

	Perspectiva	Estrategia	ID	Nombre Indicador	Meta	Relación COMGES	COMGES	META COMGES	Relación Meta Sanitaria	ID M.S	Referente Titular	Referente Suplente	Referente Registro
1	Financiera	Sustentabilidad Financiera	A.1.1	% de Cumplimiento de Compras de la Canasta CEM a través de CENABAST	M >= 80%	CG 25	% de cumplimiento de compras de la CENABAST	M >= 80%	No Aplica	No Aplica	QF. Omar Pulgar Seguel	Rodrigo Cordova	Rodrigo Cordova
2	Financiera	Sustentabilidad Financiera	A.1_1.4	% de cirugías traumatológicas con órdenes de compra emitidas	M >= 95%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	EU. Priscilla Zamora	EU. Maria Jose Rocha	EU. Maria Jose Rocha
3	Financiera	Sustentabilidad Financiera	A.1_2.3	Variación del gasto en compra de servicios	M <= 0%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Cristian Palacios Reyes	Eduardo Allavide	Eduardo Allavide
4	Financiera	Sustentabilidad Financiera	A.1_2.4	% de ajuste del Gasto en Convenio con Personas Naturales respecto a la Glosa Autorizada Vigente	M <= 1,00%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Mario Miranda Signe	Juan Carlos Vega Damke	Juan Carlos Vega Damke
5	Financiera	Sustentabilidad Financiera	A.1.3	% de Recaudación de Ingresos Propios	M >= 5%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Cristian Casanova Jeria	Cristian Palacios Reyes	Eduardo Allavide
6	Financiera	Sustentabilidad Financiera	A.1.4	% del monto en la cuenta extrapresupuestaria 114-01 validada por Contraloría General de la República.	M = 100%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Cristian Palacios Reyes	Eduardo Allavide	Eduardo Allavide
7	Financiera	Sustentabilidad Financiera	A.1.5	Gestión de saldos en Cuentas Corrientes	M <= 100%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Alejandro Ortiz	Cristian Palacios Reyes	Tomas Condori Castro
8	Procesos Internos	Sustentabilidad Financiera	A.3_1.1	% de Devengamiento de los Documentos Tributarios Electrónicos (DTE) recibidos en la plataforma ACEPTA	M = 90%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Juan Figueroa Castillo	Cristian Palacios Reyes	Eduardo Allavide
9	Procesos Internos	Sustentabilidad Financiera	A.3_1.2	% de Cumplimiento en Oportunidad y Calidad del Sistema de Costos	M >= 95%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Juan Figueroa Castillo	Cristian Palacios Reyes	Andrea Silva Pulgar
10	Procesos Internos	Sustentabilidad Financiera	A.3_1.7	% de cumplimiento de actividades en la gestión de residuos de establecimientos autogestionados en red (REAS)	M = 100%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	ING. Hector Alarcon Alarcon	PREV. Paulina Parra Yañez	PREV. Paulina Parra Yañez
11	Procesos Internos	Eficiencia Operacional	A.3_1.8	% de ejecución del Plan Anual de mantenimiento preventivo y ejecución del gasto.	M >= 70%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Patricio Maturana	Alejandro Davalos	Alejandro Davalos
12	Procesos Internos	Sustentabilidad Financiera	A.3_1.9	% de cumplimiento de actividades de la gestión logística y financiera de fármacos	M <= 0.75%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	QF. Sergio Pozo Candia	QF. Ismael Peso Soto	QF. Ismael Peso Soto
13	Usuarios	Sustentabilidad Financiera	A.4_1.3	% de cumplimiento de la programación anual de consultas médicas realizadas por especialista presencial, remota y por telemedicina	M >= 95%	CG 2	% de cumplimiento de la programación de consultas nuevas, tratamientos y proc. Imagenológicos de Esp. Odont.	M >= 95%	ID 1.5 18.834	% de cumplimiento de la programación de consultas profesionales no médicos M >= 95%	DR. Juan Fco. Gutierrez	DR. Boris Ahlborn Carvajal	EU. Vania Reyes Carmona
14	Aprendizaje y Desarrollo	Eficiencia Operacional	B.2.3	Índice de Ausentismo y % de acciones implementadas del Plan de abordaje y prevención	M >= 90%	CG 21	% de acciones implementadas del Plan Central de Abordaje Biopsicosocial del Ausentismo	M >= 90%	No Aplica	No Aplica	Franco Petrillo	Erika Donoso Ávila	Erika Donoso Ávila
15	Procesos Internos	Eficiencia Operacional	B.3_1.1	% de Ambulatorización de Cirugías Mayores Ambulatorias	M >= 70%	CG 13	% de ambulatorización de cirugías mayores.	M >= 70%	No Aplica	No Aplica	EU. Myriam Vizcarra Dominguez	EU. MA. Angelica Supanta Toro	EU. MA. Angelica Supanta Toro
16	Procesos Internos	Eficiencia Operacional	B.3_1.3	Índice Funcional	M <= 1,00%	CG 12	Índice Funcional	M <= 1,00%	No Aplica	No Aplica	DR. Pedro Iriondo Correa	EU. Cristian Rojas Pacheco	EU. Manuel Ahumada Guerra
17	Procesos Internos	Eficiencia Operacional	B.3_1.4	% de Egresos con Estadías Prolongadas Superior	M <= 5,2%	CG 12	% de Egresos con Estadías Prolongadas Superior	M <= 5,2%	No Aplica	No Aplica	EU. Cristian Rojas Pacheco	EU. Camila Pallacan Acuña	EU. Camila Pallacan Acuña
18	Procesos Internos	Eficiencia Operacional	B.3_1.5	% de Horas Ocupadas de Quirófanos Habilitados	M >= 80%	CG 13	% de Horas Ocupadas de Quirófanos Habilitados	M >= 80%	No Aplica	No Aplica	DRA. Lía Muñoz Lillo	EU. Priscilla Santos Lara	EU. Priscilla Santos Lara
19	Procesos Internos	Eficiencia Operacional	B.3_1.6	Índice de Ocupación Dental (IOD).	M >= 1,00%	CG 6	Índice de Ocupación Dental (IOD).	M >= 1,00%	No Aplica	No Aplica	DR. Fernando García	DRA. Claudia Rojas Cortes	EU. Priscilla Caceres Diaz
20	Usuarios	Eficiencia Operacional	B.4_1.2	% de Pacientes Atendidos dentro del estándar en Unidades de Emergencia Hospitalaria	M >= 90%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	EU. Ruth Rios García	EU. Claudia Olivares	EU. Claudia Olivares
21	Usuarios	Eficiencia Operacional	B.4_1.3	% de Abandono de Pacientes del Proceso de Atención Médica en Unidades de Emergencia Hospitalaria	M <= 10%	CG 11	% de usuarios que abandonan durante el Proceso de Atención de Urgencia en las Unidades de Emergencia Hospitalaria Adulto y Pediátrica	M <= 10%	No Aplica	No Aplica	EU. Ruth Rios García	EU. Claudia Olivares	EU. Claudia Olivares
22	Usuarios	Eficiencia Operacional	B.4_1.4	% de Intervenciones Quirúrgicas Suspensadas	M <= 7%	CG 13	% de suspensión de intervenciones quirúrgicas en pacientes de tabla quirúrgica programada	M <= 7%	No Aplica	No Aplica	DRA. Lía Muñoz Lillo	EU. Priscilla Santos Lara	EU. Priscilla Santos Lara
23	Usuarios	Eficiencia Operacional	B.4_1.5	% de pacientes con indicación de hospitalización des UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas	M >= 80%	CG 12	% de pacientes con indicación de hospitalización des UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas	M >= 80%	ID 1.9 18.834	% de pacientes con indicación de hospitalización desde la Unidad de Emergencia Hospitalaria (UEH), que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas M >= 80%	DR. Carlos Bustos	EU. Manuel Ahumada Guerra	EU. Manuel Ahumada Guerra

24	Procesos Internos	Gestión Asistencial en Red	C.3.1	% de Notificación y Pesquisa de Posibles Donantes de Órganos en UEH, UPC y/o UCIs, UTIS Adulto y Pediátricas	M >= 90 %	CG 14	Tasa de donantes efectivos en muerte encefálica pmp generados por Servicio de Salud por año	M = 11 DONANTES	No Aplica	No Aplica	DR. Aldo Cañete Soto	EU. Jennifer Gomez Aguilera	EU. Jennifer Gomez Aguilera
25	Procesos Internos	Gestión Asistencial en Red	C.4_1.1	% de Cumplimiento de Garantías Explicíticas en Salud (GES) en la Red	M = 100%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	ID 1.8 18.834	% de Gestión Efectiva para el Cumplimiento GES en la Red M = 100%	EU. Rosa Lizardi Bustos	EU. Leslie Muñoz Campusano	EU. Leslie Muñoz Campusano
26	Procesos Internos	Gestión Asistencial en Red	C.4_1.2	Variación del Promedio de días de espera para Consulta Nueva de Especialidad	M = 100%	CG 4	% de casos disminuidos de la Lista de Espera de consultas nuevas de especialidades médicas	M = 100%	No Aplica	No Aplica	DRA. Aurora Campos Macho	EU. Ronald Campillay	Roberto Godoy Diaz
27	Procesos Internos	Gestión Asistencial en Red	C.4_1.3	Variación del Promedio de días de Espera para Intervención Quirúrgica	M = 100%	CG 5	% de casos disminuidos de la Lista de Espera de intervenciones quirúrgicas mayores y menores	M = 100%	No Aplica	No Aplica	DR. Pedro Iriondo Correa	EU. Carolina Perez	EU. Fagmee Danilla
28	Procesos Internos	Gestión Asistencial en Red	C.4_1.4	Variación del Promedio de días de Espera para Consulta Nueva de Especialidad Odontológica	M = 100%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	DR. Fernando García	DR. Claudia Rojas Cortes	Roberto Godoy Diaz
29	Procesos Internos	Gestión Asistencial en Red	C.4.2	% de estrategias implementadas según lo acordado con el Consejo Consultivo de Usuarios	M = 100%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	TS. Silvia Carrizo Cornejo	MAT. Jennifer Henriquez Elgueda	TS. Carolina Collao Siles
30	Procesos Internos	Gestión Asistencial en Red	C.4_3.1	% de consultas nuevas de especialidad médica en atención secundaria	M >= 32%	CG 3	% de consultas nuevas de especialidad médica en atención secundaria en el periodo.	M >= 32%	No Aplica	No Aplica	DRA. Aurora Campos Macho	EU. Ronald Campillay	Roberto Godoy Diaz
31	Procesos Internos	Gestión Asistencial en Red	C.4_3.4	% de Cumplimiento del Envío de Contrareferencia al alta de especialidad médica	M >= 80%	CG 1	% de contrareferencias realizadas al alta de consulta de especialidad.	M >= 80 %	No Aplica	No Aplica	DR. Juan Fco. Gutierrez	DR. Boris Ahlborn Carvajal	EU. Vania Reyes Carmona
32	Procesos Internos	Gestión Asistencial en Red	C.4_3.5	% de altas médicas de consulta de especialidad en atención secundaria.	M >= 10%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	DR. Juan Fco. Gutierrez	DR. Boris Ahlborn Carvajal	EU. Vania Reyes Carmona
33	Financiera	Calidad de Atención	D.1.2	% de cumplimiento de requisitos del Plan de Prevención y Control de Infecciones asociadas a la Atención de Salud (IAAS)	M >= 95%	CG 20	% de profesionales responsables de dirigir y supervisar las actividades clínico- asistenciales, con capacitación vigente en prevención y control de IAAS	M >= 95%	No Aplica	No Aplica	EU. Ma. Gallardo Carvajal	EU. Jubitza Quiriqueo	EU. Jubitza Quiriqueo
34	Procesos Internos	Calidad de Atención	D.3.2	% de cumplimiento de consistencia de registros estadísticos mensuales	M = 100%	CG 22	% de avance SIDRA en implementación de Registro Clínico Electrónico en los procesos priorizados en el periodo (Agenda, Referencia/Contra-Referencia, Ambulatorio, Urgencia, Hospitalizado, Tabla Quirúrgica e Intervención Quirúrgica)	M = 100%	No Aplica	No Aplica	Patricio Chandía Núñez	DENIXER ESPINOZA MORALES	DENIXER ESPINOZA MORALES
35	Procesos Internos	Calidad de Atención	D.3_2.1	% de cumplimiento de los requisitos mínimos del Programa de Calidad y seguridad.	M >= 80%	CG 23	% de cumplimiento de las acciones de fortalecimiento de los sistemas de información en el ámbito de gestión y desarrollo de las personas en el periodo.	M >= 80%	No Aplica	No Aplica	EU. Brenda Pasten Salfate	EU. Yasna Carvajal Ayala	EU. Yasna Carvajal Ayala
36	Procesos Internos	Calidad de Atención	D.3_2.2	% de Compromisos Suscritos e Implementados, producto de una Auditoría	M >= 90%	CG 23	% de cumplimiento de las acciones de fortalecimiento de los sistemas de información en el ámbito de gestión y desarrollo de las personas en el periodo.	M >= 80%	No Aplica	No Aplica	Luis Cortes Clementi	Ana Castillo	Ana Castillo
37	Usuarios	Calidad de Atención	D.4_1.2	% de Despacho de Receta Total y Oportuno	M >= 99,5%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	QF. Ismael Peso Soto	QF. Hector Rojas Hidalgo	QF. Omar Pulgar Seguel
38	Usuarios	Calidad de Atención	D.4_1.4	% de satisfacción usuaria.	M >= 80%	CG 17	% de acciones implementadas del Plan Anual de Participación Ciudadana diseñado por los Servicios de Salud para el año 2022, en el periodo.	M = 100%	No Aplica	No Aplica	TS. Silvia Carrizo Cornejo	MAT. Jennifer Henriquez Elgueda	TS. Carolina Collao Siles
39	Usuarios	Calidad de Atención	D.4_1.6	% de reingresos urgentes de paciente antes de 7 días.	M1 <= 2,34% ADULTO M2 <= 2,16% PEDIÁTRICOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Dr. Victor Letelier	EU. Cristian Rojas Pacheco	EU. Cristian Rojas Pacheco
40	Usuarios	Calidad de Atención	D.4_1.7	Oportunidad y calidad de la respuesta a los reclamos.	M1 =100 % OPORTUNIDAD M2 >= 80 % CALIDAD	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	MAT. Jennifer Henriquez Elgueda	TS. Carolina Collao Siles	TS. Silvia Carrizo Cornejo