



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE
HOSPITAL DEL SALVADOR
UNIDAD DE ANALISIS CLINICO

Hospital del Salvador

Sistema Grupos Relacionados al Diagnóstico (GRD)

Indicadores de Producción y Eficiencia Clínica

Casuística año 2009

enero-junio

Centros de Responsabilidad y/o de Costos:

Especialidades Médicas

E.U Evelyn Villalón Barbero

Jefe Unidad Análisis Clínico
Analista Sistema GRD
Hospital del Salvador
evillalon@hsalvador.cl
f: 5753490

Codificadoras

Mat. Claudia Cabello
EU. Rosario Costabal
EU. Amelia Ruscica

Of. Administrativas

Paula Flores
Ingrid Pereira

Santiago, julio 2009

INDICE

	TEMA	páginas	
	Resumen ejecutivo	1	5
	Total Egresos Hospitalarios	6	7
	Total Egresos Beneficiarios Hospital	8	9
	Tablas resumen de Indicadores		
	<i>Especialidades Médicas (sólo Beneficiarios)</i>	páginas	
Centro Responsabilidad Area Quirúrgica	Oftalmología	10	11
	Cirugía	12	13
	Cirugía Vascular	14	15
	Traumatología	16	17
	Urología	18	19
	Otorrino	20	21
Centro Responsabilidad Area Médica	Medicina Interna	22	23
	Medicina (Intervenidos quirúrgicamente INT)	24	25
	Neurología	26	27
	Neurología (Intervenidos quirúrgicamente INC)	28	29
	Psiquiatría	30	31
Cartera de Servicio por demanda y complejidad	Mayores Producciones	32	33
	Mayores Complejidades	34	35
	Glosario	39	40

RESUMEN EJECUTIVO

Para la edición del presente Informe de indicadores de resultados de este año, se ha decidido considerar como punto de comparación al Promedio resultante de los valores obtenidos entre los años 2003 al 2007. Se considerará este promedio como *referencia de línea de base* dada como la actividad normal del Hospital (Programación horas contratadas). A diferencia del año 2008 en que se ejecutó actividad por programas extraordinarios, (actividad médica no cubierta por la Programación Médica, ejecutada fuera de horario contratado). En consecuencia, puede representar un año con cierta particularidad, a diferencia del promedio de 4 años que marcan una tendencia.

Esta situación de producción extraordinaria se mantiene y continúa en ciertos períodos durante el 2009.

Se evalúa para el año 2009 los meses de enero a junio, que corresponden al 50% de la cuota anual. Debe considerarse que incorpora al mes de febrero que históricamente es el mes de menor producción.

También se debe considerar el aumento de 28 camas nominales durante el año 2008, conformando un total de 420 camas al día de hoy.

I.- Indicadores resumen (respecto del Promedio de comparación 2004-2007)

- Los egresos netos crecen en un 2.97%.
- La UCH (Unidad de Complejidad Hospitalaria) representa la productividad ajustada a complejidad, crece sólo en un 2.13% ya que el Índice casemix disminuye en dos centésimas.
- Co-morbilidad mantenida en 4 diagnósticos asociados
- Edad Media estable en 57.3 años
- La Estancia Media bruta se mantiene estable en 6.4 días.
- La Estancia media depurada baja en un día completo y representa al 95.3% de los egresos, excluye las Estancias Prolongadas.
- El IF se incrementa de 1 a 1.02, se explica esta ineficiencia por un crecimiento del 19.3% de los egresos con Estancias Prolongadas, que representan 20.35% de los días camas ocupados sin justificación clínica, al menos en términos de atención del cuadro que origina la hospitalización.
- Si se recuperan estos días, manteniendo un 10% de días prolongados por cualquier causa, pueden generarse 215 egresos adicionales por mes.
- Tasa Mortalidad, (3.85) baja prácticamente en un punto, considerable teniendo un índice de casemix de 3.963, superior al rango de comparación en dos décimas.
- Tasa Reingreso, (1,44) se mantiene en igual valor, pero con menor índice de complejidad en dos décimas.
- La vía de ingreso por el Servicio d Urgencia estable en el 42%
- La actividad quirúrgica crece un 4.2% y de ellas también se incrementa el ingreso en condición de Urgencia en un 8%
- Los niveles de complejidad se mantienen, sólo crece en un 1% la Baja Complejidad y se mantiene el 12% de la alta e intensiva complejidad.
- En UCI, baja la cantidad de personas atendidas en un 10.3%. Esto se explica por un aumento considerable de la complejidad (5.26 a 5.47, año 2008 6.31) que ha significado un aumento en la estancia media en la unidad de 2.5 días y en aumento del 13% de las personas sometidas a ventilación mecánica.

- La UTI crece en personas atendidas en un 1.3%, incrementa la complejidad de 4.07 a 4.26 la complejidad, con el consiguiente aumento de la estancia en la unidad en 2.3 días
- La UCE aumenta en un 2.86% las personas atendidas, baja la complejidad de 4.15 a 3.50 y también la estancia media prácticamente en un día.
- Pensionado disminuye su actividad general en un 7.08% y la particularidad del cliente Privado cae en un 14.19%. El Paciente Beneficiario utilizando camas en este recinto aumenta de 15.24% a 26.7%.
- Financiador, esta casuística esta compuesta por un 93.1% de Pacientes Beneficiarios del Sistema Público y un 6.9% de Pacientes con respaldo financiador en condición "Pensionado", incluye Fonasa MLE, Isapres, convenios y Particulares.
- De los Pacientes Beneficiarios, el 79.17% está constituido por los segmentos A, B, GES y adulto mayor categorías A y B (sin co-pagos)
- Las Mayores producciones por Diagnóstico principal corresponden a resolución quirúrgica de: Cataratas, Colelitiasis, Laceraciones oculares, Diabetes Mellitas, Hernias y Adenoma Prostático.
- Las Mayores complejidades se ubican en los grupos de: Leucemia, Linfoma, Tumor Maligno del Hígado, Coxartrosis de Cadera, Enfermedad del Virus de la Insuficiencia Humana, Enfermedades del Hígado, Diabéticos y Tumor Maligno de Próstata.

II.- Evaluación sobre el total de los Egresos del Hospital

1.- Casuística y Perfil del Egreso Clínico

Período de análisis,

Esta edición corresponde a la evaluación de indicadores de enero a junio 2009 y la variación de ellos respecto de los resultados del Promedio años 2003 al 2007, midiendo Productividad, Eficiencia y Calidad del Hospital, Total y desagregada por egresos totales correspondientes a los Beneficiarios (significa que excluye a los egresos con financiamiento por Fonasa MLE, Isapres, Convenios y particulares (4.22%) y a través de sus Especialidades Médicas que representan a los centros de costos.

2.- Perfil del Paciente,

Se compone del índice de complejidad (casemix) que para el año 2009 se ubica en 1,57 menor en dos centésimas al promedio de control.

Explicable dado el crecimiento de la productividad de Oftalmología, que representa al 25% de la productividad total del Hospital con un casemix de 0.85 y de los programas de cirugía extraordinarios de la lista de espera que en su gran mayoría son de baja y mediana complejidad. Además, en este corte no se han producido Transplantes Hepáticos que corresponden a la resolución más compleja que ejecuta el Hospital.

Se mantiene la co morbilidad en 4 diagnósticos secundarios, adicionales al Diagnóstico Principal.

La edad media se mantiene estable en 57.3 años, ha aumentado en una décima respecto del promedio.

3.- Vías de Ingreso,

El ingreso en condición de "Urgente", (en su gran mayoría provenientes del Servicio de Urgencia, pocos casos ingresan en condición de "Urgencia" a través de los Policlínicos Adosados de Especialidades Médicas) se mantiene estable en el 42%.

4.- Indicadores de Calidad

Tasa Mortalidad, (3.85) baja prácticamente en un punto respecto del promedio, considerable teniendo un índice de casemix de 3.963, además de superior al rango de comparación en dos décimas.

Tasa Reingreso, (1,44) se mantiene en igual valor al promedio de comparación, pero con menor índice de complejidad en dos décimas (no aumenta pero es un paciente de menor complejidad).

4.- Indicadores de gestión clínica

Producción en UCH, Unidades de Complejidad Hospitalaria,

Es necesario medir además del número de egresos, la actividad por la carga de complejidad de los eventos.

Esta se obtiene después de parametrizar la producción (cada unidad de complejidad es igual para cualquier evento, la cantidad de ellas hace la diferencia) una vez que cada historia clínica se ha codificado al sistema y se ha dado un valor de complejidad, luego ese valor se suma y se multiplica por el N° de eventos de egresos.

Actividad Quirúrgica,

Las intervenciones quirúrgicas aumentan en un 2.43%.

Evaluadas frente a la tendencia de los últimos cuatro años, Oftalmología crece un 6.6%, Cirugía General un 4.7%, Cirugía Vascul ar un 36.3%, las mayores caídas se observan en las Especialidades de Urología con 9.6% y Otorrino con un 6.9%.

Producción Clínica por Niveles de Complejidad,

La distribución de la producción por niveles de complejidad observada durante los cinco años de seguimiento es estable. Con un 51% de egresos en Baja Complejidad y un 12.3% de Alta e Intensiva Complejidad.

La variación significativa se da en dos puntos de aumento en la Baja complejidad, preferentemente por aumento de casuística atendida por la Especialidad de Oftalmología que tiene una media de casemix de 0.8 (casi toda la Producción es de Baja complejidad) y también por aumento en egresos de Cirugía Vascul ar y General en esta categoría.

Uso de camas instaladas,

Ha disminuido la eficiencia en el uso de las camas, de momento que el Índice de Funcionamiento (IF) a superado el valor 1 a 1,14 en comparación a la resolución de la misma casuística en la Base de comparación. (Base Estatal Española 2002).

La Estancia Media aumenta a 6.92, manteniendo un 93.2% de egresos en condición "Inliers"; esto quiere decir que son pacientes resueltos y egresados de la Institución dentro de los márgenes de estadía que los resuelve el estándar y que por lo tanto no adjudican carga por estancias prolongadas.

Ineficiencia en el uso de camas,

El IF se incrementa de 1 a 1.02, se explica esta ineficiencia por un crecimiento del 19.3% de los egresos con Estancias Prolongadas, que representan 20.35% de los días camas ocupados sin justificación clínica, al menos en términos de atención del cuadro que origina la hospitalización.

(Índice de Funcionamiento, mide la eficiencia en el uso de la cama respecto de la complejidad de la persona, en donde el valor igual y/o inferior a 1 representa eficiencia, por el contrario valores superior a 1 dan cuenta de utilizar más días de hospitalización en función de la misma resolución clínica en el estándar)

Potencial recuperación de días camas/egresos,

Dado el total de N° de días camas en condición "Prolongados", respetando un 10% de prolongación por alguna causa y dividido este resultado por los seis meses que consta esta casuística; asumiendo la estancia media ajustada a funcionamiento de ese grupo de prolongados (ya que representando otro grado de complejidad distinto al general del Hospital, son más graves); se obtiene que de controlar este grado de "ineficiencia en el uso de camas de hospitalización" se pueden recuperar 24 camas, las cuales generarían 215 egresos más por mes.

Uso de camas críticas,

Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) presenta un aumento considerable del índice de complejidad (6.31 casemix) llegando a un 1.05 punto de crecimiento respecto año anterior; ello significó también un 20.8% de aumento de pacientes sometidos a Ventilación Mecánica, con ello y como es esperado, un aumento en la estadía en UCI en 1.16 días promedio por caso. Se mantiene la predominancia de eventos quirúrgicos en un 61%.

La dotación de camas instaladas durante los cinco años se mantiene en 8.

Dado los puntos anteriores, la productividad en el número de personas con estadías en UCI disminuye en un 36%, representando una disminución significativa en la disponibilidad de camas intensivas para el Hospital y la Red.

Unidad de Tratamientos Intermedios (UTI), Los egresos y traslados en esta Unidad descienden en un 15.26% y aumentan su complejidad (4,56) en 0,29 décimas y suben en 1,25 décimas su estancia media.

Esta Unidad es continuidad de la Atención Progresiva del Paciente del Intensivo, por lo tanto, lo que pase en la UCI terminará siendo un factor del resultado esperado de la UTI y que aquí se demuestra.

También considerar que no todos los Pacientes de esta Unidad necesitaron estadía en UCI.

Unidad de Cuidados Especiales (UCE), Los egresos y traslados de esta Unidad también disminuyen en un 13% y su complejidad (3,57) representa un descenso de 4 décimas menos y desciende en 1,3 días su estancia media.

Servicio de Pensionado

Los Pacientes propios del sistema "Pensionado" descienden en un 15.7% de los egresos totales del servicio. La cifra de egresos es idéntica al promedio en comparación de los últimos cuatro años, pero menor al año anterior; siendo la tendencia de los últimos dos años a la baja de producción en egresos con respaldo de financiador privado.

Por el contrario, los Pacientes Beneficiarios egresados por el Servicio de Pensionado aumentan en un 18.8% durante el último año.

El índice de complejidad y la estadía media de este Egreso es superior al paciente propio del Pensionado.

Primeras causas Diagnósticas de Ingreso

Las primeras seis causas diagnósticas de mayor presencia de la casuística corresponden a: Cataratas, Cálculo de la vesícula biliar, Contusión y laceración ocular, Diabetes Mellitas, Hernias e Hiperplasia de Próstata.

Primeras causas Diagnósticas de Mayos Complejidad

Las primeras seis causas diagnósticas de Mayor Complejidad de la casuística corresponden a: Leucemias, Linfomas y Mielomas, Tumor Maligno secundario del Hígado, Coxartrosis primarias y secundarias, Enfermedad por virus de la inmunodeficiencias humana (SIDA), Enfermedades del Hígado y Diabéticos Insulina dependientes y no dependientes.

Primeras resoluciones Quirúrgicas

Las primeras seis causas quirúrgicas corresponden a operaciones sobre: Cataratas, Colecistectomías, Apendicetomías, Ligadura y extirpación de várices, Cadera (Prótesis y/o fijación interna con dispositivo), Prostatactomías (Endoscópicas y abiertas).

Primeras causas Diagnósticas de Ingreso por Servicio de Urgencia (Salvador)

Las primeras seis causas diagnósticas de ingreso por el Servicio de Urgencia Salvador corresponden a: Infarto Cerebral debido a oclusión y/o estenosis, Neumonía de la comunidad, Apendicitis aguda.

Primeras causas Diagnósticas de Ingreso por Urgencia Oftalmológica (UTO)

Las primeras seis causas diagnósticas de ingreso por el Servicio de Urgencia Salvador corresponden a: Laceración ocular sin prolapso y/o pérdida del tejido, Herida del párpado y de la región peri ocular, Laceración y ruptura ocular con prolapso y/o pérdida del tejido

TOTAL EGRESOS HOSPITALARIOS

** incluye todos los sistemas Financiadores**

% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07

50%

Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices
Nº total Egresos Hospitalarios (todos los financiadores)	18.504	19.069	9.802	2,97%
% sobre Total Hospital	100,0%	100,0%	100,0%	
Casística Analizada				
% egresos codificados al sistema GRD	98,57%	100%	100%	1,4%
% Fichas Clínicas NO encontradas (codificación sólo con Boletín Estadístico)	7,9%	3,6%	2,7%	-5,2%
Perfil del Paciente				
Índice de Complejidad (Casemix)	1,594	1,590	1,568	-0,026
Co- morbilidad (Diagnósticos Secundarios)	3,9	4,0	3,9	0,03
Edad Media	57,2	57,2	57,3	0,11
Vías de Ingreso				
Servicio de Urgencia (condición de ingreso: urgente)	42,6%	43,9%	42,0%	-0,6%
Consulta Especialidad (condición de ingreso:programado)	57,4%	56,1%	58,0%	0,6%
Indicadores de Calidad				
Tasa Mortalidad	4,70	4,16	3,85	-0,85
Nº Fallecidos	869	794	377	-6,59%
Índice Complejidad	3,695	3,957	3,963	0,27
Tasa Reingreso (30 días misma CDM)	1,45	1,56	1,44	-0,01
Nº Reingresos	268	297	141	2,71%
Índice Complejidad	2,273	2,222	1,997	-0,28
Indicadores de Gestión Clínica				
Producción Clínica				
(UCH) Unidades de complejidad hospitalaria (PM GRD x Nº egresos)	29.490	30.320	15.373	2,13%
Actividad Quirúrgica				
Nº Intervenciones Quirúrgicas	10.746	11.286	5.831	4,26%
% Egresos en GRD Quirúrgicos	58,0%	59,2%	59,5%	1,5%
Nº Intervenciones Quirúrgicas ingresadas por Urgencia	2.765	3.159	1.604	8,02%
% cirugías ingresados por Urgencia	25,8%	28,0%	27,5%	1,8%
Categorización de la Producción por Niveles de Complejidad				
Baja Complejidad (Peso Medio GRD < 1)	51,3%	51,2%	52,1%	0,8%
Mediana Complejidad (Peso Medio GRD => 1 y < 3)	36,7%	36,7%	36,1%	-0,5%
Alta Complejidad (Peso Medio GRD =>3 y <7)	10,8%	10,9%	10,6%	-0,2%
Intensiva Complejidad (Peso Medio GRD =>7)	1,2%	1,1%	1,2%	0,0%
100,0%				
Uso camas disponibles				
Estancia Media Bruta (con estancias prolongadas)	6,4	6,9	6,4	-0,01
Estancia Media depurada (sin estancias prolongadas)	5,1	5,0	4,7	-0,38
Estancia Media Estándar (ajustada a funcionamiento)	6,5	6,1	6,2	-0,31
Índice de Funcionamiento (eficiencia uso de camas =< 1)	1,0	1,1	1,02	0,05
Nº días totales de Hospitalización	117.560	131.872	62.229	2,93%
Impacto en uso días hospitalización en comparación con Estándar	-3.241	12.834	1.174	13,77%

TOTAL EGRESOS HOSPITALARIOS

** incluye todos los sistemas Financiadores**

% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07

50%

Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices
Estancias Prolongadas (ineficiencia uso de camas) (Excluye Oftalmología y Psiquiatría)				
Nº egresos	661	1036	458	19,34%
Porcentaje egresos con estancias prolongadas	3,6%	5,4%	4,7%	1,1%
Índice de Complejidad (casemix)	2,059	2,230	2,208	0,15
Estancia Media de las Estancias Prolongadas	37,7	37,9	36,8	-0,93
Estancia Media Ajustada a Funcionamiento del estándar (*)	8,2	8,7	8,91	0,69
Días camas estancias prolongadas	19.419	30.272	12.760	15,71%
% días camas con estancias prolongadas	16,5%	23,0%	20,5%	4,0%
Potencial recuperación de eficiencia uso de camas por mes (aceptando un 10% días prolongados por cualquier causa).				
Nº de días camas	1.456	2.270	1.914	81,42%
Nº de camas por mes	21	30	24	62,29%
Nº de egresos por mes (*)	177	262	215	71,56%

Indicadores uso Unidad Paciente Crítico (UPC) (*) considera egresos y traslados internos de cada Unidad

Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)

Nº egresos y traslados	527	347	209	-10,30%
% pacientes en UCI en relación Total Hospital	2,8%	1,8%	2,1%	-0,7%
Índice de Complejidad	5,261	6,312	5,472	0,212
Estancia Media Paciente en la unidad	4,4	6,5	6,9	2,5
% estos pacientes sometidos a Ventilación Mecánica	35,2%	57,6%	48,8%	13,6%

Unidad de Cuidados Tratamientos Intermedios (UTI)

Nº egresos y traslados en UTI	843	794	433	1,39%
% pacientes en UTI en relación total Hospital	4,5%	4,2%	4,4%	-0,1%
Índice de Complejidad	4,079	4,568	4,260	0,181
Estancia Media Paciente en la unidad	4,5	6,6	6,8	2,3

Unidad Cuidados Especiales (UCE)

Nº egresos y traslados en UCE	464	346	245	2,86%
% pacientes en UCE en relación total Hospital	2,5%	1,8%	2,5%	0,0%
Índice de Complejidad	4,154	3,566	3,506	-0,648
Estancia Media Paciente en la unidad	6,1	7,1	5,4	-0,7

Indicadores uso Servicio de Pensionado

Nº Pacientes todas las Previsiones en Pensionado	1.316	1.316	565	-7,08%
% pacientes en Pensionado en relación Total Hospital	7,1%	6,9%	5,8%	-1,3%
Índice de Complejidad "Beneficiario"	1,74	1,63	1,57	-0,17
Estancia Media "Beneficiario"	4,1	3,9	4,2	0,10
Nº Pac. "Pensionado" Fonasa MLE-Isapres-Convenios-Particulares (*)	1.156	937	414	-14,19%
% pacientes "Pensionado" en relación total Pensionado	88,1%	71,2%	73,3%	-16,9%
Índice de Complejidad "Pensionado"	1,384	1,320	1,419	0,035
Estancia Media "Pensionado"	2,4	2,38	2,14	-0,22

Fuente: Hospital del Salvador/ Sistema GRD / Base de datos 14_07_09 /Evelyn Villalón

TOTAL EGRESOS BENEFICIARIOS SISTEMA

Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Nº egresos Beneficiarios	17.289	17.642	9.121	2,76%	
% Beneficiarios sobre Total Hospital	92,87%	92,5%	93,1%	0,2%	
Casuística Analizada					
% egresos codificados al sistema GRD	98,86%	100%	100%	1,1%	
% Fichas Clínicas NO encontradas (codificación sólo con Boletín Estadístico)	4,58%	4,0%	2,9%	-1,7%	
Perfil del Paciente					
Indice de Complejidad (Casemix)	1,604	1,605	1,574	-0,030	
Co- morbilidad (Diagnósticos Secundarios)	3,9	4,0	4,0	0,09	
Edad Media	57,4	57,6	57,9	0,47	
Vías de Ingreso					
Servicio de Urgencia (condición de ingreso: urgente)	44,56%	44,8%	42,1%	-2,4%	
Consulta Especialidad (condición de ingreso:programado)	55,44%	55,2%	57,9%	2,4%	
Indicadores de Calidad					
Tasa Mortalidad	4,87	4,30	3,97	-0,90	
Nº Fallecidos	841	758	362	-6,96%	
Indice Complejidad	3,75	3,95	3,95	0,20	
Tasa Reingreso (30 días misma CDM)	1,55	1,63	1,53	-0,02	
Nº Reingresos	268	288	140	2,16%	
Indice Complejidad	2,27	2,23	2,01	-0,26	
Indicadores de Gestión Clínica					
Producción Clínica					
(UCH) Unidades de complejidad hospitalaria (PM GRD x Nº egresos)	27.585	28.319	14.360	2,06%	
Actividad Quirúrgica					
Nº Intervenciones Quirúrgicas	9.690	10.188	5.338	5,09%	
% Egresos en GRD Quirúrgicos	56,01%	57,7%	58,5%	2,5%	
Nº Intervenciones Quirúrgicas ingresando por Urgencia	2.635	2.942	1.485	6,37%	
% cirugías ingresados por Urgencia	27,21%	28,9%	27,8%	0,6%	
Categorización de la Producción por Niveles de Complejidad					
Baja Complejidad (Peso Medio GRD < 1)	50,96%	51,0%	52,0%	1,1%	
Mediana Complejidad (Peso Medio GRD => 1 y < 3)	36,81%	36,7%	36,1%	-0,7%	
Alta Complejidad (Peso Medio GRD =>3 y <7)	10,97%	11,1%	10,7%	-0,3%	
Intensiva Complejidad (Peso Medio GRD =>7)	1,25%	1,2%	1,1%	-0,1%	
100,0%					
Uso camas disponibles					
Estancia Media Bruta (con estancias prolongadas)	6,67	7,1	6,53	-0,14	
Estancia Media depurada (sin estancias prolongadas)	5,27	5,1	4,85	-0,42	
Estancia Media Estándar (ajustada a funcionamiento)	6,53	6,3	6,2	-0,29	
Indice de Funcionamiento (eficiencia uso de camas =< 1)	1,03	1,14	1,05	0,02	
Nº días totales de Hospitalización	116.895	125.923	59.560	0,95%	
Impacto en uso días hospitalización en comparación con Estándar	2.783	15.127	2.640	144,87%	

TOTAL EGRESOS BENEFICIARIOS SISTEMA

Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Estancias Prolongadas (ineficiencia uso de camas) (Excluye Oftalmología y Psiquiatría)					
Nº egresos	716	1001	444	12,05%	
Porcentaje egresos con estancias prolongadas	3,75%	5,7%	4,9%	1,1%	
Índice de Complejidad (casemix)	2,075	2,250	2,195	0,12	
Estancia Media de las Estancias Prolongadas	37,97	38,1	36,8	-1,17	
Estancia Media Ajustada a Funcionamiento del estándar (*)	8,37	8,7	8,92	0,55	
Días camas estancias prolongadas (Impacto)	21.118	29.359	11.169	2,89%	
% días camas con estancias prolongadas	16,6%	23,3%	18,8%	2,1%	
Potencial recuperación de eficiencia uso de camas por mes (aceptando un 10% días prolongados por cualquier causa).					
Nº de días camas	1.429	2.202	1.675	67,21%	
Nº de camas por mes	21	29	21	51,38%	
Nº de egresos por mes (*)	172	253	188	59,09%	

Indicadores uso Unidad Paciente Crítico (UPC) (*) considera egresos y traslados internos de cada Unidad

Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)					
Nº egresos y traslados	472	324	194	-8,86%	
% pacientes en UCI en relación Total Hospital	2,73%	1,8%	2,1%	-0,6%	
Índice de Complejidad	5,525	6,301	5,401	-0,125	
Estancia Media Paciente en la unidad	4,91	6,53	7,16	2,3	
% estos pacientes sometidos a Ventilación Mecánica	38,28%	58,0%	47,9%	9,7%	
Unidad de Cuidados Tratamientos Intermedios (UTI)					
Nº egresos y traslados en UTI	805	752	415	1,58%	
% pacientes en UTI en relación total Hospital	4,64%	4,3%	4,5%	-0,1%	
Índice de Complejidad	4,19	4,56	4,29	0,099	
Estancia Media Paciente en la unidad	4,98	6,69	6,85	1,9	
Unidad Cuidados Especiales (UCE)					
Nº egresos y traslados en UCE	337	334	226	17,06%	
% pacientes en UCE en relación total Hospital	1,96%	1,9%	2,5%	0,5%	
Índice de Complejidad	4,08	3,60	3,53	-0,556	
Estancia Media Paciente en la unidad	6,49	7,24	5,43	-1,1	
Indicadores uso Servicio de Pensionado					
Nº Pacientes "Beneficiarios" en Pensionado	204	379	151	24,09%	
% pacientes "Beneficiarios" en relación total Pensionado	15,24%	28,8%	26,7%	11,5%	
Índice de Complejidad "Beneficiario"	1,72	1,63	1,57	-0,15	
Estancia Media "Beneficiario"	4,02	3,9	4,2	0,14	
Nº Pac. "Pensionado" Fonasa MLE-Isapres-Convenios-Particulares (*)	1.112	937	414	-12,78%	
% pacientes "Pensionado" en relación total Pensionado	84,75%	71,2%	73,3%	-13,5%	
Índice de Complejidad "Pensionado"	1,37	1,32	1,419	0,048	
Estancia Media "Pensionado"	2,36	2,38	2,14	-0,22	

ESPECIALIDAD MEDICA		OFTALMOLOGIA			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Nº egresos	4.208	4.786	2.333	5,44%	
% de la Especialidad sobre Total Hospital "Beneficiarios"	24,4%	27,1%	25,6%	1,2%	
Casuística Analizada					
% egresos codificados al sistema GRD	98,6%	100%	100%	1,4%	
% Fichas Clínicas NO encontradas (codificación sólo con Boletín Estadístico)	5,1%	5,4%	4,5%	-0,6%	
Perfil del Paciente					
Indice de Complejidad (Casemix)	0,849	0,854	0,845	-0,004	
Co- morbilidad (Diagnósticos Secundarios)	2,2	2,2	2,0	-0,2	
Edad Media	59,2	58,6	58,7	-0,6	
Vías de Ingreso					
Servicio de Urgencia (condición de ingreso: urgente)	11,4%	21,4%	25,5%	14,1%	
Consulta Especialidad (condición de ingreso:programado)	88,6%	78,6%	74,5%	-14,1%	
Indicadores de Calidad					
Tasa Mortalidad	0,01	0,00	0,00	-0,01	
Nº Fallecidos	1	0	0	-50,0%	
Indice Complejidad	2,9	0,00	0,00	-2,9	
Tasa Reingreso (30 días misma CDM)	0,46	1,27	1,97	1,51	
Nº Reingresos	20	61	46	185,9%	
Indice Complejidad	0,9	0,96	0,90	-0,01	
Indicadores de Gestión Clínica					
Producción Clínica					
(UCH) Unidades de complejidad hospitalaria (PM GRD x Nº egresos)	3.577	4.085	1.971	5,1%	
Actividad Quirúrgica					
Nº Intervenciones Quirúrgicas	3.918	4.176	1.928	-0,8%	
% Egresos en GRD Quirúrgicos	93,6%	87,3%	82,6%	-10,9%	
Nº Intervenciones Quirúrgicas ingresando por Urgencia (UTO)	418	913	536	78,3%	
% cirugías ingresados por Urgencia	10,4%	21,9%	27,8%	17,4%	
Categorización de la Producción por Niveles de Complejidad					
Baja Complejidad (Peso Medio GRD < 1)	82,8%	83,0%	82,6%	-0,2%	
Mediana Complejidad (Peso Medio GRD => 1 y < 3)	16,3%	17,0%	17,3%	1,0%	
Alta Complejidad (Peso Medio GRD =>3 y <7)	0,1%	0,1%	0,0%	-0,1%	
Intensiva Complejidad (Peso Medio GRD =>7)	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
100,0%					
Uso camas disponibles					
Estancia Media Bruta (con estancias prolongadas)	1,3	1,0	1,0	-0,30	
Estancia Media depurada (sin estancias prolongadas)	0,9	0,6	0,6	-0,28	
Estancia Media Estándar (ajustada a funcionamiento)	2,1	2,1	2,2	0,08	
Indice de Funcionamiento (eficiencia uso de camas =< 1)	0,6	0,49	0,46	-0,16	
Nº días totales de Hospitalización	5.271	4.994	2.294	-6,5%	
Impacto en uso días hospitalización en comparación con Estándar	-3.373	-5.097	-2.722	130,7%	

ESPECIALIDAD MEDICA		OFTALMOLOGIA		
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07		50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices
Estancias Prolongadas (ineficiencia uso de camas)				
Nº egresos	116	163	75	14,94%
Porcentaje egresos con estancias prolongadas	2,7%	3,4%	3,2%	0,5%
Índice de Complejidad (casemix)	0,908	0,916	0,915	0,01
Estancia Media de las Estancias Prolongadas	15,0	13,0	12,6	-2,5
Estancia Media Ajustada a Funcionamiento del estándar (*)	2,5	2,9	2,8	0,2
Días camas estancias prolongadas (Impacto)	1.402	1.654	735	0,0
% días camas con estancias prolongadas	26,4%	33,1%	32,0%	5,7%
Potencial recuperación de eficiencia uso de camas por mes (aceptando un 10% días prolongados por cualquier causa).				
Nº de días camas	105	124	110	54,8%
Nº de camas por mes	16	15	14	39,9%
Nº de egresos por mes (*)	41	43	40	47,4%

Indicadores uso Unidad Paciente Crítico (UPC) (*) considera egresos y traslados internos de cada Unidad				
Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)				
Nº egresos y traslados	1	0	0	-50,0%
% pacientes en UCI en relación Total Hospital	0,04%	0,00%	0,0%	0,0%
Índice de Complejidad	1,60			-1,596
Estancia Media Paciente en la unidad	0,4			-0,4
% estos pacientes sometidos a Ventilación Mecánica	33,3%			-33,3%
Unidad de Cuidados Tratamientos Intermedios (UTI)				
Nº egresos y traslados en UTI	2	1	0	-50,0%
% pacientes en UTI en relación total Hospital	0,03%	0,02%	0,0%	0,0%
Índice de Complejidad	1,09	1,86		-1,087
Estancia Media Paciente en la unidad	2,5	2,00		-2,5
Unidad Cuidados Especiales (UCE)				
Nº egresos y traslados en UCE	0	0	0	
% pacientes en UCE en relación total Hospital	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Índice de Complejidad	0,00			0,000
Estancia Media Paciente en la unidad	0,0			0,0
Indicadores uso Servicio de Pensionado				
Nº Pacientes "Beneficiarios" en Pensionado	10	5	0	
% pacientes "Beneficiarios" en relación total Pensionado	0,66%	0,4%	0,0%	
Índice de Complejidad "Beneficiario"	0,86	0,85		
Estancia Media "Beneficiario"	0,6	0,0		
Nº Pac. "Pensionado" Fonasa MLE-Isapres-Convenios-Particulares (*)	97	19	6	-43,81%
% pacientes "Pensionado" en relación total Pensionado	7,4%	1,4%	1,4%	-5,9%
Índice de Complejidad "Pensionado"	0,89	0,89	0,809	-0,076
Estancia Media "Pensionado"	0,4	0,2	0,33	-0,1

ESPECIALIDAD MEDICA		CIRUGIA GENERAL			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Nº egresos	3.973	3.768	2.093	2,69%	
% de la Especialidad sobre Total Hospital "Beneficiarios"	23,1%	21,4%	22,9%	-0,2%	
Casística Analizada					
% egresos codificados al sistema GRD	98,6%	100%	100%	1,4%	
% Fichas Clínicas NO encontradas (codificación sólo con Boletín Estadis)	6,2%	2,1%	2,2%	-4,1%	
Perfil del Paciente					
Índice de Complejidad (Casemix)	1,637	1,529	1,472	-0,165	
Co- morbilidad (Diagnósticos Secundarios)	3,4	3,2	3,4	0,0	
Edad Media	52,9	52,9	53,8	0,9	
Vías de Ingreso					
Servicio de Urgencia (condición de ingreso: urgente)	49,2%	37,6%	33,7%	-15,5%	
Consulta Especialidad (condición de ingreso:programado)	50,8%	62,4%	66,3%	15,5%	
Indicadores de Calidad					
Tasa Mortalidad	3,22	2,63	2,39	-0,83	
Nº Fallecidos	128	99	50	-10,8%	
Índice Complejidad	5,6	5,23	4,48	-1,1	
Tasa Reingreso (30 días misma CDM)	1,32	0,98	0,72	-0,60	
Nº Reingresos	52	37	15	-21,2%	
Índice Complejidad	2,4	2,58	2,01	-0,39	
Indicadores de Gestión Clínica					
Producción Clínica					
(UCH) Unidades de complejidad hospitalaria (PM GRD x Nº egresos)	6.501	5.761	3.081	-2,6%	
Actividad Quirúrgica					
Nº Intervenciones Quirúrgicas	2.791	2.922	1.623	8,1%	
% Egresos en GRD Quirúrgicos	70,3%	77,5%	77,5%	7,3%	
Nº Intervenciones Quirúrgicas ingresando por Urgencia	1.066	855	413	-11,3%	
% cirugías ingresados por Urgencia	38,1%	29,3%	25,4%	-12,6%	
Categorización de la Producción por Niveles de Complejidad					
Baja Complejidad (Peso Medio GRD < 1)	56,3%	59,5%	59,4%	3,1%	
Mediana Complejidad (Peso Medio GRD => 1 y < 3)	31,1%	28,7%	29,2%	-1,8%	
Alta Complejidad (Peso Medio GRD =>3 y <7)	11,0%	10,4%	10,3%	-0,8%	
Intensiva Complejidad (Peso Medio GRD =>7)	1,6%	1,4%	1,1%	-0,5%	
100,0%					
Uso camas disponibles					
Estancia Media Bruta (con estancias prolongadas)	6,2	5,9	5,67	-0,52	
Estancia Media depurada (sin estancias prolongadas)	5,1	4,5	4,42	-0,64	
Estancia Media Estándar (ajustada a funcionamiento)	7,3	6,5	6,55	-0,70	
Índice de Funcionamiento (eficiencia uso de camas =< 1)	0,8	0,90	0,86	0,02	
Nº días totales de Hospitalización	24.416	22.291	11.862	-1,4%	
Impacto en uso días hospitalización en comparación con Estándar	-4.509	-2.364	-1.857	91,2%	

ESPECIALIDAD MEDICA		CIRUGIA GENERAL			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Prom anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Estancias Prolongadas (ineficiencia uso de camas)					
Nº egresos	115	141	72	12,88%	
Porcentaje egresos con estancias prolongadas	2,9%	3,7%	3,4%	0,5%	
Indice de Complejidad (casemix)	2,253	2,77	1,95	-0,30	
Estancia Media de las Estancias Prolongadas	43,0	41,5	40,4	-2,6	
Estancia Media Ajustada a Funcionamiento del estándar (*)	8,7	8,9	8,7	0,0	
Días camas estancias prolongadas (Impacto)	3.928	4.594	2.282	0,1	
% días camas con estancias prolongadas	16,3%	20,6%	19,2%	3,0%	
Potencial recuperación de eficiencia uso de camas por mes (aceptando un 10% días prolongados por cualquier causa).					
Nº de días camas	295	345	342	66,2%	
Nº de camas por mes	4	4	4	64,6%	
Nº de egresos por mes (*)	34	39	39	65,6%	

Indicadores uso Unidad Paciente Critico (UPC) (*) considera egresos y traslados internos de cada Unidad

Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)				
Nº egresos y traslados	135	87	58	-7,0%
% pacientes en UCI en relación Total Hospital	3,4%	2,3%	2,8%	-0,7%
Indice de Complejidad	7,457	7,513	5,365	-2,093
Estancia Media Paciente en la unidad	6,8	7,9	7,5	0,7
% estos pacientes sometidos a Ventilación Mecánica	48,4%	75,9%	62,1%	13,7%
Unidad de Cuidados Tratamientos Intermedios (UTI)				
Nº egresos y traslados en UTI	172	186	97	6,6%
% pacientes en UTI en relación total Hospital	4,5%	4,9%	4,6%	0,1%
Indice de Complejidad	6,052	5,148	4,42	-1,634
Estancia Media Paciente en la unidad	4,5	7,3	7,9	3,4
Unidad Cuidados Especiales (UCE)				
Nº egresos y traslados en UCE	297	255	163	4,97%
% pacientes en UCE en relación total Hospital	7,5%	6,8%	7,8%	0,3%
Indice de Complejidad	4,049	3,400	3,367	-0,682
Estancia Media Paciente en la unidad	7,1	6,7	5,3	-1,8
Indicadores uso Servicio de Pensionado				
Nº Pacientes "Beneficiarios" en Pensionado	52	145	36	19,6%
% pacientes "Beneficiarios" en relación total Pensionado	5,25%	11,0%	6,4%	1,1%
Indice de Complejidad "Beneficiario"	1,46	1,28	1,27	-0,19
Estancia Media "Beneficiario"	3,5	2,3	2,3	-1,2
Nº Pac. "Pensionado" Fonasa MLE-Isapres-Convenios-Particulares (*)	409	383	178	-6,48%
% pacientes "Pensionado" en relación total Pensionado	31,1%	29,1%	43,0%	-2,0%
Indice de Complejidad "Pensionado"	1,20	1,05	1,230	0,032
Estancia Media "Pensionado"	2,4	2,0	1,97	-0,4

ESPECIALIDAD MEDICA		CIRUGIA VASCULAR			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Nº egresos	901	1.179	653	22,48%	
% de la Especialidad sobre Total Hospital "Beneficiarios"	5,2%	6,7%	7,2%	1,9%	
Casística Analizada					
% egresos codificados al sistema GRD	98,6%	100%	100%	1,4%	
% Fichas Clínicas NO encontradas (codificación sólo con Boletín Estadístico)	6,2%	2,7%	2,5%	-3,7%	
Perfil del Paciente					
Indice de Complejidad (Casemix)	2,765	2,707	2,478	-0,287	
Co- morbilidad (Diagnósticos Secundarios)	4,7	4,6	4,3	-0,5	
Edad Media	61,6	62,0	62,0	0,4	
Vías de Ingreso					
Servicio de Urgencia (condición de ingreso: urgente)	45,2%	41,6%	29,9%	-15,3%	
Consulta Especialidad (condición de ingreso:programado)	54,8%	58,4%	70,1%	15,3%	
Indicadores de Calidad					
Tasa Mortalidad	3,43	2,88	1,84	-1,59	
Nº Fallecidos	31	34	12	-10,7%	
Indice Complejidad	6,3	8,17	6,35	0,1	
Tasa Reingreso (30 días misma CDM)	2,56	3,22	1,99	-0,57	
Nº Reingresos	23	38	13	6,5%	
Indice Complejidad	4,1	3,79	3,72	-0,39	
Indicadores de Gestión Clínica					
Producción Clínica					
(UCH) Unidades de complejidad hospitalaria (PM GRD x Nº egresos)	2.492	3.191	1.618	14,9%	
Actividad Quirúrgica					
Nº Intervenciones Quirúrgicas	663	903	490	24,0%	
% Egresos en GRD Quirúrgicos	73,5%	76,6%	75,0%	1,6%	
Nº Intervenciones Quirúrgicas ingresando por Urgencia	307	340	117	-11,9%	
% cirugías ingresados por Urgencia	46,4%	37,7%	23,9%	-22,5%	
Categorización de la Producción por Niveles de Complejidad					
Baja Complejidad (Peso Medio GRD < 1)	24,7%	29,5%	34,6%	9,9%	
Mediana Complejidad (Peso Medio GRD => 1 y < 3)	44,8%	44,4%	43,0%	-1,8%	
Alta Complejidad (Peso Medio GRD =>3 y <7)	25,8%	22,1%	19,3%	-6,5%	
Intensiva Complejidad (Peso Medio GRD =>7)	4,6%	4,0%	3,1%	-1,5%	
100,0%					
Uso camas disponibles					
Estancia Media Bruta (con estancias prolongadas)	10,9	9,8	6,05	-4,88	
Estancia Media depurada (sin estancias prolongadas)	8,5	6,9	4,77	-3,68	
Estancia Media Estándar (ajustada a funcionamiento)	10,0	8,8	8,24	-1,79	
Indice de Funcionamiento (eficiencia uso de camas =< 1)	1,1	1,12	0,73	-0,35	
Nº días totales de Hospitalización	9.598	11.573	3.950	-8,8%	
Impacto en uso días hospitalización en comparación con Estándar	658	1.250	-1.433	-167,9%	

ESPECIALIDAD MEDICA		CIRUGIA VASCULAR			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Estancias Prolongadas (ineficiencia uso de camas)					
Nº egresos	45	73	23	0,83%	
Porcentaje egresos con estancias prolongadas	5,1%	6,2%	3,5%	-1,5%	
Indice de Complejidad (casemix)	3,637	3,981	2,98	-0,66	
Estancia Media de las Estancias Prolongadas	56,8	53,4	41,0	-15,8	
Estancia Media Ajustada a Funcionamiento del estándar (*)	12,3	12,5	10,6	-1,7	
Días camas estancias prolongadas (Impacto)	1.995	2.987	701	-0,1	
% días camas con estancias prolongadas	20,7%	25,8%	17,7%	-3,0%	
Potencial recuperación de eficiencia uso de camas por mes (aceptando un 10% días prolongados por cualquier causa).					
Nº de días camas	150	224	105	20,2%	
Nº de camas por mes	1	1	1	42,1%	
Nº de egresos por mes (*)	12	18	10	31,1%	
Indicadores uso Unidad Paciente Critico (UPC) (*) considera egresos y traslados internos de cada Unidad					
Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)					
Nº egresos y traslados	60	47	26	-6,7%	
% pacientes en UCI en relación Total Hospital	6,6%	4,0%	4,0%	-2,6%	
Indice de Complejidad	5,404	6,604	5,745	0,340	
Estancia Media Paciente en la unidad	3,0	4,1	5,7	2,7	
% estos pacientes sometidos a Ventilación Mecánica	23,4%	29,8%	7,7%	-15,7%	
Unidad de Cuidados Tratamientos Intermedios (UTI)					
Nº egresos y traslados en UTI	64	77	47	23,2%	
% pacientes en UTI en relación total Hospital	6,8%	6,5%	7,2%	0,4%	
Indice de Complejidad	5,038	6,079	5,206	0,168	
Estancia Media Paciente en la unidad	5,2	6,6	4,3	-0,9	
Unidad Cuidados Especiales (UCE)					
Nº egresos y traslados en UCE	74	29	32	-6,46%	
% pacientes en UCE en relación total Hospital	8,7%	2,5%	4,9%	-3,8%	
Indice de Complejidad	4,829	3,873	4,036	-0,793	
Estancia Media Paciente en la unidad	4,0	5,0	2,8	-1,2	
Indicadores uso Servicio de Pensionado					
Nº Pacientes "Beneficiarios" en Pensionado	18	21	9	-0,7%	
% pacientes "Beneficiarios" en relación total Pensionado	1,43%	1,6%	1,6%	0,2%	
Indice de Complejidad "Beneficiario"	2,16	2,02	2,31	0,15	
Estancia Media "Beneficiario"	5,6	5,4	4,1	-1,5	
Nº Pac. "Pensionado" Fonasa MLE-Isapres-Convenios-Particulares (*)	179	109	28	-34,38%	
% pacientes "Pensionado" en relación total Pensionado	13,8%	8,3%	6,8%	-5,5%	
Indice de Complejidad "Pensionado"	1,68	1,72	1,903	0,227	
Estancia Media "Pensionado"	2,3	2,0	2,73	0,5	

ESPECIALIDAD MEDICA		TRAUMATOLOGIA			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Nº egresos	1.311	1.375	762	8,12%	
% de la Especialidad sobre Total Hospital "Beneficiarios"	7,6%	7,8%	8,4%	0,7%	
Casuística Analizada					
% egresos codificados al sistema GRD	98,6%	100%	100%	1,4%	
% Fichas Clínicas NO encontradas (codificación sólo con Boletín Estadístico)	5,0%	2,5%	1,2%	-3,8%	
Perfil del Paciente					
Indice de Complejidad (Casemix)	2,094	2,101	2,083	-0,012	
Co- morbilidad (Diagnósticos Secundarios)	3,1	3,0	3,2	0,2	
Edad Media	55,7	58,3	58,7	2,9	
Vías de Ingreso					
Servicio de Urgencia (condición de ingreso: urgente)	55,0%	59,7%	53,5%	-1,4%	
Consulta Especialidad (condición de ingreso:programado)	45,0%	40,3%	46,5%	1,4%	
Indicadores de Calidad					
Tasa Mortalidad	1,94	2,76	1,71	-0,24	
Nº Fallecidos	26	38	13	1,0%	
Indice Complejidad	4,6	3,84	4,08	-0,5	
Tasa Reingreso (30 días misma CDM)	1,22	2,40	1,18	-0,04	
Nº Reingresos	16	33	9	6,3%	
Indice Complejidad	2,4	2,28	2,83	0,39	
Indicadores de Gestión Clínica					
Producción Clínica					
(UCH) Unidades de complejidad hospitalaria (PM GRD x Nº egresos)	2.748	2.888	1.587	7,7%	
Actividad Quirúrgica					
Nº Intervenciones Quirúrgicas	1.039	1.057	613	9,0%	
% Egresos en GRD Quirúrgicos	79,3%	76,9%	80,4%	1,2%	
Nº Intervenciones Quirúrgicas ingresando por Urgencia	500	564	284	6,8%	
% cirugías ingresados por Urgencia	48,0%	53,4%	46,3%	-1,7%	
Categorización de la Producción por Niveles de Complejidad					
Baja Complejidad (Peso Medio GRD < 1)	26,9%	25,7%	25,1%	-1,9%	
Mediana Complejidad (Peso Medio GRD => 1 y < 3)	45,9%	47,2%	49,6%	3,7%	
Alta Complejidad (Peso Medio GRD =>3 y <7)	26,7%	26,6%	24,5%	-2,1%	
Intensiva Complejidad (Peso Medio GRD =>7)	0,5%	0,4%	0,8%	0,3%	
100,0%					
Uso camas disponibles					
Estancia Media Bruta (con estancias prolongadas)	11,2	15,1	12,8	1,64	
Estancia Media depurada (sin estancias prolongadas)	7,6	8,5	8,0	0,39	
Estancia Media Estándar (ajustada a funcionamiento)	8,6	8,9	8,5	-0,14	
Indice de Funcionamiento (eficiencia uso de camas =< 1)	1,3	1,70	1,51	0,18	
Nº días totales de Hospitalización	14.671	20.702	9.778	16,6%	
Impacto en uso días hospitalización en comparación con Estándar	3.591	8.524	3.304	142,0%	

ESPECIALIDAD MEDICA		TRAUMATOLOGIA		
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07		50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices
Estancias Prolongadas (ineficiencia uso de camas)				
Nº egresos	135	291	127	43,90%
Porcentaje egresos con estancias prolongadas	10,4%	21,2%	16,7%	6,3%
Índice de Complejidad (casemix)	2,384	2,083	2,5	0,12
Estancia Media de las Estancias Prolongadas	42,0	39,6	37,2	-4,9
Estancia Media Ajustada a Funcionamiento del estándar (*)	9,2	9,0	9,9	0,7
Días camas estancias prolongadas (Impacto)	4.418	8.893	3.468	0,3
% días camas con estancias prolongadas	30,1%	43,0%	35,5%	5,3%
Potencial recuperación de eficiencia uso de camas por mes (aceptando un 10% días prolongados por cualquier causa).				
Nº de días camas	331	667	520	107,0%
Nº de camas por mes	4	8	5	84,3%
Nº de egresos por mes (*)	36	74	53	95,5%
Indicadores uso Unidad Paciente Crítico (UPC) (*) considera egresos y traslados internos de cada Unidad				
Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)				
Nº egresos y traslados	10	8	7	21,8%
% pacientes en UCI en relación Total Hospital	0,7%	0,6%	0,9%	0,2%
Índice de Complejidad	6,52	6,75	6,74	0,214
Estancia Media Paciente en la unidad	8,5	6,3	23,5	14,9
% estos pacientes sometidos a Ventilación Mecánica	34,6%	62,5%	71,4%	36,8%
Unidad de Cuidados Tratamientos Intermedios (UTI)				
Nº egresos y traslados en UTI	26	33	13	1,0%
% pacientes en UTI en relación total Hospital	1,9%	2,4%	1,7%	-0,2%
Índice de Complejidad	5,22	4,94	5,14	-0,075
Estancia Media Paciente en la unidad	6,2	12,1	8,5	2,3
Unidad Cuidados Especiales (UCE)				
Nº egresos y traslados en UCE	32	19	13	-9,38%
% pacientes en UCE en relación total Hospital	2,4%	1,4%	1,7%	-0,7%
Índice de Complejidad	5,29	5,33	3,79	-1,501
Estancia Media Paciente en la unidad	6,1	14,9	10,6	4,5
Indicadores uso Servicio de Pensionado				
Nº Pacientes "Beneficiarios" en Pensionado	34	79	25	24,1%
% pacientes "Beneficiarios" en relación total Pensionado	3,23%	6,0%	4,4%	1,2%
Índice de Complejidad "Beneficiario"	2,62	2,25	2,15	-0,47
Estancia Media "Beneficiario"	5,0	4,4	3,7	-1,3
Nº Pac. "Pensionado" Fonasa MLE-Isapres-Convenios-Particulares (*)	258	258	115	-5,43%
% pacientes "Pensionado" en relación total Pensionado	19,5%	19,6%	27,8%	0,1%
Índice de Complejidad "Pensionado"	1,71	1,54	1,678	-0,027
Estancia Media "Pensionado"	2,5	2,3	1,93	-0,5

ESPECIALIDAD MEDICA		UROLOGIA			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Nº egresos	972	902	508	2,26%	
% de la Especialidad sobre Total Hospital "Beneficiarios"	5,7%	5,1%	5,6%	-0,1%	
Casística Analizada					
% egresos codificados al sistema GRD	98,6%	100%	100%	1,4%	
% Fichas Clínicas NO encontradas (codificación sólo con Boletín Estadístico)	5,6%	1,4%	0,6%	-5,0%	
Perfil del Paciente					
Índice de Complejidad (Casemix)	1,774	1,799	1,616	-0,158	
Co- morbilidad (Diagnósticos Secundarios)	3,2	3,8	3,3	0,1	
Edad Media	58,0	57,0	59,3	1,3	
Vías de Ingreso					
Servicio de Urgencia (condición de ingreso: urgente)	18,3%	16,0%	9,8%	-8,4%	
Consulta Especialidad (condición de ingreso:programado)	81,7%	84,0%	90,2%	8,4%	
Indicadores de Calidad					
Tasa Mortalidad	0,96	1,11	0,20	-0,77	
Nº Fallecidos	9	10	1	-39,2%	
Índice Complejidad	4,2	5,96	1,70	-2,6	
Tasa Reingreso (30 días misma CDM)	0,85	0,78	0,20	-0,65	
Nº Reingresos	8	7	1	-37,9%	
Índice Complejidad	1,6	1,92	1,06	-0,56	
Indicadores de Gestión Clínica					
Producción Clínica					
(UCH) Unidades de complejidad hospitalaria (PM GRD x Nº egresos)	1.727	1.622	821	-2,5%	
Actividad Quirúrgica					
Nº Intervenciones Quirúrgicas	709	641	395	5,7%	
% Egresos en GRD Quirúrgicos	73,1%	71,1%	77,8%	4,7%	
Nº Intervenciones Quirúrgicas ingresando por Urgencia	69	58	18	-23,9%	
% cirugías ingresados por Urgencia	9,8%	9,0%	4,6%	-5,3%	
Categorización de la Producción por Niveles de Complejidad					
Baja Complejidad (Peso Medio GRD < 1)	51,0%	49,0%	52,0%	0,9%	
Mediana Complejidad (Peso Medio GRD => 1 y < 3)	40,1%	41,4%	41,9%	1,8%	
Alta Complejidad (Peso Medio GRD =>3 y <7)	5,3%	6,3%	3,5%	-1,8%	
Intensiva Complejidad (Peso Medio GRD =>7)	3,6%	3,3%	2,6%	-1,0%	
100,0%					
Uso camas disponibles					
Estancia Media Bruta (con estancias prolongadas)	8,7	7,5	4,96	-3,70	
Estancia Media depurada (sin estancias prolongadas)	6,9	5,6	4,48	-2,44	
Estancia Media Estándar (ajustada a funcionamiento)	7,2	7,2	7,05	-0,14	
Índice de Funcionamiento (eficiencia uso de camas =< 1)	1,2	1,05	0,70	-0,50	
Nº días totales de Hospitalización	8.534	6.804	2.518	-20,5%	
Impacto en uso días hospitalización en comparación con Estándar	1.539	305	-1.064	-19,1%	

ESPECIALIDAD MEDICA		UROLOGIA			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Estancias Prolongadas (ineficiencia uso de camas)					
Nº egresos	85	74	14	-33,53%	
Porcentaje egresos con estancias prolongadas	8,5%	8,2%	2,8%	-5,7%	
Índice de Complejidad (casemix)	1,794	2,141	1,4	-0,41	
Estancia Media de las Estancias Prolongadas	29,2	29,0	21,8	-7,4	
Estancia Media Ajustada a Funcionamiento del estándar (*)	7,3	8,2	6,8	-0,5	
Días camas estancias prolongadas (Impacto)	1.738	1.536	210	-0,4	
% días camas con estancias prolongadas	20,2%	22,6%	8,3%	-11,8%	
Potencial recuperación de eficiencia uso de camas por mes (aceptando un 10% días prolongados por cualquier causa).					
Nº de días camas	130	115	32	-25,8%	
Nº de camas por mes	3	2	1	-23,5%	
Nº de egresos por mes (*)	18	14	5	-24,6%	

Indicadores uso Unidad Paciente Crítico (UPC) (*) considera egresos y traslados internos de cada Unidad

Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)				
Nº egresos y traslados	34	21	9	-23,1%
% pacientes en UCI en relación Total Hospital	3,4%	2,3%	1,8%	-1,6%
Índice de Complejidad	8,36	9,07	6,28	-2,080
Estancia Media Paciente en la unidad	3,3	4,3	2,3	-1,0
% estos pacientes sometidos a Ventilación Mecánica	12,9%	19,0%	0,0%	-12,9%
Unidad de Cuidados Tratamientos Intermedios (UTI)				
Nº egresos y traslados en UTI	49	63	20	-9,4%
% pacientes en UTI en relación total Hospital	5,1%	7,0%	3,9%	-1,2%
Índice de Complejidad	6,96	6,73	7,36	0,395
Estancia Media Paciente en la unidad	3,6	5,2	4,2	0,7
Unidad Cuidados Especiales (UCE)				
Nº egresos y traslados en UCE	27	16	13	-0,94%
% pacientes en UCE en relación total Hospital	2,7%	1,8%	2,6%	-0,2%
Índice de Complejidad	4,06	4,16	3,85	-0,213
Estancia Media Paciente en la unidad	4,2	9,9	5,0	0,8
Indicadores uso Servicio de Pensionado				
Nº Pacientes "Beneficiarios" en Pensionado	14	43	14	53,7%
% pacientes "Beneficiarios" en relación total Pensionado	1,47%	3,3%	2,5%	1,0%
Índice de Complejidad "Beneficiario"	1,25	1,54	1,47	0,22
Estancia Media "Beneficiario"	3,8	3,9	4,4	0,6
Nº Pac. "Pensionado" Fonasa MLE-Isapres-Convenios-Particulares (*)	139	123	67	-1,71%
% pacientes "Pensionado" en relación total Pensionado	10,7%	9,3%	16,2%	-1,4%
Índice de Complejidad "Pensionado"	1,44	1,47	1,507	0,065
Estancia Media "Pensionado"	3,3	3,5	2,70	-0,6

ESPECIALIDAD MEDICA		OTORRINO			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Nº egresos	385	332	212	5,14%	
% de la Especialidad sobre Total Hospital "Beneficiarios"	2,2%	1,9%	2,3%	0,1%	
Casística Analizada					
% egresos codificados al sistema GRD	98,6%	100%	100%	1,4%	
% Fichas Clínicas NO encontradas (codificación sólo con Boletín Estadístico)	7,0%	1,8%	1,4%	-5,5%	
Perfil del Paciente					
Índice de Complejidad (Casemix)	1,013	0,864	0,834	-0,179	
Co- morbilidad (Diagnósticos Secundarios)	2,3	2,3	2,5	0,1	
Edad Media	39,5	37,3	38,9	-0,6	
Vías de Ingreso					
Servicio de Urgencia (condición de ingreso: urgente)	12,1%	13,0%	7,1%	-5,0%	
Consulta Especialidad (condición de ingreso:programado)	87,9%	87,0%	92,9%	5,0%	
Indicadores de Calidad					
Tasa Mortalidad	0,70	1,20	0,00	-0,70	
Nº Fallecidos	3	4	0	-50,0%	
Índice Complejidad	10,09	13,00		-10,1	
Tasa Reingreso (30 días misma CDM)	0,26	0,00	0,47	0,21	
Nº Reingresos	1	0	1	50,0%	
Índice Complejidad	0,65	0,00	0,44	-0,21	
Indicadores de Gestión Clínica					
Producción Clínica					
(UCH) Unidades de complejidad hospitalaria (PM GRD x Nº egresos)	396	287	177	-5,3%	
Actividad Quirúrgica					
Nº Intervenciones Quirúrgicas	272	253	159	8,5%	
% Egresos en GRD Quirúrgicos	71,8%	76,2%	75,0%	3,2%	
Nº Intervenciones Quirúrgicas ingresando por Urgencia	17	8	2	-37,9%	
% cirugías ingresados por Urgencia	6,0%	3,2%	1,3%	-4,7%	
Categorización de la Producción por Niveles de Complejidad					
Baja Complejidad (Peso Medio GRD < 1)	91,0%	92,5%	90,1%	-0,9%	
Mediana Complejidad (Peso Medio GRD => 1 y < 3)	6,0%	6,0%	7,5%	1,6%	
Alta Complejidad (Peso Medio GRD =>3 y <7)	1,8%	0,9%	1,9%	0,0%	
Intensiva Complejidad (Peso Medio GRD =>7)	1,2%	0,6%	0,5%	-0,7%	
			100,0%		
Uso camas disponibles					
Estancia Media Bruta (con estancias prolongadas)	3,4	2,6	3,0	-0,36	
Estancia Media depurada (sin estancias prolongadas)	2,7	2,1	2,4	-0,31	
Estancia Media Estándar (ajustada a funcionamiento)	3,6	3,2	3,3	-0,30	
Índice de Funcionamiento (eficiencia uso de camas =<= 1)	0,9	0,82	0,91	0,00	
Nº días totales de Hospitalización	1.316	858	640	-1,4%	
Impacto en uso días hospitalización en comparación con Estándar	-84	-191	-61	122,2%	

ESPECIALIDAD MEDICA		OTORRINO			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Estancias Prolongadas (ineficiencia uso de camas)					
Nº egresos	15	11	8	5,17%	
Porcentaje egresos con estancias prolongadas	3,9%	3,3%	3,8%	-0,1%	
Indice de Complejidad (casemix)	1,228	0,932	0,9	-0,34	
Estancia Media de las Estancias Prolongadas	20,3	15,9	20,1	-0,2	
Estancia Media Ajustada a Funcionamiento del estándar (*)	4,4	3,6	4,3	-0,1	
Días camas estancias prolongadas (Impacto)	231	135	127	0,0	
% días camas con estancias prolongadas	18,5%	15,8%	19,8%	1,3%	
Potencial recuperación de eficiencia uso de camas por mes (aceptando un 10% días prolongados por cualquier causa).					
Nº de días camas	17	10	19	59,4%	
Nº de camas por mes	1	1	1	54,5%	
Nº de egresos por mes (*)	4	3	4	60,9%	
Indicadores uso Unidad Paciente Critico (UPC) (*) considera egresos y traslados internos de cada Unidad					
Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)					
Nº egresos y traslados	6	5	2	-15,2%	
% pacientes en UCI en relación Total Hospital	1,5%	1,5%	0,9%	-0,6%	
Indice de Complejidad	12,71	6,44	2,50	-10,216	
Estancia Media Paciente en la unidad	11,2	8,2	1,5	-9,7	
% estos pacientes sometidos a Ventilación Mecánica	65,6%	60,0%	0,0%	-65,6%	
Unidad de Cuidados Tratamientos Intermedios (UTI)					
Nº egresos y traslados en UTI	6	1	3	4,5%	
% pacientes en UTI en relación total Hospital	1,5%	0,3%	1,4%	0,0%	
Indice de Complejidad	11,79	2,02	1,30	-10,481	
Estancia Media Paciente en la unidad	12,7	3,5	7,0	-5,7	
Unidad Cuidados Especiales (UCE)					
Nº egresos y traslados en UCE	5	5	1	-30,00%	
% pacientes en UCE en relación total Hospital	1,3%	1,5%	0,5%	-0,8%	
Indice de Complejidad	4,43	2,80	4,04	-0,387	
Estancia Media Paciente en la unidad	4,3	11,9	9,5	5,2	
Indicadores uso Servicio de Pensionado					
Nº Pacientes "Beneficiarios" en Pensionado	3	11	2	22,7%	
% pacientes "Beneficiarios" en relación total Pensionado	0,33%	0,8%	0,4%	0,0%	
Indice de Complejidad "Beneficiario"	1,35	0,67	0,67	-0,68	
Estancia Media "Beneficiario"	1,4	2,5	0,5	-0,9	
Nº Pac. "Pensionado" Fonasa MLE-Isapres-Convenios-Particulares (*)	40	17	8	-30,12%	
% pacientes "Pensionado" en relación total Pensionado	3,1%	1,3%	1,9%	-1,8%	
Indice de Complejidad "Pensionado"	0,78	1,07	0,720	-0,058	
Estancia Media "Pensionado"	1,1	1,0	1,00	-0,1	

ESPECIALIDAD MEDICA		MEDICINA INTERNA			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Nº egresos	4.117	3.923	1.826	-5,65%	
% de la Especialidad sobre Total Hospital "Beneficiarios"	23,9%	22,2%	20,0%	-3,9%	
Casística Analizada					
% egresos codificados al sistema GRD	98,6%	100%	100%	1,4%	
% Fichas Clínicas NO encontradas (codificación sólo con Boletín Estadístico)	6,3%	4,4%	3,3%	-3,0%	
Perfil del Paciente					
Indice de Complejidad (Casemix)	1,807	1,833	1,888	0,081	
Co- morbilidad (Diagnósticos Secundarios)	5,6	5,8	6,1	0,5	
Edad Media	61,6	60,6	60,4	-1,3	
Vías de Ingreso					
Servicio de Urgencia (condición de ingreso: urgente)	81,4%	73,4%	70,0%	-11,4%	
Consulta Especialidad (condición de ingreso:programado)	18,6%	26,6%	30,0%	11,4%	
Indicadores de Calidad					
Tasa Mortalidad	13,96	11,62	11,99	-1,96	
Nº Fallecidos	574	456	219	-11,9%	
Indice Complejidad	3,0	3,16	3,54	0,6	
Tasa Reingreso (30 días misma CDM)	3,02	2,50	2,68	-0,34	
Nº Reingresos	125	98	49	-10,6%	
3	2,1	2,21	2,45	0,34	
Indicadores de Gestión Clínica					
Producción Clínica					
(UCH) Unidades de complejidad hospitalaria (PM GRD x Nº egresos)	7.433	7.192	3.447	-3,6%	
Actividad Quirúrgica					
Nº Intervenciones Quirúrgicas	22	29	18	33,7%	
% Egresos en GRD Quirúrgicos	0,5%	0,7%	1,0%	0,5%	
Nº Intervenciones Quirúrgicas ingresando por Urgencia	11	12	10	38,9%	
% cirugías ingresados por Urgencia	50,2%	41,4%	55,6%	5,3%	
Categorización de la Producción por Niveles de Complejidad					
Baja Complejidad (Peso Medio GRD < 1)	29,4%	25,4%	27,4%	-2,0%	
Mediana Complejidad (Peso Medio GRD => 1 y < 3)	56,2%	59,7%	56,6%	0,4%	
Alta Complejidad (Peso Medio GRD =>3 y <7)	13,3%	13,8%	14,6%	1,3%	
Intensiva Complejidad (Peso Medio GRD =>7)	1,0%	1,0%	1,4%	0,4%	
100,0%					
Uso camas disponibles					
Estancia Media Bruta (con estancias prolongadas)	8,2	9,5	10,06	1,89	
Estancia Media depurada (sin estancias prolongadas)	7,0	7,6	7,93	0,94	
Estancia Media Estándar (ajustada a funcionamiento)	8,3	8,3	8,24	-0,03	
Indice de Funcionamiento (eficiencia uso de camas =< 1)	1,0	1,15	1,22	0,23	
Nº días totales de Hospitalización	33.632	37.157	18.361	4,6%	
Impacto en uso días hospitalización en comparación con Estándar	-408	4.787	3.319	-764,5%	

ESPECIALIDAD MEDICA		MEDICINA INTERNA		
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07		50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices
Estancias Prolongadas (ineficiencia uso de camas)				
Nº egresos	174	267	133	26,66%
Porcentaje egresos con estancias prolongadas	4,2%	6,8%	7,3%	3,1%
Índice de Complejidad (casemix)	1,654	1,802	1,9	0,28
Estancia Media de las Estancias Prolongadas	34,7	34,7	37,1	2,4
Estancia Media Ajustada a Funcionamiento del estándar (*)	7,8	8,0	8,5	0,7
Días camas estancias prolongadas (Impacto)	4.650	7.108	3.805	0,3
% días camas con estancias prolongadas	13,8%	19,1%	20,7%	6,9%
Potencial recuperación de eficiencia uso de camas por mes (aceptando un 10% días prolongados por cualquier causa).				
Nº de días camas	349	533	571	113,7%
Nº de camas por mes	6	8	8	89,0%
Nº de egresos por mes (*)	45	66	68	101,1%
Indicadores uso Unidad Paciente Crítico (UPC) (*) considera egresos y traslados internos de cada Unidad				
Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)				
Nº egresos y traslados	174	93	60	-15,5%
% pacientes en UCI en relación Total Hospital	4,2%	2,4%	3,3%	-0,9%
Índice de Complejidad	3,15	4,14	4,36	1,211
Estancia Media Paciente en la unidad	3,6	6,0	6,4	2,8
% estos pacientes sometidos a Ventilación Mecánica	35,5%	65,6%	46,7%	11,1%
Unidad de Cuidados Tratamientos Intermedios (UTI)				
Nº egresos y traslados en UTI	350	249	157	-5,1%
% pacientes en UTI en relación total Hospital	8,5%	6,3%	8,6%	0,1%
Índice de Complejidad	2,63	3,09	3,33	0,698
Estancia Media Paciente en la unidad	4,3	6,1	6,9	2,6
Unidad Cuidados Especiales (UCE)				
Nº egresos y traslados en UCE	10	9	1	-39,47%
% pacientes en UCE en relación total Hospital	0,2%	0,2%	0,1%	-0,2%
Índice de Complejidad	2,78	4,52	2,36	-0,428
Estancia Media Paciente en la unidad	5,2	4,1	1,0	-4,2
Indicadores uso Servicio de Pensionado				
Nº Pacientes "Beneficiarios" en Pensionado	22	57	52	189,1%
% pacientes "Beneficiarios" en relación total Pensionado	2,10%	4,3%	9,2%	7,1%
Índice de Complejidad "Beneficiario"	1,06	1,65	1,27	0,21
Estancia Media "Beneficiario"	5,3	6,2	4,5	-0,8
Nº Pac. "Pensionado" Fonasa MLE-Isapres-Convenios-Particulares (*)	28	28	11	-10,36%
% pacientes "Pensionado" en relación total Pensionado	2,1%	2,1%	2,7%	0,0%
Índice de Complejidad "Pensionado"	1,51	1,17	0,792	-0,714
Estancia Media "Pensionado"	4,9	6,5	3,12	-1,8

Instituto Nacional del Tórax (RED)		Cirugía de Tórax y Cardiovascular			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Nº egresos	183	196	104	6,91%	
% de la Especialidad sobre Total Hospital "Beneficiarios"	1,1%	1,1%	1,1%	0,1%	
Casuística Analizada					
% egresos codificados al sistema GRD	98,6%	100%	100%	1,4%	
% Fichas Clínicas NO encontradas (codificación sólo con Boletín Estadístico)	6,6%	1,0%	1,0%	-5,7%	
Perfil del Paciente					
Índice de Complejidad (Casemix)	3,816	4,211	3,771	-0,045	
Co- morbilidad (Diagnósticos Secundarios)	6,5	7,1	7,2	0,7	
Edad Media	67,9	68,0	69,4	1,5	
Vías de Ingreso					
Servicio de Urgencia (condición de ingreso: urgente)	91,3%	94,4%	95,2%	3,8%	
Consulta Especialidad (condición de ingreso:programado)	8,7%	5,6%	4,8%	-3,8%	
Indicadores de Calidad					
Tasa Mortalidad	6,54	5,61	11,54	5,00	
Nº Fallecidos	12	11	12	52,1%	
Índice Complejidad	5,1	5,21	5,48	0,4	
Tasa Reingreso (30 días misma CDM)	3,02	3,06	2,88	-0,14	
Nº Reingresos	6	6	3	4,5%	
Índice Complejidad	3,7	3,95	3,48	-0,18	
Indicadores de Gestión Clínica					
Producción Clínica					
(UCH) Unidades de complejidad hospitalaria (PM GRD x Nº egresos)	695	825	392	6,5%	
Actividad Quirúrgica					
Nº Intervenciones Quirúrgicas	178	192	101	6,7%	
% Egresos en GRD Quirúrgicos	97,5%	98,0%	97,1%	-0,4%	
Nº Intervenciones Quirúrgicas ingresando por Urgencia	161	181	97	10,2%	
% cirugías ingresados por Urgencia	90,4%	94,3%	96,0%	5,7%	
Categorización de la Producción por Niveles de Complejidad					
Baja Complejidad (Peso Medio GRD < 1)	0,5%	0,0%	2,9%	2,4%	
Mediana Complejidad (Peso Medio GRD => 1 y < 3)	19,6%	16,8%	11,5%	-8,1%	
Alta Complejidad (Peso Medio GRD =>3 y <7)	70,8%	70,4%	77,9%	7,1%	
Intensiva Complejidad (Peso Medio GRD =>7)	9,1%	12,8%	7,7%	-1,4%	
100,0%					
Uso camas disponibles					
Estancia Media Bruta (con estancias prolongadas)	13,1	16,0	12,5	-0,64	
Estancia Media depurada (sin estancias prolongadas)	11,2	12,3	9,8	-1,41	
Estancia Media Estándar (ajustada a funcionamiento)	9,7	10,6	10,0	0,35	
Índice de Funcionamiento (eficiencia uso de camas =< 1)	1,4	1,51	1,25	-0,12	
Nº días totales de Hospitalización	2.409	3.128	1.296	3,8%	
Impacto en uso días hospitalización en comparación con Estándar	647	1.056	256	89,5%	

Instituto Nacional del Tórax (RED)		Cirugía de Tórax y Cardiovascular		
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07		50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices
Estancias Prolongadas (ineficiencia uso de camas)				
Nº egresos	16	28	11	18,75%
Porcentaje egresos con estancias prolongadas	8,5%	14,3%	10,6%	2,0%
Índice de Complejidad (casemix)	3,075	3,795	4,325	1,25
Estancia Media de las Estancias Prolongadas	31,9	37,9	34,8	3,0
Estancia Media Ajustada a Funcionamiento del estándar (*)	6,5	9,0	10,4	3,9
Días camas estancias prolongadas (Impacto)	404	809	269	0,2
% días camas con estancias prolongadas	15,7%	25,9%	20,7%	5,0%
Potencial recuperación de eficiencia uso de camas por mes (aceptando un 10% días prolongados por cualquier causa).				
Nº de días camas	30	61	40	83,1%
Nº de camas por mes	1	1	0	4,0%
Nº de egresos por mes (*)	5	7	4	35,7%
Indicadores uso Unidad Paciente Crítico (UPC) (*) considera egresos y traslados internos de cada Unidad				
Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)				
Nº egresos y traslados	68	27	12	-32,2%
% pacientes en UCI en relación Total Hospital	37,5%	13,8%	11,5%	-26,0%
Índice de Complejidad	4,41	5,97	5,69	1,285
Estancia Media Paciente en la unidad	3,1	8,61	5,22	2,1
% estos pacientes sometidos a Ventilación Mecánica	11,7%	25,9%	50,0%	38,3%
Unidad de Cuidados Tratamientos Intermedios (UTI)				
Nº egresos y traslados en UTI	121	99	56	-3,6%
% pacientes en UTI en relación total Hospital	66,5%	50,5%	53,8%	-12,6%
Índice de Complejidad	3,96	4,52	3,91	-0,048
Estancia Media Paciente en la unidad	5,4	5,5	6,0	0,6
Unidad Cuidados Especiales (UCE)				
Nº egresos y traslados en UCE	2			
% pacientes en UCE en relación total Hospital	1,2%	0,0%	0,0%	
Índice de Complejidad	3,26			
Estancia Media Paciente en la unidad	5,4			
Indicadores uso Servicio de Pensionado				
Nº Pacientes "Beneficiarios" en Pensionado	1	2	2	216,7%
% pacientes "Beneficiarios" en relación total Pensionado	0,07%	0,2%	0,4%	0,3%
Índice de Complejidad "Beneficiario"	0,87	3,38	3,38	2,51
Estancia Media "Beneficiario"	0,5	10,0	3,8	3,3
Nº Pac. "Pensionado" Fonasa MLE-Isapres-Convenios-Particulares (*)	0			
% pacientes "Pensionado" en relación total Pensionado	0,0%	0,0%	0,0%	
Índice de Complejidad "Pensionado"	0,76			
Estancia Media "Pensionado"	0,5			

ESPECIALIDAD MEDICA		NEUROLOGIA			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Nº egresos	775	941	508	15,55%	
% de la Especialidad sobre Total Hospital "Beneficiarios"	4,5%	5,3%	5,6%	1,1%	
Casística Analizada					
% egresos codificados al sistema GRD	98,6%	100%	100%	1,4%	
% Fichas Clínicas NO encontradas (codificación sólo con Boletín Estadístico)	4,5%	1,8%	2,2%	-2,3%	
Perfil del Paciente					
Indice de Complejidad (Casemix)	2,074	2,305	2,224	0,150	
Co- morbilidad (Diagnósticos Secundarios)	5,1	5,2	5,9	0,8	
Edad Media	61,8	63,0	64,5	2,7	
Vías de Ingreso					
Servicio de Urgencia (condición de ingreso: urgente)	86,7%	89,3%	87,8%	1,1%	
Consulta Especialidad (condición de ingreso:programado)	13,3%	10,7%	12,2%	-1,1%	
Indicadores de Calidad					
Tasa Mortalidad	9,98	11,16	10,43	0,45	
Nº Fallecidos	78	105	53	18,2%	
Indice Complejidad	4,0	4,14	4,13	0,1	
Tasa Reingreso (30 días misma CDM)	1,01	0,32	0,39	-0,62	
Nº Reingresos	8	3	2	-24,2%	
Indice Complejidad	2,0	2,28	1,78	-0,27	
Indicadores de Gestión Clínica					
Producción Clínica					
(UCH) Unidades de complejidad hospitalaria (PM GRD x Nº egresos)	1.612	2.169	1.130	20,1%	
Actividad Quirúrgica					
Nº Intervenciones Quirúrgicas	6	10	7	71,7%	
% Egresos en GRD Quirúrgicos	0,7%	1,1%	1,4%	0,6%	
Nº Intervenciones Quirúrgicas ingresando por Urgencia	3	7	7	165,4%	
% cirugías ingresados por Urgencia	33,8%	70,0%	100,0%	66,2%	
Categorización de la Producción por Niveles de Complejidad					
Baja Complejidad (Peso Medio GRD < 1)	33,5%	25,0%	28,3%	-5,1%	
Mediana Complejidad (Peso Medio GRD => 1 y < 3)	50,6%	55,3%	55,5%	4,9%	
Alta Complejidad (Peso Medio GRD =>3 y <7)	15,5%	19,0%	15,2%	-0,4%	
Intensiva Complejidad (Peso Medio GRD =>7)	0,4%	0,7%	1,0%	0,6%	
100,0%					
Uso camas disponibles					
Estancia Media Bruta (con estancias prolongadas)	12,3	15,0	13,0	0,75	
Estancia Media depurada (sin estancias prolongadas)	10,5	12,0	10,3	-0,13	
Estancia Media Estándar (ajustada a funcionamiento)	8,8	9,2	9,0	0,23	
Indice de Funcionamiento (eficiencia uso de camas =< 1)	1,4	1,63	1,44	0,05	
Nº días totales de Hospitalización	9.534	14.078	6.617	19,4%	
Impacto en uso días hospitalización en comparación con Estándar	2.713	5.441	2.034	125,0%	

ESPECIALIDAD MEDICA		NEUROLOGIA			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Estancias Prolongadas (ineficiencia uso de camas)					
Nº egresos	59	115	55	43,22%	
Porcentaje egresos con estancias prolongadas	7,5%	12,2%	10,8%	3,3%	
Índice de Complejidad (casemix)	1,491	1,812	2,076	0,58	
Estancia Media de las Estancias Prolongadas	33,6	36,2	35,2	1,6	
Estancia Media Ajustada a Funcionamiento del estándar (*)	6,9	7,8	8,3	1,4	
Días camas estancias prolongadas (Impacto)	1.593	3.269	1.475	0,4	
% días camas con estancias prolongadas	16,4%	23,2%	22,3%	5,9%	
Potencial recuperación de eficiencia uso de camas por mes (aceptando un 10% días prolongados por cualquier causa).					
Nº de días camas	119	245	221	135,2%	
Nº de camas por mes	2	4	3	80,2%	
Nº de egresos por mes (*)	17	32	27	106,1%	
Indicadores uso Unidad Paciente Critico (UPC) (*) considera egresos y traslados internos de cada Unidad					
Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)					
Nº egresos y traslados	16	32	18	60,8%	
% pacientes en UCI en relación Total Hospital	2,1%	3,4%	3,5%	1,4%	
Índice de Complejidad	4,54	6,73	7,95	3,416	
Estancia Media Paciente en la unidad	3,4	7,6	7,8	4,4	
% estos pacientes sometidos a Ventilación Mecánica	48,4%	81,3%	72,2%	23,9%	
Unidad de Cuidados Tratamientos Intermedios (UTI)					
Nº egresos y traslados en UTI	24	37	20	35,1%	
% pacientes en UTI en relación total Hospital	3,0%	3,9%	3,9%	0,9%	
Índice de Complejidad	4,59	3,96	7,24	2,650	
Estancia Media Paciente en la unidad	5,1	8,6	10,5	5,4	
Unidad Cuidados Especiales (UCE)					
Nº egresos y traslados en UCE	2	0	2	64,29%	
% pacientes en UCE en relación total Hospital	0,2%	0,0%	0,4%	0,2%	
Índice de Complejidad	3,15		4,66	1,503	
Estancia Media Paciente en la unidad	4,9		27,7	22,8	
Indicadores uso Servicio de Pensionado					
Nº Pacientes "Beneficiarios" en Pensionado	6	15	11	133,3%	
% pacientes "Beneficiarios" en relación total Pensionado	0,56%	1,1%	1,9%	1,4%	
Índice de Complejidad "Beneficiario"	1,65	2,09	2,02	0,37	
Estancia Media "Beneficiario"	3,7	5,7	9,5	5,9	
Nº Pac. "Pensionado" Fonasa MLE-Isapres-Convenios-Particulares (*)	6	0	1	-32,61%	
% pacientes "Pensionado" en relación total Pensionado	0,4%	0,0%	0,2%	-0,4%	
Índice de Complejidad "Pensionado"	1,67		2,051	0,383	
Estancia Media "Pensionado"	4,9		1,67	-3,3	

Instituto Neurocirugía (RED)		Cirugía Neuroquirúrgica			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Periodo en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Nº egresos	11	7	7	13,64%	
% de la Especialidad sobre Total Hospital "Beneficiarios"	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	
Casuística Analizada					
% egresos codificados al sistema GRD	98,6%	100%	100%	1,4%	
% Fichas Clínicas NO encontradas (codificación sólo con Boletín Estac)	2,1%	14,3%	0,0%	-2,1%	
Perfil del Paciente					
Indice de Complejidad (Casemix)	5,665	7,30	3,111	-2,554	
Co- morbilidad (Diagnósticos Secundarios)	5,7	6,4	6,4	0,8	
Edad Media	51,8	48,6	52,7	1,0	
Vías de Ingreso					
Servicio de Urgencia (condición de ingreso: urgente)	52,7%	85,7%	57,1%	4,5%	
Consulta Especialidad (condición de ingreso:programado)	47,3%	14,3%	42,9%	-4,5%	
Indicadores de Calidad					
Tasa Mortalidad	18,40	14,29	28,57	10,17	
Nº Fallecidos	2	1	2	50,0%	
Indice Complejidad	7,5	4,68	2,31	-5,2	
Tasa Reingreso (30 días misma CDM)	0,00	14,29	0,00	0,00	
Nº Reingresos	0	1			
Indice Complejidad	0,0	4,68		0,00	
Indicadores de Gestión Clínica					
Producción Clínica					
(UCH) Unidades de complejidad hospitalaria (PM GRD x Nº egresos)	63	51	22	-15,2%	
Actividad Quirúrgica					
Nº Intervenciones Quirúrgicas	10	5	4	-9,0%	
% Egresos en GRD Quirúrgicos	90,8%	71,4%	57,1%	-33,6%	
Nº Intervenciones Quirúrgicas ingresando por Urgencia	5	4	1	-31,0%	
% cirugías ingresados por Urgencia	53,0%	80,0%	25,0%	-28,0%	
Categorización de la Producción por Niveles de Complejidad					
Baja Complejidad (Peso Medio GRD < 1)	1,6%	0,0%	14,3%	12,7%	
Mediana Complejidad (Peso Medio GRD => 1 y < 3)	28,3%	14,3%	71,4%	43,1%	
Alta Complejidad (Peso Medio GRD =>3 y <7)	38,8%	57,1%	0,0%	-38,8%	
Intensiva Complejidad (Peso Medio GRD =>7)	31,3%	28,6%	14,3%	-17,0%	
100,0%					
Uso camas disponibles					
Estancia Media Bruta (con estancias prolongadas)	26,4	25,4	19,9	-6,51	
Estancia Media depurada (sin estancias prolongadas)	18,5	23,3	14,7	-3,84	
Estancia Media Estándar (ajustada a funcionamiento)	17,4	20,3	9,7	-7,71	
Indice de Funcionamiento (eficiencia uso de camas =< 1)	1,6	1,25	2,06	0,50	
Nº días totales de Hospitalización	295	178	139	-2,9%	
Impacto en uso días hospitalización en comparación con Estándar	105	36	71	117,9%	

Instituto Neurocirugía (RED)		Cirugía Neuroquirúrgica			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Estancias Prolongadas (ineficiencia uso de camas)					
Nº egresos	2	1	1	16,67%	
Porcentaje egresos con estancias prolongadas	14,2%	14,3%	14,3%	0,1%	
Indice de Complejidad (casemix)	3,341	1,151	2,739	-0,60	
Estancia Media de las Estancias Prolongadas	55,8	38,0	51,0	-4,8	
Estancia Media Ajustada a Funcionamiento del estándar (*)	10,6	7,6	9,9	-0,7	
Días camas estancias prolongadas (Impacto)	100	30	41	-0,1	
% días camas con estancias prolongadas	28,4%	17,1%	29,6%	1,2%	
Potencial recuperación de eficiencia uso de camas por mes (aceptando un 10% días prolongados por cualquier causa).					
Nº de días camas	7	2	6	32,4%	
Nº de camas por mes	0	0	0	87,6%	
Nº de egresos por mes (*)	1	0	0,6	57,0%	
Indicadores uso Unidad Paciente Critico (UPC) (*) considera egresos y traslados internos de cada Unidad					
Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)					
Nº egresos y traslados	3	3	2	16,7%	
% pacientes en UCI en relación Total Hospital	25,0%	42,9%	28,6%	3,5%	
Indice de Complejidad	5,499	12,600	1,885	-3,614	
Estancia Media Paciente en la unidad	2,3	9,33	3,00	0,7	
% estos pacientes sometidos a Ventilación Mecánica	43,8%	66,7%	100,0%	56,3%	
Unidad de Cuidados Tratamientos Intermedios (UTI)					
Nº egresos y traslados en UTI	4	3	1	-25,0%	
% pacientes en UTI en relación total Hospital	29,7%	42,9%	14,3%	-15,4%	
Indice de Complejidad	5,236	12,770	1,885	-3,351	
Estancia Media Paciente en la unidad	3,7	10,8	1,0	-2,7	
Unidad Cuidados Especiales (UCE)					
Nº egresos y traslados en UCE	1				
% pacientes en UCE en relación total Hospital	3,6%	0,0%	0,0%		
Indice de Complejidad	1,917				
Estancia Media Paciente en la unidad	1,0				
Indicadores uso Servicio de Pensionado					
Nº Pacientes "Beneficiarios" en Pensionado	0	0			
% pacientes "Beneficiarios" en relación total Pensionado	0,02%	0,0%	0,0%		
Indice de Complejidad "Beneficiario"	0,96				
Estancia Media "Beneficiario"	0,5				
Nº Pac. "Pensionado" Fonasa MLE-Isapres-Convenios-Particulares (*)	0				
% pacientes "Pensionado" en relación total Pensionado	0,0%	0,0%	0,0%		
Indice de Complejidad "Pensionado"	0,00				
Estancia Media "Pensionado"	0,0				

ESPECIALIDAD MEDICA		PSIQUIATRIA			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Nº egresos	404	233	115	-21,55%	
% de la Especialidad sobre Total Hospital "Beneficiarios"	2,4%	1,3%	1,3%	-1,1%	
Casística Analizada					
% egresos codificados al sistema GRD	98,6%	100%	100%	1,4%	
% Fichas Clínicas NO encontradas (codificación sólo con Boletín Estadístico)	7,3%	9,9%	9,6%	2,3%	
Perfil del Paciente					
Indice de Complejidad (Casemix)	1,125	1,065	1,005	-0,120	
Co- morbilidad (Diagnósticos Secundarios)	4,3	4,1	4,5	0,3	
Edad Media	37,4	40,0	35,8	-1,6	
Vías de Ingreso					
Servicio de Urgencia (condición de ingreso: urgente)	29,5%	20,2%	40,0%	10,5%	
Consulta Especialidad (condición de ingreso:programado)	70,5%	79,8%	60,0%	-10,5%	
Indicadores de Calidad					
Tasa Mortalidad	0,06	0,00	0,00	-0,06	
Nº Fallecidos	0	0	0	-50,0%	
Indice Complejidad	0,4	0,00	0,00	-0,4	
Tasa Reingreso (30 días misma CDM)	1,47	1,72	0,87	-0,60	
Nº Reingresos	6	4	1	-33,3%	
Indice Complejidad	1,1	1,03	0,58	-0,54	
Indicadores de Gestión Clínica					
Producción Clínica					
(UCH) Unidades de complejidad hospitalaria (PM GRD x Nº egresos)	458	248	116	-24,8%	
Actividad Quirúrgica					
Nº Intervenciones Quirúrgicas	0	0	0		
% Egresos en GRD Quirúrgicos	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
Nº Intervenciones Quirúrgicas ingresando por Urgencia	0	0	0		
% cirugías ingresados por Urgencia	0,0%		0,0%	0,0%	
Categorización de la Producción por Niveles de Complejidad					
Baja Complejidad (Peso Medio GRD < 1)	42,8%	42,1%	46,1%	3,3%	
Mediana Complejidad (Peso Medio GRD => 1 y < 3)	56,4%	54,9%	52,2%	-4,3%	
Alta Complejidad (Peso Medio GRD =>3 y <7)	0,8%	3,0%	1,7%	1,0%	
Intensiva Complejidad (Peso Medio GRD =>7)	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
100,0%					
Uso camas disponibles					
Estancia Media Bruta (con estancias prolongadas)	10,6	17,9	18,3	7,68	
Estancia Media depurada (sin estancias prolongadas)	9,7	14,7	15,1	5,42	
Estancia Media Estándar (ajustada a funcionamiento)	10,9	11,9	11,4	0,49	
Indice de Funcionamiento (eficiencia uso de camas =< 1)	1,0	1,50	1,60	0,64	
Nº días totales de Hospitalización	4.141	4.160	2.105	0,8%	
Impacto en uso días hospitalización en comparación con Estándar	-277	1.380	793	-236,2%	

ESPECIALIDAD MEDICA		PSIQUIATRIA			
Sólo Beneficiarios (excluidos Egresos con Financiador: Fonasa MLE, Isapre, Convenios)		% esperado de cumplimiento a la fecha en relación Promedio anual 04_07			50%
Período en análisis	Prom 04_07	2008	2009 enero-junio	variación de Indices	
Estancias Prolongadas (ineficiencia uso de camas)					
Nº egresos	13	22	17	80,77%	
Porcentaje egresos con estancias prolongadas	3,5%	9,4%	14,8%	11,3%	
Indice de Complejidad (casemix)	0,771	0,875	0,835	0,06	
Estancia Media de las Estancias Prolongadas	28,6	48,5	36,6	8,0	
Estancia Media Ajustada a Funcionamiento del estándar (*)	6,1	9,1	8,7	2,5	
Días camas estancias prolongadas (Impacto)	331	866	475	0,9	
% días camas con estancias prolongadas	7,8%	20,8%	22,6%	14,8%	
Potencial recuperación de eficiencia uso de camas por mes (aceptando un 10% días prolongados por cualquier causa).					
Nº de días camas	25	65	71	236,8%	
Nº de camas por mes	1	1	1	92,2%	
Nº de egresos por mes (*)	4	7	8	176,7%	

Indicadores uso Unidad Paciente Crítico (UPC) (*) considera egresos y traslados internos de cada Unidad

Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)				
Nº egresos y traslados	3	1	1	-19,2%
% pacientes en UCI en relación Total Hospital	0,7%	0,4%	0,9%	0,1%
Indice de Complejidad	1,69	1,27	2,07	0,384
Estancia Media Paciente en la unidad	1,9	1,50	3,00	1,1
% estos pacientes sometidos a Ventilación Mecánica	44,6%	0,0%	100,0%	55,4%
Unidad de Cuidados Tratamientos Intermedios (UTI)				
Nº egresos y traslados en UTI	2	3	1	0,0%
% pacientes en UTI en relación total Hospital	0,5%	1,3%	0,9%	0,4%
Indice de Complejidad	1,58	2,27	2,07	0,491
Estancia Media Paciente en la unidad	4,6	2,7	0,0	-4,6
Unidad Cuidados Especiales (UCE)				
Nº egresos y traslados en UCE	0	1		
% pacientes en UCE en relación total Hospital	0,0%	0,4%	0,0%	0,0%
Indice de Complejidad	0,00	1,27		0,000
Estancia Media Paciente en la unidad	0,0	7,50		0,0
Indicadores uso Servicio de Pensionado				
Nº Pacientes "Beneficiarios" en Pensionado	2	1		-50,0%
% pacientes "Beneficiarios" en relación total Pensionado	0,12%	0,1%	0,0%	-0,1%
Indice de Complejidad "Beneficiario"	0,72	2,07		-0,72
Estancia Media "Beneficiario"	4,5	3,0		-4,5
Nº Pac. "Pensionado" Fonasa MLE-Isapres-Convenios-Particulares (*)	0			
% pacientes "Pensionado" en relación total Pensionado	0,0%	0,0%	0,0%	
Indice de Complejidad "Pensionado"	0,00			
Estancia Media "Pensionado"	0,0			

Seis Primeras Mayorías de Producción por Diagnóstico Principal

CIE		Total	Peso GRD	Edad	Estancia	Estándar
10	Diag. Princ.	Pac.	Media	Media	Media	Estancia Impacto
	Total	9802	1,5684	57,34	6,35	1174
			27,23%			
H250	CATARATA SENIL INCIPIENTE	6	0,8606	62,7	0,0	-9
H251	CATARATA SENIL NUCLEAR	14	0,8301	77,8	0,0	-16
H258	OTRAS CATARATAS SENILES	107	0,8258	73,8	0,1	-121
H259	CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA	640	0,8306	75,1	0,1	-710
H260	CATARATA INFANTIL, JUVENIL Y PRESENIL	5	0,8491	39,8	2,2	2
H261	CATARATA TRAUMÁTICA	34	0,835	33,7	1,0	-10
H264	CATARATA RESIDUAL	5	0,8491	39,4	0,0	-9
H268	OTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE CATARATA	17	0,8342	56,8	0,2	-19
H269	CATARATA, NO ESPECIFICADA	27	0,8294	52,8	0,0	-35
Total		855	0,8307	71,8	0,1	-926
K800	CÁLCULO DE LA VESÍCULA BILIAR CON COLECISTITIS AGU	69	1,3944	52,2	6,3	-33
K801	CÁLCULO DE LA VESÍCULA BILIAR CON OTRA COLECISTITI	38	1,4964	58,7	7,9	-72
K802	CÁLCULO DE LA VESÍCULA BILIAR SIN COLECISTITIS	413	0,9762	51,5	2,1	-775
K804	CÁLCULO DE CONDUCTO BILIAR CON COLECISTITIS	6	2,6768	61,7	25,8	59
K805	CÁLCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLEC	31	1,6262	62,4	11,3	29
K810	COLECISTITIS AGUDA	30	1,3032	49,9	7,0	14
K818	OTRAS COLECISTITIS	3	0,862	63,0	1,3	-5
Total		590	1,1261	52,7	4,0	-783
S051	CONTUSIÓN DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO	24	0,7979	42,8	3,2	21
S052	LACERACIÓN Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PÉRDII	62	1,0653	42,2	4,0	59
S053	LACERACIÓN OCULAR SIN PROLAPSO O PÉRDIDA DEL TEJID	195	0,885	32,4	3,0	113
S054	HERIDA PENETRANTE DE LA ÓRBITA CON O SIN CUERPO EX	2	1,1502	48,5	3,5	1
S055	HERIDA PENETRANTE DEL GLOBO OCULAR CON CUERPO EX	19	0,9443	30,6	4,7	38
Total		302	0,9206	35,2	3,3	232
E100	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMA	1	0,833	19,0	16,0	10
E101	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON CETOACI	3	0,9128	37,0	12,7	18
E103	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLIC	2	0,7175	55,5	0,0	-4
E104	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLIC	1	0,92	58,0	4,0	-3
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN	1	0,833	27,0	1,0	-5
E110	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMA	25	1,3332	68,5	7,0	-26
E111	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON CETO	6	1,4612	65,2	8,2	0
E112	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMP	2	2,8183	72,0	0,0	-8
E113	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMP	185	0,776	64,1	0,1	-464
E114	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMP	10	2,5561	54,5	12,4	15
E115	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMP	130	3,7843	68,1	14,0	15
E116	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON OTRA	38	2,5641	66,7	10,1	-136
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENC	1	0,9527	56,0	1,0	-6
Total		405	2,0098	65,2	6,5	-595

K402	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCIÓN NI GANG	12	0,6565	66,8	0,9	-22
K403	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, CON	13	1,6608	67,9	3,9	-35
K404	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, CON	3	5,3387	65,0	12,0	-26
K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN	185	0,7634	63,1	1,7	-246
K410	HERNIA FEMORAL BILATERAL, CON OBSTRUCCIÓN, SIN GAN	1	0,662	34,0	1,0	-2
K413	HERNIA FEMORAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, CON O	10	0,8994	66,3	2,0	-20
K414	HERNIA FEMORAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, CON G	1	5,8242	67,0	11,0	-12
K419	HERNIA FEMORAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN O	17	0,662	50,7	1,0	-27
K420	HERNIA UMBILICAL CON OBSTRUCCIÓN, SIN GANGRENA	6	0,9912	54,8	1,0	-22
K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCIÓN NI GANGRENA	25	0,9208	50,0	1,4	-75
K430	HERNIA VENTRAL CON OBSTRUCCIÓN, SIN GANGRENA	5	1,4206	66,4	12,2	25
K439	HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCIÓN NI GANGRENA	75	1,0416	62,7	3,4	-118
K449	HERNIA DIAFRAGMÁTICA SIN OBSTRUCCIÓN NI GANGRENA	2	1,9758	53,0	5,0	-9
K450	OTRAS HERNIAS DE LA CAVIDAD ABDOMINAL ESPECIFICADA	4	1,3134	64,3	4,3	-6
Total		359	0,9383	61,7	2,4	-594
N40	HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA	158	1,6014	69,3	6,2	-285

Seis Primeras Mayorías de Mayor Complejidad por Diagnóstico Principal

CIE 10	Diag. Princ.	Total Pac.	Peso GRD Media	Edad Media	Estancia Media	Estándar Estancia Impacto
Total		9802	1,5684	57,3	6,4	1174
		7,37%				
C910	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA	19	7,4421	38,7	18,1	-44
C920	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	47	6,1802	37,0	15,5	-127
C900	MIELOMA MÚLTIPLE	15	4,4615	68,6	22,9	145
C859	LINFOMA NO HODGKIN, NO ESPECIFICADO	30	3,4506	65,0	14,0	95
C921	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA	5	1,9461	56,2	11,2	18
C967	OTROS TUMORES MALIGNOS ESPECIFICADOS DEL TEJIDO L	1	1,7282	57,0	0,0	-8
C929	LEUCEMIA MIELOIDE, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	1	1,4177	24,0	0,0	-6
Total		118	5,2134	49,3	16,0	73
C787	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL HÍGADO	10	4,1832	62,7	4,7	-137
M161	OTRAS COXARTROSIS PRIMARIAS	1	3,7557	66,0	6,0	-7
M166	OTRA COXARTROSIS SECUNDARIA, BILATERAL	1	3,7557	77,0	6,0	-7
M169	COXARTROSIS, NO ESPECIFICADA	52	3,6967	67,0	6,2	-326
Total		54	3,6989	67,2	6,2	-339
B24	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA	70	3,5639	38,9	14,8	157
K701	HEPATITIS ALCOHÓLICA	1	3,7031	31,0	13,0	1
K720	INSUFICIENCIA HEPÁTICA AGUDA O SUBAGUDA	7	3,3319	38,9	8,9	-15
K703	CIRROSIS HEPÁTICA ALCOHÓLICA	41	3,2759	60,2	12,2	19
K746	OTRAS CIRROSIS DEL HÍGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	15	3,2516	71,6	8,8	-42
K760	DEGENERACIÓN GRASA DEL HÍGADO, NO CLASIFICADA EN C	6	2,6834	56,3	5,0	-32
K738	OTRAS HEPATITIS CRÓNICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA	5	1,9597	42,4	6,8	-5
K750	ABSCESO DEL HÍGADO	4	1,3841	61,8	14,3	36
Total		79	3,0576	58,8	10,5	-39
E100	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMA	1	0,833	19,0	16,0	10
E101	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON CETOACI	3	0,9128	37,0	12,7	18
E103	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLIC	2	0,7175	55,5	0,0	-4
E104	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLIC	1	0,92	58,0	4,0	-3
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN	1	0,833	27,0	1,0	-5
E110	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMA	25	1,3332	68,5	7,0	-26
E111	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON CETO	6	1,4612	65,2	8,2	0
E112	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMF	2	2,8183	72,0	0,0	-8
E113	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMF	185	0,776	64,1	0,1	-464
E114	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMF	10	2,5561	54,5	12,4	15
E115	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMF	130	3,7843	68,1	14,0	15
E116	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON OTRA	38	2,5641	66,7	10,1	-136
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENC	1	0,9527	56,0	1,0	-6
Total		405	2,0098	65,2	6,5	-595

C61	TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA	65	1,9599	69,3	5,0	-254
------------	-------------------------------------	-----------	---------------	-------------	------------	-------------

Seis primeras Mayorías de Producción Quirúrgicas

CIE		Total	Peso GRD	Edad	Estancia	Estándar
9MC	Procedimiento Principal	Pac.	Media	Media	Media	Estancia Impacto
Total Quirúrgicos		5831	1,6008	56,0	4,9	-3601
		36,96%				
1341	FACOEMULSIFICACION Y ASPIRACION DE CATARATA	824	0,8299	72,0	0,1	-880
1343	FACOFRAGMENTACION MECANICA Y OTRA ASPIRACION DE CA	2	0,8301	70,0	6,0	10
1342	FACOFRAGMENTACION MECANICA Y ASPIR.DE CATARATA POR	1	0,8301	52,0	3,0	2
Total		827	0,8299	72,0	0,1	-868
5123	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	477	0,9751	50,5	2,3	-609
5122	COLECISTECTOMIA	87	1,7111	59,5	9,4	-156
5121	OTRAS COLECISTECTOMIAS PARCIALES	1	1,2968	66,0	32,0	24
5124	COLECISTECTOMIA PARCIAL LAPAROSCOPICA	1	1,6197	69,0	2,0	-5
Total		566	1,0899	51,9	3,5	-746
4709	OTRA APENDICECTOMIA	168	1,1998	36,4	2,6	-462
4701	APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA	1	0,8757	15,0	2,0	-2
Total		169	1,1979	36,3	2,6	-463
3859	LIGADURA Y EXTIRPACION DE VARICES V. DE MIEMBROS I	143	0,8528	56,7	0,5	-145
3869	OTRA EXCISION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	8	0,8185	56,3	0,3	-9
Total		151	0,851	56,6	0,5	-155
7935	RED. ABIERTA DE FRACT. CON FIJACION INTERNA-FEMUR	104	3,1231	77,3	24,1	972
8151	SUSTITUCION TOTAL DE CADERA	102	3,8899	70,9	13,7	55
8152	SUSTITUCION PARCIAL DE CADERA	20	3,9015	85,3	23,4	207
8153	REVISION DE SUSTITUCION DE CADERA	5	4,4262	72,6	10,2	-33
Total		231	3,5573	75,1	19,2	1201
6029	OTRA PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL	95	1,1646	69,2	4,8	-180
603	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	55	2,2175	71,7	7,5	-130
605	PROSTATECTOMIA RADICAL	53	2,1104	67,6	4,4	-264
604	PROSTATECTOMIA RETROPUBICA	8	2,2609	66,9	4,9	-43
Total		211	1,7182	69,3	5,4	-617

Servicio de Ingreso: URGENCIA SALVADOR

Primeras Mayorías de causas de ingreso por Diagnóstico Principal

CIE	Diag. Princ.	Total Pac.	Peso GRD Media	Edad Media	Estancia Media	Estándar Estancia Impacto
10		9802	1,5684	57,3	6,4	1174
Total Hospital		9802	1,5684	57,3	6,4	1174

% ingresos por esta vía		35,46%				
Total		3476	2,0383	60,2	11,7	9693
I635	INFARTO CEREBRAL DEBIDO A OCLUSIÓN O ESTENOSIS NO	140	3,0408	73,9	14,2	487
J13	NEUMONÍA DEBIDA A STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	122	1,4336	73,0	7,5	-196
K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	120	1,0196	36,0	2,0	-291
S720	FRACTURA DEL CUELLO DE FÉMUR	96	3,2939	80,8	22,8	961
E115	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMP	82	3,9349	66,1	16,8	208
S721	FRACTURA PERTROCANTERIANA	75	2,9468	82,1	23,9	749
I500	INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA	54	1,9116	71,4	9,1	49
N10	NEFRITIS TUBULOINTERSTICIAL AGUDA	52	1,0294	54,7	10,0	172
I251	ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA DEL CORAZÓN	48	1,7654	68,6	12,1	213
K85	PANCREATITIS AGUDA	48	1,9974	57,0	14,7	226
I630	INFARTO CEREBRAL DEBIDO A TROMBOSIS DE ARTERIAS PR	46	3,0753	71,1	18,1	332
I48	FIBRILACIÓN Y ALETEO AURICULAR	43	1,1846	68,3	8,8	142
L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	43	0,8608	56,9	9,1	92
K800	CÁLCULO DE LA VESÍCULA BILIAR CON COLECISTITIS AGU	40	1,3513	50,5	9,0	86
K703	CIRROSIS HEPÁTICA ALCOHÓLICA	39	3,3698	60,4	12,5	20
N390	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	38	1,0175	68,0	7,7	35
E116	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON OTRA	34	2,5789	65,9	10,2	-118
I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFÁLICA, NO ESPECIFICADA	34	3,1707	73,9	8,1	-84
B24	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMAN	33	2,7582	38,6	13,1	61
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA CON EXAC	33	1,2746	71,9	7,2	-22

Servicio de Ingreso: UNIDAD TRAUMA OCULAR (UTO)

Primeras Mayorías de causas de ingreso por Diagnóstico Principal

CIE 10	Diag. Princ.	Total Pac.	Peso GRD Media	Edad Media	Estancia Media	Estándar Estancia Impacto
Total Hospital		9802	1,5684	57,3	6,4	1174
% ingresos por esta vía		6,48%				
Total		635	0,8963	36,3	2,8	116
S053	LACERACIÓN OCULAR SIN PROLAPSO O PÉRDIDA DEL TEJID	192	0,8845	32,2	2,9	106
S011	HERIDA DEL PÁRPADO Y DE LA REGIÓN PERIOcular	68	0,698	32,5	0,9	-38
S052	LACERACIÓN Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PÉRDIDA	61	1,0662	42,6	4,0	57
H160	ULCERA DE LA CÓRNEA	32	1,0569	53,7	8,3	132
H261	CATARATA TRAUMÁTICA	30	0,8356	30,3	1,1	-7
S051	CONTUSIÓN DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO	23	0,801	41,8	3,3	21
S058	OTROS TRAUMATISMOS DEL OJO Y DE LA ÓRBITA	20	0,6817	23,7	0,4	-21
H330	DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA CON RUPTURA	18	0,9348	34,8	3,3	-19
S055	HERIDA PENETRANTE DEL GLOBO OCULAR CON CUERPO EXTR	18	0,9405	30,4	5,0	41
H440	ENDOFTALMITIS PURULENTA	13	1,1701	44,6	7,5	51
Z480	ATENCIÓN DE LOS APÓSITOS Y SUTURAS	12	0,5115	3,4	0,1	-31
H271	LUXACIÓN DEL CRISTALINO	11	0,8199	51,6	0,9	-4
S023	FRACTURA DEL SUELO DE LA ÓRBITA	11	1,2718	33,3	1,6	-24
H270	AFAQUIA	10	0,8301	38,4	0,1	-10
H335	OTROS DESPRENDIMIENTOS DE LA RETINA	10	0,925	27,9	1,2	-34
T813	DESGARRO DE HERIDA OPERATORIA, NO CLASIFICADO EN O	8	0,8768	47,0	3,1	-21
H332	DESPRENDIMIENTO SEROSO DE LA RETINA	7	0,925	35,9	3,3	-9
H431	HEMORRAGIA DEL VÍTREO	6	0,8852	32,8	0,8	-14
H441	OTRAS ENDOFTALMITIS	6	1,1492	65,0	5,2	6

GLOSARIO

Cada Especialidad Médica dispone de dos hojas de resultados con siete columnas. Las columnas B,C,D,E representan los datos históricos anuales de los años 04 al 07, ello con el objeto de observar tendencias y cumplimientos. Luego la columna F muestra los resultados del año en curso y la última columna (G) muestra el grado de cumplimiento a la fecha en relación a lo ejecutado el año anterior. Se destaca el % que deberíamos alcanzar a la fecha en el cumplimiento y en otras variables permite ver el grado de variabilidad que se encuentra en curso.

En la columna A, encontrará definidas las siguientes variables e indicadores:

**** Casuística Analizada;** corresponde al % de alcance de lectura e interpretación de los registros clínicos encontrados en las Historias clínicas de los Egresos hospitalarios. También el % de "Fichas que no se pudieron encontrar para el análisis" utilizando en ellos sólo el Boletín estadístico.

****Perfil del Paciente;** medido en los tres rangos relevantes que pueden hacer la diferencia entre una casuística y otra; Edad, Comorbilidad presente (diagnósticos secundarios) y Complejidad clínica del evento.

****Vía de Ingreso;** esta demostrado que el ingreso por el Servicio de Urgencia, significa un paciente con cuadro clínico agudo, por ende una complejidad de media a superior, en general sin estudio previo y que va a demorar más en egresar que la estancia promedio del Establecimiento.

****Producción Clínica;** evaluada en cuatro dimensiones, desagregada por nivel de complejidad (baja, media, alta e intensiva) y por las Unidades de producción que aporta a la productividad general del Hospital, considerando que cada unidad de complejidad representa una unidad productiva y por el número de casos en cada una de ellas.

****Eficiencia en el uso de camas;** para definir esto es necesario tener clara evaluación de los tiempos ocupados (días camas) en resolver el evento. Para esto, el sistema dispone de los límites mínimo y máximo para cada evento, por la cual puede determinar la estancia de todos los egresos como la media "bruta"; los casos que se mantuvieron dentro de rango (denominados *inliers*, con su respectiva estancia media "depurada"); y los casos que se prolongan (*outliers superior*) por sobre el límite superior para la misma complejidad del caso en la base estándar (base de comportamiento casuística clínica hospitalaria española). Con lo anterior se define el IF (*Índice de Funcionamiento*) el cual es el resultado de la razón entre los días ocupados con la casuística de la Institución versus la misma en el estándar. A igual comportamiento de la Institución con el estándar, la razón determinada será 1. Si el Hospital en evaluación representa un número superior, se entiende que es menos eficiente que el estándar en la resolución de la misma patología y ante igual complejidad.

A la inversa, si el valor es menor de 1 demuestra que su ejecución es más eficiente que el estándar, requiere menos días camas para resolver igual evento clínico.

****Estancias Prolongadas;** representan la ineficiencia en la utilización de la estructura global de la Institución, un exceso en la utilización de días camas frente al estándar (comparación con grandes bases de datos clínicos). Es necesario llegar a evaluar el % de estos días dentro del total de días ocupación con el objeto de dimensionar la carga de ineficiencia y con ello también poder valorizar a lo menos por el costo de día cama operativa. Representa un indicador central para el control de la utilización de la estructura hospitalaria dispuesta. Es esperable que este % no supere el 10% del total de los días de hospitalización de la Institución. También es necesario saber la estancia media que tendrían estos casos prolongados ante una adecuada permanencia en el grupo estándar y que se denomina "**ajustada a Funcionamiento**".

**** En los indicadores centrales de Calidad;** es necesario tener siempre observación sobre la variabilidad de las Tasas de Mortalidad y Reingreso, ambas representan tanto una ejecución clínica de mayor o menor riesgo, como también el grado de satisfacción principal esperado para el Paciente (no fallecer y no volver a ingresar por las misma causa de la hospitalización previa y/o por complicaciones de ella antes de los 30 días del egreso).

**** Uso de camas de Unidades de Paciente Crítico (UPC);** estas camas representan el mayor costo de habilitación y demanda de recursos tanto de personas como de equipamiento e insumos clínicos. Conocer su rendimiento productivo facilita la estimación de necesidades de personal acotadas a carga estimativa de trabajo. Por ello, importa saber no solo el volumen de Pacientes, sino también su complejidad, la utilización de las técnicas de mayor riesgo como es la Ventilación Mecánica invasiva, la permanencia al interior de estas unidades, las Especialidades Médicas que mayormente demandan de su utilización y la línea progresiva tanto de entrada como de salida de los Pacientes, visto preferentemente por el grado de complejidad que representan.

**** Uso de Pensionado;** como una mirada a la oportunidad de negocio entendido como generación de ingresos propios para la ejecución global de la Institución. También interesa como una medida de observación ante una mejor resolución en días camas a igual complejidad resuelta en la misma Institución. También tener presente que esta Unidad es utilizada con Pacientes Beneficiarios según sea necesario; por lo cual, se ha definido analizarla desagregada por Financiador, con el objeto de separar los resultados finales.