



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD



GOBIERNO DE CHILE
DIRECCIÓN NACIONAL
DEL SERVICIO CIVIL

I. ANTECEDENTES GENERALES

Nombre	SRA. IRIS ZAPATA ESCANDON
Cargo	DIRECTORA ATENCION PRIMARIA
Institución	SERVICIO DE SALUD ANTOFAGASTA
Fecha nombramiento	JULIO 27 de 2009
Dependencia directa del cargo	SUBDIRECTORA MEDICA
Período de desempeño del cargo	27/07/09 al 26/07/12

Fecha evaluación 1er año de gestión	26/07/10
Fecha evaluación 2do año de gestión	26/07/11
Fecha evaluación final	26/07/12

II. COMPROMISO DE DESEMPEÑO

Objetivo: IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIO EN LA SEGUNDA REGION

Ponderación:

Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Indicadores			Supuestos
		Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	
1. % Centro de salud de APS Urbanos certificados en Modelo de salud Familiar	1.1. N° urbanos de salud certificados como Cesfam / N° total de centro urbanos de Salud de la Región *100	100	100	100	Son 9 centro de salud de APS urbanos que pueden certificarse,
		9/9	9/9	11/11	Centro de salud Rendic en etapa de acompañamiento Construcción de 2 nuevos Cesfam según programación de red. Mantenión de equipo profesional de la DAP
2. % Consultorios general rurales certificados en Modelo de salud Familiar	1.2. N° Consultorios rurales en Modelo salud familiar / N° total Consultorios general rurales de de la Región *100	50	100	mante	Son 2 centro rurales que pueden Certificarse (Maria y San Pedro de Atacama)
		1/2	2/2	ncion	Mantenión de las categorías de los centros de salud rurales.
3. % Hospitales de baja complejidad certificados en Modelo de salud Familiar	1.2. N° de hospitales Comunitarios certificados/ N° total de hospitales de baja complejidad *100	33%	66%	100%	Proceso de acompañamientos efectivo con disponibilidad recursos.
		1/3	2/3	3/3	Construcción y puesta en marcha del hospital Tocopilla - Informe de visitas

Objetivo: Eficencia de sistema de control

Ponderación:

Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Indicadores			Supuestos
		Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	
1.- Apoyo a la Gestión: Porcentajes de comunas vulnerables con Plan 90 días: implementación	1.1 N° Comunas vulnerables con convenios apoyo a la gestión/ N° total comunas vulnerables con APS Municipalizada	100 3/3	100	100	Firma oportuna de convenio. Traspasos de Fondos Mantenimiento de estrategia
	1.2 N° Comunas con lista espera mamografías con convenios suscritos en REA/ N° comunas seleccionadas con estrategia	100 2/2	100	100	Firma oportuna de convenio. Traspasos de Fondos Mantenimiento de estrategia
2.a Calidad N° Centro de salud con Acreditación de atención abierta (APS)	Año 1: Número de Centro de Salud que inician el proceso de acreditado	1	1	1	Interés de las corporaciones en participar en proceso. Acreditación es un proceso voluntario
	Año 2 Número de centros en etapa de certificación	0	2	2	Interés de las corporaciones en participar en proceso. Acreditación es un proceso voluntario
	Año 3 Número de centros acreditados	0	1	2	Interés de las corporaciones en participar en proceso. Aun es voluntario
2.b Calidad Revisión de central de esterilización en APS	Año 1: Aplicación de pauta de chequeo a centro de salud	2	2		Validación de pauta de chequeo

Año 2 levantamiento de brecha y diseño de plan de mejora	0	1	Informe de brecha. Plan de mejora	Priorización de recursos en APS
Año 3 implementación de plan	0	1	Evaluación de plan	

Objetivo: Fortalecer la capacidad resolutive de APS a través Convenios con Municipios y/o Corporaciones municipales y hospitales de baja complejidad

Ponderación:


Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	Medios de Verificación	Supuestos
% de convenios con APS Municipalizada regularizados y vigentes	Nº de convenios por comunas regularizados y vigentes/ Nº de convenios firmados por comunas con convenios*100	50	100	100	Convenios firmados y vigentes	Existencias de convenio Interés de la autoridad municipal.
% de convenios con APS Municipalizada regularizados y vigentes	Nº convenios con APS municipalizada firmados oportunamente por estrategia/ nº de convenio por estrategia firmados *100	50	80	100	Convenios firmados	Orientaciones ministeriales. Mantenimiento de estrategias en APS Asignación presupuestaria Transferencias efectivas del Minsal
% de convenio con APS Municipalizada evaluados	Nº convenios con evaluación técnica / nº convenios Firmados *100	50	80	100	Plan de monitoreo de convenios de APS por estrategia Informe de evaluación por estrategia	Firma oportuna Cumplimiento por la APS Solicitud de modificación y prórroga de convenios
% de convenios con APS del Servicio de Salud regularizados y vigentes	Nº de convenios de Hospitales de baja complejidad regularizados y vigentes/ Nº de convenios firmados por hospitales de baja complejidad*100				Convenios firmados y vigentes	Mantenimiento de estrategias Asignación presupuestaria. Traspaso oportunos
% de convenio con APS del servicio de salud evaluados	Nº convenios con evaluación técnica / nº convenios Firmados *100	50	80	100	Plan de monitoreo de convenios de APS por estrategia Informe de evaluación por estrategia	Firma oportuna Cumplimiento por la APS Solicitud de modificación y prórroga de convenios

de actividades de tificación de la red encial en Referencia y Contrarreferencia	Nº de reuniones de Referencia y Contrarreferencia con participación activa / Nº de Reuniones planificadas de la Red Asistencial del Servicio de Salud	100%	100	100	Cronograma de reuniones Actas de reuniones	Inclusión en las reuniones por parte de los referentes del servicio Participación activa en reuniones y mesas de trabajo Generen compromisos y acuerdos.
	Nº de reunión de APS de referencia y contrarreferencia/ Nº Total reuniones planificadas	100	100%	100	Cronograma de reuniones Actas de reuniones	Inclusión en las reuniones por parte de los referentes del servicio. Participación activa en reuniones y mesas de trabajo Generen compromisos y acuerdos
	Nº de flujogramas de derivación de APS a la red sancionados/Nº flujogramas priorizados	N/A	70	100%	10%	Flujogramas sancionados por la autoridad
Nº protocolos utilizados/ Nº de protocolos concensuados y validados	N/A				Informes de revisiones aleatorias.	Existen protocolos de referencia y contrarreferencia

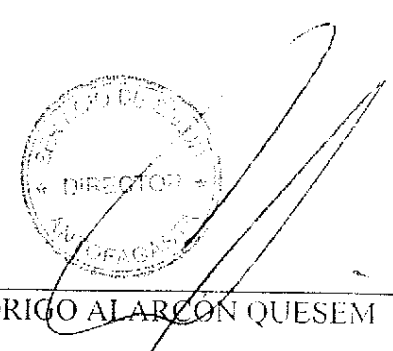
Objetivo: Gestión del Recursos Humanos de la Dirección de Atención Primaria del SSA Y APS

Ponderación:

Nombre del Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta/ Ponderador año 1	Meta/ Ponderador año 2	Meta/ Ponderador año 3	Medios de Verificación	Supuestos
% de profesionales de la DAP del SSA capacitados	Nº profesionales capacitados en modelo de salud familiar/ Nº total de profesionales de la DAP*100	100	100	100	Programas de capacitación Certificado o lista de asistencia	Aprobación de proyectos PAC Profesionales encargado del tema Asegure la participación de profesionales en capacitaciones atingentes.
% de actividades de la DAP del SSA programadas	Nº actividades de capacitaciones en Modelos Salud Familiar realizadas/ Nº actividades de capacitaciones en Modelos Salud Familiar programadas	80	100	100	Programa de capacitación	Aprobación de proyectos PAC Profesionales encargado del tema capacitado
% de Actividades de capacitación en Modelo Salud Familiar y Comunitario	Nº profesionales con pasantía en Modelo / nº profesionales de la DAP *100	50	80	100	Certificado de Pasantía	Existencia de programa de pasantía del Minsal Disponibilidad de Recursos Financieros
% de Actividades de capacitación en Modelo Salud Familiar y Comunitario	Nº de capacitaciones en Modelo de Salud familiar y Comunitario Realizadas/ Nº de actividades de capacitación Programadas	100	100	100	Programa de capacitación específica Lista de asistencia	Aprobación de proyectos PAC Profesionales de la DAP altamente competente. Apoyo logístico



IRIS ZAPATA ESCANDON



RODRIGO ALARCON QUESEM