

**INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2023**  
**PROYECTO DE LEY DE PRESUPUESTOS 2023**

<b>MINISTERIO</b>	<b>MINISTERIO DE SALUD</b>	<b>PARTIDA</b>	<b>16</b>
<b>SERVICIO</b>	<b>SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES</b>	<b>CAPÍTULO</b>	<b>10</b>

**1. INDICADORES DE DESEMPEÑO DE CONTINUIDAD**

<b>Objetivo Estratégico al que se Vincula</b>	<b>Variable de Medición Asociada al Objetivo Estratégico</b>	<b>Indicador</b>	<b>Fórmula de Cálculo</b>	<b>Efectivo 2020</b>	<b>Efectivo 2021</b>	<b>Estimado 2022</b>	<b>Estimado 2023</b>	<b>Notas</b>
Distribuir capacidades a la red asistencial con el fin de avanzar en el cuidado integral de la población con enfoque de derechos y perspectiva de género, generando un modelo eficiente de tiempos de espera para la resolución de los problemas de salud.	Garantías GES cumplidas	<i>Eficacia/Resultado Intermedio</i>  1. Porcentaje de Garantías GES cumplidas en el año t	((Número de Garantías Cumplidas + Número de Garantías Exceptuadas + Número de Garantías Incumplidas atendidas) del año t / (Número de Garantías Cumplidas + Número de Garantías Exceptuadas + Número de Garantías Incumplidas Atendidas + Número de Garantías Incumplidas no Atendidas + Número de Garantías Retrasadas) del año t) * 100	97.47 % (2517213.00 / 2582422.00)*100	98.03 % (3008870.00 / 3069271.00)*100	100.00 % (3067051.00 / 3067051.00)*100	100.00 % (3885007.00 / 3885007.00)*100	1
Fortalecer la Atención Primaria de Salud como piedra angular de la estrategia nacional de salud, manteniendo acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos a lo largo del curso de vida, reforzando su rol como coordinador de los cuidados de la población con todos los niveles del sistema de salud y el intersector.	personas con factores de riesgo, condicionantes de salud mental y trastornos mentales	<i>Eficacia/Producto</i>  2. Porcentaje de personas con factores de riesgo, condicionantes de salud mental y trastornos mentales que reciben atención Integral respecto de la población estimada según prevalencia en el año t	(Nº de personas con factores de riesgo, condicionantes de salud mental y trastornos mentales que reciben atención integral año t / Nº de personas estimadas según prevalencia año t) * 100	20.90 % (596830.00 / 2855413.00)*100	21.94 % (626688.00 / 2856817.00)*100	20.90 % (596768.00 / 2855351.00)*100	21.60 % (624863.00 / 2892882.00)*100	3
Fortalecer la institucionalidad a través de la gestión por procesos.	tiempo de gestión de derivación (horas)	<i>Eficacia/Proceso</i>	tiempo de gestión de derivaciones de casos	7.00 horas 3290.15 /	NM	8.50 horas 3485.00 /	7.66 horas 4195.27 /	4

buscando hacer un uso eficiente de los recursos para aumentar la cobertura y equidad en salud, con énfasis en el acceso a medicamentos desde la mirada financiera y logística.		3. Tiempo de gestión de las derivaciones de casos hacia un segundo prestador de ley de urgencia	hacia un segundo prestador de ley de urgencia en el año t/número de casos del año t	487.00		410.00	547.42	
--	--	---	---	--------	--	--------	--------	--

## 2. INDICADORES DE DESEMPEÑO NUEVOS AÑO 2023

Objetivo Estratégico al que se Vincula	Variable de Medición Asociada al Objetivo Estratégico	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2020	Efectivo 2021	Estimado 2022	Estimado 2023	Notas
Distribuir capacidades a la red asistencial con el fin de avanzar en el cuidado integral de la población con enfoque de derechos y perspectiva de género, generando un modelo eficiente de tiempos de espera para la resolución de los problemas de salud.	Proyectos de la cartera de inversión con término de obras	<u>Eficacia/Producto</u>  1. Porcentaje de Proyectos de la cartera de inversión con término de obras, incluye hospitales, establecimiento de Atención Primaria y otros Dispositivos de Salud al año t, respecto de los definidos Periodo 2023 - 2026.	(N° de proyectos de la cartera de inversión con término de obras, incluye hospitales, establecimiento de Atención Primaria y otros Dispositivos de Salud al año t/N° de proyectos de la cartera de inversión planificados para término de obras, incluye hospitales, establecimiento de Atención Primaria y otros Dispositivos de Salud )* 100	NM	NM	NM	16.70 % (19.00 / 114.00)*100	5

## 3. INDICADORES DE DESEMPEÑO SOLICITADOS POR EL SERVICIO A ELIMINAR DEL FORMULARIO H

Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2021	Notas
<u>Eficacia/Producto</u>	(N° de Proyectos de la cartera de inversión con término de obras, incluyendo hospitales, establecimiento de Atención Primaria y otros	59.30 % (86.00 /	2

1. Porcentaje de Proyectos de la cartera de inversión con término de obras, incluye hospitales, establecimiento de Atención Primaria y otros Dispositivos de Salud al año t, respecto de los definidos Periodo 2019 - 2022.*	Dispositivos de Salud al año t/N° Proyectos de la cartera de inversión planificados para termino de obras incluidos hospitales, establecimiento de Atención Primaria y otros Dispositivos de Salud periodo 2019 - 2022 )*100	145.00)*100	
--	--	-------------	--

\* El Indicador se encuentra en revisión en el marco de la formulación definitiva del Formulario H versión Ley de Presupuestos 2023, ya sea por observaciones metodológicas o en virtud de la pertinencia de ser eliminado.

Notas:

1. El número de garantías GES cumplidas en el año t (Numerador) corresponden al total de garantías activadas en el año t que se tipifican como cumplidas, exceptuadas y incumplidas atendidas.
  2. El total de garantías GES generadas en el año t (Denominador) corresponde al total de garantías activadas de las cuales es factible tipificarlas como: cumplidas, exceptuadas, incumplidas atendidas, Incumplidas no atendidas y Retrasadas.
  3. El Universo de garantías a considerar se determina a partir de la fecha límite de cumplimiento, la que será coincidente con el año t.
- 2 1.- El indicador será acumulativo, correspondiente al periodo 2023 a 2026.
  - 2.-Se considerara obra terminada aquella que cuenta con el 100% de ejecución de obras civiles y cuenta con Acta Recepción Provisoria emitida por el Servicio de Salud correspondiente , el Municipio respectivo o la Dirección de Arquitectura del Ministerio de Obras Públicas (MOP), la cual podrá ser con o sin observaciones.
  - 3.- Este indicador contempla obras financiadas en un 100% por el Ministerio de Salud, financiadas con Fondo Nacional de Desarrollo Regional (FNDR) y las obras con financiamiento compartido de MINSAL y FNDR.
- 3 Las personas que reciben atención integral corresponden a la población bajo control en el programa de salud mental, que son las personas que están en control con médico o psicólogo (terapeuta ocupacional, asistente social, enfermera u otro profesional capacitado), por factores de riesgo y condicionantes de salud mental y/o por diagnósticos de trastornos mentales, y no presentó inasistencias mayores a 45 días previos al momento del corte, según lo definido en Manual REM P vigente. Los cortes son 2 veces en el año, y consideran lo registrado al 30 de junio y 31 de diciembre.  
Se considera a la población bajo control de los establecimientos de atención primaria municipales, y la prevalencia se estimará en la población inscrita y validada en establecimientos de atención primaria municipales.  
La población estimada según la prevalencia en Chile de trastornos de salud mental es de: 22% de la población, de acuerdo a lo señalado en Estudio de epidemiología psiquiátrica en niños y adolescentes en Chile. Estado actual, Dra. Flora de la Barra M. y cols. Rev. Med. Clin. Condes- 2012; 23(5) 521-529] y Lifetime and 12-month prevalence of DSM-III-R Disorders in the Chile Psychiatric Prevalence Study, Vicente, B. et al. Am J Psychiatry 163:8, August 2006.
- 4 - El numerador corresponde a las sumatorias de las diferencias entre la fecha y hora de la derivación exitosa de un caso de segundo prestador de Ley de Urgencia y la fecha y hora de creación del mismo caso, en el periodo en observación.  
- El denominador corresponde al total de casos acumulados hasta la fecha de extracción de base de datos.  
- Se considera todo caso certificado emergencia en el módulo Ley de Urgencia de la UGCC que se le autorice la gestión de derivación a un segundo prestador de Ley de Urgencia, exceptuando las exclusiones.  
- Se excluye:  
-los registros tardíos por tener valores negativos.  
-las gestiones de derivación de segundo prestador Ley de Urgencia cuyo resultado termina como “nulo”.  
-los casos donde el establecimiento de destino se encuentra en una región diferente al establecimiento de origen.  
-los casos que requieren traslado aéreo  
-los casos que requieren ECMO como terapia.

5 1.- El indicador será acumulativo, correspondiente al periodo 2023 a 2026.

2.-Se considerara obra terminada aquella que cuenta con el 100% de ejecución de obras civiles y cuente con Acta Recepción Provisoria emitida por el Servicio de Salud correspondiente , el Municipio respectivo o la Dirección de Arquitectura del Ministerio de Obras Públicas (MOP), la cual podrá ser con o sin observaciones.

3.- Este indicador contempla obras financiadas en un 100% por el Ministerio de Salud, financiadas con Fondo Nacional de Desarrollo Regional (FNDR) y las obras con financiamiento compartido de MINSAL y FNDR.