



pto. Control de Gestión  
JA / pvf

2594

ORDINARIO N°:

ANT.: Resolución Exenta N° 650 del  
09/09/2022.

MAT.: Adjunta Convenio Metas  
Sanitarias Ley N° 18.834 año 2023,  
Dirección Servicio de Salud O'Higgins.

RANCAGUA,

28 NOV 2022

DE : DIRECTOR (s) SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS.

A : DRA. CAROLINA TORRES PINTO.  
SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD  
DE LA REGIÓN DE O'HIGGINS.

Junto con saludar, y en el marco del proceso de Metas Sanitarias Ley N° 18.834, contenidas en Resolución N° 650 del 09 de septiembre del año 2022, de la subsecretaría de Redes Asistenciales, adjunto para su aprobación Convenios de Compromisos que contiene el programa de trabajo que deberá cumplir el Servicio de Salud O'Higgins y los 15 Establecimientos de su Red en el año 2023, para los efectos del pago de la bonificación por desempeño colectivo institucional durante el año 2024.

Saluda atentamente a Ud.

D. JAIME GUTIERREZ BOCAZ  
DIRECTOR (s) SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS

**Distribución:**

- La indicada.
- Departamento Control de Gestión, Gabinete – SRA – Minsal.
- Subdirección de Gestión y Desarrollo de Personas – DSS O'Higgins.
- Departamento Control de Gestión DSS O'Higgins
- Oficina de Partes.



Subdirección Gestión y Desarrollo de Personas  
Depto. Gestión de Personas  
Subdepto. de Personal  
FAA/CGR/GRF/SGA/csz.  
N° 1550 14/11/2022

65

RESOLUCION EXENTA N° 4233  
RANCAGUA,

21 NOV 2022

VISTOS: Correo electrónico de secretaria Depto. Control de Gestión D.S.S., Resolución Exenta N° 650/2022 de Ministerio de Salud Rex 6/2019 de Contraloría General de la República, D.F.L. N° 01/2005, D.S. N° 140/2004; Decreto Exento N°34 de fecha 29/03/2022, del Minsal

### APRUEBASE

Apruébese ponderaciones de Metas Sanitarias de la Ley 18.834, de cada uno de los Hospitales del Servicio de Salud O'Higgins comprometidas para el año 2023, de acuerdo con tabla anexa la cual forma parte de la resolución.

ANOTESE Y COMUNIQUESE

JAIME GUTIERREZ BOCAZ  
DIRECTOR (S)  
SERVICIO DE SALUD O' HIGGINS



#### DISTRIBUCION:

- Secretaría D.S.S.
- SEREMI de Salud
- Depto. Control de Gestión D.S.S.
- Depto. Jurídico D.S.S.
- Of. Personal (2) DSS.
- Of. De Partes DSS.





1. Área Atención Médica a Usuarios

Nº	Nombre del Indicador	Formula de Cálculo	Meta Anual	Medio de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
1.4	Porcentaje de egresos de maternidad con lactancia materna exclusiva.	$(\text{Número de egresos de maternidad con lactancia materna exclusiva} / (\text{Número total de egresos de maternidad} - ((\text{Número de egresos de maternidad con informe de justificación validados por el referente técnico de lactancia materna de la Seremi de Salud}) + (\text{Número de niños de madres con VIH positivo o HTLV1}))) * 100.$	≥ 95%	REM A 24 Sección E, e informes de justificación validados por el referente técnico de lactancia materna de la Seremi de Salud.	Hospitales con maternidad y que presenten partos durante el año.	20%
1.5	Porcentaje de cumplimiento de programación de consultas de profesionales no médicos de establecimientos de la red.	$(\text{Número de consultas de profesionales no médicos programadas y validadas en el año t} / \text{Número total de consultas de profesionales no médicos programadas y validadas en el año t}) * 100.$	≥ 95%	Planilla consolidada del Servicio de Salud que indique cumplimiento de consultas de profesionales no médicos de establecimientos de alta, mediana y baja complejidad, CRS, establecimientos experimentales y COSAM, del periodo de evaluación enero a diciembre año t. Planilla Excel de Programación año t de totalidad de las horas contratadas, de todos los establecimientos de la Red de profesionales no médicos. Ruta REM definidas en OOTT.	Hospitales de Alta, mediana complejidad y baja complejidad.	10%
1.6	Porcentaje de categorización de Urgencia a través de ESI en la UEH.	$(\text{Número de pacientes categorizados según herramienta ESI en UEH de establecimientos de alta y mediana complejidad en el año t} / \text{Número total de pacientes con consultas de urgencia realizadas en UEH de Establecimientos de alta y mediana complejidad en el año t}) * 100.$	≥ 90%	Planilla de cumplimiento del Indicador, validada por el Servicio de Salud, que considere los registros de REM A 08, Sección B para el numerador y REM A 08, Sección A para el denominador.	Hospitales de Alta y mediana complejidad.	20%
1.7	Porcentaje de pacientes categorizados con CUDYR (Categorización Usuaría por Dependencia y Riesgo).	$(\text{Número de días camas que se categorizan} / (\text{Número Días camas ocupados})) * 100.$	≥ 90%	Variable A: Se utilizará reporte de CUDYR informado por los establecimientos a REM. Variable B: Se utilizará REM 20, todas las unidades funcionales exceptuando Pensionados.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	$((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas}) \text{ en el año t} / ((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas} + \text{Garantías Incumplidas No Atendidas}) \text{ en el año t} + \text{Garantías Retrasadas acumuladas})) * 100.$	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Miñuta con datos y porcentaje de cumplimiento generado por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
1.9	Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas.	$((\text{Número total de pacientes con indicación de hospitalización que espera en UEH T < 12 horas para acceder a cama de dotación en año t} / \text{Número total de pacientes con indicación de hospitalización en UEH en año t})) * 100.$	≥ 80%	REM A08 Sección D.	Establecimientos con UEH que realizan hospitalizaciones adulto y/o pediátricas (excluida obstétrica).	10%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	$(\text{Número de funcionarios capacitados en el año t} / \text{Número total de funcionarios de la dotación año t}) * 100.$	≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	20%
						<b>100%</b>



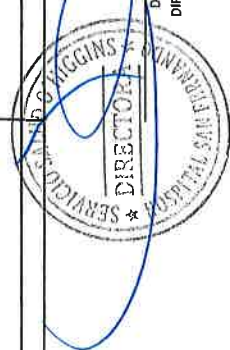
*(Handwritten signature)*  
DIRECTOR (S) SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS

<b>Establecimiento</b>	<b>HOSPITAL SAN FERNANDO</b>
Ley N° 18.834	Año 2023.

Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

**1. Área Atención Médica a Usuarios**

N°	Nombre del Indicador	Formula de Cálculo	Meta Anual	Medio de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
1.4	Porcentaje de egresos de maternidad con lactancia materna exclusiva.	$(\text{Número de egresos de maternidad con lactancia materna exclusiva} / (\text{Número total de egresos de maternidad} - (\text{Número de egresos de maternidad con informe de justificación validados por el referente técnico de lactancia materna de la Seremi de Salud}) + (\text{Número de niños de madres con VIH positivo o HTLV1}))) * 100.$	≥ 93%	REM A 24 Sección E, e informes de justificación validados por el referente técnico de lactancia materna de la Seremi de Salud.	Hospitales con maternidad y que presenten partos durante el año.	20%
1.6	Porcentaje de categorización de Urgencia a través de ESI en la UEH.	$(\text{Número de pacientes categorizados según herramienta ESI en UEH de establecimientos de alta y mediana complejidad en el año t} / \text{Número total de pacientes con consultas de urgencia realizadas en UEH de Establecimientos de alta y mediana complejidad en el año t}) * 100.$	≥ 90%	Planilla de cumplimiento del Indicador, validada por el Servicio de Salud, que considere los registros de REM A 08, Sección B para el numerador y REM A 08, Sección A para el denominador.	Hospitales de Alta y mediana complejidad.	30%
1.7	Porcentaje de pacientes categorizados con CUDYR (Categorización Usuaria por Dependencia y Riesgo).	$(\text{Número de días camas que se categorizan} / (\text{Número Días camas ocupados})) * 100.$	≥ 90%	Variable A: Se utilizará reporte de CUDYR informado por los establecimientos a REM. Variable B: Se utilizará REM 20, todas las unidades funcionales exceptuando Pensionados.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	20%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	$((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas}) / \text{año t} / ((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas} + \text{Garantías Incumplidas No Atendidas}) / \text{año t} + \text{Garantías Retrasadas acumuladas})) * 100.$	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Minuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	$(\text{Número de funcionarios capacitados en el año t} / \text{Número total de funcionarios de la dotación año t}) * 100.$	≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	20%
<b>1000%</b>						



**Establecimiento**  
**Ley N° 18.834**  
**HOSPITAL DE RENGO.**  
**Año 2023.**

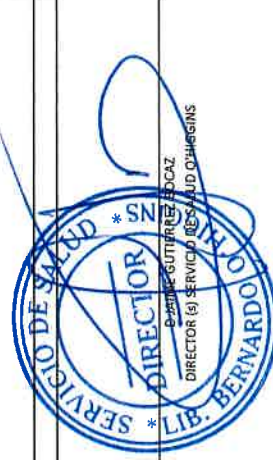
Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

**1. Área Atención Médica a Usuarios**

N°	Nombre del Indicador	Formula de Cálculo	Meta Anual	Medio de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
1.4	Porcentaje de egresos de maternidad con lactancia materna exclusiva.	$(\text{Número de egresos de maternidad con lactancia materna exclusiva} / (\text{Número total de egresos de maternidad} - (\text{Número de egresos de maternidad con informe de justificación validados por el referente técnico de lactancia materna de la Seremi de Salud}) + (\text{Número de niños de madres con VIH positivo o HTLV1}))) * 100.$	≥ 93%	REM A 24 Sección E, e informes de justificación validados por el referente técnico de lactancia materna de la Seremi de Salud.	Hospitales con maternidad y que presenten partos durante el año.	25%
1.6	Porcentaje de categorización de Urgencia a través de ESI en la UEH.	$(\text{Número de pacientes categorizados según herramienta ESI en UEH de establecimientos de alta y mediana complejidad en el año t} / \text{Número total de pacientes con consultas de urgencia realizadas en UEH de Establecimientos de alta y mediana complejidad en el año t}) * 100.$	≥ 90%	Planilla de cumplimiento del Indicador, validada por el Servicio de Salud, que considere los registros de REM A 08, Sección B para el numerador y REM A 08, Sección A para el denominador.	Hospitales de Alta y mediana complejidad.	20%
1.7	Porcentaje de pacientes categorizados con CUDYR (Categorización Usuaría por Dependencia y Riesgo).	$(\text{Número de días camas que se categorizan}) / (\text{Número Días camas ocupados}) * 100.$	≥ 90%	Variable A: Se utilizará reporte de CUDYR informado por los establecimientos a REM. Variable B: Se utilizará REM 20, todas las unidades funcionales exceptuando Pensionados.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	$((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas}) \text{ en el año t} / ((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas} + \text{Garantías Incumplidas No Atendidas}) \text{ en el año t} + \text{Garantías Retrasadas acumuladas})) * 100.$	Cumple con un 100% si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Mínuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
1.9	Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas.	$((\text{Número total de pacientes con indicación de hospitalización que espera en UEH T} < 12 \text{ horas para acceder a cama de dotación en año t} / \text{Número total de pacientes con indicación de hospitalización en UEH en año t}) * 100.$	≥ 80%	REM A08 Sección D.	Establecimientos con UEH que realizan hospitalizaciones adulto y/o pediátricas (excluida obstétrica).	10%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	$(\text{Número de funcionarios capacitados en el año t} / \text{Número total de funcionarios de la dotación año t}) * 100.$	≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	25%
						<b>100%</b>



D. HECTOR MORAÑA FERNÁNDEZ  
DIRECTOR HOSPITAL DE RENGO



DIRECTOR (S) SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS

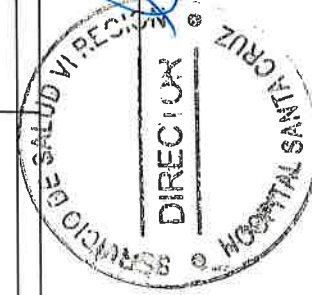


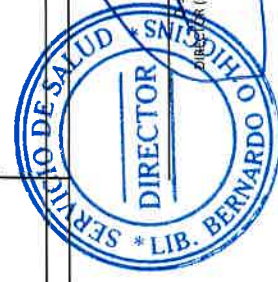
**Establecimiento**  
**Ley N° 18.834**  
**HOSPITAL SANTA CRUZ**  
**Año 2023.**

Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

**1. Área Atención Médica a Usuarios**

N°	Nombre del Indicador	Formula de Cálculo	Meta Anual	Medio de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
1.4	Porcentaje de egresos de maternidad con lactancia materna exclusiva.	$(\text{Número de egresos de maternidad con lactancia materna exclusiva} / (\text{Número total de egresos de maternidad} - \text{justificación validados por el referente técnico de lactancia materna de la Seremi de Salud}) + (\text{Número de niños de madres con VIH positivo o HTLV1})) * 100.$	≥ 93%	REM A 24 Sección E, e informes de justificación validados por el referente técnico de lactancia materna de la Seremi de Salud.	Hospitales con maternidad y que presenten partos durante el año.	10%
1.5	Porcentaje de cumplimiento de programación de consultas de profesionales no médicos de establecimientos de la red.	$(\text{Número de consultas de profesionales no médicos realizadas en el año t} / \text{Número total de consultas de profesionales no médicos programadas y validadas en el año t}) * 100.$	≥ 95%	Planilla consolidada del Servicio de Salud que indique cumplimiento de consultas de profesionales no médicos de establecimientos de alta, mediana y baja complejidad, CRS, establecimientos experimentales y COSAM, del periodo de evaluación enero a diciembre año t. Planilla Excel de Programación año t de totalidad de las horas contratadas, de todos los establecimientos de la Red de profesionales no médicos. Ruta REM definidas en OOTT.	Hospitales de Alta, mediana complejidad y baja complejidad.	10%
1.6	Porcentaje de categorización de Urgencia a través de EST en la UEH.	$(\text{Número de pacientes categorizados según herramienta EST en UEH de establecimientos de alta y mediana complejidad en el año t} / \text{Número total de pacientes con consultas de urgencia realizadas en UEH de Establecimientos de alta y mediana complejidad en el año t}) * 100.$	≥ 90%	Planilla de cumplimiento del Indicador, validada por el Servicio de Salud, que considere los registros de REM A 08, Sección B para el numerador y REM A 08, Sección A para el denominador.	Hospitales de Alta y mediana complejidad.	30%
1.7	Porcentaje de pacientes categorizados con CUDYR (Categorización Usuaría por Dependencia y Riesgo).	$(\text{Número de días camas que se categorizan} / (\text{Número Días camas ocupados}) * 100.$	≥ 90%	Variable A: Se utilizará reporte de CUDYR informado por los establecimientos a REM. Variable B: Se utilizará REM 20, todas las unidades funcionales exceptuando Pensionados.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	20%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	$((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas}) \text{ en el año t} / ((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas} + \text{Garantías Incumplidas No Atendidas}) \text{ en el año t} + \text{Garantías Retrasadas acumuladas})) * 100.$	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Minuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de Información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	$(\text{Número de funcionarios capacitados en el año t} / \text{Número total de funcionarios de la dotación año t}) * 100.$	≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	20%
						<b>100%</b>

  
 DIR. CRISTIAN CAVALLA A.  
 DIRECTOR, HOSPITAL SANTA CRUZ

  
 DIRECTOR  
 LIB. BERNARDO O'HIGGINS


**HOSPITAL GRANEROS**  
Año 2023.

Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

**1. Área Atención Médica a Usuarios**

N°	Nombre del Indicador	Formulas de Cálculo	Meta Anual	Método de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
1.2	Porcentaje de personas de 15 y más años con diabetes bajo control con evaluación anual de los pies.	(Número de personas con DM2 bajo control de 15 y más años con una evaluación de pie vigente en el año t / Número total de pacientes diabéticos de 15 años y más bajo control en el nivel primario) * 100.	≥ 90%	REM P04, Sección A y C.	Hospitales de baja complejidad	20%
1.7	Porcentaje de pacientes categorizados con CUDYR (Categorización Usuaria por Dependencia y Riesgo).	(Número de días camas que se categorizan) / (Número Días camas ocupados) * 100.	≥ 90%	Variable A: Se utilizará reporte de CUDYR informado por los establecimientos a REM. Variable B: Se utilizará REM 20, todas las unidades funcionales exceptuando Pensionados.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	20%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	((Garantías Cumplidas + Garantías Exceptuadas + Garantías Incumplidas Atendidas) en el año t / ((Garantías Cumplidas + Garantías Exceptuadas + Garantías Incumplidas Atendidas + Garantías Incumplidas No Atendidas) en el año t + Garantías Retrasadas acumuladas)) * 100.	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Minuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de información SIGGES, Detamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	30%
3.1	Porcentaje de funcionarios registrados por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	(Número de funcionarios capacitados en el año t / Número total de funcionarios de la dotación año t) * 100.	≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	30%
						<b>100%</b>



  
 DR. MARCELA GUZMÁN AYUBRA  
 DIRECTORA DE ATENCIÓN A USUARIOS



  
 DR. JAIME GUTIÉRREZ BOCAZ  
 DIRECTOR DEL SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS



<b>HOSPITAL COINCO</b>	
Año 2023.	

Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

**1. Área Atención Médica a Usuarios**

Nº	Nombre del Indicador	Formula de Cálculo	Meta Anual	Medio de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
1.2	Porcentaje de personas de 15 y más años con diabetes bajo control con evaluación anual de los pies.	$(\text{Número de personas con DM2 bajo control de 15 y más años con una evaluación de pie vigente en el año t} / \text{Número total de pacientes diabéticos de 15 años y más bajo control en el nivel primario}) * 100.$	≥ 90%	REM P04, Sección A y C.	Hospitales de baja complejidad	20%
1.3	Porcentaje de personas hipertensas compensadas bajo control en el grupo de 15 años y más años.	$(\text{Número de personas con HTA de 15 a 79 años con presión arterial bajo 140/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses}) + (\text{Número de personas con HTA de 80 años y más con presión arterial bajo 150/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses}) / \text{Total de personas hipertensas de 15 y más años bajo control en el nivel primario}) * 100.$	≥ 68%	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	10%
1.7	Porcentaje de pacientes categorizados con CUDYR (Categorización Usuaría por Dependencia y Riesgo).	$(\text{Número de días camas que se categorizan}) / (\text{Número Días camas ocupados}) * 100.$	≥ 90%	Variable A: Se utilizará reporte de CUDYR informado por los establecimientos a REM. Variable B: Se utilizará REM 20, todas las unidades funcionales exceptuando Pensionados.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	$(\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas}) \text{ en el año t} / ((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas} + \text{Garantías Incumplidas No Atendidas}) \text{ en el año t} + \text{Garantías Retrasadas acumuladas}) * 100.$	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99.5%.	Mínuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	30%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	$(\text{Número de funcionarios capacitados en el año t} / \text{Número total de funcionarios de la dotación año t}) * 100.$	≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	30%
						<b>100%</b>



D. ESTEFANI RAMOS MARÍN  
 DIRECTORA HOSPITAL COINCO

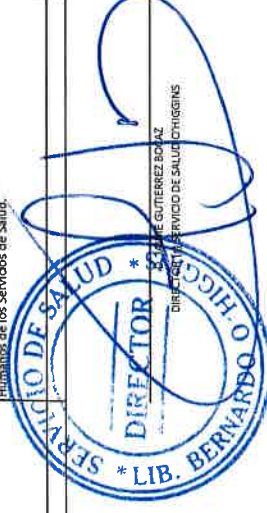
D. ESTEFANIE GUTIERREZ BOJAZ  
 DIRECTOR (S) SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS

Establecimiento	HOSPITAL DE PEUMO
Ley N° 18.834	Año 2023.

Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

1. Área Atención Médica a Usuarios

Nº	Nombre del Indicador	Formula de Cálculo	Métda Anual	Métda de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
1.2	Porcentaje de personas de 15 y más años con diabetes bajo control con evaluación anual de los pies.	(Número de personas con DM2 bajo control de 15 y más años con una evaluación de pies vigente en el año t / Número total de pacientes diabéticos de 15 años y más bajo control en el nivel primario) * 100.	≥ 90%	REM P04, Sección A y C.	Hospitales de baja complejidad	30%
1.7	Porcentaje de pacientes categorizados con CUDYA (Categorización Usuario por Dependencia y Riesgo).	(Número de días camas que se categorizan) / (Número Días camas ocupados) * 100.	≥ 90%	Variable A: Se utilizará reporte de CUDYA informado por los establecimientos a REM. Variable B: Se utilizará REM 20, todas las unidades funcionales exceptuando Pensionados.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	30%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	((Garantías Cumplidas + Garantías Exceptuadas + Garantías Incumplidas Atendidas) en el año t / ((Garantías Cumplidas + Garantías Exceptuadas + Garantías Incumplidas No Atendidas) en el año t + Garantías Retrasadas acumuladas) * 100.	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Mínuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	(Número de funcionarios capacitados en el año t / Número total de funcionarios de la dotación) * 100.	≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	30%
						100%



Establecimiento	HOSPITAL SAN VICENTE
Ley N° 18.834	Año 2023.

Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

1. Área Atención Médica a Usuarios

N°	Nombre del Indicador	Formulいた de Cálculo	Meta Anual	Medio de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
1.4	Porcentaje de egresos de maternidad con lactancia materna exclusiva.	$(\text{Número de egresos de maternidad con lactancia materna exclusiva} / (\text{Número total de egresos de maternidad} - (\text{Número de egresos de maternidad con informe de justificación validados por el referente técnico de lactancia materna de la Seremi de Salud}) + (\text{Número de niños de madres con VIH positivo o HTLV1})) * 100.$	≥ 93%	REM A 24 Sección E, e informes de justificación validados por el referente técnico de lactancia materna de la Seremi de Salud.	Hospitales con maternidad y que presenten partos durante el año.	30%
1.5	Porcentaje de cumplimiento de programación de consultas de profesionales no médicos de establecimientos de la red.	$(\text{Número de consultas de profesionales no médicos realizadas en el año t} / \text{Número total de consultas de profesionales no médicos programadas y validadas en el año t}) * 100.$	≥ 95%	Planilla consolidada del Servicio de Salud que indique cumplimiento de consultas de profesionales no médicos de establecimientos de alta, mediana y baja complejidad. CRS, establecimientos experimentales y COSAM, del período de evaluación enero a diciembre año t. Planilla Excel de Programación año t de totalidad de las horas contratadas, de todos los establecimientos de la Red de profesionales no médicos. Ruta REM definidas en OOTT.	Hospitales de Alta, mediana complejidad y baja complejidad.	30%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	$((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas}) \text{ en el año t} / ((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas} + \text{Garantías Incumplidas No Atendidas}) \text{ en el año t} + \text{Garantías Retrasadas acumuladas})) * 100.$	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Mínuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	$(\text{Número de funcionarios capacitados en el año t} / \text{Número total de funcionarios de la dotación año t}) * 100.$	≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	30%
						100%





Establecimiento	HOSPITAL PICHIDEGUA.
Ley N° 18.834	Año 2023.

Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

1. Área Atención Médica a Usuarios

Nº	Nombre del Indicador	Formula de Cálculo	Meta Anual	Medio de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
1.1	Porcentaje de personas diabéticas compensadas en el grupo de 15 años y más.	$((\text{Número de personas con DM2 de 15 a 79 años con hemoglobina glicosilada bajo 7\% según último control vigente en los últimos 12 meses}) + (\text{Número de personas con DM2 de 80 años y más años con hemoglobina glicosilada bajo 8\%, según último control vigente en los últimos 12 meses})) / \text{Total de personas diabéticas de 15 años y más años bajo control en el nivel primario}) * 100.$	$\geq 45\%$	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	15%
1.2	Porcentaje de personas de 15 y más años con diabetes bajo control con evaluación anual de los pies.	$(\text{Número de personas con DM2 bajo control de 15 y más años con una evaluación de pie vigente en el año t} / \text{Número total de pacientes diabéticos de 15 años y más bajo control en el nivel primario}) * 100.$	$\geq 90\%$	REM P04, Sección A y C.	Hospitales de baja complejidad	10%
1.3	Porcentaje de personas hipertensas compensadas bajo control en el grupo de 15 años y más años.	$((\text{Número de personas con HTA de 15 a 79 años con presión arterial bajo 140/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses}) + (\text{Número de personas con HTA de 80 años y más con presión arterial bajo 150/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses})) / \text{Total de personas hipertensas de 15 y más años bajo control en el nivel primario}) * 100.$	$\geq 68\%$	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	15%
1.7	Porcentaje de pacientes categorizados con CUDYR (Categorización Usuario por Dependencia y Riesgo).	$(\text{Número de días camas que se categorizan} / (\text{Número Días camas ocupados})) * 100.$	$\geq 90\%$	Variable A: Se utilizará reporte de CUDYR informado por los establecimientos a REM. Variable B: Se utilizará REM 20, todas las unidades funcionales exceptuando Pensionados.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	20%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	$((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas}) \text{ en el año t} / ((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas} + \text{Garantías Incumplidas No Atendidas}) \text{ en el año t} + \text{Garantías Retrasadas acumuladas})) * 100.$	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador $\geq 99,5\%$ .	Minuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	$(\text{Número de funcionarios capacitados en el año t} / \text{Número total de funcionarios de la dotación año t}) * 100.$	$\geq 50\%$	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	30%
						100%



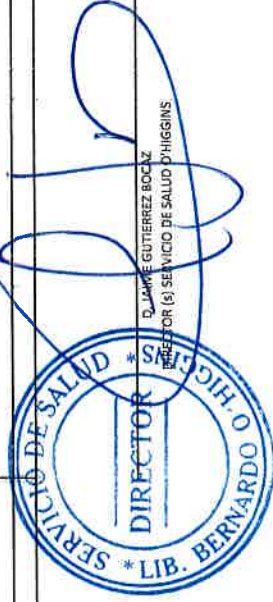
DR. OSCAR GONZÁLEZ FLORES  
DIRECTOR HOSPITAL PICHIDEGUA

DR. JAIMÉ GUTIÉRREZ BOCAZ  
DIRECTOR (a) SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS

Establecimiento	<b>HOSPITAL CHIMBARONGO.</b>
Ley N° 18.834	<b>Año 2023.</b>

Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

1. Área Atención Médica a Usuarios		Formulいた de Cálculo		Meta Anual	Medio de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
N°	Nombre del Indicador						
1.1	Porcentaje de personas diabéticas compensadas en el grupo de 15 años y más.	(((Número de personas con DM2 de 15 a 79 años con hemoglobina glicosilada bajo 7% según último control vigente en los últimos 12 meses) + (Número de personas con DM2 de 80 años y más años con hemoglobina glicosilada bajo 8%, según último control vigente en los últimos 12 meses)) / Total de personas diabéticas de 15 años y más años bajo control en el nivel primario)*100.		≥ 45%	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	20%
1.2	Porcentaje de personas de 15 y más años con diabetes bajo control con evaluación anual de los pies.	(Número de personas con DM2 bajo control de 15 y más años con una evaluación de pie vigente en el año t / Número total de pacientes diabéticos de 15 años y más bajo control en el nivel primario)*100.		≥ 90%	REM P04, Sección A y C.	Hospitales de baja complejidad	10%
1.3	Porcentaje de personas hipertensas compensadas bajo control en el grupo de 15 años y más años.	(((Número de personas con HTA de 15 a 79 años con presión arterial bajo 140/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses) + (Número de personas con HTA de 80 años y más con presión arterial bajo 150/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses)) / Total de personas hipertensas de 15 y más años bajo control en el nivel primario)*100.		≥ 68%	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	10%
1.7	Porcentaje de pacientes categorizados con CUDYR (Categorización Usuaría por Dependencia y Riesgo).	(Número de días camas que se categorizan) / (Número Días camas ocupados) * 100.		≥ 90%	Variable A: Se utilizará reporte de CUDYR informado por los establecimientos a REM. Variable B: Se utilizará REM 20, todas las unidades funcionales exceptuando Pensionados.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	30%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	((Garantías Cumplidas + Garantías Exceptuadas + Garantías Incumplidas Atendidas) en el año t / ((Garantías Cumplidas + Garantías Exceptuadas + Garantías Incumplidas Atendidas + Garantías Incumplidas No Atendidas) en el año t + Garantías Retrasadas acumuladas))*100.		Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Minuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	(Número de funcionarios capacitados en el año t / Número total de funcionarios de la dotación año t) *100.		≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	20%
							<b>100%</b>



Dr. Matilde Lora Vera  
Médica Cirujana  
18.850.800-1  
R.C.M.: 35798

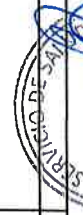
DRA. NATALIA LARA VEIGA  
DIRECTORA HOSPITAL CHIMBARONGO

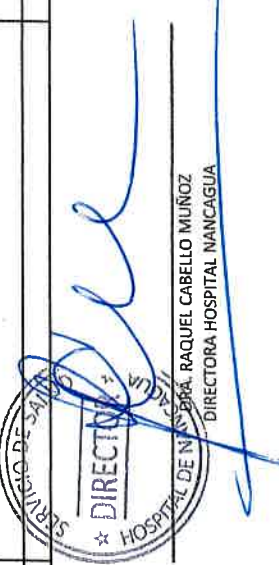
<b>Establecimiento</b>	<b>HOSPITAL NANCAGUA</b>
Ley N° 18.834	Año 2023.

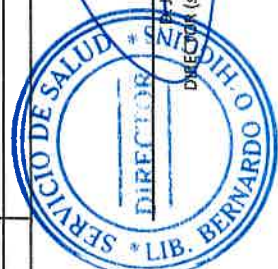
Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

**1. Área Atención Médica a Usuarios**

N°	Nombre del Indicador	Formula de Cálculo	Meta Anual	Medio de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
1.1	Porcentaje de personas diabéticas compensadas en el grupo de 15 años y más.	$\left( \frac{\text{Número de personas con DM2 de 15 a 79 años con hemoglobina glicosilada bajo 7% según último control vigente en los últimos 12 meses} + (\text{Número de personas con DM2 de 80 años y más años con hemoglobina glicosilada bajo 8\% según último control vigente en los últimos 12 meses})}{\text{Total de personas diabéticas de 15 años y más años bajo control en el nivel primario}} \right) * 100.$	≥ 45%	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	12%
1.2	Porcentaje de personas de 15 y más años con diabetes bajo control con evaluación anual de los pies.	$\left( \frac{\text{Número de personas con DM2 bajo control de 15 y más años con una evaluación de pie vigente en el año t} / \text{Número total de pacientes diabéticos de 15 años y más bajo control en el nivel primario}} \right) * 100.$	≥ 90%	REM P04, Sección A y C.	Hospitales de baja complejidad	18%
1.3	Porcentaje de personas hipertensas compensadas bajo control en el grupo de 15 años y más años.	$\left( \frac{\text{Número de personas con HTA de 15 a 79 años con presión arterial bajo 140/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses} + (\text{Número de personas con HTA de 80 años y más con presión arterial bajo 150/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses})}{\text{Total de personas hipertensas de 15 y más años bajo control en el nivel primario}} \right) * 100.$	≥ 68%	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	20%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	$\left( \frac{\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas}}{\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas} + \text{Garantías Incumplidas No Atendidas}} \right) \text{ en el año t} + \left( \frac{\text{Retrasadas acumuladas}}{\text{Total}} \right) * 100.$	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Minuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	20%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	$\left( \frac{\text{Número de funcionarios capacitados en el año t}}{\text{Número total de funcionarios de la dotación año t}} \right) * 100.$	≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	30%
<b>100%</b>						



  
 DIRECTORA HOSPITAL NANCAGUA



  
 DIRECTOR (S) SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS



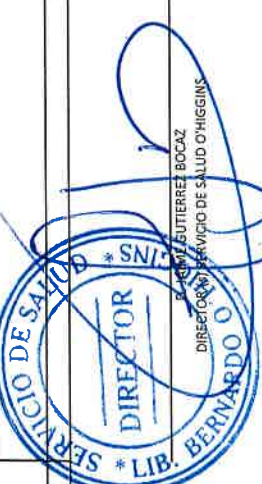
**Establecimiento**  
**LeY N° 18.834**

**HOSPITAL MARCHIGUE.**  
**Año 2023.**

Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

1. Área Atención Médica a Usuarios		1. Área Atención Médica a Usuarios		1. Área Atención Médica a Usuarios		1. Área Atención Médica a Usuarios	
N°	Nombre del Indicador	Formula de Cálculo	Meta Anual	Medio de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación	
1.1	Porcentaje de personas diabéticas compensadas en el grupo de 15 años y más.	((Número de personas con DM2 de 15 a 79 años con hemoglobina glicosilada bajo 7% según último control vigente en los últimos 12 meses) + (Número de personas con DM2 de 80 años y más años con hemoglobina glicosilada bajo 8%, según último control vigente en los últimos 12 meses)) / Total de personas diabéticas de 15 años y más años bajo control en el nivel (primario)*100.	≥ 45%	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	10%	
1.2	Porcentaje de personas de 15 y más años con diabetes bajo control con evaluación anual de los pies.	(Número de personas con DM2 bajo control de 15 y más años con una evaluación de pie vigente en el año t / Número total de pacientes diabéticos de 15 años y más bajo control en el nivel (primario)*100.	≥ 90%	REM P04, Sección A y C.	Hospitales de baja complejidad	10%	
1.3	Porcentaje de personas hipertensas compensadas bajo control en el grupo de 15 años y más años.	((Número de personas con HTA de 15 a 79 años con presión arterial bajo 140/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses) + (Número de personas con HTA de 80 años y más con presión arterial bajo 150/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses)) / Total de personas hipertensas de 15 y más años bajo control en el nivel (primario)*100.	≥ 68%	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	10%	
1.7	Porcentaje de pacientes categorizados con CUDYR (Categorización Usuaría por Dependencia y Riesgo).	(Número de días camas que se categorizan) / (Número Días camas ocupados) * 100.	≥ 90%	Variable A: Se utilizará reporte de CUDYR informado por los establecimientos a REM. Variable B: Se utilizará REM 20, todas las unidades funcionales exceptuando Pensionados.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	20%	
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	((Garantías Cumplidas + Garantías Exceptuadas + Garantías Incumplidas Atendidas) en el año t / ((Garantías Cumplidas + Garantías Exceptuadas + Garantías Incumplidas Atendidas + Garantías Incumplidas No Atendidas) en el año t + Garantías Retrasadas acumuladas))*100.	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Minuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	20%	
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	(Número de funcionarios capacitados en el año t / Número total de funcionarios de la dotación año t) *100.	≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	30%	
						<b>100%</b>	

  
 DIRECTORA HOSPITAL MARCHIGUE  
 DRA. MARCELA GUZMÁN CUADRA

  
 DIRECTOR  
 LIC. BERNARDO OCHOA  
 DIRECTOR GENERAL SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS  
 DR. JUAN LUIS UTIERREZ BOCAZ  
 DIRECTOR GENERAL SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS

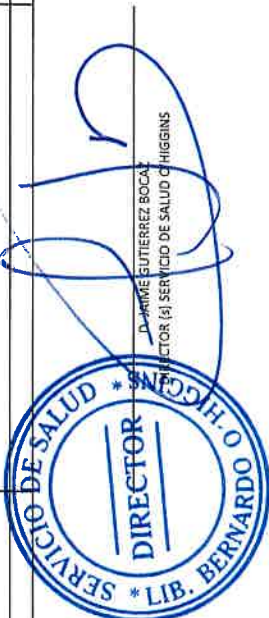
**Establecimiento**  
**Ley N° 18.834**

**HOSPITAL DE PICHILEMU**  
**Año 2023.**

Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

**1. Área Atención Médica a Usuarios**

N°	Nombre del Indicador	Formula de Cálculo	Métra Anual	Medio de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
1.1	Porcentaje de personas diabéticas compensadas en el grupo de 15 años y más.	$\left( \frac{\text{Número de personas con DM2 de 15 a 79 años con hemoglobina glicosilada bajo 7% según último control vigente en los últimos 12 meses} + \text{Número de personas con DM2 de 80 años y más años con hemoglobina glicosilada bajo 8%, según último control vigente en los últimos 12 meses}}{\text{Total de personas diabéticas de 15 años y más años bajo control en el nivel primario}} \right) * 100.$	≥ 45%	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	10%
1.2	Porcentaje de personas de 15 y más años con diabetes bajo control con evaluación anual de los pies.	$\left( \frac{\text{Número de personas con DM2 bajo control de 15 y más años con una evaluación de pie vigente en el año t} / \text{Número total de pacientes diabéticos de 15 años y más bajo control en el nivel primario}} \right) * 100.$	≥ 90%	REM P04, Sección A y C.	Hospitales de baja complejidad	20%
1.3	Porcentaje de personas hipertensas compensadas bajo control en el grupo de 15 años y más años.	$\left( \frac{\text{Número de personas con HTA de 15 a 79 años con presión arterial bajo 140/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses} + \text{Número de personas con HTA de 80 años y más con presión arterial bajo 150/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses}}{\text{Total de personas hipertensas de 15 y más años bajo control en el nivel primario}} \right) * 100.$	≥ 68%	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	10%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	$\left( \frac{\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas}}{\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas} + \text{Garantías Incumplidas No Atendidas}} \right) * 100.$	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Minuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	30%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	$\left( \frac{\text{Número de funcionarios capacitados en el año t} / \text{Número total de funcionarios de la dotación año t}} \right) * 100.$	≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	30%
						<b>100%</b>

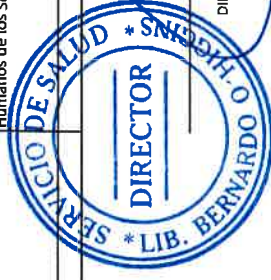


DR. TOMÁS VELOZO DELAMANDY  
DIRECTOR HOSPITAL DE PICHILEMU

DR. MARCELO GUTIERREZ BOCA  
DIRECTOR (S) SERVICIO DE SALUD CHIGGINS

<b>HOSPITAL LOLOL</b>	
Establecimiento	Año 2023.
Ley N° 18.834	Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

1. Área Atención Médica a Usuarios		Medio de Verificación		Ponderación	
Nº	Nombre del Indicador	Formula de Cálculo	Meta Anual	Aplicabilidad	
1.1	Porcentaje de personas diabéticas compensadas en el grupo de 15 años y más.	$\frac{(((\text{Número de personas con DM2 de 15 a 79 años con hemoglobina glicosilada bajo 7\% según último control vigente en los últimos 12 meses}) + (\text{Número de personas con DM2 de 80 años y más años con hemoglobina glicosilada bajo 8\% según último control vigente en los últimos 12 meses})) / \text{Total de personas diabéticas de 15 años y más años bajo control en el nivel primario}) * 100.$	≥ 45%	Hospitales de baja complejidad	15%
1.2	Porcentaje de personas de 15 y más años con diabetes bajo control con evaluación anual de los pies.	$\frac{(\text{Número de personas con DM2 bajo control de 15 y más años con una evaluación de pie vigente en el año t} / \text{Número total de pacientes diabéticos de 15 años y más bajo control en el nivel primario}) * 100.$	≥ 90%	Hospitales de baja complejidad	30%
1.3	Porcentaje de personas hipertensas compensadas bajo control en el grupo de 15 años y más años.	$\frac{(((\text{Número de personas con HTA de 15 a 79 años con presión arterial bajo 140/90 mmHg. según último control vigente en los últimos 12 meses}) + (\text{Número de personas con HTA de 80 años y más con presión arterial bajo 150/90 mmHg. según último control vigente en los últimos 12 meses})) / \text{Total de personas hipertensas de 15 y más años bajo control en el nivel primario}) * 100.$	≥ 68%	Hospitales de baja complejidad	15%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	$\frac{((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas}) / ((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas} + \text{Garantías Incumplidas No Atendidas}) \text{ en el año t} + \text{Garantías Retrasadas acumuladas})) * 100.$	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	$\frac{(\text{Número de funcionarios capacitados en el año t} / \text{Número total de funcionarios de la dotación año t}) * 100.$	≥ 50%	Servicio de Salud.	30%
					<b>100%</b>



DR. SERGIO CORREA DIAZ  
DIRECTOR HOSPITAL LOLOL

DR. JAIME GUTIERREZ RIBICAZ  
DIRECTOR (S) SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS



<b>HOSPITAL LITUECHE</b>	
Año 2023.	

Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

1. Área Atención Médica a Usuarios

N°	Nombre del Indicador	Formula de Cálculo	Meta Anual	Medio de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
1.1	Porcentaje de personas diabéticas compensadas en el grupo de 15 años y más.	$\frac{((\text{Número de personas con DM2 de 15 a 79 años con hemoglobina glicosilada bajo 7% según último control vigente en los últimos 12 meses}) + (\text{Número de personas con DM2 de 80 años y más años con hemoglobina glicosilada bajo 8%, según último control vigente en los últimos 12 meses}))}{\text{Total de personas diabéticas de 15 años y más años bajo control en el nivel primario}} * 100.$	≥ 45%	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	10%
1.2	Porcentaje de personas de 15 y más años con diabetes bajo control con evaluación anual de los pies.	$\frac{(\text{Número de personas con DM2 bajo control de 15 y más años con una evaluación de pie vigente en el año t} / \text{Número total de pacientes diabéticos de 15 años y más bajo control en el nivel primario}) * 100.$	≥ 90%	REM P04, Sección A y C.	Hospitales de baja complejidad	15%
1.3	Porcentaje de personas hipertensas compensadas bajo control en el grupo de 15 años y más años.	$\frac{(((\text{Número de personas con HTA de 15 a 79 años con presión arterial bajo 140/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses}) + (\text{Número de personas con HTA de 80 años y más con presión arterial bajo 150/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses})) / \text{Total de personas hipertensas de 15 y más años bajo control en el nivel primario}) * 100.$	≥ 68%	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	25%
1.7	Porcentaje de pacientes categorizados con CUDYR (Categorización Usuaría por Dependencia y Riesgo).	$\frac{(\text{Número de días camas que se categorizan}) / (\text{Número Días camas ocupados}) * 100.$	≥ 90%	Variable A: Se utilizará reporte de CUDYR informado por los establecimientos a REM. Variable B: Se utilizará REM 20, todas las unidades funcionales exceptuando Pensionados.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	$\frac{((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas}) \text{ en el año t} / ((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Exceptuadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas} + \text{Garantías Incumplidas No Atendidas}) \text{ en el año t} + \text{Garantías Retrasadas acumuladas})) * 100.$	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Minuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	$\frac{(\text{Número de funcionarios capacitados en el año t} / \text{Número total de funcionarios de la dotación año t}) * 100.$	≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	30%
						<b>100%</b>



**Establecimiento**  
**Ley N° 18.834**  
**DIRECCIÓN SERVICIO DE SALUD O'HIGUINENS**  
**Año 2023.**

Resolución Exenta N° 650 de fecha 09 de Septiembre 2022.

**1. Área Atención Médica a Usuarios**

Nº	Nombre del Indicador	Formula de Cálculo	Meta Anual	Medio de Verificación	Aplicabilidad	Ponderación
1.1	Porcentaje de personas diabéticas compensadas en el grupo de 15 años y más.	$\frac{((\text{Número de personas con DM2 de 15 a 79 años con hemoglobina glicosilada bajo 7\% según último control vigente en los últimos 12 meses}) + (\text{Número de personas con DM2 de 80 años y más años con hemoglobina glicosilada bajo 8\% según último control vigente en los últimos 12 meses})) / (\text{Total de personas diabéticas de 15 años y más años bajo control en el nivel primario}) * 100.$	≥ 45%	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	10%
1.2	Porcentaje de personas de 15 y más años con diabetes bajo control con evaluación anual de los pies.	$\frac{(\text{Número de personas con DM2 bajo control de 15 y más años con una evaluación de pie vigente en el año t} / \text{Número total de pacientes diabéticos de 15 años y más bajo control en el nivel primario}) * 100.$	≥ 90%	REM P04, Sección A y C.	Hospitales de baja complejidad	10%
1.3	Porcentaje de personas hipertensas compensadas bajo control en el grupo de 15 años y más años.	$\frac{((\text{Número de personas con HTA de 15 a 79 años con presión arterial bajo 140/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses}) + (\text{Número de personas con HTA de 80 años y más con presión arterial bajo 150/90 mmHg, según último control vigente en los últimos 12 meses})) / (\text{Total de personas hipertensas de 15 y más años bajo control en el nivel primario}) * 100.$	≥ 68%	REM P04, Sección A y B.	Hospitales de baja complejidad	10%
1.4	Porcentaje de egresos de maternidad con lactancia materna exclusiva.	$\frac{(\text{Número de egresos de maternidad con lactancia materna exclusiva} / (\text{Número total de egresos de maternidad}) - ((\text{Número de egresos de maternidad con informe de justificación validados por el referente técnico de lactancia materna de la Seremi de Salud}) + (\text{Número de niños de madres con VH positivo o HTLV3})) * 100.$	≥ 93%	REM A 24 Sección E, e informes de justificación validados por el referente técnico de lactancia materna de la Seremi de Salud.	Hospitales con maternidad y que presenten partos durante el año.	10%
1.5	Porcentaje de cumplimiento de programación de consultas de profesionales no médicos de establecimientos de la red.	$\frac{(\text{Número de consultas de profesionales no médicos realizadas en el año t} / \text{Número total de consultas de profesionales no médicos programadas y validadas en el año t}) * 100.$	≥ 95%	Planilla consolidada del Servicio de Salud que indique cumplimiento de consultas de profesionales no médicos de establecimientos de alta, mediana y baja complejidad, CPS, establecimientos experimentales y COSAM, del periodo de evaluación enero a diciembre año t. Planilla Excel de Programación año t de totalidad de las horas contratadas, de todos los establecimientos de la Red de profesionales no médicos. Ruta REM definidas en OOTT.	Hospitales de Alta, mediana complejidad y baja complejidad.	10%
1.6	Porcentaje de pacientes categorizados con urgencia a través de ESI en la UEH.	$\frac{(\text{Número de pacientes categorizados según herramienta ESI en UEH de establecimientos de alta y mediana complejidad en el año t} / \text{Número total de pacientes con consultas de urgencia realizadas en UEH de Establecimientos de alta y mediana complejidad en el año t}) * 100.$	≥ 90%	Planilla de cumplimiento del Indicador, validada por el Servicio de Salud, que considere los registros de REM A 08, Sección B para el numerador y REM A 08, Sección A para el denominador.	Hospitales de Alta y mediana complejidad.	10%
1.7	Porcentaje de pacientes categorizados con CUDYR (Categorización Usaria por Dependencia y Riesgo).	$\frac{(\text{Número de días camas que se categorizan} / \text{Número Días camas ocupados}) * 100.$	≥ 90%	Variable A: Se utilizará reporte de CUDYR informado por los establecimientos a REM. Variable B: Se utilizará REM 20, todas las unidades funcionales exceptuando Pensionados.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
1.8	Porcentaje de gestión efectiva para el cumplimiento GES en la Red.	$\frac{((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Excepcionadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas}) en el año t / ((\text{Garantías Cumplidas} + \text{Garantías Excepcionadas} + \text{Garantías Incumplidas Atendidas} + \text{Garantías Incumplidas No Atendidas}) en el año t + \text{Garantías Retrasadas acumuladas})) * 100.$	Cumple con un 100%, si obtiene un resultado del indicador ≥ 99,5%.	Minuta con datos y porcentaje de cumplimiento generada por el Servicio de Salud, sobre la base del sistema de Información SIGGES, Datamart, u otro sistema que esté en aplicación para estos efectos.	Hospitales de Alta, mediana y baja complejidad	10%
1.9	Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas.	$\frac{(\text{Número total de pacientes con indicación de hospitalización que espera en UEH T < 12 horas para acceder a cama de dotación en año t} / \text{Número total de pacientes con indicación de hospitalización en UEH en año t}) * 100.$	≥ 80%	REM A08 Sección D.	Establecimientos con UEH que realizan hospitalizaciones adulto y/o pediátricas (excluida obstétrica).	10%
3.1	Porcentaje de funcionarios regidos por el Estatuto Administrativo, capacitados en el año t, en al menos una actividad de los ejes estratégicos de la Estrategia Nacional de Salud.	$\frac{(\text{Número de funcionarios capacitados en el año t} / \text{Número total de funcionarios de la agrupación año t}) * 100.$	≥ 50%	Reporte del Departamento de Capacitación y Desarrollo de Recursos Humanos de los Servicios de Salud.	Servicio de Salud.	10%
						100%

