GLOSA 06

LISTA DE ESPERA NO GES.
GARANTIAS DE OPORTUNIDAD GES RETRASADAS.

MAYO 2016

Ministerio de Salud.

Gabinete Subsecretaria de Redes Asistenciales.

Departamento de Estudios, Innovación e Información para la gestión.

INDICE

RESUMEN EJECUTIVO **3**

1. LISTA DE ESPERA NO GES **4**

1.1 Lista de Espera No GES por Consulta Nueva de Especialidad. 5

1.2 Lista de Espera No GES por Intervención Quirúrgica. 9

1.3 Resultados de avance y proyección de la Resolución de Lista de Espera y Disminución de Tiempos de Espera para el año 2016. 12

2. GARANTÍAS DE OPORTUNIDAD GES RETRASADAS. **14**

2.1 Evolución Garantías de Oportunidad GES Retrasadas 15

2.2 Cumplimiento GES mayo 2016. 21

3. ESTRATEGIAS DEFINIDAS Y EN DESARROLLO PARA ABORDAR LA DISMINUCIÓN DE LOS TE NO GES Y RESOLUCIÓN DEL RETRASO GES A MAYO. **22**

Anexos. **26**

Anexo N°1, Lista de Espera Total de Consulta Nueva de Especialidad e Intervención Quirúrgica por Servicio de Salud a mayo del 2016. 26

Anexo N°2, Distribución del Cumplimiento GES a mayo del 2016. 27

RESUMEN EJECUTIVO

En cumplimiento a lo dispuesto para la Glosa N° 06 de la Ley de Presupuestos del año 2016, el presente informe describe el estado de situación respecto de la resolución de las Garantías de Oportunidad GES Retrasadas y de la Lista de Espera no GES, considerando la distribución territorial de la Red de Salud Pública a través de los 29 Servicios de Salud y los Establecimientos con carácter de experimental existentes a la fecha.

En este sentido, el Informe Glosa 06 presenta un conjunto de indicadores de Monitoreo referentes a la disminución de los tiempos de espera y retrasos GES, los cuales se agrupan en dos capítulos según la materia que abordan.

El primer capítulo, bajo el titulo *Lista de Espera no GES* presenta el estado de situación de las personas en esta condición, considerando tanto las Consultas Nuevas de Especialidad como las Intervenciones Quirúrgicas Mayores Electivas describiendo la distribución de la Lista de Espera por Servicio de Salud, especialidad, promedio de días de espera y estrategias desarrolladas para la resolución de la Lista.

De acuerdo a la información provista en éste capítulo, es factible indicar que a mayo del año 2016 la Lista de Espera por Consulta Nueva de Especialidad alcanza un total de 1.614.943 personas; mientras que para el caso de las Intervenciones Quirúrgicas las personas en espera alcanzan un total de 247.540 personas.

Es importante destacar, que si bien la Lista de Espera tanto para Consulta Nueva de Especialidad como para Intervención Quirúrgica ha evidenciado un incremento de su volumen respecto del mes anterior, del 1,5 millones de personas que encontramos en la LE en marzo del 2014, los que siguen esperando en mayo del 2016 no son más de 286 mil, porque éstos y muchos más ya han sido resueltos (4 millones en consulta nueva y 400 mil en Intervención Qca. Electiva) y otros tantos han ingresado y egresado a partir de esa misma fecha.

Por otro lado, el segundo capítulo titulado *Garantías de Oportunidad GES Retrasadas* construido con la información provista por el FONASA presenta el estado de situación del retraso GES, desagregado por Servicio de Salud y Problema de Salud, considerando su evolución histórica, promedio de días de espera, cumplimiento y estrategias desarrolladas para velar por el cumplimento. Según la información declarada en éste capítulo, al 31 de mayo del 2016 existen 15.825 garantías de oportunidad retrasadas.

Respecto del universo de garantías retrasadas, la Subsecretaria ha instruido medidas que den cuenta de la resolución de éstas al 31 de Julio de 2016.

1. LISTA DE ESPERA NO GES

Introducción

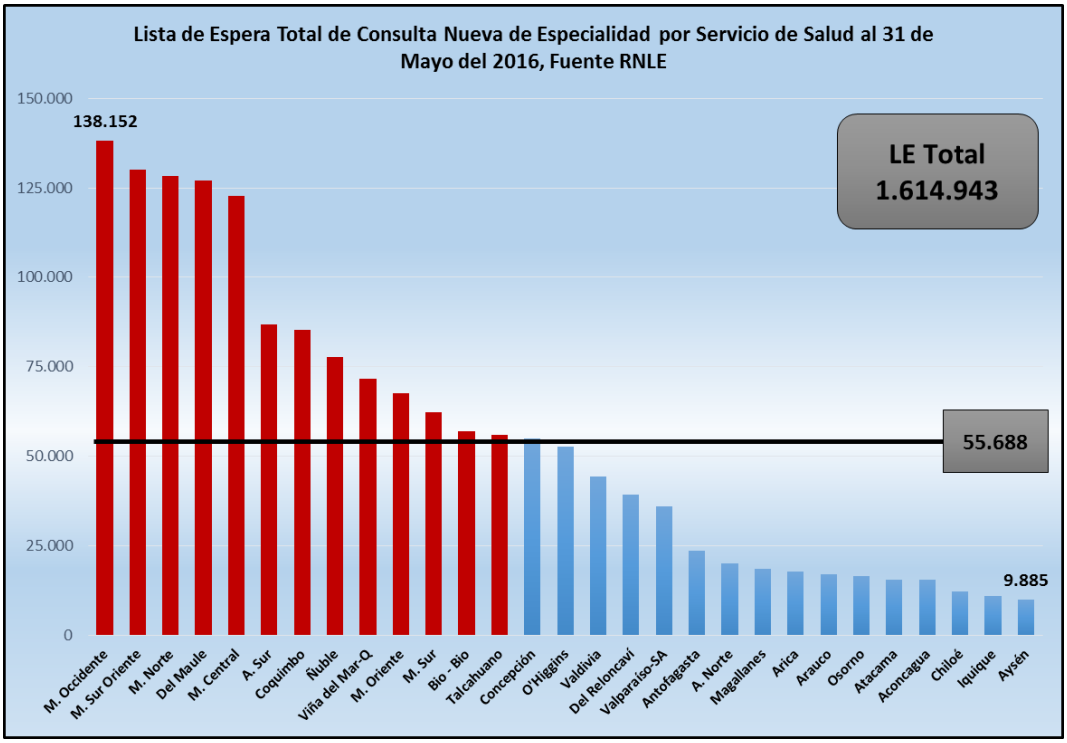
El presente capítulo expone el estado de situación de la Lista de Espera No GES existente al 31 de mayo del 2016 a nivel nacional en el sector público de salud, para Consulta Nueva de Especialidad e Intervenciones Quirúrgicas mayores electivas o programables.

La construcción de la información expuesta en éste capítulo es provista desde la reportería extraída el 11 de junio del 2016, desde el Repositorio Nacional de Listas de Espera (en adelante RNLE). El poblamiento de los datos contenidos en el RNLE se encuentra a cargo directamente de los Servicios de Salud y sus establecimientos hospitalarios, quienes publican su información en plazos no mayores a 30 días.

Respecto de la información presentada en este capítulo, los datos provistos consideran la descripción de la Lista de Espera no GES desde los criterios de la cantidad de personas en condición de espera, especialidades, tiempo de espera y su distribución territorial por Servicios de Salud, de acuerdo con lo indicado en la Ley de Presupuesto para el año 2016. Además detalla las estrategias en desarrollo por parte de Minsal, a través de la Subsecretaria de Redes y los Servicios de Salud junto a su red de establecimientos.

1.1 Lista de Espera No GES por Consulta Nueva de Especialidad.

Gráfico Nº1: Lista de Espera No GES por Consulta Nueva de Especialidad, según Servicio de Salud – 31 de mayo del 2016.[1]



Fuente. RNLE 11 de junio del 2016.

De acuerdo a los datos expuestos en el gráfico Nº1, es factible informar que la Lista de Espera No GES al 31 de mayo del 2016, para Consulta Nueva de Especialidad alcanza un total de **1.614.943 personas en espera**.

Respecto de la distribución a nivel nacional de la Lista de Espera para Consulta Nueva de Especialidad, los Servicios de Salud que presentan el mayor volumen de personas en esta condición son el Metropolitano Occidente (138.152 pacientes en espera), Metropolitano Sur Oriente (130.154 pacientes en espera) y Metropolitano Norte (128.267 pacientes en espera). En contraposición a esta situación, los Servicios de Salud que mantienen el menor volumen de personas en espera son Aysén (9.885 pacientes en espera), Iquique (10.982 pacientes en espera) y Chiloé (12.102 pacientes en espera).

Sobre el promedio nacional, al 31 de mayo del 2016 existen 55.688 personas en promedio a la espera para Consulta Nueva de Especialidad por Servicio de Salud,

[1] Para mayor detalle, revisar Anexo N°1, Lista de Espera Total de Consulta Nueva de Especialidad e Intervención Quirúrgica por Servicio de Salud a mayo del 2016.

siendo 16 Servicios de Salud los que mantienen un volumen de personas en espera inferior a éste promedio.

Tabla Nº 1: Lista de Espera No GES por Consulta Nueva de Especialidad, según especialidad médica y tiempo de Espera, al 31 de mayo del 2016.

	Servicio de Salud	Total general	Mayor de 30 días	Menor de 30 días
Medicas	Oftalmología	198.546	180.804	17.742
	Otorrinolaringología	137.968	127.971	9.997
	Traumatología	132.964	124.001	8.963
	Cirugía Adulto	88.778	82.340	6.438
	Neurología	75.911	68.949	6.962
	Ginecología	73.146	65.461	7.685
	Dermatología	64.964	60.101	4.863
	Urología	49.455	44.894	4.561
	Cardiología	49.425	45.145	4.280
	Gastroenterología	45.159	41.937	3.222
	Medicina Interna	41.422	36.806	4.616
	Cirugía Vascular Periférica	38.582	37.099	1.483
	Cirugía Infantil	24.917	22.376	2.541
	Endocrinología	20.998	18.755	2.243
	Psiquiatría	20.842	18.760	2.082
	Neurocirugía	19.200	17.437	1.763
	Cirugía Abdominal	17.323	16.444	879
	Pediatría	16.259	14.214	2.045
	Cirugía Proctológica	14.319	13.592	727
	Nefrología	13.877	12.478	1.399
	Reumatología	13.782	12.419	1.363
	Med.Física y Rehabilitación	12.414	11.357	1.057
	Cirugía Máxilo Facial	9.646	8.971	675
	Broncopulmonar	9.191	7.733	1.458
	Obstetricia	8.091	6.758	1.333
	Cirugía de mama	7.872	7.504	368
	Hematología	5.101	4.536	565
	Nutrición	2.728	2.506	222
	Cirugía Plástica	2.539	2.330	209
	Enf. Trasmisión Sexual	2.205	1.964	241
	Oncología	1.881	1.497	384
	Genética	1.733	1.529	204
	Anestesiología	1.284	1.097	187
	Medicina Familiar	1.087	970	117
	Infectología	776	676	100
	Geriatría	637	490	147
	Sala Ocupacional	554	502	52
	Cirugía Tórax	552	464	88
	Neonatología	206	176	30
	Cardiocirugía	126	98	28
Total Medicas		**1.226.460**	**1.123.141**	**103.319**
Odontología	Rehabilitación: Prótesis Removible	90.760	86.324	4.436
	Ortodoncia	88.600	85.921	2.679
	Endodoncia	71.997	66.421	5.576
	Periódoncia	31.190	29.433	1.757
	Cirugía y Traumatología Máxilo Facial	29.911	27.641	2.270
	Odontopediatría	24.582	23.448	1.134
	Cirugía Bucal	23.594	22.646	948
	Rehabilitación: Prótesis Fija	16.441	14.807	1.634
	Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofácial	6.168	5.797	371
	Operatoria	3.949	3.762	187
	Odontología indiferenciado	1.291	1.199	92
Total Odontología		**388.483**	**367.399**	**21.084**
Total general		**1.614.943**	**1.490.540**	**124.403**

Fuente. RNLE 11 de junio del 2016.

La Tabla N°1 expone la distribución del total por especialidades médicas y odontológicas de la Lista de Espera No GES para Consulta Nueva de Especialidad. Respecto de esta información, podemos observar que dentro del total de la lista de espera las especialidades médicas representan un 75,9%, mientras que las especialidades odontológicas representan un 24,1% del total de la lista.

A su vez, dentro de las especialidades médicas, las especialidades de Oftalmología, Otorrinolaringología y Traumatología son las que mantienen el mayor volumen de personas en espera, concentrando el 38,3% del total de la lista de especialidades médicas; mientras que para el caso de las especialidades odontológicas las consultas por Rehabilitación de prótesis removible, Ortodoncia y Endodoncia representan la mayor cantidad con un 64,7% del total de personas en espera de la lista odontológica.

Contrapuesto a esta situación, las especialidades que mantienen la menor cantidad de personas en espera dentro de las especialidades médicas son Cardiocirugía, Neonatología y Cirugía de Tórax las que sumadas representan el 0,07% de la lista médica; mientras que dentro de las especialidades odontológicas Odontología indiferenciado, Operatoria y Trastornos temporo-mandibulares representan un 2,9% del total de la lista odontológica.

Abordando la información descrita sobre tiempos de espera, del total de la lista de espera por Consulta Nueva de Especialidad (médica y odontológica) el 7,7% de las personas se mantiene en espera por menos de 30 días, mientras que el 92,3% mantiene una espera mayor a 30 días. Esto se replica de manera similar dentro de la lista de espera por especialidades médicas, donde el 8,4% mantiene una espera menor a 30 días y el 91,6% una espera mayor a 30 días; y en las especialidades odontológicas donde la espera menor a 30 días representa el 5,4% de total de esta lista, mientras que la espera mayor a 30 días representa un 94,6% de la lista de espera odontológica.

Realizando un mayor acercamiento de los tiempos de espera por especialidades basados en los datos expuestos en la tabla N°1, es posible observar que dentro de las especialidades médicas, las especialidades con menor tiempo de espera respecto de su propia lista son Geriatría (23,1% de sus pacientes en espera menor a 30 días), Cardiocirugía (22,2% de sus pacientes en espera menor a 30 días), y Oncología (20,4% de sus pacientes en espera menor a 30 días).

Por su parte, dentro de la distribución de las especialidades odontológicas respecto de los tiempos de espera, es posible observar mayor homogeneidad, oscilando entre el 9,9% y el 3,0% el volumen de personas que mantienen una espera inferior a 30 días por cada especialidad.

La siguiente tabla presenta los resultados del promedio de días de espera, mediana y percentiles 90-10. En este sentido, el observar en conjunto ambas herramientas de análisis estadístico permite contextualizar y recrear el escenario de la dinámica de la antigüedad de la lista de espera, entregando por una parte un valor promedio que resume la espera de la totalidad de personas en esta condición; y por otra, de manera complementaria agregar la mediana y los percentiles que muestran la distribución de la espera por cada paciente dentro de la lista. Lo anterior permite desarrollar una gestión focalizada de estrategias que permitan la optimización de la ejecución de los recursos enmarcados en el *Plan Nacional de Tiempos de Espera.*

Tabla Nº 2: Promedio de días de espera, mediana, percentiles 10 y 90 por Servicio de Salud para Consulta Nueva de Especialidad – 31 de mayo del 2016.

Servicio de Salud	Cantidad	Promedio	Percentil 90	Mediana	Percentil 10
M. Occidente	138.152	547	54	404	1.334
M. Sur Oriente	130.154	551	61	411	1.274
M. Norte	128.267	671	84	551	1.406
Del Maule	126.955	494	54	364	1.184
M. Central	122.727	601	68	412	1.574
A. Sur	86.893	424	35	267	1.000
Coquimbo	85.393	369	33	293	803
Ñuble	77.758	361	32	281	812
Viña del Mar-Q	71.521	301	47	260	629
M. Oriente	67.706	556	35	421	1.316
M. Sur	62.242	365	29	245	834
Bio - Bio	56.873	370	40	293	798
Talcahuano	55.840	313	36	218	698
Concepción	55.005	358	19	194	1.030
O'Higgins	52.665	339	36	267	746
Valdivia	44.374	569	46	350	1.506
Del Reloncaví	39.370	355	96	292	715
Valparaíso-SA	35.904	293	27	225	680
Antofagasta	23.671	257	27	196	574
A. Norte	19.986	209	19	139	467
Magallanes	18.418	270	26	229	580
Arica	17.686	210	25	182	434
Arauco	16.911	240	25	179	551
Osorno	16.428	174	13	106	428
Atacama	15.595	315	28	222	707
Aconcagua	15.480	348	14	119	1.113
Chiloé	12.102	307	21	176	733
Iquique	10.982	402	95	348	832
Aysén	9.885	204	15	162	461
País	**1.614.943**	**446**	**41**	**308**	**1.077**

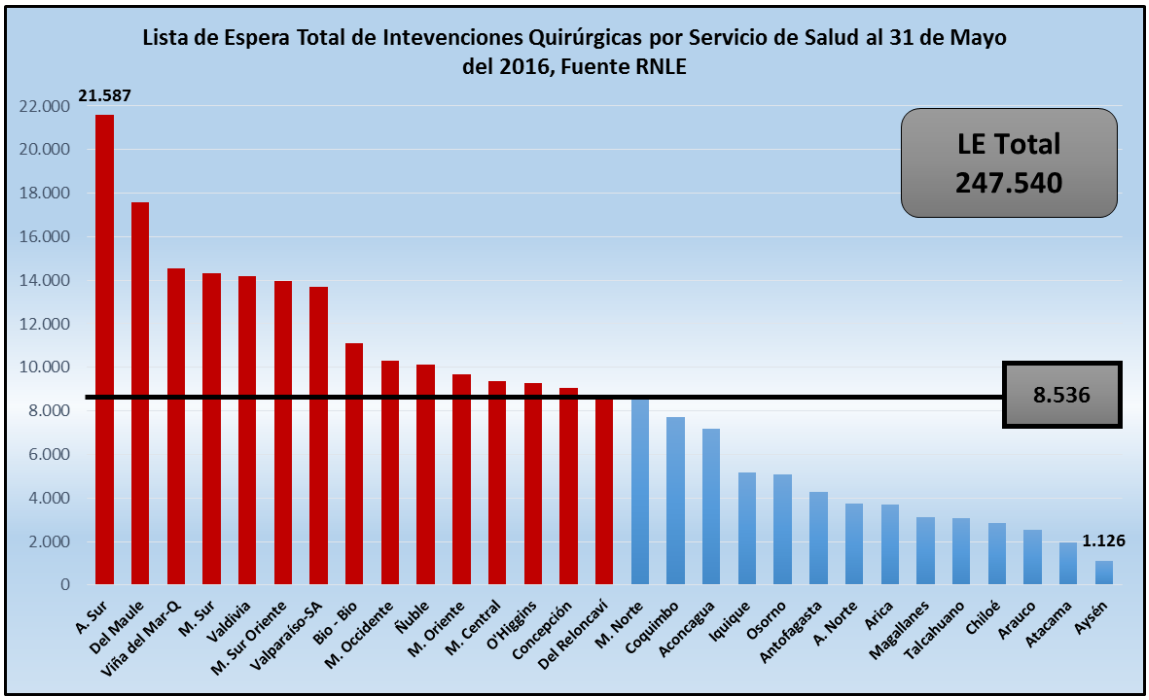
Fuente. RNLE 11 de junio del 2016.

De acuerdo a lo expuesto en la tabla N°2, es factible indicar que para la lista de espera de Consulta Nueva de Especialidad los días de espera hacia el 31 de mayo del año 2016 alcanzan un promedio de 446 días. Por otro lado, al observar los percentiles 90-10 y la mediana, la relación de días de espera respecto del percentil 90 alcanza los 41 días, con una mediana de 308 días y un percentil 10 de 1.077 días. Si bien se observa

un aumento del promedio de días de espera, la tendencia de la mediana nos muestra que la lista global continua rejuveneciendo.

1.2 Lista de Espera No GES por Intervención Quirúrgica.

Gráfico Nº 2: Lista de Espera No GES de Intervenciones Quirúrgicas, por Servicio de Salud – 31 de mayo del 2016.[2]



Fuente. RNLE 11 de junio del 2016.

Según la información presentada en el gráfico N°2, la lista de espera no GES correspondiente a Intervenciones Quirúrgicas al 31 de mayo del 2016 alcanza un total de 247.540 personas en espera.

En este sentido y de acuerdo a la distribución nacional expuesta en el gráfico N°2, los Servicios de Salud que concentran el mayor volumen de personas en espera son Araucanía Sur (21.587 personas en espera), del Maule (17.594 personas en espera) y Viña del Mar - Quillota (14.549 personas en espera). Contrapuesto a esta condición, los Servicios de Salud con menor volumen de personas en espera son Aysén (1.126 personas en espera), Atacama (1.974 personas en espera) y Arauco (2.534 personas en espera). Por otro lado, el promedio nacional de pacientes en espera es de 8.536 personas con indicación quirúrgica no GES, resultando con un volumen de personas en espera inferior al promedio 14 Servicios de Salud.

[2] Para mayor detalle, revisar Anexo N°1, Lista de Espera Total de Consulta Nueva de Especialidad e Intervención Quirúrgica por Servicio de Salud a mayo del 2016.

Tabla Nº 3: Lista de Espera No GES de Intervención Quirúrgica, según especialidad médica y tiempo de Espera, al 31 de mayo del 2016.

Servicio de Salud	Total general	Mayor de 1 año	Entre 7 a 12 meses	Entre 0 a 6 meses
Cirugía Digestiva	**55.742**	31.844	11.282	12.616
Traumatología	**48.405**	28.561	9.350	10.494
Otorrinolaringología	**32.998**	17.610	7.284	8.104
Urología y Nefrología	**20.862**	10.167	4.318	6.377
Cirugía Cardiovascular	**19.928**	10.336	4.503	5.089
Ginecología y Obstetricia	**19.208**	8.857	4.077	6.274
Oftalmología	**16.143**	7.627	3.791	4.725
Neurocirugía	**9.755**	5.402	2.011	2.342
Dermatología	**8.896**	4.790	1.852	2.254
Cirugía de Cabeza y Cuello	**6.252**	3.539	1.108	1.605
Plástica y Reparadora	**5.652**	3.294	1.027	1.331
Odontología	**3.694**	1.758	790	1.146
Cirugía de Tórax	**5**	3	0	2
Total general	**247.540**	**133.788**	**51.393**	**62.359**

Fuente. RNLE 11 de junio del 2016.

De acuerdo a la información expuesta en la tabla N°3, sobre la distribución de la lista de espera no GES para Intervenciones Quirúrgicas mayores electivas por especialidad es posible afirmar que las especialidades de Cirugía Digestiva, Traumatología, Otorrinolaringología, Urología y Nefrología, Cirugía Cardiovascular y Ginecología y Obstetricia concentran el mayor volumen de pacientes en espera, con un 79,6% del total de la lista quirúrgica. Por otro lado, las especialidades con la menor cantidad de pacientes en espera, son Cirugía de Tórax, Odontología y Cirugía Plástica y Reparadora, con el 3,8% de total de la lista.

Respecto de los tiempos de espera, del total de la lista de espera quirúrgica el 25,2% de las personas mantiene una espera menor a 6 meses; el 20,8% mantiene una espera que oscila entre los 7 meses y 1 año; y finalmente el 54,0% de las personas en esta lista mantienen una espera superior a 1 año.

En esta línea, del 25,2% de personas que mantienen una **espera menor a 6 meses**, las especialidades que dentro de éste rango de espera proporcionalmente tienen un mayor volumen de personas son **Ginecología y Obstetricia, Odontología, y Urología y Nefrología**, concentrando entre el 32,7% y 30,6% de sus pacientes bajo una espera menor a 6 meses respectivamente.

Por su parte, del 20,2% correspondiente a personas en espera **mayor a 6 meses y menor a un año**, las especialidades que en relación a su lista de espera presentan dentro de éste rango un mayor volumen son **Oftalmología, Cirugía Cardiovascular y**

Otorrinolaringología, donde porcentaje de personas en espera con esta antigüedad oscila entre el 23,5% y 22,1% por cada especialidad.

Finalmente, del 54,8**%** correspondiente a personas en **espera mayor a 1 año**, las especialidades que en proporción a su lista de espera y dentro de éste rango mantienen el mayor volumen de personas son **Traumatología, Cirugía Plástica y Reparadora y Cirugía Digestiva,** donde el porcentaje de espera respecto de cada especialidad oscila entre el 59,0% y el 57,1%.

Tabla Nº 4: Promedio de días de espera No GES, mediana, percentiles 10 y 90 por Servicio de Salud para Intervención Quirúrgica – 31 de mayo del 2016.

Servicio de Salud	Cantidad	Promedio	Percentil 90	Mediana	Percentil 10
A. Sur	21.587	411	55	353	804
Del Maule	17.594	452	53	379	950
Viña del Mar-Q	14.549	637	90	572	1.225
M. Sur	14.310	519	68	448	1.049
Valdivia	14.172	485	69	425	1.014
M. Sur Oriente	13.965	652	60	435	1.505
Valparaíso-SA	13.715	544	104	502	1.091
Bio - Bio	11.106	412	48	341	894
M. Occidente	10.304	448	64	382	952
Ñuble	10.117	441	49	406	976
M. Oriente	9.676	521	32	403	1.187
M. Central	9.368	482	56	362	1.118
O'Higgins	9.284	437	85	369	887
Concepción	9.055	393	42	299	901
Del Reloncaví	8.653	517	85	439	1.057
M. Norte	8.531	656	56	532	1.378
Coquimbo	7.729	582	55	527	1.170
Aconcagua	7.166	447	64	384	922
Iquique	5.192	505	62	442	1.069
Osorno	5.098	332	43	280	705
Antofagasta	4.256	447	33	375	966
A. Norte	3.761	459	65	441	841
Arica	3.698	553	83	446	1.170
Magallanes	3.126	445	49	398	873
Talcahuano	3.060	381	50	301	854
Chiloé	2.834	501	63	449	998
Arauco	2.534	350	71	295	714
Atacama	1.974	496	119	440	1.013
Aysén	1.126	305	28	234	687
País	**247.540**	**492**	**61**	**406**	**1.047**

Fuente. RNLE 11 de junio del 2016.

En relación al análisis de la distribución de las intervenciones quirúrgicas no GES respecto de los días de espera, la tabla N°4 presenta el detalle a nivel país considerando el promedio, mediana y percentiles 90 y 10.

En razón de esta información, podemos indicar que el promedio de espera nacional para la resolución quirúrgica es de 492 días; mientras que la mediana alcanza los 406 días, con un percentil 90 de 61 días y un percentil 10 de 1.047 días.

Respecto al reporte del mes anterior, el promedio logra descender en 3 días y la mediana lo hace en 5 días, lo anterior refleja favorablemente un desplazamiento hacia

universos más nuevos de pacientes en espera. Con todo, tanto los resultados observados en Consultas Nuevas de Especialidad como en Intervenciones Quirúrgicas, demuestran que las acciones actuales de seguimiento, mejora y focalización sobre los procesos clínicos y administrativos asociados a la gestión de TE está mostrando positivos efectos.

1.3 Resultados de avance y proyección de la Resolución de Lista de Espera y Disminución de Tiempos de Espera para el año 2016.

Enmarcado en el Plan Nacional de Tiempos de Espera de la Subsecretaria de Redes Asistenciales, dentro de la gestión definida para el año 2016 se mantiene el desarrollo de las estrategias que tienen como objetivo reducir los Tiempos de Espera de las personas para una atención tanto para Consulta Nueva de Especialidad como para intervención quirúrgica programada no urgente.

De esta forma, y de acuerdo a los datos presentados en la siguiente tabla, si bien la Lista de Espera de Consulta Nueva de Especialidad y de Intervención Quirúrgica mantienen un importante volumen, las estrategias desarrolladas durante el periodo de Gobierno han permitido resolver la situación de espera de una cantidad no menor de personas y disminuir los días de espera de acuerdo a los existentes a Marzo del 2014.

Tabla Nº 5: Disminución de Tiempos de Espera para Consulta Nueva de Especialidad e Intervención Quirúrgica, al 31 de mayo del 2016.

Lista de Espera	Variable	LE Marzo 2014	LE a Mayo 2016	Variación
Consulta Nueva de Especialidad	Mediana	416	308	-108 días
Intervención Quirúrgica		462	406	- 56 días

En la Tabla N°5, para el caso de las Consultas Nuevas de Especialidad, ha sido posible la disminuir en 108 días la espera total a Mayo del 2016 respecto a la existente a Marzo del 2014. Para las Intervenciones Quirúrgicas electivas, la disminución ha sido de 56 días, ambos datos en base a las medianas de espera. La mediana presentada corresponde al tiempo en espera que posee el 50% de las personas que se encuentran incluidos en las Listas de espera de ambas prestaciones, y una disminución en ambas instancias refleja un rejuvenecimiento de la lista y por ende menor tiempo de espera.

Respecto de la gestión realizada durante el periodo, una de las estrategias en desarrollo ha considerado incluir dentro de los Compromisos de Gestión de los Servicios de Salud (COMGES) la resolución de los universos de espera priorizados por

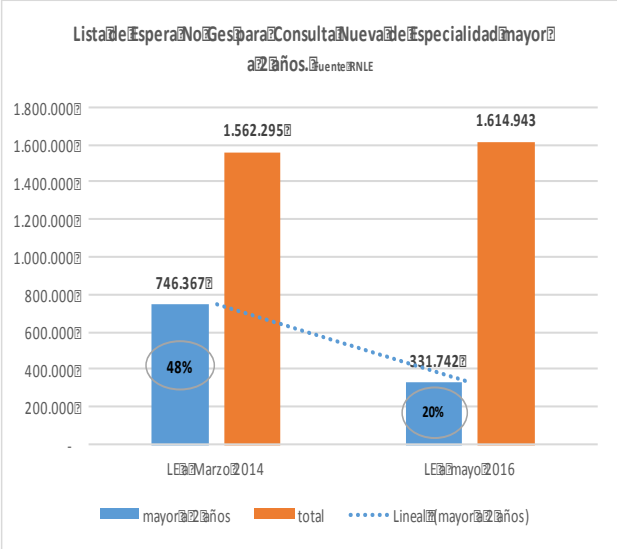
antigüedad para Consulta Nueva de Especialidad e Intervención Quirúrgica electiva y la disminución de los Tiempos de Espera de ambos.

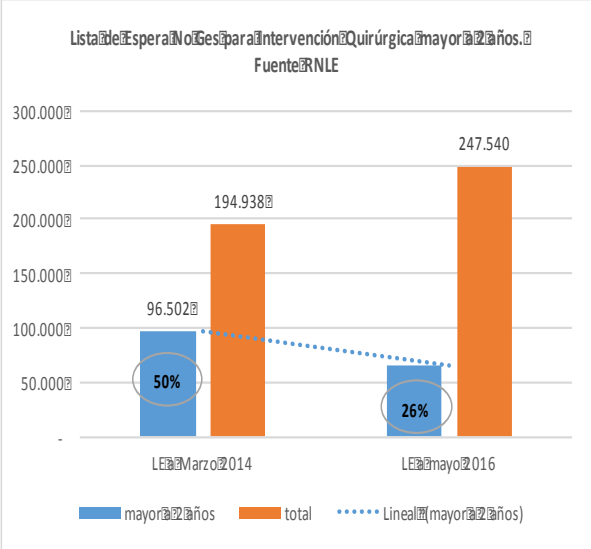
De esta manera, la meta definida para la gestión del año 2016 involucra resolver el 100% de la lista de espera médica de Consulta Nueva de Especialidad con fecha de ingreso igual o anterior al año 2014 y, el 100% de la lista de espera de Intervención Quirúrgica mayor electiva con fecha de ingreso igual o anterior al año 2013.

De acuerdo a la focalización que se ha mantenido en los Compromisos de Gestión de Tiempos de Espera ha sido posible seguir disminuyendo las Listas de espera mayor a dos años respecto del total, a pesar del dinamismo y nuevos ingresos que sobre ella se van produciendo.

Al mes de mayo, el 20% de la Lista de Espera para Consulta Nueva de Especialidad y el 26% del la Lista de Espera para Intervención Quirúrgica corresponden a la proporción de personas en espera mayor a 2 años. Cifras inferiores al 48% y 50% existente a inicios del 2014.

Gráfico Nº 3: Porcentaje de pacientes con espera mayor a 2 años en Consulta Nueva de Especialidad e Intervención Quirúrgica – mayo 2016.





Finalmente, del 1,5 millones de personas que encontramos en la LE en marzo del 2014, siguen esperando en mayo del 2016 no más de 286 mil de ellas, porque éstos y muchos más ya han sido resueltos (4 millones en consulta nueva y 400 mil en Intervención Qca. Electiva) otros han ingresado y egresado a partir de esa misma fecha.

2. GARANTÍAS DE OPORTUNIDAD GES RETRASADAS.

El presente capítulo describe la evolución de las Garantías de Oportunidad GES Retrasadas al 31 de mayo del año 2016, bajo la información provista por el FONASA según extracción realizada el día 10 de junio de 2016.

Antecedentes.

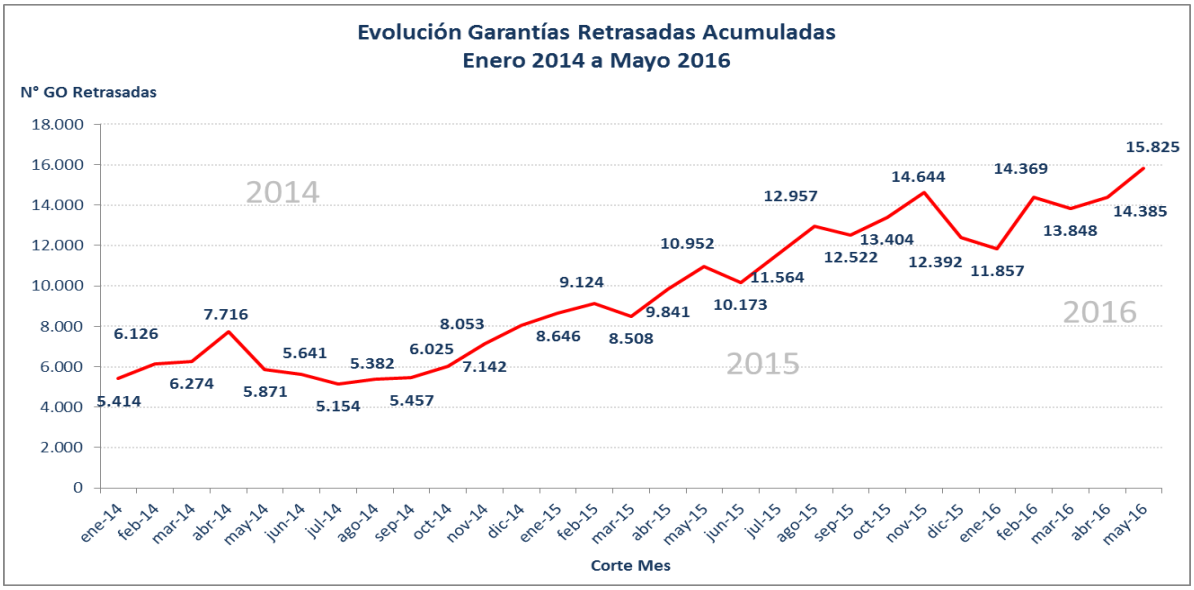
Las Garantías de Oportunidad GES Retrasadas son aquellos casos donde luego de transcurrido el plazo garantizado para la resolución de la prestación, no existe evidencia que permita corroborar la concreción de la atención y/o la postergación por condiciones propias del paciente.

Esta situación resulta bajo dos condiciones: en primer lugar, por la no realización – a la fecha – de la atención al paciente; y en segundo lugar por contrariedades y/o retrasos en el proceso de registro de la información. Respecto de éste último punto, es importante considerar que el volumen de las Garantías de Oportunidad Retrasadas se ve afectado según la fecha de la extracción de los datos como resultado de la movilidad y actualización del registro.

2.1 Evolución Garantías de Oportunidad GES Retrasadas

A continuación se presentan los resultados de las Garantías de Oportunidad GES Retrasadas acumuladas al 31 de mayo del año 2016, considerando la evolución histórica mensual; la distribución nacional de los casos, el rango de días y promedios de retraso; y la distribución de los problemas de salud contenidos dentro de las Garantías declaradas retrasadas.

Gráfico Nº 4, Evolución del total de Garantías de Oportunidad GES Retrasadas 2014-2016.



Fuente: FONASA – 10 de junio del 2016.

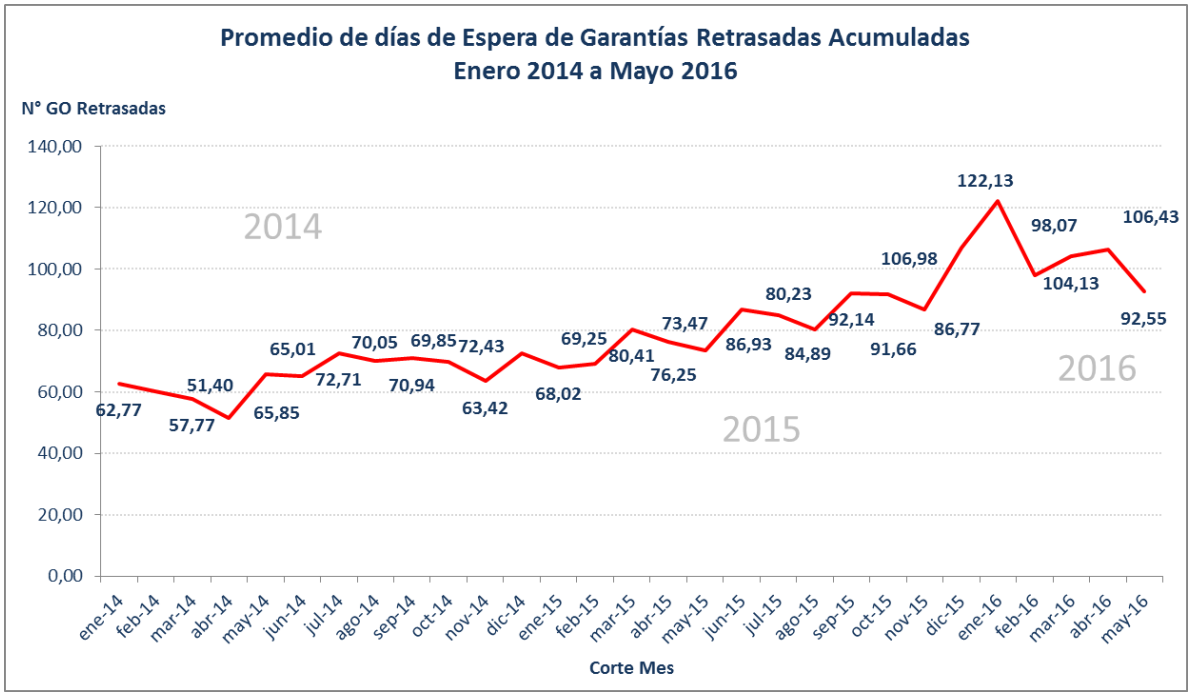
Según los datos expuestos en el gráfico N°4 respecto de la evolución de las garantías retrasadas entre el 2014 al 2016, al 31 de mayo del presente año y bajo la extracción realizada el día 10 de junio, las Garantías de Oportunidad GES Retrasadas acumuladas alcanzaron un total de 15.825.

Sobre el origen del aumento del retraso de las garantías GES, es importante destacar que a partir del año 2015 la Superintendencia de Salud definió aumentar la rigurosidad en el registro de las garantías evitando exceptuarlas (salvo en causales que sean estrictamente atribuibles a situaciones exclusivas del paciente), cautelando de esta forma los derechos de las personas. De esta manera, la red asistencial está asumiendo retrasos que antes del 2015 no se contabilizaban relacionados a pacientes inasistentes o inubicables justificados que siguen siendo citados mas allá de los plazos garantizados.

Además de esto, el retraso en la resolución de las garantías GES mantiene su origen en aspectos como el aumento de la demanda de pacientes GES, la falta de oferta de especialistas y el aumento del volumen de la carga de registro, provocando un retraso

en el proceso de digitalización de la documentación correspondiente a evidencia del cumplimiento de las garantías.

Gráfico Nº5, Evolución del promedio de días de espera (2014-2016) – Garantías de Oportunidad GES Retrasadas al 31 de mayo del 2016.



Fuente: FONASA - 10 de junio del 2016.

Continuando con la revisión y análisis de la información referente a las garantías retrasadas, de acuerdo con la información provista en el gráfico N°5 es posible observar respecto de los días de espera, que al 31 de mayo del 2016 el retraso de las garantías alcanza un promedio de 92,55 días de espera, mostrando una baja de 13,88 días menos que en el corte del mes de abril.

Tabla Nº 6, Garantías de Oportunidad GES Retrasadas acumuladas al 31 de mayo del 2016, por rango temporal (en días) y Servicio de Salud.

Servicio de Salud	Total Retrasos	Entre 1 y 30 días	Entre 31 y 60 días	Entre 61 y 90 días	Mayor a 90 días	Promedio días de Retrasos
Metropolitano Norte	**4.108**	814	471	292	2.531	**188,5**
Metropolitano Sur Oriente	**3.698**	2.970	326	104	298	**32,3**
Valparaíso San Antonio	**1.317**	574	198	130	415	**88,9**
Metropolitano Central	**1.183**	433	279	162	309	**82,8**
Metropolitano Occidente	**806**	427	118	62	199	**63,3**
Coquimbo	**746**	399	172	83	92	**41,7**
Vina del Mar Quillota	**710**	375	125	77	133	**49,2**
Concepcion	**477**	145	85	58	189	**101,2**
Iquique	**410**	86	80	85	159	**94,8**
Del Reloncaví	**373**	251	42	29	51	**50,9**
Metropolitano Sur	**369**	169	51	43	106	**77,7**
Chiloe	**338**	149	48	20	121	**96,9**
del Maule	**333**	174	60	28	71	**75,2**
Metropolitano Oriente	**225**	123	38	16	48	**73,8**
Atacama	**174**	55	51	34	34	**57,7**
del Libertador B.OHiggins	**104**	87	13	3	1	**19,1**
Araucania Sur	**101**	69	11	4	17	**47,9**
BioBio	**70**	61	3	3	3	**19,4**
Nuble	**69**	41	13	7	8	**39,8**
Valdivia	**63**	42	11	8	2	**28,8**
Antofagasta	**47**	36	8	1	2	**48,2**
Arauco	**31**	22	5	3	1	**27,6**
Aysen	**29**	12	4	3	10	**68,1**
Magallanes	**17**	12	4	1	0	**22,7**
Talcahuano	**12**	9	1	1	1	**47,6**
Aconcagua	**11**	8	1	1	1	**68,5**
Osorno	**3**	3	0	0	0	**4,7**
Arica	**1**	1	0	0	0	**0,0**
Araucania Norte	**0**	0	0	0	0	**0,0**
Total	**15.825**	**7.547**	**2.218**	**1.258**	**4.802**	**92,5**

Fuente: FONASA – 10 de junio del 2016.

De acuerdo con la distribución territorial y temporal expuesta en la tabla N°6, es posible observar que al 31 de mayo los Servicios de Salud que mantienen un menor retraso a la fecha del corte (menos de 20 garantías) son Araucanía Norte, Arica, Osorno, Aconcagua, Talcahuano y Magallanes. Dentro de dichos Servicios, destaca en caso del Servicio de Salud Araucanía Norte, el cual no presenta garantías retrasadas al 31 de mayo del 2016.

Contrapuesto a esta condición, los Servicios de Salud que mantienen el mayor volumen de garantías GES retrasadas son el Servicio de Salud Metropolitano Norte, Metropolitano Sur Oriente, Valparaíso – San Antonio, Metropolitano Central, Metropolitano Occidente, Coquimbo y Viña del Mar – Quillota, quienes concentran el 79,4% del retraso a nivel país.

Respecto de la desagregación temporal del retraso de las garantías a nivel nacional y según los datos expuestos, es factible señalar que 30,3% de las personas en esta condición mantienen un retraso mayor a 90 días; que el 7,9% mantiene un retraso que va entre los 61 a 90 días; que el 14,0% mantiene un retraso entre los 31 a 60 días; y finalmente el 47,7% mantiene una espera menor a los 30 días, siendo el rango temporal donde se concentra la mayor cantidad de garantías retrasadas.

Tabla Nº 7, Garantías de Oportunidad GES Retrasadas, según Problemas de Salud y por rango temporal, al 31 de mayo 2016 (en días de espera).

Problema de Salud	Total Retrasos	Entre 1 y 30 días	Entre 31 y 60 días	Entre 61 y 90 días	Mayor a 90 días	Promedio días de Retrasos
03-Cáncer Cervicouterino	**3.074**	2.656	201	40	177	**24,4**
11-Cataratas	**2.307**	892	397	205	813	**97,9**
29-Vicios de Refracción	**1.731**	805	274	193	459	**66,3**
31-Retinopatia Diabética	**1.388**	294	169	95	830	**171,1**
66-Salud Oral Integral de la embarazada	**1.362**	178	165	83	936	**239,2**
08-Cáncer de Mama	**723**	380	127	78	138	**54,5**
26-Colecistectomía Preventiva	**603**	209	75	68	251	**105,7**
64-Prevención Secundaria IRCT	**580**	142	113	81	244	**127,4**
36-Órtesis	**523**	298	92	39	94	**58,0**
35-Hiperplasia de Próstata	**306**	93	55	39	119	**111,7**
30-Estrabismo	**206**	81	43	29	53	**62,2**
12-Artrosis de Cadera	**200**	58	44	26	72	**123,4**
27-Cáncer Gástrico	**186**	128	34	15	9	**28,5**
43-Tumores Primarios SNC	**169**	49	23	18	79	**137,2**
34-Depresión	**164**	67	19	14	64	**157,6**
25-Marcapaso	**157**	93	27	8	29	**52,0**
65-Displasia Luxante de Caderas	**150**	74	21	15	40	**68,6**
37-Accidente Cerebrovascular	**129**	84	22	5	18	**41,4**
70-Cáncer Colorectal 15 Años y Más	**126**	60	28	19	19	**53,0**
17-Linfoma en Adultos	**125**	56	26	14	29	**73,7**
28-Cáncer de Próstata	**124**	60	20	14	30	**69,2**
54-Analgesia del Parto	**111**	29	37	45	0	**50,4**
44-Hernia Núcleo Pulposo Lumbar	**101**	40	6	5	50	**199,0**
07-Diabetes Mellitus Tipo 2	**98**	54	16	8	20	**68,1**
21-Hipertensión arterial esencial	**95**	55	17	13	10	**53,2**
01-Insuficiencia Renal Crónica Terminal	**92**	43	13	6	30	**105,7**
39-Asma Bronquial	**65**	39	14	8	4	**33,6**
56-Hipoacusia Bilateral Adulto Uso de Audífono Requerido	**65**	45	1	2	17	**53,7**
19-Infección Respiratoria Aguda	**63**	46	5	7	5	**41,4**
18-VIH/SIDA	**58**	29	14	1	14	**59,9**
41-Tratamiento Médico Artrosis de Cadera y/o Rodilla	**52**	29	13	3	7	**46,0**
10-Escoliosis	**50**	14	10	6	20	**114,8**
02-Cardiopatías Congénitas Operables	**48**	27	12	3	6	**36,3**
38-Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	**46**	34	6	4	2	**23,1**
16-Cáncer de Testículo (Adultos)	**45**	19	7	6	13	**78,7**
24-Prevención Parto Prematuro	**45**	25	8	5	7	**41,3**
71-Cáncer de Ovario Epitelial	**40**	13	6	6	15	**98,7**
60-Epilepsia no Refractaria 15 Años y Más	**38**	21	7	6	4	**47,3**
15-Esquizofrenia	**36**	20	9	4	3	**35,4**
61-Asma Bronquial 15 Años y Más	**30**	18	7	2	3	**39,9**
05-Infarto Agudo del Miocardio	**27**	19	2	0	6	**55,9**
32-Desprendimiento de Retina	**22**	18	4	0	0	**13,5**
09-Disrrafias Espinales	**19**	9	1	0	9	**150,3**
72-Cáncer Vesical 15 Años y Más	**19**	10	2	0	7	**106,2**
80-Tratamiento Erradicación HELICOBACTER PYLOR	**19**	2	4	1	12	**173,3**
45-Leucemia Adulto	**17**	8	2	5	2	**53,5**
74-Tratamiento Quirúrgico Válvula Aórtica 15 y	**17**	10	4	1	2	**33,0**
04-Alivio del Dolor	**16**	13	1	2	0	**19,1**
57-Retinopatía del prematuro	**15**	10	0	2	3	**46,2**
62-Enfermedad de Parkinson	**15**	11	0	2	2	**36,1**

Tabla continúa en página siguiente

Continuación de tabla anterior

79-Tratamiento Quirúrgico Válvula Mitral y Tri	**14**	5	4	2	3	**50,1**
14-Cáncer en Menores de 15 Años	**13**	11	2	0	0	**21,7**
22-Epilepsia No Refractaria	**13**	9	1	1	2	**53,0**
06-Diabetes Mellitus Tipo 1	**12**	9	1	0	2	**58,6**
23-Salud Oral	**12**	3	0	0	9	**151,9**
76-Hipotiroidismo en Personas de 15 Años y Más	**10**	5	0	2	3	**109,3**
49-Traumatismo Craneoencefálico Moderado o Grave	**9**	8	1	0	0	**10,4**
20-Neumonía	**7**	7	0	0	0	**9,0**
42-Hemorragia por Aneurismas Cerebrales	**5**	4	1	0	0	**24,0**
55-Gran Quemado	**5**	5	0	0	0	**5,8**
59-Hipoacusia bilateral del Prematuro	**5**	3	1	0	1	**48,8**
69-Hepatitis C	**5**	1	1	0	3	**85,6**
50-Trauma Ocular Grave	**4**	3	0	0	1	**100,0**
67-Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente	**3**	0	0	1	2	**183,7**
13-Fisura Labiopalatina	**2**	0	1	1	0	**62,0**
33-Hemofilia	**2**	2	0	0	0	**18,5**
77-Hipoacusia menor 2 anos	**2**	1	1	0	0	**34,5**
40-Síndrome De Dificultad Respiratoria	**1**	0	1	0	0	**39,0**
47-Salud Oral Adulto	**1**	1	0	0	0	**1,0**
48-Politraumatizado Grave	**1**	1	0	0	0	**20,0**
53-Dependencia de Alcohol y Drogas	**1**	1	0	0	0	**4,0**
68-Hepatitis B	**1**	1	0	0	0	**12,0**
46-Urgencias Odontológicas	**0**	0	0	0	0	**0,0**
51-Fibrosis Quística	**0**	0	0	0	0	**0,0**
52-Artritis Reumatoide	**0**	0	0	0	0	**0,0**
58-Displasia Broncopulmonar del Prematuro	**0**	0	0	0	0	**0,0**
63-Artritis Idiopática Juvenil	**0**	0	0	0	0	**0,0**
73-Osteosarcoma 15 Años y Más	**0**	0	0	0	0	**0,0**
75-Trastorno Bipolar 15 Años y Más	**0**	0	0	0	0	**0,0**
78-Lupus Eritematoso Sistémico	**0**	0	0	0	0	**0,0**
Total	**15.825**	**7.547**	**2.218**	**1.258**	**4.802**	**92,5**

Fuente: FONASA – 10 de junio del 2016.

De acuerdo a la información descrita en la tabla N° 7, es posible observar que del total de los 80 Problemas de Salud que componen el GES, son cinco los que concentran el 62,3% del total de Garantías de Oportunidad GES Retrasadas, con un total de 9.862 garantías.

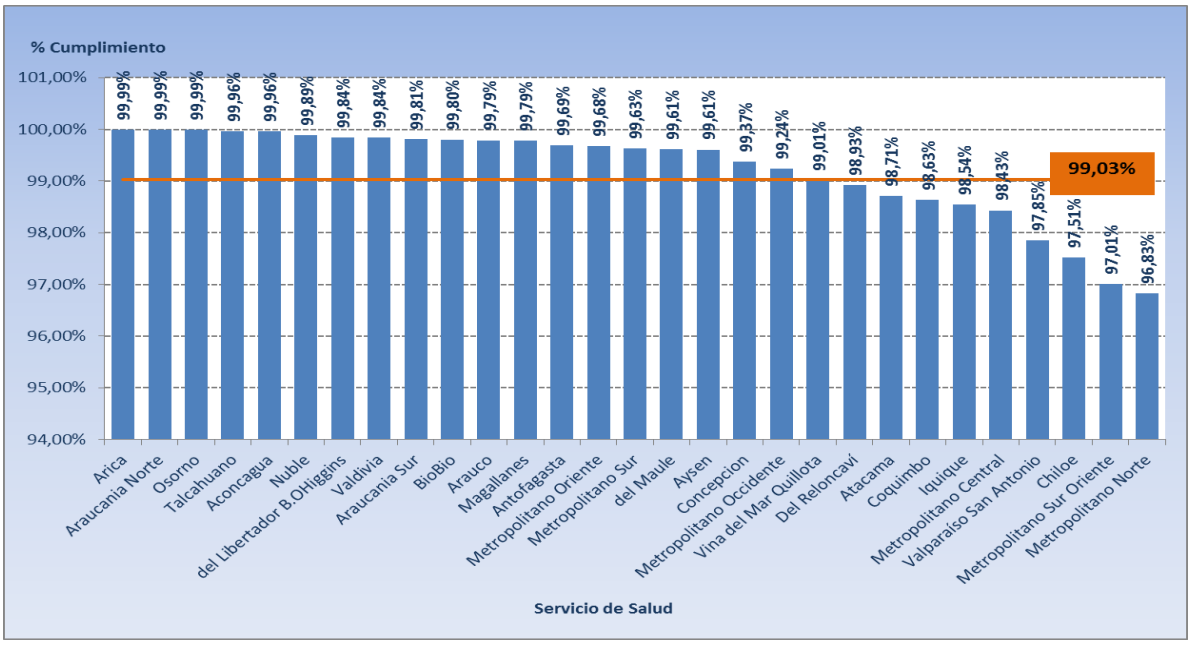
Respecto del detalle de estos problemas de salud las garantías retrasadas más significativas en cada uno de estos son las siguientes:

- **Cáncer cervicouterino**: de las 3.074 garantías retrasadas en donde el 89% (2.738 garantías) corresponden a la realización del PAP para Tamizaje o pesquisa.
- **Cataratas**: de las 2.307 garantías retrasadas, 864 garantías corresponden a confirmación diagnóstica.
- **Vicios de refracción**: de las 1.731 garantías retrasadas, 1.426 garantías corresponden a confirmación diagnóstica.
- **Retinopatía diabética**: de las 1.388 garantías retrasadas, 1.233 corresponden a confirmación diagnóstica.

- **Salud oral integral de la embarazada**: de las 1.362 garantías retrasadas, 1.334 garantías corresponden a alta integral.

2.2 Cumplimiento GES mayo 2016.

Gráfico Nº6. Cumplimiento GES al 31 de mayo del 2016, distribuido por Servicio de Salud.[3]



Fuente: FONASA – 10 de junio del 2016.

El cumplimiento GES a nivel nacional al 31 de mayo del año 2016 alcanzó el 99,03% en promedio, cuya distribución por Servicios de Salud osciló entre el 99,99% (Servicios de Salud de Arica, Araucanía Norte y Osorno) y el 96,83% (Servicio de Salud Metropolitano Norte).

En este sentido y observando la información expuesta en el gráfico N° 6, podemos afirmar que 19 Servicios de Salud mantienen un porcentaje de cumplimiento sobre el promedio (99,03%), destacando los Servicios de Salud de Arica, Araucanía Norte y Osorno, con un 99,99% de resolución de las garantías GES, al 31 de mayo del 2016.

Respecto de los 10 Servicios de Salud cuyo porcentaje de cumplimiento está por debajo del promedio nacional, 6 de estos están sobre el 98% (Viña del Mar-Quillota, del Reloncaví, Atacama, Coquimbo, Iquique y Metropolitano Central), 3 de ellos mantienen sobre el 97%, y finalmente el Servicio de Salud que presenta el menor cumplimiento, es el Servicio de Salud Metropolitano Norte, con un 96,83%.

[3] Para mayor detalle revisar Anexo N°2 "Distribución del Cumplimiento GES a mayo del 2016".

3. ESTRATEGIAS DEFINIDAS Y EN DESARROLLO PARA ABORDAR LA DISMINUCIÓN DE LOS TE NO GES Y RESOLUCIÓN DEL RETRASO GES A MAYO.

En lo relacionado al Retraso Ges la Subsecretaria de Redes Asistenciales ha instruido a los Servicios de Salud, mediante el oficio Nº 1.800 de fecha 16 de Junio del 2016, gestionar a la brevedad la solución de cada uno de los casos identificados en retraso al 31 de mayo contando para ello con un plazo no mayor al 31 de Julio del presente. En este sentido, es preciso indicar que la ejecución del oficio N°1800 es parte de una serie de instrucciones derivadas desde la Subsecretaría hacia los Servicios de Salud siendo precedido por instrucciones que solicitaron la focalización de la gestión sobre pacientes oncológicos, modelo de gestión de salud oral de la embarazada y el seguimiento de todos los casos auditados por instituciones fiscalizadoras, entre otros.

Considerando lo anterior, las gestiones que se han definido llevar a cabo para cumplir con lo solicitado son las siguientes:

- **Conformación de un Equipo de Trabajo Minsal –Fonasa**: se ha constituido un equipo contraparte MINSAL – FONASA que facilite y resguarde el proceso y los plazos establecidos por la autoridad siendo responsables de realizar el seguimiento de la resolución de los casos con garantías retrasadas y en ello, gestionar previo aviso de incapacidad para resolver desde cada Servicio de Salud, la compra de aquellas garantías sin oferta local.

- **Entrega de Plan de trabajo por parte del Servicio de Salud**: A más tardar el día 23 de Junio del presente, cada Servicio de Salud deberá enviar un detalle del plan de trabajo que ha definido llevar a cabo para dar cuenta del universo de pacientes con garantía retrasadas identificadas al 30 de mayo del 2016 y, todas las estrategias que implementará para evitar la generación de nuevos retrasos considerando la gestión oportuna de todos los casos, sobre todo de aquellos identificados como riesgos de incumplimiento.

- **Monitoreo permanente**: A partir del envío del presente oficio se dará inicio al monitoreo semanal permanente sobre la gestión del retraso existente a la fecha y la identificación conjunta de aquellos casos que deban ser entregados al FONASA. Se incluirá reporte semanal vía email dirigido al equipo directivo del Servicio informando el estado de resolución del retraso publicado en la plataforma de seguimiento SIGGES por lo que su actualización diaria resultará obligatoria.

Actualmente, el equipo Minsal Fonasa ha realizado paralelo a esta indicación oficial, reuniones con los cuatro Servicios de Salud con mayor retraso que conforman el 60% del retraso a nivel país (Metropolitano Norte, Sur Oriente, Central y Valparaíso) identificando en conjunto causas del retraso, medidas a implementar al corto y mediano plazo y pacientes cuyas garantías necesitarán compra por parte del Seguro de Salud (cabe señalar que hasta ahora se han identificado necesidad de compra de intervenciones quirúrgicas de cataratas, de caderas y de hiperplasia de próstata; tratamientos de Quimioterapias y Radioterapias) . El seguimiento de estos acuerdos es quincenal además del reporte semanal que se envía a todo el país.

En lo relacionado a disminución de TE No Ges y velando por el cumplimiento de las metas para el año 2016, los Servicios de Salud junto a Minsal se encuentran trabajando en las líneas o ejes establecidos en el Plan Nacional de TE las que al mes de mayo presentan el siguiente avance:

I. Gestión de la Demanda mediante la integración y optimización de la capacidad resolutiva existente. (disminución de los tiempos de espera actuales).

   a. Seguimiento de metas de Compromisos de Gestión de resolución de Consultas nuevas en espera (ingresada al año 2014) y de intervenciones Quirúrgicas electivas (ingresada al 2013) cuya línea base es a Diciembre 2015. El corte a mayo muestra una disminución de la Lista de Espera de Consulta Nueva al año 2014 de un 27% y de la lista de Intervenciones quirúrgicas al año 2013 de un 32% La evaluación formal de ambos COMGES se realiza a fines de Julio con corte a Junio

   b. Seguimiento de la implementación del Programa de Resolutividad y atenciones UAPO focalizadas en la mayor antigüedad. Se han incorporado a los convenios de APS la obligatoriedad de resolver la demanda más antigua declarada en el Repositorio nacional de LE (RNLE) y cuya espera sea acorde a la cartera de prestaciones establecidas bajo el Programa. En la misma línea a partir del mes de Julio se entregará acceso al RNLE a todas las comunas del país para facilitar el monitoreo de sus metas y avances en gestión de TE.

   c. Realización de actividades de atención mediante Equipos clínicos móviles implementados con Colegio Médico, al mes de mayo se han realizado 12 de los 28 agendados para el 2016. En el desarrollo de esta actividad se coordina con los Servicios de Salud beneficiados la citación de pacientes de mayor antigüedad o GES con retraso o riesgo de incumplimiento.

d. Coordinación de la atención de pacientes policonsultantes o polipatológicos, en esta línea se ha realizado la identificación de aquellos pacientes que presentan más de tres interconsultas pendientes de resolver para diferentes especialidades médicas o quirúrgicas, definiéndose gestionar una evaluación integral por especialidad mediante médicos de salud familiar adultos o pediátricos o cirugía general. El objetivo es resolver la espera global del paciente.

e. Optimización del uso de la oferta de Pabellones, para ello se está trabajando en la implementación de la Unidad de Gestión centralizada de Quirófanos (UGCQ) que permita monitorear la disponibilidad y el cumplimiento de las tablas quirúrgicas programadas. A la fecha existen 7 hospitales ya incorporados: Gustavo Fricke, Padre Hurtado, La Florida, Van Buren, San José, Rancagua y Complejo Asistencial Barros Luco. Como parte del proyecto se coordinará entrega de información de listas de espera y pacientes operados con publicación RNLE. Meta 20 hospitales a Dic. 2016. Adicionalmente, se emitirán indicaciones para la realización de la programación óptima de pabellones.

II. Gestión de la Demanda mediante la reformulación del modelo asistencial centrado en el usuario como persona. (tiempos de espera dignos, oportuno y acordados en red)

a. Definición e implementación de Tiempos de espera para problemas de salud No Ges en acuerdo nacional, se han definido junto a equipos clínicos específicos de Minsal y los Servicios de Salud, tiempos de espera para resolución de Cánceres no ges y algunos problemas de salud con mayor volumen de espera actual. Durante el segundo semestre se espera iniciar proceso de implementación gradual.

III. Gestión de la demanda fundada en un modelo optimizado de gestión de información. (repositorio nacional único y sistemas de información locales integrados y validados).

a. Seguimiento de metas de Compromisos de Gestión asociados a mayor integridad de la información generada en plataformas locales y vinculadas a la gestión de procesos clínicos priorizados: atención abierta, urgencia, referencia, hospitalización y pabellones. Lo anterior, con el objetivo de aumentar uso clínico de esta información y en ello, apoyar la toma de decisiones.

b. Redefinición del cuadro de mando del RNLE que facilite le monitoreo de las metas APS, compromisos de resolución y los indicadores del Plan Nacional de TE. La nueva versión se encuentra en diseño, se espera disponible en el mes de Agosto.

Anexos.

Anexo N°1, Lista de Espera Total de Consulta Nueva de Especialidad e Intervención Quirúrgica por Servicio de Salud a mayo del 2016.

Servicio de Salud	Consulta Nueva de Especialidad	Intervenión Quirúrgica
M. Occidente	138.152	10.304
M. Sur Oriente	130.154	13.965
M. Norte	128.267	8.531
Del Maule	126.955	17.594
M. Central	122.727	9.368
A. Sur	86.893	21.587
Coquimbo	85.393	7.729
Ñuble	77.758	10.117
Viña del Mar-Q	71.521	14.549
M. Oriente	67.706	9.676
M. Sur	62.242	14.310
Bio - Bio	56.873	11.106
Talcahuano	55.840	3.060
Concepción	55.005	9.055
O'Higgins	52.665	9.284
Valdivia	44.374	14.172
Del Reloncaví	39.370	8.653
Valparaíso-SA	35.904	13.715
Antofagasta	23.671	4.256
A. Norte	19.986	3.761
Magallanes	18.418	3.126
Arica	17.686	3.698
Arauco	16.911	2.534
Osorno	16.428	5.098
Atacama	15.595	1.974
Aconcagua	15.480	7.166
Chiloé	12.102	2.834
Iquique	10.982	5.192
Aysén	9.885	1.126
País	1.614.943	247.540

Fuente. RNLE 11 de junio del 2016.

Anexo N°2, Distribución del Cumplimiento GES a mayo del 2016.

Servicio de Salud	% Cumplimiento
Arica	99,99%
Araucania Norte	99,99%
Osorno	99,99%
Talcahuano	99,96%
Aconcagua	99,96%
Nuble	99,89%
del Libertador B.OHiggins	99,84%
Valdivia	99,84%
Araucania Sur	99,81%
BioBio	99,80%
Arauco	99,79%
Magallanes	99,79%
Antofagasta	99,69%
Metropolitano Oriente	99,68%
Metropolitano Sur	99,63%
del Maule	99,61%
Aysen	99,61%
Concepcion	99,37%
Metropolitano Occidente	99,24%
Vina del Mar Quillota	99,01%
Del Reloncaví	98,93%
Atacama	98,71%
Coquimbo	98,63%
Iquique	98,54%
Metropolitano Central	98,43%
Valparaíso San Antonio	97,85%
Chiloe	97,51%
Metropolitano Sur Oriente	97,01%
Metropolitano Norte	96,83%

Fuente: FONASA – 10 de junio del 2016.