



EFICIENCIA HOSPITALARIA

ENERO A ABRIL 2022

**Departamento de Apoyo y Control de Gestión
SERVICIO DE SALUD ÑUBLE**

ELABORADO POR CARLA RUIZ – REVISADO POR FRANCISCO RIVERA

ÍNDICE

1. INDICADORES EFICIENCIA HOSPITALARIA	7
a. Índice Ocupacional	7
b. Egresos Hospitalarios	8
c. Promedio días de estada	9
d. Número de Consulta Totales de Especialidad.....	10
e. Número de Consulta Nuevas de Especialidad	11
f. Porcentaje de Consulta Nuevas de Especialidad	11
g. Porcentaje de Hospitalización desde UEH que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas.	12
h. Número de atenciones médicas realizadas en UEH.....	12
i. Número de intervenciones quirúrgicas totales	13
j. Porcentaje de ambulatorización de cirugías mayores	15
k. Porcentaje de Ocupación Pabellones Quirúrgicos.....	15
l. Porcentaje de Suspensiones Quirúrgicas.....	16
m. Cobertura de Mamografías en mujeres de 50 a 69 años.....	17
n. Garantías Oncológicas	18
o. Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento Ges en la red.....	18
2. INDICADORES FINANCIEROS	20
a. Presupuesto y gasto devengado – Subtítulo 21 y 22	20
b. Deuda al 30.04.2022.....	21
c. Equilibrio Financiero (M\$)	21
3. INDICADORES DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	22
a. Ausentismo Laboral.....	22

RESUMEN EJECUTIVO ACUMULADO A ABRIL 2022

Dada la necesidad de disponer de información a nivel de Servicio de Salud y en detalle por Establecimientos dependientes de ciertos indicadores, se presenta el siguiente informe que da cuenta de resultados agrupados según los procesos asistenciales ambulatorios, quirúrgicos, hospitalización, urgencia, financieros y de gestión de las personas.

Se agregan los datos del mismo periodo del año anterior, vale decir resultados del periodo enero–abril del año 2021 y 2022 como datos referenciales, para establecer las variaciones porcentuales de cada indicador analizado, que están presentes en diferentes instrumentos de control, como, por ejemplo:

El **Índice Ocupacional** a nivel de servicio es de un 70,5%, posicionándose bajo el estándar, puesto que para establecimientos de mayor complejidad su nivel ocupacional ideal es entre 80% y 90%, considerando un óptimo de 85% como ocupación máxima.

El **Número de Intervenciones Quirúrgicas Totales** para el corte de abril fueron 10.057, al compararlo con el año anterior se realizaron 2.646 intervenciones más. Este indicador incluye las IQ efectivamente realizadas (ambulatorias, no ambulatorias, mayores y menores).

El **Porcentaje de Consultas Nuevas de Especialidad** como total del servicio es 35,5%. Recordar que la meta para este indicador es mayor o igual a 32%.

El indicador **Porcentaje de Hospitalización menor a 12 horas desde la Indicación Médica en la UEH** a nivel de servicio el resultado fue de un 62,1%, donde el Hospital San Carlos presenta un 76,3% de hospitalización menor a 12 horas desde la indicación médica, mientras que el Hospital Herminda Martín un 56,2%. Ambos por debajo de la meta \geq al 80%.

A nivel de servicio el **Porcentaje de Ocupación de Quirófanos de Cirugía Electiva** es de un 88,4% con 4.464 horas de quirófanos en trabajo al corte.

El resultado total a nivel de Servicio del **Porcentaje de Suspensión de Intervenciones Quirúrgicas** es de un 8,1% con un 7,8% para el HCHM y un 8,5% para el HSC. Ambos muy por encima de la meta de \leq 7%.

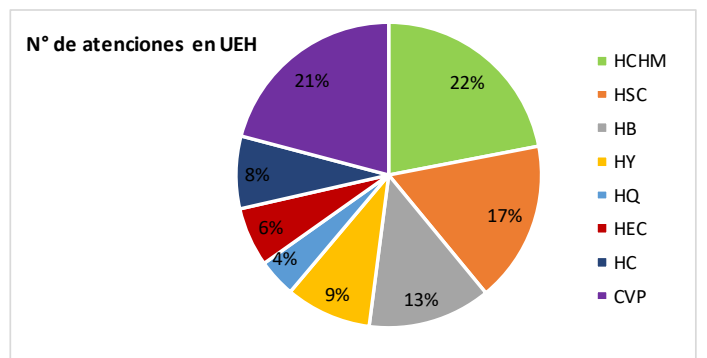
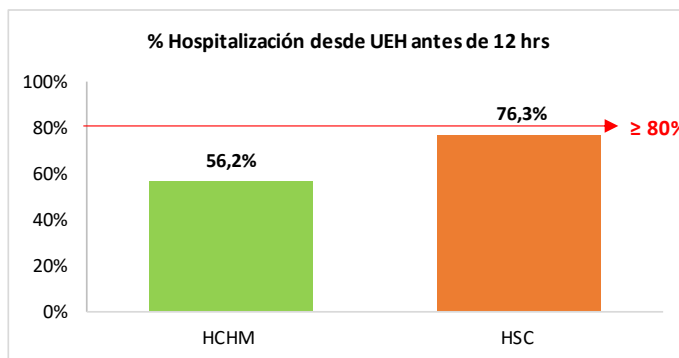
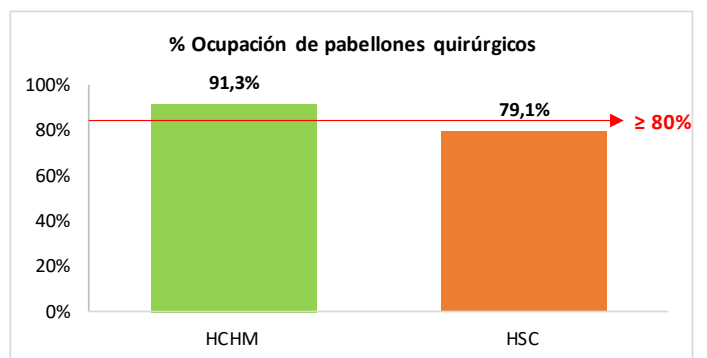
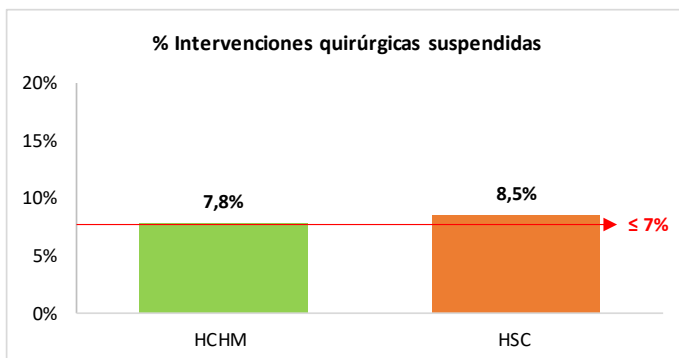
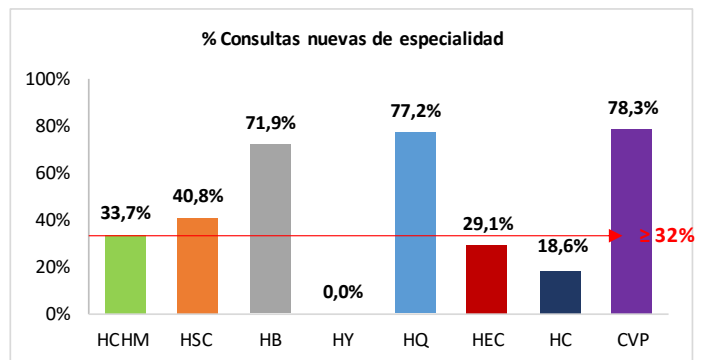
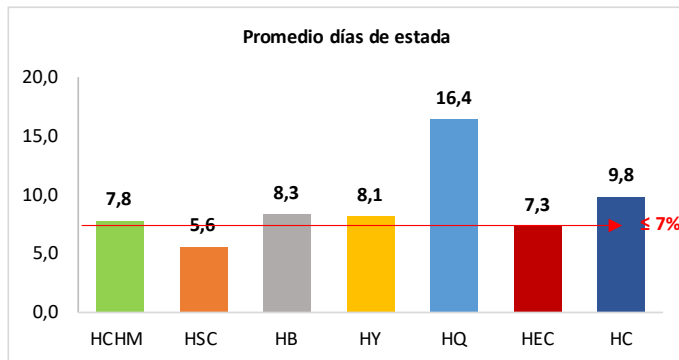
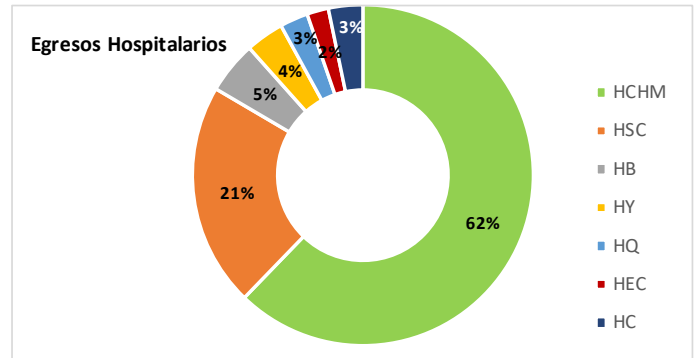
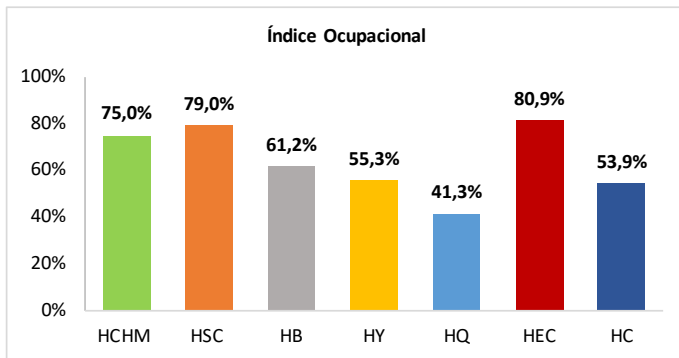
En cuanto a la **Situación Financiera**, el presupuesto devengado del Subtítulo 21 a abril de 2022 alcanza los M\$44.042.832, representado en un 38,6% del presupuesto total. Mientras que el presupuesto devengado del Subtítulo 22 a febrero de 2022 alcanza los M\$21.372.467, representado en un 38,6% del presupuesto total.

Situación de Gestión de las Personas, el ausentismo por licencias médicas curativas del año 2022, presentó un incremento del 29,80% respecto del año 2021 a nivel del Servicio. Los índices más altos al corte los presentó el H. El Carmen con 16 días, el H. de Yungay con 15 días y el HCHM con 14 días.

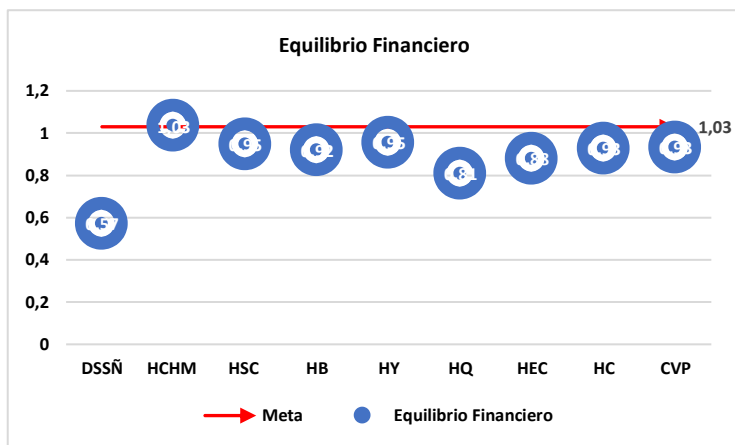
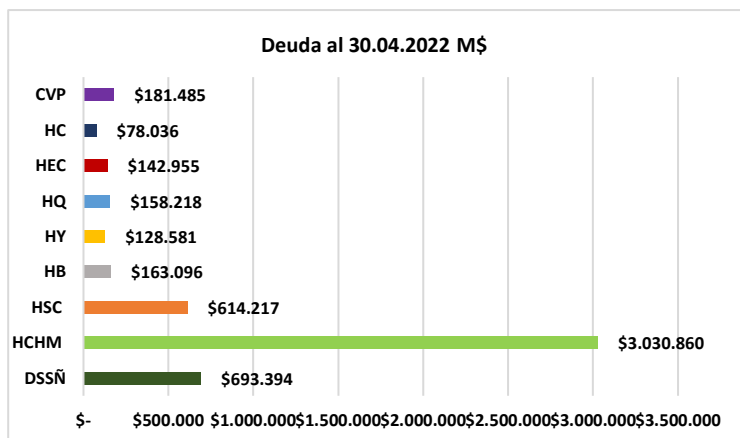
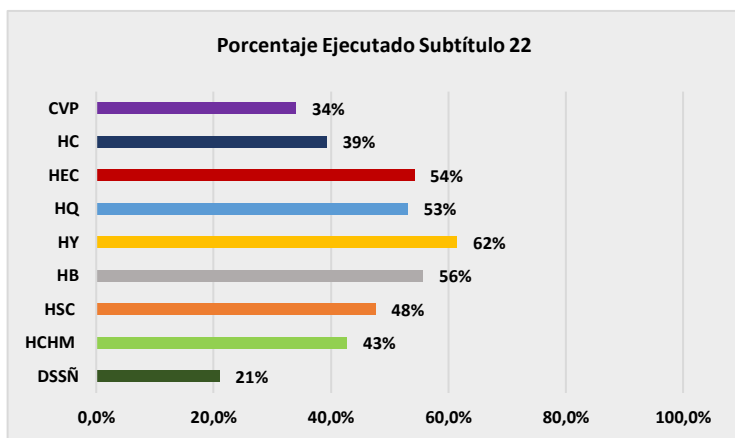
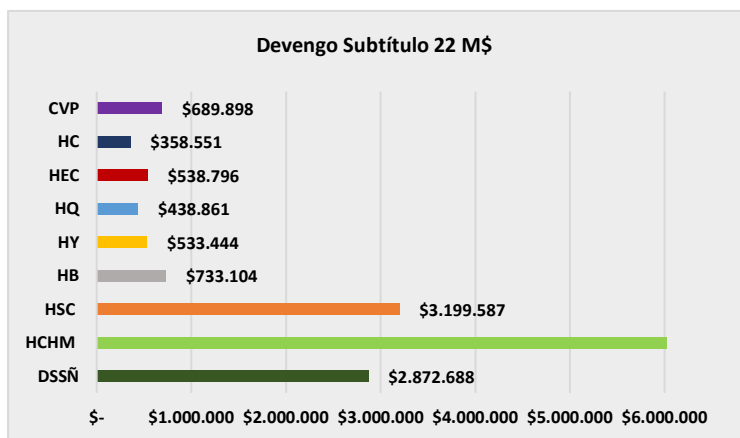
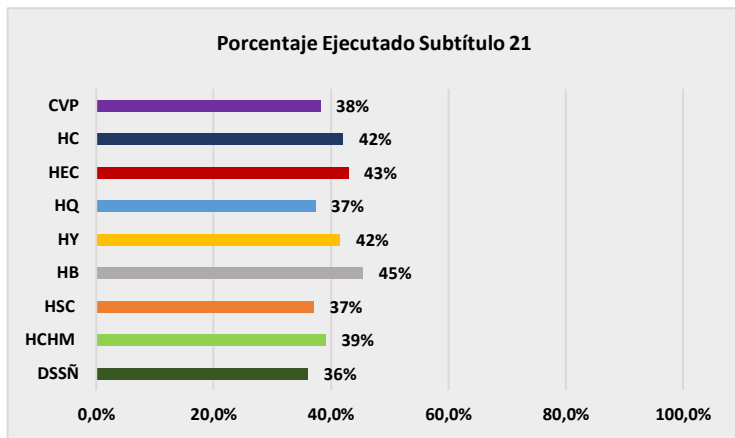
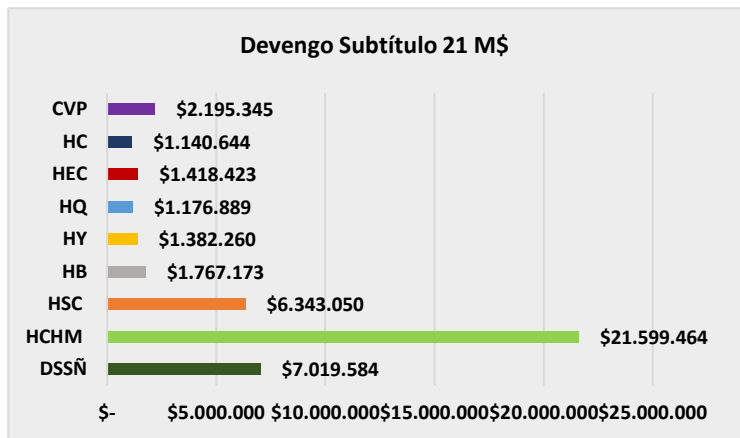
RESUMEN INDICADORES ENERO – ABRIL 2022

Indicadores Asistenciales	Total Red	HCHM	HSC	HB	HY	HQ	HEC	HC	CVP	APS
Índice Ocupacional	70,5%	75,0%	79,0%	61,2%	55,3%	41,3%	80,9%	53,9%		
N° de Egresos Hospitalarios	8.908	5.544	1.890	441	323	238	182	290		
Promedio Días de Estada	7,6	7,8	5,6	8,3	8,1	16,4	7,3	9,8		
N° de Consultas Totales de Especialidad	73.321	58.050	14.306	235	0	167	86	86	391	
N° de Consultas Nuevas de Especialidad	26.044	19.555	5.844	169	0	129	25	16	306	
Porcentaje Consultas Nuevas de Especialidad	35,5%	33,7%	40,8%	71,9%	0,0%	77,2%	29,1%	18,6%	78,3%	
Porcentaje de Hospitalización desde UEH antes de 12 hrs.	62,1%	56,2%	76,3%							
N° de Atenciones en UEH (Est. Alta, Mediana y Baja y SAR)	125.427	27.553	21.408	16.330	11.408	5.066	7.838	9.633	26.191	
N° de Intervenciones Quirúrgicas	10.057	7.175	2.048	167	71	81	55	236	224	
Porcentaje de Ocupación de Pabellones Quirúrgicos	88,4%	91,3%	79,1%							
Porcentaje de Intervenciones Quirúrgicas Suspendidas	8,1%	7,8%	8,5%							
N° de mamografías realizadas	3.101			215	58	153	70	-	287	2.318
Porcentaje De Gestión Efectiva Para El Cumplimiento Ges En La Red	94,2%	92,4%	97,8%	99,9%	99,6%	100,0%	99,9%	100,0%	96,5%	
Indicadores Financieros (M\$)	DSSÑ	HCHM	HSC	HB	HY	HQ	HEC	HC	CVP	APS
Presupuesto Subtítulo 21	\$ 19.454.622	\$ 55.297.043	\$ 17.104.941	\$ 3.887.233	\$ 3.324.508	\$ 3.152.072	\$ 3.301.560	\$ 2.710.001	\$ 5.747.328	
Devengo Subtítulo 21	\$ 7.019.584	\$ 21.599.464	\$ 6.343.050	\$ 1.767.173	\$ 1.382.260	\$ 1.176.889	\$ 1.418.423	\$ 1.140.644	\$ 2.195.345	
Porcentaje Ejecutado Subtítulo 21	36,1%	39,1%	37,1%	45,5%	41,6%	37,3%	43,0%	42,1%	38,2%	
Presupuesto Subtítulo 22	\$ 13.655.849	\$ 28.075.650	\$ 6.718.927	\$ 1.316.089	\$ 867.370	\$ 826.488	\$ 993.893	\$ 912.728	\$ 2.024.435	
Devengo Subtítulo 22	\$ 2.872.688	\$ 12.007.538	\$ 3.199.587	\$ 733.104	\$ 533.444	\$ 438.861	\$ 538.796	\$ 358.551	\$ 689.898	
Porcentaje Ejecutado Subtítulo 22	21,0%	42,8%	47,6%	55,7%	61,5%	53,1%	54,2%	39,3%	34,1%	
Deuda al 30/04/2022	\$ 693.394	\$ 3.030.860	\$ 614.217	\$ 163.096	\$ 128.581	\$ 158.218	\$ 142.955	\$ 78.036	\$ 181.485	
Equilibrio Financiero	0,57	1,03	0,95	0,92	0,95	0,81	0,88	0,93	0,93	
Indicadores de Gestión de las Personas	DSSÑ	HCHM	HSC	HB	HY	HQ	HEC	HC	CVP	APS
Índice de Ausentismo (Días Acumulados)	9,1	14,0	11,5	13,2	15,0	11,9	16,0	11,4	11,8	

RESUMEN INDICADORES ASISTENCIALES ENERO – ABRIL 2022



RESUMEN INDICADORES FINANCIEROS A ABRIL 2022



1. INDICADORES EFICIENCIA HOSPITALARIA

a. Índice Ocupacional

Corresponde al número de días cama ocupados en relación al número de días cama disponibles y el nivel de ocupación ideal es entre 80% y 90%, considerando un estándar de ocupación máxima del 85%.

INDICE OCUPACIONAL			
Establecimiento	Enero – Abril 2021	Enero – Abril 2022	Tasa de variación
HCHM	77,6%	75,0%	-3,4%
HSC	70,1%	79,0%	12,7%
HB	51,6%	61,2%	18,6%
HY	56,9%	55,3%	-2,8%
HQ	43,5%	41,3%	-5,2%
HEC	72,8%	80,9%	11,3%
HC	51,9%	53,9%	3,8%
Total Servicio	69,6%	70,5%	1,3%



PROMEDIO DE LA
RED ENE – ABR 2022
70,5%



INSTRUMENTOS
EAR
GLOSA IV

Fuente: REM 20; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ.

Este índice puede ser superior en las Unidades funcionales críticas y médico – quirúrgicas. A continuación, se presenta el detalle de los establecimientos autogestionados en las unidades de cuidados básicos, medios, intermedios e intensivos adultos.

INDICE OCUPACIONAL					
Hospital Clínico Herminda Martín					
Detalle	Acum.	Ene	Feb	Mar	Abr
401 - Área Médica Adulto Cuidados Básicos	83,3%	83,6%	82,8%	77,5%	90,5%
402 - Área Médica Adulto Cuidados Medios	84,1%	84,5%	82,1%	77,8%	93,7%
405 - Área Cuidados Intensivos Adultos	68,0%	71,3%	63,6%	77,5%	58,1%
406 - Área Cuidados Intermedios Adultos	76,3%	98,7%	72,3%	74,8%	66,4%

Fuente: REM 20; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ.

ÍNDICE OCUPACIONAL					
Hospital San Carlos					
Detalle	Acum.	Ene	Feb	Mar	Abr
401 - Área Médica Adulto Cuidados Básicos	85,9%	100,0%	84,9%	77,4%	72,9%
402 - Área Médica Adulto Cuidados Medios	89,6%	85,5%	93,7%	88,9%	90,4%
405 - Área Cuidados Intensivos Adultos	72,7%	88,2%	86,8%	77,3%	34,8%
406 - Área Cuidados Intermedios Adultos	80,9%	61,0%	74,6%	79,2%	97,5%

Fuente: REM 20; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ.

b. Egresos Hospitalarios

NÚMERO DE EGRESOS HOSPITALARIOS				
Establecimiento	Enero – Abril 2021	Enero – Abril 2022	Diferencia	Tasa de variación
HCHM	5.338	5.544	206	3,9%
HSC	1.991	1.890	-101	-5,1%
HB	473	441	-32	-6,8%
HY	397	323	-74	-18,6%
HQ	336	238	-98	-29,2%
HEC	232	182	-50	-21,6%
HC	438	290	-148	-33,8%
Total Servicio	9.205	8.908	-297	-3,2%



TOTAL DE LA RED
ENE – ABR 2022
8.908

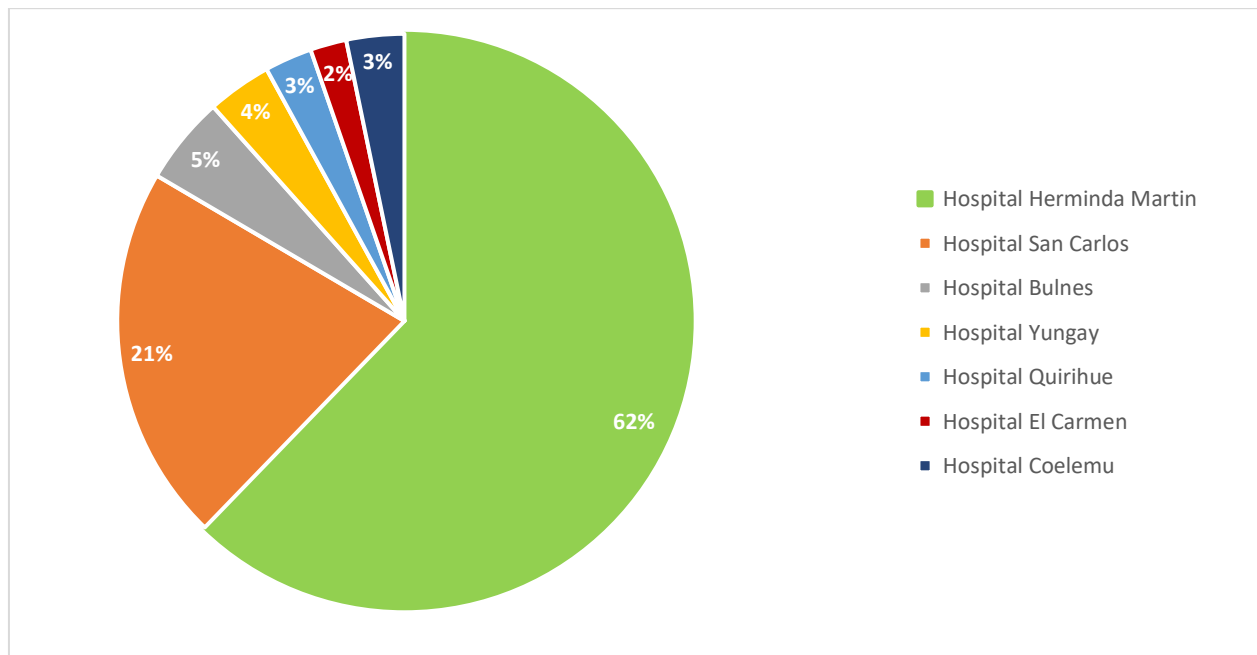


INSTRUMENTOS
GLOSA IV

Fuente: REM 20; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ.

El objetivo de este indicador es cuantificar la capacidad productiva de los establecimientos hospitalarios respecto de la resolución de pacientes hospitalizados. Recaltar que el aumento o disminución del indicador en el tiempo debe analizarse en conjuntos con otros indicadores del proceso de hospitalización (DIGERA, 2021).

A nivel de servicio en el periodo se registraron 8.908 egresos. Un 62,2% del total pertenece al Hospital Clínico Herminda Martín y un 21,2% al Hospital de San Carlos. La distribución de egresos se muestra a continuación:



Fuente: REM 20; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ.

c. Promedio días de estada

Este indicador da cuenta del número de días estada promedio ocupado por cada egreso hospitalario en un periodo definido, cuyo dato es expresado en número.

El Promedio Días de Estada óptimo para todos los establecimientos es de 7 días. Es importante destacar que este indicador incluye Psiquiatría, Pensionado y Camas Sociosanitarias.

PROMEDIO DÍAS DE ESTADA			
Establecimiento	Enero – Marzo 2021	Enero – Marzo 2022	Tasa de variación
HCHM	8,4	7,8	-7,7%
HSC	4,9	5,6	13,3%
HB	6,7	8,3	23,9%
HY	5,4	8,1	51,2%
HQ	9,7	16,4	69,9%
HEC	5,7	7,3	27,1%
HC	6,9	9,8	42,8%
Total Servicio	7,3	7,6	3,9%



PROMEDIO DE LA
RED ENE – ABR 2022
7,6



INSTRUMENTOS
GLOSA IV

Fuente: REM 20; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ.

Se puede observar que el Hospital Clínico Herminda Martín, Hospital de Bulnes, Yungay, Quirihue y Coelemu presentan un promedio de días de estada por sobre el número óptimo de 7 días, siendo el Hospital de Quirihue el que presenta mayor promedio días de estados con 16,4 días.

A continuación, se presenta el detalle de los establecimientos autogestionados en las unidades de cuidados básicos, medios, intermedios e intensivos adultos.

PROMEDIO DÍAS DE ESTADA					
Hospital Clínico Herminda Martín					
Detalle	Acum.	Ene	Feb	Mar	Abr
Área Médico Adulto Cuidado Básicos	6,6	6,9	6,4	6,3	6,9
Área Médico Adulto Cuidado Medios	6,6	7,0	5,9	6,7	6,9
Área Cuidados Intermedios Adultos (UTI)	6,0	5,1	5,5	6,4	7,4
Área Cuidados Intensivos Adultos (UCI)	8,8	11,2	8,4	8,4	7,2

Fuente: REM 20; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ.

PROMEDIO DÍAS DE ESTADA					
Hospital San Carlos					
Detalle	Acum.	Ene	Feb	Mar	Abr
Área Médico Adulto Cuidado Básicos	7,1	9,0	8,3	6,5	3,7
Área Médico Adulto Cuidado Medios	6,1	4,3	12,1	5,8	4,5
Área Cuidados Intermedios Adultos (UTI)	5,5	4,6	5,9	4,8	6,6
Área Cuidados Intensivos Adultos (UCI)	8,1	7,1	7,5	7,4	11,1

Fuente: REM 20; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ.

d. Número de Consulta Totales de Especialidad

Este indicador corresponde al número total de consultas de especialidad realizadas en los establecimientos de la red asistencial. A nivel de servicio se realizaron 8.666 consultas más en relación al mismo periodo del año anterior, representado en una variación de 13,4%.

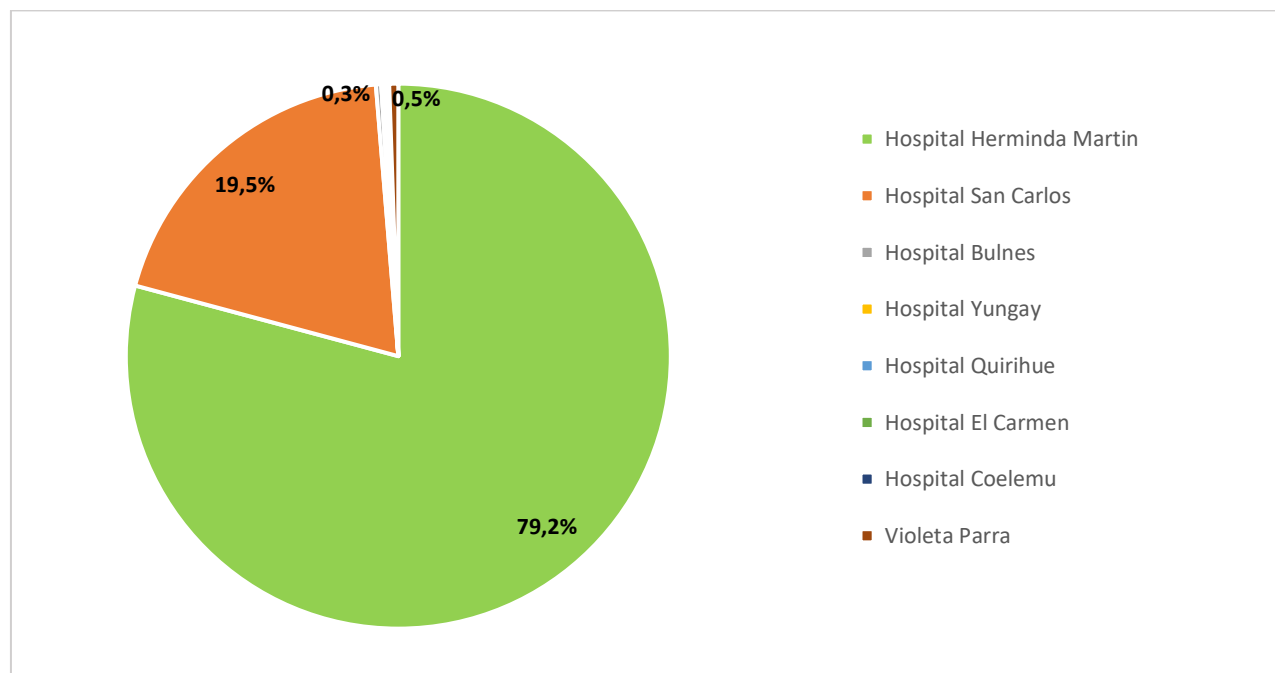
NÚMERO DE CONSULTAS NUEVAS DE ESPECIALIDAD				
Establecimiento	Enero – Abril 2021	Enero – Abril 2022	Diferencia	Tasa de variación
HCHM	52.246	58.050	5.804	11,1%
HSC	11.800	14.306	2.506	21,2%
HB	357	235	-122	-34,2%
HQ	90	167	77	85,6%
HEC	87	86	-1	-1,1%
HC	-	86	86	100,0%
CVP	75	391	316	421,3%
Total Servicio	64.655	73.321	8.666	13,4%



TOTAL, DE LA RED
ENE – ABR 2022
73.321

Fuente: REM A07, REM A30; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ.

A nivel de servicio en el periodo se registraron 73.321 consultas totales de especialidad. Un 79,2% del total pertenece al Hospital Clínico Herminda Martín y un 19,5% al Hospital de San Carlos. La distribución de egresos se muestra a continuación:



Fuente: REM A07, REM A30; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ.

e. Número de Consulta Nuevas de Especialidad

Este indicador corresponde al número de consultas nuevas de especialidad, incluidas las consultas de telemedicina.

NÚMERO DE CONSULTAS NUEVAS DE ESPECIALIDAD				
Establecimiento	Enero – Abril 2021	Enero – Abril 2022	Diferencia	Tasa de variación
HCHM	18.403	19.555	1.152	6,3%
HSC	4.478	5.844	1.366	30,5%
HB	224	169	-55	-24,6%
HQ	5	129	124	2480,0%
HEC	74	25	-49	-66,2%
HC	-	16	16	100%
CVP	74	306	232	313,5%
Total Servicio	23.258	26.044	2.786	12,0%

Fuente: REM A07, REM A30, REM A32; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ.



TOTAL DE LA RED
ENE – ABR 2022
26.044

En comparación con el periodo anterior, existe un aumento de 2.786 consultas, reflejado en una tasa de variación del 12%.

f. Porcentaje de Consulta Nuevas de Especialidad

PORCENTAJE DE CONSULTAS NUEVAS DE ESPECIALIDAD			
Establecimiento	Enero – Abril 2021	Enero – Abril 2022	Tasa de variación
HCHM	35,2%	33,7%	-4,4%
HSC	37,9%	40,8%	7,6%
HB	62,7%	71,9%	14,6%
HQ	5,6%	77,2%	1290,4%
HEC	85,1%	29,1%	-65,8%
HC	-	18,6%	100%
CVP	98,7%	78,3%	-20,7%
Total Servicio	36,0%	35,5%	-1,3%

Fuente: REM A07, REM A30, REM A32; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ

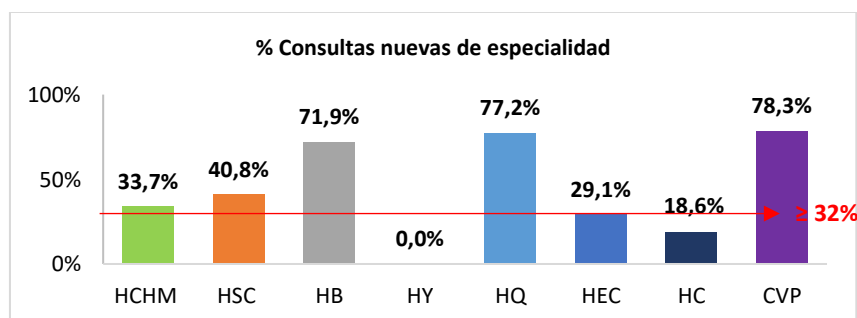


PORCENTAJE DE LA
RED ENE – ABR 2022
35,5%



INSTRUMENTOS
**GLOSA IV
COMGES
EAR**

Este indicador corresponde al número de consultas nuevas de especialidad, sobre el total de consultas de especialidad, incluidas las consultas de telemedicina, cuyo dato es expresado en porcentaje. La meta COMGES, la cual incluye al Hospital Herminda Martín y Hospital de San Carlos, para este indicador es $\geq 32\%$. Según la meta, ambos establecimientos se encuentren por sobre la meta, con 33,7% y 40,8%.



g. Porcentaje de Hospitalización desde UEH que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas.

PORCENTAJE DE HOSPITALIZACIÓN DESDE UEH QUE ACCEDEN A CAMA DE DOTACIÓN EN MENOS DE 12 HORAS			
Establecimiento	Ene – Abr 2021	Ene – Abr 2022	Tasa de Variación
HCHM	75,5%	56,2%	-25,5%
HSC	94,3%	76,3%	-19,1%
Total Servicio	80,9%	62,1%	-23,1%

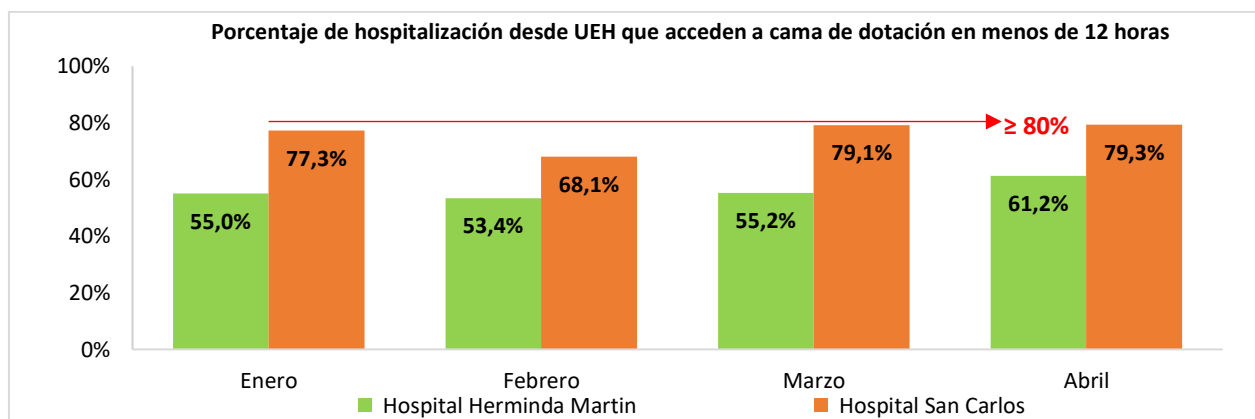
Fuente: REM A08; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ



TOTAL DE LA RED
ENE – ABR 2022
62,1%

INSTRUMENTOS
GLOSA IV
METAS SANITARIAS
COMGES
EAR

En el periodo el porcentaje de hospitalización desde UEH que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas es un 62,1% a nivel de servicio, estando por debajo de la meta esperada del 80%. En comparación con el periodo anterior la tasa de variación fue de un -23,1%. A continuación, se observa que ambos establecimientos a marzo de 2022 se encuentran bajo la meta esperada del 80%.



h. Número de atenciones médicas realizadas en UEH

NÚMERO DE ATENCIONES MÉDICAS REALIZADAS EN UEH				
Establecimiento	Enero – Abril 2021	Enero – Abril 2022	Diferencia	Tasa de Variación (%)
HCHM	21.357	27.553	6.196	29,0%
HSC	17.810	21.408	3.598	20,2%
HB	10.656	16.330	5.674	53,2%
HY	6.884	11.408	4.524	65,7%
HQ	3.955	5.066	1.111	28,1%
HEC	5.630	7.838	2.208	39,2%
HC	6.625	9.633	3.008	45,4%
CVP	16.590	26.191	9.601	57,9%
Total Servicio	89.507	125.427	35.920	40,1%

Fuente: REM A08; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ



TOTAL DE LA RED
ENE – ABR 2022
125.427

En el periodo a nivel de servicio se realizaron 35.920 atenciones más que en el periodo anterior, representado en una tasa de variación de un 40,1%.

i. Número de intervenciones quirúrgicas totales

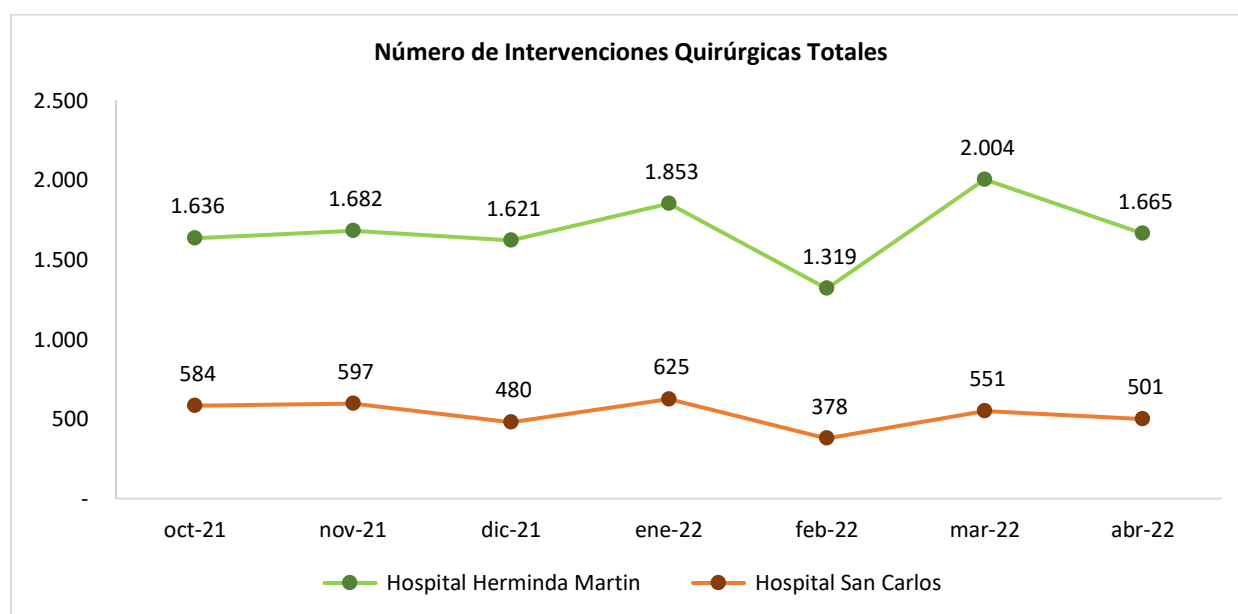
NÚMERO DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS TOTALES			
Establecimiento	Enero – Abril 2021	Enero – Abril 2022	Tasa de variación (%)
HCHM	5.166	7.175	38,9%
HSC	1.592	2.048	28,6%
HB	129	167	29,5%
HY	131	71	-45,8%
HQ	93	81	-12,9%
HEC	92	55	-40,2%
HC	101	236	133,7%
CVP	107	224	109,3%
Total Servicio	7.411	10.057	35,7%



TOTAL DE LA RED
ENE – ABR 2022
10.057

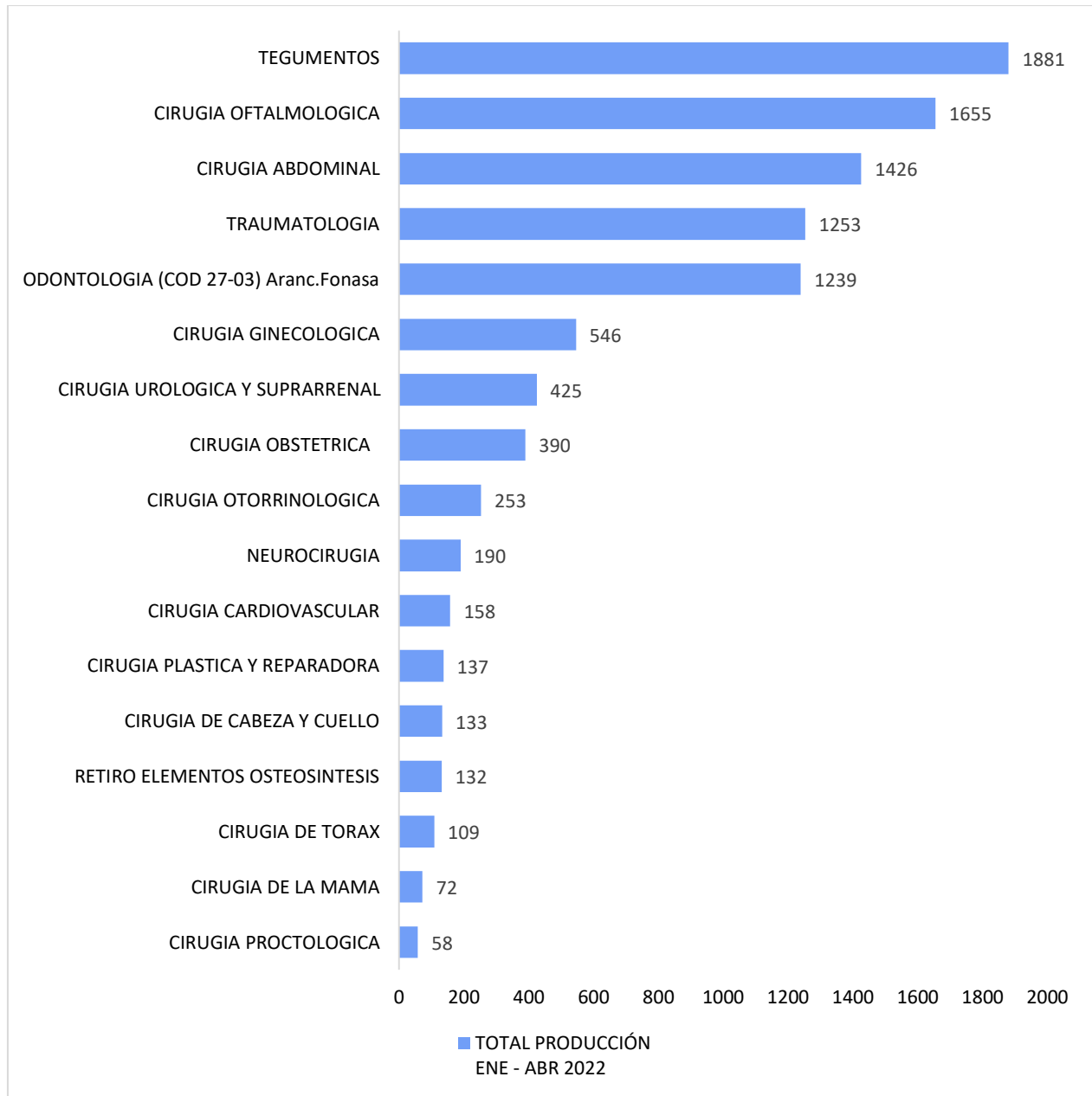
Fuente: REM B17; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ

El número de intervenciones quirúrgicas tuvo una variación positiva de un 35,7%. A través del grafico se evidencia el comportamiento del indicador durante los últimos 6 meses.



Fuente: REM B17; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ

El detalle de las intervenciones quirúrgicas según tipo de intervención se muestra en el siguiente gráfico.



Fuente: REM B17; Departamento de Eficiencia Hospitalaria, DSSÑ

j. Porcentaje de ambulatorización de cirugías mayores

El objetivo de este indicador es aumentar el porcentaje de cirugías mayores que se realizan en forma ambulatoria. La meta COMGES para el segundo corte (Enero – Junio) es alcanzar un 60% de ambulatorización de intervenciones quirúrgicas y a diciembre de 2022 alcanzar un 70%.

PORCENTAJE DE AMBULATORIZACIÓN DE CIRUGÍAS MAYORES			
Establecimiento	Enero – Abril 2021	Enero – Abril 2022	Tasa de variación
HCHM	77,4%	81,9%	5,8%
HSC	72,4%	74,7%	3,2%
Total Servicio	76,0%	80,1%	5,4%



PROMEDIO DE LA RED
ENE – ABR 2022
80,1%

INSTRUMENTOS
COMGES
EAR
METAS SANITARIAS

Fuente: Base de datos GRD; Subdirección Asistencial.

El resultado acumulado del periodo enero – abril es un 80,1%, estando por sobre la meta del corte y la meta a diciembre del 70%.

k. Porcentaje de Ocupación Pabellones Quirúrgicos

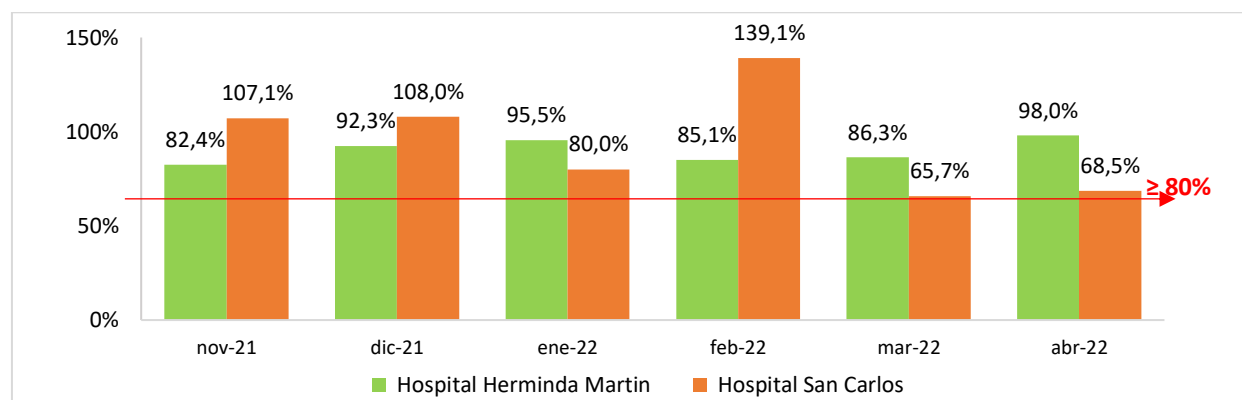
PORCENTAJE DE OCUPACIÓN PABELLONES QUIRÚGICOS			
Establecimiento	Enero – Abril 2021	Enero – Abril 2022	Tasa de variación
HCHM	93,9%	91,3%	-2,8%
HSC	74,9%	79,1%	5,7%
Total Servicio	89,0%	88,4%	-0,6%



PROMEDIO DE LA RED
ENE – ABR 2022
88,4%

INSTRUMENTOS
GLOSA IV
COMGES
EAR

Fuente: REM A21; Departamento de Eficiencia Hospitalaria.



Fuente: REM A21; Departamento de Eficiencia Hospitalaria.

En relación a la meta COMGES, EAR ($\geq 80\%$) se puede observar que en el mes de marzo y abril el Hospital de San Carlos no alcanzó la meta del 80%, sin embargo, el resultado acumulado a marzo es de 79,1%, el cual cumple con la meta establecida.

I. Porcentaje de Suspensiones Quirúrgicas

PORCENTAJE DE SUSPENSIONES QUIRÚRGICAS			
Establecimiento	Enero – Abril 2021	Enero – Abril 2022	Tasa de variación
HCHM	6,0%	7,8%	30,1%
HSC	8,9%	8,5%	-3,9%
Total Servicio	6,9%	8,1%	17,9%



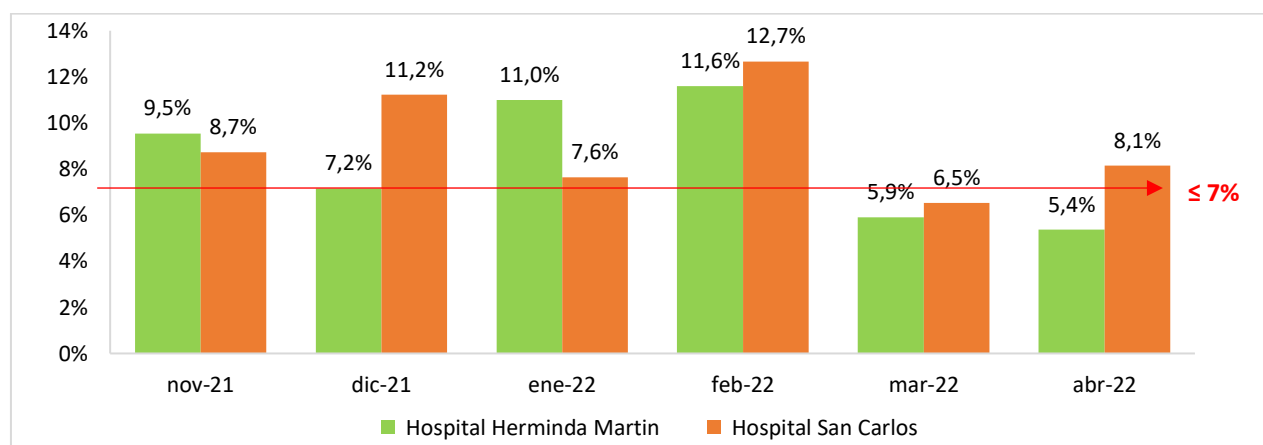
PROMEDIO DE LA RED
ENE – ABR 2022

8,1%

INSTRUMENTOS
GLOSA IV
METAS SANITARIAS
COMGES
EAR



Fuente: REM A21; Departamento de Eficiencia Hospitalaria.



El porcentaje de Suspensiones Quirúrgicas presenta una variación positiva con respecto al mismo periodo del año anterior de 17,9%. Considerando que la meta COMGES, EAR y Metas Sanitarias es $\leq 7\%$, ambos establecimientos, Hospital Herminda Martín y Hospital San Carlos, no cumplen en el periodo.

DETALLE DE LAS DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SUSPENDIDAS						
Nombre Institución	2021			2022		
	Enero - Abril			Enero - Abril		
	N° Pacientes Suspendidos	N° Pacientes Programados	Resultado	N° Pacientes Suspendidos	N° Pacientes Programados	Resultado
HCHM	73	1.217	6,0%	96	1.230	7,8%
HSC	46	518	8,9%	66	773	8,5%
Total Servicio	119	1.735	6,9%	162	2.003	8,1%

m. Cobertura de Mamografías en mujeres de 50 a 69 años

El cáncer de mama es la primera causa de muerte en mujeres por causa oncológica y la mamografía es el examen de elección utilizado como primera técnica capaz de detectar lesiones sugerentes de cáncer de mama (COMGES, 2022).

Este indicador mide la cobertura de mamografías en mujeres de 50 a 69 años de edad en la atención primaria de salud y los establecimientos comunitarios.

Según meta COMGES 2022 a diciembre a nivel de servicio se debe alcanzar un 100% de cumplimiento de acuerdo al número de mamografías comprometidas para el año. La programación se realiza por establecimiento, el cual incluye a la Atención Primaria de Salud y establecimientos dependientes.

NÚMERO DE MAMOGRAFÍAS			
Establecimiento	Programado (50 a 69 años – Meta a Dic. 2022)	Ejecutado a Abril	% Ejecutado
APS	14.224	2.318	16,3%
HB	568	215	37,9%
HY	214	58	27,1%
HQ	389	153	39,3%
HEC	100	70	70,0%
HC	323	0	0,0%
CVP	2.163	287	13,3%
Total Servicio	17.982	3.101	17,2%



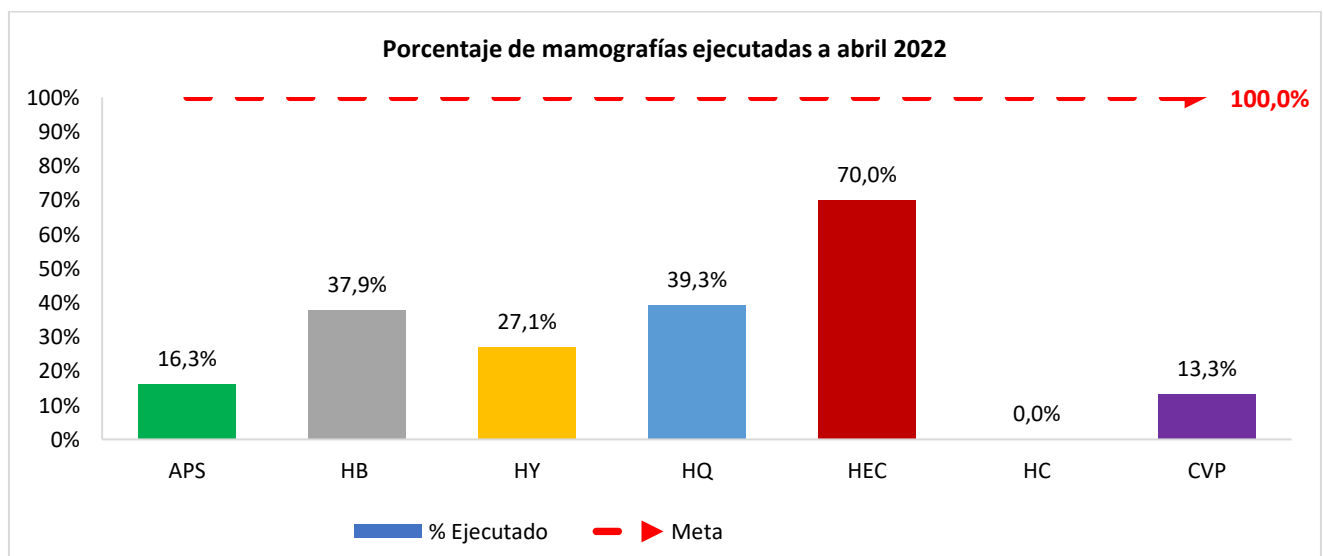
PORCENTAJE
EJECUTADO
ENE - ABR 2022
17,2%



INSTRUMENTOS
COMGES

Fuente: Sección Apoyo Terapéutico y Diagnóstico (SATyD), SSÑ.

A continuación, el avance de los establecimientos comunitarios y de la atención primaria se evidencia a través de los gráficos en relación a la meta a diciembre respectivamente.



n. Garantías Oncológicas

Se detalla el cumplimiento de Garantías Oncológicas al mes de marzo 2022.

GARANTÍAS ONCOLÓGICAS	
Estado Garantías	Garantías
Cumplida	12.023
Exceptuada	476
Incumplida Atendida	866
Incumplida No Atendida	9
Retrasadas	184
Total general	13.558



CUMPLIMIENTO
ABRIL 2022
92,19%

Fuente: Sección de Procesos y Gestión Explícitas en Salud

De las 184 garantías retrasadas a abril de 2022 la mayor cantidad de retrasos se encuentra en las patologías de cáncer de gástrico con un total de 43 garantías retrasadas, seguido por el cáncer cervicouterino con 41 garantías retrasadas y el cáncer de mama con 29 garantías retrasadas.

Enero – Marzo 2022	
Problema de Salud	Retrasadas
03-Cáncer Cervicouterino	41
08-Cáncer de Mama	29
17-Linfoma en Adultos	21
27-Cáncer Gástrico	43
28-Cáncer de Próstata	3
45-Leucemia Adulto	17
70-Cáncer Colorectal 15 Años y Más	12
71-Cáncer de Ovario Epitelial	4
81-Cáncer de Pulmón en Personas de 15 Años y Más	4
82-Cáncer de Tiroide en Personas de 15 Años y Más	5
83-Cáncer Renal en Personas de 15 Años y Más	3
84-Mieloma Múltiple en Personas de 15 Años y Más	2
Total general	184

Fuente: Sección de Procesos y Gestión Explícitas en Salud

o. Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento Ges en la red

El objetivo de este indicador es medir el porcentaje de cumplimiento GES, para los problemas de Salud incluidos en el decreto GES vigente en el periodo a evaluar, siendo el numerador del indicador el total de garantías de oportunidad atendidas y exceptuadas en el año, y el denominador, el total de garantías de oportunidad cumplidas, exceptuadas, incumplidas atendidas e incumplidas no atendidas en el año de evaluación, además el total de garantías de oportunidad retrasadas acumuladas.

PORCENTAJE DE GESTIÓN EFECTIVA PARA EL CUMPLIMIENTO GES EN LA RED			
Establecimiento	Numerador	Denominador	Resultado Alcanzado
HCHM	20.515	22.213	92,4%
HSC	3.775	3.858	97,8%
HB	1283	1284	100%
HY	512	514	99,6%
HQ	649	649	100%
HEC	790	791	100%
HC	569	569	100,0%
CVP	1.998	2.070	96,5%
Total Servicio	30.091	31.948	94,2%



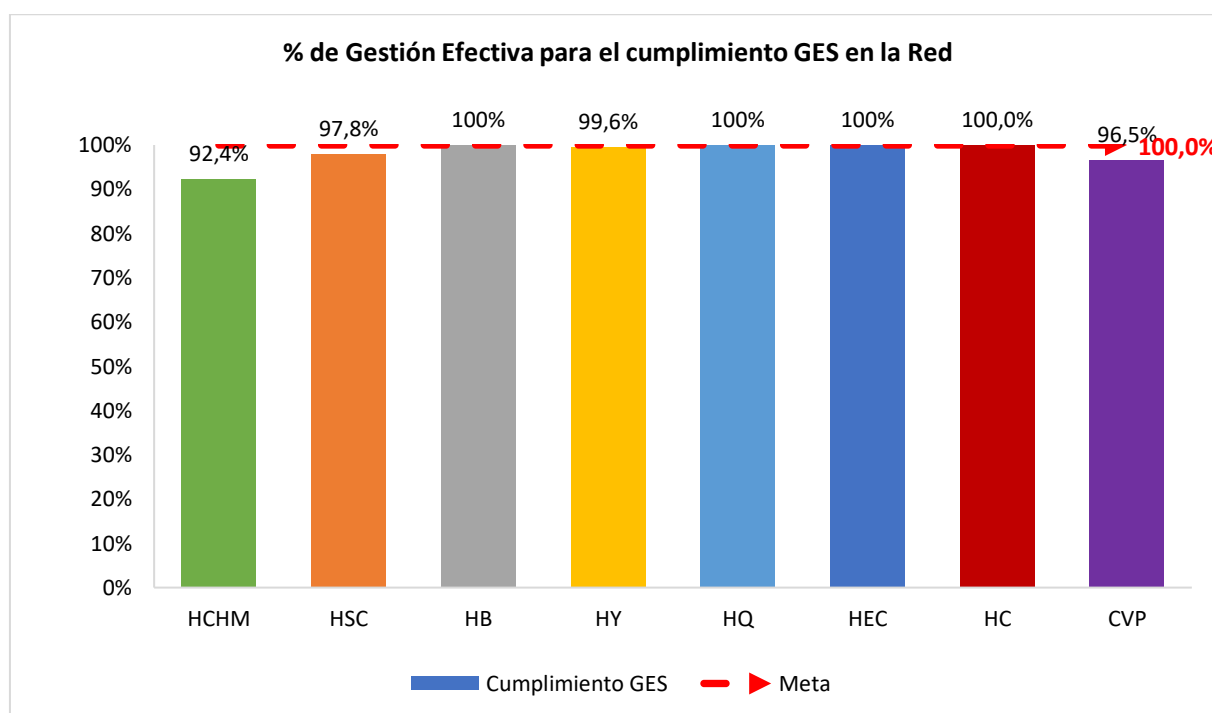
CUMPLIMIENTO
ABRIL 2022
94,2%



INSTRUMENTOS
EAR
METAS
SANITARIAS

Fuente: Sección de Procesos y Gestión Explícitas en Salud

Para este indicador la meta COMGES, EAR y Metas Sanitarias Ley 19.664 es un 100%, y en el caso de las Metas Sanitarias Ley 18.834 se considera cumplida con un porcentaje mayor o igual al 99,5%.



2. INDICADORES FINANCIEROS

a. Presupuesto y gasto devengado – Subtítulo 21 y 22

Establecimiento	SUBTÍTULO 21			SUBTÍTULO 22		
	Presupuesto	Devengado	% Ejecutado	Presupuesto	Devengado	% Ejecutado
Dirección de Servicio	19.454.622	7.019.584	36,1%	13.655.849	2.872.688	21,0%
Hospital Herminda Martín	55.297.043	21.599.464	39,1%	28.075.650	12.007.538	42,8%
Hospital San Carlos	17.104.941	6.343.050	37,1%	6.718.927	3.199.587	47,6%
Hospital de Bulnes	3.887.233	1.767.173	45,5%	1.316.089	733.104	55,7%
Hospital de Yungay	3.324.508	1.382.260	41,6%	867.370	533.444	61,5%
Hospital de Quirihue	3.152.072	1.176.889	37,3%	826.488	438.861	53,1%
Hospital de Coelemu	3.301.560	1.418.423	43,0%	993.893	538.796	54,2%
Hospital de El Carmen	2.710.001	1.140.644	42,1%	912.728	358.551	39,3%
CESFAM Violeta Parra	5.747.328	2.195.345	38,2%	2.024.435	689.898	34,1%
Total general	113.979.308	44.042.832	38,6%	55.391.429	21.372.467	38,6%

Fuente: Departamento de Finanzas, SSÑ.

Subtítulo 21

El presupuesto devengado al 30/04/2022 a nivel de servicio es de M\$44.042.832 equivalente al 38,6% del total del presupuesto (M\$113.979.308). Según el duodécimo presupuestario (M\$37.993.102) existe una sobre ejecución de M\$6.049.729 equivalente a 15,92%.

Subtítulo 22

El presupuesto devengado al 30/04/2022 a nivel de servicio es de M\$21.372.467 equivalente al 38,6% del total del presupuesto (M\$55.391.429). Según el duodécimo presupuestario (M\$18.463.809) existe una sobre ejecución de M\$2.908.657 equivalente al 15,75%.

b. Deuda al 30.04.2022

DEUDA A ABRIL 2022				
Establecimiento	DEUDA AL 30/04/2021	DEUDA AL 30/04/2022	DIFERENCIA	VARIACIÓN
Dirección de Servicio	790.357	693.394	-96.963	-12,3%
Hospital de Chillán	2.756.932	3.030.860	273.928	9,9%
Hospital de San Carlos	1.050.069	614.217	-435.852	-41,5%
Hospital de Bulnes	212.298	163.096	-49.202	-23,2%
Hospital de Yungay	169.946	128.581	-41.365	-24,3%
Hospital de Quirihue	111.893	158.218	46.325	41,4%
Hospital de Coelemu	161.161	142.955	-18.205	-11,3%
Hospital de El Carmen	97.181	78.036	-19.145	-19,7%
Cesfam Violeta Parra	197.414	181.485	-15.929	-8,1%
Total Servicio de Salud	5.547.251	5.190.842	-356.409	-6,42%

Fuente: Departamento de Finanzas, SSN.

En relación al mismo mes del año anterior, la deuda presenta una variación del -6,42% representado en M\$356.409.-

c. Equilibrio Financiero (M\$)

Establecimiento	ABRIL 2021			ABRIL 2022			Variación
	Gastos Operacionales Devengados	Ingresos Operacionales Recaudados	Resultado 2021	Gastos Operacionales Devengados	Ingresos Operacionales Recaudados	Resultado 2022	
Dirección de Servicio	9.472.803	12.728.807	0,74	9.900.994	17.348.508	0,57	-23,3%
Hospital Herminda Martín	33.559.811	31.060.476	1,08	34.164.881	33.043.731	1,03	-4,3%
Hospital San Carlos	9.020.700	8.115.423	1,11	9.560.705	10.111.368	0,95	-14,9%
Hospital de Bulnes	2.576.232	2.592.211	0,99	2.503.917	2.721.744	0,92	-7,4%
Hospital de Yungay	1.831.391	1.855.735	0,99	1.922.123	2.015.500	0,95	-3,4%
Hospital de Quirihue	1.605.353	1.712.846	0,94	1.619.270	2.004.170	0,81	-13,8%
Hospital de Coelemu	1.892.800	1.953.701	0,97	1.959.167	2.230.978	0,88	-9,4%
Hospital de El Carmen	1.523.084	1.580.662	0,96	1.499.195	1.618.624	0,93	-3,9%
CESFAM Violeta Parra	2.633.694	2.886.229	0,91	2.887.063	3.100.065	0,93	2,1%
Total general	64.115.868	64.486.090	0,99	66.017.315	74.194.688	0,89	-10,51%

3. INDICADORES DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS

a. Ausentismo Laboral

Este indicador mide los días de ausentismo por licencia médica (LM) tipo 1 “Enfermedad común” y tipo 2 “Prorroga de medicina preventiva” acumulados. Se incluye los días de LM de funcionarios a contrata, titulares, suplencias y Reemplazos.

Se puede observar que en el periodo enero – abril, el Hospital El Carmen presenta el mayor índice de ausentismo con 16 días, seguido por el Hospital de Yungay con 15 días y el HCHM 14 días. Además, todos los establecimientos en relación a periodo anterior presentaron un aumento en el Índice de Ausentismo.

INDICE DE AUSENTISMO							
Establecimiento	Ene	Feb	Mar	Abr	Acumulado 2022	Acumulado 2021	Tasa de Variación
DSSÑ	2,3	2,3	2,16	2,38	9,1	8,0	13,34%
HCHM	3,8	3,4	3,59	3,25	14,0	12,0	17,04%
HSC	2,8	2,7	3,04	2,9	11,5	9,9	16,50%
HB	2,9	4,1	3,58	2,66	13,2	7,8	70,49%
HY	3,8	3,5	4,11	3,58	15,0	4,6	223,33%
HQ	2,5	3,1	3,43	2,9	11,9	3,7	220,97%
HEC	4,3	4,6	4,45	2,64	16,0	5,1	213,89%
HC	1,8	3,1	3,34	3,12	11,4	6,3	81,47%
CVP	2,8	2,9	2,83	3,32	11,8	9,3	26,80%
Total Servicio	3,3	3,2	3,3	3,1	12,9	9,9	29,80%



TOTAL DE LA RED
ENE – ABR 2022
12,9



INSTRUMENTOS
COMGES
EAR

Fuente: Departamento de Control Presupuestario y Gestión de Procesos, SSÑ.

