

Gabinete Ministerial Departamento de Auditoría

Mimero	INFO.DET_MEGFONASA2021_01
Versión	INFO.DET MEGFONASA2021 01 VI
Código	RUT -12
Fectia emisión:	29/01/2021

#### INFORME DETALLADO METAS DE GESTIÓN FONASA 2020 Nº 01/2021

Institución : Fondo Nacional de Salud - FONASA

Tema/ Proceso/ Materia Validación de Metas de Gestión - Convenio de Desempeño

Colectivo FONASA 2020.

Auditor Carlos García Gallardo, Depto, Auditoria MINSAL

División de Auditoria de FÓNASA

Fecha : Santiago, 29 de Enero 2021

#### INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde a los resultados de la verificación de las metas de desempeño de gestión comprometidas en el convenio de desempeño colectivo 2020 del Fondo Nacional de Salud (FONASA), en virtud de lo establecido en el artículo 24 del Decreto Supremo Nº 983/2003 del Ministerio de Hacienda, que aprueba el reglamento para la aplicación del incremento por desempeño colectivo del artículo 7º de la Ley 19.553, que señala: "El cumplimiento de las metas de gestión de los equipos definidos en una institución, comprometidas en el convenio de desempeño, será verificado por la Unidad de Auditorla interna del Ministerio correspondiente, con la colaboración de la Unidad de Auditorla del Servicio o aquella que cumpla tales funciones".

De esta forma, con fecha 17 de diciembre de 2020, se realizó la reunión de coordinación entre la División de Auditoría de FONASA y el Departamento de Auditoría Ministerial, con el objeto de establecer acuerdos respecto de la verificación de las metas de gestión o de equipos de Trabajo formuladas para el año 2020, determinándose que el Departamento de Auditoría Ministerial tendrá a su cargo la verificación de las metas asociadas al equipo de trabajo N°1 y 2 y la División de Auditoría FONASA, validará los equipos de trabajo N°3, 4 y 5.

Las metas de gestión del convenio de desempeño colectivo para el 2020 de FONASA, se encuentran consignadas en la Resolución Exenta N°111 de fecha 09 de diciembre 2019 y mediante las resoluciones exentas modificatorias N°66 de fecha 11 de septiembre de 2020 y N°83 del 11 de diciembre de 2020.

#### II. OBJETIVO GENERAL

El presente trabajo corresponde a una actividad de carácter institucional, programada por el Departamento de Auditoría Ministerial y la División de Auditoría FONASA, para ser desarrolfada en el mes de enero del año 2021, conforme a lo estipulado en la normativa citada precedentemente y cuyo objetivo consiste en validar y emitir una opinión respecto del grado de cumplimiento de las metas de desempeño colectivo, establecidas para los equipos de trabajo definidos por la Institución y comprometidas para el año 2020.



Gabinete Ministerial Departamento de Auditoria

Número:	INFO DET MEGFONASAZ021 01
Versión	INFO.DET MEGFONASA2021 01 V1
Código	RUT -12
Uecha emision:	29/01/2021

#### III. ALCANCE

El Fondo Nacional de Salud (FONASA), estableció para el año 2020, la conformación de 5 equipos de trabajo:

Equipos de Trabajo	Responsable de equipo	N° de Metas
Nº1 Procesos Estratégicos.	Jefe (a) de División de Desarrollo Institucional.	5
Nº2 Procesos de Negocios.	Jefe(a) División de Gestión Financiera.	3
Nº3 Procesos de Soporte.	Jefe(a) de División de Gestión y Desarrollo de Personas.	5
N° 4 Procesos Operacionales Nivel Central y VI Región.	Jefe(a) de División de Servicio al Usuario.	3
N° 5 Direcciones Zonales.	Director (a) Zonal Centro Sur.	4
Total metas suscritas		20

#### IV. OPORTUNIDAD DE REALIZACIÓN DE LA AUDITORÍA

El presente trabajo fue desarrollado en el período comprendido entre los días 20 a 27 de enero, con profesionales de la División de Auditoría FONASA y del Departamento de Auditoría del Ministerio de Salud.

#### V. EQUIPO DE TRABAJO

- Vanesa Núñez González, División de Auditoria FONASA.
- Carlos García Gallardo, Departamento de Auditoria, Ministerio de Salud.

#### VI. METODOLOGÍA

Para la realización del trabajo se efectuaron, en términos resumidos, las siguientes acciones:

- Se tomo conocimiento de las metas suscritas y equipos de trabajo definidos.
- Reunión de coordinación de profesional del Depto, de Auditoría Ministerial con la División de Auditoría FONASA, para definir distribución de tareas.
- ✓ Análisis de información aportada por FONASA (Equipo N°1, N°2 y revisión por parte del Departamento de Auditoría, Ministerio de Salud)
- Aplicación de pruebas de auditor(a.
- ✓ Recepción de informe de metas validadas por el Departamento de Auditoria de FONASA (Equipos N°3, N°4 y N°5).
- Consolidación de resultados y elaboración de informe final.



Gabinete Ministerial Departamento de Auditoria

Námero:	INFO:DET_MEGFONASA2021_01
Version	INFO.DET_MEGFONASA2021_01_V1
Código	RUT -12
Secha emision:	29/01/2021

#### VII. CONSIDERACIONES PARA EL DESARROLLO DE LA AUDITORÍA

Se excluye de emitir opinión sobre aquellos sistemas computacionales que generan información base para verificar el cumplimiento de metas, toda vez que estos sistemas no han sido auditados por este Departamento. Por tanto, la evaluación de metas asociadas se remitió a verificar los cálculos y/o antecedentes a partir de los reportes que estos sistemas proveen. Igual situación acontece con algunas metas en las cuales no es factible opinar sobre la integridad del universo (denominadores de indicadores).

#### VIII. LIMITACIONES OBSERVADAS EN EL DESARROLLO DE LA AUDITORÍA

No se presentaron.

#### IX. RESULTADOS DETALLADOS DE LA AUDITORÍA

#### Equipo Nº 1: Procesos Estratégicos

Objetivo: Cumplir con la optimización del plan de salud para avanzar a un plan universal, difusión, marketing y comunicaciones tanto externas e internas, junto con el monitoreo y control interno orientado a asegurar el cumplimiento de los procesos de negocio de FONASA y los compromisos institucionales.

Responsable del Equipo: Jefe (a) de División de Desarrollo Institucional.

Na	Meta	Nombre Indicador	Fórmula de cálculo	Medio de verificación	Valor esperado y ponderación	200,00000000000000000000000000000000000	Validación
7	Diagnosticar y Evaluar la efectividad en las comunicaciones internas.	diagnóstico y propuesta del plan	(N° de actividades realizadas para el diagnóstico y propuesta del plan de mejora para la efectividad en las comunicaciones internas año t/N° de actividades comprometidas para el diagnóstico y propuesta del plan de mejora para la efectividad en las comunicaciones internas año t)°100	I. Programa de actividades para el diagnóstico de la efectividad de las comunicaciones internas año t. I. Informe de resultados y análisis de la evaluación de la efectividad de las comunicaciones internas.	100% (3/3) 20%	100% (3/3) 20%	Validada 100% Sin ebservación por Equipo Dpto. Auditoria MINSAL



Gabinete Ministerial Departamento de Auditoria

Número:	INFO.DET_MEGFONASA2021_01
Versión	INFO.DET_MEGFONASA2021_01_V1
Código	R1/1 -12
fecha emisión:	29/01/2021

N°	Meta	Nombre Indicador	Fórmula de cálculo	Medio de verificación	Valor esperado y ponderación	Resultado	Valldación
2	Proponer aumento del número de paquetes de prestaciones MLE disponibles para los asegurados Fonasa para el 2021.	Porcentajo de aumento del número de paquete de prestaciones MLE propuestos al director de Fonasa.	(Nº de paquetes de	1. Nota interna de la División plantificación tentificación al director con los nuevos paquetes de prestaciones propuestos. 2. Arancel MLE grupo 25 año 2020.	9% (7/73) 20%	15% (11/73) 20%	Validada 100% Sin observación por Equipo Opto, Auditoría MINSAL
3	Cumplir con el programa de sensibilización en materias de seguridad de la Información y ciberseguridad.	Porcentaje de actividades del programa de sensibilización en materias de seguridad de la información y Ciberseguridad.	seguridad de la información y ciberseguridad realizadas en el año t/N° de actividades del programa de sensibilización en materias de seguridad de la información y ciberseguridad planificadas en el año t)*100	Programa de sensibilización en materias de seguridad de la información y ciberseguridad.     Listado de participantes a cada actividad con la firma de la Encargada de Seguridad de la información y/o encargado de ciberseguridad.     Captura de pantalla de la actividad en curso.     Correo de invitación a los participantes a la actividad.	100% (4/4) 20%	100% (4/4) 20%	Validada 100% Sin observación por Equipo Dpto. Auditoria MINSAL
4	Potenciar actividades colaborativas con los embajadores de experiencia de usuarios.	Porcentaje de cumplimiento de actividades en conjunto con fos embajadores de Experiencia de Usuarios.	/N° de actividades programadas con los embajadores de	aprobación y	100% (4/4) 20%	100% (4/4) 20%	Validada 100% Sin observación por Equipo Opto, Auditoria MINSAL
5	Cumplir el plan trienal de concursabilidad y carrera funcionaria establecido con el Servicio Civil,	F'orcentaje de cumpilmiento del Ptan Trienal.	(N° de actividades de Plan Trienal realizadas en el año t/ N° de actividades comprometidas del Plan Trienal del año t)*100	1. Plan Trienal de desarrollo funcionario 2. Resoluciones de orocesos realizados asociados al plan trienal, subidas a la plataforma SIAPER dispueste para estos fines por la Contraloría General de la República.	70% (18/25) 20%	70% (18/25) 20%	Validada 100% Sin observación por Equipo Doto. Auditoria MINSAL

Número:	INFO.DET_MEGEONASA2021_01
Versión	INFO.DET_MEGEONASA2031_01_V1
Código	RUT -12
Fecha emisión:	29/01/2021
<del></del>	

Gabinete Ministerial Departamento de Auditoría

#### Equipo Nº 2: Procesos de Negocios.

Objetivo: Cumplir con la gestion eficaz de las fuentes y usos de los recursos financieros del sector salud, junto con el diserio e implementación de nuevos mecanismos de compra sanitaria a prestadores y un adecuado control de las prestaciones recibidas por nuestros beneficiarios.

Responsable del Equipo: Jefe(a) de División de Gestión Financiera.

N°	Meta	Nombre Indicador	Fórmula de cálculo	Medio de verificación	Valor esperado y ponderación	Resultado	Validación
4	Auditar et 62% de casos GRD a prestadores privados con outlier superior	Porcentaje de auditorias realizadas a casos GRD outlier superior de prestadores privados en el año t.	(N° de casos auditados GRD prestador privado con outlior superior en el año t /N° Total de casos GRD prestador privado con outlier superior, año t y pendientes de auditar de años anteriores) * 100	Informe auditoria casos GRD outlier superior prestadores privados.	62% (200/325) 33%	70% (228/325) 33%	Valldada 100% Sin observación por Equipo Dpto. Auditoría MINSAL
2	Monitorear la gestión clínica realizada por los prestadores públicos en función de las normas técnico administrativas vigentes referente a grupo relacionado de diagnóstico GRD.	Porcentajo de reportes trimestrales referente a GRD publicados en la web de Fonasa y enviados a la Subsacretarla de Redes Asistenciales.	(N° de reportes publicados en la web de Fonasa y enviados a la Subsecretaria de Redes Asistenciales /N° de reportes comprometidos)*	Oficios del Director de Fonasa al Subsecretario de Redes Asistenciales.     Prints de pantalla de la publicación en accaso restringido prestadores en la web de Fonasa.		100% (3/3) 34%	Validada 100% sin observación por Equipo Opto, Auditoría MINSAL



Ciabinete Ministerial	
Departamento de Auditoria	1

Numero:	INFO.DET_MEGFONASA2021_01
Versión	BNFO.DET_MEGFONASA2021_01_V1
Código	RUT -F2
Fecha entision.	29/01/2021

Ν°	Meta	Nombre indicador	Fórmula de cálculo	Medio de verificación.	Valor esperado y ponderación	Resultado	Validación
3	Mejorar la información disponible sobre la gestión de cotizaciones.	Nº de publicaciones de Boletines Laborales (BL) en el año t de empleadores morosos de sus obligaciones previsionales en àmbitos de salud	(N° de Publicaciones efectivas de empleadores morosos en el BL en año t / N° de Publicaciones en el BL definidas por la Dirección de Trabajo en año t)*100	1Email de formalización de entrega del archivo a la Dirección del Trabajo para la Publicación en el Boletín de Infractores Laborales y Previsionales de Emploadores Morosos de Deudas de Cotizaciones de Salud. 2Email de la Dirección del Trabajo, informando disponibilidad de las Estadísticas del Proceso de Publicación, de acuerdo al Nº de publicación, dispuestas por la Dirección del Trabajo. 3. Oficio Ordinario de la Dirección del Trabajo que Informa sobre las fechas de publicación del Trabajo que Informa sobre las fechas de publicación del Boletín Laboral para el año 2020.	50% (3/6) 33%	50% (3/6) 33%	Validada 100% sin observación por Equipo Dpto. Auditoria MINSAL

#### Equipo Nº 3: Procesos de Soporte.

**Objetivo:** Proporcionar a las diversas áreas funcionales de la organización soporte y respaldo para su operación, entregando asesoría jurídica, de soporte tecnológico, humano y de bienes muebles e inmuebles para su funcionamiento y entrega de productos.

Responsable del Equipo: Jefe(a) de División Gestión y Desarrollo de Personas.

acontina avocabaco	реголизационального по	E-721
10 C. 19	Morter do e	30
<b>数一</b>	5 (N	
60000000		<b>888</b>
	60.00	
		885
2020 NEED	Michigan Company	1

Oabinete Ministerial Departamento de Auditoria

Múntero:	INFO.DET_MEGFONASA2021_01 }
Versión	INFO.DET_MEGFONASA2021_01_V(
Código	RUT -12
Fecha emisión:	29/01/2021

N°	Meta	Nombre Indicador	Fórmula de cálculo o medición	Medlo verificación	Valor esperado y ponderación	Resultado	Validación
1	Otorgar servicios de alta calidad y oportunidad, que informen, orienten y resuelvan las necesidades sanitarias de las personas, a través de un equipo de personas competentes y comprometidas.	Porcentaje de casos ingresados a través de mesa de ayuda de la categorla Fonasa-SIIS-Acreditación correspondientes a grupo resolutor nivel 2, resueltos en tiempo en el año t.	casos ingresado sa través de mesa de ayuda de la categoría Fonasa-SIIS-Acreditación correspondientes a grupo resolutor nivel 2 resueltos en tiempo /Total de casos ingresados a través de mesa de ayuda de la categoría Fonasa-SIIS-Acreditación correspondientes a grupo resolutor nivel 2 en el año 1 1*100	Informe final de mesa de ayuda con Panel de control año 2020.	85% 20%	85% 20%	100% Sin observaciones División do Auditoría FONASA
2	Incorporar en los Planes de Mejora Engagement 2020, al menos una acción extraída del Portafolio de Engagement de FONASA 2019,	Porcentaje de Planes de Mejora Engagement 2020, que contengan, al menos una acción extraída del Portafolio Engagement FONASA 2019	(N° de Planes de Mejora engagement 2020, que contengan, al menos una acción extraída del Portafolio Engagement FONASA 2019/N° de Planes de Mejora Engagement 2020)* 100	1. Portafolio Engagement Fonasa 2019. 2. Informe Planes de Mejora Engagement 2020.	33% (27/80) 20%	33% (27/80) 20%	100% Sin observaciones División de Auditoría FONASA
3	Fortalecer la eficacia de la selección de nuevos ingresos a la institución	Porcentaje de ingresos a la contrata cubiertos por procesos de reclutamiento y selección	(N° de ingresos a la contrata año t vía proceso de reclutamiento y	Informe de Ingresos a la contrata Fonasa año t.	60% 20%	60% 20%	100% Sin observaciones División de Auditoria FONASA
4	Fortalecer las competencias de los funcionarios a través de nuevas capacitaciones internas en materias	COMPIONATIONS SELE	(N° de capacitaciones virtuales o presenciales realizadas en el año t /N° total de capacitaciones	1. Programa con las actividades a realizar. 2. Resolución de aprobación y asistencia.	75% (3/4) 20%	75% (3/4) 20%	100% Sin observaciones División de Auditoria FONASA



Gabinete Ministerial Departamento de Auditoria

Numero:	INFO.DET_MEGFONASA2021_01
Versión	INFO.DET MEGFONASA2021_01_V1
Código	RUT -12
fecha emisión:	29/01/2021

N°	Weta	Nombre Indicador	Fórmula de cátculo o medición	Medic verificación	Valor esperado y ponderación	Resultado	Validación
	relacionadas con el quehacer institucional	15 de diciembre del año t	comprometidas en el año t)* 100	3. Informe de capacitación			
5	Fortalecer las competencias de las contrapartes de Compras del Nivel Central	Porcentaje de cumplimiento de capacitaciones realizadas a las contrapartes de Compras del Nivel Central.	(N° de capacitaciones realizadas en el año t /N° total de capacitaciones programadas en el año t)* 100	1. Programa con las actividades a realizar. 2. Resolución de aprobación y asistencia. 3. Informe de capacitación.	100% (3/3) 20%	100% (3/3) 20%	160% Sin observaciones División de Auditorla FONASA

#### Equipo Nº 4: Procesos Operacionales Nivel Central y VI Región

**Objetivo:** Entregar servicios de alta calidad y oportunidad al Asegurado, que incluye los distintos canales utilizados (Front office) para comunicarse con la población asegurada, entregando información y orientación para que acceda correctamente a su seguro.

Responsable del Equipo: Jefe(a) de División de Servicio al Usuario.

Ν°	Meta	Nombre Indicador	Fórmula de cálculo o medición	Medio verificación	Valor esperado y ponderación	Resultado	Validación
1	Habilitar beneficiarios a través de plataformas digitales	Porcentaje de publicaciones realizadas en plataformas digitales	(Número de publicaciones realizadas /Total de publicaciones programadas para et año ()*100	Programa de trabajo para la habilitación.     Informe final de publicaciones.	100% (14/14) 30%	100% (14/14) 30%	100% Sin observaciones División de Auditoria FONASA
2	HDirecciones	Porcentaje de capacitaciones realizadas sobre acreditación	(Número de capacitaciones realizadas /Total de capacitaciones programadas para el año ()*100	Programa con las actividades a realizar     Resolución de aprobación y asistencia,     Informe de capacitaciones	100% (5/5) 30%	(00% (5/5) 30%	100% Sìn observaciones División de Auditoría FONASA



Ciabinete Ministerial Departamento de Auditoria

Número:	INFO.DET_MEGFONASA2021_01
Versión	INFO.DET MEGFONASA2021 DE VI
Caldigo	RUT -12
Feeba emision:	29/01/2021

N°	Meta	Nombre Indicador	Fórmula de cálculo o medición	Medio verificación	Valor osperado y ponderación	Resultado	Validación
3	resueltos dentro de 15 días hábiles respecto del total de resueltos en el	Porcentaje de reclamos FONASA resueltos dentro de 15 días hábiles respecto del fotal do resueltos en el año t	(Número de reclamos FONASA resueltos dentro de 15 días hábiles en el año t/Número de reclamos FONASA resueltos en el año t)*100	Informe gestión de reclamos global	87% (14100/1620 0) 40%	87% (14100/162 00) 40%	100% Sin observaciones División de Auditoría FONASA

#### Equipo Nº 5: Direcciones Zonales.

**Objetivo:** Entregar servicios de alta calidad y oportunidad al Asegurado, que incluye los distintos canales utilizados (Front office) para comunicarse con la población asegurada, entregando información y orientación para que acceda correctamente a su seguro.

Responsable del Equipo: Director (a) Zonal Centro Sur.

N°	Meta	Nombre indicador	Fórmula de cálculo o medición	Modle verificación	Valor esperado y ponderación	Resultado	Validación
1	Realizor actividades en terreno en comunas sin Sucursal Fonasa.	Porcentaje da comunas sin sucursat Fonasa en las que se han realizado actividades en terreno,	(N° de comunas sin sucursal Fonasa en las que se han realizado actividades en terreno en el año t / N° total de comunas sin Sucursal Fonasa en el año t) * 100.	1. Programa de Actividades 2. Certificado de Actividad o Detalle de atenciones en terreno 3. Listado de comunas sin Sucursal Fonasa.	16% (31/194) 25%	16% (31/194) 25%	100% Sin observaciones División de Auditoria FONASA
5	Difundir Plan de Salud a centros de educación media o superior.	educación media o superior.	(N° de charlas realizadas a centros de educación media o superior en el año t / N° de charlas programadas en el año t) * 100.	Programa de actividades.     Certificado de actividad.	100% (16/16) 25%	100% (16/16) 25%	100% Sin observaciones División de Auditoria FONASA

The second second	
The state of the s	

Gabinete Ministerial
Departamento de Auditoría

Numero:	INFO.DET_MEGEONASA2021_01
Version	INFO DET MEGFONASA2021 01 VI
Código	RUT -12
ficeha emision:	39/01/2021

N°	Meta	Nombre Indicador	Fórmula de cálculo o medición	Medio verificación	Valor esperado y ponderación	Resultado	Validación
3	Difundir servicios Fonesa a instituciones públicas u organizacion es sociales	Porcentaje de actividades de difusión de servicios Fonasa a instituciones públicas u organizaciones sociales realizadas	(N° de actividades de difusión de servicios Fonasa a instituciones públicas u organizacionea sociales realizadas en el año t / N° de actividades programadas en el año t) * 100	Programa de Actividades.     Certificado de Actividad.	100% (24/24) 25%	100% (24/24) 25%	100% Sin observaciones División de Auditoria FONASA
4	Realizar actividad de difusión de Fonasa a, al menos, un Consejo de la Sociedad Civil (COSOC) por dirección zonal.	Porcentaje de actividades de difusión de Fonasa a, al menos, un Consejo de la Sociedad Civil por dirección zonal. (Eficacia/Product o)	(N° de actividades de difusión de Fonasa a al menos un Consejo de la Sociedad Civil realizadas en el año t / N° de actividades de difusión programadas a al menos un Consejo de la Sociedad Civil en el año t) * 100	Programa de Actividades,     Certificado de Actividad.	100% ( <i>AIA</i> ) 25%	100% (4/4) 25%	100% Sin observaciones División de Auditoría FONASA



Gabinete Ministerial Departamento de Auditoria

Námero:	INFO,DET_MEGFONASA2021_01	
Versión	INFO,DET_MEGEONASA2021_01_V1 ]	
Código	RUT -12	
Lecha emision:	29/01/2031	

#### X. CONCLUSIÓN

El presente informe constituye un consolidado de las validaciones efectuadas por los Departamentos de Auditoria Ministerial y la División de Auditoria FONASA, siendo responsabilidad de cada uno de ellos los resultados de la evaluación de las metas respectivas.<sup>1</sup>

Teniendo presente los resultados de la revisión efectuada, es dable concluir que las metas suscritas por los equipos de trabajo del Fondo Nacional de Salud, para el período Enero – Diciembre de 2020 cumplen satisfactoriamente con los objetivos propuestos, obteniendo los porcentajes de cumplimiento que se detallan en el siguiente cuadro.

Equipo de Trabaĵo	Total de Metas	Porcentaje de cumplimiento
Procesos Estratégicos	5	100%
Proceso de Negocios	3	100%
Proceso de Soporte	5	100%
Procesos Operacionales Nivel Central y VI Región	3	100%
Direcciones Zonales	4	100%

Saluda atentamente.

Carlos García Gallardo Auditor Interno Departamento de Auditoría Pameia Pérez Reyes Supervisor Departamento de Auditoria

ୁ AUEnniuse Paria Ruiz ଅଶ୍ୟାୟରେମିଆଲେନ୍ସମ de Auditoria

<sup>&</sup>lt;sup>†</sup> Para las metas validadas por el Departamento de Auditoria, los resultados detallados se presentan en anexo adjunto, siendo resguardados en el mismo, los papeles de trabajo que respaidan los resultados.



Número:	INFO.DET_MEGFONASA2021_01
Version	INFO DET_MEGFONASA2021_01_VI
Código	KUT-12
becha emision:	29/01/2021

# **ANEXOS**

ANEXO 1 - MINUTA VALIDACIÓN METAS DE GESTIÓN ELABORADO POR EL DEPARTAMENTO DE AUDITORÍA MINISTERIAL EQUIPOS DE TRABAJO Nº 1 y Nº 2

ANEXO 2 - INFORME VALIDACIÓN METAS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL 2020, ELABORADO POR LA DIVISIÓN DE AUDITORÍA FONASA EQUIPOS DE TRABAJO N°3, N°4 Y N°5

# MINUTA: "VALIDACIÓN DE METAS POR EQUIPO DE TRABAJO" AÑO 2018 FONDO NACIONAL DE SALUD EQUIPO DE TRABAJO N°1 y N°2

Objetivo: Validar el estado de cumplimiento de metas de desempeño colectivo, por Equipos de Trabajo, suscrita por la Ministra de Salud y el Fondo Nacional de Salud (FONASA).

Metodología: Con fecha 17 de diciembre de 2020 y en virtud de lo establecido en el artículo 24 del Decreto Supremo N\*983 del 30 de octubre de 2003, que señala: "El cumplimiento de las metas de gestión de los equipos definidos en una institución, comprometidas en el convenio de desempeño, será verificado por la unidad de auditoría interna del ministerio correspondiente con la colaboración de la unidad de auditoría del servicio o aquella que cumpla tales funciones", se procedió a realizar una validación del cumplimiento de las metas por equipos de trabajo suscritas, en el marco del convenio firmado entre el Ministerio de Salud y el Fondo Nacional de Salud.

Por lo antes mencionado, en reunión sostenida el día 17 de diciembre de 2020, entre la División de Auditoria de FONASA y el Departamento de Auditoria del Ministerio de Salud, se acordó que la revisión y validación de los 5 equipos de trabajo de FONASA, se realizará de la siguiente manera:

- Departamento de Auditoria MINSAL, revisará al equipo N°1 y N°2.
- Departamento del Auditoria FONASA, revisará a los equipos N°3, N°4 y N°5.

#### DESARROLLO DE LA EVALUACION DE COMPROMISOS

#### Equipo N°1

Compromiso N°1: Diagnosticar y Evaluar la efectividad en las comunicaciones internas.

<u>Fórmula de cálculo:</u> (N° de actividades realizadas para el diagnóstico y propuesta del plan de mejora para la efectividad en las comunicaciones internas año t/N° de actividades comprometidas para el diagnóstico y propuesta del plan de mejora para la efectividad en las comunicaciones internas año t)\*100

#### Medios de Verificación:

- 1. Programa de actividades para el diagnóstico de la efectividad de las comunicaciones internas año t.
- 2. Informe de resultados y anátisis de la evaluación de la efectividad de las comunicaciones internas.
- 3. Acta del Comité ejecutivo que dé cuenta de la Presentación de los resultados de la evaluación de la efectividad de las comunicaciones internas.

Meta Anual: 100% (3/3)

Ponderación: 20%

#### Resultados:

- Se verificó programa de actividades agosto 2020.
- Además, se comprobó la existencia Informe de resultados de comunicaciones internas de noviembre 2020.
- Se acreditó la elaboración de acta del comité ejecutivo de noviembre 2020.

En consecuencia, dado el antecedente tenido a la vista, se valida el cumplimiento del presente compromiso en un 100% (3/3), sin observaciones.

#### Informe de Resultado (Evaluación):

Cumple en un 100% (3/3), sin observaciones. Se verificó el cumplimiento de la nota interna comprometida. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo.

Compromiso N°2: Proponer aumento del número de paquetes de prestaciones MLE disponibles para los asegurados Fonasa para el 2021.

#### Fórmula de cálculo:

(N° de Paquetes de prestaciones nuevos propuestos al director de Fonasa para el año t+1 /Número de Paquetes de prestaciones disponibles para los asegurados Fonasa en el año t)\*100

#### Medios de Verificación:

- 1. Nota interna de la División planificación Institucional al director con los nuevos paquetes de prestaciones propuestos.
- 2. Arancel MLE grupo 25 año 2020

Meta Anual: 9% (7/73)

Ponderación: 20%

#### Resultados:

Para efecto de validación del presente compromiso, se verificó la emisión de lo siguiente:

- Nota Interna de la División de Planificación Institucional al director con fecha junio 2020 con propuesta de 11 paquetes.
- Arancel MLE grupo 25 año 2020.

En consecuencia, dado el antecedente tenido a la vista, se valida el cumplimiento del presente compromiso en un 100% (11/73), sin observaciones.

#### Informe de Resultado (Evaluación):

Cumple en un 100%, sin observaciones. Se verificó el cumplimiento de la meta comprometida. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo.

Compromiso N°3: Cumplir con el programa de sensibilización en materias de seguridad de la información y ciberseguridad.

#### Fórmula de cálculo:

(N° de actividades del programa de sensibilización en materias de seguridad de la información y ciberseguridad realizadas en el año t /N° de actividades del programa de sensibilización en materias de seguridad de la información y ciberseguridad planificadas en el año t)\*100

#### Medios de Verificación:

- 1. Programa de sensibilización en materias de seguridad de la información y ciberseguridad.
- 2. Listado de participantes a cada actividad con la firma de la Encargada de Seguridad de la información y/o encargado de ciberseguridad.
- 3. Captura de pantalla de la actividad en curso.
- 4. Correo de invitación a los participantes a la actividad.

Meta Anual: 100% (4/4)

Ponderación: 20%

#### Resultados:

Para efecto de validación del presente compromiso, se tomó conocimiento de lo siguiente:

- Programa de sensibilización de fecha junio 2020.
- Minutas correspondientes a actividad efectuada en agosto, septiembre, octubre, noviembre/diciembre (por problemas técnicos se realizó en dos partes), las cuales contenían; a) Listado de participantes con firma b) Captura de pantalia de la actividad c) Correo invitación.

#### Informe de Resultado (Evaluación):

Cumple en un 100% (4/4), sin observaciones. Se verificó el cumplimiento de las actividades comprometidas. Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo.

## Compromiso N°4: Potenciar actividades colaborativas con los embajadores de experiencia de usuarios.

#### Fórmula de cálculo:

(N° de actividades comprometidas con los embajadores de Experiencia de Usuarios en el año t /N° de actividades programadas con los embajadores de Experiencia de Usuarios en el año t)\*100.

#### Medios de Verificación:

- 1. Programa con las actividades a realizar.
- 2. Resolución de aprobación y asistencia.
- 3. Informe de capacitaciones.

Meta Anual: 100% (4/4)

Ponderación: 20%

#### Resultados:

Para efecto de validación del presente compromiso, se tomó conocímiento de lo siguiente:

- Fueron validadas 4 actividades; a) empatía, b) vinculo, c) personalización, d) resolutividad las cuales todas, cuentan con programa, resolución e informe.

#### Informe de Resultado (Evaluación):

Cumple en un 100% (4/4), sin observaciones. Se verificó el cumplimiento de las actividades comprometidas Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo.

## Compromiso N°5: Cumplir el plan trienal de concursabilidad y carrera funcionaria establecido con el Servicio Civil.

#### Fórmula de cálculo:

(N° de actividades de Plan Trienal realizadas en el año t/ N° de actividades comprometidas del Plan Trienal del año t)\*100

#### Medios de Verificación:

- 1. Plan Trienal de desarrollo funcionario
- 2. Resoluciones de procesos realizados asociados al plan trienal, subidas a la plataforma SIAPER dispuesta para estos fines por la Contralorla General de la República.

Meta Anual: 70% (18/25)

Ponderación: 20%

#### Resultados:

Para efecto de validación del presente compromiso, se tomó conocimiento de lo siguiente:

- Plan Trienal de desarrollo funcionario
- Dieciocho resoluciones de procesos realizados asociados al plan trienal subidas en Siaper.

#### Informe de Resultado (Evaluación):

Cumple en un 100% (18/25), sin observaciones. Se verificó el cumplimiento de las actividades comprometidas

Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo.

#### Equipo N°2

Compromiso N°1: Auditar el 62% de casos GRD a prestadores privados con outlier superior.

#### Fórmula de cálculo:

(N° de casos auditados GRD prestador privado con outlier superior en el año t /N° Total de casos GRD prestador privado con outlier superior, año t y pendientes de auditar de años anteriores) \* 100

#### Medios de Verificación:

1. Informe auditoria casos GRD outlier superior prestadores privados.

Meta Anual: 62% (200/325)

Ponderación: 33%

#### Resultados:

Para efecto de validación del presente compromiso, se tomó conocimiento de lo siguiente:

- informe auditoría casos GRD elaborado en diciembre 2020 el cual informa resultado de 228 casos auditados.

#### Informe de Resultado (Evaluación):

Cumple en un 100% (228/325), sin observaciones. Se verificó el cumplimiento de las actividades comprometidas

Pondera con un 33% al cumplimiento global del equipo de trabajo.

Compromiso N°2: Monitorear la gestión clínica realizada por los prestadores públicos en función de las normas técnico administrativas vigentes referente a grupo relacionado de diagnóstico GRD.

#### Fórmula de cálculo:

(N° de reportes publicados en la web de Fonasa y enviados a la Subsecretaría de Redes Asistenciales /N° de reportes comprometidos)\* 100

#### Medios de Verificación:

- 1. Oficios del Director de Fonasa al Subsecretario de Redes Asistenciales.
- 2. Prints de pantalla de la publicación en acceso restringido prestadores en la web de Fonasa,

Meta Anual: 70% (3/3)

Ponderación: 34%

#### Resultados:

Para efecto de validación del presente compromiso, se tomó conocimiento de la siguiente;

- Tres Informes y tres oficios del Director de Fonasa al Subsecretario de Redes Asistenciales.
- Tres prints de pantalla de la publicación.

#### Informe de Resultado (Evaluación):

Cumple en un 100% (3/3), sin observaciones. Se verificó el cumplimiento de las actividades comprometidas. Pondera con un 34% al cumplimiento global del equipo de trabajo.

#### Compromiso N°3: Mejorar la información disponible sobre la gestión de cotizaciones.

#### Fórmula de cálculo:

(N° de Publicaciones efectivas de empleadores morosos en el BL en año t / N° de Publicaciones en el BL definidas por la Dirección de Trabajo en año t)\*100

#### Medios de Verificación:

- 1. Email de formalización de entrega del archivo a la Dirección del Trabajo para la publicación en el boletín de infractores laborales previsionales de empleadores morosos de deudas de cotizaciones de salud.
- 2. Email de la Dirección del trabajo, informando disponibilidad de las estadísticas del proceso de publicación, de acuerdo al N° de publicación, dispuestas por la Dirección del Trabajo.
- 3. Oficio Ordinario de la Dirección del Trabajo que informa sobre las fechas de publicación del boletin laboral para el año 2020.

Meta Anual; 50% (3/6)

Ponderación: 33%

#### Resultados:

Para efecto de validación del presente compromiso, se tomo conocimiento de lo siguiente:

- Email de formalización para la publicación en el boletin de infractores laborales enviado en febrero, abril y junio 2020.
- Émail de la Dirección del trabajo, informando disponibilidad de las estadísticas de febrero, abril y junio 2020.
- Oficio Ordinario que informa sobre las fechas de publicación 2020.

#### Informe de Resultado (Evaluación):

Cumple en un 100% (3/6), sin observaciones. Se verificó el cumplimiento de las actividades comprometidas Pondera con un 20% al cumplimiento global del equipo de trabajo.

CARLOS GARCÍA GALLARDO
AUDITOR INTERNO
DEPARTAMENTO DE AUDITORÍA MINISTERIAL





# INFORME DE AUDITOÍA IA2101 Metas de Gestión Institucional 2020 Convenío de Desempeño Colectivo

División de Auditoría Interna 25 de enero de 2021

EQUIPO DE TRABAJO Nº 3; PROCESOS DE SOPORTE PERIODO DE MEDICIÓN: 1 DE EXERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020

Uprificates on terrecipation	indicador va ideco sin observaciones.  Se revisó "informe final de mesa de ayuda con Panel de control año 2020", que constituye el madio de verificación para indicador, analizando la consistencia de la información regortada. Al respecto, es sosible conciuir que el indicador muestra un cumplimiento de su meta, alcanzando un valor efectivo de 97% a la fecha de esta revisión.  Cabe destacar que la revisión comprensió la cumplatura de los casos regortados según catagoria, grupo resolutor y tiempo de resolución.	Indicador velidado sin observaciones. Se verifica "2 ortafolio Engagement Polasa 2019" y a emisión del "Informe Plases de mejora Engagement 2020" por la ejectición de los planes de mejora. En base a lo anterior, se concluye que el indicador exesenta un complimiento efectivo de un 95%. Asimismo, la revisión comprendió le cuadratura de los casos clasificados con la sejectión de aquello que contenían al menos una actión de mejora.		
		and the base of the state of th		
	(5035/2563) 87.6 97.8	\$ {75/80]		
	Ccordinadora de Auditorias Subernementales	Coontinacora de Auditorias Gubernamentales		
Responsable de Tarea	División Tecnologías de Información	División de Gestión y Desarrollo de las Personas		
Ponderación de Tarea	\$39 ************************************	20%		
Valor Esperado Anual	χ. Σ.	33% {27/80)		
Medio de Verificación	1. informe final de mesa de ayuda con 9anel de constrol año 2020.	2. Postafolio Engagemen: Fonase 2019. 2. Isforme Planes de Mejora Engagemen: 2020.		
Nombre Indicador (Dimensión/Ámbito) Fórmula de Calculo	In* de casos ingresados a través de mesa de ayuda de la categoría fransa-SIIS. Acreditación correspondientes a grupo resolutor nivel 2 resuetos en través de mesa de ayuda de la categoría fonesa-SIIS. Acreditación correspondientes a grupo resolutor nivel 2 en el año 1,100.	{N* de Planes de Mejora engagement 2020, que contengan, af menos una acción extraida del Portafolio Engagement FONASA 2019/N* de Planes de Mejora Engagement 2020/* ±00.		
Nombre Indkador (Dimensión/Ámbito)	Porcentaje de casos ingresados e través de mesa de ayusto de la categoria Forasa-SiS-Acreditación correspondientes a grupo resolutor nivel 2, resueltos en témpo en el año t. [Éficacia/Proceso]	Porcensaje de Planes de Mejore Esgagement 2020, que contengan, al menos ura acción extraíga del Portafolio Engagement FONASA 2019. [Eficacia/Proceso]		
N' Meta	Otorgar servicios de alta calidad y oportunidad, que informen, crienten y resueivan las accesitatas la santerlas de las personas, a través de un equipo de personas competentes y compromesidas.	Incorporar en los Planas de Mejora Engageament 2020, al menos une acción extraída del Portafolio de Engagement de SCNASA 2019.		
	The second secon			

Regutative terretratural	indicador validado sin observaciones.  Se versitos la confección del "informe de porcentaje es ingresos a la contrata cubiectos por procesos de reclulamiento y sefección", que registra los ingresos a la contrata en forme permaneste durante el año 2020.  En base a lo antexión, se concluye que el indicador presenta un cumplimiento de un 76%.	Indicator validado sin observaciones.  Mediante la revisión de los documentos de respatdo del indicador, se varifitá que un tilmero de 3 actividades programadas y compromentias, fueron realizadas conforme a lo planificato, cumpliendo la meta establacida de un 75%.	Indicador validado sin observaciones. Mediante la revisión de los documentos de respaido del indicador, se verificó que la rotalidad de atrividades programadas y comprometidas fueron realizadas según lo planticado, cumpliento con la meta establecida de un 100%.
	(13/27) 76%	(3/4)	(3/3)
5 (100 kg) 100 kg/s	Coondinadora de Auditorías Gubernamentales	Coordinadora ĉe Auditorias Gubernamentales	Ccordinadora de Auditorias Gubernamentales
Responsable de Tarea	División de Gestión y Desarrollo de las Personas	Divisi ön de Fiscalía	División de Administración
Ponderación de Tarea	50%	%C2	20%
Valor Esperado Anual	60%	75% [3/4]	100%
Medio de Verificación	1. Informe de Ingresos a la Contrata fonasa éño t.	1. Programa con las actividades a realizar. 2. Resolución de aprobación y asistencia. 3. Informe de capacitación.	Programa con fas actividades s realsar.     Resolación de aprobación y asistencia.     Informe de capacitación.
Kórmuls de Calcylo	/N° de ingresos a la contrata eño t vía groceso de reriutamiento y selección / Total de ingresos a la contrata año tl*103.	/N* de capacitaciones virtuales o gresenciales realizadas en el año t /N* total de capacitaciones comprometidas en el año t** 1CO.	IN de capacitaciones realizadas en el año t /N' total de capacitaciones programadas en el año tl* 100.
Nombre Indicador (Dimensión/Ámbito)	Porcentaje de ingresos a la contrata cubiertos por procesos de reclutamiento y selección.	Porcentaje de les ejecución de les capacitaciones virtuales o presenciales comprometidas al 15 de diciembre del año t.	Porcertaje de cumpilmiento de capatitaciones realizadas a las contrapartes de Compres del Mivel Central.
N. Meta	Forzalecer la eficacia de la selección de nuevos ingresos a la institución.	Fortalecer las competencias de los funcionarias a través de suevas capacitaciones internas en materias relacionadas son el que hacer institucional.	Fortalecer ias competencias de las contrapartes de Compras del Nivel Central.
	COLORD AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	- V-0000001-04-0-01	

A CONTRACT OF THE PROPERTY OF

EQUIPO DE TRABAJO Nº 4: PROCESOS OPERACIONALES NIVEL CENTRAL Y VIREGIÓN PERÍODO DE MEDICIÓN: 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 2029

Resultative de in Karletin	Indicador validado sin observaciones.  Se revisó el Programa de trabajo para la habilitación y el "Informe final de publicaciones of que sespalcan las publicaciones or el tradas en planaformas digitales del FONASA.  En pase a la anterior, se concluye que el indicador presenta un cumplimiento efectivo de un 100%.	Indicador validado sin observacionas.  Mediense la revasión de los documentos de respaldo del Indicador, se verificó que la totalidad de activicades programadas y comprometicas fuecon realizadas segús lo pientificado, cumpliendo con la meta establecios de un 100%.	Indicador validado sin observaciones. Se verificó la elaboración del sidorne de gestión rec amos global, que constituye el medio de verificación para este indicador, analizando la constrencia de la información reportada. Al respecto, es posible conduir que al indicador muestra un cumplimiento de su mes, alcanzando un valor efectivo de 92% a la fecha de esta revisión.
	(14/24) 100%	300%	(15854/1731 92%
Property of S	Coordinadora de Auditorias Gubernamentales	Coordinadora de Auditorías Gubernamentales	Coordinadora de Assitorias Guberramentales
Responsable de Tarea	División de Servicio al Usuerio	División de Servicio al Usuario	División de Servicio al Usuario
Ponderación de Tarea	%0E	3,0%	40%
Valor Esperado Anual	조 200년 14년 14년	100%	37 % (1¢100/15200) *100
Medio de Verificación	1. Programa de trabajo para la habilitación. 2. Informe final de publicaciones.	1. Programa con las actividades a realizar 2. Resolución de aprobación y asistencia. 3. Informe de capacitacion as	1. Informe ಕೃತಿstidಣ de reciamos głobal
Formula de Cáltulo	(Número še publicaciones resitadas /Total de publicaciones programadas para el año t†*100.	Número de capactaciones resitaciones capactaciones programadas para el año 🖫 200	(Número de reclamos FONASA resultos dentro de 15 dias hábiles en eí año t. //Número de reclamos FONASA resueltos en el año t;/*100
Nambre Indicador (Dimensión/Ámbito)	Percentaje de poblitaciones realizadas en pleteformas digitales. (Eficabla/Producto)	Portentaje de capacitaciones realitacias schre acreditaciós: (Eficatia/Proteso)	Porcentaie de reciamos FONASA resueltos dentro de 15 días hábiles respecto del total de resueltos en el año t (Caildæd/Producto)
E SE	Habilitar beneikiarios a través de piataformas digitales.	Capacitar a las Direcciones Zoneles sobre proceso de acreditación	Medir reciamos FONASA resueitos dentro de 15 días hábires respecto del total de resueltos en el ado t
<b>.</b>		7	F1)

EQUIPO DE TRABAJO Nº S: DIRECCIONES ZONALES PERIODO DE MEDICIÓN: 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 2020

Prioritor in Probin	Indicador validado sin observaciones.  Mediante la revisido de los documentos de respaido del indicador, se veribió que la totalidad de actividades programadas se efectuaron conforme a lo plantificado.  En base a la anterior, se concluye que el indicador presenta un camplimiento efectivo de un 16%.	indicator vei dado sin coservaciones.  Mediante la revisión de los documentos de respaido des indicador, se verifici que la sotalistad de actividades programacias se efectuaron consorme a lo planificado.  En base a lo anterior, se concluye que el indicados presenta un cumplimienso efectivo de un 100%.	Indicador validado sin observacioses.  Mediante la revisión de los documentos de respaldo del indicador, se verificó que la totalidad de actividades programadas se efectuaron conforme a lo planificado.  En base a lo anterior, se concluye que el indicador presenta un cumplimiento efectivo de un 100%.
	(35/134) 16%	(16/15) 100%	(24/24)
10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	Coordinadora de Auditorias Gubernamentales	Ceendinadora de Auditorias Gubernamentales	Caordinadora de Auditorias Gubernamentales
Ponderación Responsable de de Tarea Tarea	Directiones Zonales	Direcciones Zonales	Direcciones Zonal==
Ponderación de Tarea	5() 78	<u>8</u> 25	25.5%
Valor Esperado Anual	16% [35/194]	100% (16/15	3.90% [24/24]
Medio de Verificación	2. Programe de Actividades 2. Certificado de Actividad o Detaile de atenciones en terreno 3. Listado de comunes sin Sucursal Fonesa	1. Programa cie Actividades. 2. Certificado de Actividad.	2. Programe de Actividades. 2. Ceznificado de Actividad.
Fórmula de Calculo	(W* de comunas sin sucursal Fozasa er: las que se han reelizado actividades es terreno en el año t / N* total de comunas sin Sucursal Fozasa en el año t) * 100	(W° de charas realizadas e centros de educación media o superior en el año t / N° de charles programadas en el año t) ° 100	(N° de actividades de difusión de se ruicius Fonese a instituctiones publicas u organizaciones sociales reafibadas en el año t / N° de actividades programadas en el año t  ° 100
N* Meta Nombre indicador Fórmula de Cálculo (Dimensión/Ámbito)	Porcentaje de comunas sin sucursal Fondse en las que se han realizado actividades en terreno (Efizacia/Producto)	Porcentaje de charlas realizadas a centros de educación media o superior iÉficacia/Producto}	Percentaje de activiciades de fifusión de servicios finación de servicios finativaciones públicas u organizaciones sociales realizadas (Eficacia/Producto)
Meta	Realizar actividadas en terreon en comunes sin Sucursal Fonasa	Difundir Plan de Salud a centros de eduración media o superior	Difuncir servicios Fonasa a instituciones públicas u organizaciones sociales
Z	<b>T</b>	N	rit

.

Resultatos ch. at Partetin	Indicador validado sin observaciones. Mediante la revisión de los documentos de respaldo del indicador, se verifico que la totalidad de actividades programadas se efectuaron conforme a lo planificado. En base a lo antarior, se concluye que efindicador presenta un complimiento efindicador presenta un complimiento efectivo de un 100%.
20 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	14,4,5 103%
Seed Frank Co.	Coordicadora de Auditorías Guberramensales
Responsable de Tarea	Directiones Zonales
Ponderacion de Larea	25%
Valor Esperado Anual	1005K  4/4
Medio de Verficación	1. Programa de Actividades. 2. Certificado de Actividad.
Fórmula de Cálculo	(W' de actividades de cifusion de Fonasa a el menos un Corsejo de la Sociedad Civil realizades en el año 1, W' de actividades de cifusión programadas a al menos un Corsejo de la Sociedad Civil en el año 1; ** 100
Nombre Indicador - Fórmula de Cálculo (Dimensión/Ambiro)	(W' de activid de cifusion de Cifusion de Consse a el m Conse a el m un Consejo de actividades de actividades de Acciedad Civil de la Sociedad de la Soci
Meta	Recitzur actividad de difusión de Fonasa a, al menos, un Consejo de la Sociedad Civil (COSOCI por dirección zonal.
-	42

Firmado digitalmente por DANILO ROBINSON ESTAY PEREZ Fecha: 2021.01.25 17:33:42 -03'00'

> DANILO ESTAY PEREZ JEFE DIVISIÓN AUDITORÍA INTERNA

VANESA NÚÑEZ GONZÁLEZ COORDINADORA DE AUDITORIAS GUBERNAMENTALES

**DEP/VNG/mial**