



HOSPITAL DE SANTA CRUZ
 OFICINA DE PERSONAL
 TUV/RGO/vmf
 N° 486

RESOLUCION EXENTA: N° 2006

SANTA CRUZ,

13 AGO 2024

VISTOS: Estos antecedentes, Correo Electrónico Jefe de Personal D. Tomas Urzua Vilchez, razones de buen servicio, Resolución 06/2019 de la Contraloría General de la República, D.S. 1/2005, Reglamento aprobado por el D.S. 140/2004 todas del Ministerio de Salud, Resolución Exenta 432/416/2024 del Servicio de Salud O'Higgins y N°1007/2024 del Hospital de Santa Cruz y la Resolución 4266/2012 de "Delegación de Facultades", dicto la siguiente

RESOLUCION:

1.- ENCOMIENDESE la Resolución de Referentes de Indicadores Balanced Scorecard Hospital del Santa Cruz a contar del 01/01/2024.

Número Indicador	Nombre del Indicador	Departamento	Referente Titular	Referente Subrogante
REFERENTE BALANCED SCORECARD H. SANTA CRUZ SERVICIO DE SALUD O'HIGGINS 2024.				
A.1.6	Porcentaje de reintegro al Fisco de la recuperación de ingresos de licencias médicas ISAPRE y gestión de saldos en cuentas corrientes.	FINANZAS	Luz Verdugo	Natalia Quilodrán
A.1.2.4	Índice del gasto en convenio con personas naturales respecto a la glosa autorizada vigente.	PERSONAL	Tomas Urzua	Rodrigo García
A.3_1.2	Variación porcentual de la valorización de los excesos de estancia de outliers superiores (VEEOS).	SDM	Dr. José Pérez	Dr. Cristian Cavalla
A.3.1.3	Variación porcentual de las estimaciones presupuestarias respecto del gasto presupuestario.	FINANZAS	Luz Verdugo	Natalia Quilodrán
A.3_1.7	Porcentaje de cumplimiento de actividades en la gestión de residuos de establecimientos autogestionados en red (REAS).	PERSONAL	Elizabeth Allendes	Tomas Urzua
A.3_1.8	Porcentaje de ejecución del Plan anual de mantenimiento preventivo de equipos médicos y odontólogos especialistas realizada de manera presencial, remota y por telemedicina.	MANTENIMIENTO	Felipe Morales	Natalia Quilodrán
A.4.1.3	Porcentaje de cumplimiento de la programación anual de profesionales médicos, no médicos y odontólogos especialistas realizada de manera presencial, remota y por telemedicina.	PRODUCCIÓN	Dr. Cristian Cavalla	Francisco Zavala
B.2.3	Porcentaje de acciones implementadas del plan central de abordaje biopsicosocial del ausentismo y prevención, e Índice de ausentismo laboral.	PERSONAL	María Ignacia Díaz	Tomas Urzua
B.3_1.1	Porcentaje de ambulatorización de cirugías mayores electivas.	PABELLÓN	Dr. Héctor Maldonado	EU Yoselin Donoso
B.3_1.4	Porcentaje de egresos con estadía prolongada (Outliers Superiores).	SDM	Dr. José Pérez	Joann Donoso
B.3_1.6	Índice de Ocupación Dental (IOD).	CEOM	Dr. Jorge Troncoso	Dr. Edgardo Troncoso
B.3_1.7	Variación porcentual del índice de estancia media ajustada en GRDs médico-quirúrgico.	SDM	Dr. José Pérez	Joann Donoso
B.3_1.8	Porcentaje de cumplimiento de trazadoras de productividad quirúrgica.	MANTENIMIENTO	Felipe Morales	Natalia Quilodrán
B.4_1.2	Porcentaje de pacientes atendidos dentro del estándar en las UEH adulta y pediátrica.	EMERGENCIAS	Dr. Mario Bustamante	Victoria Barraza
B.4_1.4	Porcentaje de suspensiones quirúrgicas mayores electivas.	PABELLÓN	Dr. Héctor Maldonado	EU Yoselin Donoso

B.4_1.5	Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas.	EMERGENCIAS	Dra. Loretto Riveros	Victoria Barraza
B.4_1.6	Porcentaje de usuarios categorizados C2 atendidos oportunamente en las UEH adulto y pediátrico.	EMERGENCIAS	Dr. Mario Bustamante	Victoria Barraza
C.3.3	Porcentaje de cumplimiento de la notificación, pesquisa, descarte y contraindicación de posibles/potenciales donantes de órganos en UEH, UPC (UCI, UTI) adultas y pediátricas.	PRODUCCIÓN	Karminia Cisterna	Dr. Cristian Cavalla
C.4.2	Porcentaje de cumplimiento de estrategias/acciones contenidas en el plan de participación social.	OIRS	Samuel Hernández	Mariela Calderón
C.4_1.1	Porcentaje de cumplimiento de Garantías Explícitas en Salud (GES) en la red.	PRODUCCIÓN	Daniel Arce	Karminia Cisterna
C.4_1.2	Porcentaje de cumplimiento de la meta de disminución de días de mediana de espera para consulta nueva de especialidad.	PRODUCCIÓN	Karminia Cisterna	Dr. Cristian Cavalla
C.4_1.3	Porcentaje de cumplimiento de la meta de disminución de días de mediana de espera para intervenciones quirúrgicas.	PRODUCCIÓN	Karminia Cisterna	Dr. Cristian Cavalla
C.4_1.4	Porcentaje de cumplimiento de la meta de disminución de días de mediana de espera para consulta nueva de especialidad odontológica.	PRODUCCIÓN	Dr. Jorge Troncoso	Karminia Cisterna
C.4_3.1	Porcentaje de especialidades médicas que cumplen meta de Consulta Nueva en los establecimientos ambulatorios de especialidad.	PRODUCCIÓN	Karminia Cisterna	Dr. Cristian Cavalla
C.4_3.5	Porcentaje de especialidades médicas que cumplen meta de Alta en los establecimientos ambulatorios de especialidad.	PRODUCCIÓN	Karminia Cisterna	Dr. Cristian Cavalla
C.4_3.6	Porcentaje de especialidades médicas que cumplen meta de usuarios (as) que "No se presentan" (NSP) a la consulta médica en establecimientos ambulatorios de especialidad.	SOME	Leonor Bozo	Ing. Francisco Zavala
D.1.2	Porcentaje de cumplimiento de requisitos del Plan de Prevención y Control de Infecciones asociadas a la Atención de Salud (IAAS).	CALIDAD	Sandra Fuenzalida	Graciela León
D.4_1.2	Porcentaje de despacho de receta total y oportuno.	FARMACIA	Claudia Zúñiga	Luz Mónica Faundez
D.4_1.8	Porcentaje de cumplimiento de estrategias/acciones para la gestión de satisfacción usuaria.	SDE	Mariela Calderón	Samuel Hernandez

2.- Se dicta la presente Resolución para regularizar situación administrativa.

ANOTESE Y COMUNIQUESE

OSVALDO PONTIGO DONOSO
DIRECTOR
HOSPITAL SANTA CRUZ

TRANSCRITO FIELMENTE
MINISTRO DE FE

DISTRIBUCION:

- ✓ Of. Partes HSC c/a
- ✓ Of. Personal HSC
- ✓ Dirección HSC
- ✓ Interesados
- ✓ Unidad Control de Gestión HSC
- ✓ Sub. Direc. Gestión Asistencial HSC
- ✓ Sub. Direc. Administrativo HSC
- ✓ Sub. Direc. Gestión Cuidado HSC
- ✓ Sub. Direc. Gestión y Desarrollo de personas HSC