Indicadores	Fórmula	Definición	Fuente	Consideraciones
Atenciones de Urgencia		Es la atención de Emergencia/Urgencia médica otorgada en forma oportuna y adecuada a un paciente ambulatorio que concurre espontáneamente o es derivado desde otro centro de atención al Servicio de Urgencia (ya sean atención abierta o cerrada). Se consideran las atenciones de médicos niños y adultos, gineco-ostetra y de matrón(a).	DEIS: REM, Serie A (A08), Sección A	Prestaciones REM 08221000, 08221100, 08021403 Columna 1
Consultas médicas de especialidad totales	Consulta médica de especialidad	Consulta médica de especialidad: Es la atención profesional otorgada por un médico especialista de nivel secundario o terciario. Se entenderá incluido en ella algunos procedimientos mínimos y habituales en una consulta médica tales como medición de presión arterial, otoscopia, medición de peso y talla.	DEIS: REM, Serie A (A07), Sección A	Prestaciones REM 07020130, 07020230, 07020330, 07020331, 07020332, 07024219, 07020500, 07020501, 07020600, 07020601, 07020700, 07020800, 07020801, 07020900, 07020901, 07021000, 07021001, 07021100, 07021101, 07021230, 07021300, 07021301, 07022000, 07022001, 07021531, 07022132, 07022133, 07022134, 07021700, 07021800, 07021801, 07021900, 07022130, 07022142, 07022143, 07022144, 07022135, 07022136, 07022137, 07022700, 07022800, 07022900, 07021701, 07023100, 07023200, 07023201, 07023202, 07023203, 07023700, 07023701, 07023702, 07023703, 07024000, 07024001, 07024200, 07024201, 07024202 Columna 1
Derivaciones por sistema UGCC		Son las derivaciones de los pacientes que requieren cama en un establecimiento público, a otro establecimiento público o privado. En primer lugar, la búsqueda se realiza en el sistema público, en caso de no existir, se continua con el sector privado, siendo el primer destino de búsqueda aquellas clínicas que se encuentran en la licitación de compra por GRD, en caso de no existir cama en este convenio, la búsqueda continúa hacia las clínicas en convenio por trato directo GRD y como última alternativa, el traslado a clínicas que no se encuentran en convenio o fuera de ranking.	UGCC/Departamento Gestión de Servicios de Salud - DIGERA	
Días Cama Ocupados Totales		Es la permanencia de un paciente hospitalizado ocupando una cama de hospital, durante el período comprendido entre las 0 horas y las 24 horas del mismo día. El ingreso y egreso de un paciente en el mismo día debe ser considerado como día cama ocupado. Se consideran las camas básicas, medias, críticas, obstétricas, psiquiátricas, sociosanitarias y pensionados	DEIS: REM 2017/2018 - Estadísticas Hospitalarias	REM 20
Días Cama básicas		Está destinado a pacientes que estando en cualquiera de las etapas de una enfermedad (evaluación, diagnóstico, tratamiento y/o recuperación), requiera hacer uso de instalaciones con el fin que le sean otorgados cuidados médicos y de enfermería básicos.	DEIS: REM 2017/2018 - Estadísticas Hospitalarias	REM 20
Días Cama pensionados		Está destinado a pacientes que estando en cualquiera de las etapas de una enfermedad (evaluación, diagnóstico, tratamiento y/o recuperación), requiera hacer uso de instalaciones con el fin que le sean otorgados cuidados médicos y de enfermería básicos.	DEIS: REM 2017/2018 - Estadísticas Hospitalarias	REM 20
Días Cama obstétricas		Está destinado a pacientes que estando en cualquiera de las etapas de una enfermedad (evaluación, diagnóstico, tratamiento y/o recuperación), requiera hacer uso de instalaciones con el fin que le sean otorgados cuidados médicos y de enfermería básicos.	DEIS: REM 2017/2018 - Estadísticas Hospitalarias	REM 20
Días Cama psiquiátricas		Está destinado a pacientes que estando en cualquiera de las etapas de una enfermedad (evaluación, diagnóstico, tratamiento y/o recuperación), requiera hacer uso de instalaciones con el fin que le sean otorgados cuidados médicos y de enfermería básicos.	DEIS: REM 2017/2018 - Estadísticas Hospitalarias	REM 20

Indicadores	Fórmula	Definición	Fuente	Consideraciones
Días Cama medias		Está destinado a entregar cuidados a pacientes de mediana complejidad. En este nivel de debe mantener una vigilancia estrecha y periódica de los parámetros vitales de los pacientes, además se realiza atención integral con alta demanda de cuidados de enfermería.	DEIS: REM 2017/2018 - Estadísticas Hospitalarias	REM 20
Días Cama críticas (Intermedio e Intensivo)		Está destinado a brindar cuidados de alta complejidad definida para la información y atención de pacientes críticos, es decir, con una condición patológica que afecta uno o más sistemas, que pone en serio riesgo actual o potencial su vida y que presenta condiciones de reversibilidad. Para ello se hace necesaria la aplicación de técnicas de monitorización, vigilancia, manejo y soporte vital avanzado hasta la compensación de sus signos vitales y hemodinámicos.	DEIS: REM 2017/2018 - Estadísticas Hospitalarias	REM 20
Días de Ausentismo por funcionario	Días de Licencias Médicas Común / Promedio de Dotación Efectiva	Corresponde a la sumatoria de los días de licencias médicas curativas, acumulados al mes en evaluación, respecto de la dotación efectiva (número de funcionarios) vigente más las dotaciones de las suplencias y reemplazos acumuladas al último día del mismo mes. Para efectos de este indicador, se debe considerar solo las licencias médicas curativas; tipo 1 (enfermedad o accidente común) y tipo 2 (medicina preventiva), por promedio de funcionario a la fecha de corte.	SIRH	
Días de Horas Extraordinarias por funcionario	Horas extraordinarias / 8,8 hr por día / Promedio de Dotación efectiva	Son aquellas que exceden de la jornada ordinaria máxima legal (45 horas semanales) o de la pactada si es menor (llevados a un día). El legislador ha establecido que las horas extraordinarias sólo se pueden pactar para atender necesidades o situaciones temporales de la empresa y los pactos, que deben constar por escrito, pueden tener una vigencia transitoria no superior a tres meses, pudiendo renovarse por promedio de funcionario a la fecha de corte.	SIRH	
Egreso Hospitalario	Número de egresos	Es la salida de un paciente de las unidades de hospitalización que ha ocupado una cama de dotación, del hospital. El egreso puede darse por alta médica, traslado a otro establecimiento, defunción, retiro voluntario del paciente u otro.	DEIS: REM 2017/2018 - Estadísticas Hospitalarias	REM 20
Estancia Promedio	Días de estada / Número de egresos	Es el número promedio de días de hospitalización por cada paciente en un período de tiempo dado. Mide cuantos días en promedio está hospitalizado un paciente desde su ingreso hasta su egreso.	DEIS: REM 2017/2018 - Estadísticas Hospitalarias	REM 20
Gasto/Egresos	Suma (Subt 21 y subt 22) / Número de egresos	Considera los gastos en Personal (Comprende todos los gastos que, por concepto de remuneraciones, aportes del empleador y otros gastos relativos al personal, consultan los organismos del sector público para el pago del personal en actividad) y Bienes y servicios de consumo (Comprende los gastos por adquisiciones de bienes de consumo y servicios no personales, necesarios para el cumplimiento de las funciones y actividades de los organismos del sector público) por paciente.	SIGFE	
Pacientes atendidos en Hospitalización Domiciliaria	Personas atendidas	La hospitalización en domicilio es una modalidad asistencial diferente a la hospitalización tradicional, en la cual existe la capacidad de otorgar un conjunto de atenciones y cuidados médicos y de enfermería de rango hospitalario, tanto en calidad como en cantidad, a los usuarios en su domicilio cuando ya no precisan infraestructura hospitalaria. Personas atendidas: Se refiere a los pacientes que son atendidos bajo la modalidad de hospitalización en domicilio.	DEIS: REM, Serie A (A21), Sección C	Prestación 21400600 Columna 1

Indicadores	Fórmula	Definición	Fuente	Consideraciones
Índice de Estancia Media Ajustado (IEMA)		Indicador de funcionamiento que se utiliza tanto en forma global como parcial en términos de gestión de la Estancia Media (uso de camas). Al ser un índice compara la Estancia Media observada con la Estancia Media esperada mediante el cálculo del cociente entre la Estancia Media (bruta) en el hospital y la Estancia Media Ajustada por Funcionamiento (esperada si el funcionamiento por GRD fuese el del estándar). Cuando el valor del IEMA es ≤ 1, significa que la especialidad evaluada necesitó menos días de estancia que el Estándar para tratar similar casuística, es decir, la especialidad médica sería más eficiente que el funcionamiento de la Norma GRD, en términos de uso de sus camas. Si es > 1 significa que utilizó más días camas, resultando menos eficiente en el consumo de estadías que el Estándar para tratar similar casuística.	Departamento GRD, Innovación e información para la Gestión - DIGERA	
Intervención Quirúrgica Mayores totales		Intervenciones Quirúrgicas: Corresponde al conjunto de actividades referentes a la intervención quirúrgica y que son ejecutadas por el equipo quirúrgico o por el personal de pabellón, según corresponda. Una Intervención quirúrgica mayor implica la entrada a cavidades normalmente estériles como peritoneo, pleura y/o cavidad ocular, que conlleva un mayor riesgo de sangrado y que requiere de sedación profunda, anestesia general o anestesia regional. Si es ambulatorio, la recuperación del paciente es menor a 24 horas y no ocupa cama en dotación. Si no es ambulatorio, la recuperación se realiza en una cama hospitalaria en dotación. Por el tipo de diagnóstico y las características clínicas del paciente, su realización debe ser de urgencia o puede ser diferida en el tiempo.	DEIS: REM, Serie BS (B17), Parte 2-Sección E	Prestaciones 17200810, 17200820, 17200830, 17200840 Columna 1
Listas de Espera		Es el conjunto de personas que en un momento dado se encuentran en espera de ser atendidas para una intervención quirúrgica programada, solicitada por un profesional médico autorizado en la red y teniendo documentada tal petición (también puede ser par una consulta de especialidad médica u odontológica, para un procedimiento o prueba diagnóstica).	SIGTE	
Número de Funcionarios	Dotación efectiva	Se calcula de acuerdo al Instructivo para la elaboración y envío de Informes de dotación de Personal para DIPRES. Corresponde al personal permanente del servicio o institución, es decir personal de planta, personal a contrata, personal del código del trabajo, cuya contratación se descuenta de la autorización de dotación máxima de personal establecida en la Ley de Presupuestos vigente.	SIRH	Se consideran los cargos (se cuentan los rut) de todas las leyes (18.834, 19.664 (no se llevan a cargos de 44 hrs) y 15.076) Sólo se consideran las personas contratadas sin considerar los reemplazos/suplentes, sólo se consideran si el cargo está vacante. No se consideran los Honorarios Médicos Honorarios en cualquier Ley. Las fechas de corte de información pueden influir en los datos. Sólo se consideran los funcionarios que no tienen vacío el campo Total haberes, ya que pueden ser Permiso sin goce de sueldos. Se deben sacar los funcionarios que no tienen la marca sin planillar. Se deben considerar los funcionarios que tienen contrato vigente (Fecha Alejamiento posterior al mes en revisión en el caso de los contratas o 00/00/0000, en el caso de los titulares). Se consideran los funcionarios que no son transitorios (Transitorios=N, se asumen que son contratos cortos.) No se consideran los cargos liberados de guardias nocturnas, con cargo adscrito. Para efectos DIPRES, este personal se debe considerar en la matriz fuera de dotación

Indicadores	Fórmula	Definición	Fuente	Consideraciones
Ocupación de Quirófanos Totales	Horas quirófanos ocupados / Horas disponibles de quirófanos habilitados	Se definirá como porcentaje de utilización de quirófanos, el tiempo medido en horas, en que se utiliza el conjunto de recursos humanos y materiales disponibles, de manera organizada, en un recinto físico determinado, para proporcionar acciones anestésicas, diagnósticas y terapéuticas de tipo quirúrgico, de acuerdo a las necesidades del paciente. El número de horas disponibles se debe calcular respecto del número de pabellones habilitados para estas actividades. Se deben considerar las horas ocupadas en la intervención quirúrgica, más las horas de preparación (limpieza, desinfección).	DEIS: REM, Serie A (A21), Sección A	Prestaciones REM 21220100, 21220200, 21220700, 21220600 Columnas 4 (Total de horas mensuales de quirófanos habilitados) y 10 (Horas mensuales ocupadas de quirófanos en trabajo)
Ocupación Días Cama	Días cama ocupados / Días cama disponibles	Es el número promedio de camas que estuvieron ocupadas diariamente durante un período, expresado en porcentaje. Es un indicador de utilización del recurso cama y a partir del mismo permite ajustar la planificación y la utilización de cama. Es útil para determinar la cantidad de pacientes que en promedio han sido atendidos en un período, lo cual es muy importante para el cálculo de raciones diarias alimenticias y otros insumos.	DEIS: REM 2017/2018 - Estadísticas Hospitalarias	REM 20
Peso GRD (Grupos Relacionados por el Diagnóstico) ponderado		El Peso Medio GRD es la media aritmética del peso relativo de todos los episodios (brutos). Peso Relativo Indicador de complejidad de la casuística, midiendo la complejidad de cada GRD según su peso relativo de coste americano. Es la razón entre el Peso Medio del hospital y el Peso Medio del estándar (el cual pasa a ser la base 1.00). Si es >1 la casuística es de mayor complejidad media, en términos de coste, que la del estándar.	Departamento GRD, Innovación e información para la Gestión - DIGERA	
Camas críticas fuera de servicio		Camas que no están habilitadas en el establecimiento, que no cuentan con las condiciones de uso inmediato. Son camas fuera de la contabilización por falta de algún implemento, por insuficiencia de personal, por desinfección, entre otros, respecto de las camas disponibles del hospital.	UGCC/Departamento de Gestión del Riesgo Asistencial - DIGERA	
Porcentaje de Camas críticas fuera de servicio	Camas críticas fuera de servicio / Camas críticas disponibles	Es el cociente entre el promedio de las camas críticas fuera de servicio del último mes y el promedio de camas críticas disponibles del último mes.	UGCC/Departamento de Gestión del Riesgo Asistencial - DIGERA	
Porcentaje de Egresos con Estadías Prolongadas		Este indicador refleja el comportamiento de aquellos egresos que tuvieron una estadía promedio superior, comparada con el conjunto de hospitales del país, lo que se refleja en el estándar de consumo de días para cada GRD, durante el período definido de acuerdo a la norma nacional versión IR-GRD y Norma MINSAL vigente al momento de la evaluación.	Departamento GRD, Innovación e información para la Gestión - DIGERA	
Cirugías Mayores Ambulatorias electivas sobre Cirugías mayores electivas	Cirugías Mayores Ambulatorias Electivas / Cirugías mayores electivas	Es el cociente entre el número de Cirugías Mayores Ambulatorias Electivas y el número de Cirugías Mayores totales Electivas en el período. Se entenderá por cirugía mayor ambulatoria (CMA), a todo acto quirúrgico mayor electivo, que se realiza en un pabellón ambulatorio o central, luego del cual el usuario, pasado un periodo de recuperación, vuelve a su domicilio.	DEIS: REM, Serie BS (B17), Parte 2-Sección E	Prestaciones 17200810 (Electivas totales), 17200820 (Ambulatorias electivas) Columna 1
Promedio de Camas disponibles totales		Es el número de camas realmente instaladas en el hospital, en condiciones de uso inmediato para la atención de pacientes hospitalizados, independiente de que estén ocupadas o no. El número de camas disponibles puede variar diariamente debido a: (1) Que se aumente el número de camas por aumento de la demanda, estado de emergencia, etc. Las de conversión (por ej. por campaña de invierno o por otra emergencia sanitaria) deben ser consideradas camas disponibles en la unidad funcional a que se destinaron y se disminuirán en la unidad funcional de origen. (2) No se cuentan como camas disponibles aquellas que se encuentran fuera de servicio, por razones de desinfección, reparación de sala, cierre temporal por falta de recursos, etc.	DEIS: REM 2017/2018 - Estadísticas Hospitalarias	REM 20

Indicadores	Fórmula	Definición	Fuente	Consideraciones
Pabellones Electivos	Promedio Mensual de quirófanos habilitados	Quirófanos: Se entiende por quirófano al espacio físico, de acceso restringido, con autorización sanitaria para su funcionamiento, que cuenta con instalaciones, equipamiento, instrumental y elementos de uso quirúrgico necesarios y suficientes para realizar una intervención quirúrgica mayor en condiciones de asepsia y seguridad. Se incluyen los quirófanos destinados a Cirugía Mayor Electiva, Urgencia, Obstétricos e Indiferenciados. En el caso de estos últimos se utilizan indistintamente en cirugía electiva y de urgencia en aquellos establecimientos que cuenten con dos o menos quirófanos, para poder hacer una mejor gestión de su capacidad instalada. Se entiende por quirófanos de Urgencia aquellos destinados a resolver cirugías no electivas. Los quirófanos electivos funcionan en horario hábil. Los quirófanos de urgencia y obstetricia tienen funcionamiento 24 hr al día los 365 días del año. Promedio mensual de quirófanos habilitados: Corresponde al promedio mensual de quirófanos habilitados que se encuentran en condiciones de uso para realizar cirugía mayor, esto es que cuente con infraestructura y el equipamiento necesario para funcionar.	DEIS: REM, Serie A (A21), Sección A	Prestaciones REM 21220100 Columnas 2 (Promedio Mensual de quirófanos habilitados)
Pabellones de Urgencia	Promedio Mensual de quirófanos habilitados		DEIS: REM, Serie A (A21), Sección A	Prestaciones REM 21220200 Columnas 2 (Promedio Mensual de quirófanos habilitados)
Pabellones Obstétricos	Promedio Mensual de quirófanos habilitados		DEIS: REM, Serie A (A21), Sección A	Prestaciones REM 21220700 Columnas 2 (Promedio Mensual de quirófanos habilitados)
Pabellones Indiferenciados	Promedio Mensual de quirófanos habilitados		DEIS: REM, Serie A (A21), Sección A	Prestaciones REM 21220600 Columnas 2 (Promedio Mensual de quirófanos habilitados)