



GOBIERNO DE CHILE
 MINISTERIO DE SALUD
 SERVICIO DE SALUD ARICA
 SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS
 DEPTO. DE GESTION DE PERSONAL
SECCION PERSONAL
 OGZ/ssl
 N° Int. 592 03/12/2009

RESOLUCION EXENTA N° 1547 /

ARICA, 7 DIC 2009

VISTOS: los artículos 61°, 62°, 63° y 64° del Párrafo 5° del Título VI de la Ley 19.882; Decreto N° 1580/2006 que aprueba Reglamento que regula la formulación y funcionamiento de los convenios de desempeño para los Altos Directivos Públicos; Of. Res. 029/2007 Dirección Nacional del Servicio Civil, adjuntando antecedentes del Concurso Subdirector Administrativo del Hospital Arica; la Resolución N° 1600/2008 de la Contraloría General de la República, DS. N° 140/2004 del Ministerio de Salud, dicto la siguiente

RESOLUCION

1.- **APRUEBASE CONVENIO DE DESEMPEÑO** adjunto a la presente Resolución, para Altos Directivos Públicos, establecido en la Ley N° 19.882 y en el Decreto N° 1580 de 2005, publicado en el Diario Oficial del 20 de Marzo de 2006, suscrito por la **DRA. MAGDALENA LENKA GARDILCIC FRANULIC, RUN N° 08.186.567-1, Directora Hospital "Dr. Juan Noé Crevani", Arica, Grado 3° EUS, Alta Dirección Pública, Planta Directiva**, cuyo período se comprende entre el 01 de Noviembre de 2008 y el 31 de Octubre de 2011.-

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE.



DR. JORGE MARTINEZ JIMENEZ
DIRECTOR SUPLENTE
SERVICIO DE SALUD ARICA



TRANSCRITO FIELMENTE
ADOR RAMIREZ SANTIBAÑEZ
MINISTRO DE FE(S)

DISTRIBUCIÓN:

- ♦ D.S.S.A.
- ♦ DIRECCION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL ✓
- ♦ Subsecretaría de Redes Asistenciales
- ♦ Hospital Dr. Juan Noé Crevani



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD ARICA
SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

CONVENIO DE DESEMPEÑO

I.- ANTECEDENTES GENERALES

Nombre	Magdalena Lenka Gardicic Franulic
Cargo	Directora Hospital Dr. Juan Noé C. de Arica
Institución	Servicio de Salud Arica
Fecha de Nombramiento	1 de noviembre de 2008
Dependencia Directa del Cargo	Director Servicio de Salud Arica
Período de desempeño del cargo	1 de noviembre de 2008 al 31 de octubre de 2011

Fecha de evaluación 1er año de gestión	31 de octubre de 2009
Fecha de evaluación 2do año de gestión	31 de octubre de 2010
Fecha de evaluación final	31 de octubre de 2011

II.- COMPROMISOS DE DESEMPEÑO

Años de gestión: 1 de noviembre de 2008 al 31 de octubre de 2011

Objetivo 1: Lograr proceso de certificación para obtener calidad de establecimiento autogestionado en red (EAR)

Ponderación: 10 %

Indicadores									
Nombre del indicador	Forma de cálculo	Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	Meta/ Ponderador año 3	Medios de Verificación	Supuestos		
Implementación de centros de responsabilidad	N° de implementados / N° CR definidos	100%	10%			Resolución de CR	Continuidad de la autogestión como obligatorio tema por ley		
Ejecutar Plan para obtención de calidad de EAR aprobado por Servicio de Salud	N° de actividades del plan ejecutadas / N° de actividades del plan definidas		50 %	10%	100 %	Documento del plan aprobado. Informe de Auditoría	Continuidad de la autogestión como obligatorio tema por ley		

Objetivo 2: Mejorar en forma continua el trato a los usuarios

Ponderación: 10 %

Indicadores									
Nombre del indicador	Forma de cálculo	Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	Meta/ Ponderador año 3	Medios de Verificación	Supuestos		
Capacitación personal en trato al usuario	N° funcionarios capacitados/ funcionarios sin capacitación	35%	10%	80%	5%	Estadísticas de unidad de capacitación	Se cuenta con presupuesto para capacitación		
Realización de diagnóstico y definición de plan de mejora	N° de actividades del plan ejecutadas / N° de actividades del plan definidas		100%	5%		Documento de diagnóstico e informe de auditoría			
Mejorar satisfacción usuaria en factor trato	Mejoría diagnóstico como buen trato en un 30 %			100%	10%	Informe de auditoría			

Objetivo 3: Desarrollar una gestión de recursos humanos moderna y eficiente

Ponderación: 10%

Indicadores								
Nombre del indicador	Forma de cálculo	Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	Medios de Verificación	Supuestos		
Promedio de cumplimiento de compromisos asociados a pago por bonificación de desempeño colectivo institucional ley 19664	Metas de desempeño colectivo / metas de desempeño colectivo comprometidas = 1	60%	75%	5%	75%	5%	Informe Minsal Contar con las capacidades en infraestructura, equipamiento y RRHH	
Promedio de cumplimiento de metas sanitarias y objetivos de mejoramiento de trato al usuario asociadas a pago bonificación personal Ley 18834	Metas sanitarias cumplidas / metas sanitarias comprometidas = 1	90%	5%	90%	5%	90%	5%	Informe Minsal Contar con las capacidades en infraestructura, equipamiento y RRHH

Objetivo 4: Desarrollar una gestión financiera eficiente, de acuerdo a los recursos disponibles, gestionando la formulación, programación y evaluación del presupuesto.

Ponderación: 10%

Indicadores								
Nombre del indicador	Forma de cálculo	Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	Medios de Verificación	Supuestos		
Relación de ingresos operacionales / gastos operacionales	Ingresos operacionales año / gastos operacionales año	-10%	10%	-8%	10%	-5%	10%	Informe de ejecución de presupuestaria Se mantiene presupuesto desde Minsal y Servicio de Salud

Objetivo 5: Cumplir con las garantías Explicitas en Salud
Ponderación: 10%

		Indicadores							
Nombre del indicador	Forma de cálculo	Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	Meta/ Ponderador año 3	Meta/ Ponderador año 3	Medios de Verificación	Supuestos	
Cumplimiento de garantías	N° casos con garantías cumplidas / N° de casos con garantía explicitas	100%	10%	100%	10%	100%	10%	Informe del SIGGES	Sistema de garantías operativo para servicio de salud y hospital

Objetivo 6: Cumplir con los compromisos de gestión suscritos con el Servicio de Salud y Ministerio de Salud
Ponderación: 10%

		Indicadores							
Nombre del indicador	Forma de cálculo	Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	Meta/ Ponderador año 3	Meta/ Ponderador año 3	Medios de Verificación	Supuestos	
Cumplimiento de compromisos de gestión	Nota final de compromisos sobre 4 el primer año y sobre 4,5 los años posteriores	100%	10%	100%	10%	100%	10%	Informe de evaluación del Minsal	Se evaluará al tercer corte de cada año

Objetivo 7: Cumplir la programación de actividades PPV - GES
Ponderación: 10%

		Indicadores							
Nombre del indicador	Forma de cálculo	Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	Meta/ Ponderador año 3	Meta/ Ponderador año 3	Medios de Verificación	Supuestos	
Cumplimiento PPV - GES	N° prestaciones realizadas / N° programadas	90%	10%	95%	10%	95%	10%	Informe PPV/GES de Fonasa	Participación en negociación con FONASA

Objetivo 8: Favorecer los aspectos pertinentes a la Dirección del establecimiento para lograr una ejecución eficaz de la Normalización del Hospital Dr. Juan Noé
Ponderación: 10%

Indicadores							
Nombre del indicador	Forma de cálculo	Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	Medios de Verificación	Supuestos	
Planificación de actividades asistenciales y administrativas permitiendo el avance del proyecto según cronograma	N° actividades del plan / N° de actividades programadas	100%	10%	100%	10%	Informe de auditoría	Contar con recursos financieros Funcionamiento del comité de normalización Asesoría técnica permanente

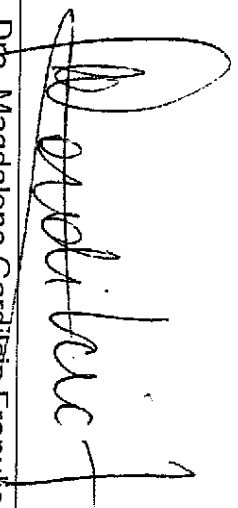
Objetivo 9: Ejecutar integralmente el proyecto SIDRA
Ponderación: 10%


Indicadores									
Nombre del indicador	Forma de cálculo	Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	Medios de Verificación	Supuestos			
Avance proyecto SIDRA	Participación en evaluación de empresas el año 1, implementación y puesta en marcha el año 2 y seguimiento y mantenimiento proyecto el año 3	100%	10%	100%	10%	100%	10%	Actas reuniones, informe de auditoría, informe equipo SIDRA	Contar con recursos financieros para ejecución del proyecto, cumplimiento del contacto

Objetivo 10: Favorecer la participación comunitaria

Ponderación: 10%

		Indicadores							
Nombre del indicador	Forma de cálculo	Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	Meta/ Ponderador año	Medios de Verificación	Supuestos		
Funcionamiento consejo consultivo usuarios	Conformar consejo de acuerdo a normativas Minsal el año 1, plan de trabajo y evaluación parcial el año 2, evaluación total y seguimiento con planes sucesivos el año 3	100%	10%	100%	10%	100%	10%	Actas consejo Informe de auditoría	


 Dra. Magdalena Gardicic Franulic
 Directora Hospital Dr. Juan Noé C. de Arica


 Dra. Patricia Huber Maturana
 Directora (S) Servicio de Salud Arica



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD ARICA
SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

CONVENIO DE DESEMPEÑO

I.- ANTECEDENTES GENERALES

Nombre	Magdalena Lenka Gardilicic Franulic
Cargo	Directora Hospital Dr. Juan Noé C. de Arica
Institución	Servicio de Salud Arica
Fecha de Nombramiento	1 de noviembre de 2008
Dependencia Directa del Cargo	Director Servicio de Salud Arica
Periodo de desempeño del cargo	1 de noviembre de 2008 al 31 de octubre de 2011

Fecha de evaluación 1er año de gestión	31 de octubre de 2009
Fecha de evaluación 2do año de gestión	31 de octubre de 2010
Fecha de evaluación final	31 de octubre de 2011