

## CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN AÑO 2013

### I. IDENTIFICACIÓN

MINISTERIO	MINISTERIO DE SALUD	PARTIDA	16
SERVICIO	SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	CAPÍTULO	09

### II. FORMULACIÓN PMG

Marco	Área de Mejoramiento	Sistemas	Objetivos de Gestión				Prioridad	Ponderador asignado	Ponderador obtenido	Cumple
			Etapas de Desarrollo o Estados de Avance							
			I	II	III	IV				
Marco Básico	Planificación / Control de Gestión	Descentralización	O				Menor	5.00%	5.00%	a
		Equidad de Género	O				Menor	5.00%	5.00%	a
	Planificación y Control de Gestión	Sistema de Monitoreo del Desempeño Institucional	O				Alta	80.00%	80.00%	a
	Calidad de Atención de Usuarios	Sistema Seguridad de la Información			O		Menor	5.00%	5.00%	a
Marco de la Calidad	Gestión de la Calidad	Sistema de Gestión de la Calidad (ISO 9001)	O				Mediana	5.00%	5.00%	a
Porcentaje Total de Cumplimiento :									100.00	

### III. SISTEMAS EXIMIDOS/MODIFICACIÓN DE CONTENIDO DE ETAPA

Marco	Área de Mejoramiento	Sistemas	Tipo	Etapa	Justificación
-------	----------------------	----------	------	-------	---------------

Marco Básico	Calidad de Atención de Usuarios	Sistema Seguridad de la Información	Modificar	3	<p>En la Primera etapa actualizan el Diagnóstico, tanto la Subsecretaría de Salud Pública como la Subsecretaría de Redes Asistenciales, mantendrán y mejorarán el alcance 2012, si corresponde, considerando los productos estratégicos de cada una de las instituciones, el diagnóstico se actualizará asociado a los procesos seleccionados. Para los activos de tipo persona, documento, formulario, expediente, base de datos, software, equipos, infraestructura y sistemas, el diagnóstico se realizará por institución, excepto el activo de infraestructura ? conectividad de redes, que lo presentará y analizará solo la Subsecretaría de Redes Asistenciales. El análisis de riesgos de seguridad de los activos de información descritos con criticidad media y alta según responsabilidad asignada, los realizará cada Subsecretaría, asimismo la asociación de los controles de la NCh-ISO 27001, contenidos en los dominios de SI, que permitan mitigarlos. Para aquellos controles señalados como cumplidos cada institución responsable resguardará sus medios de verificación, así también se indicará aquellos que se encuentren pendientes.</p> <p>En la Segunda etapa de Planificación, la Política General de Seguridad, será única para ambas instituciones y aprobada por resolución exenta firmada por ambos Jefes de Servicio, incluirá la definición de seguridad de los activos de información validada para ambos, sus objetivos globales, alcance e importancia. La estructura de trabajo en seguridad de información considerará un comité sectorial ministerial y comités operativos por cada una de las instituciones, asimismo con un encargado de seguridad para cada instancia. El Programa de Trabajo se elaborará y fusionará ambas propuestas de planificación de las Subsecretarías, definiendo claramente la responsabilidad por institución frente a cada una de ellas, los hitos de implementación considerarán las acciones para el tratamiento de los riesgos de los activos con criticidades medias y altas, considerará los indicadores de desempeño para medir la efectividad de los controles y sus respectivos responsables. El Plan de Difusión será de responsabilidad de la Subsecretaría de Salud Pública en acuerdo con Redes Asistenciales.</p> <p>En la Tercera etapa de Implementación, el seguimiento, registro, elaboración y mantención de los medios de verificación y control de la planificación, las dificultades y holguras encontradas y las modificaciones realizadas respecto a lo programado y/o sus reprogramaciones serán de responsabilidad de la Subsecretaría de Redes Asistenciales. El Plan de Difusión y sus actividades serán de responsabilidad de la Subsecretaría de Salud Pública en acuerdo con Redes Asistenciales.</p>
--------------	---------------------------------	-------------------------------------	-----------	---	--

## VI. DETALLE EVALUACIÓN POR INDICADOR

Indicador	Ponderación Formulario Incentivo	Meta 2013	Efectivo 2013	% Cumplimiento Indicador	Ponderación obtenida Formulario Incentivo, informado por servicio	% Cumplimiento final Indicador Incentivo	Ponderación obtenida Formulario Incentivo, final
Porcentaje de casos con contactos de enfermedad meningocócica tratados oportunamente(Primeras 24 Horas desde la notificación del establecimiento de salud a la SEREMI, durante el año t	16.00	92.22	100.00	108.44	16.00	108.44	16.00
Porcentaje de brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA) en establecimientos de alimentos, investigados por las SEREMIS de Salud, en relación al número de brotes de ETA en establecimientos de alimentos, comunicados a las SEREMI por la Red Asi	16.00	98.00	100.00	102.04	16.00	102.04	16.00
Porcentaje de personas de grupos de riesgos vacunadas contra la influenza durante el año t	8.00	90.00	94.21	104.68	8.00	104.68	8.00
Porcentaje de Prevalencia de niños/niñas obesos menor de 6 años beneficiarios del programa bajo control, año t.	5.00	10.23	10.23	100.00	5.00	100.00	5.00
Porcentaje anual de fiscalizaciones por Ley de Tabaco en restaurantes código CIU 552010 (con autorización sanitaria de alimentos) durante el año t, respecto al catastro de restaurantes código CIU 552010 realizado a diciembre del año t-1.	8.00	18.00	23.00	127.78	8.00	127.78	8.00
Porcentaje de solicitudes del ámbito de ambientes realizadas a través del Sistema Trámite en Línea (relativas a 4 prestaciones), sobre el total de solicitudes del ámbito de ambientes realizadas (relativas a 4 prestaciones), durante el año t	16.00	90.00	92.96	103.29	16.00	103.29	16.00
Porcentaje de licencias médicas fiscalizadas en relación al total de licencias médicas tramitadas en la Comisión Médica Preventiva y de Invalidez (COMPIN) durante el año t	11.00	26.00	28.00	107.69	11.00	107.69	11.00
Total:	80.00				80.00		80.00