



Subsecretaría Salud Pública
Gabinete Subsecretaría de Salud Pública
Unidad de Control de Gestión, Desarrollo y Gestión de Calidad

SCP / LOV / EEL



2694001

MEMORÁNDUM B1 N° 35 /

ANT.: Memo A16 N°13 del 29-01-2025 Remite Informe de Auditoría N°01/2025 Validación de Metas por Equipos de Trabajo año 2024.

MAT.: Remite informe definitivo y conformidad sobre el grado de cumplimiento de metas de desempeño colectivo por equipos de trabajo, año 2024.

SANTIAGO, 01 FEB. 2025

DE : FERNANDO REYES ROLDÁN
SUBSECRETARIO (S) DE SALUD PÚBLICA

A : ANDREA ALBAGLI IRURETAGOYENA
MINISTRA (S) DE SALUD

Junto con saludar, en virtud de lo señalado y para dar cumplimiento al artículo N°28 del Decreto N°70 de 2008, que indica: *"Para dar cumplimiento al proceso de verificación, el jefe superior de la institución, a más tardar el 7 de febrero del año siguiente al del objeto de la evaluación del cumplimiento de las metas de gestión fijadas, enviará al Ministro de Salud el informe definitivo con los antecedentes sobre el grado de cumplimiento de cada indicador de desempeño y el grado de cumplimiento total de las metas de gestión establecidas para cada uno de los equipos, unidades o áreas de trabajo."*

Por lo anterior, se hace envío a la Ministra de Salud, el informe definitivo con los antecedentes respecto al grado de cumplimiento total de las metas de gestión establecidas para cada uno de los equipos de la Subsecretaría de Salud Pública, Gabinete Ministerial y Secretarías Regionales Ministeriales de Salud, SEREMIS.

El informe definitivo se elaboró teniendo a la vista el informe preliminar de auditoría N°01 de 2025 de 29.01.2025, enviado mediante memorándum señalado en antecedente.



Adjunto remito a Ud. informe definitivo de conformidad a los resultados que se presentan.

Sin otro particular, saluda cordialmente a Ud.



FERNANDO REYES ROLDÁN
SUBSECRETARIO (S) DE SALUD PÚBLICA

DISTRIBUCIÓN:

- Jefa de Gabinete Ministerial.
- Jefa de Gabinete (S) Subsecretaría de Salud Pública.
- Departamento de Auditoría Ministerial



INFORME DEFINITIVO METAS DE GESTIÓN ART: 5° DE LA LEY 19.490

En virtud a lo señalado en el artículo 28° del Decreto N° 70 de 2010, que aprueba el reglamento para el otorgamiento del incentivo por cumplimiento de las metas por equipos de trabajo, del informe de Auditoría N°01/2025 donde se entregan los resultados de la verificación del nivel de cumplimiento de las metas acordadas por cada equipo de trabajo del Gabinete Ministerial, Subsecretaría de Salud Pública y SEREMIS de Salud, es que vengo a dar conformidad a los siguientes porcentajes finales de cumplimiento por cada equipo de trabajo.

- Del Gabinete Ministerial

Área de Trabajo	N° de Metas	Cumplidas	Parcialmente Cumplidas	No Cumplidas	Resultado Final Ponderado
Gabinete Ministerial	6	6	0	0	100%

- De la Subsecretaría de Salud Pública y SEREMIS de Salud

Área de Trabajo	N° de Metas	Cumplidas	Parcialmente Cumplidas	Metas sin evaluación	Resultado Final Ponderado
Gabinete SSP	3	3	0	0	100%
DIFAI	5	5	0	0	100%
DIPLAS	6	6	0	0	100%
DIPOL	5	5	0	0	100%
DIPRECE	4	4	0	0	100%
SEREMI Arica y Parinacota	4	4	0	0	100%
SEREMI Tarapacá	4	4	0	0	100%
SEREMI Antofagasta	5	5	0	0	100%
SEREMI Atacama	4	4	0	0	100%
SEREMI Coquimbo	5	5	0	0	100%
SEREMI Valparaíso	3	3	0	0	100%
SEREMI O'Higgins	4	4	0	0	100%
SEREMI Maule	4	4	0	0	100%
SEREMI Biobío	6	6	0	0	100%
SEREMI Ñuble	3	3	0	0	100%
SEREMI Araucanía	4	4	0	0	100%
SEREMI Los Ríos	9	9	0	0	100%
SEREMI Los Lagos	5	5	0	0	100%
SEREMI Aysén	6	6	0	0	100%
SEREMI Magallanes	4	4	0	0	100%
SEREMI Metropolitana	5	5	0	0	100%
Total Subsecretaría de Salud Pública, SEREMIS de Salud y Gabinete Ministerial	104	104	0	0	100%

Dado lo presentado, todos los equipos que componen la Subsecretaría de Salud Pública Gabinete Ministerial y SEREMIS de Salud, se ubican en el primer tramo de cumplimiento.

13/2690756



100 AÑOS
SALUD Y
SEGURIDAD
SOCIAL

GABINETE MINISTERIAL
DEPARTAMENTO DE AUDITORÍA
GSV / C/13

MEMO A16 : N° 00013
ANT. : Decreto N°70/2008.
MAT. : Remite Informe Preliminar de Evaluación de Metas de Desempeño Colectivo 2024 - Subsecretaría de Salud Pública N° 01-2025.

Santiago,

29 ENE 2025

DE: GUILLERMO SAFFIE VEGA
AUDITOR MINISTERIAL

A : ANDREA ALBAGLI IRURETAGOYENA
SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

Por medio del presente, adjunto remito a Usted, Informe Preliminar de Evaluación de Metas de Desempeño Colectivo 2024 – Subsecretaría de Salud Pública N° 01/2025, referido a los resultados de la verificación de las metas por equipo de trabajo del Gabinete Ministerial, Gabinete de la Subsecretaría de Salud Pública, sus Divisiones y SEREMI de Salud, correspondientes al año 2024.

Lo anterior, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 26 del Decreto N°70, del Ministerio de Salud, reglamento para el otorgamiento del componente variable asociado a la asignación establecida en el artículo 5° de la Ley 19.490, el cual dispone que "el cumplimiento de las metas de gestión fijadas para cada unidad, equipo o área de trabajo que se defina, se verificará por la Unidad de Auditoría Interna de la Institución, o por aquella que cumpla tales funciones".

Cabe hacer presente, que el informe adjunto, es de carácter preliminar, debiendo ser el informe definitivo presentado por la Subsecretaria a la Sra. Ministra de Salud, considerando lo estipulado en el artículo N°28 del Decreto N°70, que indica que: "*Para dar cumplimiento al proceso de verificación, el jefe superior de la institución, a más tardar el 7 de febrero de cada año siguiente al del objeto de la evaluación del cumplimiento de las metas de gestión fijadas, enviará al Ministro de Salud el informe definitivo con los antecedentes sobre el grado de cumplimiento de cada indicador de desempeño y el grado de cumplimiento total de las metas de gestión establecidas para cada uno de los equipos, unidades o áreas de trabajo*".

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.,


GUILLERMO SAFFIE VEGA
AUDITOR MINISTERIAL

DISTRIBUCIÓN:

- ❖ Gabinete Subsecretaría de Salud Pública
- ❖ Unidad de Control de Gestión, Desarrollo y Gestión de la Calidad. Gabinete SSP.
- ❖ Depto. de Auditoría Ministerial



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría



Versión	INST INF. EVALUACIÓN N° 01 29 V1
Fecha emisión:	29/01/2025
Código	RUT 9

INFORME PRELIMINAR DE EVALUACIÓN DE METAS DE DESEMPEÑO COLECTIVO 2024 - SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA N° 01 / 2025

Institución	: Ministerio de Salud – Subsecretaría de Salud Pública
Tema/ Proceso/ Materia	: Validación de Metas de Desempeño Colectivo año 2024, ambas Subsecretarías y SEREMI de Salud.
Fecha	: Santiago, 29 de enero de 2025

I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo, corresponde a una actividad programada del Departamento de Auditoría Ministerial, y cuya finalidad es proporcionar a las autoridades superiores de la Institución, una opinión objetiva, independiente y fundada sobre el cumplimiento de las metas suscritas por los equipos de trabajo para el año 2024, de la Subsecretaría de Salud Pública Nivel Central y de las Secretarías Regionales Ministeriales de Salud. Lo anterior, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 26 del Decreto N°70, del Ministerio de Salud, reglamento para el otorgamiento del componente variable asociado a la asignación establecida en el artículo 5° de la Ley 19.490, la que dispone que *“el cumplimiento de las metas de gestión fijadas para cada unidad, equipo o área de trabajo que se defina, se verificará por la Unidad de Auditoría Interna de la Institución, o por aquella que cumpla tales funciones”*.

Cabe hacer presente, que este informe es remitido a la Subsecretaría de Salud Pública con carácter de preliminar, considerando lo estipulado en el artículo N° 28 del Decreto N° 70, que indica que, *“Para dar cumplimiento al proceso de verificación, el jefe superior de la institución, a más tardar el 7 de febrero de cada año siguiente al del objeto de la evaluación del cumplimiento de las metas de gestión fijadas, enviará al Ministro de Salud el informe definitivo con los antecedentes sobre el grado de cumplimiento de cada indicador de desempeño y el grado de cumplimiento total de las metas de gestión establecidas para cada uno de los equipos, unidades o áreas de trabajo”*.

II. OBJETIVO GENERAL

Verificar el cumplimiento de las metas por equipo de trabajo año 2024 de la Subsecretaría de Salud Pública Nivel Central y de las Secretarías Regionales Ministeriales de Salud, en adelante SEREMI.

III. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Revisar los medios de verificación, publicados y proporcionados por los equipos de trabajo.
- Cotejar las resoluciones originales y las respectivas resoluciones con las precisiones, en los casos que correspondan.
- Evaluar el cumplimiento de las metas de desempeño colectivo de cada uno de los equipos de trabajo.

Versión	INST. INF. EVALUACIÓN N° 01 29 VI
Fecha emisión:	29/01/2025
Código	RUT-9

IV. ALCANCE

Se revisaron las metas de desempeño colectivo año 2024 de la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con el siguiente detalle:

Tabla N°1: Cantidad de Metas a evaluar

Área de Trabajo	Total de metas
Gabinete Ministerial	6
Equipos de Trabajo del Nivel Central	23
SEREMI de Salud	75
Totales	104

Fuente: Elaboración propia

Cabe agregar, que la revisión efectuada no necesariamente ha cubierto la totalidad de las debilidades eventualmente existentes, ni se indican aquellos numerosos procedimientos correctamente establecidos en el proceso de cumplimiento de metas por parte de los equipos de trabajo, toda vez que la labor es selectiva y pretende alcanzar los fines anteriormente señalados.

V. EQUIPO DE TRABAJO

El equipo de trabajo para la evaluación de metas comprende a los siguientes profesionales del Departamento de Auditoría Ministerial:

Coordinación y Supervisión de Equipo de Trabajo

- Carolina Méndez Salgado, Coordinación evaluación metas año 2024.
- Carlos Del Pino Contreras, Supervisor.

Profesionales que validaron metas por equipos de trabajo, de acuerdo con el siguiente detalle:

- Carlos Del Pino Contreras, encargado de la validación de meta transversal 16 SEREMI y metas particulares SEREMI de Valparaíso.
- Carolina Méndez Salgado, encargada de la validación de metas particulares División de Planificación Sanitaria, SEREMI de Salud Maule, Biobío, Los Lagos y Metropolitana.
- Alex Urra Hernández, encargado de la validación de metas particulares Seremi de Salud Arica y Parinacota, Tarapacá y Atacama.
- Gabriel Reveco Peña, encargado de la validación de metas del Gabinete Ministerial GABMIN y metas particulares SEREMI de Salud Antofagasta.
- Giselle Cortés Gonzalez, encargada de la validación de metas particulares de la División de Políticas Públicas Saludables y Promoción y SEREMI de Salud Aysén.
- Ivan Gallo Salgado, encargado de la validación de metas particulares División de Finanzas y Administración Interna, SEREMI de Salud de O'Higgins y Araucanía.
- Gisela Berasain Muñoz, encargada de la validación de metas particulares, SEREMI de Salud Coquimbo y Ñuble.
- Osvaldo Gamboa Fuentes, encargado de la validación de meta transversal Divisiones Nivel Central y metas particulares SEREMI de Salud de Magallanes y la Antártica Chilena.
- Verónica Flores Nuñez, encargada de la validación de metas particulares de Gabinete de la Subsecretaría de Salud Pública y SEREMI de Salud Los Rios



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Versión	INST INF. EVALUACIÓN N° 01 29 VI
Fecha emisión:	29/01/2025
Código	RUT-9

VI. METODOLOGÍA APLICADA

La auditoría fue desarrollada conforme a lo siguiente:

- Se tomó conocimiento de los documentos oficiales emitidos por la Institución, que dan cuenta de los equipos de trabajo, de las metas suscritas para el periodo a evaluar y sus modificaciones.
- Se recopilaron los antecedentes publicados en la plataforma SHAREPOINT, se solicitó información complementaria tanto a nivel central como a SEREMIS, en los casos que correspondían.
- Se realizaron las pruebas que se estimaron pertinentes, básicamente se contrastaron los medios de verificación recabados con los requisitos establecidos para cada meta.
- Se elaboraron Informes de Resultados que fueron entregados al responsable de cada equipo de trabajo, como evidencia del resultado de la evaluación realizada y se realizaron Minutas, con el fin de presentar en detalle la revisión realizada.
- Emisión de Informe Preliminar de evaluación CDC 2024.

VII. ANTECEDENTES GENERALES

Ley N° 20.209/2007, a través de la cual se modifican diversos cuerpos legales, entre los cuales se encuentra la Ley N° 19.490/1997 que "*Establece asignaciones y bonificaciones para el personal del sector salud*", consignaba en su artículo 5° la existencia de un incentivo por desempeño individual para los funcionarios, que debe ser pagada de acuerdo con las calificaciones obtenidas por éstos.

Con la publicación de la Ley N° 20.209, se suprime dicho incentivo, reemplazado por uno de desempeño colectivo a través del cumplimiento de metas por cada equipo de trabajo conformado. Adicionalmente, a través de dicha modificación, se establece que será la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución, la responsable de validar el cumplimiento de las metas fijadas por cada equipo de trabajo.

Posteriormente, a través del Decreto N°70/2008 del Ministerio de Salud, se emitió el respectivo reglamento, el cual establece el mecanismo de definición, evaluación y difusión de las metas comprometidas.

Cabe señalar, que, en conformidad con lo dispuesto en la normativa, este incentivo consta de un componente fijo y otro variable, siendo objeto de verificación sólo este último. Los porcentajes fijos y variables difieren según el estamento de que se trate, tal como lo señala el siguiente cuadro, a saber:

Tabla N°2: Porcentaje de componentes de incentivo

Componentes de Incentivo de acuerdo con las Plantas	Técnicos, Administrativos y Auxiliares	Profesionales y Directivos
Componente Base	6%	2%
Componente Variable con cumplimiento de 90% o más de las metas	10%	14%
Componente Variable con cumplimiento entre 75% y menos de 90% de las metas	5%	7%

Fuente: Artículo Transitorio año 2010, del Decreto 70/2008.



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Versión	INST. INF. EVALUACIÓN Nº 01 2024
Fecha emisión:	29/01/2025
Código	RUT-9

En atención a lo anterior, se definen los siguientes tramos de cumplimiento para el pago de la bonificación al desempeño colectivo:

- Entre el 90% y más de cumplimiento, 1^{er} tramo;
- Entre el 75% y menos del 90%, 2^o tramo;
- Menos de 75% de cumplimiento, no da derecho al componente variable de la bonificación.

De los convenios de Desempeño Colectivo 2024

Se tomó conocimiento de las siguientes resoluciones, que aprueban y luego modifican los citados convenios, de acuerdo con la siguiente tabla:

Tabla N° 3: Formalización de metas y sus modificaciones año 2023

Equipos de Trabajo	N° Res. Inicial	Fecha Res. Inicial	N° Res. que Modifica	Fecha Res. que Modifica	N° de METAS
Gabinete Ministerial	1859	27/12/2023	1772	31/12/2024	6
Gabinete Subsecretaría de Salud Pública	1859	27/12/2023	-	-	3
División de Finanzas y Administración Interna	1859	27/12/2023	-	-	5
División de Prevención y Control de Enfermedades	1859	27/12/2023	-	-	4
División de Políticas Públicas Saludables y Promoción	1859	27/12/2023	-	-	5
División de Planificación Sanitaria	1859	27/12/2023	-	-	6
SEREMI de Salud Arica y Parinacota	1860	27/12/2023	-	-	4
SEREMI de Salud Tarapacá	1860	27/12/2023	-	-	4
SEREMI de Salud Antofagasta	1860	27/12/2023	-	-	5
SEREMI de Salud Atacama	1860	27/12/2023	-	-	4
SEREMI de Salud Coquimbo	1860	27/12/2023	-	-	5
SEREMI de Salud Valparaíso	1860	27/12/2023	-	-	3
SEREMI de Salud Región Metropolitana	1860	27/12/2023	-	-	5
SEREMI de Salud O'Higgins	1860	27/12/2023	-	-	4
SEREMI de Salud Maule	1860	27/12/2023	-	-	4
SEREMI de Salud Ñuble	1860	27/12/2023	-	-	3
SEREMI de Salud Biobío	1860	27/12/2023	-	-	6
SEREMI de Salud Araucanía	1860	27/12/2023	-	-	4
SEREMI de Salud Los Ríos	1860	27/12/2023	-	-	9
SEREMI de Salud Los Lagos	1860	27/12/2023	-	-	5
SEREMI de Salud Aysén	1860	27/12/2023	-	-	6
SEREMI de Salud Magallanes	1860	27/12/2023	-	-	4
TOTAL, METAS SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA					104

Fuente: Elaboración propia.



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Versión	INST INF. EVALUACIÓN N° 01 29 VI
Fecha emisión:	29/01/2025
Código	RUT-9

VIII. RESULTADOS

De los Resultados de la Validación de los Convenios de Desempeño Colectivo 2024

Tanto los equipos de trabajo conformados por el Gabinete de la Subsecretaría de Salud Pública y las Divisiones que la componen, como también para las SEREMI de Salud del país, los medios de verificación se obtuvieron a través de la información contenida en la plataforma SHAREPOINT y vía correo electrónico; y en el caso del equipo de trabajo de Gabinete Ministra, éstos fueron facilitados por el Departamento de Control de Gestión Ministerial.

Cabe señalar que, adicionalmente, se solicitaron antecedentes complementarios cuando la meta lo requería y una vez aplicadas las pruebas de auditoría que se estimaron pertinentes, se obtuvieron los resultados que se presentan a continuación:

Tabla N° 4: Porcentaje de Cumplimiento Obtenido.

Equipo de Trabajo	N° Meta	Cumplidas	Parcialmente Cumplidas	No Cumplidas	Resultado Final Ponderado
Gabinete Sra. Ministra	6	6	0	0	100%
Gabinete de Salud Pública	3	3	0	0	100%
División de Finanzas y Administración Interna.	5	5	0	0	100%
División de Prevención y Control de Enfermedades	4	4	0	0	100%
División de Políticas Públicas Saludables y Promoción	5	5	0	0	100%
División de Planificación Sanitaria	6	6	0	0	100%
SEREMI Salud Región de Arica	4	4	0	0	100%
SEREMI Salud Tarapacá	4	4	0	0	100%
SEREMI Salud Antofagasta	5	5	0	0	100%
SEREMI Salud Atacama	4	4	0	0	100%
SEREMI Salud Coquimbo	5	5	0	0	100%
SEREMI Salud Valparaíso	3	3	0	0	100%
SEREMI Salud O'Higgins	4	4	0	0	100%
SEREMI Salud Maule	4	4	0	0	100%
SEREMI Salud Ñuble	3	3	0	0	100%
SEREMI Salud Biobío	6	6	0	0	100%
SEREMI Salud Araucanía	4	4	0	0	100%
SEREMI Salud Los Ríos	9	9	0	0	100%
SEREMI Salud Los Lagos	5	5	0	0	100%
SEREMI Salud Aysén	6	6	0	0	100%
SEREMI Salud Magallanes	4	4	0	0	100%
SEREMI Salud Metropolitana	5	5	0	0	100%
Total, Subsecretaría de Salud Pública	104	104			

Fuente: Elaboración Propia, de acuerdo con la evaluación realizada por el Departamento de Auditoría Ministerial.



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Versión	INST. INF. EVALUACION Nº 01.20.01
Fecha emisión:	29/01/2025
Código	RUT-9

IX. CONCLUSIÓN – Opinión a nivel macro

La presente evaluación no genera hallazgos que informar, dado que su ejecución se enmarca en los plazos y forma señalada en el Decreto N°70 "Reglamento para el otorgamiento del componente variable asociado al grado de cumplimiento de las metas anuales fijadas para cada equipo, unidad o área de trabajo de la asignación especial establecida en el artículo 5° de la Ley N° 19.490".

Como resultado del trabajo realizado, se concluye que todos los equipos de trabajo obtienen un resultado ponderado igual o superior al 90% de cumplimiento.

Saluda atentamente.

CARLOS DEL PINO CONTRERAS
SUPERVISOR

CAROLINA MÉNDEZ SALGADO
AUDITORA

GUILLERMO SAFFIE VEGA
AUDITOR MINISTERIAL

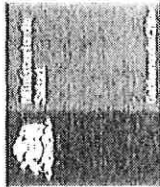


Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Versión	INST INF. EVALUACIÓN N° 01 29 VI
Fecha emisión:	29/01/2025
Código	RUT-9

ANEXOS

INFORMES DE RESULTADOS EQUIPOS DE TRABAJO DE LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



Cabinete Ministerial
Departamento de Auditoría
GRP

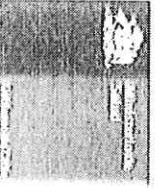
INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

Gabinete Sra. Ministra de Salud

Con fecha 17 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y el Gabinete de la Sra. Ministra de Salud.

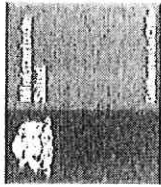
De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Proporcionar información oportuna a las autoridades ministeriales mediante auditorías ejecutadas en un plazo de 45 días hábiles desde su inicio hasta su cierre	Auditorías con la codificación ASEG y DIR ejecutadas en el año t, en un plazo no superior a 45 días hábiles	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de auditorías con la codificación ASEG y DIR ejecutadas en un plazo no superior a 45 días hábiles/ N}^\circ \text{ de auditorías con la codificación ASEG y DIR incluidas en el Plan Anual}}{100} \right) \times 100$	85%	20%	<p>Cumple 100% con observaciones</p> <p>Se validó información de 35 auditorías planificadas, en Res. Ex N°163 y Res. Ex. Modificatoria N°1678, ambas del año 2024, cumpliendo con lo comprometido en 32 auditorías con la siguiente observación:</p> <p>"Se define en el convenio que el acta debe contener al menos: Fecha, materia de la reunión y participantes con firma, sin embargo, al realizar la evaluación se identifican diferentes formatos para las actas de inicio y cierre de las auditorías, donde se evidenció que algunas de ellas contenían la materia en el objetivo general y otras no incorporaban código de la auditoría".</p> <p>Se sugiere utilizar un formato para las actas, el cual contenga lo requerido en el convenio, facilitando la revisión por parte del evaluador.</p> <p>Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
2	Eliminada Según Resolución N°1772 de la SSP					
3	Asegurar el estándar de satisfacción de los usuarios del Programa de Salud Responde.	Nivel de satisfacción de usuarios del Programa de Salud Responde	(N° de encuestas respondidas durante el año t con resultado satisfactorio / N° de encuestas respondidas por los usuarios en el año t) *100	86%	25%	Se tuvo a la vista reporte Excel extraído desde la plataforma tecnológica de Salud Responde, desde el cual se extrajo el resultado de 91,6% de encuestas respondidas con nota 6 y 7. Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo
4	Informar a Jefe (a) de Gabinete Ministerial sobre el estado de avance de los indicadores de gestión asociados a incentivos	Informes elaborados con el estado de avance de los indicadores de gestión asociados a incentivos enviados a Jefe (a) de Gabinete Ministerial.	(N° de informes de monitoreo con el estado de avance de los indicadores de gestión asociados a incentivos informados de jornadas de difusión realizadas/ Total de informes Programados) *100	100%	25%	Se tuvo a la vista respaldo de la programación, emisión y envío a Jefe de Gabinete de los 3 informes programados de avance de indicadores de gestión asociados a incentivos. Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo
5	Mantener informada a la población sobre las campañas comunicacionales de continuidad del Ministerio de Salud.	Piezas comunicacionales de continuidad distribuidas a la Red de Salud	(N° de piezas comunicacionales distribuidas a la Red de Salud en el año t / N° de piezas comunicacionales de continuidad planificadas en el año t) *100	100%	10%	Cumple 100% (5/5) sin observaciones Se tuvo a la vista respaldo del cronograma de actividades y respaldo del envío de las 5 piezas comunicacionales de continuidad. Pondera con un 10% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
6	Fortalecer el conocimiento de los temas más frecuentes requeridos por la ciudadanía a través del Portal de Transparencia.	Publicación de información relativa a las materias más consultadas del Ministerio de Salud en el Portal de Transparencia	$(N^{\circ} \text{ de respuestas Frecuentes Publicadas en el Portal de Transparencia en año } t / \text{ Total de Solicitudes Frecuentes programadas en año } t) * 100$	86%	20%	Cumple 100% (588/588) sin observaciones Se tuvo a la vista base de datos descargada desde el portal de transparencia, y programación anual de publicación de respuestas a solicitudes frecuentes. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo

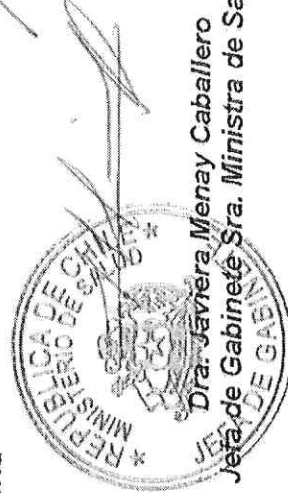
Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada y las observaciones señaladas, el equipo de trabajo conformado por el Gabinete de la Sra. Ministra de Salud, obtiene un 100 % de cumplimiento.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

- Departamento de Control de Gestión Ministerial valida meta N°01
- Auditor Sr. Gabriel Reveco Peña, valida metas particulares (3, 4, 5 y 6)


Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría


Gabriel Reveco Peña
Encargado del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



10
11
12



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría
CMS

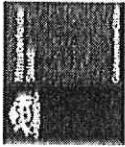
INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

Gabinete de la Subsecretaría de Salud Pública

Con fecha 23 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada institución", se procedió a realizar una validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y el Gabinete de la Subsecretaría de Salud Pública

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones.	Porcentaje de cumplimiento de las actividades establecidas en calendario anual con la relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual ejecutadas en el año } t}{\text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual programadas en el año } t} \right) * 100$	85%	33%	Cumple 100% (11/11) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en las actividades del calendario ejecutadas Pondera con un 33% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Contribuir a la identificación de avances, hitos y logros de la Subsecretaría de Salud Pública	Porcentaje de informes de avance, hitos y logros de la Subsecretaría emitidos en el año	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de informes elaborados en el año } t}{\text{N}^\circ \text{ de informes planificados para el año } t} \right) * 100$	100% (4/4)	33%	Cumple 100% (4/4) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en los 4 informes comprometidos, que dan cuenta del análisis de avances, logros e hitos de las Subsecretaría de Salud Pública. Pondera con un 33% al cumplimiento global del equipo de trabajo



100 años
MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

Cabinete Ministerial
 Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Contribuir a la contribución de los riesgos y puntos críticos en la gestión de SEREMI de Salud	Análisis de identificación de riesgo y puntos críticos en la gestión de las SEREMI	(N° de informes de análisis e identificación de riesgo y puntos críticos elaborados en el año / N° de informes de análisis e identificación de riesgo y puntos críticos planificados en el año) * 100	100% (4/4)	34%	Cumple 100% (4/4) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en los 4 informes comprometidos, que señalan la identificación de riesgos y puntos críticos en la gestión de las Secretarías Regionales Ministeriales de Salud. Pondera con un 34% al cumplimiento global del equipo de trabajo

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada el equipo de trabajo conformado por el Gabinete de la Subsecretaría de Salud Pública obtiene un 100 % de cumplimiento, sin observaciones.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

- Osvaldo Gamboa Fuentes, valida meta transversal N° 1.
- Verónica Flores Núñez, valida metas particulares N° 2 y 3.

[Signature]
Carlos Del Pino Contreras
 Auditor Supervisor
 Departamento de Auditoría Ministerial

[Signature]
Verónica Flores Núñez
 Auditor
 Departamento de Auditoría Ministerial

[Signature]
Fernando Reyes Roldán
 Jefe Oficina de Subsecretaría de Salud Pública



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

División de Planificación Sanitaria, DIPLAS.

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar una validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y La División de Planificación Sanitaria.

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones.	Porcentaje de cumplimiento de las actividades establecidas en calendario anual con relación a la Planificación Operativa. Presupuestaria de Adquisiciones ejecutado en el año t.	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t}}{\text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual programadas en el año t}} \right) * 100$	85%	15%	<p>Cumple 100% (6/6) Sin observaciones</p> <p>Se verificó el cumplimiento de las 6 actividades y sus hitos/cortes comprometidos.</p> <p>Pondera con un 15% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>
2	Elaboración de manuales de procedimiento para la incorporación de nuevas drogas a la resolución que define las drogas de alto costo DAC.	Elaboración del manual de procedimiento para la incorporación de nuevas drogas a la resolución que define las drogas de alto costo DAC	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de hitos realizados en el año t}}{\text{N}^\circ \text{ de hitos programados para el año t}} \right) * 100$	100%	20%	<p>Cumple 100% (4/4) Sin observaciones</p> <p>Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación de los 4 hitos comprometidos, que dan cuenta de la elaboración y envío del Manual de procedimiento para la incorporación de nuevas drogas a la resolución que define las drogas de alto costo DAC a la División Jurídica para tramitación.</p> <p>Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>



100 AÑOS
SALUDY
SEGURIDAD
SOCIAL

Cabinete Ministerial

Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Elaborar la Metodología para la construcción de una Base de Datos integrada de registros nacionales de salud	Elaborar la Metodología para la construcción de una Base de Datos Integrada de registros nacionales de salud.	$(N^{\circ} \text{ de hitos realizados en el año } t / N^{\circ} \text{ de hitos programados para el año } t) * 100$	100%	20%	Cumple 100% (4/4) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación de los 4 hitos comprometidos que dan cuenta de la elaboración y envío a Jefa DIPLAS del Documento Metodología para la integración de registros nominales de programas administrados por el Ministerio de Salud. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
4	Elaborar la metodología para la evaluación de mitad de período de la Estrategia Nacional de Salud.	Elaboración de la Metodología para la evaluación de mitad de período.	$(N^{\circ} \text{ de hitos realizados en el año } t / N^{\circ} \text{ de hitos programados para el año } t) * 100$	100%	15%	Cumple 100% (2/2) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación de los 2 hitos comprometidos que dan cuenta de la elaboración y envío a Jefa DIPLAS del Informe de metodología para la evaluación de mitad de período de la Estrategia Nacional de Salud. Pondera con un 15% al cumplimiento global del equipo de trabajo
5	Elaboración del Manual de Diálogos Informados por Evidencia.	Elaboración del Manual de Diálogos Informados por Evidencia	$(N^{\circ} \text{ de hitos realizados en el año } t / N^{\circ} \text{ de hitos programados para el año } t) * 100$	100%	15%	Cumple 100% (4/4) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación de los 4 hitos comprometidos que dan cuenta de la elaboración y envío a Jefa DIPLAS del Manual de Diálogos Informados por Evidencia. Pondera con un 15% al cumplimiento global del equipo de trabajo

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
6	Elaboración del Informe de análisis del Gasto de los Hogares en Salud a partir de los resultados de la IX Encuesta de Presupuestos Familiares.	Informe de análisis del Gasto de los Hogares en Salud a partir de los resultados de la IX Encuesta de Presupuestos Familiares.	$(N^{\circ} \text{ de hitos realizados en el año } t / N^{\circ} \text{ de hitos programados para el año } t) * 100$	100%	15%	Cumple 100% (2/2) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación de los 2 hitos comprometidos que dan cuenta de la elaboración y envío a Jefa DIPLAS del Informe de análisis del Gasto de los Hogares en Salud a partir de los resultados de la IX Encuesta de Presupuestos Familiares. Pondera con un 15% al cumplimiento global del equipo de trabajo

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada, el equipo de trabajo conformado por la División de Planificación Sanitaria obtiene un 100% de cumplimiento, sin observaciones.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

- Osvaldo Gamboa Fuentes, valida meta transversal N°1.
- Carolina Méndez Salgado, valida metas particulares N° 2, 3, 4, 5 y 6.

Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría Ministerial



Carolina Méndez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría Ministerial



Dra. Tania Herrera Martínez
Jefa División de Planificación Sanitaria
Subsecretaría de Salud Pública

1
2
3



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

División de Prevención y Control de Enfermedades, DIPRECE.

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar una validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y La División de Prevención y Control de Enfermedades.

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones.	Porcentaje de cumplimiento de las actividades establecidas en calendario anual con relación a la Planificación Operativa, Presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t}}{\text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual programadas en el año t}} \right) * 100$	85%	25%	<p>Cumple 100% (8/8) Sin observaciones</p> <p>Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en las actividades y sus hitos/cortes comprometidos en el Calendario Anual.</p> <p>Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>
2	Ejecutar Plan de difusión de líneas prioritarias intra DIPRECE hacia SEREMIS	Porcentaje de cumplimiento del seguimiento del Plan de difusión de líneas prioritarias, intra DIPRECE hacia SEREMIS	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de hitos del compromiso ejecutados}}{\text{N}^\circ \text{ de hitos programados}} \right) * 100$	75%	25%	<p>Cumple 100% (4/4) Sin observaciones</p> <p>Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación de los 4 hitos comprometidos respecto del seguimiento del Plan de difusión de líneas prioritarias.</p> <p>Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Estrategia de diseño participativo y formalización del Plan de Acción de Enfermedades Transmisibles	Porcentaje de hitos para la planificación operativa 2025 participativa del Dpto. Ciclo Vital con enfoque de curso de vida	(N° de hitos ejecutados del compromiso / N° de hitos planificados)*100	75%	25%	Se corrobora el cumplimiento de los medios de verificación de los 4 hitos comprometidos en la realización de la Estrategia de diseño participativo y formalización del Plan de Acción de Enfermedades No Transmisibles. Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo
4	Realizar participativamente la planificación operativa 2025 del Dpto. Ciclo Vital con enfoque de curso de vida	Porcentaje de hitos para la planificación operativa 2025 participativa del Dpto. Ciclo Vital con enfoque de curso de vida	N° de hitos ejecutados del compromiso / N° de hitos programados*100	75%	25%	Cumple 100% (4/4) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación de los 4 hitos comprometidos en la participación para la Planificación Operativa 2025 Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada, el equipo de trabajo conformado por la División de Prevención y Control de Enfermedades obtiene un 100% de cumplimiento.



Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría Ministerial



Carolina Mendez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría Ministerial



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría
CMS/GCG

INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

División de Políticas Públicas Saludables y Promoción

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar una validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y La División de Políticas Públicas Saludables y Promoción.

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Porcentaje de cumplimiento de las actividades establecidas en calendario anual con relación a la Planificación Operativa, Presupuestaria de Adquisiciones ejecutado en el año t.	$(\text{N}^\circ \text{ de actividades del Calendario anual ejecutadas en el año t} / \text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual programadas en el año t}) \times 100$	85%	20%	Cumple 100% (8/8) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en las actividades comprometidas. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Propuesta de actualización del Decreto Supremo N°594/2000 "Reglamento sobre Condiciones Sanitarias Ambientales Básicas en los Lu gares de Trabajo".	Propuesta de actualización del Decreto Supremo N°594/2000 enviada a la División Jurídica.	Propuesta de actualización del Decreto N°594/2000 enviada a División Jurídica Si/No	100%	20%	Cumple 100% (1/1) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación comprometidos que dan cuenta del envío de la Propuesta de actualización del Decreto Supremo N° 594/2000 a la División Jurídica para tramitación. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Para el año 2024, al menos un documento de rectoría (reglamento, manual, Orientaciones Técnicas, entre otros) desarrollado por la DIPOL en el que se le haya aplicado el Manual de Transversalización del Enfoque de Género e Interculturalidad	Documentos que incorporan la transversalización del enfoque de género e interculturalidad.	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ Documentos elaborados/actualizados que incorporan la transversalización del enfoque de género e interculturalidad en el año t}}{\text{N}^\circ \text{ de documentos elaborados/actualizados programados en el año t}} \right) * 100$	100%	20%	Cumple 100% (1/1) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación comprometidos que dan cuenta de Desarrollar al menos un documento de rectoría en el que se le haya aplicado el Manual de Transversalización del Enfoque de Género e Interculturalidad Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
4	Elaborar documento con la propuesta de Orientaciones Técnicas con los lineamientos y directrices para la evaluación de proyectos que ingresan al SEIA o / y que soliciten autorización sanitaria para la fabricación de hidrógeno verde, amoniaco y sustancias asociadas.	Propuesta de Orientaciones Técnicas para la evaluación de proyectos que se someten al SEIA y autorización sanitaria de instalaciones de fabricación de hidrógeno verde, amoniaco y sustancias asociadas.	Propuesta de Orientaciones Técnicas para la evaluación de proyectos que ingresan al SEIA o/y que soliciten autorización sanitaria Si/No	100%	20%	Cumple 100% (1/1) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación comprometidos que dan cuenta del envío de la Propuesta a División Jurídica para tramitación. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
5	Disponer de propuestas resumidas de programas sociales, de forma previa al Proceso de Evaluación Ex Ante 2024 para priorización de Jefatura DIPOL.	Porcentaje de Fichas Resumen de programas sociales enviados oportunamente para priorización de la Jefatura DIPOL en el año t.	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de Fichas Resumen de programas sociales enviados oportunamente a priorización de la Jefatura DIPOL en el año t}}{\text{N}^\circ \text{ de Fichas Resumen programadas a enviar a priorización de la Jefatura DIPOL en el año t}} \right) * 100$	100%	20%	Cumple 100% (5/5) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación para las Fichas Resumen programadas a enviar a priorización comprometidas. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo




100 AÑOS
SALUD Y
SEGURIDAD
SOCIAL

Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada, el equipo de trabajo conformado por la División de Políticas Públicas Saludables y Promoción obtiene un 100% de cumplimiento, sin observaciones.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría Ministerial, que realizó la validación:

- Osvaldo Gamboa Fuentes, valida Meta Transversal N°1
- Giselle Cortés González, valida Metas Particulares N°2, N°3, N°4 y N°5



AUDITORIA MINISTERIAL
MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

Carlos Del Pino Contreras

Supervisor

Departamento de Auditoría Ministerial



AUDITORIA MINISTERIAL
MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

Giselle Cortés González

Auditor

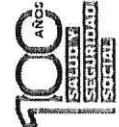
Departamento de Auditoría Ministerial



MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

Camila Silva Olivares

Jefa División de Políticas Públicas Saludables y Promoción
Subsecretaría de Salud Pública



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

**INFORME DE RESULTADOS
VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024**

División de Finanzas y Administración Interna

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la División de Finanzas y Administración Interna.

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Porcentaje de cumplimiento de las actividades establecidas en calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria de adquisiciones ejecutado en el año t.	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t}}{\text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual programadas en el año t}} \right) \times 100$	85%	20%	Cumple 100% (10/10) Sin Observaciones Se verificó el cumplimiento de las 10 actividades y sus hitos/cortes comprometidos. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo.
2	Velar por la oportuna planificación y ejecución de las actividades comprometidas por los departamentos de la División de Finanzas y Administración Interna dentro de la Plan Operativo Anual POA ara el año 2024.	Porcentaje de actividades realizadas de la Planificación Operativa Anual 2024 de la División de Finanzas Administración interna.	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de actividades ejecutadas del POA de la DIFAI en el año t}}{\text{N}^\circ \text{ de actividades comprometidas dentro del POA de la DIFAI en el año t}} \right) \times 100$	80%	20%	Cumple 100% (11/11) Sin observaciones. Se verificó el cumplimiento de las 11 actividades planificadas en el SIMPO, respecto al POA Real de la DIFAI. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo



100 AÑOS
SALUD
SEGURIDAD
SOCIAL

Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Fortalecer y propiciar la adquisición de bienes y servicios enmarcados dentro del Plan de Compras 2024	Porcentaje de reuniones de monitoreo del Plan de Compras 2024	$(N^{\circ} \text{ de reuniones realizadas para la revisión y monitoreo del Plan de Compras en el año } t / N^{\circ} \text{ de reuniones programadas para la revisión y monitoreo del Plan de Compras en el año } t) * 100$	75%	20%	Cumple 100%. (4/4) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 4 reuniones planificadas, en las fechas comprometidas, todas con sus respectivas actas debidamente firmadas por todos los participantes que dan cuenta de la revisión y monitoreo del plan de compras 2024. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
4	Levantamiento de procesos del Departamento de Gestión Desarrollo de Personas	Ejecución del levantamiento de los procesos por parte del Depto. De Gestión Desarrollo de Personas DIFAI en 2024.	$(N^{\circ} \text{ de hitos ejecutados en el año } t / N^{\circ} \text{ de hitos programados para el año } t) * 100$	75%	20%	Cumple 100% (4/4) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los 4 hitos comprometidos en los plazos y en cuanto a la definición, planificación, levantamiento e informe final del levantamiento de procesos del Departamento de Gestión y Desarrollo de las Personas, enviado a la Jefa de la División de Finanzas y Administración Interna. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
5	Vigilar y mantener una ejecución adecuada en la División de Finanzas Administración Interna	Porcentaje de reuniones de monitoreo de la ejecución presupuestaria DIFAI 2024.	(N° de reuniones realizadas para la revisión y monitoreo de la ejecución presupuestaria DIFAI en el año t / N° de reuniones programadas para la revisión y monitoreo de la ejecución presupuestaria DIFAI en el año t) *100	75%	20%	Cumple 100% (4/4) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 4 reuniones planificadas, en las fechas comprometidas, todas con sus respectivas actas debidamente firmadas por todos los participantes, en cuanto a la revisión y monitoreo de la ejecución presupuestaria en la División de Finanzas Administración Interna 2024. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada, el equipo de trabajo conformado por la División de Finanzas y Administración Interna obtiene un 100 % de cumplimiento, sin observaciones.

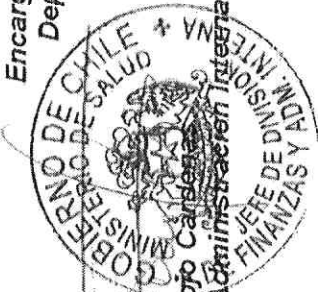
Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

- Osvaldo Gamboa Fuentes, valida meta transversal N° 1.
- Nicole Menares Campos, valida meta particular N° 2.
- Ivan Gallo Salgado, valida metas particulares N° 3, 4 y 5.

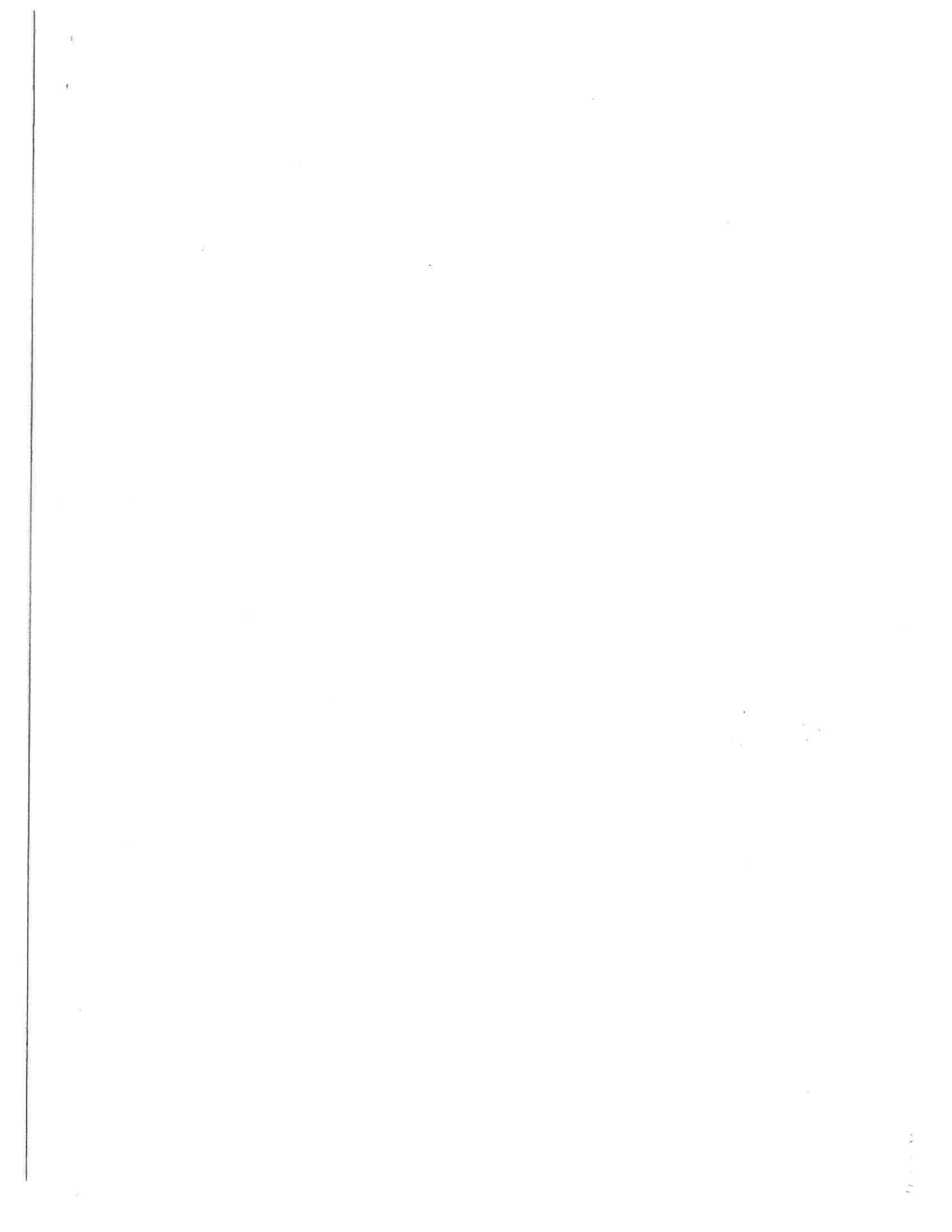


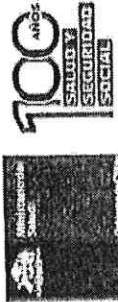
Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría

Carolina Méndez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



Patricia Rojo Carballo
Jefe División Finanzas y Administración Interna





Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría



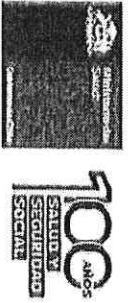
**INFORME DE RESULTADOS
VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024**

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Arica y Parinacota

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud, Región de Arica y Parinacota.

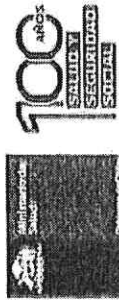
De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Porcentaje de cumplimiento de las actividades establecidas en calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t.	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t} / \text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual programadas en el año t}}{100} \right) \times 100$	85%	10%	Cumple 100%. (7/7) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos. Pondera con un 10% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Generar operativos para la comunidad en temáticas de promoción y prevención de la salud.	Operativos para la ciudadanía en temáticas de prevención y promoción de la salud realizados.	$\left(\frac{\text{N}^\circ \text{ de operativos realizados}}{\text{N}^\circ \text{ de operativos programados}} \times 100 \right)$	100%	30%	Cumple 100% (2/2) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de la ejecución de los 2 operativos realizados para la ciudadanía en temáticas de prevención y promoción de la salud realizados. Pondera con un 30% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Desarrollar mesas con la comunidad en temáticas del Programa de Salud y Pueblo Indígenas.	Mesas Comunitarias del Programa de Salud y Pueblo Indígenas realizadas	(N° de mesas realizadas/ N° de mesas programadas * 100)	100%	30%	Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta del desarrollo de las mesas con la comunidad en temáticas del Programa de Salud y Pueblo Indígenas, realizadas en las comunas de Putre, General Lagos, Camarones y Arica. Pondera con un 30% al cumplimiento global del equipo de trabajo
4	Informar a la población los resultados obtenidos de la vigilancia de agua potable rural (APR).	Reuniones con la comunidad para informar los resultados obtenidos de la vigilancia de APR	(N° de reuniones de entrega de resultados de vigilancia APR realizadas / N° de reuniones programadas para entrega de resultados de vigilancia APR * 100)	100%	30%	Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de las reuniones con la comunidad para informar los resultados obtenidos de la vigilancia de APR, en las comunas de Putre, General Lagos, Camarones y Arica. Pondera con un 30% al cumplimiento global del equipo de trabajo

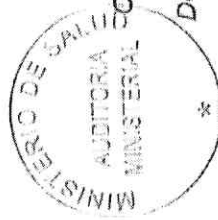


Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada el equipo de trabajo conformado por la SEREMI de Salud Región de Arica y Parinacota obtiene un 100 % de cumplimiento, sin observaciones.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

- Carlos del Pino Contreras valida meta transversal N°1,
- Alex Urta Henríquez, valida metas particulares N°2, 3 y 4



Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría

[Handwritten signature]

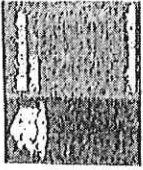
[Handwritten signature]

Carolina Méndez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



Marta Saavedra García
SEREMI
Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Arica y Parinacota

[Handwritten signature]



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría
AUG

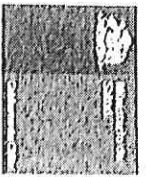
INFORME DE RESULTADOS
VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Tarapacá

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud, Región de Tarapacá

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Porcentaje de cumplimiento de actividades establecidas en calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t	$(\text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t} / \text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual programadas en el año t}) * 100$	100%	20%	Cumple 100%. (7/7) sin observación Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos en el calendario anual de actividades. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Generar conocimientos en materias de equidad de género a los funcionarios de salud.	Capacitaciones realizadas en materia de equidad de género a funcionarios de la SEREMI	$(\text{Número de Capacitaciones Realizadas} / \text{Número de capacitaciones Programadas}) * 100$	100%	25%	Cumple 100% (7/7) sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades planificadas, consideradas en el Programa de Capacitación. Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo
3	Generar acciones para la seguridad de la información de la Seremi de Salud Tarapacá	Hitos ejecutados en el periodo respecto a la implementación de acciones para la seguridad de la información	$(\text{Número de Hitos Realizados} / \text{Número de Hitos Programados}) * 100$	100%	25%	Cumple 100% (4/4) sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 4 actividades comprometidas en la Programación anual de acciones para la seguridad. Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
4	Levantamiento de acciones conducente a la gestión por riesgo	Hitos ejecutados para la confección y difusión de diagramas de flujo de procesos estratégicos de los departamentos de la SEREMI de Salud Tarapacá	(Número de Hitos Realizados/ Número de Hitos Programados) * 100	100 %	30%	Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades comprometidas en la Programación anual de acciones Levantamiento de acciones conducente a la gestión por riesgo Pondera con un 30% al cumplimiento global del equipo de trabajo

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada el equipo de trabajo conformado por la SEREMI Región de Tarapacá obtiene un 100 % de cumplimiento, sin observaciones.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

- Carlos del Pino Contreras valida meta transversal N°1
- Alex Urra Henríquez, valida metas particulares N° 2, 3, 4



Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría



Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Tarapacá

Carolina Mendez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

[Handwritten signature]

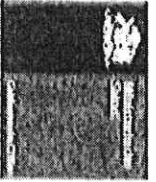
**INFORME DE RESULTADOS
VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024**

**Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Antofagasta**

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud, Región de Antofagasta.

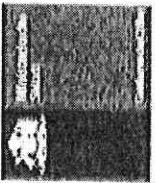
De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Porcentaje de cumplimiento de actividades establecidas en calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t	$(N^{\circ} \text{ de actividades del calendario anual ejecutadas en el año } t / N^{\circ} \text{ de actividades del calendario anual programadas en el año } t) * 100$	100%	20%	Cumple 100% (7/7) sin observación Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos en el calendario anual de actividades Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Contribuir a la disminución de las conductas suicidas en estudiantes de establecimientos educacionales públicos y privados de comunas Antofagasta y Calama.	Equipos de convivencia escolar de establecimientos educacionales públicos y privados, capacitados en prevención de la conducta suicida en adolescentes.	$(\text{Número de equipos de convivencia escolar de establecimientos educacionales públicos y privados capacitados en prevención de la conducta suicida en adolescentes} / \text{Total de equipos de convivencia escolar de establecimientos educacionales públicos y privados de las comunas de Antofagasta y Calama}) * 100$	50%	20%	Cumple 100% (120/225) sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en 120 (53%) de los 225 equipos de convivencia escolar de las comunas de Antofagasta y Calama. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Fomentar factores protectores de la salud que colaboran con la salud mental de los funcionarios	Jornadas de Autocuidado realizadas a funcionarios de la institución	(N° de jornadas de autocuidado realizadas/ N° de jornadas programadas) *100	50%	20%	Se tuvo a la vista respaldo de la ejecución de las 2 jornadas de autocuidado programadas. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
4	Diffundir a la ciudadanía las peticiones/trámites de formalización digital que realiza el Departamento de Acción Sanitaria.	Jornadas de difusión de las peticiones/trámites de formalización digital realizadas por el Departamento de Acción Sanitaria.	(N° de jornadas de difusión realizadas/N° de jornadas de difusión planificadas) *100	75%	20%	Cumple 100% (5/5) sin observaciones Se tuvo a la vista respaldo de la ejecución de las 5 jornadas de difusión programadas. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
5	Facilitar el acceso de usuarios y usuarias de Colegios Especiales de la región de Antioquia al trámite de Certificación y Discapacidad para que puedan optar a los beneficios sociales correspondientes	Operativos de Certificación y Discapacidad realizados en terreno en Colegios Especiales de la región de Antioquia	(N° de operativos de Discapacidad realizados/ N° de operativos de Discapacidad programados) *100	100%	20%	Cumple 100% (2/2) sin observaciones Se tuvo a la vista respaldo de la ejecución de los 2 operativos de discapacidad programados. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada el equipo de trabajo conformado por la SEREMI de Salud Región de Antofagasta obtiene un 100 % de cumplimiento, sin observaciones.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

- Carlos Del Pino Contreras, valida meta transversal N°1
- Gabriel Reveco Peña, valida metas particulares N° 2, 3, 4 y 5



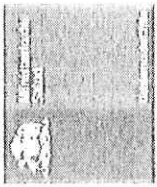
Carlos Del Pino Contreras
Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría

Carolina Mendez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



Roxana Carrasco Montanaras
ABG: Roxana Carrasco Montanaras
SEREMI (S)

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Antofagasta



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría
AUH

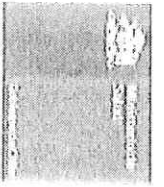
**INFORME DE RESULTADOS
VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024**

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Atacama

Con fecha 23 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud, Región de Atacama.

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones.	Porcentaje de actividades del calendario anual de formulación y seguimiento de la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t.	$(\text{Número de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t} / \text{Número de actividades del calendario anual programadas en el año t}) * 100$	100%	25 %	Cumple 100% (7/7) Sin Observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos en el calendario anual de actividades Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Disminuir los tiempos de respuesta a las solicitudes ingresadas a la Seremi de Salud Atacama vía plataforma OIRS	Solicitudes Ciudadanas ingresadas a Plataforma OIRS respondidas en un plazo igual o menor a 15 días hábiles.	$(\text{Número de Solicitudes ciudadanas ingresadas en plataforma OIRS respondidas en un plazo igual o menor a 15 días hábiles} / \text{Número de Solicitudes ciudadanas ingresadas en OIRS}) * 100$	80%	25%	Cumple 100% (859/876 = 98%) Sin Observaciones Se corroboró el cumplimiento de la meta, de acuerdo con las solicitudes ciudadanas respondidas en plataforma OIRS en plazos comprometidos. Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Publicar revistas digitales informativas que destaquen rol, iniciativas y acciones de la SEREMI de Salud de Atacama.	Revistas digitales informativas publicadas del quehacer de la SEREMI Salud Atacama	(Número de revistas digitales publicadas/ Número de revistas digitales comprometidas en el año t *100)	75%	30%	Cumple 100% (4/4) Sin Observaciones Se verificó la publicación en el sitio web de la SEREMI de salud Atacama, de las 4 revistas digitales informativas comprometidas para el año. Pondera con un 30% al cumplimiento global del equipo de trabajo
4	Contribuir a potenciar la coordinación de acciones sectoriales e intersectoriales para la prevención del suicidio en la región de Atacama.	Sesiones de la mesa intersectorial de prevención del suicidio ejecutadas en el año 2024.	(Número de reuniones de mesa intersectorial realizadas/ número de reuniones de mesa intersectorial comprometidas *100)	80%	20%	Se corroboró la realización de las 5 reuniones de mesas intersectoriales comprometidas, dando cumplimiento con los medios de verificación. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada el equipo de trabajo conformado por la SEREMI de Atacama obtiene un 100 % de cumplimiento, sin observaciones.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

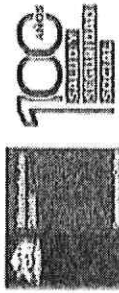
- Carlos del Pino Contreras valida meta transversal N°1,
- Alex Urta Henríquez, valida metas particulares N°2, N°3 y N°4

MINISTERIO DE SALUD
AUGUSTO DEL PINO CONTRERAS
MINISTERIAL SUPERVISOR
Departamento de Auditoría



Jessica Rojas Gañona
Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Atacama

Carolina Mendez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



Cabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

GBM

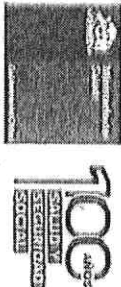
INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Coquimbo

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud, Región de Coquimbo.

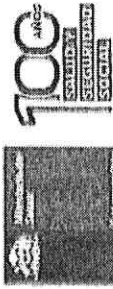
De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Porcentaje de actividades del calendario anual de formulación y seguimiento de la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutadas en el año t.	$(N^{\circ} \text{ de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t} / N^{\circ} \text{ de actividades del calendario anual programadas en el año t}) * 100$	85%	20%	Cumple 100% (7/7) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Cumplimiento de las normativas ministeriales respecto del proceso de vigilancia epidemiológica de casos por T. Cruzii y algoritmo diagnóstico de RN hijo de madre con enfermedad de Chagas.	Informes de vigilancia epidemiológica de casos de T. Cruzii y monitoreo del estado de avance del algoritmo diagnóstico de recién nacido y lactantes hijo de madre con enfermedad de Chagas.	$(\text{Número de informes de monitoreo realizados en el año t} / \text{Número de informes de monitoreo planificados en el año t}) * 100$	100%	20%	Cumple 100% (2/2) Sin Observaciones Se verificó el cumplimiento de los 2 informes comprometidos, siendo enviado con pie de firma en correo electrónico, respecto al cumplimiento de notificación de enfermedad de Chagas y respecto del algoritmo diagnóstico de RN hijo de madre con enfermedad de Chagas. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gobierno Ministerial
Departamento de Auditoría

Nº	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Desarrollar actividades con nuevas metodologías en educación sanitaria y "seremi en terreno" que contribuyan a mejorar la educación para la salud de la población en el territorio.	Informes de las actividades educativas que incorporen nuevas metodologías de educación sanitaria y "SEREMI en terreno" que contribuyan a mejorar la educación para la salud de la población en el territorio.	(Número de informes realizados en el año t / Número de informes planificados en el año t) *100	100%	25%	Se verificó el cumplimiento de los 2 informes comprometidos, siendo enviado con pie de firma en correo electrónico, que dan cuenta del avance y resultado final de las acciones comprometidas en el Plan de Trabajo sobre metodologías de educación sanitaria y "SEREMI en terreno" que contribuyan a mejorar la educación para la salud de la población en el territorio. Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo
4	Implementar Programa de salud ocupacional integral en trabajadores agrícolas de comunas prioritizadas en la región de Coquimbo	Cumplimiento de informes para la implementación del programa de salud ocupacional integral en trabajadores agrícolas de comunas prioritizadas en la región de Coquimbo	(Número de informes realizados en el año t / Número de informes planificados en el año t) *100	100%	20%	Se verificó el cumplimiento de los 4 informes comprometidos, siendo enviado con pie de firma en correo electrónico, que dan cuenta de la implementación del programa de salud ocupacional integral en trabajadores agrícolas de comunas prioritizadas en la región de Coquimbo. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo



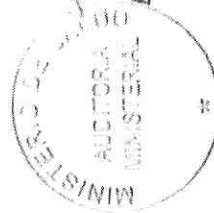
Cabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
5	Elaborar y ejecutar un plan de trabajo para avanzar hacia la implementación del registro poblacional de cáncer en la región de Coquimbo	Informes de Plan de trabajo para avanzar en la implementación del registro poblacional de cáncer en la Región de Coquimbo	$\frac{\text{Número de informes realizados en el año t} / \text{Número de informes planificados en el año t}}{100}$	100%	15%	Cumple 100% (2/2) Sin Observaciones Se verificó el cumplimiento de los 2 informes comprometidos, siendo enviado con pie de firma en correo electrónico, que dan cuenta de la elaboración y ejecución del Plan de Trabajo para avanzar hacia la implementación del registro poblacional de cáncer en la región de Coquimbo Pondera con un 15% al cumplimiento global del equipo de trabajo

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada, el equipo de trabajo conformado por la SEREMI de Salud Región de Coquimbo, obtiene un 100 % de cumplimiento, sin observaciones.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

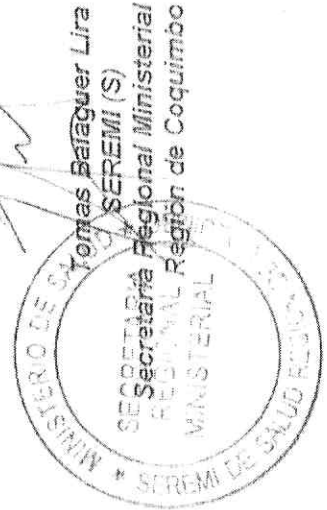
- Carlos Del Pino Contreras, valida meta transversal N°1.
- Gisela Berasain Muñoz, valida metas particulares N° 2, 3, 4 y 5



Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría



Carolina Méndez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



Tomas Bataguer Lira
SEREMI (S)
Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Coquimbo
MINISTERIAL



Cabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

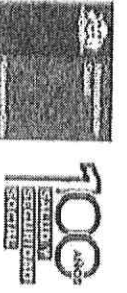
INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

**Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Valparaíso**

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud Región de Valparaíso

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Porcentaje de actividades del calendario anual de formulación y seguimiento de la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t	(Número de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t / Número de actividades del calendario anual programadas en el año t * 100)	40%	85%	Cumple 100% (7/7) sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos. Pondera con un 40% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Elaborar y monitorear el Programa Operativo Integrado de Acción Sanitaria año 2024.	Hitos ejecutados relacionados con la elaboración y seguimiento del Programa Operativo Integrado DAS	(N° de hitos ejecutados en el año t / N° de hitos programados en el año t) * 100	30%	100%	Cumple 100% (3/3) sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los 3 hitos/cortes comprometidos en Memo CP 858 del 12/01/2024 Pondera con un 30% al cumplimiento global del equipo de trabajo



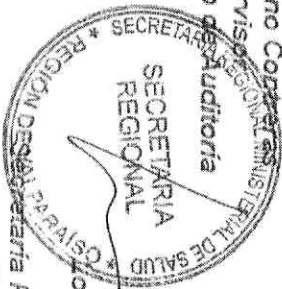
Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Nº	Compromiso	Nombre del indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Desarrollar estrategias de prevención del suicidio para comunidades escolares	Hitos realizados, en acompañamiento a establecimientos educacionales que recibieron transferencia técnica en la guía de Recomendaciones.	(Número de hitos ejecutados en el año t / Número de hitos programados para el año t) * 100.	30%	100%	Cumple 100% (2/2) sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los 2 hitos/cortes comprometidos en Memo CP 1385 del 23/1/2024 Pondera con un 30% al cumplimiento global del equipo de trabajo

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada, el equipo de trabajo conformado por la Secretaría Regional Ministerial de Salud Región de Valparaíso obtiene un 100% de cumplimiento, sin observaciones.

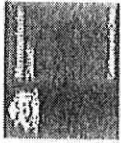


* Carlos Del Pino Cordero
Supervisor de Auditoría
Departamento de Auditoría



* Lorena Cofré Aravena
SEREMI
Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Valparaíso

* Carolina Mendez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

IGS

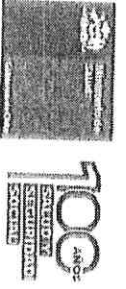
INFORME DE RESULTADOS
VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de O'Higgins

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud, Región de O'Higgins.

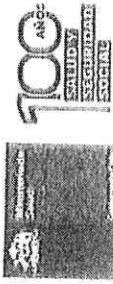
De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones.	Porcentaje de cumplimiento de las actividades del calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t.	(Número de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t / Número de actividades del calendario anual programadas en el año t) *100	85%	30%	Cumple 100% (7/7) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos. Pondera con un 30% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Contribuir a la concientización sobre el Sistema Estado Verde.	Funcionarios capacitados sobre el Sistema Estado Verde	(Número de funcionarios de la dotación permanente capacitados en Sistema Estado Verde / Total de funcionarios pertenecientes a la dotación permanente) * 100	50%	30%	Cumple 100% (164/231=71%) Con observación Se verificó la ejecución de una jornada de capacitación sobre el tema Estado Verde, el día 26 de julio del año 2024, mediante la plataforma ZOOM desde donde se descarga el listado de asistencia de 164 funcionarios de los 231 de dotación, alcanzando un 71% de asistencia, habiendo comprometido el 50% como meta. Se observa la debilidad del medio de verificación de la asistencia. Pondera con un 30% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Cabine Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Formula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Contribuir a la concientización sobre prevención de cáncer en los funcionarios de la SEREMI	Funcionarios concientizados en Prevención de Cáncer	(Número de funcionarios de la dotación permanente concientizados sobre prevención de cáncer / Total de funcionarios pertenecientes a la dotación permanente) * 100	50%	20%	<p>Se verificó la ejecución de una jornada de capacitación sobre el tema Prevención del Cáncer, el día 18 de junio del año 2024, mediante la plataforma ZOOM desde donde se descargó el listado de asistencia de 136 funcionarios de los 231 de dotación, alcanzando un 58,8% de asistencia, habiendo comprometido el 50% como meta. Se observa la debilidad del medio de verificación de la asistencia.</p> <p>Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>
4	Mejorar las habilidades técnicas en la elaboración de adquisiciones y/o contratos	Funcionarios capacitados en la elaboración de especificaciones técnicas para la adquisición y/o contratación de bienes y servicios	(Número funcionarios capacitados en la elaboración de especificaciones técnicas / Total de funcionarios habilitados para registrar una solicitud de adquisición y/o contratación de bienes y servicios) * 100	60%	20%	<p>Se verificó la ejecución de una jornada de capacitación sobre el tema "Mejorar las habilidades técnicas en la Elaboración de Adquisiciones o Contratos", el día 15 de octubre del año 2024, mediante una actividad presencial con la asistencia de 45 funcionarios de los 65 habilitados por resolución, alcanzando un 69% de asistencia, habiendo comprometido el 60% como meta. Se verifica la asistencia mediante listados con la firma de los asistentes.</p> <p>Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>



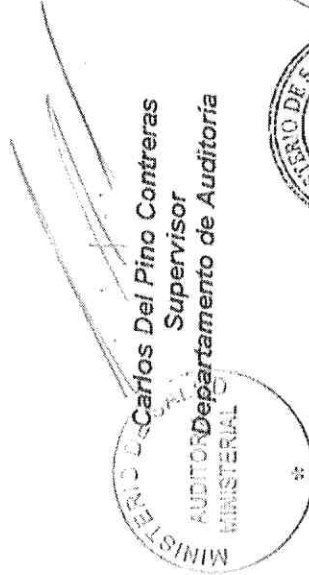
Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada y las observaciones señaladas, el equipo de trabajo conformado por la SEREMI de Salud Región de Lib. Bernardo O'Higgins, obtiene un 100 % de cumplimiento, con observaciones.

El cumplimiento con observación se debe a que las metas N° 2 y 3 de "Contribuir a la concientización sobre el Sistema Estado Verde" y "Contribuir a la concientización sobre prevención de cáncer en los funcionarios de la SEREMI", el medio de verificación de cumplimiento de esta meta presenta una debilidad dado que no comprueba de manera indiscutible la asistencia de los funcionarios a la actividad programada. El uso de la modalidad telemática para cursos de capacitación deberá considerar un mecanismo que de cuenta de la asistencia individual de los participantes.

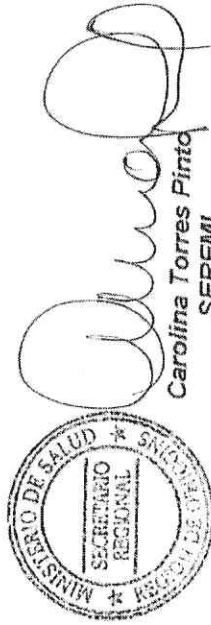
Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

- Carlos Del Pino Contreras, valida meta transversal N°1.
- Ivan Gallo Salgado, valida metas particulares N° 2, 3 y 4.



Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría

Carolina Méndez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



Carolina Torres Pinto
SEREMI

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región Lib. Bernardo O'Higgins



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

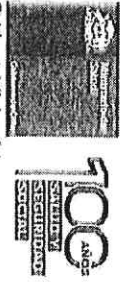
INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

**Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región del Maule**

Con fecha 24 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud, Región del Maule.

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Cumplimiento de las actividades establecidas en calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	$\left(\frac{\text{Número de actividades del calendario anual ejecutadas en el año } t / \text{Número de actividades del calendario anual programadas en el año } t}{100} \right) * 100$	85%	20%	Cumple 100% (7/7) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Fiscalizaciones realizadas a rellenos sanitarios	Cumplimiento del programa regional de fiscalización a rellenos sanitarios	$\left(\frac{\text{Número de fiscalizaciones realizadas en el año } t / \text{Número de fiscalizaciones programadas en el año } t}{100} \right) * 100$	100%	25%	Cumple 100% (16/16) Sin Observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de la realización de las 16 fiscalizaciones Planificadas (4 Rellenos Sanitarios, 4 Fiscalizaciones en el año). Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Formula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Evaluar centro de atención primaria de salud (APS) en el cumplimiento de metas sanitarias del ministerio de salud	Informes de visita en terreno realizadas a los centros APS	(Número de informes de visitas en terreno realizadas a centro APS en el año t / Número de informes de visitas en terreno a centros APS programadas en el año t) *100	100%	30%	Se verificó el cumplimiento de los medios de ejecución que dan cuenta de la ejecución de los 4 informes planificados (trimestrales), que informan a la autoridad las 18 visitas a terreno planificadas, con la observación que dichos informes no incorporan el resultado de la evaluación realizada. Pondera con un 30% al cumplimiento global del equipo de trabajo
4	Contribuir a la reducción de la obesidad en niños (as) entre 5 y 10 años	Actividades de promoción de Salud para contribuir a la reducción de la obesidad, realizadas en establecimientos educativos en niños (as) entre 5 y 10 años	(Número de informes de actividades en terreno realizadas en establecimientos educativos en el año t / Número de informes de actividades en terreno en establecimientos educativos programadas en el año t) *100	100%	25%	Cumple 100% (5/5) Sin Observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de la ejecución de las 5 actividades de promoción de Salud para contribuir a la reducción de la obesidad en establecimientos educativos, lo que mediante la elaboración de 5 reportes/informes. Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo

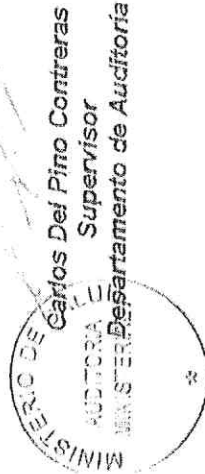


Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada, el equipo de trabajo conformado por la SEREMI de Salud Región del Maule obtiene un 100 % de cumplimiento, con la observación detallada en la meta N° 3.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

- Carlos Del Pino Contreras, valida meta transversal N° 1.
- Carolina Méndez Salgado, valida metas particulares N° 2, 3 y 4.



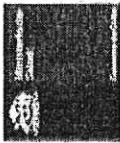
Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría



Alex Soto Poblete
SEREMI (S)

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región del Maule

Carolina Méndez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

CMS

INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región del Biobío

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría interna de cada institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud, Región del Biobío.

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Porcentaje de cumplimiento de las actividades establecidas en el calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t.	(Número de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t / Número de actividades del calendario anual programadas en el año t) *100	85%	20%	Cumple 100% (7/7) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Proporcionar información sobre los niveles de ácido Domoico (Toxina amnésica) en mariscos de consumo humano, permitiendo la toma de decisiones, en relación a la seguridad alimentaria de productos del mar en la región del Bic-Bio.	Muestras analizadas para la determinación de Toxina Amnésica en mariscos destinados al consumo humano	(Número de muestras de mariscos consumidos procesadas para análisis de ácido domoico / Número de muestras de mariscos consumidos al consumo humano ingresadas en el laboratorio de Salud Ambiental de la Región del Biobío) *100	75%	20%	Cumple 100% (83/83) Sin Observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de procesar y analizar 83 muestras de mariscos destinados al consumo humano para análisis de ácido domoico, ingresadas en laboratorio para ensayo. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Cabimex Ministerial
Departamento de Auditoría

Nº	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Fortalecer el conocimiento de la ciudadanía en relación a la normativa sanitaria y su cumplimiento, mediante capacitaciones territoriales y presenciales.	Capacitaciones realizadas para fortalecer el conocimiento de la ciudadanía en relación a la normativa sanitaria y su cumplimiento	(Número de capacitaciones realizadas a la ciudadanía / Número de Capacitaciones a la ciudadanía programadas) *100	75%	15%	Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de la ejecución de las 4 actividades de capacitación realizadas de manera presencial y territorial de acuerdo a lo programado. Pondera con un 15% al cumplimiento global del equipo de trabajo Cumple 100% (4/4) Sin Observaciones
4	Fortalecer la eficiencia y transparencia en la asignación y control de equipamiento TIC en la institución, en la correcta entrega y autorización, de los equipamientos informáticos en la institución a través de un sistema digitalizado.	Porcentaje de asignaciones de equipamiento TIC autorizadas y documentadas de manera electrónica por los jefes de departamento en comparación con el total de asignaciones realizadas.	(Cantidad de bienes (Celular/Computadores) asignados por usuario / cantidad de funcionarios activos en Seremi de Salud Biobío) *100	80%	10%	Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de la asignación de 44 equipos celulares y 432 computadores en relación a los funcionarios activos de cada caso. Pondera con un 10% al cumplimiento global del equipo de trabajo Cumple 100% (9/9) Sin Observaciones
5	Fortalecer la implementación de iniciativas locales de promoción que permitan la sostenibilidad de acciones y su equitativa distribución en la región del Biobío.	Capacitaciones realizadas a equipos de salud en las provincias de la región para adquirir conocimientos en la ejecución de proyectos locales.	(Número de capacitaciones realizadas a equipos de salud sobre la ejecución de proyectos locales / Número de capacitaciones a equipos de salud sobre la ejecución de proyectos locales programadas) *100	75%	15%	Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de la realización de los 3 cursos de capacitación comprometidos para cada una de las provincias de la región (Arauco, Biobío y Concepción). Pondera con un 15% al cumplimiento global del equipo de trabajo



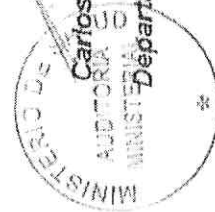
Cabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
6	Ejecutar el Plan Comunicacional de Salud Mental: "Construyendo Salud Mental en el Biobío"	Actividades ejecutadas del Plan Comunicacional de Salud Mental: "Construyendo Salud Mental en el Biobío"	(Número de actividades del plan comunicacional ejecutadas / Número de actividades planificadas en plan comunicacional) * 100	80%	20%	Cumple 100% (5/5) Sin Observaciones Se verificó al cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de la ejecución de las 5 actividades programadas en el Plan Comunicacional de Salud Mental: "Construyendo Salud Mental en el Biobío" Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada, el equipo de trabajo conformado por la SEREMI de Salud Región del Biobío obtiene un 100 % de cumplimiento, sin observaciones.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

- Carlos Del Pino Contreras, valida meta transversal N°1.
- Carolina Méndez Salgado, valida metas particulares N° 2, 3, 4, 5 y 6.



Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría

Carolina Méndez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría

Dr. Eduardo Barra Jofré
SEREMI
Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región del Biobío



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

IGS

INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

**Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Araucanía**

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud, Región de la Araucanía.

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Porcentaje de actividades del calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t.	(Número de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t / Número de actividades del calendario anual programadas en el año t) *100	85%	20%	Cumple 100% (7/7) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Verificar el grado de cumplimiento en la aplicación de protocolo de vigilancia de la salud de trabajadores expuestos a plaguicidas agrícolas por parte de las empresas con trabajo agrícola de temporada.	Cumplimiento del programa de fiscalización de la aplicación del protocolo de vigilancia de la salud de trabajadores expuestos a plaguicidas agrícolas de temporada.	(Número empresas con trabajo agrícola de temporada fiscalizadas en el año t / Número empresas con trabajo agrícola de temporada incluidas en el programa de fiscalización) *100	80%	20%	Cumple 100% (48/60=80%) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de fiscalización a 48 empresas agrícolas, de las 60 que son el universo de las empresas incluidas en el programa de fiscalización del año 2024. Como la meta de cumplimiento era de 80% del universo de empresas, cumple el 100% de lo comprometido. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Contribuir a reducir la población expuesta a condiciones sanitarias ambientales desfavorables que afectan la salud y la calidad de vida.	Cumplimiento del programa de vigilancia sanitaria de Servicios Sanitarios Rurales de Agua Potable (SSRAP) priorizados con enfoque de riesgo.	Número de SSRAP priorizados con enfoque de riesgo fiscalizados y monitoreados en el año t / Número total de SSRAP priorizados con enfoque de riesgo programados *100	90%	30%	<p>Cumple 100% (80/80) Sin observaciones</p> <p>Se verificó el cumplimiento de fiscalización a 80 SSRAP, de los 80 SSRAP comprometidos en el programa de fiscalización del año 2024. La meta era llegar al 90% pero se fiscalizaron todas con lo cual se cumple el 100% de lo comprometido.</p> <p>Pondera con un 30% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>
4	Verificar la aplicación de las medidas sobre el uso de artefactos a leña para disminuir la concentración de material particulado 2.5 en el ambiente en Tarruno y Padre Las Casas para los episodios pronosticados de Alerta, Pre-Emergencia y Emergencia.	Cumplimiento del programa de fiscalización de Gestión de Episodios Críticos (GEC) en Alerta, Pre-Emergencia y Emergencia Ambiental por mala Calidad del Aire.	(Número de episodios GEC fiscalizados en el año t / Número de episodios GEC declarados por resolución de delegación presidencial o Pronóstico de Calidad del Aire emitido por la SEREMI del Medio Ambiente en el año t) * 100	97%	30%	<p>Cumple 100% Sin observaciones</p> <p>Se verificó el cumplimiento de las fiscalizaciones comprometidas durante los Episodios Críticos de Contaminación declarados oficialmente por la Delegación Presidencial.</p> <p>Pondera con un 30% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>





Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría


Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada, el equipo de trabajo conformado por la SEREMI de Salud Región de la Araucanía obtiene un 100 % de cumplimiento, sin observaciones.


Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

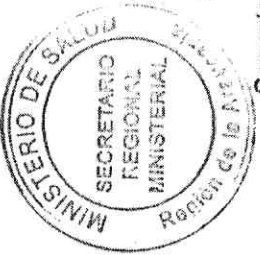
- Carlos Del Pino Contreras, valida meta transversal N° 1.
- Ivan Gallo Salgado, valida metas particulares N° 2, 3 y 4.


Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría


MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
AUDITORIA MINISTERIAL


Carolina Méndez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría


Dra. Loreto Uribe Boisier
SEREMI (S)
Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de la Araucanía


MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL
Región de la Araucanía



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

CMS

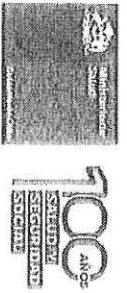
INFORME DE RESULTADOS
VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Los Lagos

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud, Región de los Lagos.

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Porcentaje de cumplimiento de las actividades ejecutadas en el calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutadas en el año t.	$\left(\frac{\text{Número de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t}}{\text{Número de actividades del calendario anual programadas en el año t}} \right) * 100$	85%	20%	Cumple 100% (7/7) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Evitar riesgos sanitarios en población que se abastece de agua para consumo humano por los sistemas de Agua Potable Rural (APR), a través de la notificación oportuna de un resultado desfavorable por patógeno Escherichia coli detectado en análisis de calidad de agua potable.	Notificación oportuna de los resultados por adversos presencia patógeno Escherichia coli, detectados en análisis microbiológico de APR	$\left(\frac{\text{Número de resultados desfavorables con presencia de Escherichia coli notificados a los APR oportunamente}}{\text{Total de resultados desfavorables por presencia de Escherichia coli informados por Laboratorio}} \right) * 100$	90%	20%	Cumple 100% (13/13) Sin Observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de notificar en el plazo de 48 horas a 13 establecimientos de APR con Informes de Laboratorio con resultados desfavorables con presencia de Escherichia coli. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Formulいた	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Mejorar el tiempo de respuesta en trámites notificados a COMPIN para Resolución de cobertura de beneficios del Seguro de Accidente Escolar.	Resoluciones de cobertura de beneficios del Seguro de Accidente Escolar resueltas en plazo establecido.	(Número de Resoluciones de cobertura de beneficios del Seguro de Accidente Escolar resueltas en plazo establecido / Número total de trámites de cobertura de beneficios del Seguro de Accidente Escolar ingresados) * 100	100%	20%	Cumple 100% (41/41) Con Observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta del cumplimiento de plazo de resolver en 10 días hábiles desde el ingreso de cobertura de beneficios del Seguro de Accidente Escolar hasta la resolución del trámite. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
4	Mantener vigilancia en el cumplimiento de normas asociadas al cuidado de personas residentes en Establecimientos de Larga Estadía de Adulto Mayor (ELEAM) con Resolución Sanitaria (RS)	Fiscalizaciones realizadas a ELEAM que cuentan con Resolución Sanitaria en la Región de Los Lagos	(Número de ELEAM con RS fiscalizados / Número Total de ELEAM con RS en la Región de Los Lagos) **100	100%	20%	Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de la fiscalización a los 25 ELEAM Región de los Lagos, con Resolución Sanitaria actualizada al 31/12/23 Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
5	Contribuir oportunamente a la prohibición de extracción de productos marinos en áreas detectadas con resultados adversos de Toxinas marinas, para disminuir el riesgo de sufrir intoxicaciones por consumo de mariscos contaminados por marrea roja.	Emitir las Resoluciones de Cierre y Prohibición de Extracción en áreas afectas a Toxinas Marinas en tiempo establecido	(Número de Resoluciones de Cierre y Prohibición de Extracción emitidas en tiempo establecido / Número de Informes de Monitoreo de Marrea Roja con resultados adversos) * 100	90%	20%	Cumple 100% Sin Observaciones Se verificó la realización de Informes de monitoreo de marrea roja con reporte del sistema informático https://emergencias.minsal.cl/monitoreo_marrea_roja/marrea_roja_resultado/index , que declararan que no se detectaron resultados adversos de Toxinas marinas, por lo cual no se emitieron Resoluciones de cierre y prohibición de extracción en el período. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada, el equipo de trabajo conformado por la SEREMI de Salud Región de Los Lagos obtiene un 100 % de cumplimiento, con observación.

Observación Meta N° 3: Se verifica cumplimiento con la observación de que el documento de Solicitud de Cobertura que da origen al Ingreso del trámite de acuerdo a una muestra de casos solicitados carece del timbre de recepción y fecha, lo que dificulta identificar desde cuando comienza el inicio del trámite para medir el plazo de resolución, para lo cual la referente de la meta aporta antecedentes y adjunta Minuta que aclara y detalla el motivo de la fecha que se considera como ingreso en los casos solicitados, adjuntando la documentación que lo sustenta.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

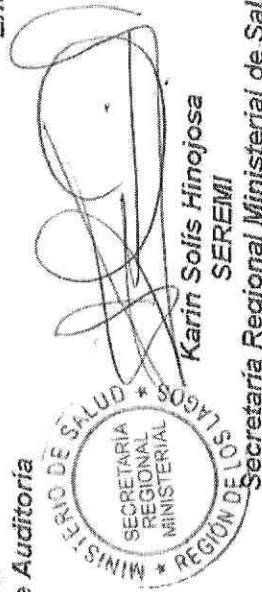
- Carlos Del Pino Contreras, valida meta transversal N°1.
- Carolina Méndez Salgado, valida metas particulares N° 2, 3, 4 y 5.



Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría



Carolina Méndez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



Karin Solís Hinojosa
SEREMI
Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Los Lagos





Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría
GGG

INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

**Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Aysén**

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud, Región de Aysén.

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Porcentaje de cumplimiento de las actividades en el calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t.	$(\text{Número de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t} / \text{Número de actividades del calendario anual programadas en el año t}) * 100$	100%	10%	Cumple 100% (7/7) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos. Pondera con un 10% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Mejorar la fiscalización de Licencias médicas tramitadas en COMPIN Aysén.	Fiscalización de al menos el 6% de Licencias médicas tramitadas tipo 1, 4 y 7	$(\text{Número de Licencias médicas fiscalizadas tipo 1, 4 y 7 en el año 2024} / \text{Número de Licencias médicas tramitadas tipo 1, 4 y 7 en el año 2024}) * 100$	90%	10%	Cumple 100% $(2.892 / 42.307) * 100 = 6,84\%$ Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los médicos de verificación en las fiscalizaciones comprometidas, de al menos el 6% de Licencias Médicas tramitadas tipo 1, 4 y 7. Pondera con un 10% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Mejorar los tiempos de respuesta de las solicitudes ciudadanas OIRS.	Solicitudes ciudadanas respondidas en tiempo establecido	(Número de solicitudes ciudadanas ingresadas al año 2024 respondidas en tiempo establecido / Total de solicitudes ciudadanas ingresadas en sistema OIRS el año 2024) *100	90%	20%	<p>Cumple 100% (464 / 464) Sin observaciones</p> <p>Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en las respuestas a solicitudes comprometidas.</p> <p>Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>
4	Contribuir a proteger la salud de la población a través de la vigilancia de calidad de agua de consumo humano en servicios sanitarios.	Cumplimiento del muestreo y análisis de parámetros de calidad de agua de consumo humano en Sistemas Sanitarios Rurales	(Número de muestreos y análisis realizados a Sistemas Sanitarios Rurales / Número muestreos y análisis programados a Sistemas Sanitarios Rurales) *100	90%	20%	<p>Cumple 100% (49 / 52) = 94%</p> <p>Sin observaciones</p> <p>Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en los muestreos y análisis comprometidos. El Programa indica que cada uno de los 26 abastos debía ser analizado 2 veces al año (52 análisis en total) y solo se efectuaron 2 revisiones para 23 abastos y para los otros 3 se efectuó solo 1 revisión. Por lo anterior se toma el total de análisis anuales que asciende a 52 y se determina que se realizaron un total de 49.</p> <p>Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>
5	Contribuir a la disminución del riesgo de intoxicación de la población, identificando oportunamente la presencia de Veneno paralizante de los Mariscos (VPM) en mariscos del litoral de la región de Aysén	Muestras analizadas para VPM de monitoreo del Litoral de Aysén durante el año 2024	(Número de muestras de monitoreo analizadas para VPM / Total de muestras recibidas para análisis de VPM) *100	90%	20%	<p>Cumple 100% (4.245 / 4.245) Sin observaciones</p> <p>Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en las muestras analizadas comprometidas.</p> <p>Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
6	Contribuir a la instalación de la vigilancia epidemiológica de lesiones autoinfligidas intencionalmente (LAIN) en la red sanitaria de la región de Aysén a través del monitoreo y seguimiento trimestral de casos notificados en 2 hospitales seleccionados.	Informes de seguimiento de casos de LAIN notificados en 2 hospitales seleccionados	(Número de informes de seguimientos de casos LAIN realizados / Número de informes de seguimiento de casos LAIN programados) *100	100%	20%	Cumple 100% (4 / 4) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de medios de verificación en los 4 informes de seguimiento realizados de casos LAIN Notificados de los hospitales de Coyhaique y Puerto Aysén. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada el equipo de trabajo conformado por la SEREMI de Salud Región de Aysén obtiene un 100% de cumplimiento, sin observaciones.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

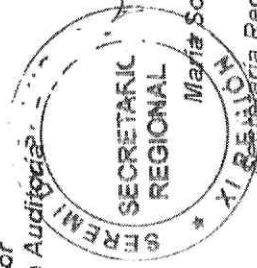
- Carlos Del Pino Contreras, valida meta transversal N°1
- Giselle Cortés González, valida metas particulares N°2, N°3, N°4, N°5 y N°6.



Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría

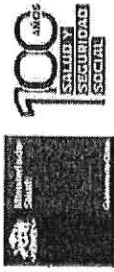


Carolina Méndez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



Maria Soledad Acevedo Díaz
SEREMI (S)
Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Aysén

Handwritten signature: M. Soledad Acevedo Díaz



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

OGF

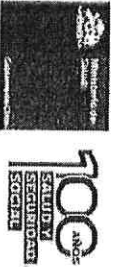
INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Magallanes y la Antártica Chilena.

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar una validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la Región de Magallanes y la Antártica Chilena.

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones.	Porcentaje de cumplimiento de las actividades establecidas en calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t.	$(\text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t} / \text{N}^\circ \text{ de actividades del calendario anual programadas en el año t}) * 100$	85%	25%	Cumple 100% (7/7) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos. Sin observaciones. Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo.
2	Cumplir con los requisitos para el ingreso al proceso de certificación en "Establecimientos Promotores de la Salud" de los Establecimientos Educativos de la Región de Magallanes y Antártica Chilena.	Porcentaje de Establecimientos Educativos de la Región de Magallanes y Antártica Chilena que ingresan al proceso de certificación de "Establecimientos Promotores de la Salud"	$(\text{N}^\circ \text{ de Establecimientos Educativos que ingresan al proceso de certificación de "Establecimientos Educativos de Promoción de la Salud"} / \text{N}^\circ \text{ de Establecimientos Educativos de la Región}) * 100$	15%	25%	Cumple 100% (22/137 = 16%) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en 22 de 137 Establecimientos Educativos Promotores de la Salud. Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo.



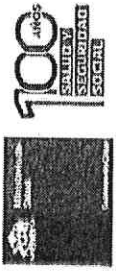
Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Nº	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Evaluar las capacidades básicas según Marco Normativo del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) en los pasos fronterizos habilitados en la Región de Magallanes y Antártica Chilena.	Porcentaje de pasos fronterizos habilitados que cuentan con evaluación de capacidades básicas, según marco normativo de Reglamento Sanitario Internacional (RSI).	$(\text{N}^\circ \text{ de pasos fronterizos con evaluación de capacidades básicas} / \text{N}^\circ \text{ de pasos fronterizos existentes en la región}) * 100$	53%	25%	Cumple 100% (8/15= 53%) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en 8 de 15 Pasos Fronterizos con Evaluación de Capacidades Básicas. Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo.
4	Cumplimiento de toma de muestras del Programa de Vigilancia Regional de alimentos elaborados e importados.	Porcentaje de muestras de alimentos elaborados e importados ingresadas al laboratorio, según programa de vigilancia regional.	$(\text{N}^\circ \text{ de muestras tomadas de alimentos elaborados e importados ingresadas al laboratorio} / \text{Total de muestras programadas de alimentos elaborados e importados}) * 100$	50%	25%	Cumple 100% (110/123=89%) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en 110 de 123 Muestras de Alimentos Elaborados e Importados, Ingresadas al Laboratorio. Pondera con un 25% al cumplimiento global del equipo de trabajo.

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada y las observaciones señaladas, el equipo de trabajo conformado por la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la Región de Magallanes y la Antártica Chilena, obtiene un 100% de Cumplimiento, sin observaciones.

Debe mencionarse que, en el resultado de cumplimiento de la Meta N°4 se informó un porcentaje de cumplimiento del 83%, debiendo ser informado un cumplimiento del 89% según números informados. En el cálculo mencionado en la Meta, solo se consideraron las 102 muestras de análisis microbiológico y no fueron consideradas las 8 muestras para análisis químico.


De lo mencionado anteriormente, se informan los números correctos para el cumplimiento del 89%, a saber: $(110/123) * 100 = 89,4\%$.





Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

- Carlos Del Pino Contreras, valida Meta Transversal N° 1.
- Osvaldo Gambica Fuentes, valida Metas Particulares N°2, 3 y 4.


 AUDITOR **Carlos Del Pino Contreras**
 MINISTERIAL Supervisor
 Departamento de Auditoría Ministerial


 Carolina Méndez Salgado
 Encargada del Equipo de Trabajo
 Departamento de Auditoría


 MINISTERIO DE SALUD
 SECRETARÍA REGIONAL
 XII REGIÓN
 Dra. Francisca Santibáñez Parga
 SEREMI
 Secretaria Regional Ministerial de Salud
 Región de Magallanes y la Antártica Chilena



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

CMS

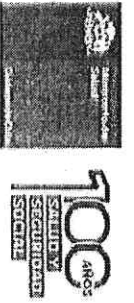
INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región Metropolitana

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud, Región Metropolitana.

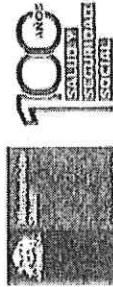
De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Porcentaje de cumplimiento de las actividades establecidas en calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t.	(Número de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t / Número de actividades del calendario anual programadas en el año t) *100	85%	20%	Cumple 100% (7/7) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Contribuir a la mejora de los tiempos de respuesta en el proceso de uso y disposición para alimentos importados	Respuesta a solicitudes de uso y disposición de alimentos importados que se realicen en menos de 31 días corridos en la SEREMI de Salud de la Región Metropolitana	(Número de respuestas a solicitudes de uso y disposición de alimentos importados que se realizan en menos de 31 días corridos en el año / Número de solicitudes de uso y disposición de alimentos importados que se realizan en el año t) *100	70%	20%	Cumple 100% (47.864/49.177=97%) Sin Observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación, en cuanto a dar respuesta a 47.864 solicitudes de uso y disposición de alimentos importados en menos de 31 días, en referencia al total de 49.177 solicitudes respondidas al 30 de noviembre del año 2024. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gobierno Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Monitorear los tiempos de respuesta en el proceso de Cambio de Razon Social	Respuesta a solicitudes de cambio de razón social que se realicen en menos de 81 días corridos, en la SEREMI de salud de la Región Metropolitana	(Número de respuestas a solicitudes de cambio de razón social que se realizan en menos de 81 días corridos en el año / Número de solicitudes de cambio de razón social que se realizan en el año) * 100	80%	20%	<p>Cumple 100% (3.924/4.186 = 93,74%) Sin Observaciones</p> <p>Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación, en cuanto a dar respuesta a 3.924 solicitudes de cambio de razón social realizadas en menos de 81 días corridos, respecto al total de 4.186 solicitudes realizadas al 30 de septiembre del año 2024, lo que equivale a un cumplimiento de 93,74%.</p> <p>Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>
4	Realizar la investigación de los accidentes laborales fatales ocurridos en la región metropolitana	Investigaciones de accidentes laborales fatales realizadas durante el año t	(Número de informes de investigaciones de accidentes laborales fatales realizadas en el año t / Número de accidentes laborales fatales ocurridos en el año t) * 100	100%	20%	<p>Cumple 100% (30/30) Sin Observaciones</p> <p>Se verificó el cumplimiento de realizar Informes Trimestrales para reportar el número de accidentes laborales fatales investigados del total de los notificados, los cuales corresponden a 30 casos año 2024.</p> <p>Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo</p>



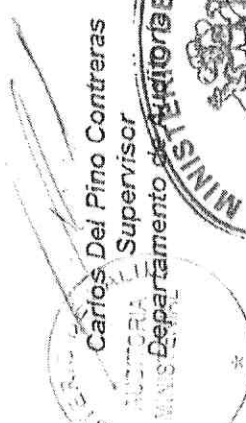
Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
5	Monitorear el proceso de compra ágil en la SEREMI de salud de la Región Metropolitana	Solicitudes de compras ágiles gestionadas en menos de 15 días corridos	(Número de solicitudes de compras ágiles gestionadas dentro de 15 días corridos, en período / Número de solicitudes de compras ágiles ingresadas en el período) * 100	80%	20%	Cumple 100% (215/268 = 80%) Sin Observaciones Se verificó el cumplimiento de emitir Informes semestrales que dan cuenta del cumplimiento del 80% (215/268) de solicitudes de compras ágiles gestionadas dentro de 15 días corridos del total de solicitudes de compras ágiles ingresadas en el período. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo

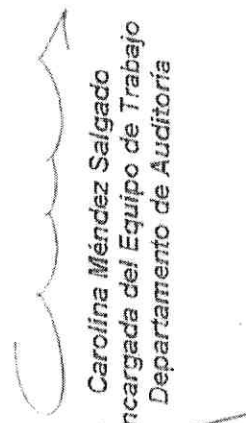
Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada, el equipo de trabajo conformado por la SEREMI de Salud Región Metropolitana obtiene un 100 % de cumplimiento, sin observaciones.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

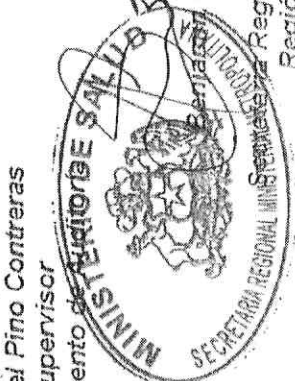
- Carlos Del Pino Contreras, valida meta transversal N° 1.
- Carolina Méndez Salgado, valida metas particulares N° 2, 3, 4 y 5.



Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría
MINISTERIO DE SALUD



Carolina Méndez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
Región Metropolitana



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría
VFN

INFORME DE RESULTADOS
VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Los Ríos

Con fecha 23 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar una validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud Región de Los Ríos

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones.	Porcentaje de cumplimiento de las actividades establecidas en calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t.	$\left(\frac{\text{N° de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t}}{\text{N° de actividades del calendario anual programadas en el año t}} \right) \times 100$	85%	10%	Cumple 100% (7/7) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en las actividades comprometidas Pondera con un 10% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Realizar charlas informativas a oficinas de discapacidad (o inclusión) de las municipalidades de la Región de Los Ríos.	Oficinas de discapacidad (o inclusión) de las municipalidades de la región de Los Ríos a la que se les impartió charla informativa	$\left(\frac{\text{N° de oficinas de discapacidad (o inclusión) de las municipalidades de la Región de Los Ríos que se les impartió la charla informativa}}{\text{N° de municipalidades de la Región de Los Ríos con oficinas de discapacidad (o inclusión)}} \right) \times 100$	100%	10%	Cumple 100% (5/5) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de las charlas informativas comprometidas en las 5 Municipalidades de la Región de Los Ríos con oficinas de discapacidad (o inclusión). Pondera con un 10% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Cabinere Ministerial
Departamento de Auditoría

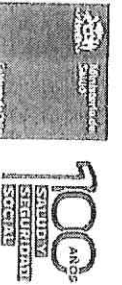
N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Establecer una línea de base de capacidad de fiscalización por cumplimiento de reposo por licencias médicas en la comuna de Valdivia	Ejecución de hitos de establecimiento de línea de base de capacidad de fiscalización de cumplimiento de reposo por Licencia Médica en Valdivia	(N° de hitos ejecutados en el año t / N° de hitos programados en el año t) *100	100%	10%	Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en los 4 hitos comprometidos, que dan cuenta de reportar las fiscalizaciones de cumplimiento de reposo por licencia médica en la comuna de Valdivia. Pondera con un 10% al cumplimiento global del equipo de trabajo
4	Realizar vigilancia sanitaria mediante la fiscalización de Sistema de Agua Potable Rural (APR) formalizados	Fiscalizaciones a sistemas de agua potable rural (APR) formalizados	(N° de fiscalizaciones realizadas en el año t, a sistemas de APR formalizados/ N° de fiscalizaciones programadas en el año t, a sistemas de APR formalizados) *100	85%	15%	Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de las fiscalizaciones realizadas a los sistemas de agua potable rural (APR) formalizados de la Región. Pondera con un 15% al cumplimiento global del equipo de trabajo
5	Fiscalizar farmacias con el objetivo de verificar la presencia del Químico Farmacéutico en horario extraordinario diurno.	Fiscalizaciones de farmacias autorizadas con el objetivo de verificar la presencia del químico farmacéutico en horario extraordinario diurno.	(N° de fiscalizaciones de farmacias autorizadas realizadas durante el año t / N° de fiscalizaciones de farmacias programadas durante el año t) *100	50%	10%	Cumple 100% (44/81=54%) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de las fiscalizaciones realizadas de farmacias autorizadas de la Región.. Pondera con un 10% al cumplimiento global del equipo de trabajo



100 AÑOS
MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
6	Fiscalizar centros de diálisis autorizados sobre el cumplimiento del Decreto Supremo (D.S.) N°45 del 2016 del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento sobre las prestaciones de Diálisis y los Establecimientos que la otorgan.	Fiscalizaciones sobre el cumplimiento de Decreto Supremo N°45 a centros de diálisis autorizados	$(\text{N}^\circ \text{ de fiscalizaciones de centros de diálisis autorizados realizadas en el año } t / \text{N}^\circ \text{ de fiscalizaciones autorizadas programadas en el año } t) * 100$	100%	15%	Cumple 100% (7/7) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de las fiscalizaciones realizadas en los centros de diálisis autorizados de la Región. Pondera con un 15% al cumplimiento global del equipo de trabajo
7	Elaborar un Diagnóstico socioepidemiológico de población migrante internacional.	Ejecución de hitos de la elaboración de un diagnóstico socio epidemiológico de población migrante internacional	$(\text{N}^\circ \text{ de hitos ejecutados en el año } t / \text{N}^\circ \text{ de hitos programados en el año } t) * 100$	100%	10%	Cumple 100% (3/3) Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en los 3 hitos comprometidos que dan cuenta de la elaboración de Diagnóstico regional de migración. Pondera con un 10% al cumplimiento global del equipo de trabajo
8	Fiscalizar el cumplimiento de la Ley 19.419 sobre Tabaco en locales destinados a la venta, distribución y comercialización de productos de tabaco en la Región de Los Ríos.	Fiscalizaciones del cumplimiento de la Ley 19.419 en la Región de Los Ríos	$(\text{N}^\circ \text{ de fiscalizaciones del cumplimiento de la Ley 19.419 realizadas en el año } t / \text{N}^\circ \text{ de fiscalizaciones programadas en el año } t) * 100$	100%	10%	Cumple 100% Sin observaciones Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación que dan cuenta de las 22 fiscalizaciones realizadas para el cumplimiento de Ley 19.419 Pondera con un 10% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Cabimere Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
9	Realizar charlas de actualización en Normativa Sanitaria para fiscalizadores	Charlas de actualización en Normativa Sanitaria para fiscalizadores realizadas en el año t.	(N° de charlas realizadas en el año V / N° de charlas programadas en el año) * 100	100%	10%	Se verificó el cumplimiento de los medios de verificación en las charlas programadas, existen 2 listas de asistencia que carecen de fecha en que se realizaron, por lo que se considera el mes del correo remitido por el Departamento Jurídico que adjunta y envía dichas listas. Pondera con un 10% al cumplimiento global del equipo de trabajo

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada el equipo de trabajo conformado por la Secretaría Regional Ministerial de Salud Región de Los Ríos obtiene un 100 % de cumplimiento, con observaciones.

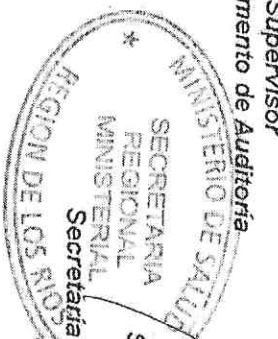
Observación Meta N°3: Se verifica cumplimiento con la observación de que los reportes emitidos no dan cuenta de forma explícita del establecimiento de la línea de base de capacidad de fiscalización de cumplimiento de reposo por Licencia Médica en Valdivia, como lo señala el compromiso (objetivo) de la meta y el nombre del indicador, por lo que se consideran los datos de la gráfica presentada en el último reporte que va de enero a diciembre que indica el número de fiscalizaciones realizadas por mes.

Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

- Carlos del Pino Contreras, valida meta transversal N°1
- Verónica Flores Núñez, valida metas particulares N° 2,3,4,5,6,7 y 8.



Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría



Susana Rios Martinez
SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL
SEREMI (S)
Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Los Ríos

Carolina Méndez Salgado
Encargada Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría



Cabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

GBM

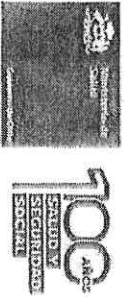
INFORME DE RESULTADOS VERIFICACIÓN DE METAS POR EQUIPOS DE TRABAJO 2024

Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Ñuble

Con fecha 21 de enero del año 2025 y de acuerdo con lo estipulado en la letra e), del artículo 5° de la Ley 19.490, que señala: "El cumplimiento de las metas será verificado por la Unidad de Auditoría Interna de cada Institución", se procedió a realizar la validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre la Subsecretaría de Salud Pública y la Secretaría Regional Ministerial de Salud, Región de Ñuble.

De la revisión efectuada se procede a concluir lo siguiente:

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
1	Contribuir a la mejora de los procesos de planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones	Porcentaje de cumplimiento de las actividades establecidas en el calendario anual con relación a la planificación operativa, presupuestaria y de adquisiciones ejecutado en el año t.	(Número de actividades del calendario anual ejecutadas en el año t / Número de actividades del calendario anual programadas en el año t) * 100	85%	33%	Cumple 100% (7/7) Sin Observaciones Se verificó el cumplimiento de las 7 actividades y sus hitos/cortes comprometidos. Pondera con un 33% al cumplimiento global del equipo de trabajo
2	Potenciar la Innovación Pública en Salud de la Región de Ñuble	Reuniones realizadas por el Comité de Innovación Pública de la SEREMI de Salud para fortalecer el Ecosistema de Innovación.	(Número de reuniones del Comité de Innovación ejecutadas en el año t / Número de reuniones del Comité de Innovación programadas en el año t) * 100	80%	33%	Cumple 100%. (5/5) Sin Observaciones Se verificó el cumplimiento de los 5 informes comprometidos, siendo enviado con pie de firma en correo electrónico, que dan cuenta de las reuniones realizadas por el Comité de Innovación Pública de la SEREMI de Salud de Ñuble. Pondera con un 33% al cumplimiento global del equipo de trabajo



Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

N°	Compromiso	Nombre del Indicador	Fórmula	Meta	Ponderación	Evaluación
3	Potenciar el conocimiento de los funcionarios de la SEREMI respecto a la Modernización de Estado.	Capacitaciones con la temática "Modernización de Estado Abierto y Transformación Digital"	(Número de Capacitaciones de Modernización del Estado de Chile ejecutadas en el año / Número de Capacitaciones de Modernización del Estado de Chile programadas en el año) * 100	100%	34%	Se verificó el cumplimiento de las 3 Capacitaciones de Modernización del Estado de Chile comprometidas, siendo enviado con pie de firma en correo electrónico. Se capacitaron 104 funcionarios cumpliendo con el 75% esperado para dar cumplimiento a la Meta. Pondera con un 34% al cumplimiento global del equipo de trabajo

Resultado: De acuerdo con la evaluación realizada, el equipo de trabajo conformado por la SEREMI de Salud Región de Ñuble obtiene un 100 % de cumplimiento, sin observaciones.

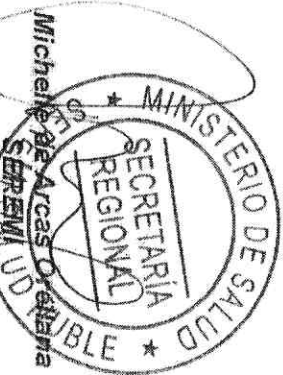
Equipo de trabajo del Departamento de Auditoría, que realizó la validación:

- Carlos Del Pino Contreras, valida meta transversal N°1.
- Gisela Berasain Muñoz, valida metas particulares N° 2 y 3.



Carlos Del Pino Contreras
Supervisor
Departamento de Auditoría

Michelle de Arcas Orellana
Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región de Ñuble



Carolina Méndez Salgado
Encargada del Equipo de Trabajo
Departamento de Auditoría