

PLAN DE DESARROLLO ESTRATÉGICO Y CUADRO DE MANDO INTEGRAL 2016 – 2018

Servicio de Salud de Magallanes



Contenido

1. Presentación.....	3
2. Introducción	4
3. Definición de la Misión Visión y Valores del Servicio de Salud de Magallanes	5
4. Análisis del entorno PEST	8
5. Análisis Interno (Cadena de Valor).....	9
6. Análisis FODA	11
6.1 OPORTUNIDADES Y AMENAZAS	12
6.2 FORTALEZAS Y DEBILIDADES	13
7. Desarrollo de líneas estratégicas	15
8. Desarrollo de Objetivos Estratégicos e Indicadores.....	18
9. Definición de indicadores finales y relaciones causa-efecto.....	26
10. Priorización de Iniciativas por Año	34
10.1 Descripción de actividad realizada.....	34
10.2 Resultados obtenidos.....	36
10.2.1 Tabla de Relación de objetivos versus Iniciativas.	36
10.2.2 Tabla de Priorización de iniciativas.	37
11. Integración de Componentes y Formulación Final	38
11.1 Tabla de Cuadro de Mando Integral Servicio de Salud Magallanes	38
12. Documento Final, Aprobación y Difusión.....	42
12.1 Mapa estratégico del Servicio de Salud de Magallanes	42
12.2 Fichas técnicas de los indicadores.....	44
12.3 Planificación estratégica con todos sus componentes	44

1. Presentación

El verdadero reto para la Red de Salud de Magallanes está en definir adecuadamente cómo dar respuesta eficazmente a las necesidades de salud de la población, y lograr una mayor calidad percibida por las personas y un mejor uso de los recursos desde el punto de vista de la eficiencia. Por tal motivo, el uso de la Planificación Estratégica se considera como una herramienta imprescindible para la identificación de prioridades y asignación de recursos en un contexto de cambios y altas exigencias para avanzar hacia una gestión comprometida con los resultados y un mejor servicio a la población usuaria.

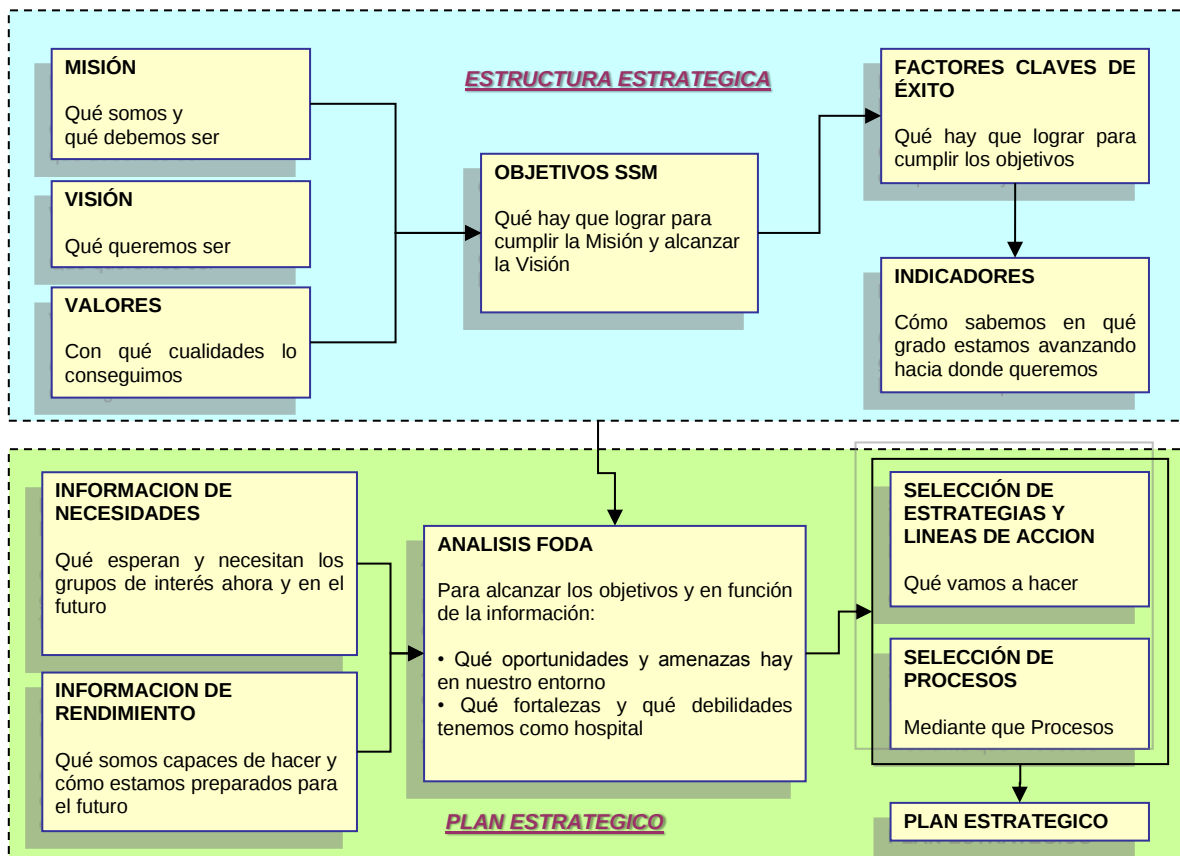
De esta forma, la planificación estratégica del Servicio de Salud de Magallanes busca establecer los lineamientos estratégicos, las políticas, los objetivos y metas a alcanzar en el periodo 2016-2018; elaborándolo basados en un trabajo conjunto y participativo, realizado con el equipo directivo, los jefes de departamentos y encargados de áreas, revisando aspectos como:

- Diagnóstico Interno: conociendo nuestras fortalezas, debilidades, Oportunidades y Amenazas para cumplir los objetivos básicos considerando la Misión y Visión, acompañados por los Valores que direccionaran nuestro actuar.
- Análisis de la situación actual de las necesidades de salud de la población de la Red de Magallanes, avanzando hacia reingeniería en la gestión de la red asistencial, con el objetivo de optimizar el uso del recurso, orientarlo al logro de la equidad, de manera que apunte al fortalecimiento de la atención primaria y secundaria como requisitos para una atención terciaria óptima. el seguimiento, la evaluación y retroalimentación, han generado un ambiente sinérgico siempre perfectible, permitiendo una mejor toma de decisiones
- Fomentar una real organización en red, es decir, que los actores del sistema de salud ya no se organicen en niveles de atención con escasa comunicación entre sí y sino que más bien conformen una red, bien articulada que se haga co-responsable de la salud del usuario y del cumplimiento de las garantías que establece la Ley.

2. Introducción

Este trabajo en red requiere del conocimiento entre los actores, de objetivos y metas comunes, de redefinición de roles, de comunicación, lenguaje, y códigos comprensibles y comunes, de instancias para conversar y lograr acuerdos, de flexibilidad, de horizontalidad, y de un liderazgo participativo. Requiere, también, de un programa que refleje los acuerdos y guíe la acción, tomando decisiones estratégicas a corto, mediano y largo plazo. (Planificación Estratégica).

La secuencia de pasos a seguir para la elaboración del Plan Estratégico y su Cuadro de Mando Integral será la siguiente:



Mediante la organización del equipo directivo del Servicio de Salud de Magallanes, se conformó el equipo de trabajo de la Planificación Estratégica, quienes serán los actores y líderes clave en todo el desarrollo de la PE 2016-2018 y el cuadro de mando integral.

- Gerente de Proyecto Sr. Pablo Cona
Jefe de Control de Gestión
Servicio de Salud de Magallanes
- Líder de Proyecto Sr. Aldo Venegas
Jefe de Abastecimiento
Servicio de Salud de Magallanes
- Experto en gestión del cambio Srta. Macarena Ceballos
Profesional RR.PP. y comunicaciones
Servicio de Salud de Magallanes

En sesiones de trabajo del consejo Ampliado del Servicio de Salud de Magallanes se definieron y acordaron la Misión. Visión y Valores de la institución, las cuales se detallan a continuación.

3. Definición de la Misión Visión y Valores del Servicio de Salud de Magallanes

MISIÓN:

La **Misión** es la razón de ser del Servicio de Salud de Magallanes y se define mediante qué, para qué y para quién tiene que trabajar este servicio de salud para satisfacer a los grupos de interés. Fue definida por representantes de los funcionarios y ha sido posteriormente validada por el actual equipo directivo.

Misión

- Nuestra misión como Red Asistencial de Salud, es otorgar acciones de salud coordinada, efectiva y de calidad a los habitantes de la región a lo largo de toda su vida, tendientes a mantener y mejorar la salud de la población en forma equitativa, y con un alto nivel de satisfacción.

VISIÓN:

Al igual que la Misión, la **Visión** del Servicio de Salud de Magallanes, esta fue elaborada por representantes de los funcionarios en conjunto el consejo directivo y validada por los directivos en el proceso de reflexión estratégica. La Visión es una imagen del futuro compartida, de qué deseamos crear entre todos, de dónde queremos ir y cómo queremos ser cuando lleguemos allí.

Visión

- Confiamos en tener una salud oportuna, digna, de calidad y moderna para toda la Patagonia.

Queremos ser:

- Un Servicio de Salud de excelencia.
- En permanente crecimiento profesional y técnico.
- Que otorgue un alto grado de satisfacción a la sociedad, las personas que lo componen y especialmente sus usuarios.

VALORES INSTITUCIONALES

Los **valores** del Servicio de Salud de Magallanes son el conjunto de principios y criterios de actuación que condicionan los comportamientos y decisiones de los profesionales de la red de Salud en su día a día. Estos valores deben impregnar todas las decisiones de los profesionales y constituir nuestra filosofía de comportamiento y relación en el centro.

Valores

- Confianza

- Dignidad

- Calidad

- **Confianza:** Resultado obtenido por un actuar comprometido, que permite comunicarnos de una forma abierta y honesta entre las personas y los diferentes establecimientos de la Red
- **Dignidad:** Respeto personal y profesional entre los funcionarios de la Red Asistencial, y empatía hacia los usuarios de esta, creciendo en nuestras fortalezas y superando nuestras debilidades
- **Calidad:** Aportar valor al usuario interno y externo, esto es, ofrecer unas condiciones de uso del servicio superiores a las que el usuario espera recibir y a un costo sostenible.

4. Análisis del entorno PEST

El análisis se extrae de los aspectos del entorno que pueden afectar el accionar y el cumplimiento de la misión del Servicio de Salud de Magallanes.

Aspectos a considerar en el entorno:

- **Globalización.**
 - Expectativas de la población usuaria.
 - Desarrollo del Turismo: (a) Turismo adulto mayor: descompensación patología crónica; (b) Turismo aventura: Traumas.
- **Tecnología.**
 - Deficiente Conectividad
 - Aumento de Softwares de Registro Clínico y/o Administrativo
- **Cambios demográficos, ambientales y epidemiológicos**
 - Envejecimiento poblacional
 - Vejez desprotegida (rol asilar)
 - Aislamiento geográfico y conexión vial desagregada (Población cautiva)
 - Aumento de accidentes y violencia, estilos de vida
 - Reducida extrema pobreza
- **Políticas de gobierno**
 - Políticas de Salud estables en el tiempo, que incrementan el aporte a sector salud año tras año
 - Condiciones previsionales de la población: aumento beneficiarios y regulación de condonaciones.
 - Apoyo económico regional. Fondos de desarrollo Regional
 - Fiscalización permanente: Contraloría, FONASA

5. Análisis Interno (Cadena de Valor)

Teniendo en cuenta la misión y la visión del Servicio de Salud de Magallanes, que en forma de oportunidades o amenazas pudieran efectuar el desarrollo de las áreas de intervención, se reflexiona respecto de cómo ésta está preparado este Servicio de Salud para enfrentar las oportunidades y amenazas identificadas.

Respecto al análisis interno organizacional, se busca determinar la situación del Servicio de Salud de Magallanes con el objetivo de cómo se posiciona para llevar a cabo la misión y que tan cerca o lejos se encuentra de alcanzar su visión.

Aplicando el concepto de Cadena de Valor al quehacer del Servicio de Salud de Magallanes, con un de análisis al sector y en la planificación estratégica, se busca identificar ventajas en calidad, oportunidad y en optimización de costos en las actividades que pueden generar resultados de valor para la institución de salud, como por ejemplo, los resultados sanitarios deseados con los programas establecidos a todo nivel del sector Primario, Secundario y Terciario.

Es así como, deben analizarse los valores y rutinas institucionales, la organización y comunicación interna, las competencias técnico asistenciales y de gestión, la infraestructura y el equipamiento, la capacidad gerencial y financiera, el clima y cultura organizacional, entre otras, que desde la perspectiva de la cadena genere valor al resultado sanitarios deseado. Lo que puede agruparse en:

- **Infraestructura de la institución:** Activos, Patrimonio, Deuda, Rotación de Activos, Costos de financiamiento.
- **Administración de Recursos Humanos:** Satisfacción laboral, Rotación, Ausentismo, Capacitación, el potencial de desarrollo.
- **Desarrollo de la Tecnología:** Innovación de atención, Mejoras de procesos, Mejoras en la producción, Innovación en actividades básicas, Productividad técnica y clínica.
- **Adquisiciones:** Niveles de stock y flujos, Disponibilidad de proveedores, Relación con proveedores, Capacidad de negociación.

- **Infraestructura de la institución:** En el ámbito de Infraestructura el Servicio de Salud de Magallanes posee una fortaleza en el sentido de que ha, y está en proceso de, normalizado toda su infraestructura hospitalaria con nuevos hospitales en todas sus capitales provinciales, de manera de ofrecer mejor atención a la comunidad con equipamiento de última generación. Cabe destacar que al término de la ejecución de la cartera de inversiones en infraestructura hospitalaria, el SSM será el único del país en contar con una red totalmente renovada. En el ámbito de la deuda, hoy en día es una debilidad, considerando la alta deuda hospitalaria y que desde nivel central aún no se han hecho llegar remesas basadas en las transferencias operacionales FONASA (PPI, PPV y APS según presupuesto vigente), han sido menores al duodécimo (manteniéndose el porcentaje de transferencia para Magallanes, 55,1%, siendo el referencial 58,3%, y a su vez, el financiamiento de los costos de las prestaciones efectuadas en la zona están por debajo de su valor real, lo que significa un financiamiento menor al deseado.

- **Administración de Recursos Humanos:** Hoy en día existe una Fortaleza en este ámbito

considerando que hay un buen ambiente laboral, con una alta satisfacción usuaria, acceso de los distintos gremios a las jefaturas y trabajo en conjunto con ello para mejorar los procesos relacionados al RRHH, con procesos de promoción al día, y personal en constante perfeccionamiento y capacitación. El punto débil en este tema es el alto índice de ausentismo que afecta directamente a la capacidad productiva de algunas áreas primordiales como lo es la Unidad de Pabellón Quirúrgico, entre otras.

- **Desarrollo de la Tecnología:** en este punto, el estar apoyado y dentro del proyecto SIDRA, se considera como una fortaleza, ya que al entrar módulos en producción ha permitido pasar de estadísticas manuales a electrónicas, con un alto ahorro de HH al análisis y cálculo estadístico. Sin embargo también el que no se financie todos los módulos involucrados ha creado un estancamiento en la operatividad de este proyecto. También se han desarrollado innovaciones en la gestión clínica administrativa a través de sistemas propios que ha permitido el mayor uso de estos sistemas por los equipos médicos.
- **Adquisiciones:** Magallanes, siempre se ha caracterizado por tener una buena cadena de compras y adquisiciones, con licitaciones dentro del proceso de Mercado Público y disminuyendo las compras de trato directo basándose en un ordenamiento de las compras en las distintas unidades. La relación con proveedores es satisfactoria en ambos sentidos, con alto índice de cumplimiento por ambas partes en la entrega y en los pagos, aun cuando no se ha financiado de acuerdo a presupuesto como se indicó anteriormente.

Mediante la organización del equipo directivo del Servicio de Salud de Magallanes, se conformó el equipo de trabajo de la Planificación Estratégica, quienes serán los actores y líderes clave en todo el desarrollo de la PE 2015-2018 y el cuadro de mando integral.

- | | |
|---------------------------------|---|
| • Gerente de Proyecto | Sr. Pablo Cona
Jefe de Control de Gestión
Servicio de Salud de Magallanes |
| • Líder de Proyecto | Sr. Aldo Venegas
Jefe de Abastecimiento
Servicio de Salud de Magallanes |
| • Experto en gestión del cambio | Srta. Macarena Ceballos
Profesional RR.PP. y comunicaciones
Servicio de Salud de Magallanes |

En sesiones de trabajo del consejo Ampliado del Servicio de Salud de Magallanes, Participaron junto a los líderes de la PE en el análisis Interno y FODA para la PE 2015-2018.

- | | |
|---------------------|---|
| • Pamela Franzl | Directora Servicio de Salud de Magallanes |
| • Pablo Cona Romero | Jefe Control de Gestión |
| • Aldo Venegas | Jefe Abastecimiento |
| • Macarena Ceballos | RR.PP. y comunicaciones; |
| • Arlette Oyarzo | Profesional Asesor Dirección |

- Maria Cristina Diaz Subdirectora Gestión Asistencial
- Ariela Vera Jefe Depto. Articulación de la Red
- Nancy Garcia Jefe Estadística
- Ximena Lorca Jefa Departamento Prioridades Sanitarias
- Maria Rosa Fernandez Subdirectora Recursos Humanos
- Lucia Vasquez Jefe Capacitación
- Paulina Oberreuter Jefe Unidad del Personal
- Virginia Gajardo Jefe Bienestar
- Karin Uribe Soto Subdirectora Recursos Físicos y Financieros
- Liliana Garrido Jefe Finanzas
- Roxana Riquelme Jefe Recursos Físicos
- Carlos Fortune Profesional de Recursos Físicos
- Diego Cabezas Abogado Servicio de Salud de Magallanes
- Olguita Montiel Jefe Unidad de Calidad
- Carmen Gloria Aguayo Jefe Auditoria
- Karen Machado Profesional de Unidad Auditoria.

6. Análisis FODA

El balance estratégico, más conocido como el análisis de FODA, nos permite visualizar de manera simplificada como las condiciones actuales apoyan o limitan el alcance de la visión. Para eso, cada situación debe ser clasificada en alguna de las siguientes cuatro categorías:

Fortaleza	Circunstancia interna que permite un nivel adecuado de competitividad al factor
Debilidad	Circunstancia interna que dificulta alcanzar un nivel adecuado de competitividad al factor
Oportunidad	Circunstancia externa al factor que lo favorece actual o potencialmente y que mejora la competitividad del mismo
Amenaza	Circunstancia externa al factor que lo debilita o perjudica su competitividad actual o potencial

En las siguientes hojas se incluyen las situaciones que conforman el balance estratégico del factor utilizando las claves O (oportunidades), A (amenazas), F (fortalezas), D (debilidades) del Servicio de Salud de Magallanes.

6.1 OPORTUNIDADES Y AMENAZAS

OPORTUNIDADES

- O1.** GES Instalado y empoderado
- O2.** Alianzas estratégicas con centros privados asistenciales y/o educacionales
- O3.** Convenio de Programación entre MINSAL y Gobierno Regional
- O4.** Ley de Derechos y Deberes
- O5.** Apoyo de sistemas informáticos de RRHH, SIGFE, SIDRA, SIAPER
- O6.** Ley de Compras Públicas que permite contar con mayores Oferentes
- O7.** Implementación de la Gestión del Riesgo
- O8.** Comunidad más participativa y que prioriza sus necesidades
- O9.** Comunidad informada y empoderada).
- O10.** Modelo de Gestión basado en RISS
- O11** Proceso de acreditación
- O12.** Buenas relaciones intersectoriales entre organismos públicos (SEREMI, CORE, GORE, MIDESO, SERVIU)

AMENAZAS

- A1.** Falta de oferta de recurso humano clínico.
- A2.** Mal uso de la red asistencial de urgencia por parte de los usuarios.
- A3.** Macroredes poco funcionales
- A4.** Prestadores no acreditados
- A5.** Alto índice de algunas patologías crónicas en Magallanes (CV, TBC, etc.) con poca adherencia a políticas preventivas, tratamientos y programas.
- A6.** Debilidad en Política de Financiamiento de Prestaciones por parte de
- A7.** Escasa Descentralización para la toma de decisiones.
- A8.** Creciente Judicialización de la Medicina
- A9.** Clima y Lejanía geográfica encarece las prestaciones.

A10. Factores demográficos y epidemiológicos sobre la media nacional

A11. Cultura usuaria del no pago por parte del usuario externo.

6.2 FORTALEZAS Y DEBILIDADES

DEBILIDADES

- D1.** Dotación Autorizada no acorde a los requerimientos exigidos por el ministerio
- D2.** Crecimiento en Recursos humanos dispar entre áreas clínicas por sobre el personal que apoya a la gestión
- D3.** Baja nivelación de competencias técnicas y blandas.
- D4.** Estatuto Inflexible y anacrónico.
- D5.** Alta Tasa de Ausentismo
- D6.** Alto índice de reclamos por trato poco amable hacia el usuario
- D7.** Insuficiente presupuesto/financiamiento para Mantenimiento de Equipos Industriales y Médicos.
- D8.** Trabajo en equipo parcializado entre los establecimientos dependientes
- D9.** Poca equidad en entrega de capacitaciones entre estamentos
- D10.** Baja Regularización de Contratos Honorarios
- D11.** Alta rotación de personas a honorarios por inestabilidad laboral
- D12.** Aumento de compras de servicio a personas naturales para suplir falencias de dotación en áreas de apoyo
- D13.** Inexistencia de Edificio Institucional.
- D14.** Baja representatividad a nivel país dentro del sistema de salud
- D15.** Falta de sistema de gestión de solicitudes de compras internas.
- D16.** Insuficiente disponibilidad de flota vehicular para logística de compra y bodega (despacho).

FORTALEZAS

- F1.** Equipo directivo comprometido y estable
- F2.** Funcionarios comprometidos y con orientación al logro de objetivos
- F3.** Difusión permanente de la gestión asistencial

- F5.** Relación fluida con gremios.
- F6.** Medicina intensiva, oncológica y cardiovascular única en la región
- F7.** Existencia de programa de capacitación PAC como apoyo a la obtención de nivelación de competencias
- F8.** Capacidad de innovación administrativa como herramienta de apoyo
- F9.** Alta Capacidad de respuesta prehospitalaria
- F10.** Existencia y actualización de perfiles de cargos
- F11.** Red de salud pequeña, lo que favorece la integración, comunicación y trabajo en equipo.
- F12.** Acreditación Hospital de Baja Complejidad
- F13.** CIRA activo y permanente
- F14.** Accesibilidad al consejo regional (CORE)
- F15.** Institución validada intersectorialmente a nivel regional
- F16.** Programas Ministeriales de apoyo a la gestión clínica
- F17.** Infraestructura y equipamiento hospitalario moderno en la red.

Al igual que en el análisis interno, el FODA se desarrolló En sesiones de trabajo del Consejo Ampliado del Servicio de Salud de Magallanes, Participaron junto a los líderes de la PE en el análisis Interno y FODA para la PE 2015-2018.

- | | |
|------------------------|---|
| • Pamela Franzi | Directora Servicio de Salud de Magallanes |
| • Pablo Cona Romero | Jefe Control de Gestión |
| • Aldo Venegas | Jefe Abastecimiento |
| • Macarena Ceballos | RR.PP. y comunicaciones; |
| • Arlette Oyarzo | Profesional Asesor Dirección |
| • Maria Cristina Diaz | Subdirectora Gestión Asistencial |
| • Ariela Vera | Jefe Depto. Articulación de la Red |
| • Nancy Garcia | Jefe Estadística |
| • Ximena Lorca | Jefa Departamento Prioridades Sanitarias |
| • Maria Rosa Fernandez | Subdirectora Recursos Humanos |
| • Lucia Vasquez | Jefe Capacitación |
| • Paulina Oberreuter | Jefe Unidad del Personal |
| • Virginia Gajardo | Jefe Bienestar |
| • Karin Uribe Soto | Subdirectora Recursos Físicos y Financieros |
| • Liliana Garrido | Jefe Finanzas |
| • Roxana Riquelme | Jefe Recursos Físicos |
| • Carlos Fortune | Profesional de Recursos Físicos |
| • Diego Cabezas | Abogado Servicio de Salud de Magallanes |
| • Olguita Montiel | Jefe Unidad de Calidad |
| • Carmen Gloria Aguayo | Jefe Auditoria |
| • Karen Machado | Profesional de Unidad Auditoria. |

Y a su vez, cada Subdirección compartió este trabajo a sus distintas unidades y departamentos con los cuales se desarrolló una retroalimentación positiva que ayudo a complementar el FODA.

7. Desarrollo de líneas estratégicas

La planificación estratégica del Servicio de Salud de Magallanes debe permitir alcanzar los objetivos de la Misión y la Visión y concretarse en metas que permitan su traducción a planes de acción intermedios medibles y alcanzables. Sintetizando las grandes líneas que nos marcan la Misión y la Visión. Bajo esta premisa, se determinaron los ámbitos de acción de los objetivos, a saber:

- **Estratégicos:** Elementos que permiten orientar el quehacer del Servicio de Salud en busca de la excelencia en la atención de la Red hacia los usuarios.
- **Normativos:** Elementos que se deben abordar dadas las exigencias emanadas a través del marco regulatorio Interno y Externo
- **Soporte:** Elementos fundamentales para realizar el proceso de atención en cada uno de los usuarios de manera continua.
- **Transversales:** Elementos que requieren del trabajo comprometido de cada una de las personas que forman parte del Servicio de Salud y que impactan en todos los niveles de atención del usuario

En definitiva, los objetivos estratégicos definidos bajo esta mirada son los siguientes:

- **Lograr Impacto Sanitario Adecuado a las políticas y planes nacionales a la realidad de la región de Magallanes.** Mantener y utilizar información epidemiológica actualizada, aplicar métodos epidemiológicos con el fin de asesorar a la Dirección del Servicio y a los establecimientos integrantes de la red en la toma de decisiones técnicas, presupuestarias y de inversión, que impacten positivamente en la población
- **Implementar modelos de optimización administrativa y clínica apoyados por herramientas tecnológicas digitales.** Disponer de un sistema de organización y de gestión que permita y facilite la mejora de forma continua de nuestros procesos, y logren entregar elementos de ayuda para la toma de decisiones como herramienta clave para conseguir los demás objetivos y hacer posible la consecución de la Misión y la Visión.
- **Desarrollar y Potenciar integralmente el recurso humano.** Apoyar el logro de competencias y necesidades de capacitación a través de distintas etapas del ciclo de vida laboral de los funcionarios con el objetivo de orientar los esfuerzos para el cumplimiento de los objetivos de la red asistencial y la satisfacción de los

usuarios/as.

- **Potenciar un acceso, equitativo y resolutivo a las prestaciones de salud a través de una infraestructura adecuada y de calidad.** Contar con una Red Asistencial normalizada para la región de Magallanes y Antártica Chilena, cumpliendo la normativa vigente, con una articulación, disposición y diseño armónicos y eficientes en términos tecnológicos, diversificada, operativa y resolutive.
- **Gestionar eficiente y eficazmente los recursos físicos y financieros para entregar atenciones de salud oportunas y con enfoque de equidad.** Optimizar la gestión técnica y financiera de los convenios y programas de salud de la atención primaria municipal asegurando su financiamiento, así como estandarizar el proceso de distribución financiera con énfasis en el aumento de los recursos propios.

Para conseguir los objetivos del Servicio de Salud se necesita lograr otros objetivos intermedios (inductores) que se pueden lograr mediante los llamados Factores Clave de Éxito (FCE).

- **FCE 1.** Organización institucional que lidere, facilite y evalúe el proceso de gestión y del nuevo modelo de atención.
- **FCE 2.** Disponer de un equipo de trabajo con las competencias requeridas, comprometido, motivado y en constante perfeccionamiento.
- **FCE 3.** Disponer de información oportuna, completa y veraz, para la toma de decisiones en la organización.
- **FCE 4.** Incorporar en todos los procesos la metodología de mejoramiento continuo y calidad en busca de la excelencia.
- **FCE 5.** Contar con los recursos financieros adecuados, para responder a la ejecución presupuestaria, adquisición y mantenimiento de equipamiento e infraestructura.

El Modelo de Negocio CANVAS Consiste en dividir el proyecto de negocio en nueve módulos que tratan de explicar cómo puede ser capaz de generar ingresos y valor.

Parten de la idea de la existencia de una propuesta de valor (1), la cual debe ser comunicada a los potenciales segmentos de clientes o usuarios (2) a través de canales de distribución específicos (3). Esto conllevará establecer relaciones con los clientes (4) para conseguir y rentabilizar fuentes de ingresos (5). Todo ello hace necesaria la disponibilidad de recursos (6) y realización de determinadas actividades clave (7). Además será necesario establecer relaciones con alguna red de contactos externos (8) y controlar el costo de toda la estructura (9).

Estos módulos son abordados de forma individual y analizando las relaciones entre ellos.

ASOCIACIONES CLAVES	ACTIVIDADES CLAVES	PROPUESTA DE VALOR	RELACIONES CON CLIENTES	SEGMENTOS DE MERCADO
• Mejorar la oportunidad en la entrega de Fármacos e insumos • Generar Alianzas de cooperación con prestadores locales (Hospital FFAA - Clínica Magallanes - Centro de Diálisis) • Procesos de capacitación PAC orientados a las necesidades reales y pertinentes • Informes a MINSAL de las necesidades presupuestarias en RRHH y RRFF.	• Realizar acciones preventivas • Fortalecer las competencias de los funcionarios • Normalización de Establecimientos en Atención primaria y Secundaria • Gestión Financiera • Control de Gestión • Acreditación en Calidad	Satisfacer las necesidades de salud de la Población de la región de Magallanes con la calidad requerida, en tiempos prudentes y con la calidad requerida a un costo sustentable en el tiempo. Garantizando sus beneficios, así como sus derechos y deberes	• Oportunidad en la Atención • Trato digno • Información oportuna • Calidad en la Atención • Prestaciones cubiertas por el FONASA y de bajo costo • Contar con una estructura sanitaria de acuerdo a las necesidades • Derechos y Deberes	Nuestros usuarios son los Beneficiarios de FONASA, usuarios de la Macrored Sur, CAPREDENA, FUERZAS ARMADAS Y PARTICULARES. Donde el Esfuerzo está orientado a los Beneficiarios FONASA en primer lugar.
	RECURSOS CLAVES		CANALES	
	Financiamiento de FONASA a través de las PPV y PPI Aumentar los Ingresos Propios		• OIRS • Boletines Informativos • Prensa • Consejos de Desarrollo • Páginas Web • CIRA • Plazas Ciudadanas	
ESTRUCTURA DE COSTOS	El principal costos está en el RRHH siendo siempre cercano al 80% del presupuesto asignado al SS Magallanes. Del 20% restante sobresalen el costo asociado a la Mantención de equipos Médicos e Industriales //Costos de Fármacos e Insumos		FUENTE DE INGRESOS • Fonasa: PPV -PPI Programas • Isapres: Según Plan Individual • Particulares • Fondos Regionales • Fondos Sectoriales	

8. Desarrollo de Objetivos Estratégicos e Indicadores

Objetivo N°1 Lograr Impacto Sanitario Adecuado a las políticas y planes nacionales a la realidad de la región de Magallanes.

Objetivo Específico N° 1.1: *“Incrementar Detección precoz y Confirmación Diagnóstica de Cacu y Ca Mama”*

Las actividades a desarrollar para la concreción de este objetivo específico son:

- Campaña de PAP mensual por establecimiento de APS, con atención espontánea permanente, y promoción en espacios de comunicación masiva.
- Campañas especiales de PAP en fechas conmemorativas: día de la mujer (8 de marzo), día del cáncer Cervicouterino (26 de marzo).
- Rescate de mujeres con PAP no vigente, vía telefónica o en domicilio.
- Coordinación con Intersector, SERNAM, Trabajo, Educación para difusión en espacios laborales sobre importancia de la realización del PAP, e informando las fechas de las campañas para que autoricen a las mujeres a asistir a realizárselo.
- Difusión Televisiva y Radial sobre Prevención Cáncer Cervicouterino.
- Proyecto PAP Móvil FNDR.
- Campaña de examen físico de mama mensual por establecimiento de APS, con atención espontánea permanente, y promoción en espacios de comunicación masiva.
- Campañas especiales de EFM en fechas conmemorativas: día de la mujer (8 de marzo) y Ca de mama (19 de Octubre).}Rescate de mujeres con EFM no vigente, vía telefónica o en domicilio.
- Coordinación con Intersector, SERNAM, Trabajo, Educación para difusión en espacios laborales sobre importancia de la realización de EFM, e informando las fechas de las campañas para que autoricen a las mujeres a asistir a realizárselo.
- Agilizar convenios de imagenología por resolutividad, Aumento en la edad de las mujeres para la realización de la mamografía ahora será de 50-54 y 55-59 años.
- Punto crítico: Lista espera HCM de mamografía. Pendiente Compromiso del Hospital
- Difusión Televisiva y Radial sobre prevención Cáncer de mama
- Capacitación Patología Benigna de Mama a Matronas y médicos de APS.

Objetivo Nº 2 Implementar modelos de optimización administrativa y clínica apoyados por herramientas tecnológicas digitales.

Objetivo Específico Nº 2.1: “BSC Integrado en Hospitales Provinciales de acuerdo a la complejidad Asistencial”

Las actividades a desarrollar para la concreción de este objetivo específico son:

- Implementar y Habilitar Metodología BSC en los establecimientos Provinciales
- Levantamiento de información de los Hospital Puerto Natales, Hospital Puerto Porvenir, Hospital Puerto Williams para construcción del BSC individual de acuerdo a las necesidades propias y de la red.
- Definición de Responsables del Control de Gestión por establecimiento
- Capacitación en BSC a los gestores definidos por cada establecimiento

Objetivo Específico Nº 2.2: Optimización de recursos Basado en la Digitalización de Documentos

Las actividades a desarrollar para la concreción de este objetivo específico son

- Levantamiento de Procesos relacionados a la gestión electrónica documental
- Realización de Licitación Pública de acuerdo al levantamiento de Necesidades
- Implementación de Firma Electrónica
- Habilitación de hardware/Nube para búsqueda y respaldo de documentos

Objetivo Específico Nº 2.3: Asegurar el cumplimiento de la Ley Nº 20.285 sobre Transparencia activa y Gobierno Transparente

Las actividades a desarrollar para la concreción de este objetivo específico son

- Velar por el cumplimiento de los plazos de entrega de información a Gobierno Transparente
- Revisión y Monitoreo de Página web del SS de Salud de Magallanes para que esté Operativa y actualizada
- Actualización de responsables de Autoevaluación y Validación de Transparencia en el SS de Magallanes

- Informes Mensuales con informe trimestral de seguimiento y acciones a mejorar.

Objetivo Específico Nº 2.4: Aseguramiento del proceso de Gestión de Riesgos

Las actividades a desarrollar para la concreción de este objetivo específico son:

- Formular y aprobar la Política y Filosofía de Gestión de Riesgos de los hospitales de la Red.
- Definición de Responsables en cada establecimiento del Proceso de Gestión de los Riesgos con sus funciones establecidas.
- Levantamiento de procesos con enfoque de procesos de negocio y procesos de soporte.
- Clasificación de procesos en la categoría de procesos transversales en la Administración del Estado
- Determinación del nivel de exposición al riesgo, por riesgo específico, etapa, subproceso y proceso

Objetivo Nº 3 Gestionar eficiente y eficazmente los recursos físicos y financieros para entregar atenciones de salud oportunas y con enfoque de equidad.

Objetivo Específico Nº 3.1 Gestión del Subtitulo 21 de la Glosa 19.264

Las actividades a desarrollar para la concreción de este objetivo específico son:

- Control glosa 19.264
- Distribución presupuestaria de acuerdo a decretos y líneas programáticas y autorizaciones del MINSAL
- Lograr una eficiente y oportuna Ejecución Presupuestaria del Servicio Aumentar la recuperación de los Ingresos en los Subt. 07, 08 y 12 en comparación con el año anterior

Esto incluye a: Hospital de Natales, Hospital de Porvenir, CECOF de Puerto Williams, Hospital Clínico, SAMUS, Salud Menta y Programas APS

Objetivo Específico Nº 3.3 Monitorear y controlar el Resultado Operacional del Servicio

Las actividades a desarrollar para la concreción de este objetivo específico son:

- Efectuar transferencias a Municipios del Subt. 24
- Implementar la Normas Internacionales de Contabilidad para el Sector Público (NICSP)
- Monitorear el Plan de Compra establecido para el Servicio de Salud de Magallanes

Objetivo Nº 4 Potenciar un acceso, equitativo y resolutivo a las prestaciones de salud a través de una infraestructura adecuada y de calidad.

Objetivo Específico Nº 4.1: *“Disponer de proyectos de infraestructura y equipamiento que incorporen estrategias, políticas gubernamentales y tecnologías de punta, y lograr una eficiente ejecución del plan de inversiones.”*

Las actividades a desarrollar para la concreción de este objetivo específico son:

- Crear y formalizar Unidades Inversión local en la red del Servicio (hospitales)
- Crear y formalizar Unidades Inversión local en la red del Servicio específica por complejidad de la inversión (Arquitectura, Informática, Equipos médico-industrial, Vehículos)
- Capacitar en la detección de necesidades y presentación de iniciativas.
- Implementar protocolos de postulación por cada establecimiento cliente (metodologías y priorización)
 - Postular todas las iniciativas que cumplan satisfactoriamente con el protocolo al sistema de inversiones.
 - Ejecución de los proyectos que obtuvieron financiamiento

Objetivo N° 4 Desarrollar y Potenciar integralmente el recurso humano.

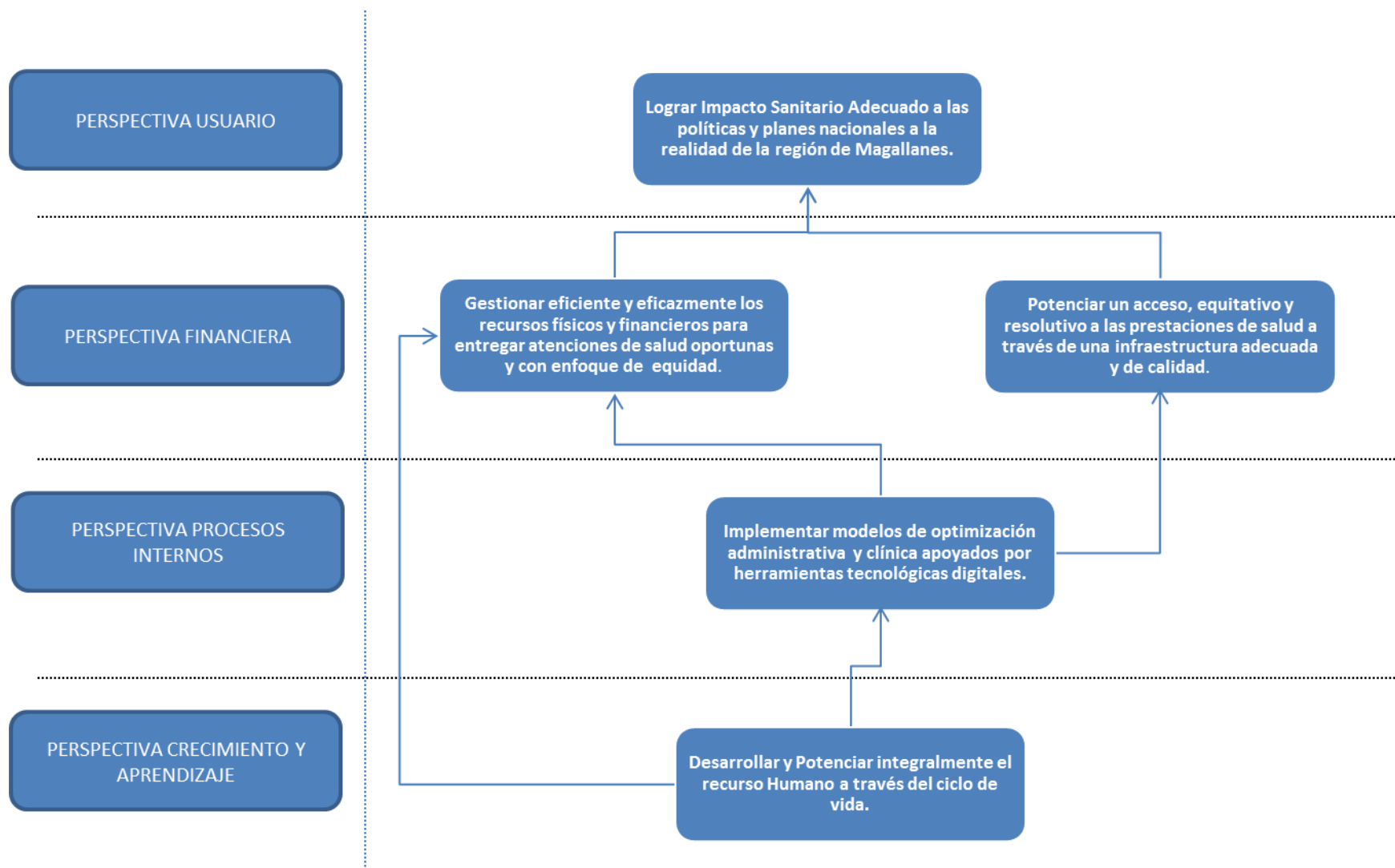
Objetivo Específico N° 4.1: Gestionar la formación y crecimiento del RRHH a través de la capacitación con actividades con proyección trienal

Las actividades a desarrollar para la concreción de este objetivo específico son:

- Priorización de las necesidades detectadas por competencia
- Incorporación de actividades de capacitación de acuerdo a los lineamientos PAC 2016-2018
- Evaluación de la capacitación por impacto de la transferencia al puesto de trabajo

	OBJETIVO ESTRATEGICO	OBJETIVO ESTRATEGICO	PERSPECTIVA	AMBITO	NOMBRE INDICADOR
A	Lograr Impacto Sanitario Adecuado a las políticas y planes nacionales a la realidad de la región de Magallanes.	Detección precoz de TBC en la población	USUARIOS	GESTION CLINICA	Tasa anual de baciloscopia de diagnóstico por consultas de morbilidad en personas de 15 y más años
		Incrementar Detección precoz y Confirmación Diagnóstica de Cacú y Ca Mama	USUARIOS	GESTION CLINICA	Porcentaje anual de mujeres entre 25 y 64 años de edad beneficiarias, que cuentan con PAP en los últimos 3 años
			USUARIOS	GESTION CLINICA	Porcentaje anual de mujeres entre 50 -54 y 55-59 años de edad beneficiarias, que cuentan con mamografía realizada dentro de los últimos 2 años
B	Implementar modelos de optimización administrativa y clínica apoyados por herramientas tecnológicas digitales.	BSC Integrado en Hospitales Provinciales de acuerdo a la complejidad Asistencial	PROCESOS INTERNOS	EFICIENCIA OPERACIONAL	Instalación del Cuadro Integral en todos los hospitales Provinciales de la Red
		Optimización de recursos Basado en la Digitalización de Documentos	PROCESOS INTERNOS	EFICIENCIA OPERACIONAL	Implementación de la Gestión Electrónica Documental en el SS de Magallanes
		Asegurar el cumplimiento de la Ley N° 20.285 sobre Transparencia activa y Gobierno Transparente	PROCESOS INTERNOS	EFICIENCIA OPERACIONAL	Autoevaluación del cumplimiento de Transparencia Activa
		Aseguramiento del proceso de Gestión de Riesgos	PROCESOS INTERNOS	GESTION CLINICA	Implementación de estrategias para aquellos riesgos de alta exposición
C	Potenciar un acceso, equitativo y resolutivo a las prestaciones de salud a través de una infraestructura adecuada y de calidad.	Disponer de proyectos de infraestructura y equipamiento que incorporen estrategias, políticas gubernamentales y tecnologías de punta, y lograr una eficiente ejecución del plan de inversiones	FINANCIERA	EXCELENCIA DE LA ATENCION	Porcentaje de Cumplimiento y Avance de la Ejecución Presupuestaria en base a Presupuesto Decretado

D	Gestionar eficiente y eficazmente los recursos físicos y financieros para entregar atenciones de salud oportunas y con enfoque de equidad.	Gestión Subtitulo 21	FINANCIERA	SUSTENTABILIDAD FINANCIERA	Control glosa 19.264
			FINANCIERA	SUSTENTABILIDAD FINANCIERA	Distribución presupuestaria de acuerdo a decretos y líneas programáticas y autorizaciones del MINSAL
		Aumento progresivo de los Ingresos Propios	FINANCIERA	EFICIENCIA OPERACIONAL	Aumentar la recuperación de los Ingresos en los Subt. 07, 08 y 12 en comparación con el año anterior
		Equilibrio Financiero medido a través del Resultado Operacional	FINANCIERA	EFICIENCIA OPERACIONAL	Monitorear y controlar el Resultado Operacional del Servicio
		Apoyo a la gestión de la APS mediante traspaso de remesas	FINANCIERA	GESTION CLINICA	Efectuar transferencias a Municipios del Subt. 24
		Implementar la Normas Internacionales de Contabilidad para el Sector Público (NICSP)	PROCESOS INTERNOS	SUSTENTABILIDAD FINANCIERA	Cumplir con la Normativa asociada a las NICSP
		Monitorear el Plan de Compra establecido para el Servicio de Salud de Magallanes	FINANCIERA	GESTION CLINICA	Validar la correcta proyección sobre la Ejecución del Plan de Compra
E	Desarrollar y Potenciar integralmente el recurso Humano a través del ciclo de vida.	Gestionar la formación del recurso humano con actividades con proyección trienal	APRENDIZAJE Y DESARROLLO	GESTION CLINICA	Priorización de las necesidades detectadas por competencia
			APRENDIZAJE Y DESARROLLO	EXCELENCIA DE LA ATENCION	Incorporación de actividades de capacitación de acuerdo a los lineamientos PAC 2016-2018
			APRENDIZAJE Y DESARROLLO	EFICIENCIA OPERACIONAL	Evaluación de la capacitación por impacto de la transferencia al puesto de trabajo



9. Definición de indicadores finales y relaciones causa-efecto

	OBJETIVO ESTRATEGICO	OBJETIVO ESTRATEGICO	NOMBRE INDICADOR	FORMULA	META AÑO 1	META AÑO 2	META AÑO 3	FUENTE DE LA INFORMACIÓN	VERIFICADORES
A	➤ Lograr Impacto Sanitario Adecuado a las políticas y planes nacionales a la realidad de la región de Magallanes.	Detección precoz de TBC en la población	Tasa anual de baciloscopia de diagnóstico por consultas de morbilidad en personas de 15 y más años	(Nº de baciloscopia de diagnóstico efectuadas por establecimiento de salud a personas de 15 y más años / Nº consulta de morbilidad APS, SAPUs en adultos de 15 y más años) X 100	23/1000	35/1000	50/1000	Planilla Local Registro Laboratorio Hospitales de la Red, Registro Estadístico Mensual formato 2012-2013 Serie A,	Numerador: N° BK laboratorio HC / Denominador: REM A04, Sección A, celda B10+ celda B25 + B37 + REM A, Sección A1,celdaC19 + REMA 23, Sección B celda C36 +celda C55
		Incrementar Detección precoz y Confirmación Diagnóstica de Cáncer y Cáncer de Mama	Porcentaje anual de mujeres entre 25 y 64 años de edad beneficiarias, que cuentan con PAP en los últimos 3 años	(Nº PAP vigente en mujeres de 25-64 años al 31.12.13 / Nº de mujeres de 25-64 años beneficiarias validadas para 2013) * 100	55%	58%	60%	REM Formato 2012-2013, Serie P; Informe Técnico DSSM según CITOEXPERT al 31.12.13 y población validada al corte	Informe Técnico DSSM según CITOEXPERT al 31.12.13 y población validada para 2013/ REM P12
			Porcentaje anual de mujeres entre 50-54 y 55-59 años de edad beneficiarias, que cuentan con mamografía realizada dentro de los últimos 2 años	(Nº Mamografías vigente en mujeres de 50-54 y 55-59 años al 31.12.13 / Nº de mujeres de 50-69 años beneficiarias validadas para 2013) * 100	43%	45%	47%	REM Formato 2012-2013, Serie P; Informe Técnico DSSM según CITOEXPERT al 31.12.13 y población validada al corte.	Numerador: REM serie P 12 dic 2013, Sección C celda B46 y B47 + BS17, Sección P1, Celda F184 +BM 18, Sección K Celda F89/ Denominador: Población mujeres 50-69 años validada por FONASA

B	➤ Implementar modelos de optimización administrativa y clínica apoyados por herramientas tecnológicas digitales.	BSC Integrado en Hospitales Provinciales de acuerdo a la complejidad Asistencial	Instalación del Cuadro Integral en todos los hospitales Provinciales de la Red	N° de Hospitales con Cuadro de Mando Integral Implementado / N° de Hospitales dependientes de la Red Asistencial de Magallanes	1/3	2/3	3/3	Informe Control de Gestión	Informes de Control de gestión Validados por el SS Magallanes
		Optimización de recursos Basado en la Digitalización de Documentos	Implementación de la Gestión Electrónica Documental en el SS de Magallanes	Porcentaje de Etapas cumplidas en la planificación de la implementación de la Gestión Electrónica/Etapas consideradas en la planificación de la implementación de la Gestión Electrónica	40%	80%	100%	Informes de seguimiento de Proyectos	Informe DP validados por la Dirección del SS Magallanes
		Asegurar el cumplimiento de la Ley N° 20.285 sobre Transparencia activa y Gobierno Transparente	Autoevaluación del cumplimiento de Transparencia Activa	Porcentaje de Cumplimiento Autoevaluación Transparencia Activa / 100%	100%	100%	100%	Informe Consejo Transparencia	Informes Autoevaluación Mensual del Consejo Transparencia
		Aseguramiento del proceso de Gestión de Riesgos	Implementación de estrategias para aquellos riesgos de alta exposición	Implementación de estrategias por Riesgos de Alta exposición en procesos levantados/ Estrategias formuladas por Riesgos de Alta exposición en procesos levantados	100% (3/3)	100% (3/3)	100% (3/3)	Informes entregados por encargado de Riesgos	Informes Actas y resoluciones, mas planes de trabajo de los establecimientos dependientes
C	➤ Potenciar un acceso, equitativo y resolutivo a las prestaciones de salud a través de una infraestructura adecuada y de calidad.	Disponer de proyectos de infraestructura y equipamiento que incorporen estrategias, políticas gubernamentales y tecnologías de punta, y lograr una eficiente ejecución del plan de inversiones	Porcentaje de Cumplimiento y Avance de la Ejecución Presupuestaria en base a Presupuesto Decretado	Presupuesto Gastado en cartera de Proyectos/ Presupuesto asignado al periodo para la Cartera de Proyectos	> 95%	> 95%	> 95%	Informes SIGFE	Informe de gestión. Elaboración interna Depto RRFF. Basado en información extraída del SIGFE

D	➤ Gestionar eficiente y eficazmente los recursos físicos y financieros para entregar atenciones de salud oportunas y con enfoque de equidad.	Gestión Subtítulo 21	Control Glosa 19.264	Nº de cupos entregados/Nº total de cupos otorgados por Glosa	60%	80%	100%	SIRH	archivo exportador de datos
			Distribución presupuestaria de acuerdo a decretos y líneas programáticas y autorizaciones del MINSAL	Nº de establecimiento con distribución presupuestaria/Nº total de establecimiento	2 de 7	5 de 7	7 de 7	Decretos	Resoluciones de distribución de presupuesto por establecimiento. Esto incluye a: Hospital de Natales, Hospital de Porvenir, CECOF de Puerto Williams, Hospital Clínico, SAMUS, Salud Menta y Programas APS
		Aumento progresivo de los Ingresos Propios	Aumentar la recuperación de los Ingresos en los Subt. 07, 08 y 12 en comparación con el año anterior	((Recaud.acum año t/Recaud.acum año t-1)*100	5%	6%	7%	Sigfe	Informe Sigfe y documento enviado a la Dirección
		Equilibrio Financiero medido a través del Resultado Operacional	Monitorear y controlar el Resultado Operacional del Servicio	Gasto operacional/Ingreso Operacional	2%	1%	1%	Sigfe	Informe Sigfe y documento trimestral de Glosa IV
		Apoyo a la gestión de la APS mediante traspaso de remesas	Efectuar transferencias a Municipios del Subt. 24	(Monto transferido al Municipio/Presupuesto de Gasto Subt.24 APS)*100	100%	100%	100%	Sigfe	Informe Sigfe, Resolución de Convenio y Planilla de seguimiento
		Implementar la Normas Internacionales de Contabilidad para el Sector Público (NICSP)	Cumplir con la Normativa asociada a las NICSP	Etapas Cumplidas de acuerdo a la planificación para la Implementación de las NICSP/ Etapas Planificadas para la Implementación de las NICSP	100%	100%	100%	Informe Control Financiero	Informes de Control de gestión Validados por el SS Magallanes

		Monitorear el Plan de Compra establecido para el Servicio de Salud de Magallanes	Validar la correcta proyección sobre la Ejecución del Plan de Compra	[(Monto (\$)OCs dentro de plan de compras hasta mes)]_i/[(Total (\$) en plan de compras hasta mes)]_i	90%	90%	90%	Informe Unidad Abastecimiento	Informe de gestión. Elaboración interna.
E	➤ Desarrollar y Potenciar integralmente el recurso Humano a través del ciclo de vida.	Gestionar la formación del recurso humano con actividades con proyección trienal	Priorización de las necesidades detectadas por competencia	Nº de actividades del PAC, con DNC /Nº total de actividades del PAC	3%	7%	10%	SIRH Módulo de Capacitación	Archivo exportador DNSC
			Incorporación de actividades de capacitación de acuerdo a los lineamientos PAC 2016-2018	Nº de actividades de capacitación asociada a L.E/ Total de actividades de capacitación en el PAC	50%	80%	100%	SIRH Módulo de Capacitación	Informe Consolidado por lineamiento en el SIRH
			Evaluación de la capacitación por impacto de la transferencia al puesto de trabajo	Nº de actividades con evaluación de aplicabilidad/Nº total de actividades de capacitación en el PAC	2%	5%	10%	SIRH Módulo de Capacitación	Informe Programa de capacitación

	OBJETIVO ESTRATEGICO	OBJETIVO ESTRATEGICO	PERSPECTIVA	AMBITO	CODIGO	NOMBRE INDICADOR
1	➤ Lograr Impacto Sanitario Adecuado a las políticas y planes nacionales a la realidad de la región de Magallanes.	Detección precoz de TBC en la población	USUARIOS	EXCELENCIA DE LA ATENCION	C4.1	Tasa anual de baciloscopia de diagnóstico por consultas de morbilidad en personas de 15 y mas años
		Incrementar Detección precoz y Confirmación Diagnóstica de Cacú y Ca Mama	USUARIOS	EXCELENCIA DE LA ATENCION	C4.2	Porcentaje anual de mujeres entre 25 y 64 años de edad beneficiarias, que cuentan con PAP en los últimos 3 años
			USUARIOS	EXCELENCIA DE LA ATENCION	C4.3	Porcentaje anual de mujeres entre 50 -54 y 55-59 años de edad beneficiarias, que cuentan con mamografía realizada dentro de los últimos 2 años
2	➤ Implementar modelos de optimización administrativa y clínica apoyados por herramientas tecnológicas digitales.	BSC Integrado en Hospitales Provinciales de acuerdo a la complejidad Asistencial	PROCESOS INTERNOS	EFICIENCIA OPERACIONAL	B1.1	Instalación del Cuadro Integral en todos los hospitales Provinciales de la Red
		Optimización de recursos Basado en la Digitalización de Documentos	PROCESOS INTERNOS	EFICIENCIA OPERACIONAL	B1.2	Implementación de la Gestión Electrónica Documental en el SS de Magallanes
		Asegurar el cumplimiento de la Ley Nº 20.285 sobre Transparencia activa y Gobierno Transparente	PROCESOS INTERNOS	EFICIENCIA OPERACIONAL	B1.3	Autoevaluación del cumplimiento de Transparencia Activa
		Aseguramiento del proceso de Gestión de Riesgos	PROCESOS INTERNOS	GESTION CLINICA	C1.1	Implementación de estrategias para aquellos riesgos de alta exposición
3	➤ Potenciar un acceso, equitativo y resolutivo a las prestaciones de salud a través de una infraestructura adecuada y de calidad.	Disponer de proyectos de infraestructura y equipamiento que incorporen estrategias, políticas gubernamentales y tecnologías de punta, y lograr una eficiente ejecución del plan de inversiones	FINANCIERA	GESTION CLINICA	D2.1	Porcentaje de Cumplimiento y Avance de la Ejecución Presupuestaria en base a Presupuesto Decretado

4	➤ Gestionar eficiente y eficazmente los recursos físicos y financieros para entregar atenciones de salud oportunas y con enfoque de equidad.	Gestión Subtítulo 21	FINANCIERA	SUSTENTABILIDAD FINANCIERA	A1.1	Control Glosa 19.264
			FINANCIERA	SUSTENTABILIDAD FINANCIERA	A1.2	Distribución presupuestaria de acuerdo a decretos y líneas programáticas y autorizaciones del MINSAL
		Aumento progresivo de los Ingresos Propios	FINANCIERA	SUSTENTABILIDAD FINANCIERA	B2.1	Aumentar la recuperación de los Ingresos en los Subt. 07, 08 y 12 en comparación con el año anterior
		Equilibrio Financiero medido a través del Resultado Operacional	FINANCIERA	SUSTENTABILIDAD FINANCIERA	B2.2	Monitorear y controlar el Resultado Operacional del Servicio
		Apoyo a la gestión de la APS mediante traspaso de remesas	FINANCIERA	EXCELENCIA DE LA ATENCION	C2.1	Efectuar transferencias a Municipios del Subt. 24
		Implementar la Normas Internacionales de Contabilidad para el Sector Público (NICSP)	FINANCIERA	EFICIENCIA OPERACIONAL	A2.1	Cumplir con la Normativa asociada a las NICSP
		Monitorear el Plan de Compra establecido para el Servicio de Salud de Magallanes	FINANCIERA	GESTION CLINICA	C2.2	Validar la correcta proyección sobre la Ejecución del Plan de Compra
5	➤ Desarrollar y Potenciar integralmente el recurso Humano a través del ciclo de vida.	Gestionar la formación del recurso humano con actividades con proyección trienal	APRENDIZAJE Y DESARROLLO	GESTION CLINICA	C3.1	Priorización de las necesidades detectadas por competencia
			APRENDIZAJE Y DESARROLLO	EXCELENCIA DE LA ATENCION	D3.1	Incorporación de actividades de capacitación de acuerdo a los lineamientos PAC 2016-2018
			APRENDIZAJE Y DESARROLLO	EFICIENCIA OPERACIONAL	B3.1	Evaluación de la capacitación por impacto de la transferencia al puesto de trabajo



MAPA DE EVALUACION - SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES

	Sustentabilidad Financiera	Eficiencia Operacional			Gestión Clínica	Excelencia de la Atención
PERSPECTIVA USUARIOS					Articulación de la Red Asistencial	
PERSPECTIVA FINANCIERA	Control Presupuestario		Mejoramiento de la Productividad		Articulación de la red asistencial	Proporcionar atención de calidad, segura y digna
PERSPECTIVA PROCESOS INTERNOS	Control de Procesos Financieros Críticos	Fortalecer y Optimizar los Procesos Administrativos Críticos	Fortalecer y Optimizar los Procesos de Apoyo y Logísticos	Usar de Manera Eficiente los Recursos	Articulación de la red asistencial	
PERSPECTIVA APRENDIZAJE Y DESARROLLO			Aumentar Compromiso, Motivación y Eficiencia del Personal		Articulación de la red asistencial	Proporcionar atención de calidad, segura y digna

Mapa de relación e indicadores asociados de la Planificación Estratégica del Servicio de Salud de Magallanes

 Servicio de Salud Magallanes Región de Magallanes Ministerio de Salud	Sustentabilidad Financiera	Eficiencia Operacional			Gestión Clínica	Excelencia de la Atención
PERSPECTIVA USUARIOS					C4.1 - C4.2 - C4.3 Articulación de la Red Asistencial	
PERSPECTIVA FINANCIERA	A1.1 - A1.2 Control Presupuestario		B2.1 - B2.2 Mejoramiento de la Productividad		C2.1 - C2.2 Articulación de la red asistencial	D2.1 Proporcionar atención de calidad, segura y digna
PERSPECTIVA PROCESOS INTERNOS	A2.1 Control de Procesos Financieros Críticos	B1.3 Fortalecer y Optimizar los Procesos Administrativos Críticos	B1.1 Fortalecer y Optimizar los Procesos de Apoyo y Logísticos	B1.2 Usar de Manera Eficiente los Recursos	C1.1 Articulación de la red asistencial	
PERSPECTIVA APRENDIZAJE Y DESARROLLO			B3.1 Aumentar Compromiso, Motivación y Eficiencia del Personal		C3.1 Articulación de la red asistencial	D3.1 Proporcionar atención de calidad, segura y digna

10. Priorización de Iniciativas por Año

10.1 Descripción de actividad realizada

El presente trabajo de planificación se ha logrado con la participación y aporte de todos los niveles del Servicio de Salud de Magallanes. Para la elaboración del Plan Estratégico se han tenido en consideración todas aquellas Políticas, Planes y Programas tanto del nivel central como propias de la Institución, de los cuales se destacan la Estrategia Nacional de Salud, el Nuevo Modelo de Red Asistencial (RISS) y la opinión y experiencia de los equipos de trabajo como los principales documentos y opiniones orientadoras.

El Plan propuesto crea las condiciones para lograr la Visión, a través del trabajo motivado y comprometido de todos los niveles de la organización, cuyo fin último es el de resolver los problemas de salud de nuestros beneficiarios.

A partir de los Objetivos del Plan, se han descrito un conjunto de Tareas que orientan a alcanzar las propuestas contenidas en las conclusiones del Estudio de Red Asistencial y se logren las condiciones que permitan aumentar la resolutivez y satisfacción usuaria.

Para evaluar el grado de avance de cada Tarea, se ha diseñado un conjunto de Indicadores que ayudan a objetivar su dinámica. Cada uno de ellos con sus respectivas iniciativas, las cuales se pueden consolidar en 6 grandes iniciativas, a saber:

1. **Diseño de Redes:** Actualizar el Proceso de Diseño de la Red Asistencial Integrada de cada Servicio de Salud, revisar el ordenamiento de sus componentes y su interacción, visualizando nodos críticos y anticipando su resolución, a través de la Planificación, Implementación y Evaluación de los Programas Priorizados.
2. **SIDRA 2.0:** Contar con una fuente única de información: actualizada, estandarizada, segura, confiable, de calidad e integrada, para los diferentes niveles de la Red en los que se la requiere que permita hacer seguimiento y estrategias sobre los principales problemas de salud priorizados.
3. **Plan Comunicacional:** Implementar los principios de gestión del cambio para mejorar y hacer más eficientes los procesos de adopción usuaria y comunicación efectiva de los planes y acciones de salud implementados en la Red que asegure una llegada al usuario final de estos programas dirigidos.
4. **Fomentar el uso de la TIC:** Incorporar las tecnologías de información y comunicaciones (tics) en la operación y gestión del quehacer del Servicio de Salud de Magallanes a través de productos y servicios enfocados en la red, integrados, seguros, con estándares de calidad y modernos que permitan mejorar e innovar mediante la modernización de los procesos administrativos, aumentando la seguridad de la información y haciendo que éstos faciliten la adopción de procesos estandarizados.

5. **Establecer un modelo gestión centralizada**: Modelo Clínico/Administrativo, orientado y dirigido a elevar la eficacia, eficiencia y efectividad de la Red de Salud de Magallanes en el marco de la descentralización y participación activa en los procesos asociados a la atención de salud en la región.
6. **Capacitación Continua**: Diseñar e implementar un Programa de Formación y Capacitación Continua para la gestión y liderazgo de las RISS, de corto, mediano y largo plazo, que contribuya al mejoramiento de la calidad, seguridad, oportunidad y continuidad tanto en los procesos administrativos, clínicos y operativos del funcionamiento del Servicio de Salud de Magallanes

10.2 Resultados obtenidos

10.2.1 Tabla de Relación de objetivos versus Iniciativas.

PERSPECTIVA	OBJETIVO	INICIATIVAS					
		Diseño de Redes	SIDRA 2.0	Plan Comunicacional	Fomentar el uso de la TI	Establecer un modelo gestión centralizada	Capacitacion Continua
PERSPECTIVA USUARIOS	Articulación de la Red Asistencial	☒	☒	☒			☒
PERSPECTIVA FINANCIERA	Control Presupuestario					☒	
	Mejoramiento de la Productividad				☒		
	Articulación de la red asistencial	☒				☒	
	Proporcionar atención de calidad, segura y digna	☒					
PERSPECTIVA PROCESOS INTERNOS	Control de Procesos Financieros Críticos					☒	☒
	Fortalecer y Optimizar los Procesos Administrativos Críticos			☒	☒		☒
	Fortalecer y Optimizar los Procesos de Apoyo y Logísticos				☒	☒	☒
	Usar de Manera Eficiente los Recursos	☒					
	Articulación de la red asistencial			☒			☒
PERSPECTIVA APRENDIZAJE Y DESARROLLO	Aumentar Compromiso, Motivación y Eficiencia del Personal	☒					☒
	Articulación de la red asistencial	☒					☒
	Proporcionar atención de calidad, segura y digna			☒			

10.2.2 Tabla de Priorización de iniciativas.

			Diseño de Redes		SIDRA 2.0		Plan Comunicacional	
Criterio	Peso	Descripción	Puntos	Puntuación	Puntos	Puntuación	Puntos	Puntuación
Vinculación de la Estrategia	45%	Capacidad de la iniciativa de tener un impacto positivo sobre los objetivos	10	4,5	6	2,7	7	3,15
VAN	15%	Valor actual de los beneficios de la iniciativa, con evaluación de 5 años	10	1,5	5	0,75	6	0,9
Costo Total	10%	Costo total incluyendo mano de obra y materiales	10	1	4	0,4	5	0,5
Recursos Necesarios	10%	Personal clave que se necesita para la iniciativa, incluyendo requisitos de tiempo	8	0,8	4	0,4	5	0,5
Tiempo Necesario para completarse	10%	Tiempo total esperado para completar iniciativa	9	0,9	4	0,4	6	0,6
Dependencias	10%	impacto de otras iniciativas sobre los resultados exitosos esperados con esta iniciativa	10	1	5	0,5	4	0,4
Puntuación Total				9,7		5,15		6,05

			Fomentar el uso de la TI		Establecer un modelo gestión centralizada		Capacitación Continua Equipos Relacionados	
Criterio	Peso	Descripción	Puntos	Puntuación	Puntos	Puntuación	Puntos	Puntuación
Vinculación de la Estrategia	45%	Capacidad de la iniciativa de tener un impacto positivo sobre los objetivos	5	2,25	6	2,7	10	4,5
VAN	15%	Valor actual de los beneficios de la iniciativa, con evaluación de 5 años	9	1,35	8	1,2	10	1,5
Costo Total	10%	Costo total incluyendo mano de obra y materiales	4	0,4	6	0,6	6	0,6
Recursos Necesarios	10%	Personal clave que se necesita para la iniciativa, incluyendo requisitos de tiempo	4	0,4	5	0,5	7	0,7
Tiempo Necesario para completarse	10%	Tiempo total esperado para completar iniciativa	5	0,5	6	0,6	6	0,6
Dependencias	10%	impacto de otras iniciativas sobre los resultados exitosos esperados con esta iniciativa	7	0,7	8	0,8	8	0,8
Puntuación Total				5,6		6,4		8,7

11.Integración de Componentes y Formulación Final

11.1 Tabla de Cuadro de Mando Integral Servicio de Salud Magallanes

LINEA ESTRATEGICA	OBJETIVO ESTRATEGICO	CODIGO	NOMBRE INDICADOR	FORMULA	META AÑO 1	META AÑO 2	META AÑO 3	Nº Iniciativa	INICIATIVAS POR INDICADOR
➤ Lograr Impacto Sanitario Adecuado a las políticas y planes nacionales a la realidad de la región de Magallanes.	ARTICULACION DE LA RED	C4.1	Tasa anual de baciloscopia de diagnóstico por consultas de morbilidad en personas de 15 y mas años	(Nº de baciloscopia de diagnóstico efectuadas por establecimiento de salud a personas de 15 y más años / Nº consulta de morbilidad APS, SAPUs en adultos de 15 y más años) X 100	23/1000	35/1000	50/1000	Iniciativa Nº 1	1. Revisión y actualización de norma nacional y procedimientos de Control de TBC con Encargados de Epidemiología de la Red
								Iniciativa Nº 2	2.. Capacitación a Equipos de Salud de Establecimientos de la Red
								Iniciativa Nº 3	3. Operativos programados de pesquisa en poblaciones de riesgo
								Iniciativa Nº 4	4. Se desarrollarán paneles educativos rotativos reforzando importancia de la baciloscopia
	ARTICULACION DE LA RED	C4.2	Porcentaje anual de mujeres entre 25 y 64 años de edad beneficiarias, que cuentan con PAP en los últimos 3 años	(Nº PAP vigente en mujeres de 25-64 años al 31.12.13 / Nº de mujeres de 25-64 años beneficiarias validadas para 2013) * 100	0,55	0,58	0,6	Iniciativa Nº 5	1. Campaña de PAP mensual por establecimiento de APS, con atención espontánea permanente, y promoción
								Iniciativa Nº 6	2. Campañas especiales de PAP en fechas conmemorativas: día de la mujer (8 de marzo), día del cáncer Cervicouterino (26 de marzo).
								Iniciativa Nº 7	3. Rescate de mujeres con PAP no vigente
								Iniciativa Nº 8	4. Coordinación con Intersector, SERNAM, Trabajo, Educación para difusión en espacios laborales sobre importancia de la realización del PAP
		C4.3	Porcentaje anual de mujeres entre 50 - 54 y 55-59 años de edad beneficiarias, que cuentan con mamografía realizada dentro de los últimos 2 años	(Nº Mamografías vigente en mujeres de 50-54 y 55-59 años al 31.12.13 / Nº de mujeres de 50-69 años beneficiarias validadas para 2013) * 100	0,43	0,45	0,47	Iniciativa Nº 9	1. Revisión y actualización de norma nacional y procedimientos de Control de TBC con Encargados de Epidemiología de la Red
								Iniciativa Nº 10	2.. Capacitación a Equipos de Salud de Establecimientos de la Red
								Iniciativa Nº 11	3. Operativos programados de pesquisa en poblaciones de riesgo
								Iniciativa Nº 12	4. Se desarrollarán paneles educativos rotativos reforzando importancia de la baciloscopia

➤ Implementar modelos de optimización administrativa y clínica apoyados por herramientas tecnológicas digitales.	FORTALECER Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS DE APOYO Y LOGISTICOS	B1.1	Instalación del Cuadro Integral en todos los hospitales Provinciales de la Red	N° de Hospitales con Cuadro de Mando Integral Implementado / N° de Hospitales dependientes de la Red Asistencial de Magallanes	1/3	2/3	3/3	Iniciativa N° 13	1. Capacitar a los Equipos Referentes de cada establecimiento.
								Iniciativa N° 14	2. Definir los Objetivos de acuerdo a la complejidad asistencial
								Iniciativa N° 15	3. Construir los indicadores y metas acordes a su gestión.
	USAR DE MANERA EFICIENTE LOS RECURSOS	B1.2	Implementación de la Gestión Electrónica Documental en el SS de Magallanes	Porcentaje de Etapas cumplidas en la planificación de la implementación de la Gestión Electrónica/Etapas consideradas en la planificación de la implementación de la Gestión Electrónica	40%	80%	100%	Iniciativa N° 16	1. Levantamiento de Procesos relacionados a la gestión electrónica documental
								Iniciativa N° 17	2. Implementación de Firma Electrónica
								Iniciativa N° 18	3. Habilitación de hardware/Nube para búsqueda y respaldo de documentos
								Iniciativa N° 19	4. Capacitar a los encargados de la gestión documental en el uso de esta nueva herramienta
	FORTALECER Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS-CLINICOS	B1.3	Autoevaluación del cumplimiento de Transparencia Activa	Porcentaje de Cumplimiento Autoevaluación Transparencia Activa / 100%	100%	100%	100%	Iniciativa N° 20	1. . Cumplimiento de los plazos de entrega de información a Gobierno Transparente
								Iniciativa N° 21	2.. Página web del SS de Salud de Magallanes Operativa y actualizada
								Iniciativa N° 22	3.. Actualización de responsables de Autoevaluación y Validación de Transparencia en el SS de Magallanes
								Iniciativa N° 23	4. Informes Mensuales con informe trimestral de seguimiento y acciones a mejorar
	ARTICULACION DE LA RED	C1.1	Implementación de estrategias para aquellos riesgos de alta exposición	Implementación de estrategias por Riesgos de Alta exposición en procesos levantados/ Estrategias formuladas por Riesgos de Alta exposición en procesos levantados	100% (3/3)	100% (3/3)	100% (3/3)	Iniciativa N° 24	1. Formular y aprobar la Política y Filosofía de Gestión de Riesgos de los hospitales de la Red
								Iniciativa N° 25	2. Definición de Responsables en cada establecimiento del Proceso de Gestión de los Riesgos con sus funciones establecidas.
➤ Potenciar un acceso, equitativo y resolutivo a las prestaciones de salud a través de una infraestructura adecuada y de calidad.	PROPORCIONAR ATENCION DE CALIDAD, SEGURA Y DIGNA	D2.1	Porcentaje de Cumplimiento y Avance de la Ejecucion Presupuestaria en base a Presupuesto Decretado	Presupuesto Gastado en cartera de Proyectos/ Presupuesto asignado al periodo para la Cartera de Proyectos	> 95%	> 95%	> 95%	Iniciativa N° 26	3. Levantamiento de procesos con enfoque de procesos de negocio y procesos de soporte
								Iniciativa N° 27	4. Clasificación de procesos en la categoría de procesos transversales en la Administración del Estado
								Iniciativa N° 28	1. Formalizar Unidades Inversión local en la red del Servicio.
								Iniciativa N° 29	2. Capacitar en la detección de necesidades y presentación de iniciativas.
								Iniciativa N° 30	3. Implementar protocolos de postulación por cada establecimiento cliente.

➤ Gestionar eficiente y eficazmente los recursos físicos y financieros para entregar atenciones de salud oportunas y con enfoque de equidad.	CONTROL PRESUPUESTARIO	A1.1	Control Glosa 19.264	Nº de cupos entregados/Nº total de cupos otorgados por Glosa	60%	80%	100%	Iniciativa Nº 31	1. Establecer un presupuesto acorde a las glosas entregadas.
		A1.2	Distribución presupuestaria de acuerdo a decretos y líneas programáticas y autorizaciones del MINSAL	Nº de establecimiento con distribución presupuestaria/Nº total de establecimiento	2 de 7	5 de 7	7 de 7	Iniciativa Nº 32	2. Monitorear el gasto realizado por los establecimientos.
								Iniciativa Nº 33	3. Establecer políticas para la asignación de presupuesto en gastos en Personal.
								Iniciativa Nº 34	1. Establecer un presupuesto acorde a los glosas entregadas.
								Iniciativa Nº 35	2. Monitorear el gasto realizado por los establecimientos.
								Iniciativa Nº 36	3. Establecer políticas para la asignación de urgencia.
	MEJORAMIENTO DE LA PRODUCTIVIDAD	B2.1	Aumentar la recuperación de los Ingresos en los Subt. 07, 08 y 12 en comparación con el año anterior	((Recaud.acum año t/Recaud.acum año t-1)*100	0,05	0,06	0,07	Iniciativa Nº 37	1. Elaborar e implementar el proceso de cobranza de ingresos propios.
								Iniciativa Nº 38	2. Seguimiento y control mensual de las cuentas por cobrar.
								Iniciativa Nº 39	3. Incrementar la recuperación de licencias médicas curativas.
								Iniciativa Nº 40	4. Actualizar aranceles para la atención de personas no beneficiarias de la Ley 18.469.
		B2.2	Monitorear y controlar el Resultado Operacional del Servicio	Gasto operacional/Ingreso Operacional	0,015	0,013	0,01	Iniciativa Nº 41	1. Establecer un presupuesto acorde a los ingresos.
								Iniciativa Nº 42	2. Monitorear el gasto realizado por el establecimiento.
								Iniciativa Nº 43	3. Establecer políticas de contención de gastos.
	ARTICULACION DE LA RED	C2.1	Efectuar transferencias a Municipios del Subt. 24	(Monto transferido al Municipio/Presupuesto de Gasto Subt.24 APS)*100	1	1	1	Iniciativa Nº 44	1. Actualización de la información de presupuesto y cuentas de ingresos y gastos..
								Iniciativa Nº 45	2. Seguimiento y control mensual de las trasferencias.
								Iniciativa Nº 46	3. Transferencias Corrientes, sub título 24 03 298, efectuadas oportunamente.
	CONTROL DE PROCESOS FINANCIEROS CRITICOS	A2.1	Cumplir con la Normativa asociada a las NICSP	Etapas Cumplidas de acuerdo a la planificación para la Implementacion de las NICSP/ Etapas Planificadas para la Implementacion de las NICSP	1	1	1	Iniciativa Nº 47	1. Diagnóstico y Levantamiento de Información.
								Iniciativa Nº 48	2. Definir Capacitaciones y Modificaciones en SIGFE.
								Iniciativa Nº 49	3. Homologación de cuentas y Ajustes a Primera Adopción.
	ARTICULACION DE LA RED	C2.2	Validar la correcta proyeccion sobre la Ejecución del Plan de Compra	[(Monto (\$)OCs dentro de plan de compras hasta mes)]_i/[(Total (\$) en plan de compras hasta mes)]_i	0,9	0,9	0,9	Iniciativa Nº 50	1. Establecer un plan de compras objetivo el cual incorpore todas las necesidades de la Dirección de Servicio
								Iniciativa Nº 51	2. Monitorear el grado de cumplimiento del plan de compras tanto en gasto como en productos.
								Iniciativa Nº 52	3. Establecer acciones de corrección ante eventuales desviaciones.

➤ Desarrollar y Potenciar integralmente el recurso Humano a través del ciclo de vida.	ARTICULACION DE LA RED	C3.1	Priorización de las necesidades detectadas por competencia	Nº de actividades del PAC, con DNC /Nº total de actividades del PAC	0,03	0,07	0,1	Iniciativa Nº 53	1. Actualización de la información de presupuesto y cuentas de ingresos y gastos..
								Iniciativa Nº 54	2. Seguimiento y control mensual de las transferencias.
								Iniciativa Nº 55	3. Transferencias Corrientes, sub título 24 03 298, efectuadas oportunamente.
	PROPORCIONAR ATENCION DE CALIDAD, SEGURA Y DIGNA	D3.1	Incorporación de actividades de capacitación de acuerdo a los lineamientos PAC 2016-2018	Nº de actividades de capacitación asociada a L.E/ Total de actividades de capacitación en el PAC	0,5	0,8	1	Iniciativa Nº 56	1. Formalizar Unidades Inversión local en la red del Servicio.
								Iniciativa Nº 57	2. Capacitar en la detección de necesidades y presentación de iniciativas.
								Iniciativa Nº 58	3. Implementar protocolos de postulación por cada establecimiento cliente.
	AUMENTAR COMPROMISO, MOTIVACION Y EFICIENCIA DEL PERSONAL	B3.1	Evaluación de la capacitación por impacto de la transferencia al puesto de trabajo	Nº de actividades con evaluación de aplicabilidad/Nº total de actividades de capacitación en el PAC	0,02	0,05	0,1	Iniciativa Nº 59	1. Seleccionar las actividades de capacitación a evaluar, Nº de funcionarios a aplicar periodo de evaluación, registros de los resultados.
								Iniciativa Nº 60	2. Monitoreo y seguimiento del proceso de aplicabilidad del o los instrumentos de transferencia a las actividades de capacitación seleccionadas previamente.
								Iniciativa Nº 61	3. Identificar problemas en la transferencia al medir el nivel de aplicabilidad
								Iniciativa Nº 62	4. Informar de los resultados y sugerencias para fortalecer lo aprendido a jefaturas y participantes.

12. Documento Final, Aprobación y Difusión

12.1 Mapa estratégico del Servicio de Salud de Magallanes

	Sustentabilidad Financiera	Eficiencia Operacional			Gestión Clínica	Excelencia de la Atención
PERSPECTIVA USUARIOS					 Articulación de la Red Asistencial	
PERSPECTIVA FINANCIERA	 Control Presupuestario	 Mejoramiento de la Productividad			 Articulación de la red asistencial	 Proporcionar atención de calidad, segura y digna
PERSPECTIVA PROCESOS INTERNOS	 Control de Procesos Financieros Críticos	 Fortalecer y Optimizar los Procesos Administrativos Críticos	 Fortalecer y Optimizar los Procesos de Apoyo y Logísticos	 Usar de Manera Eficiente los Recursos	 Articulación de la red asistencial	
PERSPECTIVA APRENDIZAJE Y DESARROLLO		 Aumentar Compromiso, Motivación y Eficiencia del Personal			 Articulación de la red asistencial	 Proporcionar atención de calidad, segura y digna

Mapa de relación e indicadores asociados de la Planificación Estratégica del Servicio de Salud de Magallanes

 Servicio de Salud Magallanes Región de Magallanes Ministerio de Salud	MAPA DE EVALUACION - SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES					
	Sustentabilidad Financiera	Eficiencia Operacional			Gestión Clínica	Excelencia de la Atención
PERSPECTIVA USUARIOS					C4.1 - C4.2 - C4.3 Articulación de la Red Asistencial	
PERSPECTIVA FINANCIERA	A1.1 - A1.2 Control Presupuestario	B2.1 - B2.2 Mejoramiento de la Productividad			C2.1 - C2.2 Articulación de la red asistencial	D2.1 Proporcionar atención de calidad, segura y digna
PERSPECTIVA PROCESOS INTERNOS	A2.1 Control de Procesos Financieros Críticos	B1.3 Fortalecer y Optimizar los Procesos Administrativos Críticos	B1.1 Fortalecer y Optimizar los Procesos de Apoyo y Logísticos	B1.2 Usar de Manera Eficiente los Recursos	C1.1 Articulación de la red asistencial	
PERSPECTIVA APRENDIZAJE Y DESARROLLO		B3.1 Aumentar Compromiso, Motivación y Eficiencia del Personal			C3.1 Articulación de la red asistencial	D3.1 Proporcionar atención de calidad, segura y digna

12.2 Fichas técnicas de los indicadores

Se adjuntan en documento Word.

12.3 Planificación estratégica con todos sus componentes

Se adjunta PE 2016-2018 en documentos Anexos

Se adjunta Resolución de Aprobación

Se adjunta Ordinario de envío a los establecimientos de la red asistencial.