



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD



CONVENIO DE DESEMPEÑO

I. Antecedentes Generales	
Nombre	Dr. José Ochoa García
Cargo	Director de Hospital GR 3 E.U.S.
Institución	Hospital Base de Osorno
Dependencia directa del cargo	Director Servicio de Salud Osorno
Período de desempeño del cargo	10 de Marzo 2008 - 09 Marzo 2011

Fechas de evaluación del presente convenio (*)	
Primera Evaluación.	09 Marzo de 2009
Segunda Evaluación	09 Marzo de 2010
Tercera Evaluación	09 Marzo de 2011
Evaluación Final	09 Marzo de 2011

(*) Las fechas deberán ser precisadas de acuerdo a la fecha del Decreto de Nombramiento

Metodología de Evaluación: El resultado obtenido en la evaluación de cada Objetivo de Resultado, será igual a la suma del (los) resultados de la evaluación de cada indicador definido. A su vez, el resultado para un indicador específico, será el porcentaje de cumplimiento, multiplicado por el ponderador del indicador respectivo.

II. CONVENIO DE DESEMPEÑO DEL DIRECTOR DEL HOSPITAL BASE OSORNO.

AÑO 1 10 de Marzo 2008 al 9 de Marzo 2009					
META 1: Liderazgo Institucional y Conducción Estratégica.					
Ponderación: 30%					
	Objetivos de resultados	Ponderación	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
1	Lograr el proceso de certificación para obtención de establecimiento autogestionado en Red (EAR)	10%	Postular a la calidad de autogestionado en red para el año 2009	Documento de solicitud al ministerio	Continuar con el plan de autogestionados
2	Mejorar de forma continua la calidad y trato a las personas usuarias	10%	(N° Total de Funcionarios de L.H.B.O. capacitados en trato al usuario / N° total de Funcionarios del H.B.O.)	SIRH. Meta anual 100% directivos H.B.O. capacitados 2008 (22) y 60 funcionarios.	Existencia de sistema de monitoreo que verifique el cumplimiento de la cobertura. Apoyo de Unicap.
3	Desarrollar una gestión de Recursos Humanos moderna y eficiente	10%	Promedio cumplimiento entre compromisos asociados a pago bonificación por desempeño colectivo institucional, ley 19.664 y cumplimiento de los objetivos de mejoramiento de atención proporcionada a los usuarios del Hospital que permite percibir al personal del Estatuto Administrativo (Ley 18.834) el % respectivo del componente asociado al cumplimiento anual de metas sanitarias.	Informe de Seremi X° Región de Los Lagos de las 2 leyes. El resultado se obtendrá proderando el 50% de una ley y el otro 50% del cumplimiento de la otra ley.	Existe resolución del Servicio de Salud que fija metas con el Hospital Base Osorno para el personal Ley 18.834 y 19.664.
	Sub total	30%			

META 2: Desempeño Global del Hospital Base Osorno					
Ponderación: 60%					
	Objetivos de resultados	Ponderación	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
1	Desarrollar una gestión financiera eficiente de acuerdo a los recursos disponibles, gestionando la formulación, programación y evaluación del presupuesto	15%	(Ingresos operacionales año 2008- gastos operacionales año 2008): -2,98%	Medio de Verificación, Informe de ejecución Presupuestaria Meta = menos 2,98%	Se mantiene presupuesto desde MINSAL y Servicio Salud. Aporte de deuda informado desde DIPRES
2	Cumplimiento de garantías	15%	Nº de casos con garantías cumplidas / Nº de casos con garantías explícitas *100	Informe basado en el SIGGES. Meta 100% cumplimiento	Sistema de gestión de garantía operativo para el Servicio de Salud y el Hospital Base Osorno
3	Cumplir con los compromisos de Gestión suscritos con el Servicio de Salud y el Ministerio de Salud	15%	Nota final obtenida para el año 2008. Compromisos Nº4 y 5	Informe de evaluación del Minsal, Meta 100% cumplimiento 2008	Evaluación y apoyo permanente del Servicio de Salud.
4	Cumplir la programación de actividades PPV - GES	15%	Nº Prestaciones realizadas / Nº prestaciones Programadas	Informe PPVGES de Fonasa. 98% cumplimiento	Participación permanente en la negociación con Fonasa
	Sub total	60%			

META 3: Desarrollo de la Institución 2008.					
Ponderación: 10%					
	Objetivos de resultados	Ponderación	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
1	Normalización del Hospital Base Osorno	6%	Planificar el óptimo cumplimiento de las actividades asistenciales y permitir el avance del proyecto según cronograma 2008.	Actas que contengan la planificación para funcionamiento de las distintas unidades del H.B.O.	Servicio Salud debe contar con los recursos financieros. Funcionamiento del Comité de Coordinación Obra Normalización del Hospital. Asesoría técnica permanente
2	Implementar mecanismos de regulación de la actividad docente asistencial	2%	Implementar una oficina docente asistencial durante el año 2008	Unidad funcionando con encargado nominado por Resolución	Apoyo del COLDAS del Servicio Salud Osorno
3	Inicio Plan Piloto Agenda Médica en el H.B.O. según proyecto Sinetsur, permitiendo el desarrollo de aplicaciones en plataforma web	2%	Levantamiento de requerimiento durante el año 2008	Informe del Servicio de Salud	Contar con los recursos financieros para la ejecución del proyecto
	Sub total	10%			
	Total año 1	100%			

AÑO 2 10 de Marzo 2009 al 9 de Marzo 2010					
META 1: Liderazgo Institucional y Conducción Estratégica.					
Ponderación: 30%					
	Objetivos de resultados	Ponderación	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
1	Lograr el proceso de certificación para obtención de establecimiento autogestionado en Red (EAR)	10%	Lograr la calidad de autogestionado en red durante el año 2009	Documento de aprobación del Ministerio.	Continuar con el plan de autogestionados
2	Mejorar de forma continua la calidad y trato a las personas usuarias	10%	(N° Total de Funcionarios de L.H.B.O. capacitados en trato al usuario / N° total de Funcionarios del H.B.O.)	SIRH. Al menos 180 funcionarios capacitados 2009.	Existencia de sistema de monitoreo que verifique el cumplimiento de la cobertura. Apoyo de Unicap.
3	Desarrollar una gestión de Recursos Humanos moderna y eficiente	10%	Promedio cumplimiento entre compromisos asociados a pago bonificación por desempeño colectivo institucional, ley 19.664 y cumplimiento de los objetivos de mejoramiento de atención proporcionada a los usuarios del Hospital que permite percibir al personal del Estatuto Administrativo (Ley 18.834) el % respectivo del componente asociado al cumplimiento anual de metas sanitarias.	Informe de Seremi X° Región de Los Lagos de las 2 leyes. El resultado se obtendrá proderando el 50% de una ley y el otro 50% del cumplimiento de la otra ley.	Existe resolución del Servicio de Salud que fija metas con el Hospital Base Osorno para el personal Ley 18.834 y 19.664.
	Sub total	30%			

META 2: Desempeño Global del Hospital Base Osorno					
Ponderación: 60%					
	Objetivos de resultados	Ponderación	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
1	Desarrollar una gestión financiera eficiente de acuerdo a los recursos disponibles, gestionando la formulación, programación y evaluación del presupuesto	15%	(ingresos operacionales año 2009- gastos operacionales año 2009): -2,38%	Informe de ejecución Presupuestaria Meta = menos 2,38%	Se mantiene presupuesto desde MINSAL y Servicio Salud. Aporte de deuda informado desde DIPRES
2	Cumplimiento de garantías	15%	Nº de casos con garantías cumplidas / Nº de casos con garantías explícitas *100	Informe basado en el SIGGES. Meta 100% cumplimiento	Sistema de gestión de garantía operativo para el Servicio de Salud y el Hospital Base Osorno
3	Cumplir con los compromisos de Gestión suscritos con el Servicio de Salud y el Ministerio de Salud	15%	Nota final obtenida para el año 2009. Compromisos Nº4 y 5	Informe de evaluación del Minsal, Meta 100% cumplimiento año 2010	Evaluación y apoyo permanente del Servicio de Salud.
4	Cumplir la programación de actividades PPV - GES	15%	Nº Prestaciones realizadas / Nº prestaciones Programadas	Informe PPVGES de Fonasa. 98% cumplimiento.	Participación permanente en la negociación con Fonasa
	Sub total	60%			

META 3: Desarrollo de la Institución 2009					
Ponderación: 10%					
	Objetivos de resultados	Ponderación	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
1	Normalización del Hospital Base Osorno	6%	Planificar el óptimo cumplimiento de las actividades asistenciales y permitir el avance del proyecto según cronograma 2009.	Actas que contengan la planificación para funcionamiento de las distintas unidades del H.B.O.	Servicio Salud debe contar con los recursos financieros. Funcionamiento del Comité de Coordinación Obra Normalización del Hospital. Asesoría técnica permanente
2	Implementar mecanismos de regulación de la actividad docente asistencial	2%	Constituir el Coldas en el Hospital Base de Osorno	Resolución de constitución y funcionamiento.	Apoyo del COLDAS del Servicio Salud Osorno
3	Continuación Plan Piloto Agenda Médica en el H.B.O. según proyecto Sinetsur, permitiendo el desarrollo de aplicaciones en plataforma web	2%	Implementación durante el año 2009.	Informe del Servicio de Salud	Contar con los recursos financieros para la ejecución del proyecto
	Sub total	10%			
	Total año 2	100%			

META 2: Desempeño Global del Hospital Base Osorno					
Ponderación: 60%					
	Objetivos de resultados	Ponderación	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
1	Desarrollar una gestión financiera eficiente de acuerdo a los recursos disponibles, gestionando la formulación, programación y evaluación del presupuesto	15%	(Ingresos operacionales año 2009- gastos operacionales año 2009): -1,78%	Informe de ejecución Presupuestaria. Meta = -1,78%	Se mantiene presupuesto desde MINSAL y Servicio Salud. Aporte de deuda informado desde DIPRES
2	Cumplimiento de garantías	15%	Nº de casos con garantías cumplidas / Nº de casos con garantías explícitas *100	Informe basado en el sistema SIGGES. Meta 100% cumplimiento	Sistema de gestión de garantía operativo para el Servicio de Salud y el Hospital Base Osorno.
3	Cumplir con los compromisos de Gestión suscritos con el Servicio de Salud y el Ministerio de Salud	15%	Nota final obtenida para el año 2010. Compromisos Nº4 y 5	Informe de evaluación del Minsal, Meta 100% cumplimiento año 2010	Evaluación y apoyo permanente del Servicio de Salud.
4	Cumplir la programación de actividades PPV - GES	15%	(Nº Prestaciones realizadas / Nº prestaciones Programadas)	Informe PPV-GES de Fonasa. 98% cumplimiento.	Participación permanente en la negociación con Fonasa.
	Sub total	60%			

META 3: Desarrollo de la institución 2010					
Ponderación: 10%					
	Objetivos de resultados	Ponderación	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos Básicos
1	Normalización del Hospital Base Osorno.	6%	Planificar el óptimo cumplimiento de las actividades asistenciales y permitir el avance del proyecto según cronograma 2010.	Actas que contengan la planificación para funcionamiento de las distintas unidades del H.B.O.	Servicio Salud debe contar con los recursos financieros. Funcionamiento del Comité de Coordinación Obra Normalización del Hospital. Asesoría técnica permanente
2	Implementar mecanismos de regulación de la actividad docente asistencial	2%	Funcionamiento óptimo del Coldas, Hospital Base de Osorno	Actas de reuniones e implementación de lo comprometido en ellas	Apoyo del COLDAS Servicio Salud Osorno
3	Plan Piloto Agenda Médica en el H.B.O. según proyecto Sinetsur, permitiendo el desarrollo de aplicaciones en plataforma web	2%	Funcionamiento durante el año 2010	Informe del Servicio de Salud	Contar con los recursos financieros para la ejecución del proyecto
	Sub total	10%			
	Total año 3	100%			



Gobierno de Chile
Ministerio de Salud



SERVICIO CIVIL

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.

La Directora del Servicio Salud Osorno se compromete a entregar las orientaciones y logísticas para el cumplimiento del presente convenio.

IV. Factores Externos

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

En caso de incumplimiento de las metas parcial o totalmente por causas de fuerza mayor calificadas por el Servicio Salud Osorno a través de una resolución, se establecerá en la misma el procedimiento a seguir para la evaluación del período correspondiente.

Dr. José Ochoa García
Director Hospital Osorno



Dra. Isabel Courard Délano
Directora Servicio Salud Osorno