 60 (23995/39991)*100		
12	Acciones de salud en establecimientos de atención primaria -Municipalidad o de los Servicios - Controles de salud de personas sanas y enfermos crónicos.	Porcentaje de pacientes hipertensos compensados (< 140/90 mmHg) bajo control en el grupo de 15 - 64 años en el nivel primario, año t.	(N° pacientes hipertensos de 15 a 64 años bajo control en el nivel primario, con P.A. < 140/90 mmHg, año t/Total de pacientes hipertensos de 15 a 64 años bajo control en el nivel primario en año t)*100	%	67 (528299/794444)*100	67 (542026/813151)*100	66 (549974/832128)*100	66 (519322/786851)*100	100%	12
		Enfoque de Género: Si	Hombres: Mujeres		H: 0 M: 0	H: 62 (174466/280685)*100 M: 69 (367560/532466)*100	H: 61 (177898/289976)*100 M: 69 (372076/542152)*100	H: 66 (176570/266580)*100 M: 66 (342752/520271)*100		
13	Acciones de salud en establecimientos de atención primaria -Municipalidad o de los Servicios - Controles de salud de personas sanas y enfermos crónicos.	Porcentaje de pacientes diabéticos bajo control con evaluación del pie vigente* en el grupo de 15 años y más en el nivel primario año t	(N° de pacientes diabéticos bajo control con evaluación del pie vigente en el grupo de 15 años y más en el nivel primario año t /Total de pacientes diabéticos bajo control del grupo de 15 años y más en el nivel primario año t)*100	%	23.7 (161064.0/680573.0)*100	0.0	74.0 (556009.0/751430.0)*100	65.0 (467725.0/719577.0)*100	100%	13
		Enfoque de Género: No								

Porcentaje de Logro del Servicio 2

83

#### Notas

1. El porcentaje de logro mide cuánto cumple el indicador en relación a su meta; y es el resultado del valor efectivo dividido por la meta comprometida, si el indicador es ascendente. Si éste es descendente se divide la meta respecto al valor efectivo. El cociente obtenido se denomina "Porcentaje de logro". Este porcentaje toma valores en el rango entre 0% y 100%.

2. El "Porcentaje de Logro por Servicio" corresponde al promedio simple del logro de cada uno de los indicadores comprometidos y evaluados por el Servicio, en el rango de 0% a 100%.

- 1 !. El período de evaluación se considera desde Diciembre año t-1 a Noviembre t, con el objetivo de realizar la medición de 1 año completo.
  2. Se entiende por población beneficiaria aquella población inscrita y validada por FONASA.
- 2 Este indicador se calcula con la Deuda Total Nominal del año t-1.  
Los valores de la meta están expresados en MM\$.
- 3 Tanto el volumen de compensación como la población estimada para este indicador tienen como base el censo que se realiza en los meses de Junio y Diciembre de cada año. Por lo tanto, al cierre de cada corte del indicador se estará informando lo medido al corte del censo anterior.  
El indicador se informaría desde Diciembre año t-1 a Noviembre t, con el objetivo de realizar la medición de 1 año completo.
- 4 Los Ingresos de Operación corresponden al Subtítulo 07.  
Los valores de la meta están expresados en MM\$.
- 5 Se precisa la fórmula de cálculo y nombre del indicador, considerando que la deuda contemplada se refiere al Subtítulo 22.  
Los valores de la meta están expresados en MM\$.
- 6 El período de evaluación se considera desde Diciembre año t-1 a Noviembre t, con el objetivo de realizar la medición de 1 año completo.  
Precisiones:  
Definición de altas odontológicas totales es la siguiente  
\* Altas Odontológicas Totales: Es la sumatoria de las Altas Educativas, Preventivas e Integrales, incluidas las altas integrales de la sección G de Programa Especiales, excepto las embarazadas.  
\* Se entiende por población beneficiaria aquella población validada por FONASA.
- 7 El período de evaluación se considera desde Diciembre año t-1 a Noviembre t, con el objetivo de realizar la medición de 1 año completo.  
Precisiones:  
Definición de altas odontológicas totales es la siguiente  
\* Altas Odontológicas Totales: Es la sumatoria de las Altas Educativas, Preventivas e Integrales, incluidas las altas integrales de la sección G de Programa Especiales, excepto las embarazadas.  
\* Se entiende por población beneficiaria aquella población validada por FONASA.
- 8 Se entiende por paciente operado con lista de chequeo aplicada, a una muestra realizada por Servicio de Salud sobre el universo de pacientes que se van a operar y a los cuales se le aplica la encuesta,  
  

$$\text{Nº de pacientes operados con lista de chequeo aplicada en un periodo determinado (*)} / \text{Nº de pacientes operados en el mismo periodo}$$

Indicador de Cirugía Segura para evaluación de lista de chequeo en cirugías electivas

Metodología (técnica) de análisis, muestreo sobre la base de prevalencias en fechas aleatorias

Universo a evaluar, el 100% de los Establecimientos de Alta Complejidad,
- 9 1. El Total de Establecimientos EAR en Proceso de acreditación de calidad son 57 correspondientes a los hospitales de alta complejidad.  
  
 EAR: Establecimientos Autogestionados en RED.  
 SIS: Superintendencia de Salud
- 10 Se incluyen: Todo paciente que sigue el flujo habitual de búsqueda vía UGCC, solicitado desde un hospital público.  
Se excluyen: Del Universo de los pacientes derivados vía UGCC, los casos de pacientes crónicos, los derivados por convenios directos y casos especiales que no siguen los flujos habituales de derivación.  
Se entiende por Caso Resuelto Exitosamente a aquellos casos en el que cumpliéndose el protocolo de búsqueda y asignación de cama vía UGCC (Unidad de Gestión Centralizada de Camas), es ubicado en una cama crítica (pública o privada) acorde a sus requerimientos clínicos.
- 11 Persona en lista de espera de intervención quirúrgica (IQ) corresponde a una persona asociada a una IQ pendiente de resolver, lo que significa que una persona puede estar en la lista de espera con una o más prestaciones y se contabilizan de manera independiente.
- 12 Los pacientes hipertensos compensados son las personas en control, diagnosticadas con hipertensión arterial que mantienen su presión arterial igual o bajo 140/90 mmhg en el último control.  
  
 el indicador se informaría desde Diciembre año t-1 a Noviembre t, con el objetivo de realizar la medición de 1 año completo.

#### Notas

1. El porcentaje de logro mide cuánto cumple el indicador en relación a su meta; y es el resultado del valor efectivo dividido por la meta comprometida, si el indicador es ascendente. Si éste es descendente se divide la meta respecto al valor efectivo. El cociente obtenido se denomina "Porcentaje de logro". Este porcentaje toma valores en el rango entre 0% y 100%.

2. El "Porcentaje de Logro por Servicio" corresponde al promedio simple del logro de cada uno de los indicadores comprometidos y evaluados por el Servicio, en el rango de 0% a 100%.

13 Pie Diabético evaluado se entiende como la evaluación del pie que se realiza a los pacientes diabéticos bajo control calificándolos según riesgo en: Moderado, Alto y Máximo.

Evaluación de Pie vigente corresponde a evaluación realizada dentro de los últimos 12 meses

El registro de la información es llevado por DEIS REM, cuyos medios de verificación son:

Numerador: REM P04, sección C ( registro de población , según variable de seguimiento, en este caso la clasificación del pie, de acuerdo a la evaluación realizada)

Denominador: REM P04, sección A ( registro de población bajo control de diabéticos)

#### Notas

1. El porcentaje de logro mide cuánto cumple el indicador en relación a su meta; y es el resultado del valor efectivo dividido por la meta comprometida, si el indicador es ascendente. Si éste es descendente se divide la meta respecto al valor efectivo. El cociente obtenido se denomina "Porcentaje de logro". Este porcentaje toma valores en el rango entre 0% y 100%.

2. El "Porcentaje de Logro por Servicio" corresponde al promedio simple del logro de cada uno de los indicadores comprometidos y evaluados por el Servicio, en el rango de 0% a 100%.