

BALANCE DE GESTIÓN INTEGRAL AÑO 2009

Central de Abastecimiento del
S.N.S.S.

Índice

1. Presentación.....	3
2. Resultados de la Gestión año 2009.....	5
2.1 Resultados de la Gestión Institucional Asociados a Aspectos Relevantes de la Ley de Presupuestos 2009.....	5
2.2 Resultados Asociados a la Provisión de Bienes y Servicios.....	8
3. Desafíos para el año 2010.....	9
4. Anexos.....	11
Anexo 1: Identificación de la Institución.....	12
Anexo 2: Recursos Humanos.....	17
Anexo 3: Recursos Financieros.....	22
Anexo 4: Indicadores de Desempeño año 2009.....	28
Anexo 5: Programación Gubernamental.....	36
Anexo 6: Informe Preliminar de Cumplimiento de los Compromisos de los Programas / Instituciones Evaluadas.....	38
Anexo 7: Cumplimiento de Sistemas de Incentivos Institucionales 2009.....	39
Anexo 8: Cumplimiento Convenio de Desempeño Colectivo.....	40
Anexo 9: Proyectos de Ley en tramitación en el Congreso Nacional.....	41
Anexo 10: Propuestas Fondo de Modernización de la Gestión Pública.....	41

1. Presentación

CENABAST ha entendido su labor como una pieza clave del cumplimiento de los objetivos de todo el sistema de salud, y desde su creación a través del capítulo V del Decreto Ley N°2.763 del año 1979, cumple el rol de proveer medicamentos e insumos médicos a los actores de la red asistencial del país, para que puedan cumplir los planes y programas relacionados con la salud de la población, funcionando como un servicio público descentralizado y dependiente del Ministerio de Salud.

De esta forma el año 2009, su misión se centró en ofrecer soluciones expertas de abastecimiento y compra de fármacos, insumos y bienes públicos para la red asistencial de salud, asegurando con transparencia la oportunidad y la calidad de los bienes proporcionados. De esta forma, uno de los logros alcanzados durante este año fue el 29% de ahorro generado al sistema público de salud, equivalente a MM\$5.995, que bajo el modelo de agregación de demanda y la generación de economías de escala permitió adquirir medicamentos de mejor calidad y a un menor costo.

Este modelo ha generado además un aumento sostenido en el volumen de intermediación, ya que cada vez más hospitales y Establecimientos de Salud adquieren sus medicamentos e insumos a través de CENABAST, este aumento fue del 20% respecto del año 2008, con una facturación global de MM\$204.767, donde el 45% fue facturado al Sistema Nacional de Servicios de Salud y la Atención Primaria, segmento que tuvo un aumento de MM\$93.092 sobre la facturación del año anterior. En este sentido es fundamental recalcar la autonomía de compra y ejecución presupuestaria que tienen los establecimientos de la red asistencial. Esta situación exigió a la Institución generar mejoras en la calidad del servicio de intermediación, lo que tuvo como resultado una participación del 48% en el gasto en farmacia que ejecutan los hospitales del país.

En materia de eficiencia y experticia, la Institución tuvo la oportunidad de mostrar un eficiente desempeño en la participación para la atención de la pandemia, provocada por la Influenza Humana, donde Cenabast fue responsable de la distribución a nivel nacional de los fármacos requeridos para la alerta sanitaria declarada el 24 de Abril del 2009, logrando en alrededor de 9 horas la cobertura completa de la región metropolitana y un tiempo de 12 horas para el resto del territorio nacional, tras el requerimiento Ministerial de distribución de antivirales utilizados en la etapa de contención de la alerta temprana.

Sin embargo, esta situación obligo a la Institución a desviar los recursos humanos y de infraestructura para atender el requerimiento de emergencia sanitaria, lo cual derivó en el no cumplimiento de indicadores de gestión presupuestarios tales como asertividad en la entrega programada y cumplimiento de la demanda anual programada por los clientes, entre otros.

En materia de calidad, durante el año 2009 continuo la implementación del Sistema de Gestión de Calidad bajo la norma ISO 9001:2008, certificando el Sistema de Planificación y Control Gestión, y el Sistema de Compras y Contrataciones Públicas para las compras institucionales y las que aportan al giro del negocio.

En proyectos de modernización, se trabajó en la continuidad a los proyectos de modernización iniciados en el año 2006, focalizados en la transformación del modelo de negocio transitando desde el actual Servicio de Intermediación a un Modelo de Abastecimiento Sistemático (MAS), a través de la implementación del sistema informático Enterprise Resource Planning, ERP (Planificación de recursos de la Empresa) para modelar y automatizar los procesos básicos de la cadena de

abastecimiento, y la exigencia de utilización del código de barras, para la recepción de productos en bodegas Cenabast, que en el futuro permitirá la trazabilidad de productos, como insumo crítico para la definición de stock y reposición automática de fármacos e insumos en las bodegas de cada Hospital.

Para el año 2010, CENABAST se ha fijado como objetivo institucional mantener la variación del 10% -en relación al año 2009- de la intermediación de medicamentos e insumos, para contribuir de manera directa a la ampliación de la cobertura del sistema de salud y la disminución de la deuda hospitalaria, ambos incluidos en el programa de trabajo trianual que permitirá mantener los niveles de gestión en forma paralela a la atención de situaciones de emergencia.

A ello se suma la continuidad de los proyectos de modernización para generar una plataforma informática sólida que permita proveer servicios que agreguen valor a los usuarios del sistema público de salud, que se materializa en el Modelo de Abastecimiento Sistemático, que adicionalmente permitirá contar con un nuevo y más eficiente sistema de información en el proceso de negocio de la institución, que serán la base de mejoras en las estrategias comerciales, de abastecimiento y logísticas, contribuyendo de manera concreta, con transparencia, eficiencia y experticia para mejorar la salud de todos los chilenos.

ALDO YANEZ VERA
DIRECTOR

2. Resultados de la Gestión año 2009

2.1 Resultados de la Gestión Institucional Asociados a Aspectos Relevantes de la Ley de Presupuestos 2009

En concordancia con las prioridades establecidas en la Ley de Presupuestos para el año 2009, CENABAST se fijó como uno de los objetivos institucionales mantener el aumento del 10% en la facturación total del servicio de intermediación para medicamentos e insumos que corresponde a MM\$211.662, de esta forma atendiendo a uno de los compromisos establecidos por la Presidenta en cuanto a la mejora permanente del nivel primario de atención de salud, y dando cuenta del incremento presupuestario se logró una variación positiva del 29,79% en la facturación al Sistema Nacional de Servicios de Salud y la Atención Primaria respecto del año 2008, lo cual equivale a un aumento de MM\$93.092, y representa un 45% del total transado por CENABAST durante ese periodo.

En esta misma línea y en relación a la continuidad en la implementación del Plan AUGE, Cenabast mantuvo el abastecimiento de fármacos e insumos para cubrir las garantías asociadas a las 56 patologías vigentes, a lo cual el año 2009 se sumó la Artritis Juvenil. De esta forma CENABAST cerró sus procesos de compra obteniendo precios un 29% más bajos que el valor transado a través del portal Mercado Público, equivalente a un ahorro de MM\$5.995 de pesos, en la medición de una canasta básica de 100 productos farmacológicos GES (Garantías Explícitas de Salud). En este sentido es fundamental recalcar la autonomía de compra y ejecución presupuestaria que tienen los establecimientos de la red asistencial, que les permite comprar indistintamente a CENABAST y el resto del mercado farmacéutico a través del portal mercado público. Esta situación exigió a CENABAST generar mejoras en la calidad del servicio de intermediación, obteniendo como resultado una participación el 48% en el gasto en farmacia que ejecutan los hospitales del país. En este sentido, la compra individual de fármacos tuvo ahorros destacables como por ejemplo de M\$162 para la Insulina, M\$400 para Losartan potásico, M\$158 para Enalapril y M\$293 para Gemfibrozil, todos medicamentos utilizados en el programa GES que garantizan el tratamiento de importantes patologías como diabetes y la hipertensión.

En esta misma línea, CENABAST ha trabajado en dar continuidad a los proyectos de modernización iniciados en el año 2006, enfocados en la transformación del modelo de negocio transitando desde el actual Servicio de Intermediación a un Modelo de Abastecimiento Sistemático. Este proyecto comprende una primera etapa en ejecución, que implementa el sistema informático Enterprise Resource Planning, ERP (Planificación de recursos de la Empresa) para modelar y automatizar los procesos básicos de la cadena de abastecimiento, y la exigencia de utilización del código de barras para la recepción de productos en bodegas Cenabast, que en el futuro permitirá la trazabilidad de productos como insumo crítico para la definición de stock y reposición automática de fármacos e insumos en las bodegas de cada Hospital. En relación a las etapas pendientes de desarrollo, y dado que el proyecto inicial no fue efectivo, se trabaja en la reformulación de las etapas consecutivas, en la convicción de ser un gran aporte a la atención resolutoria de salud de los ciudadanos.

En relación al Programa de Mejoramiento de la Gestión, CENABAST obtuvo la Certificación bajo la Norma ISO 9001:2008 para el Sistema de Planificación y Control Gestión, y el Sistema de Compras y Contrataciones Públicas bajo el alcance de las compras propias para el abastecimiento de la Institución y las compras que aportan al proceso estratégico de Intermediación. A ello se suma el trabajo de implementación de los requerimientos de la norma para el Sistema de Evaluación del Desempeño y el Sistema de Capacitación, que también se encuentran en el Marco Avanzado del Programa global.

En cuanto a rol de abastecimiento en situaciones de emergencia, durante el año 2009 CENABAST, tuvo la oportunidad de mostrar un eficiente desempeño en su participación para la atención de la pandemia provocada por la influenza Humana, siendo responsable de la distribución a nivel nacional de los fármacos requeridos para el estado de pandemia declarada el 24 de Abril del 2009, logrando en alrededor de 9 horas la cobertura completa de la región metropolitana y un tiempo de 12 horas para el resto del territorio nacional, tras el requerimiento Ministerial de distribución de Antivirales (Oseltamivir polvo, cápsula y Zanamivir), utilizados en la primera etapa de contención de la pandemia.

Respecto a la recuperación de la deuda de años anteriores y a los resultados de años anteriores, CENABAST, tenía el desafío de instalar esta función con prioridad, para ello en Enero del año 2009 creó el Sudepartamento de Cobranza, que durante el primer trimestre estuvo abocada a la definición de estrategias apropiadas para realizar la labor de cobranza de acuerdo al tipo de cliente y montos adeudados. Esta gestión permitió aclarar y recuperar de MM\$12.430, MM\$6.688 y MM\$3.311, de la deuda de Cliente Programas Ministeriales, Sistema Nacional de Servicios de Salud y Atención Primaria respectivamente, sobre el Informe de deuda de Diciembre de 2008. En este contexto la gestión de la Unidad de Cobranza se vio reflejada en la mejora sustancial de la tendencia histórica, que pasó de 93 días en el año 2007 y 91 días en el 2008, a un tiempo de pago de clientes de 46 días desde la emisión de la factura. Lo anterior demuestra la eficacia de los esfuerzos de gestión realizados por la institución en materia de cobranza, comprometiendo la mejora continua a objeto de alcanzar durante en el futuro la meta establecida de acuerdo a los plazos legales vigentes.

En relación al cumplimiento de la demanda programada por los clientes, durante el primer trimestre del año 2009, Cenabast tuvo un importante nivel de faltante de productos para la distribución del servicio de intermediación al Sistema Nacional de Servicios de Salud, esto debido a la falta de recursos financieros para las compra de fármacos e insumos reflejada en el comportamiento del indicador de ingresos percibidos del primer semestre. Esto tuvo como consecuencia la disminución de la demanda original realizada por los clientes del sistema a través de los procesos cuatrimestrales de reprogramación y con la cual se realizaron las proyecciones originales de facturación para el año 2009.

Respecto de la facturación para clientes de Atención Primaria, esta aumentó en MM\$3.157, lo cual representa un aumento del 38,86% sobre la facturación del año 2008. Esta alza no proyectada en la programación, se debe principalmente a la naturaleza de los productos requeridos por este segmento, que dad su menor complejidad y la existencia en stock en bodegas de CENABAST, fue posible distribuir sin perjuicio de la atención del segmento Hospitales, quienes tienen una demanda de fármacos e insumos de mayor complejidad.

En relación a la logística de distribución, a partir del año 2009, entraron en operaciones 3 nuevas empresas de transportes, diversificando el número de proveedores responsables de la entrega de

productos CENABAST, si bien el proceso de inducción y de aprendizaje por parte de los nuevos servidores de transportes, afectó negativamente el resultado del indicador de asertividad en el despacho, durante estos dos meses de inducción, se esperaba que esta gestión diera frutos en el resto del año. Sin embargo, dada la exigencia de una meta del 94%, y la instrucción del Ministerio de Salud acerca de la declaración de pandemia y la priorización de acciones destinadas a cubrir la emergencia sanitaria, no fue posible revertir el negativo resultado.

2.2 Resultados Asociados a la Provisión de Bienes y Servicios

Cenabast abastece la Red Publica de Salud en casi un 50% de las necesidades en insumos médicos y farmacológicos. La red publica esta compuesta por 29 servicios de Salud con sus respectivos establecimientos como también a los 321 municipios que administran la red primaria de salud.

Las ventas anuales sumaron MM\$172.074 millones, 22% mas que el año 2008. Las líneas que incrementaron sus ventas respecto de la gestión de compras totalizaron MM\$161.000

	2.009	2.008	VAR 09/08
VENTAS ESPECIALES	16.053.980.459	17.330.175.336	-7,4%
INTERMEDIACION	44.569.019.602	33.876.289.491	31,6%
PNAC- PACAM	50.371.155.540	46.380.642.192	8,6%
PROGRAMA MINISTERIALES	61.080.610.376	43.772.638.394	39,5%
	172.074.767.986	141.359.747.421	22%

Como resultado de nuestra gestión, los Ingresos por Comisión sumaron MM\$10.150 que representa un promedio de 5,28%. Ingresos que generaron un excedente de MM\$1.680.

3. Desafíos para el año 2010

Con el propósito de aportar desde la gestión propia de Cenabast, y dar cumplimiento a los compromisos del gobierno de garantizar a los chilenos y chilenas una atención de salud oportuna y de calidad, para el año 2010 la institución ha definido los siguientes desafíos:

Respecto del ahorro, Cenabast espera poder realizar los procesos de compra con precios un 27% menor a lo tranzado en el portal de mercado público por los clientes del Sistema Nacional de Servicios de Salud. Esto asociado a la mantención del nivel de facturación global con un porcentaje de variación anual igual o superior al 10% en cada una de sus líneas de negocio, dada la mantención de infraestructura y dotación de personas con que gestiona el servicio de intermediación.

En este mismo sentido, uno de los desafíos de CENABAST se asocia a la mayor participación del gasto que realizan los establecimientos del S.N.S.S., lo cual se espera cumplir con las mejoras realizadas en los sistemas informáticos para la provisión de información, así como también en el desarrollo de estrategias comerciales, de compra y distribución, que permitan cumplir con al demanda programada evitando reprogramación decrecientes durante el 2010.

En relación al autofinanciamiento, las acciones de Cobranza estarán focalizadas en la conciliación del 100% de la deuda con los Servicios de Salud, diferenciando la deuda actual, de la deuda de años anteriores, incorporando al Fondo Nacional de Salud en el envío mensual de información sobre facturación, validando mensualmente los montos facturados, mejorando el control de la deuda. A ello se agrega el mejoramiento de los canales de comunicación con el Ministerio de Salud y los Servicios de Salud, que permitan conocer el marco presupuestario para la ejecución anual de programas, y determinar acciones conjuntas con los equipos Directivos de cada entidad que permitan determinar la recuperación de deuda de años anteriores.

Para el caso de los clientes del servicio de intermediación, las acciones de cobranza estarán orientadas a conciliar en forma periódica la deuda con cada cliente, mejorando a coordinación interna y la calidad de la información que mantienen los sistemas informáticos de Cenabast, entregándola en forma oportuna a cada uno de ellos, para su validación y contabilización. En el caso de los clientes del segmento Atención Primaria, se realizaran todas las acciones necesarias que permitan convenir sistemas de pago acordes al estado financiero de cada Municipio.

Respecto de los programas de mejoramiento de la gestión, el año 2010 CENABAST tiene el gran desafío de coordinar el desarrollo de 6 PMG en Marco Avanzado, lo cual implica 2 Sistemas en etapa de Implementación de la norma, 2 Sistemas en proceso de certificación y 2 Sistemas en mantención del certificado de calidad de la gestión, obtenido en Diciembre de 2009.

Por ultimo, es importante señalar que cada una de las mejoras que la institución realiza están focalizadas para dar cumplimiento al mayor desafío de CENABAST, y es la transformación del modelo de intermediación al Modelo de Abastecimiento Sistemático para la provisión de fármacos e insumos a los establecimientos del S.N.S.S., la cual concluirá su primera etapa con la instalación y funcionamiento de la plataforma informática ERP que se realizará durante el año 2010, dando inicio a la mejora de los procesos logísticos y los pilotos de gestión.

4. Anexos

- Anexo 1: Identificación de la Institución
- Anexo 2: Recursos Humanos
- Anexo 3: Recursos Financieros
- Anexo 4: Indicadores de Desempeño año 2009
- Anexo 5: Compromisos Gubernamentales
- Anexo 6: Informe de Cumplimiento de los Compromisos de los Programas / Instituciones Evaluadas
- Anexo 7: Cumplimiento de Sistemas de Incentivos Institucionales 2009
- Anexo 8: Cumplimiento Convenio de Desempeño Colectivo
- Anexo 9: Proyectos de Ley en Trámite en el Congreso Nacional
- Anexo 10: Propuestas Fondo de Modernización de la Gestión Pública (propuestas 2008, que fueron implementadas en 2009 y las propuesta del FMGP 2009,

Anexo 1: Identificación de la Institución

a) Definiciones Estratégicas

- Leyes y Normativas que rigen el funcionamiento de la Institución

La Central de Abastecimiento del S.N.S.S. se rige por el Decreto Ley N ° 2.763 Capítulo V del año 1979 y el Reglamento Orgánico Decreto Supremo N ° 78 del año 1980, ambos del Ministerio de Salud.

- Misión Institucional

“Ofrecer soluciones expertas de abastecimiento y compra para fármacos, insumos y bienes públicos para la red asistencial de salud, asegurando con eficiencia y transparencia la oportunidad y la calidad de los bienes proporcionados, para contribuir en la atención de salud resolutiva y oportuna para las personas.”

- Aspectos Relevantes contenidos en la Ley de Presupuestos año 2009

Número	Descripción
1	Incrementar la intermediación focalizando el servicio en productos AUGE, indispensables y aquellos de mayor demanda y cobertura, en coherencia con la necesidad de fortalecer la Red Asistencial Pública para responder en forma oportuna y de calidad otorgando una atención integral de salud a la población en un proceso de garantías crecientes.
2	Aumentar la participación en el gasto en farmacia de los Hospitales públicos con la finalidad de aumentar los niveles de ahorro para el sector, y asegurar mayor cobertura, optimizando además el uso de los recursos a través de la estandarización en las compras.
3	Crecimiento del Programa Nacional de Alimentación Complementaria, Programa de Alimentación Complementaria para el Adulto Mayor y el Programa Ampliado de Inmunizaciones.
4	Como objetivo estratégico del sector busca otorgar a la población una Atención Primaria de alta calidad, resolutiva, acogedora y cercana, mejorando el acceso como puerta de entrada al sistema y en coordinación con el resto de la red de salud. Que cuente con equipos técnicos profesionales de salud, motivados, estables y capacitados en el modelo de salud familiar y comunitaria, a través del incremento en las transferencias a entidades municipales para mejorar la actividad de los Consultorios dependientes de los Servicios de Salud.

- Objetivos Estratégicos

Número	Descripción
1	Incorporar buenas prácticas de atención centradas en los usuarios, por medio de la excelencia operacional y la garantía de disponibilidad de fármacos, insumos médicos y bienes públicos de salud requeridos por los establecimientos del sistema público, mediante la entrega de un servicio de calidad, completo y oportuno.
2	Aumentar los niveles de intermediación en la gestión de compras a hospitales y establecimientos de atención primaria con el fin de obtener mayores ahorros que impacten la eficiencia y fortalezcan a la Red Pública de Salud, focalizándose en productos con garantía de cobertura, esenciales, de mayor demanda y el desarrollo de modalidades de abastecimiento sistemático.
3	Asegurar un nivel de autofinanciamiento institucional que permita contar con recursos suficientes para realizar mejoras tecnológicas y de infraestructura necesarias para la entrega de un servicio de abastecimiento oportuno y de calidad, mediante la racionalización de costos y revisión del margen diferenciado para las líneas de Intermediación, Programas Ministeriales, Equipamiento Auge.
4	Posicionar a la Central de Abastecimiento como una institución eficiente, moderna y comprometida con la Reforma de Salud y la Modernización del Sector Público, a través de una mejora en los niveles de satisfacción del cliente, el desarrollo de una comunidad laboral comprometida y la generación de información útil para mejorar la gestión pública de salud.
5	Asegurar la disponibilidad de productos de calidad en la cantidad y oportunidad necesarias para dar cobertura a los programas ministeriales con énfasis en adultos mayores, infancia e inclusión de grupos vulnerables, mediante el establecimiento de procesos estandarizados de compra y distribución, con sus respectivos cronogramas, realizando controles de calidad permanente de los productos distribuidos.

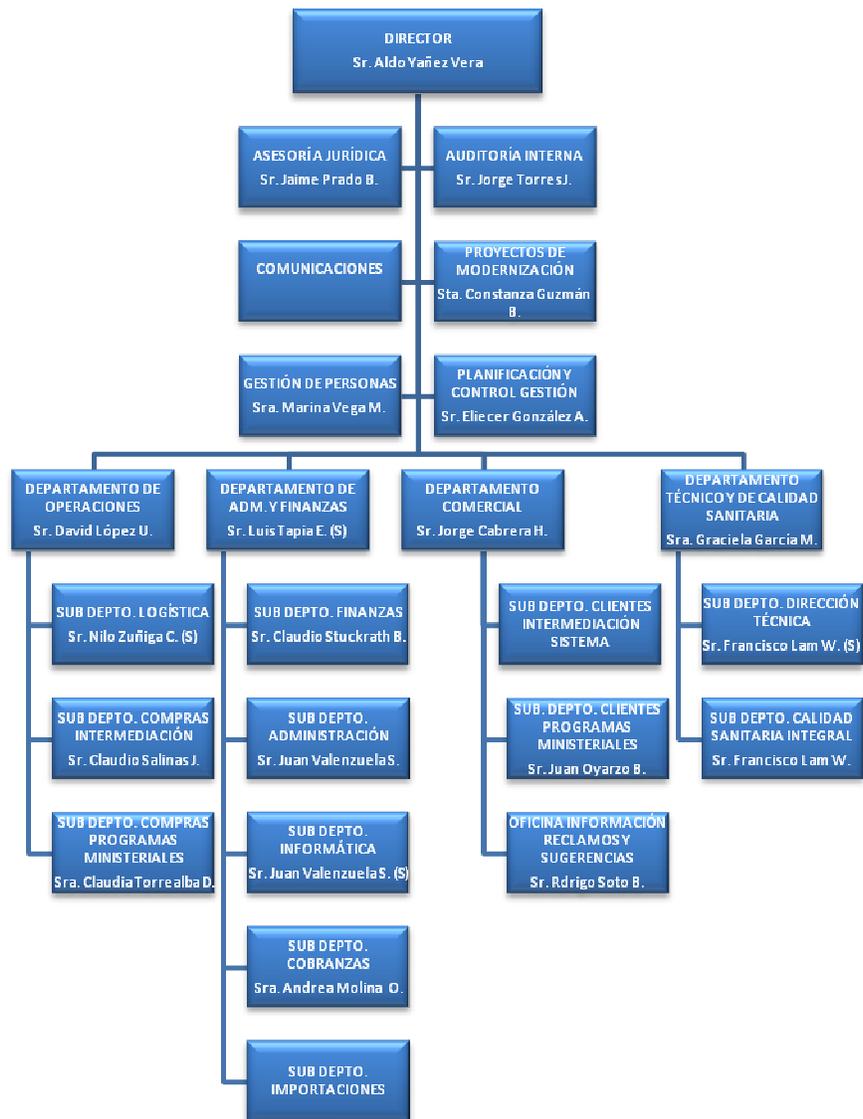
- Productos Estratégicos vinculados a Objetivos Estratégicos

Número	Nombre - Descripción	Objetivos Estratégicos a los cuales se vincula
1	<ul style="list-style-type: none"> Servicio de Intermediación para la compra de fármacos, insumos, alimentos y servicios Servicio de Intermediación para establecimientos de salud del Sistema Nacional de Servicios de Salud (S.N.S.S.). Servicio de Intermediación para establecimientos de salud de la Atención Primaria. Servicios de Intermediación para Programas del Ministerio de Salud. 	N° 1 N° 2 N° 3 N° 4 N° 5
2	<ul style="list-style-type: none"> Servicios de Apoyo Logístico. Servicio de Distribución. Servicio de Almacenaje. 	N° 1 N° 2 N° 3 N° 4 N° 5

- Clientes / Beneficiarios / Usuarios

Número	Nombre
1	Servicios de Salud. <ul style="list-style-type: none"> 28 Servicios de Salud.
2	Establecimientos de Salud del Sistema Nacional de Servicios de Salud (S.N.S.S.). <ul style="list-style-type: none"> 196 Hospitales Públicos. 5 Centros de Referencia de Salud (C.R.S.) 5 Centros de Diagnóstico y Tratamiento (C.D.T.) Centros de Salud de la Atención Primaria.
3	<ul style="list-style-type: none"> 58 Consultorios Adosados de Especialidades (CAE). 6 Consultorios con Convenio. 258 Consultorios Generales Urbanos (CGU). 151 Consultorios Generales Rurales (CGR). 138 Servicios de Atención Primaria de Urgencia (SAPU) 70 Centros de Salud Familiar (CESFAM). 40 Consultorios de Salud Mental (COSAM). 115 Consultorios Adosados de Atención Primaria (CAAP). 1.165 Postas de Salud Rural.
4	Subsecretaría de Salud Pública. <ul style="list-style-type: none"> 1 Subsecretaría de Salud Pública.

b) Organigrama y ubicación en la Estructura del Ministerio



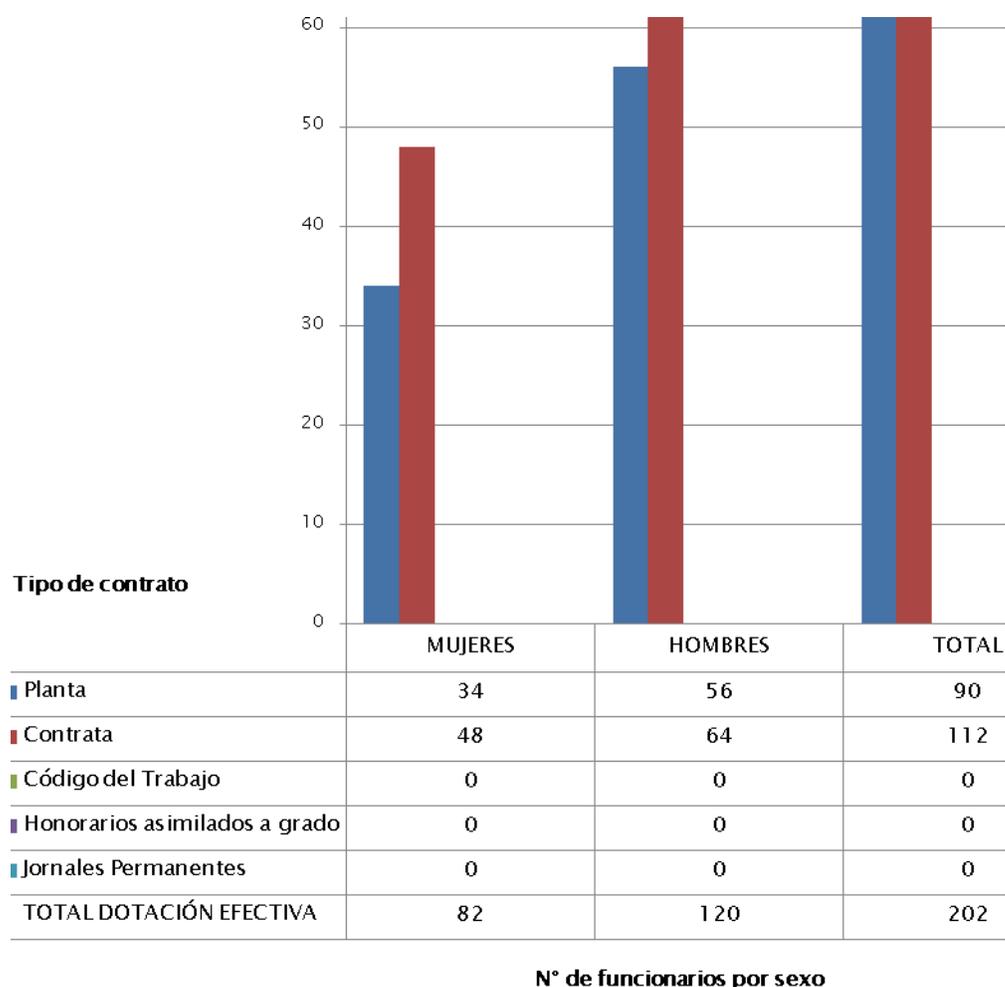
c) Principales Autoridades

Cargo	Nombre
Director	Aldo Yáñez Vera
Jefe Departamento Asesoría Jurídica	Jaime Prado Berger
Jefe Departamento Auditoría Interna	Jorge Torres Jara
Jefe Departamento Operaciones	David López Urrutia
Jefa Departamento Administración y Finanzas	Luis Tapia Carvajal
Jefe Departamento Comercial	Jorge Cabrera Hernández
Jefe Departamento Logística	Nilo Zúñiga Castillo
Jefa Departamento Técnico y de Calidad	Graciela García Mahías
Jefe Departamento Gestión de Personas	Marina Vega
Jefe Control de Gestión	Eliecer González Aravena

Anexo 2: Recursos Humanos

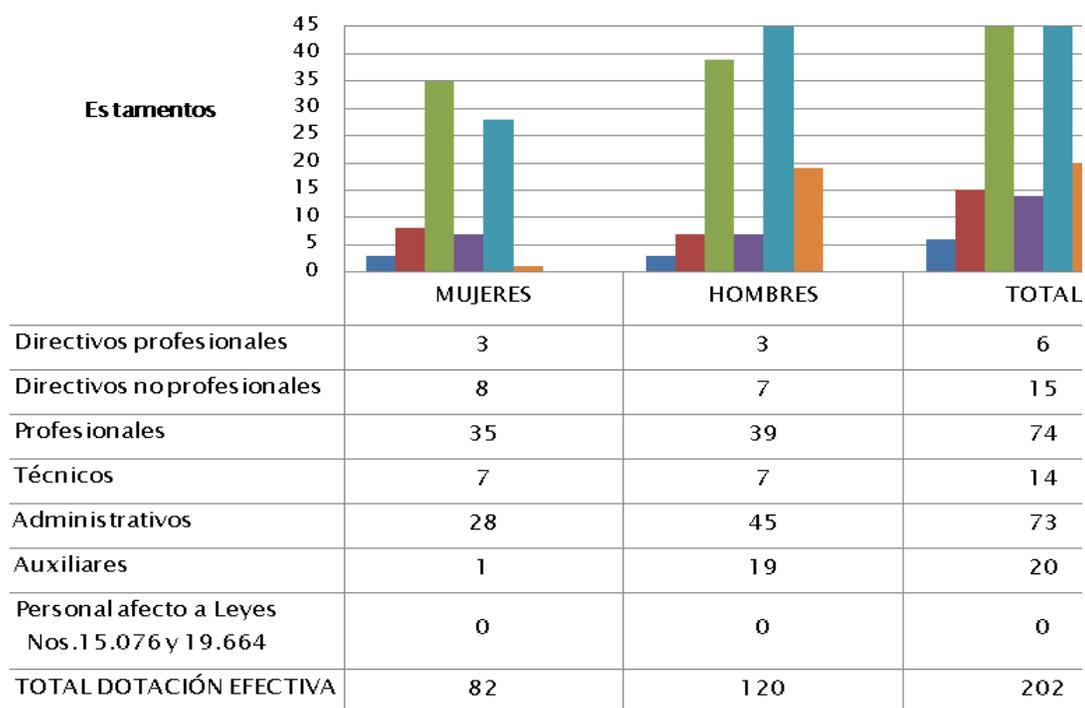
a) Dotación de Personal

- Dotación Efectiva año 2009¹ por tipo de Contrato (mujeres y hombres)



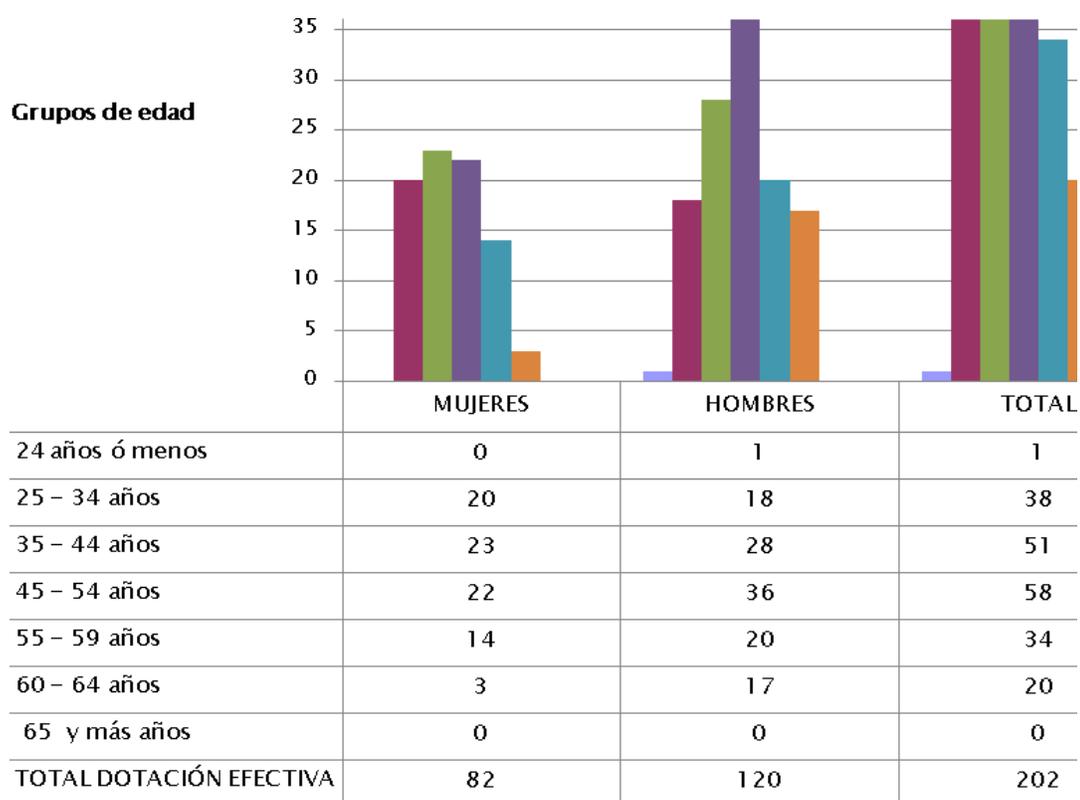
¹ Corresponde al personal permanente del servicio o institución, es decir: personal de planta, contrata, honorarios asimilado a grado, profesionales de las leyes Nos 15.076 y 19.664, jornales permanentes y otro personal permanente afecto al código del trabajo, que se encontraba ejerciendo funciones en la Institución al 31 de diciembre de 2009. Cabe hacer presente que el personal contratado a honorarios a suma alzada no se contabiliza como personal permanente de la institución.

- Dotación Efectiva año 2009 por Estamento (mujeres y hombres)



N° de funcionarios por sexo

- Dotación Efectiva año 2009 por Grupos de Edad (mujeres y hombres)



N° de funcionarios por sexo

b) Indicadores de Gestión de Recursos Humanos

Cuadro 1 Avance Indicadores de Gestión de Recursos Humanos					
Indicadores	Fórmula de Cálculo	Resultados ²		Avance ³	Notas
		2008	2009		
1. Días No Trabajados					
Promedio Mensual Número de días no trabajados por funcionario.	$(\text{N}^\circ \text{ de días de licencias médicas, días administrativos y permisos sin sueldo año } t/12)/\text{Dotación Efectiva año } t$	3,1	2,1	147,6	
2. Rotación de Personal					
2.1 Porcentaje de egresos del servicio respecto de la dotación efectiva.	$(\text{N}^\circ \text{ de funcionarios que han cesado en sus funciones o se han retirado del servicio por cualquier causal año } t/ \text{Dotación Efectiva año } t) * 100$	14,2	15,8	89,9	
2.2 Porcentaje de egresos de la dotación efectiva por causal de cesación.					
• Funcionarios jubilados	$(\text{N}^\circ \text{ de funcionarios Jubilados año } t/ \text{Dotación Efectiva año } t) * 100$	2,8	7,9	284,4	
• Funcionarios fallecidos	$(\text{N}^\circ \text{ de funcionarios fallecidos año } t/ \text{Dotación Efectiva año } t) * 100$	0,0	0,0	---	
• Retiros voluntarios					
○ con incentivo al retiro	$(\text{N}^\circ \text{ de retiros voluntarios que acceden a incentivos al retiro año } t/ \text{Dotación efectiva año } t) * 100$	0,0	0,0	---	
○ otros retiros voluntarios	$(\text{N}^\circ \text{ de retiros otros retiros voluntarios año } t/ \text{Dotación efectiva año } t) * 100$	10,1	4,0	252,5	
• Otros	$(\text{N}^\circ \text{ de funcionarios retirados por otras causales año } t/ \text{Dotación efectiva año } t) * 100$	1,4	4,0	34,7	
2.3 Índice de recuperación de funcionarios	$\text{N}^\circ \text{ de funcionarios ingresados año } t/ \text{N}^\circ \text{ de funcionarios en egreso año } t$	0,8	0,6	139,8	

2 La información corresponde al período Enero 2008 - Diciembre 2008 y Enero 2009 - Diciembre 2009.

3 El avance corresponde a un índice con una base 100, de tal forma que un valor mayor a 100 indica mejoramiento, un valor menor a 100 corresponde a un deterioro de la gestión y un valor igual a 100 muestra que la situación se mantiene. Para calcular este avance es necesario, considerar el sentido de los indicadores (ascendente o descendente) previamente establecido y señalado en las instrucciones.

Cuadro 1 Avance Indicadores de Gestión de Recursos Humanos					
Indicadores	Fórmula de Cálculo	Resultados ²		Avance ³	Notas
		2008	2009		
3. Grado de Movilidad en el servicio					
3.1 Porcentaje de funcionarios de planta ascendidos y promovidos respecto de la Planta Efectiva de Personal.	$(\text{N}^\circ \text{ de Funcionarios Ascendidos o Promovidos}) / (\text{N}^\circ \text{ de funcionarios de la Planta Efectiva}) * 100$	0,0	26,7	---	
3.2 Porcentaje de funcionarios recontractados en grado superior respecto del N° efectivo de funcionarios a contrata.	$(\text{N}^\circ \text{ de funcionarios recontractados en grado superior, año t}) / (\text{Total efectivo de funcionarios a contrata año t}) * 100$	5,8	3,6	62,1	
4. Capacitación y Perfeccionamiento del Personal					
4.1 Porcentaje de Funcionarios Capacitados en el año respecto de la Dotación efectiva.	$(\text{N}^\circ \text{ funcionarios Capacitados año t} / \text{Dotación efectiva año t}) * 100$	96,3	92,1	95,6	
4.2 Porcentaje de becas ⁴ otorgadas respecto a la Dotación Efectiva.	$\text{N}^\circ \text{ de becas otorgadas año t} / \text{Dotación efectiva año t} * 100$	0,0	0,0	---	
4.3 Promedio anual de horas contratadas para capacitación por funcionario.	$(\text{N}^\circ \text{ de horas contratadas para Capacitación año t} / \text{N}^\circ \text{ de participantes capacitados año t})$	15,5	3,1	20,0	
5. Grado de Extensión de la Jornada					
Promedio mensual de horas extraordinarias realizadas por funcionario.	$(\text{N}^\circ \text{ de horas extraordinarias diurnas y nocturnas año t} / 12) / \text{Dotación efectiva año t}$	18,4	26,1	70,5	
6. Evaluación del Desempeño⁵					
Distribución del personal de acuerdo a los resultados de las calificaciones del personal.	Porcentaje de Funcionarios en Lista 1	94,5%	99,0%	105,8	
	Porcentaje de Funcionarios en Lista 2	4,5%	1,0%	0,0	
	Porcentaje de Funcionarios en Lista 3	1,0%	0,0%	0,0	
	Porcentaje de Funcionarios en Lista 4				

4 Considera las becas para estudios de pregrado, postgrado y/u otras especialidades.

5 Esta información se obtiene de los resultados de los procesos de evaluación de los años correspondientes.

Anexo 3: Recursos Financieros

a) Resultados de la Gestión Financiera

Denominación	Cuadro 2		Notas
	Ingresos y Gastos devengados año 2008 – 2009		
	Monto Año 2008	Monto Año 2009	
	M\$ ⁶	M\$	
Total Ingresos	8.882.930	13.545.706	
Ingresos de Operación	6.609.567	10.744.617	
Otros Ingresos Corrientes	519.803	260.925	
Venta Activos no Financieros	30.696	0	
Recuperación de Prestamos	1.722.864	2.540.164	
Total Gastos	6.273.427	8.077.884	
Gastos en Personal	2.651.317	2.851.438	
Bs y Ss de consumo	3.333.480	4.485.865	
Prestaciones de Seguridad Social		134.453	
Integro al Fisco		334.115	
Ad. De Activos no financieros	35.808	68.655	
Servicio de la deuda	252.821	203.359	

⁶ La cifras están expresadas en M\$ del año 2009. El factor de actualización de las cifras del año 2008 es 1,015.

b) Comportamiento Presupuestario año 2009

Cuadro 3								
Análisis de Comportamiento Presupuestario año 2009								
Subt.	Item	Asig.	Denominación	Presupuesto Inicial ⁷	Presupuesto Final ⁸	Ingresos y Gastos Devengados	Diferencia ⁹	Notas ¹⁰
				(M\$)	(M\$)	(M\$)	(M\$)	
			Total Ingresos	5.492.046	7.679.033	13.545.706	5.866.673	
07			Ingresos de Operación	4.624.707	6.446.257	10.744.617	4.298.360	
08			Otros Ingresos Ctes.	11.454	239.633	260.925	21.292	
10			Ventas Activos no financieros	0	0	0	0	
12			Recuperación de préstamos	854.885	854.885	2.540.164	1.685.279	
15			Saldo Inicial de Caja	1000			0	
			Total Gastos	5.492.046	7.679.033	8.077.884	398.851	
21			Gastos en personal	2.279.945	2.627.686.	2.851.438	223.752	
22			Bs y Ss de Consumo	2.338.268	4.354.965	4.485.865	130.900	
23	03	001	Prestaciones de Seguridad Social	0	85.495	134.453	48.958	
25			Integros al Fisco	832.902	334.115	334.115	0	
29			Ad. De activos No Financieros	38.931	72.413	68.655	-3.758	
30			Ad. Activos Financieros	0	0	0	0	
34			Servicio de la Deuda	1000	203.359	203.359	0	
35			Saldo Inicial de Caja	1000	1.000	0	1.000	

7 Presupuesto Inicial: corresponde al aprobado en el Congreso.

8 Presupuesto Final: es el vigente al 31.12.2009.

9 Corresponde a la diferencia entre el Presupuesto Final y los Ingresos y Gastos Devengados.

10 En los casos en que las diferencias sean relevantes se deberá explicar qué las produjo.

C) Indicadores Financieros

Cuadro 4 Indicadores de Gestión Financiera							
Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo ¹¹			Avance ¹² 2009/ 2008	Notas
			2007	2008	2009		
Comportamiento del Aporte Fiscal (AF)	AF Ley inicial / (AF Ley vigente – Políticas Presidenciales ¹³)		0	0	0	0	
	[IP Ley inicial / IP devengados]		0.707	0.583	0.438	75.17	
Comportamiento de los Ingresos Propios (IP)	[IP percibidos / IP devengados]		0.747	0.633	0.556	88.35	
	[IP percibidos / Ley inicial]		1.054	1.085	1.276	117.53	
Comportamiento de la Deuda Flotante (DF)	[DF/ Saldo final de caja]		0	0	0	0	
	(DF + compromisos cierto no devengados) / (Saldo final de caja + ingresos devengados no percibidos)		0	0	0	0	

11 Las cifras están expresadas en M\$ del año 2009. Los factores de actualización de las cifras de los años 2007 y 2008 son 1,103 y 1,015 respectivamente.

12 El avance corresponde a un índice con una base 100, de tal forma que un valor mayor a 100 indica mejoramiento, un valor menor a 100 corresponde a un deterioro de la gestión y un valor igual a 100 muestra que la situación se mantiene.

13 Corresponde a Plan Fiscal, leyes especiales, y otras acciones instruidas por decisión presidencial.

d) Fuente y Uso de Fondos

Cuadro 5				
Análisis del Resultado Presupuestario 2009¹⁴				
Código	Descripción	Saldo Inicial	Flujo Neto	Saldo Final
FUENTES Y USOS				
Carteras Netas				
115	Deudores Presupuestarios	0	3.279.123	3.279.123
215	Acreedores Presupuestarios	0	471.194	471.194
Disponibilidad Neta				
111	Disponibilidades en Moneda Nacional	4.855.023	-3.777.864	1.077.159
Extrapresupuestario neto				
114	Anticipo y Aplicación de Fondos	279.997	-139.510	140.487
116	Ajustes a Disponibilidades	64.913	36.111	101.024
119	Trasposos Interdependencias	-	-	-
214	Depósitos a Terceros	-3.7004.501	-4.874.795	-8.579.297
216	Ajustes a Disponibilidades	-21.098	-12231	-33.329
219	Trasposos Interdependencias	-	-	-

¹⁴ Corresponde a ingresos devengados – gastos devengados.

e) Cumplimiento Compromisos Programáticos

Cuadro 6				
Ejecución de Aspectos Relevantes Contenidos en el Presupuesto 2009				
Denominación	Ley Inicial	Presupuesto Final	Devengado	Observaciones
Total Ingresos	5.492.046	6.877.019	12.528.013	
Ingresos de Operación	4.624.707	5.809.039	9.726.924	
Otros Ingresos Corriente	11.454	212.095	260.925	
Venta Activos no financieros	-	-	-	
Recuperación de Préstamos	854.885	854.885	2.540.164	
Saldo Inicial de Caja	1000	-	-	
Total Egresos				
Gastos En personal	2.279.945	2.391.110	2.853.713	
Bs y Ss de Consumo	2.338.268	3.789.527	4.057.614	
Prestaciones de Seguridad Social		85.495	.134.453	
Integros al Fisco	832.902	334.115	334.115	
Ad. De activos No Financieros	38.931	72.413.	69.593	
Ad. De Activos Financieros	-	-	-	
Servicio de la deuda	1000	203.359	203.359	
Saldo Final de Caja	1000			

f) Transferencias¹⁵

Cenabast no realiza transferencias a terceros.

g) Inversiones¹⁶

Cenabast no realiza inversiones.

15 Incluye solo las transferencias a las que se les aplica el artículo 7° de la Ley de Presupuestos.

16 Se refiere a proyectos, estudios y/o programas imputados en los subtítulos 30 y 31 del presupuesto.

Anexo 4: Indicadores de Desempeño año 2009

- Indicadores de Desempeño presentados en la Ley de Presupuestos año 2009

Cuadro 10										
Cumplimiento Indicadores de Desempeño año 2009										
Producto Estratégico	Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo			Meta "	Cum-ple SI/NO ¹⁷	% Cumpli-miento ¹⁸	No-tas
				2007	2008	2009	2009			
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de Ingresos totales Percibidos año t en relación a los Ingresos totales Devengados año t	(Total de Ingresos percibidos año t/Total de Ingresos devengados año t)*100	%	75%	71%	77%		SI	99%	
	Enfoque de Género: No			(4968795 521/6666 198501)* 100	(6211491 863/8751 655830)* 100	(8520906 907/1100 5542068) *100	78% (5146/65 98)*100			
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Tiempo promedio de cobro de cuentas por cobrar de año t de línea Intermediación SNSS	Sumatoria de días desde la fecha de vencimiento de la factura hasta el pago efectivo del año t /Total de facturas pagadas por los cliente en año t	días			46días		NO	65%	6
	Enfoque de Género: No			N.M.	0/0	1405665/ 30528	30días 30/1			

17 Se considera cumplido el compromiso, si el dato efectivo 2009 es igual o superior a un 95% de la meta.

18 Corresponde al porcentaje del dato efectivo 2009 en relación a la meta 2009 .

Cuadro 10

Cumplimiento Indicadores de Desempeño año 2009

Producto Estratégico	Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo			Meta "	Cum-ple SI/NO ¹⁷	% Cumpli-miento ¹⁸	No-tas
				2007	2008	2009	2009			
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de Adjudicaciones realizadas en 50 días o menos desde su Publicación, respecto de las adjudicaciones totales de los Programas Ministeriales	(N° de Adjudicaciones realizadas en tiempo menor o igual a 50 días en el año t/N° total de Adjudicaciones año t)*100	%			90%	85%	SI	107%	
				Enfoque de Género: No	N.M.	0% (0/0)*100	(148/164) *100			(77/91)*100
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de participación del monto intermediado con el S.N.S.S. en línea de negocio N° 1 respecto del total intermediado por Cenabast	(Monto total intermediado para el Sistema Nacional de Servicios de Salud (línea negocios N° 1) año t/Monto total intermediado por Cenabast (línea negocios N° 1) año t)*100	%	79%		77%	82%	NO	93%	7
				Enfoque de Género: No	(2803018 8330/356 5148947 3)*100	0% (0/0)*100	(4059398 2198/530 3704247 9)*100			
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de participación del monto intermediado con establecimientos de Atención Primaria en línea de negocio N° 1 respecto del total intermediado por Cenabast	(Monto total intermediado a la Atención Primaria (línea negocios N° 1) año t/Monto total intermediado por Cenabast (línea negocios N° 1) año t)*100	%	20%		23%	17%	SI	131%	8
				Enfoque de Género: No	(7003684 636/3565 1489473) *100	0% (0/0)*100	(1198711 2017/530 3704247 9)*100			

Cuadro 10

Cumplimiento Indicadores de Desempeño año 2009

Producto Estratégico	Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo			Meta "	Cumple SI/NO ¹⁷	% Cumplimiento ¹⁸	Notas
				2007	2008	2009	2009			
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Tiempo promedio de pago a proveedores de cuentas por pagar	(Sumatoria de días de pago de facturas pagadas en el periodo t /Número de facturas pagas en el periodo t)	días			125días		NO	36%	5
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Enfoque de Género: No			113días (113/1)	0días (0/0)	(1639950 /13093)	45días (45/1)			
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de las cuentas por cobrar al SNSS, a la Atención Primaria y al extrasistema con relación al monto total intermediado al SNSS, a la Atención Primaria y al extrasistema	(Cuentas por cobrar al SNSS, Atención Primaria y extrasistema año t/Monto total intermediado al SNSS, Atención Primaria y extrasistema año t)*100	%		20%	34%		NO	50%	1
	Enfoque de Género: No			16% (10839/67689)*100	20% (1201956 /1716/6093569387)*100	34% (1835691 /9262/53801595383)*100	17% (17/100)*100			
Servicios de Apoyo Logístico.	Porcentaje de notas de venta de fármacos y dispositivos médicos entregadas a clientes en la fecha comprometida	(N° total de notas de venta entregadas a clientes en las fechas comprometidas año t/N° total de notas de venta entregadas a clientes año t)*100	%					NO	91%	2
	Enfoque de Género: No			81% (13324/16542)*100	88% (14736/16687)*100	86% (17682/20650)*100	94% (16000/17000)*100			

Cuadro 10

Cumplimiento Indicadores de Desempeño año 2009

Producto Estratégico	Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo			Meta "	Cum-ple SI/NO ¹⁷	% Cumpli-miento ¹⁸	No-tas
				2007	2008	2009	2009			
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de participación de Cenabast en el gasto devengado en farmacia del Sistema Nacional de Servicios de Salud	(Monto total intermediado por CENABAST en el SNSS año t/Gasto devengado en farmacia del SNSS año t)*100	%	38%	47%	48%	48%	SI	101%	
	Enfoque de Género: No			(60033/158151)*100	(7583774/1393160)*100	(1023726/91626/21)*100	(68188/142055)*100			
Servicios de Apoyo Logístico.	Porcentaje de notas de venta de fármacos y dispositivos médicos generadas por Cenabast con reclamos por error en el despacho	(N° de notas de venta de fármacos y dispositivos médicos generadas por Cenabast con reclamos por error en el despacho año t/N° de notas de venta de fármacos y dispositivos médicos generadas por Cenabast año t)*100	%	1.9%	1.7%	1.7%	1.8%	SI	103%	
Servicios de Apoyo Logístico.	Enfoque de Género: No			(670.0/34922.0)*100	(583.0/34599.0)*100	(687.0/39486.0)*100	(648.0/36000.0)*100			

Cuadro 10

Cumplimiento Indicadores de Desempeño año 2009

Producto Estratégico	Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo			Meta "	Cum-ple SI/NO ¹⁷	% Cumpli-miento ¹⁸	No-tas
				2007	2008	2009	2009			
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de ahorro en canasta de fármacos e insumos intermediados por CENABAST en relación a la misma canasta comprada individualmente por establecimientos de salud del Sector Público a través de plataforma electrónica ChileCompra.	((Canasta de fármacos e insumos valorizada a precio promedio obtenidos en Chilecompra por establecimientos de salud menos canasta de fármacos e insumos valorizada a precios de CENABAST por establecimientos de salud)/Canasta de fármacos e insumos valorizada a precios promedio obtenidos en Chilecompra por establecimientos de salud))*100	%		27.35%	29.84%		SI	136%	3
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Enfoque de Género: No			0.00%	(4051605 169.00/1 4812487 (25.69/0.00)*100	(5995505 431.00/2 0094537 764.00)*1 00	22.02% (7324.00/ 33254.00) *100			
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de la demanda intermediada en relación a la demanda programada de fármacos e insumos por los usuarios/clientes del Sistema Nacional de Servicios de Salud.	(Monto intermediado por CENABAST al Sistema Nacional de Servicios de Salud año t /Monto de la demanda programada por los usuarios/clientes del Sistema Nacional de Servicios de Salud año t)*100	%		90%	76%		NO	85%	4
Servicios de Apoyo Logístico.	Enfoque de Género: No			92%	(5237614 8049/580 9539352 0	(4454708 3497/582 5121754 8)*100	90% (64845/7 2050)*10 0			

Cuadro 10

Cumplimiento Indicadores de Desempeño año 2009

Producto Estratégico	Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo			Meta "	Cumple SI/NO ¹⁷	% Cumplimiento ¹⁸	Notas
				2007	2008	2009	2009			
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de Ingresos Propios de Operación devengados respecto al Total de Ingresos devengados	(Ingresos Propios de Operación devengados año t/Total de Ingresos devengados año t)*100	%		94%	98%		SI	116%	
				72%	(8209291 893/8751	(1074461 7004/110	84%			
				(4789/66 66)*100	655830)* 100	0554206 8)*100	(5712/68 00)*100			
	Enfoque de Género: No									
				Porcentaje de cumplimiento informado por el servicio:			64 %			
				Suma de ponderadores de metas no cumplidas con justificación válidas:			11 %			
				Porcentaje de cumplimiento global del servicio:			75 %			

Notas:

1.- En Enero del año 2009 Cenabast creó el Sudepartamento de Cobranza, que durante el primer trimestre estuvo abocada a la definición de estrategias apropiadas para realizar la labor de cobranza de acuerdo al tipo de cliente y montos adeudados. Esta gestión permitió aclarar y recuperar de MM\$12.430, MM\$6.688 y MM\$3.311, de la deuda de Cliente Programas Ministeriales, clientes del Sistema Nacional de Servicios de Salud y clientes de Atención Primaria respectivamente, según informe de deuda de Diciembre de 2008. En este contexto la gestión de la Unidad de Cobranza se vio reflejada en la mejora sustancial de la tendencia histórica, que pasó de 93 días en el año 2007 y 91 días en el 2008, a un tiempo de pago de clientes de 46 días desde la emisión de la factura. Lo anterior demuestra la eficacia de los esfuerzos de gestión realizados por Cenabast en materia de cobranza, comprometiéndose a la mejora continua de esta gestión a objeto de alcanzar durante el próximo periodo la meta establecida.

7.- Durante el primer trimestre del año 2009, Cenabast tuvo un importante nivel de faltante de productos para la distribución y dar cobertura a la demanda del servicio de intermediación al Sistema Nacional de Servicios de Salud, esto debido a la falta de recursos financieros para las compra de fármacos e insumos reflejada en el comportamiento de indicador de ingresos percibidos del primer semestre. Esto tuvo como consecuencia la disminución de la demanda original con la cual se realizaron las proyecciones de facturación para el año 2009, realizada por los clientes del sistema a través de los procesos formales de reprogramación que se realizan en forma cuatrimestral. Dicha situación se suma a la priorización de la ejecución de procesos de compra para la provisión de fármacos e insumos requeridos por el Ministerio de Salud, para cubrir la emergencia sanitaria de la pandemia ocasionada por la Influenza Humana, que finalmente no permitió contrarrestar el impacto del aumento explosivo de la demanda de Atención Prima

8.- La desviación positiva de 6.35 puntos porcentuales respecto de la meta, se debe principalmente a que la programación inicial de la Línea de Establecimientos de Atención Primaria para el año 2009 aumentó en MM\$3.157, lo cual representa un aumento del 38,86% sobre la facturación del año 2008. Esta alza no proyectada en la programación, se debe principalmente a la inyección presupuestaria de \$63.308 millones adicionales, lo que representa un incremento de 10,3 % real respecto de 2008. Estos mayores recursos que permitieron aumentar en un 4,02% la población inscrita y validada para 2009, alcanzando así a más de 10,8 millones de personas, este explosivo incremento y las políticas sociales de gobierno, no nos permitió sostener nuestra proyección de 0% de variación o crecimiento y la mantención de un 17% en la participación según registros históricos para este segmento durante el año 2009, definición tomada en razón de los niveles de deuda y tiempos de pago que mantienen los municipios con CENABAST.

5.- La situación de pagos por parte de nuestros clientes, especialmente en Atención Primaria de Salud cuyo nivel de deuda de años anteriores alcanzó a MM\$7.650 a Diciembre de 2008, esta situación mejora a contar del segundo semestre del año 2009 según se refleja en las mediciones mensuales

del indicador de ingresos percibidos que presenta el mismo comportamiento, repercutiendo esto en el tiempo promedio de pago a proveedores que llega a un máximo de 133 días en el mes de Junio y cierra el periodo en medición con un tiempo promedio de 125 días en el mes de Diciembre 2009.

1.- La proyección de esta meta se basó en mantener la facturación histórica de Atención Primaria comprometiendo para el 2009 un 0% de crecimiento, pues el incremento del 6.8% del año 2008 derivó de la instrucción de prioridad gubernamental. En esta línea el Ministerio de Salud adicionó al sector \$63.308 millones al presupuesto 2009, para crear nuevos centros y permitir mayor demanda de productos, cerrando el 2009 con una variación de facturación del 48% sobre el 2008, distorsionando las proyecciones realizadas por Cenabast. Esta variación tiene una importante incidencia en las cuentas por cobrar, ya que la deuda de los Centros de Atención Primaria es de difícil recuperación, siendo el año 2009 un 46% de la deuda equivalente a MM\$1.182. Desde Septiembre de 2009 se realizan reuniones con la Asoc. de Municipios, a objeto de establecer un interlocutor que permita compromisos formales de pago y superar la situación de endeudamiento, ya que la negociación directa con cada Municipio no fue efectiva.

2.- A partir del año 2009, entro en operaciones nuevas empresas de transportes, aumentando el número de proveedores encargados de la entrega de despachos CENABAST, el proceso de inducción y de aprendizaje por parte de los nuevos servidores de transportes, afectó negativamente los resultados del presente indicador, especialmente sensible dado la exigencia de la meta un 94%. En el segundo trimestre del mismo año se instruye por Decreto 39 la prioridad de acciones destinada a cubrir la emergencia sanitaria de la Pandemia, lo que desvió la programación de recepciones para cubrir las demandas de clientes, preparación de pedidos intermediados, entrega al transportista y recepción por parte del cliente, situación que se prolongó hasta el mes de agosto. Ambas situaciones no permitieron la recuperación del indicador en los meses posteriores, No obstante la muestra de mejora en el comportamiento del indicador a contar del mes de Septiembre de 2009, situación prevista e informada al Ministro por oficio 2033 del 15/07/09.

3.- El aumento significativo en el porcentaje de ahorro en la compra de la canasta valorizada de productos, se debe principalmente a que el incremento de precios por la deuda del sistema de salud a los proveedores de fármacos e insumos, tuvo mayor impacto en las compras individuales de los Establecimientos de Salud que en las compras que realiza Cenabast bajo el modelo de demanda agregada, permitiendo obtener ahorros cercanos a los 600 millones de pesos, con un ahorro promedio de 59 millones de pesos, para la canasta de 100 productos. En este sentido, la compra individual de fármacos tuvo ahorros destacables como por ejemplo de M\$162 para la Insulina, M\$400 para Losartan y M\$158 para Enalapril y M\$293 para Gemfibrozil, todos medicamentos utilizados en el programa GES que garantizan el tratamiento de importantes patologías como diabetes y la hipertensión.

4.- El nivel de faltante de productos mantenido por CENABAST, se debió a la falta de recursos financieros para poder cumplir con nuestros compromisos con proveedores, situación que fue sostenido durante el primer semestre del 2009, esto sumado a la emergencia sanitaria de la pandemia, que priorizó las compras de fármacos e insumos para atender la emergencia, debiendo retrasar nuestros procesos de compras para la intermediación de Sistema, no nos permitió normalizar en tiempo y oportunidad la solución para suplir los faltantes de productos reflejados en este indicador.

- Otros Indicadores de Desempeño medidos por la Institución el año 2009

Cuadro 10 Otros indicadores de Desempeño año 2009							
Producto Estratégico	Nombre Indicador	Fórmula Indicador	Unidad de medida	Efectivo			Notas
				2007	2008	2009	
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios	Garantía productos AUGE	$\text{PxQ despachados mes productos AUGE} / \text{PxQ programados productos AUGE del mes}$	%		87.79	76.01	
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios	Tiempo Promedio entre cierre y Adjudicación adquisiciones mayores a 1.000 UTM	$\text{N}^\circ \text{ de casos que cumplen con tiempos máximos óptimos entre cierre y adjudicación en periodo t} / \text{Total de procesos}$	%		81.4	84.66	
Servicios de Intermediación para la compra de fármacos, dispositivos médicos, alimentos y servicios.	Porcentaje de reclamos de proveedores a través de chilecompra	$\text{N}^\circ \text{ reclamos del período} / \text{Total procesos} + 50$	%		0.9	1.26	

Anexo 5: Programación Gubernamental

Objetivo	Producto	Producto Estratégico (bienes y/o servicio) al que se vincula	Evaluación
Diseñar y probar un Modelo de Abastecimiento Sistemático para Hospitales que permita fortalecer la Red Asistencial Pública con el fin de responder en forma oportuna y con calidad a los usuarios, otorgándoles una atención integral y equitativa de salud en un proceso de garantías crecientes.	Evaluación de la aplicación de nuevo modelo de reposición automática de stock para cinco Hospitales de la Red Asistencial de Salud en hospitales pilotos y de las condiciones para su replicabilidad.		<p>1º Trimestre: BAJO </p> <p>2º Trimestre: INCUMPLIDO </p> <p>3º Trimestre: INCUMPLIDO </p> <p>4º Trimestre: INCUMPLIDO </p> <p>Evaluación Final  INCUMPLIDO</p>
Diseñar y probar un Modelo de Abastecimiento que permita reforzar la Atención Primaria de Salud para responder en forma oportuna y con calidad a los usuarios, otorgándoles una atención integral y equitativa de salud en un proceso de garantías crecientes.	Evaluación en los quince consultorios pilotos seleccionados, de la implementación de modelo de suministro de fármacos de arsenal básico y uso generalizado en la Atención Primaria de Salud y con sistema de aprovisionamiento mensual, mediante botiquines y pedidos de reposición, y las condiciones para su replicabilidad.		<p>1º Trimestre: BAJO </p> <p>2º Trimestre: INCUMPLIDO </p> <p>3º Trimestre: INCUMPLIDO </p> <p>4º Trimestre: INCUMPLIDO </p> <p>Evaluación Final  INCUMPLIDO</p>
Diseño de mejoramiento de la	Optimización en la Gestión de		1º Trimestre:

Gestión Cenabast a través de integración tecnológica, que permita fortalecer la Red Asistencial Pública con el fin de responder en forma oportuna y con calidad a los usuarios, otorgándoles una atención integral y equitativa de salud en un proceso de garantías crecientes.

Cenabast a través de la integración tecnológica, por medio de implementación de Sistema Computacional tipo ERP.

CUMPLIDO



2º Trimestre:

CUMPLIDO



3º Trimestre:

CUMPLID

O



4º

Trimestre:



CUMPLIDO

Evaluación

Final



CUMPLIDO

Implementar sistema de control para medicamentos asociados al stock farmacológico de urgencia que permita fortalecer la Red Asistencial Pública con el fin de responder en forma oportuna y con calidad a los usuarios, otorgándoles una atención integral y equitativa de salud en un proceso de garantías crecientes.

Implementación y puesta en marcha del Sistema de Alertas para el Stock Farmacológico de Urgencia.

1º Trimestre:

INCUMPLIDO



2º Trimestre:

ALTO



3º Trimestre:

CUMPLID

O



4º

Trimestre:



CUMPLIDO

Evaluación

Final



CUMPLIDO

Anexo 6:
Informe Preliminar¹⁹ de Cumplimiento de los Compromisos de los Programas /
Instituciones Evaluadas²⁰

CENABAST no tiene programas a ser evaluados.

19 Se denomina preliminar porque el informe no incorpora la revisión ni calificación de los compromisos por parte de DIPRES.

20 Se refiere a programas/instituciones evaluadas en el marco del Programa de Evaluación que dirige la Dirección de Presupuestos.

Anexo 7: Cumplimiento de Sistemas de Incentivos Institucionales 2009

(Programa de Mejoramiento de la Gestión, Metas de Eficiencia Institucional u otro)

Marco	Área de Mejoramiento	Sistemas	Objetivos de Gestión							Prioridad	Ponderador	Cumple
			Etapas de Desarrollo o Estados de Avance									
			I	II	III	IV	V	VI	VII			
Marco Básico	Recursos Humanos	Higiene - Seguridad y Mejoramiento de Ambientes de Trabajo				O				Menor	5.00%	SI
	Calidad de Atención a Usuarios	Gobierno Electrónico - Tecnologías de Información							O	Mediana	10.00%	SI
		Sistema Integral de Información y Atención Ciudadana							O	Mediana	10.00%	NO
	Planificación / Control de Gestión	Auditoría Interna				O				Alta	15.00%	SI
		Gestión Territorial										
	Administración Financiera	Administración Financiero - Contable				O				Menor	5.00%	SI
	Enfoque de Género	Enfoque de Género										
Marco Avanzado	Recursos Humanos	Capacitación	O							Alta	15.00%	SI
		Evaluación del Desempeño	O							Mediana	10.00%	NO
	Planificación / Control de Gestión	Planificación / Control de Gestión		O						Alta	15.00%	NO
	Administración Financiera	Compras y Contrataciones del Sector Público		O						Alta	15.00%	SI
Porcentaje Total de Cumplimiento :										65.00%		

Anexo 8: Cumplimiento Convenio de Desempeño Colectivo

Cuadro 13				
Cumplimiento Convenio de Desempeño Colectivo año 2009				
Equipos de Trabajo	Número de personas por Equipo de Trabajo ²¹	N° de metas de gestión comprometidas por Equipo de Trabajo	Porcentaje de Cumplimiento de Metas ²²	Incremento por Desempeño Colectivo ²³
1.- Servicio al Cliente	32	7	99,11	19,25%
2.- Abastecimiento	33	8	92,00	19,25%
3.- Recepción Mercadería	19	7	99,25	19,25%
4.- Administración y Finanzas	30	9	99,30	19,25%
5.- Gestión de Personas	19	10	97,71	19,25%
6.- Planificación y Gestión Estratégica	4	4	92,14	19,25%
8.- Almacenes y Embalaje	48	5	98,15	19,25%
9.- Programas Ministeriales	8	7	98,30	19,25%

21 Corresponde al número de personas que integran los equipos de trabajo al 31 de diciembre de 2009.

22 Corresponde al porcentaje que define el grado de cumplimiento del Convenio de Desempeño Colectivo, por equipo de trabajo.

23 Incluye porcentaje de incremento ganado más porcentaje de excedente, si corresponde.

Anexo 9: Proyectos de Ley en tramitación en el Congreso Nacional

Sin proyectos de Ley en trámite.

Anexo 10: Propuestas Fondo de Modernización de la Gestión Pública

Sin propuestas para el Fondo de Modernización.