



GOBIERNO DE CHILE
DIRECCIÓN NACIONAL
DEL SERVICIO CIVIL

**SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR
SUBDIRECCIÓN RECURSOS HUMANOS**

I. ANTECEDENTES GENERALES

Nombre	Luis Conrado Roldan Valdebenito
Cargo	Subdirector Administrativo
Institución	Hospital Autogestionado en Red Exequiel Gonzalez Cortes – Servicio de Salud Metropolitano Sur
Fecha nombramiento	1° de Mayo de 2009
Dependencia directa del cargo	Directora Hospital Exequiel Gonzalez Cortes
Período de desempeño del cargo	1° de Mayo 2009 al 30 de Abril de 2012
Fecha evaluación 1er año de gestión	30 de Abril de 2010
Fecha evaluación 2do año de gestión	30 de Abril de 2011
Fecha evaluación final	30 de Abril de 2012

II. COMPROMISO DE DESEMPEÑO

El presente cuadro se podrá replicar el número de veces que se estime necesario, en correspondencia al número de objetivos formulados para cada período:

Objetivo: Apoyo Estratégico para el Cumplimiento de las Garantías de los Usuarios

Ponderación: 10%

Indicadores						
Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta/ Ponderador año 2010	Meta/ Ponderador año 2011	Meta/ Ponderador Año 2012	Medios de Verificación	Supuestos
Ejecutar el 100% de actividades de apoyo administrativo financiero necesarias para el cumplimiento de las garantías explícitas durante el 2010-2011-2012	Porcentaje implementación Plan Soporte SIGGES	10% cumplimiento	10%	10%	Informe de Estado de Avance por Gestor de Red	Se cuenta con los recursos asociados al plan.

objetivo: Apoyo Eficiencia en el uso de los Recursos Financieros

Ponderación: 35%

Indicadores						
Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta/ Ponderador año 2010	Meta/ Ponderador año 2011	Meta/ Ponderador año 2012	Medios de Verificación	Supuestos
Desarrollar una gestión (ingresos operacionales)		-3%	-2,5%	-2%	Medio de verificación,	Se mantiene presupuesto
		10%	10%	10%		

financiera eficiente de acuerdo a los recursos disponibles, gestionando la formulación, programación y evaluación del presupuesto.	año t - gastos operacionales	año t) / gastos operacionales	año t)* 100)	100%	15 %	100%	15 %	100%	15 %	100%	15 %	100%	15 %	100%	Informe de ejecución presupuestaria	desde MINSAL. Aporte de deuda informado desde DIPRES (SSMS)
Cumplimiento del Marco de Gasto negociado con el SSMS (Presupuesto) para lo Subtítulos 21, 22, 31 y 29, de tal forma de cumplir con la meta de Reducción del Déficit Operacional.	Porcentaje de Ajuste al Marco por Subtítulo			100%	15 %	100%	15 %	100%	15 %	100%	15 %	100%	15 %	Ejecución Presupuestaria SIGFE.	Sujeto a los requerimientos no programados y que sean vitales para el cumplimiento de metas en ámbitos técnicos.	Ejemplos: Inversiones no programadas autorizadas por el Gestor de Redes o una Catástrofe que provoca alza desmesurada en el costo de los servicios e insumos básicos; fallas en Equipos en un porcentaje superior a lo habitual.

Optimizar la recuperación de los Ingresos Propios Percibidos	Porcentaje de recuperación de Ingresos propios	Ingresos Percibidos año 2009/Ingresos Devengados año 2009 =<90%	5%	Ingresos Percibidos año 2010/Ingresos Devengados año 2010 =<90%	5%	Ingresos Percibidos año 2011/Ingresos Devengados año 2011 =<90%	5%	Ejecución Presupuestaria SIGFE	Apoyo Jurídico por parte del Servicio de Salud
Optimizar la recuperación de Subsidios por Licencias Médicas y Curativas y Accidentes Laborales	Porcentaje de recuperación de Ingresos propios	Ingresos Percibidos año 2009/Ingresos Devengados año 2009 =100%	5%	Ingresos Percibidos año 2010/Ingresos Devengados año 2010=100%	5%	Ingresos Percibidos año 2011/Ingresos Devengados año 2011=100%	5%	Ejecución Presupuestaria SIGFE	Minsal mejora tiempo de respuesta y pago de subsidios a través de sus Unidades de Subsidios y COMPIN

Objetivo: Liderazgo Institucional y Conducción Estratégica

Ponderación: 45%

Indicadores		Indicadores		Indicadores		Indicadores		Indicadores	
Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta/ Ponderador año 2010	Meta/ Ponderador año 2011	Meta/ Ponderador año 2012	Medios de Verificación	Supuestos	Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta/ Ponderador año 2010
Mejorar de forma continua la calidad y trato a las personas usuarias y entre los funcionarios.	(N° de usuarios encuestados satisfechos con la atención recibida / N° total de usuarios encuestados) * 100	igual o mayor a línea base de 95.8%	igual o mayor a resultados 2009	igual o mayor a línea base de 2010	Encuestas de satisfacción de usuarios aplicadas.	Aplicación anual de encuesta de satisfacción usuaria.	Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta/ Ponderador año 2010

Cumplimiento de los objetivos de mejoramiento de la atención proporcionada a los usuarios de los Servicios de Salud que permite percibir al personal del Estatuto Administrativo (Ley 18.834)	el 95% del incentivo respectivo de Metas Sanitarias.	10 %	el 100% del incentivo respectivo de Metas Sanitarias Año 2011	10 %	Informes SEREMIS de cumplimiento de Metas personal Ley N°18.834.	Existe resolución del Servicio de Salud que fija metas con los establecimientos para el personal Ley 18.834.
Cumplimiento de los Procesos en Cumplimiento de la Normativa vigente y Plazos, tales como Acreditación Funcionarios Ley 18.834 Técnicos, Administrativos y Auxiliares, Calificaciones Funcionarios Ley 18.834, 19.664 y 15.076 y Bono Post Laboral Ley 20.305 Funcionarios Ley 18.834 y 19.664 Técnicos, Administrativos y Auxiliares	Cumplimiento de los Procesos en los Procedimientos y Plazos Establecidos.	5%	Cumplimiento de los Procesos en los Procedimientos y Plazos Establecidos.	5%	Informe de Evaluación de RRHH del SSMS, la medición proporcional en los procedimientos comprometidos.	Cambios en los Procedimientos y Plazos normados por el Minsal y SSMS
Cumplir con los Compromisos de Gestión suscritos entre el Hospital y SSMS.	(Nota final obtenida para el año 2009 Nota máxima esperada) x 100	95 %	95 %	10 %	Informe de Evaluación del SSMS, (escala notas 1-5).	El proceso de evaluación de CG toma aprox. 60 días.

Objetivo: Apoyo a Inversiones

Ponderación: 10%

Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Indicadores			Medios de Verificación	Supuestos
		Meta/ Ponderador año 2010	Meta/ Ponderador año 2011	Meta/ Ponderador año 2012		
Normalización del complejo Asistencial Sur (Agregar al de CARS)	Elaboración Plan de Gestión del Cambio	Plan Formulado =100%	Nº Activadas Realizadas del Plan/ Nº Activadas Compras =100%	Nº Activadas Realizadas del Plan/ Nº Activadas Compras =100%	Ordinario con envío de Plan de Gestión del Cambio Documento de aprobación por parte del Gestor de Red	Se cuenta con los recursos para la implementación del plan.

III.- APOYO DEL SUPERIOR

Indicar y describir los apoyos que el jefe de la directiva involucrada en el presente convenio se compromete a brindar y que son considerados claves para el cumplimiento satisfactorio de los resultados a alcanzar.

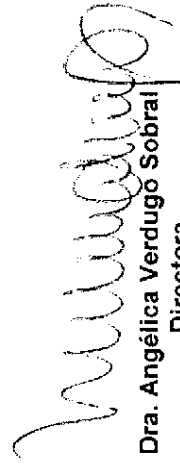
La autoridad superior del Directivo se compromete a entregar las orientaciones para el cumplimiento del presente convenio.

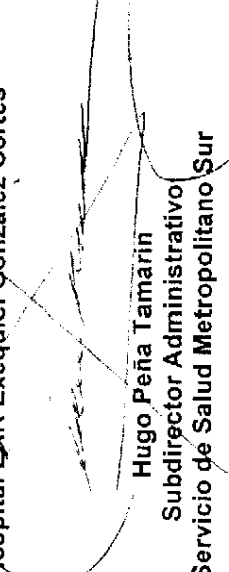
IV.- FACTORES EXTERNOS


En la medida que sea relevante, indicar y describir los principales factores externos que eventualmente pueden afectar el cumplimiento del convenio de Desempeño y que se consideran previsible.

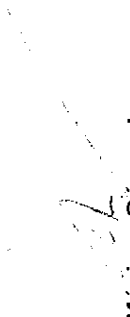
En casos en que el cumplimiento de los Objetivos de Resultados no pueden ser cumplidos parcial y totalmente por causales de Fuerza Mayor calificadas por la Dirección del Servicio de Salud a través de una Resolución, se establecerá en la misma el procedimiento a seguir para la evaluación del periodo correspondiente.


Luis C. Roldan Valdebenito
Subdirector Administrativo
Hospital EAR Exequiel González Cortés


Dra. Angélica Verdugo Sobral
Directora
Servicio de Salud Metropolitano Sur


Hugo Peña Tamarín
Subdirector Administrativo
Servicio de Salud Metropolitano Sur


Dra. Carmen Aravena Cerda
Subdirectora Médica
Servicio de Salud Metropolitano Sur


Máximo Gómez Lazcano
Subdirector Recursos Humanos
Servicio de Salud Metropolitano Sur