



# BALANCED SCORECARD

RESULTADOS MES DE ABRIL – 2022

- Hospital Clínico Herminda Martín
- Hospital de San Carlos Dr. Benicio Arzola Medina

---

## **INFORME MENSUAL BSC – ESTABLECIMIENTOS AUTOGESTIONADOS EN RED**

---

*Un establecimiento autogestionado en red, EAR, es un órgano desconcentrado del correspondiente Servicio de Salud y tiene atribuciones para organizarse internamente, administrar sus recursos y definir la forma mediante la cual llevará a cabo los procesos necesarios para obtención de los recursos que ofrece a la red.*

*Los EAR deben cumplir una serie de requisitos, los cuales están enunciados en los artículos 16 y 18 del D.S. N° 38. Como también mantener un porcentaje mínimo de evaluación (75%) en el instrumento BSC, el cual es una herramienta de control de gestión que ordena y proporciona una estructura para transformar una estrategia en términos operativo, para ello recoge un conjunto coherente de indicadores que proporcionan a la alta dirección y Jefes de departamento, una visión comprensible de su área de responsabilidad.*



# **HOSPITAL CLÍNICO HERMINDA MARTÍN CHILLÁN**

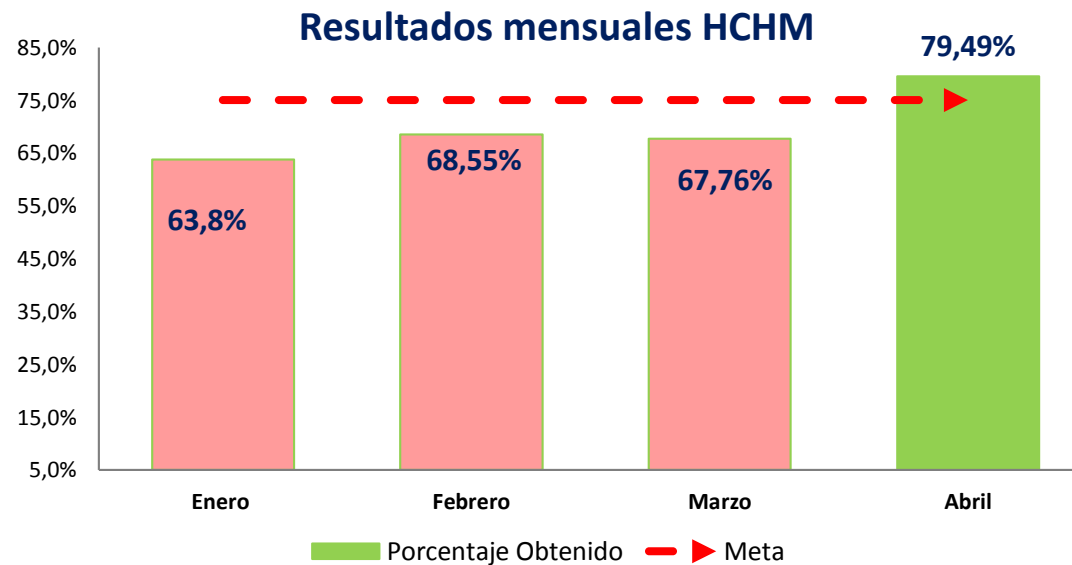
*Chillan, 01 junio 2022*

## RESUMEN CÁLCULO PUNTAJE AL DÍA

**ABRIL 2022**

De los indicadores aplicables, el Hospital Clínico Herminda Martín, obtiene 124 puntos, de un total de 156, logrando un porcentaje de evaluación del 79,49%, cumpliendo sobre la meta exigida para la autogestión al mes de abril.

BALANCED SCORECARD		Porcentaje Obtenido
Puntaje Total Obtenido	124	<b>79,49%</b>
Puntaje Total Máximo a Obtener	156	
Fecha	01-06-2022	



Fuente: <https://sisq-app.minsal.cl>

A continuación se adjunta detalle de resultado y puntuación por cada indicador:

Sigla	Indicador	Cumplimiento	Puntaje
A.1.1	Porcentaje de cumplimiento de compras de la Canasta Esencial de Medicamentos (CEM) a través de CENABAST	99,70%	4
A.1.1.4	Porcentaje de cirugías traumatológicas con órdenes de compra emitidas	100%	4
A.1.2.3	Variación del gasto en compra de servicios	-1,90%	4
A.1.2.4	Índice del gasto en convenio con personas naturales respecto a la glosa autorizada vigente	2,787	0
A.1.3	Porcentaje de recaudación de Ingresos Propios	76,10%	2
A.1.4	Porcentaje del monto en la cuenta extrapresupuestaria 114-01 validada por Contraloría General de la República	N/A	N/A
A.1.5	Gestión de saldos en Cuentas Corrientes	100%	4
A.3.1.1	Porcentaje de Devengamiento de los Documentos Tributarios Electrónicos (DTE) recibidos en la plataforma ACEPTA	98,70%	4
A.3.1.2	Porcentaje de cumplimiento en oportunidad y análisis del Sistema de Costos	100%	4
A.3.1.7	Porcentaje de cumplimiento de actividades en la gestión de residuos de establecimientos autogestionados en red (REAS)	100%	4
A.3.1.8	Porcentaje de ejecución del Plan Anual de mantenimiento preventivo y ejecución del gasto	129,80%	2
A.3.1.9	Porcentaje de cumplimiento de actividades de la gestión logística y financiera de fármacos	100%	4
A.4.1.3	Porcentaje de cumplimiento de la programación anual de consultas médicas realizadas por especialista presencial, remota y por telemedicina	96,90%	4
B.2.3	Índice de ausentismo y Porcentaje de acciones implementadas del Plan de abordaje y prevención	49,45	2
B.3.1.1	Porcentaje de ambulatorización de cirugías mayores ambulatorizables	81,80%	4
B.3.1.3	Índice Funcional	1,02	2

Sigla	Indicador	Cumplimiento	Puntaje
B.3.1.4	Porcentaje de Egresos con Estadía Prolongada (Outliers superiores)	6,60%	1
B.3.1.5	Porcentaje de horas ocupadas de quirófanos habilitados	91,30%	4
B.3.1.6	Índice de Ocupación Dental (IOD)	0,97	3
B.4.1.2	Porcentaje de Pacientes Atendidos dentro del estándar en U.E	88,20%	3
B.4.1.3	Porcentaje de Abandono de Pacientes del Proceso de Atención Médica en Unidades de Emergencia Hospitalaria	17,10%	0
B.4.1.4	Porcentaje de Intervenciones Quirúrgicas Suspendidas	7,80%	3
B.4.1.5	Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas	56,20%	0
C.3.1	Porcentaje de notificación y pesquisa de posibles donantes de órganos en UEH, UPC (UCI, UTI) adulto y pediátrica	95%	4
C.4.1.1	Porcentaje de cumplimiento de Garantías Explícitas en Salud (GES) en la red	91,20%	0
C.4.1.2	Variación del promedio de días de espera para consulta nueva de especialidad	-6,10%	4
C.4.1.3	Variación del promedio de días de espera para intervención quirúrgica	-3,50%	4
C.4.1.4	Variación del promedio de días de espera para Consulta Nueva de Especialidad Odontológica	-4,30%	4
C.4.2	Porcentaje de estrategias implementadas según lo acordado con el Consejo Consultivo de Usuarios	100%	4
C.4.3.1	Porcentaje de consultas nuevas de especialidad médica en atención secundaria	31%	3
C.4.3.4	Porcentaje de cumplimiento del envío de contrareferencia al alta de especialidad médica	100%	4
C.4.3.5	Porcentaje de altas médicas de consulta de especialidad en atención secundaria	15,80%	4
D.1.2	Porcentaje de cump. de requisitos del Plan de Prevención y Control de IAAS	100%	4
D.3.2	Porcentaje de cumplimiento consistencia de registros estadísticos mensuales	100%	4

Sigla	Indicador	Cumplimiento	Puntaje
D.3.2.1	Porcentaje de cumplimiento de los requisitos mínimos del Programa de Calidad y Seguridad de la atención	100%	4
D.3.2.2	Porcentaje de Compromisos Suscritos e Implementados, producto de una Auditoría	100%	4
D.3.2.2	Porcentaje de Compromisos Suscritos e Implementados, producto de una Auditoría	100%	4
D.4.1.2	Porcentaje de despacho de receta total y oportuno	99%	3
D.4.1.4	Porcentaje de satisfacción usuaria	86,90%	4
D.4.1.6	Porcentaje de Reingresos Urgentes de Pacientes antes de 7 días	1,11%	4
D.4.1.7	Oportunidad y calidad de la respuesta a los reclamos	95,14%	4

Fuente: <https://sisq-app.minsal.cl>

En la siguiente tabla, se observa la evolución de los indicadores con puntaje mínimo 0 y 1, en el mes abril y su estado de situación respecto al mes precedente.

Sigla	Indicador	Meta	MARZO		ABRIL	
			Cumplimiento	Puntaje	Cumplimiento	Puntaje
A.1.2.4	Índice del gasto en convenio con personas naturales respecto a la glosa autorizada vigente	Meta 1: $\leq 1$	8,492	0	2,787	0
B.3.1.4	Porcentaje de Egresos con Estadía Prolongada (Outliers superiores)	$\leq 5,2\%$ ; Para establecimientos con LB $>6,1\%$ disminuir 1,0 punto porcentual	7%	0	6,60%	1
B.4.1.3	Porcentaje de Abandono de Pacientes del Proceso de Atención Médica en Unidades de Emergencia Hospitalaria	$\leq 10\%$	18%	0	17,10%	0
B.4.1.5	Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas	$\geq 80\%$	55%	0	56,20%	0
C.4.1.1	Porcentaje de cumplimiento de Garantías Explícitas en Salud (GES) en la red	100%.	89,60%	0	91,20%	0

Fuente: <https://sisa-app.minsal.cl>



# **HOSPITAL DR. BENICIO ARZOLA MEDINA SAN CARLOS**

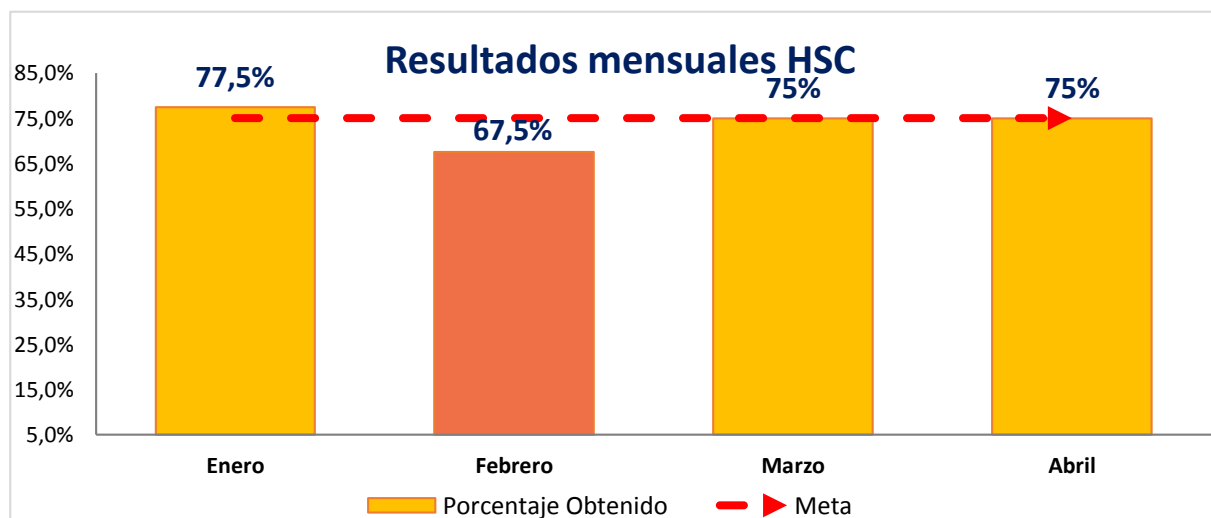
*Chillan, 01 junio 2022*

## RESUMEN CÁLCULO PUNTAJE AL DÍA

ABRIL 2022

De los indicadores aplicables, el Hospital de San Carlos, obtiene 114 puntos, de un total de 152, logrando un porcentaje de evaluación del 75%, cumpliendo la meta exigida para la autogestión al mes de abril.

BALANCED SCORECARD		Porcentaje Obtenido
Puntaje Total Obtenido	114	75%
Puntaje Total Máximo a Obtener	152	
Fecha	01-06-2022	



Fuente: <https://sisq-app.minsal.cl>

A continuación se adjunta detalle de resultado y puntuación por cada indicador:

Sigla	Indicador	Cumplimiento	Puntaje
A.1.1	Porcentaje de cumplimiento de compras de la Canasta Esencial de Medicamentos (CEM) a través de CENABAST	90%	4
A.1.1.4	Porcentaje de cirugías traumatológicas con órdenes de compra emitidas	100%	4
A.1.2.3	Variación del gasto en compra de servicios	97,10%	0
A.1.2.4	Índice del gasto en convenio con personas naturales respecto a la glosa autorizada vigente	3,576	0
A.1.3	Porcentaje de recaudación de Ingresos Propios	157,90%	3
A.1.4	Porcentaje del monto en la cuenta extrapresupuestaria 114-01 validada por Contraloría General de la República	N/A	N/A
A.1.5	Gestión de saldos en Cuentas Corrientes	100%	4
A.3.1.1	Porcentaje de Devengamiento de los Documentos Tributarios Electrónicos (DTE) recibidos en la plataforma ACEPTA	97,10%	4
A.3.1.2	Porcentaje de cumplimiento en oportunidad y análisis del Sistema de Costos	100%	4
A.3.1.7	Porcentaje de cumplimiento de actividades en la gestión de residuos de establecimientos autogestionados en red (REAS)	100%	4
A.3.1.8	Porcentaje de ejecución del Plan Anual de mantenimiento preventivo y ejecución del gasto	100%	4
A.3.1.9	Porcentaje de cumplimiento de actividades de la gestión logística y financiera de fármacos	0%	0
A.4.1.3	Porcentaje de cumplimiento de la programación anual de consultas médicas realizadas por especialista presencial, remota y por telemedicina	115,70%	4
B.2.3	Índice de ausentismo y Porcentaje de acciones implementadas del Plan de abordaje y prevención	50,37	3
B.3.1.1	Porcentaje de ambulatorización de cirugías mayores ambulatorizables	75,40%	4
B.3.1.3	Índice Funcional	0,94	4

Sigla	Indicador	Cumplimiento	Puntaje
B.3.1.4	Porcentaje de Egresos con Estadía Prolongada (Outliers superiores)	3,10%	4
B.3.1.5	Porcentaje de horas ocupadas de quirófanos habilitados	79,10%	3
B.3.1.6	Índice de Ocupación Dental (IOD)	0,68	2
B.4.1.2	Porcentaje de Pacientes Atendidos dentro del estándar en Unidades de Emergencia Hospitalaria.	93,70%	4
B.4.1.3	Porcentaje de Abandono de Pacientes del Proceso de Atención Médica en Unidades de Emergencia Hospitalaria	14,70%	0
B.4.1.4	Porcentaje de Intervenciones Quirúrgicas Suspendidas	8,50%	2
B.4.1.5	Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas	76,30%	3
C.3.1	Porcentaje de notificación y pesquisa de posibles donantes de órganos en UEH, UPC (UCI, UTI) adulto y pediátrica	N/A	N/A
C.4.1.1	Porcentaje de cumplimiento de Garantías Explícitas en Salud (GES) en la red	97,80%	0
C.4.1.2	Variación del promedio de días de espera para consulta nueva de especialidad	-7,40%	0
C.4.1.3	Variación del promedio de días de espera para intervención quirúrgica	3,70%	4
C.4.1.4	Variación del promedio de días de espera para Consulta Nueva de Especialidad Odontológica	1,50%	4
C.4.2	Porcentaje de estrategias implementadas según lo acordado con el Consejo Consultivo de Usuarios	100%	4
C.4.3.1	Porcentaje de consultas nuevas de especialidad médica en atención secundaria	38,10%	4
C.4.3.4	Porcentaje de cumplimiento del envío de contrareferencia al alta de especialidad médica	64,60%	4
C.4.3.5	Porcentaje de altas médicas de consulta de especialidad en atención secundaria	6,70%	1
D.1.2	Porcentaje de cump. de requisitos del Plan de Prevención y Control de IAAS	100%	4
D.3.2	Porcentaje de cumplimiento consistencia de registros estadísticos mensuales	100%	4

Sigla	Indicador	Cumplimiento	Puntaje
D.3.2.1	Porcentaje de cumplimiento de los requisitos mínimos del Programa de Calidad y Seguridad de la atención	100%	4
D.3.2.2	Porcentaje de Compromisos Suscritos e Implementados, producto de una Auditoría	100%	4
D.4.1.2	Porcentaje de despacho de receta total y oportuno	99,70%	4
D.4.1.4	Porcentaje de satisfacción usuaria	90,90%	4
D.4.1.6	Porcentaje de Reingresos Urgentes de Pacientes antes de 7 días	1,70%	1
D.4.1.7	Oportunidad y calidad de la respuesta a los reclamos	100%	4

Fuente: <https://sisq-app.minsal.cl>

En la siguiente tabla, se observa la evolución de los indicadores con puntaje mínimo 0 y 1, en el mes abril y su estado de situación respecto al mes precedente.

Sigla	Indicador	Meta	MARZO		ABRIL	
			Cumplimiento	Puntaje	Cumplimiento	Puntaje
A.1.2.3	Variación del gasto en compra de servicios	≤ 0%.	105,00%	0	97,10%	0
A.1.2.4	Índice del gasto en convenio con personas naturales respecto a la glosa autorizada vigente	Meta 1: ≤ 1	3,52	0	3,576	0
A.3.1.9	Porcentaje de cumplimiento de actividades de la gestión logística y financiera de fármacos	Trazadora 1: 100%. Trazadora 2: ≤ 0,75%.	1	4	0%	0
B.4.1.3	Porcentaje de Abandono de Pacientes del Proceso de Atención Médica en Unidades de Emergencia Hospitalaria	≤ 10%	0,16	0	14,70%	0
C.4.1.1	Porcentaje de cumplimiento de Garantías Explícitas en Salud (GES) en la red	100%.	98,10%	1	97,80%	0

Sigla	Indicador	Meta	Cumplimiento	Puntaje	Cumplimiento	Puntaje
C.4.3.5	Porcentaje de altas médicas de consulta de especialidad en atención secundaria	> 10,0%	0,056	<b>1</b>	6,70%	<b>1</b>
D.4.1.6	Porcentaje de Reingresos Urgentes de Pacientes antes de 7 días	Reingresos Pacientes Adultos ≤ 2,34%. Para aquellos establecimientos con línea base >2,50% disminuir 1,0 punto porcentual. -Reingreso Pacientes Pediátricos ≤ 2,16%. Para aquellos establecimientos con línea base >2,50% disminuir 1,0 punto porcentual.	0,019	<b>1</b>	1,70%	<b>1</b>

**Fuente:** <https://sisq-app.minsal.cl>