

CONVENIO DE DESEMPEÑO

INTRODUCCIÓN

El Convenio de Desempeño debe ser formulado teniendo en consideración una diversidad de Instrumentos y la concordancia existente entre ellos. En este sentido los convenios de desempeño del Alto Directivo Público deben necesariamente estar alineados, desde un punto de vista gubernamental, con la programación ministerial y las prioridades establecidas por el gobierno. Pero al mismo tiempo, deben estar en concordancia con la misión institucional, objetivos estratégicos y productos relevantes del servicio, sus sistemas de planificación, presupuestos, programas de mejoramiento de la gestión y convenios de desempeño colectivos.

I. ANTECEDENTES GENERALES

Nombre	Alexis Arriola Vera
Cargo	Subdirector Administrativo
Institución	Hospital Carlos Van Buren
Dependencia directa del cargo:	Director Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio
Periodo de desempeño del cargo:	3 años
Fechas de evaluación del presente convenio:	
Primera Evaluación:	31/12/2009
Segunda Evaluación	31/12/2010
Tercera Evaluación	31/12/2011
Evaluación Final	

³ Las fechas deberán ser precisadas de acuerdo a la fecha del Decreto de Nombramiento

II. CONVENIO DE DESEMPEÑO DEL DIRECTIVO

En esta sección se deberán consignar los compromisos que suscribe el directivo con su superior durante su periodo de gestión. Deben ser especificadas las metas por año de gestión.

AÑO 2009

META 1: Eficiencia en el uso de los Recursos		Ponderación: 35%			
Objetivos de Resultados	Ponderaciones	Indicadores	Ponderación	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
1.1 Incremento en la generación de Ingresos Operacionales Percibidos	5 %	Ing. Operacionales (I.O) percibidos año 2009/I.O percibidos año 2008 > al 2%	5%	Informe Presupuestario de Ingresos año 2009 Meta: 100%	Las condiciones externas permiten un desarrollo y aplicación adecuada de una estrategia comercial
1.2 Formulación de una estrategia comercial del HCVB, para lograr aumento de los Ingresos Operacionales	10 %	Se deben identificar e implementar 2 a 3 Estrategia de explotación de venta de servicios de: 1. Investigación 2. Docencia 3. Servicios de apoyo clínico.	10%	Informe estrategia formulada al 31.12.09 Meta: 100%	No existen paralizaciones en el sector o disminución de camas de pensionado y en general elementos situacionales que impidan la aplicación de la estrategia, por ejemplo pandemia
1.3 Resultado operacional HCVB con deuda no superior a 45 días	5 %	Deuda ítems 22 al 31 de diciembre 2009. Meta: no superior a 45 días	5 %	Informe presupuestario de gastos devengados respecto al presupuesto:	Transferencias SSVSA según presupuesto definido y acordado, al 31 de

						diciembre 2009.
1.4	Incorporar informes de gestión financiera presupuestaria del Hospital	5 %	Realizar procesos de mejoramiento de gestiones financiera y presupuestaria del Hospital	5%	Informes enviados al Director Hospital Dirección y SDA SSVSA Meta: 1 informe anuales del Hospital Carlos Van Buren	
1.5	Presentar Modelo De Gestión Financiera Presupuestaria del Hospital, en el marco de la Autogestión en Red	10 %	Modelo de Gestión Financiera Presupuestaria del Hospital, basado en la aplicación de los criterios establecidos en el Informe técnico de Autogestión en Red	10%	Poner en práctica las mejoras a los procesos del Informe del Modelo de Gestión presupuestaria, por Centros de Responsabilidad y de costos. presentado al 31.12.09 Meta: 100%	
	Subtotal	35%		35%		

META 2: Desarrollo Institucional					
Ponderación: 25%					
Objetivos de Resultados	Ponderaciones	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos Básicos	
2.1 Desarrollar un Modelo del Sistema de Costos en el HCVB	10%	Proponer un Modelo de Sistema de Costos para todo el hospital	Informe Propuesta Modelo Sistema de Costos HCVB presentado al 31.12.09 Meta: 100%	Contar con los recursos humanos acordados	
2.2 Proponer una Estrategia de Instalación de la Autogestión en Red	15%	Informe Propuesta Instalación de la Autogestión en Red en dos líneas de trabajo: 1. Reducción de brechas respecto a lo exigido en el instrumento 2. Funcionamiento (instalación de procesos) ; y que incorpora dos ámbitos: el establecimiento como un todo y los Centros de Responsabilidad	7% Reducción de Brechas 8% Funcionamiento de procesos Meta: 100%	Contar con el apoyo del Director del Hospital, en cuanto a priorización del tema.	
2.3 Subtotal	25 %		25%		

META 3: Desarrollo del Área de Logística

Ponderación: 20 %

	Objetivos de Resultados	Ponderaciones	Indicadores	Ponderación	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
3.1	Desarrollo de políticas para el área de Logística, en el marco de la autogestión en Red	5 %	Políticas del Área de Logística del HCVB formuladas	5%	Emisión Resolución de las Políticas del área de abastecimiento e informes del uso y aplicación de esta herramienta de gestión en el HCVB al 30.11.2009	Entrega de lineamientos del Gestor de Red, en el área de Logística
3.2	Desarrollar una Estrategia de Mejoramiento de la Gestión del área de Logística, a la luz de Auditorias realizadas	15 %	3.2.1 Efectuar a lo menos una capacitación en el año 2009, a los ejecutivos de compra, en la aplicación de la Ley N° 19.886 Total funcionarios capacitados/Total funcionarios de Logística del Hospital 3.2.2 Implementación de un mejoramiento de	5%	Informe de la Subdirección de Recursos Humanos de los funcionarios capacitados, al 31 de diciembre del año 2009 Meta: $\geq 80\%$ Informe Estrategia Formulada	Contar con apoyo del HCVB, para efectuar la capacitación.
				6%		

		proceso, basada en una Estrategia Formulada, con manuales de procedimientos y de funciones		al 31.12.09 Meta 100%	
		3.2.3 Aumentar Compras a través de Cenabast de un 3%, respecto a la compra 2008	4%	Gestionar con Cenabast para aumentar la intermediación respecto al año 2008	Se Asume que no existen problemas de Abastecimiento oportuno por Cenabast con aumento de faltas de entrega de productos. Se asume que la Unidad de Farmacia y la SDM esta alineada
Subtotal	20 %		20%		

META 4: Desarrollo del Área de Informática

Ponderación: 20 %

Objetivos de Resultados	Ponderaciones	Indicadores	Ponderación	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
4.1 Desarrollar el Comité de Informática del HCVB formulando las políticas del área	5%	4.1.1 Comité constituido y políticas de informática formuladas,	5%	Resolución del Comité de Informática y formalización de las políticas al 31.12.09	
				Meta: 100%	

4.2	Formular Estrategia de Informática, alineada la Estrategia y Políticas de la DSS	15 %	4.2.1 Apoyar en la optimización de los sistemas informáticos seleccionados por la Dirección de Servicio (SIDRA), para posteriormente apoyar en su implementación en la red del Servicio de Salud	9 % Proceso Asistencial (GCC)	6 % Proceso área de Farmacia	Implementación del sistema informático e instalación y uso en el área de Farmacia y Gestión de Camas. Informe de implementación en a lo menos 2 Hospitales de la Red del Servicio, al 31.12.09	Meta: 100%	Existencia de una estrategia y políticas explícitas de la DSS en el área, con los recursos acordados	Existirá apoyo y acuerdo de los Directores de los Hospitales sujetos de la instalación
Subtotal		20%		20%					

AÑO 2010

META 1 : Eficiencia en el uso de los Recursos						
Ponderación: 35%						
Objetivos de Resultados	Ponderaciones	Indicadores	Ponderación	Medios de Verificación	Supuestos Básicos	
1.1 Incremento en la Generación de Ingresos Operacionales percibidos	5 %	Ing. Operacionales (I/O) percibidos año 2010/I/O percibidos año 2009 > al 2%	5%	Informe Presupuestario de Ingresos año 2010 Meta: 100%	Las condiciones externas permiten un desarrollo y aplicación adecuada de una estrategia comercial	
1.2 Formulación de una estrategia comercial del HCVB	5%	Plan de Acción 2010 ejecutado	5%	Informe de actividades ejecutadas y metas alcanzadas año 2010 Meta: 100%	Se cuenta con los recursos disponibles para ejecutar las actividades planificadas en el año 2010	
1.3 Resultado operacional HCVB con deuda no superior a 45 días	5 %	Deuda ítems 22 al 31 de diciembre 2010, de acuerdo a meta acordada con Dirección de Servicio, en base a lo solicitado por Mlnsal.	5%	Informe presupuestario de gastos devengados respecto al presupuesto: Meta = deuda no mayor a 45 días	Transferencias SSVSA según presupuesto, al 31 de diciembre 2010.	
1.3 Mantener informes de gestión financiera	10 %	Realizar Mejoramiento de Procesos en la gestión	10%	Informes enviados al Director Hospital		

	presupuestaria del Hospital		financiera presupuestaria del Hospital.		Dirección y SDA SSVSA Meta: 4 informes anuales por Hospital	
1.4	Establecer Presupuestos por Centros de Responsabilidad, a la luz del modelo financiero del HCVB	10 %	1.4.1 Entrega de Presupuestos asignados por Centro de Responsabilidad 1.4.2 Evaluación de los presupuestos entregados a los Centros de Responsabilidad	6% 4%	Resolución de presupuestos asignados por Centro de Responsabilidad al 31.12.09 Dos evaluaciones anuales Meta: 100%	
	Subtotal	35%		35%		

META 2: Desarrollo Institucional

Ponderación: 25%

Objetivos de Resultados	Ponderaciones	Indicadores	Ponderación	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
2.1 Implantar en el HCVB el Modelo del Sistema de Costos desarrollado	15%	Costeo por Costo	15%	Informe al 31.12.10 del sistema funcionando Meta 100%	Contar con los Recursos financieros para la implantación del sistema informático
2.2 Instalar el componente puesta marcha de la estrategia de autogestión en un 100%	10 %	Ejecución de Planes de Mejora	10%	Informe de estado de ejecución de los planes de mejora al 31.12.10 Meta=100%	Contar con el financiamiento y el apoyo de todas las áreas del HCVB
Subtotal	25 %		25%		

META 3: Desarrollo del Área de Logística					
Ponderación: 20 %					
Objetivos de Resultados	Ponderaciones	Indicadores	Ponderación	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
3.1 Efectuar la planificación semestral de las adquisiciones de medicamentos e insumos, en el marco de las políticas y estrategia definida	10 %	3.1.1 Resolución del Plan de Compra del Hospital dentro del plazo establecido por la Ley N° 19.886 y/o Minsal	5%	2 Evaluaciones del Plan de Compra del Hospital, en forma semestral	Adquisiciones en el marco del presupuesto definido
		3.1.2 Adquisiciones ejecutadas semestre / Adquisiciones planificadas semestre.	5%	Informe de ejecución 2 veces en el año. Meta: 100%	
3.2 Instalar los cambios propuestos en la estrategia de mejoramiento de la gestión de abastecimiento	15 %	3.2.1 Rediseñar el proceso de adquisiciones con una visión de Logística	10%	Informe cambios realizados al 31.12.09 Meta 100%	Apoyo en la Gestión de mejoramiento de Recursos Humanos capacitados por parte del Director del Hospital.
		3.2.2 Aumentar Compras a través de Cenabast	5%	Gestionar con Cenabast para aumentar la intermediación respecto al año 2009	Problemas de Abastecimiento oportuno por Cenabast con aumento de faltas de entrega de productos

4.2	Diseñar un Sistema Informativo de administración de los Centros de Responsabilidad	10%	Sistemas de Información en funcionamiento de todos los centros de Responsabilidad del hospital	10%	Informe de sistemas funcionando al 31.12.10, con evaluaciones de los usuarios.	1.- Contar con las disponibilidades de recursos humanos y financieros. 2.- No existir prioridad del Servicios de otros sistemas de Informatización
	Subtotal	20%		20%		

AÑO 2011

META 1: Eficiencia en el uso de los Recursos						
Ponderación: 35%						
	Objetivos de Resultados	Ponderaciones	Indicadores	Ponderación	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
1.1	Incremento en la Generación de Ingresos Operacionales percibidos	5 %	Ing. Operacionales (I.O) percibidos año 2011/I/O operacionales año 2011 > al 2%	5%	Informe Presupuestario de Ingresos al 31/12/2011	Las condiciones externas permiten un desarrollo y aplicación adecuada de una estrategia comercial
1.2	Ejecutar Plan de Trabajo de la Estrategia Comercial	15%	Desarrollo de un Plan de Trabajo conocido en el primer semestre del 2011, aprobado y Ejecutado, que permita una real eficiencia de los recursos del hospital	15%	Informe Trabajo de las actividades realizadas y Ejecutado de Ingresos al 31/12/2011	Las condiciones externas permiten un desarrollo y aplicación adecuada de una estrategia comercial
1.3	Resultado operacional del HCVB con lineamientos presupuestarios del Servicio y del Minsal	5 %	Deuda ítems 22 al 31 de diciembre 2011/Total Presupuesto de gasto	5%	Informe presupuestario de gastos devengados respecto al presupuesto: Meta = deuda no mayor a 45 días o el monto acordadas con el Gestor de	Transferencias SSVSA según presupuesto, al 31 de diciembre 2009.

1.4	Incorporar informes de gestión financiera presupuestaria del Hospital	10 %	Gestión de mejoramiento de procesos en el ámbito financiero y presupuestaria del Hospital	10%	Red y Minsal Informes de resultados enviados al Director Hospital Dirección y SDA SSVSA, incorporando mejoramiento de procesos Meta: 4 informes anuales por Hospital	
Subtotal	35%	35%				

META 2: Desarrollo Institucional						
Ponderación: 25%						
	Objetivos de Resultados	Ponderaciones	Indicadores	Ponderación	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
2.1	Implantar en el HCVB el Modelo del Sistema de Costos desarrollado	15%	Costeo por todos los Centro de Costo y por producto	15%	Informe al 31.12.10 del sistema funcionando Meta 100%	Contar con los Recursos financieros para la implantación del sistema informático
2.2	Instalar el componente en funcionamiento de la estrategia de autogestión en un 100%	10%	Ejecución de un Plan de Trabajo, que permita certificar el funcionamiento de la estrategia de Autogestión en un 100%	10%	Informe de estado de ejecución al 31.12.10 Meta=100%	Contar con el financiamiento y el apoyo de todas las áreas del HCVB
	Subtotal	25%		25%		

META 3: Desarrollo del Área de Logística						
Ponderación: 20 %						
Objetivos de Resultados	Ponderaciones	Indicadores	Ponderación	Medios de Verificación	Supuestos Básicos	
3.1 Efectuar la planificación semestral de las adquisiciones de medicamentos e insumos, en el marco de las políticas y estrategia definida	10 %	3.1.1 Adquisiciones ejecutadas semestre / Adquisiciones planificadas semestre 3.1.2 Plan de Compras del Hospital dentro del plazo legal de la Ley N° 19.886 y de los requerimientos del Instrumento de Evaluación del Minsal	5%	Informe de ejecución 2 veces en el año. Meta: > 90% cumplimiento Plan de Compras del Hospital con Resolución que lo aprueba, dentro de los plazos legales establecidos y del minsal	Adquisiciones en el marco del presupuesto definido	
3.2 Efectuar la planificación semestral de las adquisiciones de medicamentos e insumos por Centro de Responsabilidad, en el marco de las políticas y estrategia definida	10 %	3.2.1 Adquisiciones ejecutadas semestre CR / Adquisiciones planificadas semestre CR 3.2.2 Evaluaciones del Plan de Compras del Hospital, en	5%	Informe de ejecución 2 veces en el año. Meta: > 90% de cumplimiento 2 Informe de Evaluaciones del Plan de Compras, por	Adquisiciones en el marco del presupuesto definido	

	forma semestral	semestre
Subtotal	20 %	20%

META 4: Desarrollo del Área Informática						
Ponderación: 20 %						
	Objetivos de Resultados	Ponderaciones	Indicadores	Ponderación	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
4.1	Ejecución Plan de trabajo que se deduce de la estrategia de informática, para el año 2011.	10%	Implementar un mejoramiento integral en las áreas: asistencial y administrativo respectivamente, durante el año 2011, basado en el Plan de Trabajo.	10%	Informe de implementación de los mejoramientos de los sistemas de los sistemas Meta: 100%	Contar con los recursos humanos y financieros
4.2	Apoyar en la implementación de los procesos de mejoramiento del Hospital Carlos Van Buren, en los establecimientos de la Red del Servicio de Salud	10%	Implementar todos los mejoramientos de procesos realizados en el Hospital Carlos Van Buren, en los establecimientos del Servicio de Salud, al	10%	Informe de implementación de los mejoramientos de los sistemas con evaluaciones de los Directores de establecimientos de la red del Servicio de	Contar con los recursos humanos y financieros

		31/12/2011	Salud	
			Meta: 100%	
Subtotal	20%		20%	

III. Apoyo del Superior

Indicar y describir los apoyos que el jefe del directivo involucrado en el presente convenio se compromete a brindar y que son considerados claves para el cumplimiento satisfactorio de los resultados a alcanzar

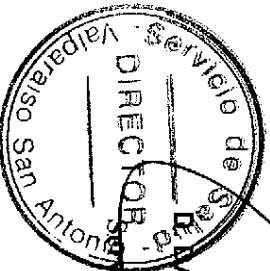
El Director de Servicio se compromete a entregar todos los respaldos para que el Directivo superior pueda cumplir con su Convenio de Desempeño; además deberá entregar las orientaciones y lineamiento ministeriales relacionadas con los objetivos y metas.

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 previsibles

Las Metas se pueden ir adecuando de acuerdo a las prioridades entregadas por el Director de Servicio, en base a nuevas prioridades ministeriales y de los recursos disponibles.

~~D. ALEXIS ARRIOLA VERA
Subdirector Administrativo
Hospital Carlos Van Buren~~



~~D. GABRIEL DOMÍNGUEZ QUAPP
Director Servicio de Salud
Valparaíso-San Antonio~~