

CUMPLIMIENTO INDICADORES DE DESEMPEÑO AÑO 2013

MINISTERIO	MINISTERIO DE SALUD	PARTIDA	16
SERVICIO	INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE	CAPÍTULO	04

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2010	Efectivo 2011	Efectivo 2012	Efectivo 2013	Meta 2013	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	Notas (9)
<p>• Agencia Nacional de Medicamentos</p> <p>- Fiscalización en el ámbito de medicamentos, cosméticos y dispositivos médicos</p>	<p><u>Eficacia/Resultado Intermedio</u></p> <p>Porcentaje de plantas de producción farmacéutica que cumplen con los requisitos críticos de la normativa de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) al año t, respecto al total de plantas de producción farmacéutica existentes en el país.</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° de plantas de producción farmacéutica que cumplen con los requisitos críticos de la normativa de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) al año t / N° total de plantas farmacéuticas existentes en el país)*100)</p>	24.3 %	50.0 %	0.0 %	84.4 %	72.2 %	SI	116%	15%	<p><u>Reportes/Informes Consolidado anual con cumplimiento de BPM de las plantas de producción farmacéutica</u></p>	1

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2010	Efectivo 2011	Efectivo 2012	Efectivo 2013	Meta 2013	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
•Agencia Nacional de Medicamentos-Autorización en el ámbito de medicamentos, cosméticos y dispositivos médicos	<u>Eficacia/Producto</u> Porcentaje de productos declarados como equivalentes terapéuticos al año t, respecto al total de productos registrados afectos a demostrar equivalencia terapéutica del año t-1. Aplica Enfoque de Género: NO	((N° de productos declarados como equivalentes terapéuticos al año t /N° de productos registrados afectos a demostrar equivalencia terapéutica de acuerdo a resoluciones exentas al año t-1)*100)	15.3 %	13.3 %	0.0 %	31.3 %	32.0 %	SI	97%	12%	<u>Reportes/Informes Consolidado anual</u> con los productos declarados como equivalentes terapéuticos.	

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2010	Efectivo 2011	Efectivo 2012	Efectivo 2013	Meta 2013	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>•Laboratorio Nacional de Referencia para Laboratorios Clínicos</p> <p>-Referencia en Laboratorios Clínicos</p>	<p><u>Calidad/Producto</u></p> <p>% de muestras aptas para screening anticuerpo pacientes ingresan o reingresan a estudio Prog. Trasplante Renal, Cardioraxico y seguimiento post-trasplante por Luminex informadas por el laboratorio y disponible al usuario en el plazo de 12 días hábiles</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>((N° de muestras aptas para screening anticuerpo pacientes ingresan o reingresan a estudio Prog. Trasplante Renal, Cardioraxico y seguimiento post-trasplante por Luminex informadas por el laboratorio y disponible al usuario en el plazo de 12 días hábiles /N° total de muestras aptas para screening de anticuerpo de pacientes que ingresan o reingresan al Programa de Trasplante Renal, Cardioraxico y seguimiento post-trasplante informadas por el laboratorio y disponibles al usuario en el año t)*100)</p>	n.m.	45.6 %	57.8 %	74.0 %	62.0 %	SI	119%	10%	Reportes/Informes Consolidado mensual de ingreso/egreso de exámenes de screening anticuerpos por Luminex (planilla excel)	2

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2010	Efectivo 2011	Efectivo 2012	Efectivo 2013	Meta 2013	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
•Laboratorio Nacional de Referencia para Laboratorios Clínicos -Vigilancia en Salud Pública	<u>Calidad/Productos</u> Porcentaje de informes de resultados para confirmación serológica de Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) disponibles al usuario en el plazo de 12 días hábiles en el año t, en relación al total de informes resueltos en el año t Aplica Enfoque de Género: NO	((N° de informes de resultados para confirmación serológica de VIH disponibles al usuario en el plazo de 12 días hábiles en el año t/N° total de informes de resultados para confirmación serológica de VIH resueltos en el año t)*100)	n.c.	13.1 %	0.0 %	90.6 %	85.0 %	SI	106%	12%	<u>Reportes/Informes</u> Consolidado mensual de informes de resultados de muestras aptas para confirmación serológica de VIH	3
•Laboratorio Nacional de Referencia para Laboratorios Clínicos; -Vigilancia en Salud Pública	<u>Calidad/Productos</u> Porcentaje de informes de resultados para análisis de Chagas disponibles al usuario en el plazo de 10 días hábiles, en relación al total de informes resueltos en el año t Aplica Enfoque de Género: NO	((N° de informes de resultados para análisis de Chagas disponibles al usuario en el plazo de 10 días hábiles en el año t/N° total de informes de resultados para análisis de Chagas resueltos en el año t)*100)	n.c.	n.c.	0.0 %	79.7 %	75.0 %	SI	106%	15%	<u>Reportes/Informes</u> Consolidado mensual de informes de ingreso/egreso de análisis para el diagnóstico de Chagas	4

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2010	Efectivo 2011	Efectivo 2012	Efectivo 2013	Meta 2013	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
<p>•Referencia y Vigilancia sanitaria en alimentos y ambiente; -Vigilancia de riesgos sanitarios para el ambiente</p>	<p><u>Calidad/Producto</u></p> <p>Tiempo promedio de respuesta a las muestras del Programa de Fortificación de Harinas informadas por el laboratorio y disponibles al usuario en el año t, respecto al total de muestras resueltas en el año t</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>(Sumatoria de días de respuesta a las muestras del Programa de Fortificación de Harinas informadas por el laboratorio y disponibles al usuario en el año t/N° total de muestras del Programa de Fortificación de Harinas resueltas en el año t)</p>	12.50 días	10.17 días	9.87 días	9.57 días	9.80 días	SI	102%	12%	<p><u>Reportes/Informes</u></p> <p>Consolidado mensual de ingreso/egreso de muestras del Programa de Fortificación de Harinas</p>	
<p>•Referencia y Vigilancia sanitaria en alimentos y ambiente; -Vigilancia de riesgos sanitarios para el ambiente</p>	<p><u>Calidad/Producto</u></p> <p>Tiempo promedio de respuesta a muestras de agua potable informadas por el laboratorio y disponibles al usuario en el año t</p> <p>Aplica Enfoque de Género: NO</p>	<p>(Sumatoria de días de respuesta a las muestras de agua potable (Decreto Supremo 735) informadas por el laboratorio y disponibles al usuario en el año t/N° total de muestras de agua potable (Decreto Supremo 735) resueltas en el año t)</p>	22.8 días	28.5 días	14.7 días	7.5 días	10.0 días	SI	134%	12%	<p><u>Reportes/Informes</u></p> <p>Consolidado mensual de ingreso/egreso de muestras de agua potable en el marco DS 735.</p>	5

Producto Estratégico al que se Vincula	Indicador	Fórmula de Cálculo	Efectivo 2010	Efectivo 2011	Efectivo 2012	Efectivo 2013	Meta 2013	Cumple Si-No	% de cumplimiento	Ponderación	Medios de Verificación	No-Tas (9)
•Referencia y Vigilancia en el ámbito de la salud laboral; -Evaluaciones de referencia en el ámbito de la Salud Laboral.	<u>Calidad/Producto</u> Porcentaje de certificados de historial dosimétrico disponibles al usuario en el plazo de 9 días hábiles en el año t, en relación al total de certificados de historial dosimétrico resueltos en el año t Aplica Enfoque de Género: NO	((N° de certificados de historial dosimétrico disponibles al usuario en el plazo de 9 días hábiles en el año t/N° total de certificados de historial dosimétrico resueltos en el año t)*100)	n.c.	67.8 %	0.0 %	97.3 %	97.0 %	SI	100%	12%	<u>Reportes/Informes Consolidado mensual de ingreso/egreso de certificados de historial dosimétrico</u>	

(9): Fundamentaciones o justificaciones de metas no cumplidas (cumplimiento inferior a 95%) y metas sobrecumplidas (cumplimiento superior a 120%)

Porcentaje de cumplimiento informado por el servicio	100%
Suma de ponderadores de metas no cumplidas con justificación válidas	0%
Porcentaje de cumplimiento global del servicio	100%

Notas:

1.-El sobrecumplimiento está dado porque uno de los laboratorios de producción farmacéutica, fue adquirido por una empresa extranjera, fue así que el ISP impulsó la implementación de acciones que incrementarían el cumplimiento de BPM. Dicha industria contrató nuevos profesionales, readecuó sus procesos y modernizó las instalaciones; todo ello elevó el cumplimiento del estándar establecido de BPM y por ende el número de plantas a 27. Por otro lado, el cierre de 5 plantas de producción farmacéutica, también hizo que el denominador disminuyera considerablemente.

2.-El sobrecumplimiento es parte del esfuerzo de la institución para mejorar la calidad de las prestaciones, traducido en un menor tiempo de respuesta que impacta directamente al paciente trasplantado, a través de las mejoras de los procesos, adquisición de nuevos equipos, modernización de la infraestructura y la redistribución de funciones, lo que permitió cumplir con un mayor número de muestras aptas informadas en el plazo; todo esto alineado con las políticas ministeriales, relacionadas con la donación de órganos y el Programa de Trasplante en Chile.

3.-El sobrecumplimiento en el resultado se debió principalmente a que el laboratorio de análisis entró en plena operación con el sistema informático Virus II, lo que permitió optimizar los procesos reduciendo así los tiempos de respuesta de los informes de resultados de muestras aptas; además se incorporó recurso humano y se reorganizaron las funciones al interior del área, permitiendo una mayor productividad; todo esto alineado a la campaña de autocuidado, impulsada por el Ministerio de Salud.

4.-El mayor cumplimiento se explica por la disminución de la demanda 2013 respecto a lo esperado (10% menor respecto del año 2012), ello permitió disponer de más horas hombre para enfrentar la demanda, lo que se tradujo en que un mayor número de muestras respecto a lo proyectado, se informaran en el plazo comprometido.

5.-El sobrecumplimiento respecto a la meta propuesta, responde principalmente a la adquisición de nuevo equipamiento para el laboratorio, lo que agilizó considerablemente los tiempos de respuesta. Asimismo, se aprecia en general un bajo número de muestras aptas recibidas durante varios meses del año, lo anterior dado que la demanda está sujeta al envío de muestras por parte de los Servicios de Salud. Por otra parte, a partir del mes de marzo se realizaron muestras correspondientes a una emergencia presentada en Lampa (Arsénico en agua potable) y para dar una respuesta oportuna, el laboratorio realizó los análisis dándoles prioridad, lo que finalmente se refleja en una baja de los tiempos de respuesta.