



REPÚBLICA DE EL SALVADOR

MINISTERIO DE SALUD

PLAN OPERATIVO ANUAL 2013

El Salvador, enero de 2013



MINISTERIO DE SALUD

INDICE

INTRODUCCIÓN	5
MARCO ESTRATÉGICO.....	7
MISIÓN	7
VISIÓN	7
DEFINICIÓN DE LA POLÍTICA INSTITUCIONAL 2013	7
DIAGNÓSTICO SITUACIONAL.....	7
OBJETIVOS	24
METAS / RESULTADOS ESPERADOS.....	25
LOGROS PROPUESTOS PARA EL PERÍODO ENERO – DICIEMBRE DE 2013.....	27
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES	28
ANÁLISIS DE POSIBLES OBSTÁCULOS PARA CONSEGUIR LOS LOGROS.....	29
PRESUPUESTO PARA FUNCIONAMIENTO DEL NIVEL SUPERIOR, REGIONES DE SALUD Y HOSPITALES.	29
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES	31
PLAN DEL TRABAJO DEL NIVEL SUPERIOR	33
PLAN DE TRABAJO DE LA REGIÓN METROPOLITANA DE SALUD.....	348
PLAN DE TRABAJO DE LA REGIÓN CENTRAL DE SALUD	363
PLAN DE TRABAJO DE LA REGIÓN OCCIDENTAL DE SALUD	378
PLAN DE TRABAJO DE LA REGIÓN ORIENTAL DE SALUD	393
PLAN DE TRABAJO DE LA REGIÓN PARACENTRAL DE SALUD	408
CONSOLIDADO DEL PLAN DE TRABAJO DE LOS 30 HOSPITALES PÚBLICOS DEL MINSAL	423
PRESUPUESTO (EN US \$) VOTADO 2013, MINISTERIO DE SALUD	424
INDICADORES DE EVALUACIÓN.....	427

«La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.» Organización Mundial de la Salud

«La salud es una manera de vivir cada vez más autónoma, solidaria y gozosa.»
Xè Congrés de metges i biòlegs

INTRODUCCIÓN

En cumplimiento al art. 14 del Reglamento de Normas Técnicas de Control Interno específicas del Ministerio de Salud (MINSAL), la titular de esta cartera de Estado, a través de la Dirección de Planificación, dependencia adscrita al Viceministerio de Políticas Sectoriales, puso a disposición de las dependencias de los tres niveles organizativos de la institución, los lineamientos técnicos para la formulación del Plan Operativo Anual (POA) 2013, con el propósito de orientar, facilitar, ordenar y estandarizar dicho proceso en todos los niveles de gestión. Los lineamientos se constituyen en una guía para garantizar que los planes se enmarquen en el Plan Quinquenal de Desarrollo 2010 – 2014, las Estrategias y Líneas de Acción de la Política Nacional de Salud y los ocho ejes de la Reforma de Salud, otros compromisos de carácter nacional e internacional, en los objetivos y funciones definidos en los Manuales de Organización y Funcionamiento Institucional de cada dependencia y en los dos propósitos fundamentales de un buen gobierno democrático descritos en la Carta Iberoamericana de calidad en la gestión pública: 1) que toda gestión pública debe estar referenciada a la satisfacción del ciudadano y 2) que debe orientarse para resultados.

Para facilitarle al personal de los tres niveles organizativos del MINSAL la formulación del Plan Operativo Anual, se les capacitó —en talleres a nivel central y regional— sobre el formato requerido y el uso de los instrumentos estandarizados para el proceso de su elaboración, herramientas que también sirven para monitorear dicho plan. Como resultado de dicho trabajo se ha obtenido el presente Plan Operativo Institucional (POI) del MINSAL, que representa la más importante una herramienta de gestión a corto plazo que permite planificar, ordenar e integrar de manera armoniosa las actividades más relevantes que la institución en su conjunto se propone ejecutar durante el corriente año fiscal.

El MINSAL, con el presente Plan Operativo da continuidad al camino trazado en el marco de la Reforma de Salud, con el firme propósito de consolidar un sistema de salud basado en la solidaridad, la transparencia, el compromiso social, la búsqueda constante de la equidad, la participación social y la práctica de la intersectorialidad, a fin de lograr en el más corto plazo posible una cobertura universal y una creciente satisfacción de las necesidades de salud de la población.

Es importante señalar, que la población “blanco” o beneficiaria directa de las acciones del MINSAL a través de las redes integradas e integrales de servicios de salud aglutinadas en las Direcciones Regionales de Salud a nivel nacional es de 4.8 millones de habitantes, es decir, correspondiente al 79% de la población total de El Salvador proyectada para el año 2013, distribuidos de la siguiente manera: Región Occidental, 21%; Región Central, 15%; Región Metropolitana, 28%; Región Paracentral, 14% y Región Oriental, 21%. Para hacer esta focalización poblacional se ha tomado como base la información oficial de la Dirección General de Estadísticas y Censos (DIGESTYC) publicada en la última Encuesta de Hogares de Propósitos

Múltiples 2011. El cálculo de esta población sirvió de base para determinar las metas cuantitativas de producción de servicios finales de carácter preventivo de los establecimientos de salud del primer nivel de atención.

Para llevar a cabo esta titánica tarea de mantener la salud en condiciones óptimas a nivel nacional, el MINSAL dispone de 624 Unidades Comunitarias de Salud Familiar, 3 Centros de Atención de Emergencias, 101 casas de la Salud, 47 Centros Rurales de Nutrición, 5 Hogares de Espera Materna y 30 hospitales públicos, en los que se desempeñan un aproximado de 2,765 médicos generales, 1,960 médicos especialistas, 474 odontólogos, 3,067 enfermeras profesionales, 3,867 auxiliares de enfermería, 2,570 técnicos paramédicos, 950 laboratoristas, 136 fisioterapeutas, 3,121 Promotores de Salud y 1,122 inspectores de saneamiento ambiental, entre otros recursos. Algunos de estos trabajadores están incorporados a 455 Equipos Comunitarios de Salud Familiar (Ecos familiares) y 35 Ecos especializados, eje esencial de la Reforma de Salud. Adicionalmente, este año se espera iniciar la conformación del Sistema Nacional de Emergencias Médicas, elemento muy importante para coadyuvar en la reducción de las muertes por lesiones de causa externa.

MARCO ESTRATÉGICO

MISIÓN

Somos la instancia del Estado rectora en materia de salud, que garantiza a los habitantes de la República de El Salvador la cobertura de servicios oportunos e integrales, con equidad, calidad y calidez, en corresponsabilidad con la comunidad, incluyendo todos los sectores y actores sociales, para contribuir a lograr una mejor calidad de vida.

VISIÓN

Instancia rectora del sector fortalecida, conduciendo de manera eficiente y efectiva el Sistema Nacional de Salud y garantizando a los habitantes de la República de El Salvador servicios integrales de salud en armonía con el ambiente, con equidad, calidad y calidez, para la conservación y restablecimiento de la salud, estimulando para ello la corresponsabilidad y la contraloría social.

DEFINICIÓN DE LA POLÍTICA INSTITUCIONAL 2013

Durante el presente año el Ministerio de Salud enmarcará sus acciones y estrategias basadas en la Política Nacional de Salud y el Plan Quinquenal de Desarrollo 2010-2014; en ese sentido, los esfuerzos institucionales estarán enfocados en continuar con la Reforma de Salud a través de sus ocho ejes, con énfasis en la consolidación de las Redes Integradas e Integrales de Salud (RIISS), el incremento en el abastecimiento y cobertura de medicamentos y vacunas y el fortalecimiento del recurso humano como piedra angular del Sistema Nacional Integrado de Salud. Todo ello con el fin de permitir el acceso equitativo de hombres y mujeres del área rural y urbana, principalmente en los municipios con mayor nivel de pobreza y marginalidad a la promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud; asimismo, se buscará fortalecer la rectoría y crear los mecanismos de coordinación sectorial e intersectorial y el desarrollo de alianzas estratégicas, en aras de coadyuvar a la atención de los determinantes de las condiciones de salud de la población salvadoreña.

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

Generalidades. El Salvador es el país más pequeño de la región Centroamericana con una extensión territorial de 21,040.79 Km², equivalente al 4% de todo el territorio centroamericano. Limita al norte y al este con la república de Honduras, al oeste y noroeste con la república de Guatemala y al sur con el Océano Pacífico. Al sureste, el Golfo de Fonseca

separa a El Salvador de la república de Nicaragua. Una cantidad significativa de personas principalmente de las zonas fronterizas de Guatemala y Honduras busca atención de salud en los establecimientos de El Salvador, lo que ha llevado a estos países a contar con estrategias y convenios interfronterizos para el manejo de problemas de salud específicos.

Administrativamente, El Salvador se divide en 14 departamentos y éstos, a su vez, en 262 municipios.

Según las proyecciones basadas en el VI Censo de Población y V de vivienda realizado en 2007 por la Dirección General de Estadísticas y Censos (DIGESTYC), en 2013 el país alcanzará una población de 6,288,899 habitantes (aproximadamente el 63% radicado en el área urbana y el 37% en el área rural) presentando una densidad poblacional promedio de 298 habitantes por Km², la mayor en el istmo centroamericano, equivalente a 22 veces la densidad poblacional de Belice y 3.6 veces mayor que la de Costa Rica. En los municipios más poblados, la densidad poblacional asciende a 13,673 habitantes por Km², como es el caso del municipio de Cuscatancingo, en el departamento de San Salvador¹ (donde radica la capital del país), que concentra el 5.5% de la población total del país y además es el municipio más urbanizado (el 93.4% de su población vive en el área urbana), en tanto que el menos poblado es Mercedes La Ceiba, del departamento de La Paz que concentra apenas el 0.01% del total de población del país. Es importante destacar que el Área Metropolitana de San Salvador (AMSS)², alberga el 27.1% del total de habitantes del país.

Al diferenciar la población por sexo, los datos de la última encuesta de hogares de propósitos múltiples indican que las mujeres representan el 52.3% de la población total del país y los hombres el 47.7%; obteniéndose un índice de masculinidad de 0.91, es decir, en promedio existen 91 hombres por cada 100 mujeres. En el área urbana este índice es de 0.88; mientras que en la rural, 0.97³.

En cuanto al origen étnico, el 86.3% de la población es mestizo, el 12.7 es blanco, el 0.2% es población de origen indígena y un 0.1% es de origen negro (de raza)⁴.

Según estimaciones de la EHPM 2011 la cantidad de hogares a nivel nacional asciende a 1,592,633, de los cuales el 94.0% reside en casa privada, 1.8% en pieza en mesón; 1.6% en pieza de casa, en tanto que un 1% lo hace en vivienda improvisada, y otro 1% habitan en condominio. El 72.2% de las viviendas son de concreto mixto mientras que un 15.7% es de adobe y el restante 12.1% de viviendas está construida de bahareque, madera, lámina metálica, paja o palma ó materiales de desecho.

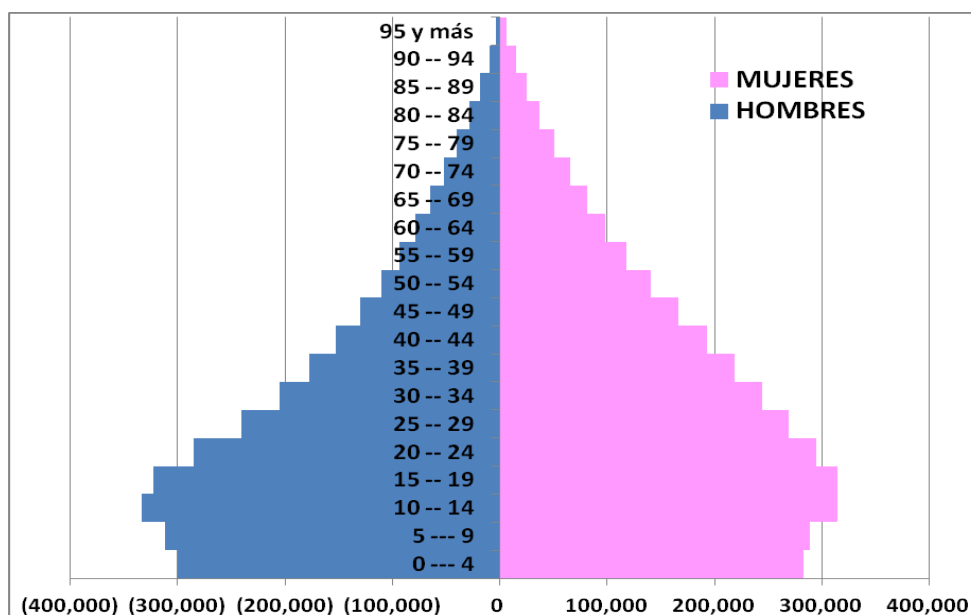
¹ Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples 2011, Ministerio de Economía, Dirección General de Estadísticas y Censos (DIGESTYC), San Salvador, junio de 2012.

² El AMSS incluye los municipios de Cuscatancingo, Soyapango, Mejicanos, San Marcos, Ayutuxtepeque, San Salvador, Ciudad Delgado, Ilopango, Apopa, Antiguo Cuscatlán, Tonacatepeque, San Martín, Santa Tecla, Nejapa.

³ Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples 2011, Ministerio de Economía, Dirección General de Estadísticas y Censos (DIGESTYC), San Salvador, junio de 2012.

⁴ Resultados Oficiales de los Censos Nacionales VI de Población y V de Vivienda 2007. Ministerio de Economía, Dirección General de Estadísticas y Censos (DIGESTYC), San Salvador, abril de 2008.

Pirámide poblacional población proyectada para 2013

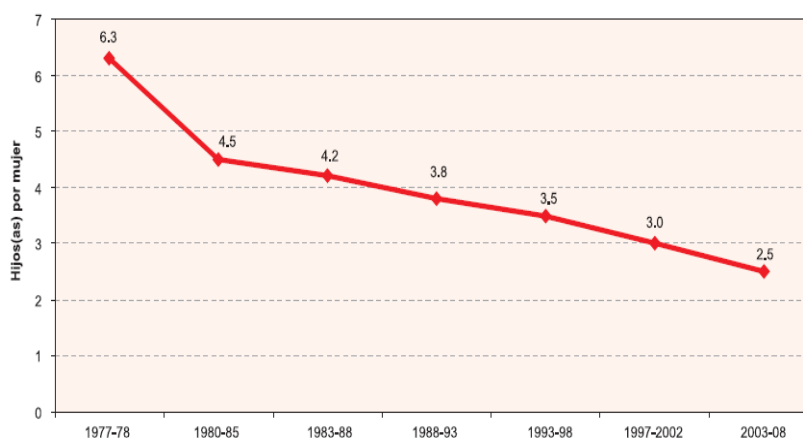


Fuente: Estimaciones y Proyecciones 1950 – 2050, El Salvador. DIGESTYC

La base de la pirámide expone lo que ha acontecido en los 15 años que transcurrieron entre el censo 1992 y el de 2007: el grupo de edad más numeroso, el de 10 a 14 años, proviene de los nacimientos ocurridos entre 1992-1997, intervalo en el que se recuperó un poco la natalidad, posiblemente a consecuencia de la finalización de la guerra civil que motivó a que los nacimientos postergados por las parejas ocurrieran en dicho período. Sin embargo, se refleja claramente un descenso de la fecundidad entre 1998-2002, lo que impactó en el grupo etario de 5 a 9 años (que es menor que la de 10 a 14 años), y con más profundidad en el período de 2002 a 2007, donde la disminución de la natalidad tiene una importancia significativa, situación que queda reflejada en la reducción de la base de la pirámide. Esto es totalmente coherente con el comportamiento presentado por la Tasa Global de Fecundidad, que presentó un considerable descenso desde 6.3 hijos(as) por mujer en 1978, hasta 2.5 por mujer en 2008, de forma continua, aunque un poco más acelerado en la década previa a 2008, según hallazgos de la Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL).

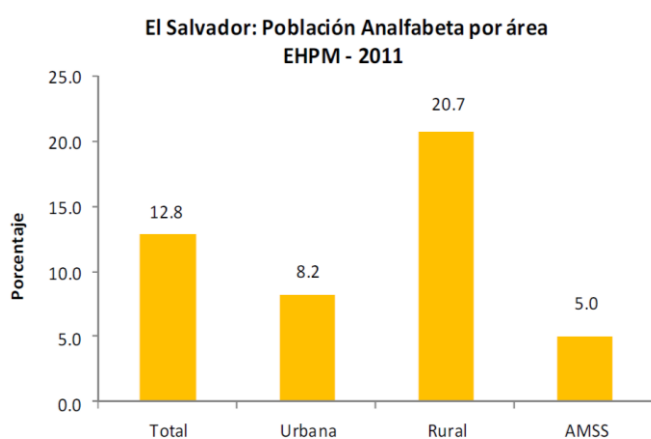
Tendencias de la tasa global de fecundidad (TGF), según período de referencia de las encuestas: de FESAL-1978 a FESAL-2008

Fuente: Encuesta Nacional de Salud Familiar, FESAL 2008



Para el año 2011 El Salvador obtuvo un índice de desarrollo humano (IDH) de 0,674, ocupando el lugar 105 de 187 países evaluados, confiriéndosele una ubicación entre los países con Desarrollo Humano Medio. Catalogado por el Banco Mundial como un país de Renta Media Baja, el país ha dejado de ser sujeto de condiciones especiales en cuanto a ayuda externa y ahora ésta prevalece en calidad de préstamos concedidos en condiciones mucho más próximas a las condiciones de mercado.

Educación, según la EHPM. En el ámbito de la educación formal, la EHPM 2011 encontró que hay aproximadamente 652,928 personas de 10 años y más que no saben leer ni escribir, lo que representa una tasa de analfabetismo de 12.8% a nivel nacional, misma que irá disminuyendo conforme más municipios vayan siendo declarados libres de analfabetismo. De dicho porcentaje, el 8.0% lo constituyen las mujeres y el 4.8% los hombres, lo cual merece especial atención dado que quienes, en su mayoría, cuidan de los niños y niñas son las mujeres. Al tener ellas esta privación fundamental, los niños y niñas a su cargo, o incluso ellas mismas, tienen un alto riesgo de morir o enfermar debido a prácticas inapropiadas de cuido en el hogar. En el área urbana la tasa de analfabetismo es de 8.2% compuesto por 5.7% de mujeres y 2.5% de hombres; en tanto que en el área rural, la tasa de analfabetismo es de 20.7%, ascendiendo a un 11.9% en las mujeres y a un 8.8% en los hombres. Pero también es importante destacar la significativa diferencia de este indicador al compararlo por grupos etarios: por ejemplo el analfabetismo en el rango de población de 10 a 18 años, solo representa un 0.7%, mientras que en el rango de 19 a 33 años es de 1.8% y en los de 34 años y más de edad, la tasa de analfabetismo alcanza el 10.3%. Adicionalmente, si se compara por área de residencia, la brecha en las tasas de analfabetismo es bien marcada, ya que para el área urbana es de 8.2%, en tanto que para el área rural es de 20.7%.



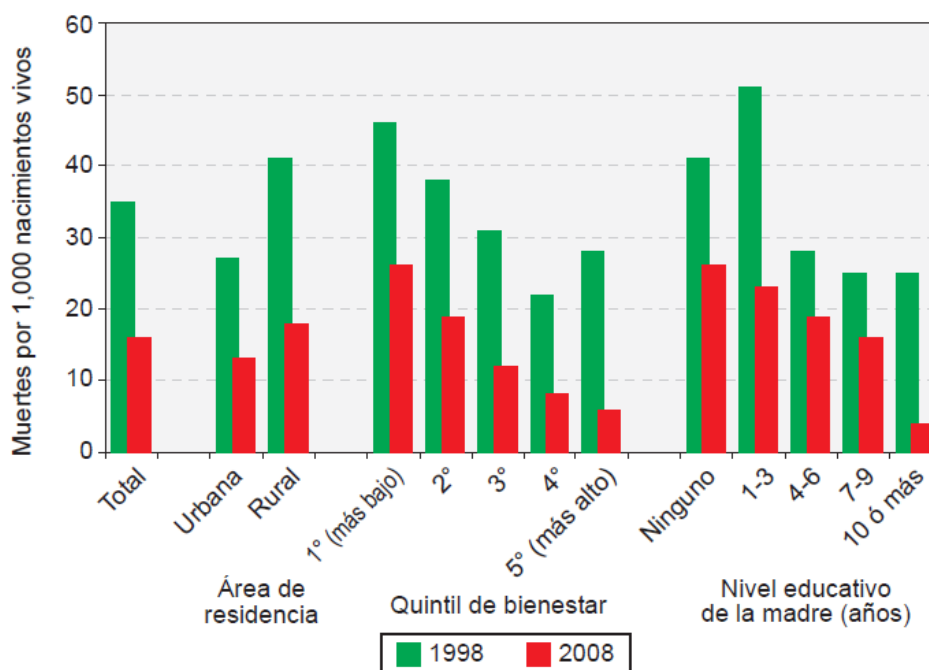
Fuente: Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples 2011.

DEPARTAMENTO	TASA ANALFABETISMO
San Salvador	5.79
La Libertad	10.97
Cuscatlán	11.44
La Paz	12.05
Santa Ana	12.50
San Vicente	13.97
Sonsonate	14.32
Ahuachapán	15.36
San Miguel	18.31
Cabañas	18.87
Chalatenango	19.00
Usulután	19.35
Morazán	23.55
La Unión	23.67

Esta privación en el área rural vuelve a sus habitantes más vulnerables para reconocer la importancia de las acciones preventivas que los servicios de salud ofrecen y las mejores prácticas para preservar su salud, así como para enfrentar las enfermedades y facilitar la rehabilitación. De hecho, según resultados de la última Encuesta Nacional de Salud Familiar, FESAL 2008, la mortalidad en todas las edades de la niñez se ve claramente asociada al área de

residencia, al nivel educativo de la madre y al quintil de bienestar del hogar. Para el período 2003-08, las tasas de mortalidad infantil y la del menor de 5 años para el quintil más bajo de bienestar y cuya madre tiene ninguno o pocos años de estudio, son entre 4 y 5 veces mayores que las estimadas para el quintil más alto.

**Mortalidad infantil en relación con el área de residencia,
el quintil de bienestar y los años de educación formal
(Encuestas FESAL-98 y FESAL-2008)**



Fuente: Encuesta Nacional de Salud Familiar FESAL, 2008.

Representa así mismo, un clamor para que los trabajadores de salud apliquen la normativa considerando todas las privaciones que viven las personas del área rural y del área urbano marginal (que conserva muchas características de ruralidad).

Uso de servicios de salud, según la EHPM. En cuanto al área de la salud, del total de población que en la EHPM 2011 respondió haber sido afectada por algún problema de salud (681,940 personas), el 57.6% manifestó que buscó ayuda con personas particulares o instituciones públicas y privadas de salud; en tanto, que el 42.4% restante se automedicó o no consultó con nadie. De la población que pasó consulta, el 72.5% lo hizo en instituciones del Ministerio de Salud; el 11.4% en el Instituto Salvadoreño del Seguro Social; el 12.1% acudió a hospitales o clínicas particulares y el restante 4.0%, consultó en el Hospital Militar, clínicas de ONG, programas sociales y farmacias.

Situación de los ingresos en los hogares salvadoreños, según la EHPM. En el ámbito de los ingresos, la EHPM encontró que del total de la población económicamente activa⁵ (PEA), 2,466,375 se encontraban ocupadas lo que representa el 93.4%, mientras que 174,758 personas se encontraban desocupadas, lo que indica una tasa de desempleo de 6.6%. En el área urbana, de la PEA, según su condición de empleo, por cada 100 personas, 57 se encontraron plenamente ocupados, 33 personas subempleadas y 7 desempleados. La tasa de desempleo específica por sexo, revela que el desempleo es mayor entre los hombres, con una tasa de 8.2%; versus el desempleo entre las mujeres que es de 4.4%. En tanto, la tasa de subempleo⁶ urbana es de 32.7%. De éstos, el 3.1% se clasifica como subempleados visibles o por jornada y el 29.6% como subempleados invisibles o por ingresos.

El ingreso promedio mensual de los hogares a nivel nacional identificado por la EHPM 2011 fue de \$486.67; sin embargo, por área de residencia la diferencia es bastante marcada: en el área urbana es de \$574.46, mientras que en el área rural es de \$321.59. En el Área Metropolitana de San Salvador dicho ingreso promedio fue un poco más del doble del área rural. Los hogares ubicados en San Salvador y La Libertad, superaron el promedio nacional; mientras que los departamentos que presentaron los ingresos más bajos son: Morazán y Ahuachapán. Al analizar los salarios por rama de actividad económica, los menores salarios corresponden a empleados del servicio doméstico y del sector agrícola, ganadero, caza y silvicultor.

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE TRABAJO Y PREVISION SOCIAL
OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA LABORAL
CUADRO No. 2
TARIFAS DE SALARIO MINIMO VIGENTES^{1/} POR TIPO DE PAGO
2011

RAMA DE ACTIVIDAD Y SUBGRUPOS	POR DÍA (dólares)	POR MES DE 30 DÍAS (dólares)
Trabajadores agropecuarios	\$ 3.50	\$ 105.00
Recolección de cosechas		
- Café	\$ 3.82	\$ 114.60
- Caña de azúcar	\$ 3.24	\$ 97.20
- Algodón	\$ 2.92	\$ 87.60
Industria agrícola de temporada		
Beneficio de café	\$ 5.07	\$ 152.10
Ingenio azucarero	\$ 3.68	\$ 110.40
Beneficio de algodón	\$ 3.68	\$ 110.40
Comercio y servicios	\$ 7.47	\$ 224.10
Industria	\$ 7.31	\$ 219.30
Maquila textil y confección	\$ 6.25	\$ 187.50

FUENTE: CONSEJO NACIONAL DEL SALARIO MINIMO

1/ A partir del 16 de mayo de 2011

Sin embargo es importante destacar que los datos anteriores son un promedio encontrado durante la encuesta y que el salario mínimo está bastante por debajo de dicha información.

Situación ambiental. La situación ambiental en El Salvador es realmente dramática si se parte del solo hecho de que es el segundo país más deforestado de América, después de Haití; y que cada vez se cuenta con menos áreas naturales (de las pocas que aún se conservan) debido — en buena parte— a la presión de las comunidades que viven alrededor de ellas, pero principalmente por la destrucción ocasionada por la desordenada urbanización, lo cual conduce al país a una desproporcionada erosión y posterior desertificación. Esto, a su vez,

⁵ La Población Económicamente Activa se define como la parte de la población en edad de trabajar (PET) —que en El Salvador por ley está definida a partir de los 16 años— que realiza alguna actividad económica u ofrece su fuerza de trabajo al mercado laboral. En El Salvador, está constituida por dos y medio millones de personas; siendo 59.4% hombres y 40.6% mujeres.

⁶ El subempleo lo conforman aquellos ocupados que tienen dificultad para trabajar un número determinado de horas semanales, así como para obtener una retribución que alcance al menos, el salario mínimo. Este se clasifica en: Subempleo Visible o por jornada y se refiere a aquellas personas que estando ocupadas, trabajan menos de 40 horas a la semana en forma involuntaria; e invisible o por ingresos, que es aquel en que las personas que trabajando 40 horas semanales o más, obtienen un ingreso menor al salario mínimo vigente.

conlleva a la pérdida de millones de metros cúbicos de agua que cae durante la época lluviosa. Además, la mayoría de los ríos del país han visto reducir su caudal, lo que ha conducido a que en el norte de Cuscatlán, Chalatenango y Cabañas existan ya zonas desérticas, que adicionalmente provoca que el agua lluvia no se infiltre en el suelo y alimente las corrientes de acuíferos subterráneos, obligándola a correr sobre el suelo en mayor cantidad hacia los ríos y al mar, provocando a su paso graves inundaciones, derrumbes, colapso de muros y puentes, colapso del sistema de alcantarillado en las ciudades, etc., causando a su paso destrucción, lo que genera más pobreza, hambre y muerte en las zonas de alto riesgo, en donde habitan las comunidades más vulnerables del país⁷.

Lo anterior, además, impacta ya las expectativas de la población de contar con uno de los servicios básicos más importantes: el acceso al agua. A nivel nacional, en promedio, 77 de cada 100 hogares cuenta con abastecimiento de agua por cañería. Sin embargo, hay que denotar la iniquidad existente entre el área urbana y la rural: 90 de cada 100 hogares tienen abastecimiento de agua por cañería en el área urbana, en tanto que solo 54 de cada 100 hogares lo tienen en el área rural⁸. No obstante, se debe aclarar que solo un poco más de la mitad de los hogares salvadoreños (52.2%) cuentan con servicio continuo de agua⁹, alcanzando en el área urbana al 66.5% de viviendas, pero que en el área rural apenas llega al 34.6% de las viviendas, por lo que los hogares que tienen esta privación se ven forzados a acumular agua en recipientes y pilas, lo que trae consigo otros problemas de salud como el dengue, por ejemplo.

Por otro lado, el hecho de contar con servicio sanitario en el hogar dice mucho de las condiciones de vida de la población: lo deseable es que la población esté cubierta plenamente con este servicio. Sin embargo, en El Salvador, de acuerdo a lo encontrado en el Censo 2007, en promedio nacional 6 hogares de cada 100 no cuentan con servicio sanitario; más sin embargo, al desagregarlo por área de residencia, en lo urbano 1 de cada 100 hogares no cuenta con dicho servicio, en tanto que en 14 de cada 100 hogares en el área rural no se cuenta con dicho servicio básico.

La contaminación del aire es otro gran problema en El Salvador, principalmente en el área urbana de las grandes urbes debido al crecimiento desordenado de las ciudades que cada vez se comunican más frecuentemente entre sí, y la consecuente carga vehicular y sus inevitables embotellamientos que a su vez producen un alto nivel de smog que contamina el aire y conlleva a una mayor ocurrencia de enfermedades respiratorias entre la población de todas las edades, enfermedades que han ocupado el primer lugar de las primeras diez causas de consulta médica en los últimos años.

No se puede dejar de mencionar otra importante consecuencia producto del aumento del parque vehicular: la cada vez mayor ocurrencia de lesiones a causa de accidentes de tránsito.

⁷ Transcripción de la Conferencia “Diagnóstico de la situación medio ambiental de El Salvador” dictada por el Ing. Miguel Ángel Alvarado, el 3 de octubre de 2006.

⁸ Atlas sociodemográfico, Censo 2007, El Salvador. DIGESTYC 2010.

⁹ Servicio continuo de agua: “Si en la vivienda reciben agua los siete días de la semana y al menos durante cuatro horas diarias”. Encuesta Nacional de Salud Familiar 2008, Informe final, página 15.

Sólo el año 2012, en la red de hospitales del MINSAL se registraron 4,753 hospitalizaciones por esta causa, 397 de los cuales fallecieron a consecuencia de la gravedad de sus lesiones y un considerable número de personas terminó con alguna discapacidad temporal o permanente. Cabe mencionar que muchas de las víctimas de esta situación son personas subempleadas que al quedar hospitalizadas, pierden la oportunidad de generar ingresos para su familia, lo que profundiza su situación de precariedad y pobreza de esos hogares.

Otro tema relevante en el área del medio ambiente, es lo relacionado con la generación y eliminación de los desechos sólidos que en el área urbana de los municipios, ronda las 3,186.97 toneladas diarias¹⁰. Como se podrá deducir a partir de la gran concentración de población mencionada en párrafos anteriores, el departamento de San Salvador es el principal generador de desechos sólidos de todo el país (55%); seguido por La Libertad, con un 12% y en menor proporción, Santa Ana y San Miguel. El departamento con menor generación de desechos sólidos es Morazán, que apenas produce aproximadamente 21.83 toneladas diarias. En general, y muy a pesar del escaso tratamiento que reciben, estos desechos sólidos contaminan el agua con una gran cantidad de elementos dañinos para la salud humana.

Agregado a lo anterior, a nivel nacional, se produce anualmente un promedio de 450 millones de metros cúbicos de aguas fecales, de los cuales el 29% son producidos en el AMSS y vertidos a los ríos por la Administración Nacional de Acueductos y Alcantarillados (ANDA) y por la casi totalidad de las empresas industriales sin recibir ningún tratamiento, contaminando las aguas de los mantos acuíferos y de los principales ríos de donde se abastece la población¹¹, agudizando aún más la precaria situación de las personas más vulnerables, dejándolos expuestos a la ocurrencia de diarrea y de insuficiencia renal crónica (debido a la ingesta de agua pesada).

Balance de la situación de salud para 2012

Mortalidad en menores de 5 años. Específicamente con relación a la mortalidad en niños y niñas menores de 5 años a nivel nacional, para el período de enero a diciembre de 2011, en los hospitales de toda la red del MINSAL se registró un total de 1,172 defunciones, de las cuales 998 (85%) corresponden a menores de un año, y de ellos 660 casos corresponden a neonatos, equivalente al 66% de toda la mortalidad infantil hospitalaria. Mientras tanto, para el mismo período de 2012 ocurrieron 1,043 defunciones, de las cuales 913 (87.0%) corresponden a menores de un año, y de ellos 573 casos corresponden a neonatos, equivalente al 62.8% de toda la mortalidad infantil hospitalaria. Esto implica una reducción del 11% en la mortalidad del menor de 5 años, de 8.5% en la mortalidad infantil y del 13.2% en la mortalidad neonatal para 2012, con respecto de 2011. En cuanto a la mortalidad fetal, se registraron 722 casos en 2011; sin embargo, para 2012 se registraron 735, lo que determinó un incremento de 1.8% en relación a los casos de 2011. La mortalidad fetal y la incidencia actual de abortos (8.8% a nivel nacional), podrían estar incidiendo en la reducción de la mortalidad infantil.

¹⁰ Transcripción de la Conferencia “Diagnóstico de la situación medio ambiental de El Salvador” dictada por el Ing. Miguel Ángel Alvarado, el 3 de octubre de 2006.

¹¹ *Ibidem*.

COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS

MORTALIDAD HOSPITALARIA, EL SALVADOR, 2011 - 2012

Tipo de casos de muertes	2011	2012	Variación 2011/2012
Casos de muerte en menores de 5 años	1,172	1,043	-11.0%
Casos de muerte en menores de 1 año	998	913	-8.5%
Casos de muerte en neonatos	660	573	-13.2%
Casos de muerte fetal	722	735	1.8%

Fuente: SIMMOW y SEPS 2001 y 2012.

Tanto para 2011 como para 2012, las primeras diez causas de muerte en menores de 5 años se mantienen y son las siguientes: Ciertas afecciones originadas en el período perinatal; Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y Neumonía, que se mantienen en los primeros tres lugares en ambos años; Otras enfermedades infecciosas intestinales, que subió del séptimo al cuarto lugar; la Desnutrición, que bajó del cuarto al quinto lugar; la Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso que subió del octavo al sexto lugar; la Septicemia que subió del décimo al séptimo lugar; el Resto de enfermedades del sistema respiratorio que subió del noveno al octavo; los síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte que bajó del sexto al noveno lugar y el Resto de enfermedades del sistema nervioso que bajó del noveno al décimo lugar.

Cabe destacar que la mortalidad neonatal representa un poco más de la mitad de todas las defunciones ocurridas en niños menores de 5 años, y sigue dándose a predominio de ciertas afecciones originadas en el período perinatal pero con una disminución de 404 casos ocurridos en 2011 a 353 casos en 2012 (permaneciendo a la cabeza la Prematurez, la asfixia perinatal y la sepsis neonatal); y de las malformaciones congénitas que presentan una alza: de 153 casos en 2011 a 189 en 2012. Es importante señalar que a pesar que el total de partos prematuros atendidos en la red de hospitales del MINSAL se ha mantenido relativamente constante en los últimos 3 años, los casos de muertes por prematurez sí cayeron de 185 en 2011 a 137 en 2012, en tanto que los ocurridos por asfixia perinatal y por sepsis neonatal aumentaron ligeramente: de 44 a 46 y de 40 a 41, respectivamente.

En cuanto a la mortalidad fetal, la primera causa de muerte registrada es la Muerte fetal de causa no especificada; las malformaciones congénitas representan la segunda causa; la asfixia perinatal es la tercera causa; la prematurez e inmadurez representan la cuarta causa. Entre otras causas importantes de muerte fetal aparecen: Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre y Feto y recién nacido afectados por otras anomalías morfológicas y funcionales de la placenta y las no especificadas. El hecho de que la mayoría de las muertes fetales sean registradas con el diagnóstico de Muerte fetal de causa no especificada (CIE 10: P95) debe mover a la institución a redoblar esfuerzos por afinar el diagnóstico de muerte fetal para ser más precisos en la definición de los problemas que produjeron esas muertes para así encontrar las más apropiadas alternativas de solución a dicha problemática.

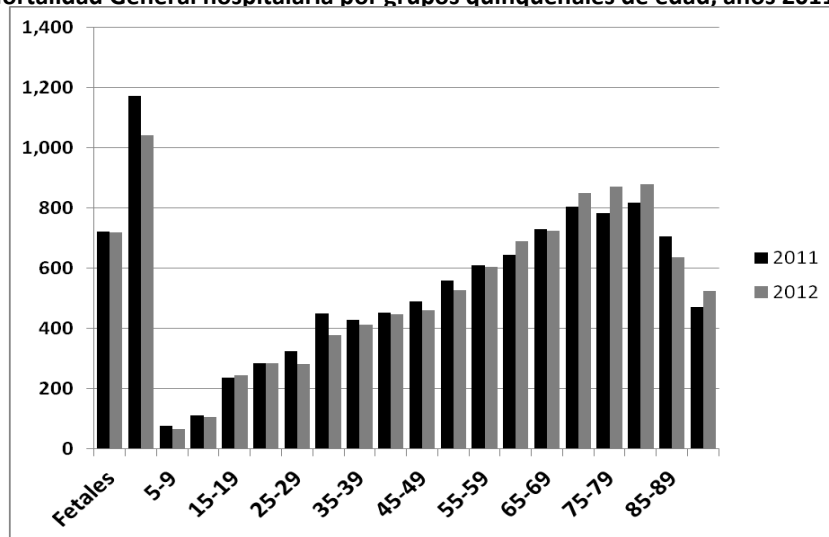
Un hallazgo muy importante en relación a la mortalidad en menores de 1 a 4 años es que, en términos absolutos, disminuyó de 174 casos en 2011 a 130 en 2012, siendo impactante la reducción de casos de neumonía, que cayeron de 32 casos en 2011 a 17 en 2012, muy probablemente debido a la ampliación de la oferta de inmunizaciones que incluye la vacuna contra el neumococo y la influenza en la niñez, pasando del primero al segundo lugar como causa de muerte en este grupo etario, siendo desplazada por las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas las que tuvieron una alza de 10 a 19 casos, en el período evaluado de 2011 y 2012, respectivamente.

Mortalidad Materna. En el período del 1 de enero al 31 de diciembre de 2011 se registraron 64 casos de muerte materna a nivel nacional; mientras que para el mismo período del año 2012, se registró un total de 53 casos. Esto implica una reducción del 17.2% hasta el período citado en 2012 con respecto de 2011.

Mortalidad general. De acuerdo a estadísticas vitales del MINSAL, en el período del 1 de enero al 31 de diciembre de 2011 se registraron a nivel nacional 30,917 defunciones (entre hospitalarias y extrahospitalarias), en tanto que para el mismo período del año 2012, se registró un total de 29,707 defunciones. Esto implica una reducción, en números absolutos de 1,210 casos, que equivale a una reducción relativa de 3.9% en el período citado.

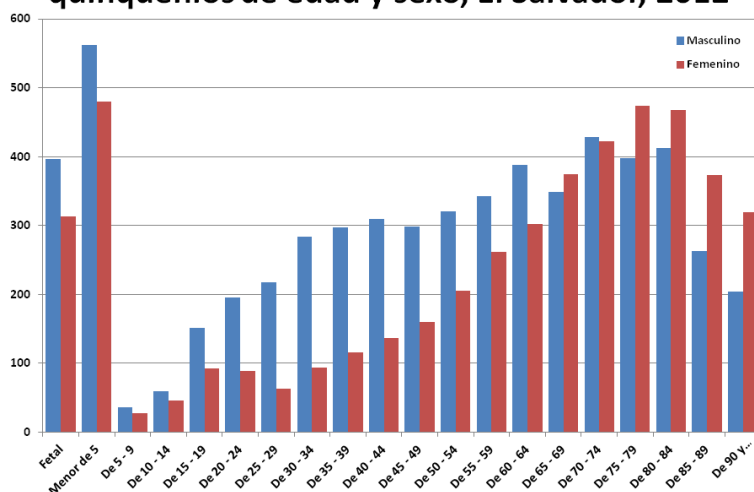
Pero específicamente en la red de hospitales del MINSAL, entre enero y diciembre de 2011 ocurrieron 10,140 defunciones a nivel nacional, mientras que en el mismo período de 2012 se registraron 10,023 defunciones, lo que implica una reducción de 117 casos, un 1.1% con respecto del año 2011. Sin embargo, cabe aclarar que experimentaron un ligero aumento en los grupos quinquenales de 15 a 19 y de 20 a 24 años, y considerable en los de 60 a 64, 70 a 74, 75 a 79, 80 a 84 y 90 y más. En el resto de grupos quinquenales se produjo un descenso, tal como puede observarse en el siguiente gráfico.

Mortalidad General hospitalaria por grupos quinquenales de edad, años 2011 – 2012.



Fuente: SIMMOW 2011 y 2012

Mortalidad proporcional (hospitalaria) por quinquenios de edad y sexo, El Salvador, 2012



Fuente: SIMMOW 2012

Cuando se hace un análisis de la proporcionalidad por sexo de la mortalidad, se nota a simple vista que quienes más mueren en todos los grupos quinquenales de edad, y aún en la etapa fetal, son los hombres, quienes mueren de manera prematura por diversas causas. Las mujeres se mueren más que los hombres en el extremo de la vida, arriba de los 75 años de edad.

En ambos años, 2011 y 2012, las primeras diez causas son las siguientes: Resto de enfermedades del sistema genitourinario, Enfermedades cerebrovasculares, Enfermedades isquémicas del corazón, Neumonía, Diabetes Mellitus, Resto de enfermedades del sistema digestivo, Ciertas afecciones originadas en el período perinatal, Traumatismos de la cabeza, Otras enfermedades del corazón, Enfermedades del hígado. Sin embargo, **hay que destacar que la Diabetes mellitus, como causa de muerte pasó del noveno lugar al quinto, las clasificadas como Resto de enfermedades del sistema digestivo pasaron del séptimo al sexto lugar**; en tanto que los Traumatismos de la cabeza bajaron del sexto lugar al octavo, las afecciones originadas en el período perinatal del sexto al séptimo y Otras enfermedades del corazón, del octavo lugar al noveno. Permanecieron sin cambios del primero al cuarto lugar, en ese orden, las clasificadas como Resto de enfermedades del sistema genitourinario y las Enfermedades cerebrovasculares, las enfermedades isquémicas del corazón y la neumonía; así en tanto que las enfermedades del hígado se mantuvieron en el décimo lugar.

Las evidencias indican que en 2012, las mujeres han fallecido en mayor proporción que los hombres debido a las siguientes patologías: Enfermedades isquémicas del corazón y otras enfermedades del corazón, Enfermedades cerebrovasculares, Diabetes mellitus y las diagnosticadas como Resto de enfermedades del sistema digestivo. En cambio, los hombres han muerto más que las mujeres debido a: enfermedades diagnosticadas como Resto de enfermedades del sistema genitourinario, traumatismos de la cabeza, enfermedades del hígado y ciertas afecciones originadas en el período perinatal.

Mortalidad por Enfermedades crónicas no transmisibles y lesiones de causa externa

MORTALIDAD ESPECÍFICA POR ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES Y TRAUMATISMOS

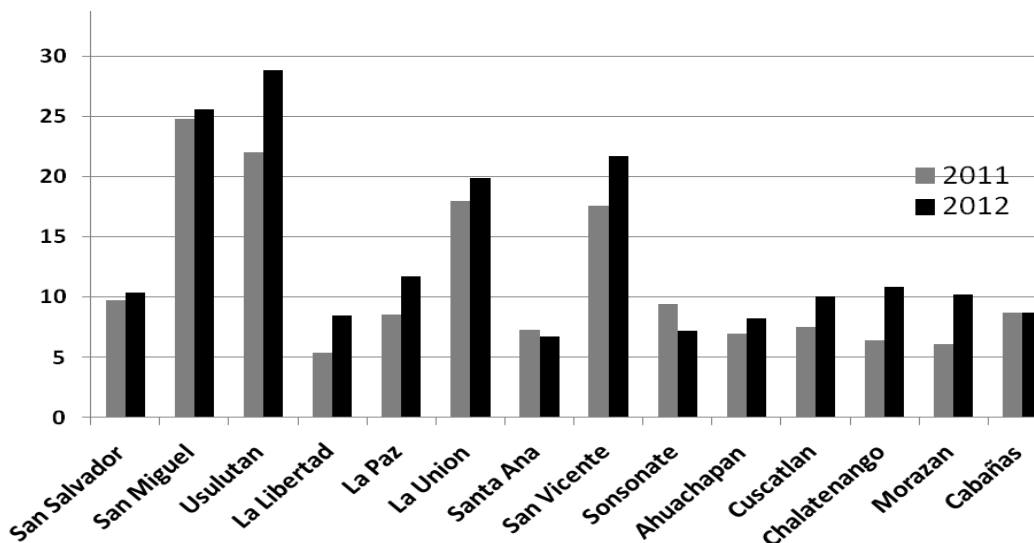
Departamento	Cancer		Diabetes		ECV		IRC		Trauma	
	Defunciones	Tasa (por 100,000)	Defunciones	Tasa (por 100,000)	Defunciones	Tasa (por 100,000)	Defunciones	Tasa (por 100,000)	Defunciones	Tasa (por 100,000)
San Salvador	268	15.5	211	12.2	511	29.6	179	10.4	357	20.7
Santa Ana	86	15.3	9	1.6	350	62.1	38	6.7	114	20.2
La Libertad	86	11.9	33	4.6	151	20.9	61	8.5	66	9.1
San Miguel	49	10.3	62	13.0	109	22.9	122	25.6	78	16.4
Usulután	46	13.0	27	7.6	89	25.1	102	28.8	61	17.2
Sonsonate	52	11.7	16	3.6	139	31.3	32	7.2	65	14.6
La Paz	44	13.8	26	8.2	90	28.3	52	16.3	48	15.1
Cuscatlán	32	13.4	9	3.8	62	25.9	24	10.0	35	14.6
Ahuachapán	45	14.3	16	5.1	127	40.3	26	8.2	43	13.6
La Unión	27	10.5	30	11.7	75	29.3	51	19.9	38	14.8
Chalatenango	21	10.4	14	6.9	66	32.6	22	10.9	30	14.8
San Vicente	20	11.7	12	7.0	60	35.2	37	21.7	23	13.5
Cabañas	13	8.1	12	7.4	45	27.9	14	8.7	13	8.1
Morazán	10	5.1	10	5.1	35	17.8	20	10.2	23	11.7

Fuente: SIMMOW, 2012

Llama particularmente la atención el caso de Santa Ana y Ahuachapán que presentan las tasas más altas de mortalidad específica por enfermedades cardiovasculares. Por otro lado, Usulután y San Miguel sobresalen como los departamentos más afectados por la insuficiencia renal crónica. San Miguel, además, presenta la mayor tasa de muerte por diabetes mellitus.

Mortalidad por insuficiencia renal crónica, El Salvador 2011 – 2012.

Tasas por cien mil habitantes

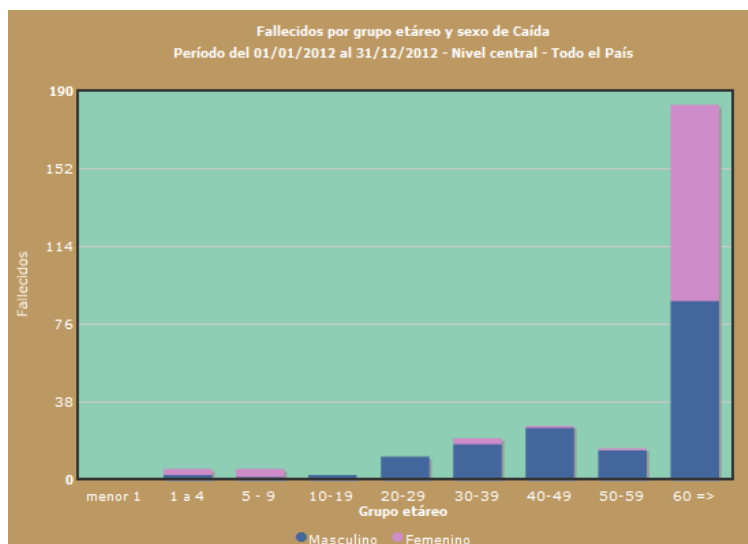


Fuente: SIMMOW, 2011 y 2012.

Mortalidad por lesiones de causa externa

La mortalidad por lesiones de causa externa cobra un especial interés dado su impacto en el presupuesto de la red de hospitales del MINSAL y el ISSS, así como en el presupuesto de los hogares (principalmente en los que la persona fallecida por dichas causas era la proveedora de ingresos). Durante 2012 ocurrieron 1,326 muertes por lesiones de causa externa, 101 casos menos que 2011, período en el que ocurrieron 1427 defunciones por dicha causa. Es importante destacar que la primera causa de lesiones sigue siendo los accidentes de transporte que de 367 casos en 2011 aumentaron a 397 en 2012, incrementándose en un 8% en relación a 2011. Las defunciones por arma de fuego se redujeron considerablemente de 333 casos en 2011 a 192 casos en 2012, con una tasa de reducción del 42%, muy probablemente como producto de la tregua entre las pandillas. La tercera causa de muerte por lesiones de causa externa son las caídas, las cuales han reportado un aumento consistente desde 2010 cuando ocurrieron 235 casos, en 2011 fueron 250 casos y en 2012 se cerró con 267 casos. La mayoría de personas fallecidas por esta causa son adultos mayores, lo que llama la atención hacia mejorar el cuidado de las personas adultas mayores y a tomar medidas para prevenir accidentes en este grupo etario. Obviamente, es de suponer que quienes no mueren luego de sufrir la caída quedan con serias limitaciones por discapacidad lo que disminuye considerablemente la calidad de vida de estas personas.

Defunciones debido al mecanismo/causa "Caída",
por grupo etario, El Salvador, 2012



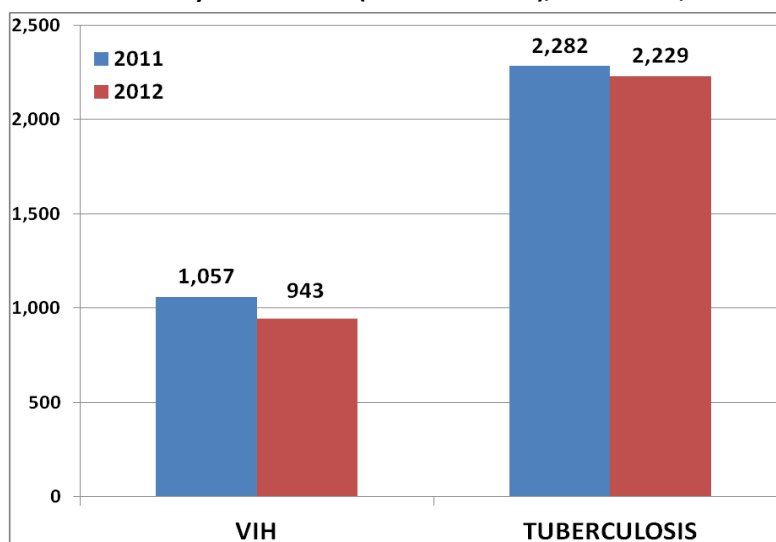
Fuente: SIMMOW, Lesiones de causa externa, 2012.

VIH y tuberculosis.

En el último año, los casos nuevos de VIH y Tuberculosis (todas las formas) han tenido una leve disminución. Con respecto del VIH, de 1,057 casos que se identificaron en 2011 hubo una ligera reducción a 943 casos en 2012. En relación a la Tuberculosis (pulmonar y extrapulmonar)

en 2011 se presentaron 2,282 nuevos casos, en tanto que para 2012, la cifra se redujo levemente a 2,229 casos. Para ambas enfermedades se ha puesto en marcha una intensa campaña multimedia y en el caso de la Tuberculosis, en los municipios con mayor vulnerabilidad opera un programa de promotores dedicados 100% al control de esta enfermedad.

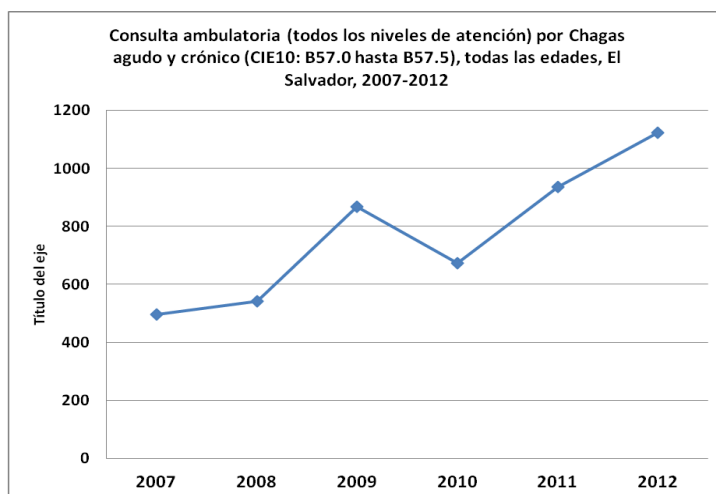
Casos nuevos de VIH y Tuberculosis (todas la formas), El Salvador, 2011 - 2012



Fuente: SIMMOW, 2011 y 2012.

En cuanto a la enfermedad de Chagas, en 2009 se reportó que la seroprevalencia en donadores de sangre había sido de 1.93% en tanto que la seroprevalencia para Sífilis fue de 1.10% y la de VIH fue de 0.08%.

El personal de salud está poniendo más interés en la enfermedad de Chagas lo que se puede notar en el registro incremental de consultas de primera vez por dicha causa desde 2007 a 2012. Al final, puede que varios de estos casos no lleguen a confirmarse, pero lo importante es que ahora los trabajadores de salud están buscando dicha patología con más avidez.



Fuente: SIMMOW 2007 a 2012.

Factores de riesgo asociados a las ECNT: el tabaquismo, la alimentación poco saludable, la inactividad física y el consumo nocivo de alcohol.

Al momento, la evidencia que existe en El Salvador alrededor de estos factores de riesgo y su impacto en la salud de las personas es mínima o inexistente. Sin embargo, la evidencia recopilada en otros países indica una alta asociación entre ellos y la aparición de las ECNT. Por esa razón, la institución tiene que hacer ingentes esfuerzos por obtener evidencias locales que ayuden a tomar acción en la prevención y control de este tipo de enfermedades. □

Logros del Plan Operativo Institucional (POI) 2012 relacionados con la atención a las personas y su entorno.

Hospitales	Programado	Realizado	% Cumpl.
Brindar 2,070,826 de consultas ambulatorias de medicina general y especialidades.	2070,826	3071,304	148.3%
Atender 386,226 hospitalizaciones de servicios de hospitalización en todas las especialidades. (Egresos)	386,226	398,877	103.3%
Atender 79,237 partos en la red pública de hospitales.	79,237	82,253	103.8%
Realizar 63,631 cirugías mayores electivas en la red pública de hospitales.	63,631	56,485	88.8%
Primer nivel de atención	Programado	Realizado	% Cumpl.
Realizar 89,922 inscripciones infantiles para control del crecimiento y desarrollo.	89,922	86,189	95.8%
Aplicar la respectiva dosis de vacuna contra el Sarampión, Paperas y Rubéola (SPR) a 110,497 niños y niñas de 1 año.	110,497	109,687	99.3%
Realizar 109,845 inscripciones de adolescentes para control salud preventiva.	109,845	74,416	67.7%
Realizar 55,297 inscripciones al Programa de Planificación Familiar.	55,297	49,842	90.1%
Realizar 273,268 tomas de citología cérvico vaginal.	273,268	272,491	99.7%
Realizar 100,022 inscripciones prenatales.	100,022	82,958	82.9%
Brindar 80,106 consultas odontológicas de primera vez a embarazadas.	80,106	74,633	93.2%
Realizar la respectiva prueba serológica para VIH para detección activa de casos de VIH a 101,783 embarazadas.	101,783	136,325	133.9%
Realizar 116,650 controles a puérperas.	116,650	92,037	78.9%
Realizar 23,677 inscripciones de adultos(as) mayores.	23,677	36,628	154.7%
Aplicar la respectiva dosis de vacuna contra la influenza estacional a 622,297 adultos mayores.	622,297	416,855	67.0%
Realizar 168,261 pruebas serológicas para VIH, para detección activa de casos de VIH.	168,261	347,719	208.4%
Realizar la detección activa de 58,961 sintomáticos respiratorios.	58,961	70,330	119.3%
Realizar 17,960 inspecciones para verificar calidad del agua a sistemas públicos de abastecimiento de agua y Plantas envasadoras y/o distribuidoras de agua envasada.	17,960	5,942	33.1%
Realizar 25,294 inspecciones para vigilar la higiene de los alimentos en establecimientos expendedores de alimentos.	25,294	44,235	174.9%
Realizar 1,289 Cursos de capacitación de manipuladores de alimentos.	1,289	1,412	109.5%
Realizar 4,639 asambleas comunales.	4,639	4,599	99.1%

De todos los datos consignados en el cuadro anterior, los que más llaman la atención son los relacionados a las pruebas de VIH, cuyo nivel de cumplimiento alcanzó más del doble de lo programado, siendo importante señalar que al hacer el análisis por sexo sobresale el hecho que las mujeres se sometieron en mayor cuantía a la realización de la prueba, a razón de 3:1 (266,206 pruebas en mujeres contra 84,394 en hombres). El porcentaje de positividad de las pruebas fue de 0.82% en general, 0.58 para las mujeres y de 1.59 para los hombres.

A la producción de acciones de salud ya descritas, se debe agregar los 7,694,064 consultas curativas y 1,637,841 de consultas preventivas realizadas por médicos y enfermeras en el primer nivel de atención, la aplicación de aproximadamente 3,537,277 dosis de vacunas por promotores de salud y enfermeras; más de 3 millones de atenciones de seguimiento a usuarias de métodos de Planificación Familiar; aproximadamente 7,661,836 de visitas domiciliarias realizadas por promotores de salud, enfermeras e inspectores de saneamiento, así como más de 7 millones de sesiones educativas realizadas por promotores de salud, enfermeras, inspectores de saneamiento y otros trabajadores de salud; 2,180,649 consultas de odontología; 86,676 psicoterapias bajo el programa de salud mental; la vacunación contra la rabia de 898,891 perros y gatos; más de 14 millones de exámenes de laboratorio clínico y muchas actividades más.

El año 2012 cerró con un total de 490 Equipos Comunitarios de Salud Familiar, de los cuales 455 son Ecos Familiares y 35 Ecos Especializados (3 en Ciudad Mujer), con presencia total o parcial en 161 municipios, brindando atención a aproximadamente 1,805,808 personas, de forma directa con acciones de promoción de la salud, prevención de enfermedades, atención de enfermedades y otros problemas de salud y rehabilitación, basada en la comunidad, con enfoque familiar y centrado en la persona y su entorno. Limitantes financieras no han permitido ampliar la cobertura a todo el país con el nuevo modelo de atención con Equipos Comunitarios de Salud Familiar. Sin embargo, los 8 ejes estratégicos de la Reforma de salud se impulsan en los 262 municipios de El Salvador.

Situación de los Recursos Humanos en salud al interior del MINSAL.

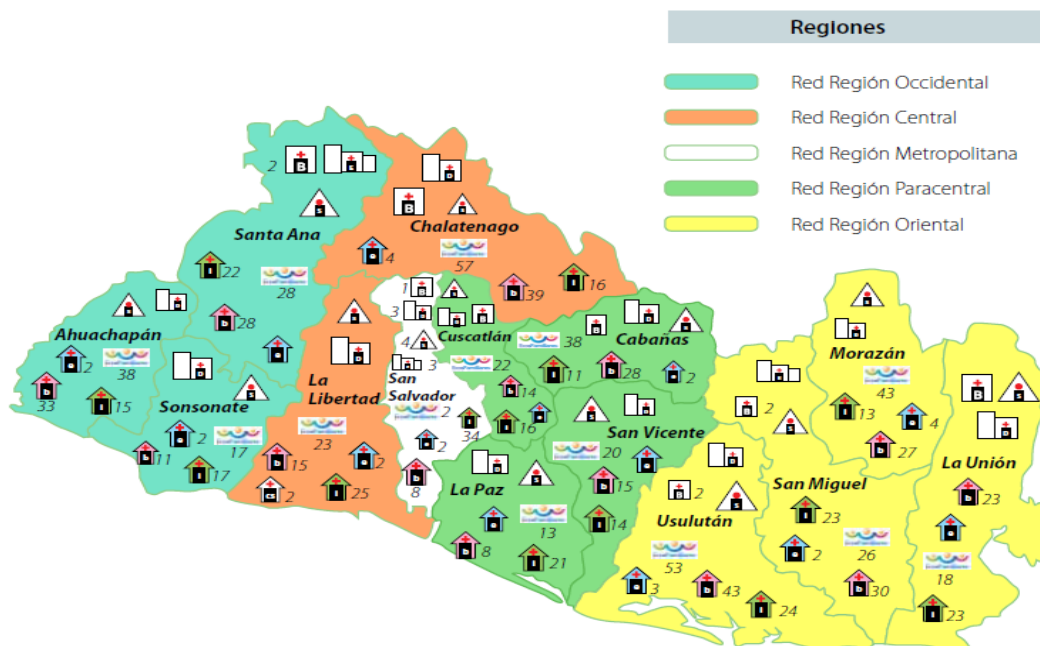
Tipo de recurso	2011	2012	Variación 2011/2012
Médicos generales y residentes	2,595	2,765	6.6%
Médicos Especialistas	1,711	1,960	14.6%
Estudiante de Medicina en Servicio Social	474	387	-18.4%
Practicantes Internos	374	429	14.7%
Odontólogos	477	474	-0.6%
Estudiante de Odontología en Servicio Social	171	177	3.5%
Enfermeras Profesionales	2,730	3,067	12.3%
Auxiliares de Enfermería	3,690	3,867	4.8%
Paramédicos / Técnicos	2,573	2,570	-0.1%
Laboratoristas	836	950	13.6%
Fisioterapistas	127	136	7.1%
Anestesista	334	349	4.5%
Química y Farmacia	40	98	145.0%

Tipo de recurso	2011	2012	Variación 2011/2012
Saneamiento Ambiental	628	1,122	78.7%
Promotores de Salud	2,912	3,121	7.2%
Personal administrativo	6,937	7,003	1.0%
TOTAL	26,609	28,475	7.0%

Fuente: Unidad de Administración de RRHH, MINSAL.

Como se puede observar en el cuadro anterior, en general en el MINSAL ha habido un incremento de personal de 2011 para 2012, excepto para las áreas de Odontología y Paramédicas (Técnicos). Las plazas de Estudiantes de Medicina en Servicio Social asalariadas se redujeron pero se incrementó la contratación de médicos generales ya graduados. Las áreas que se vieron con mayor incremento son Química y farmacia, Saneamiento ambiental y el personal médico, y entre estos últimos los médicos especialistas, que ahora se contratan para un período de 8 horas diarias tanto para atención en los Equipos Comunitarios de Salud Especializados como en los hospitales municipales y departamentales con el fin de fortalecer los cuidados obstétricos y neonatales de emergencia y el control de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

Para efectos de la organización del trabajo en salud, el MINSAL históricamente ha dividido al país en 5 regiones: Occidental que incluye los departamentos de Ahuachapán, Santa Ana y Sonsonate; Central que incluye los departamentos de Chalatenango y La Libertad; Metropolitana que incluye al departamento de San Salvador; Paracentral que incluye los departamentos de Cuscatlán, Cabañas, La Paz y San Vicente; y Oriental que incluye los departamentos de Usulután, San Miguel, Morazán y La Unión.



OBJETIVOS

En base a lo estipulado en el Plan Quinquenal de Desarrollo 2010 – 2014, los **objetivos estratégicos** del MINSAL a lograr para el final del quinquenio son:

1. Disminuir la mortalidad en menores de cinco años, con énfasis en la mortalidad infantil.
2. Disminuir la mortalidad materna.
3. Disminuir la mortalidad por lesiones de causa externa, con énfasis en las ocurridas por la falta de una respuesta oportuna a una enfermedad, a un accidente o a un hecho de violencia.
4. Disminuir las secuelas por lesiones de causa externa, en particular las debidas a falta de respuesta oportuna.
5. Disminuir la incidencia de enfermedades crónicas transmisibles tales como la Tuberculosis, el VIH/Sida y el Chagas.
6. Disminuir la incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles tales como las enfermedades cardiovasculares (ECV), en particular la Hipertensión arterial, el cáncer, la Diabetes mellitus, la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), la Enfermedad Renal, entre las principales.

Como **objetivos institucionales**, el MINSAL se propone:

1. Fortalecer la capacidad de rectoría del MINSAL, para implementar la Política Nacional de Salud y lo establecido en el Plan Quinquenal de Desarrollo, en consulta con la Comisión Intersectorial de Salud; garantizar la provisión de servicios de salud, en especial la dirigida a la población de menores recursos económicos; gestionar el financiamiento necesario para la implementación de las políticas nacionales en materia de salud y formular, supervisar y hacer cumplir las normas y procedimientos técnicos.
2. Contribuir a la implementación de las políticas y estrategias institucionales, a través de la gestión administrativa y financiera y el uso eficiente, oportuno y transparente de los recursos disponibles.
3. Fortalecer la capacidad del MINSAL para el desarrollo y adecuación de la legislación en salud, en armonía con la Política Nacional de Salud y el establecimiento de guías y protocolos de atención de los principales problemas de salud; asimismo, dar supervisión, control y seguimiento para garantizar el cumplimiento de objetivos, metas y actividades incluidas en el Plan Nacional de Salud.
4. Apoyar la gestión administrativa y financiera de los establecimientos de salud del primer nivel de atención.
5. Brindar las atenciones de salud requeridas en la red de servicios del primer nivel de atención, con el fin de mejorar el acceso de la población a dichos servicios con criterios de eficiencia y equidad de género.
6. Aumentar la cobertura de servicios de salud integrales del Primer Nivel de Atención a las familias salvadoreñas de los municipios más pobres del país, con el fin de mejorar la

- prevención, promoción y el acceso con equidad de género a la atención de la salud como un derecho humano fundamental.
7. Brindar atenciones integrales, generales y especializadas, a la población de referencia con equidad de género, mediante la aplicación de criterios de eficiencia y calidad, con el fin de mejorar el acceso y disminuir la morbi-mortalidad en la población.
 8. Fortalecer la capacidad central del MINSAL incluyendo el desarrollo del Sistema Nacional de Emergencias Médicas, el desarrollo del Sistema Único de Información en Salud y el fortalecimiento de la red de laboratorios en el contexto de la creación del Instituto Nacional de Salud; incluyendo la infraestructura y equipamiento.
 9. Implementar un modelo de atención en salud centrado en Red Integrada de Servicios de Salud- Atención Primaria en Salud como modalidad preferencial de prestación de servicios de salud, mediante la construcción de infraestructura, equipamiento, dotación de insumos y contratación de personal que brinde atención de calidad con un enfoque de universalidad de derechos, abordaje intersectorial y participativo.
 10. Continuar con la construcción del Hospital Nacional de Maternidad, para mejorar los ambientes hospitalarios, dotar de tecnología médica especializada y asegurar el cumplimiento de la calidad de las obras y su funcionamiento para brindar una atención de calidad a la mujer.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS

En el marco de la principal apuesta gubernamental expresada en el PQD 2010 – 2014, de “Contar con una población sana, educada y productiva, que tenga la capacidad y las oportunidades adecuadas para desarrollar plenamente sus potencialidades y para convertirse en la base principal de nuestro desarrollo”¹² y del compromiso gubernamental de “reducir las tasas de mortalidad infantil, de mortalidad en menores de cinco años, de mortalidad materna y de mortalidad por lesiones de causa externa (sobre todo cuando las muertes ocurren por la falta de una respuesta oportuna a una enfermedad, a un accidente o a un hecho de violencia), mitigar las secuelas de las lesiones de causa externa y disminuir la incidencia de enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles”¹³, el MINSAL se propone contribuir a través de las siguientes metas / resultados esperados:

1. Reducir a menos de 8.6% la proporción de niños y niñas menores de 5 años con bajo peso para la edad (fundamentados en que la meta de los ODM para 2015 se espera que sea de 5.6%).
2. Reducir a menos de 19 por mil nacidos vivos la tasa de mortalidad en el menor de 5 años (fundamentados en que la meta de los ODM para 2015 se espera que sea de 17‰).
3. Reducir a menos de 16 por mil nacidos vivos la tasa de mortalidad infantil (fundamentados en que la meta de los ODM para 2015 se espera que sea de 14‰).
4. Mantener por arriba de 95% la proporción de niñas y niños de 1 año vacunados con la vacuna triple SPR —Sarampión, Paperas, Rubéola—, (fundamentados en que la meta de los ODM para 2015 se espera que sea de 100%).

¹² Plan Quinquenal de Desarrollo 2010 – 2014, Gobierno de El Salvador, pág. 48, párrafo 50.

¹³ Plan Quinquenal de Desarrollo 2010 – 2014, Gobierno de El Salvador, pág. 75, párrafo 82.

5. Mantener por debajo de 50.8 por 100,000 nacidos vivos la razón de mortalidad materna, (fundamentados en que la meta de los ODM para 2015 se esperaba que fuese de 52.7 por 100,000 n. v., lo cual se sobrepasó desde el año 2010).
6. Mantener por arriba de 90% la atención hospitalaria de los partos (fundamentados en que la meta de los ODM para 2015 se espera que sea de 100%).
7. Aumentar en 4.5% la proporción de parejas utilizando algún método de Planificación Familiar en relación a la última medición de la FESAL que fue de 72.5% (fundamentados en que la meta de los ODM para 2015 se espera que sea de 80%).
8. Disminuir la tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años de edad por debajo de 89 nacimientos vivos por cada mil mujeres (meta ODM 2015 aspira a llegar al 86%).
9. Aumentar por arriba de 75% la proporción de embarazadas con al menos 4 atenciones prenatales (fundamentados en que la meta de los ODM para 2015 se espera que sea de 100%).
10. Reducir la incidencia de VIH por debajo de 15 por 100,000 habitantes.
11. Reducir la incidencia de tuberculosis (todas las formas) por debajo de 30 por 100,000 habitantes.
12. Reducir la mortalidad por tuberculosis (todas las formas) por debajo de 0.6 por 100,000 habitantes (36 casos en 2012)
13. Mantener la incidencia de Lepra por debajo de 1 caso por 10,000 habitantes.
14. Aumentar por encima de 65% la tasa de acceso de antirretrovirales por población con VIH (fundamentados en que la meta de los ODM para 2015 se espera que sea de 100%).
15. Reducir la incidencia de paludismo por debajo de 0.35 por 100,000 habitantes (22 casos a nivel nacional en 2012).
16. Mantener en cero casos la mortalidad por paludismo.
17. Reducir la incidencia por Chagas por debajo de 18.1 por 100,000 habitantes.
18. Reducir la incidencia de neumonía por debajo de 747.8 por 100,000 habitantes.
19. Reducir la incidencia de diarrea y gastroenteritis por debajo de 4,000 por 100,000 hab.
20. Mantener en cero casos confirmados la incidencia de poliomielitis por poliovirus salvaje, sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita, la difteria, la hepatitis B, el tétanos neonatal y el tétanos materno.
21. Mantener la incidencia de “otros tétanos” por debajo de los 10 casos confirmados en el año.
22. Mantener la incidencia de meningitis por *haemophilus influenzae* y neumococo y la neumonía por neumococo (provocada por los serotipos incluidos en la vacuna) en menos de 5 casos confirmados en el año para cada una.
23. Al menos el 77% de la población salvadoreña posee conocimientos sobre la sintomatología, formas de transmisión, detección y tratamiento de la tuberculosis.

LOGROS PROPUESTOS PARA EL PERÍODO ENERO – DICIEMBRE DE 2013

A través de la ejecución del plan operativo institucional para el período enero – diciembre 2013, para abonar efectivamente a las metas/resultados esperados consignados anteriormente, el MINSAL espera conseguir los siguientes logros:

- Realizar 99,392 inscripciones infantiles para control del crecimiento y desarrollo.
- Realizar 1,348,606 controles de crecimiento y desarrollo a niños y niñas menores de 5 años.
- Realizar 588,378 controles de salud preventiva a niños y niñas de 5 a 9 años.
- Aplicar vacuna contra el Sarampión, Paperas y Rubéola (SPR) a 111,443 niños y niñas de 1 año.
- Realizar 217,828 inscripciones de adolescentes para control de salud preventiva.
- Aplicar vacuna contra el tétano y la difteria a 184,354 adolescentes, con énfasis en los niños y niñas de 10 años, según lo determina el esquema nacional de vacunación.
- Realizar 234,510 atenciones en el Programa de Planificación Familiar.
- Realizar 411,704 pruebas de tamizaje para cáncer de cérvix en mujeres en edad fértil con énfasis en las de 30 a 59 años.
- Aplicar 478,117 dosis de vacuna contra el tétano y la difteria a personas de 20 a 59 años, según necesidades de dicha población en base al esquema nacional de vacunación.
- Realizar 105,877 inscripciones prenatales y 475,122 controles subsecuentes a embarazadas.
- Brindar 103,407 consultas odontológicas de primera vez a embarazadas y sus respectivos seguimientos según necesidades de cada embarazada.
- Realizar la prueba para VIH, previa consejería y consentimiento informado a 103,439 embarazadas.
- Realizar 98,551 controles a puérperas en la primera semana postparto.
- Realizar 109,476 inscripciones de adultos(as) mayores.
- Aplicar 608,515 dosis de vacuna contra la influenza estacional y 478,117 dosis de vacuna contra el tétano y la difteria a personas de 60 y más años, según necesidades de dicha población en base al esquema nacional de vacunación.
- Realizar 168,235 pruebas para detección activa de casos de VIH a la población en general.
- Realizar la detección activa de 64,199 personas sintomáticas respiratorias.
- Realizar 9,020 inspecciones para verificar calidad del agua a sistemas públicos de abastecimiento de agua y Plantas envasadoras y/o distribuidoras de agua envasada.
- Realizar 31,541 inspecciones para vigilar la higiene de los alimentos en establecimientos expendedores de alimentos.
- Realizar 1,141 Cursos de capacitación de manipuladores de alimentos.
- Realizar 2,720,541 inspecciones a viviendas para monitorear presencia de mosquitos transmisores del dengue.
- Realizar 290,545 inspecciones a viviendas para monitoreo de presencia de chinches transmisoras del Chagas.
- Vacunar 1,379,683 perros y gatos contra la rabia animal.
- Realizar 4,945 asambleas comunales.
- Realizar 9,891 capacitaciones impartidas a Grupos de la Comunidad.

- Realizar 822,667 consultas ambulatorias por especialistas en los espacios de consulta de los establecimientos de salud del primer nivel de atención y en las comunidades.
- Brindar 3,147,455 de consultas ambulatorias, 50% de ellas dedicado a especialidades y subespecialidades médicas y el 50% a medicina general, en los espacios de Consulta Externa y de Emergencias de los 30 hospitales de la red pública del MINSAL.
- Atender 385,653 hospitalizaciones en todas las especialidades y subespecialidades con las que cuentan los 30 hospitales de la red pública del MINSAL.
- Atender 80,123 partos con personal calificado.
- Realizar 121,445 cirugías mayores.
- Realizar 5,360,695 exámenes de laboratorio.
- Realizar 1,103,601 estudios de imagenología (Radiografías, Tomografías Axiales Computarizadas, Resonancias Magnéticas nucleares, Mamografías, Ultrasonografías y Fluoroscopías)
- Realizar 214,144 estudios de biopsias de tejidos y citologías.
- Realizar 213,564 procedimientos (entre ellos: colposcopías, Ecocardiogramas, Electrocardiogramas, Electroencefalogramas, Endoscopías, Espirometrías, Pruebas de Esfuerzo y Pruebas de HOLTER.
- Realizar 1,668,312 tratamientos (entre ellos Diálisis Peritoneal, Hemodiálisis, Fisioterapia Conos Loop, Crioterapias, Inhaloterapias, Terapias Respiratorias y Cirugías Menores).
- Atender 649,064 casos por trabajadoras sociales.
- Preparar 1,868,125 raciones alimenticias para los pacientes hospitalizados.
- Lavar y planchar 3,663,334 libras de ropa hospitalaria.
- Brindar 55,651 mantenimientos preventivos a diferentes equipos y maquinarias hospitalarias.

Todo este trabajo contribuirá a reducir la mortalidad materno infantil y las complicaciones por enfermedades agudas como la neumonía y la diarrea, muy comunes en la edad infantil, y por las enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes, la hipertensión arterial y la enfermedad renal, así como mantener la ausencia de casos de enfermedades inmunoprevenibles en todo el territorio nacional.

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

Se adjuntan los cronogramas de las actividades para el período enero – diciembre del año 2013 del POI para el nivel superior y las regiones Metropolitana, Central, Oriental, Occidental y Paracentral, respectivamente.

Cada actividad se identifica con un número de orden correlativo que se corresponde con un determinado resultado esperado el cual depende de un objetivo específico. Para cada una de ellas se han determinado las personas o la Unidad responsables de su ejecución.

ANÁLISIS DE POSIBLES OBSTÁCULOS PARA CONSEGUIR LOS LOGROS

En los últimos 4 años se ha experimentado una serie de situaciones que han obstaculizado la ejecución de algunas actividades por lo que es importante destacar que durante la ejecución del presente plan operativo habrá que considerar que podrían llegar a presentarse situaciones no deseadas que pueden determinar el completo cumplimiento de las metas institucionales. Entre estas situaciones que se pueden presentar durante la implementación del plan, se pueden mencionar:

- Las situaciones de emergencia nacional, entre ellas los fenómenos meteorológicos (tormentas y huracanes, principalmente), así como epidemias.
- La posibilidad de que el Ministerio de Hacienda no recaude lo proyectado y en consecuencia el sistema público de salud tenga problemas de financiamiento (principalmente a nivel hospitalario).
- Un aumento del fenómeno de la violencia social que limite el accionar comunitario de los Equipos de Salud.

PRESUPUESTO PARA FUNCIONAMIENTO DEL NIVEL SUPERIOR, REGIONES DE SALUD Y HOSPITALES.

Al final del presente documento se presenta el presupuesto aprobado por la Asamblea Legislativa para el funcionamiento del MINSAL con un detalle por líneas de trabajo. Para 2013 la AL aprobó un total de US\$ 565, 621,185.00, lo que implica una variación de 8.2% con relación al presupuesto aprobado para 2012.



MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES



Plan del trabajo del Nivel Superior

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
PROGRAMA NACIONAL DE SALUD MENTAL											
2,3,5	Obj.:1	Regular la provisión y atención en el área de salud mental que proporcionan las instituciones públicas, privadas, organizaciones no gubernamentales y los proveedores en el ejercicio libre de la profesión a fin de garantizar a la población salvadoreña servicios con calidad, basado en los derechos humanos. (P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P12 y P14)									
	Resultado 1.1	Planes de acción de implementación de la Política de salud mental en las instituciones que conforman el Sistema Nacional de Salud, han sido implementados.	5	N° Planes implementados en Instituciones del Sistema Nacional de Salud	documentos de Planes revisados y validados	Jefe Programa Nacional de salud mental		3	2		
	ACT1.1.1	Revisar y validar los planes de acción de las instituciones del SNS	5	N° de planes revisados y validados	documentos de planes de acción validados	Equipo Técnico del PNSM		3	2		Voluntad Política
	ACT1.1.2	Elaborar Instrumento de Monitoreo de la implementación de la PNSM	1	Instrumento de monitoreo elaborado	documento de monitoreo elaborado	Equipo Técnico del PNSM, Comité Consultivo		1			Voluntad Política

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	ACT1.1.3	Monitoreo, supervisión y evaluación de la implementación de la PNSM en el Sistema Nacional de Salud	5	N° de monitoreos y evaluación	Informes de monitoreo y evaluación	Equipo Técnico del PNSM, Directores Regionales		2	3		Transporte
2,3,5	Obj.:2	Asegurar la prestación oportuna de servicios de salud mental integrales e integradas en todo el sistema de salud con énfasis en los procesos de descentralización y atención primaria en salud.(P7 y P8, P12, P13.									
	Resultado 2.1	Instrumentos técnicos jurídicos elaborados para los niveles locales	5	N° de Instrumentos Técnicos Jurídicos elaborados	Documentos Técnico Jurídico Elaborado	Dirección de Regulación y Legislación Equipo Técnico del PNSM, Direcciones Regionales	1		2	2	Voluntad Política
	A2.1.1	Brindar la asesoría técnica para la formulación de los Lineamientos Técnicos para la atención de salud mental en los diferentes niveles de atención	5	N° de ITJ elaborados	documento de ITJ	Dirección de Regulación y Legislación Equipo Técnico del PNSM, Direcciones Regionales	1		2	2	Voluntad Política
	A2.1.2	Formular el anteproyecto de Ley de Salud mental	1	Anteproyecto de Ley de SM elaborada	documento de anteproyecto de ley	Dirección de Regulación y Legislación Equipo Técnico del PNSM, Direcciones Regionales		1			Emergencias y voluntad política

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 2.2	Se ha realizado un Diagnóstico de necesidades de Recursos Humanos para la atención de salud mental en los diferentes niveles de atención	1	Diagnóstico de necesidades de RRHH	Documentos de diagnóstico	Dirección de Recursos Humanos, Equipo Técnico del PNSM, Direcciones de Regionales	1				Transporte
	A.2.2.1	Elaborar y gestionar el presupuesto para contratación del recurso humano y asegurar la ejecución de servicios de salud mental.	1	presupuesto elaborado	Documento de Presupuesto	Dirección de Recursos Humanos, Equipo Técnico del PNSM, Direcciones de Regionales			1		Emergencias
	Resultado 2.3	Se han realizado 5 monitoreos a establecimientos de salud para verificar la existencia de los medicamentos para la atención de personas afectadas por problemas de salud, de acuerdo a protocolos de atención	5	Número de monitoreos sobre existencia en medicamentos	cuadros de distribución	Unidad Reguladora de Medicamentos, Jefe del PNSM, Direcciones Regionales y Unidad de Abastecimiento		1	2	2	desabastecimiento a nivel nacional de medicamentos, falta de presupuesto para compra de medicamentos y voluntad política
	A2.3.1	Monitoreo de existencias de medicamentos en establecimientos de salud	5	N° de monitoreos en el SINAB	Reportes del SINAB	Unidad Reguladora de Medicamentos, Equipo Técnico del PNSM, Direcciones Regionales y Unidad de Abastecimiento		1	2	2	Transporte

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 2. 4	Profesionales en Salud Mental se han fortalecido técnicamente para la prevención, atención y rehabilitación de la salud mental.	160	N° de profesionales	Lista de participantes y documentos entregados.	Equipo Técnico PNSM		80	40	40	
	A.2.4.1	Diseñar plan de capacitación	1	plan de capacitación diseñado	Documento de Plan	Dirección de Recursos Humanos, Equipo Técnico del PNSM, Direcciones de Regionales	1				
	A.2.4.2	Monitoreo replicas de capacitación	3	N° de Monitoreos	Informe de monitoreo	Equipo Técnico del PNSM,			2	1	transporte
2,3,5	Obj.:3	Objetivo: Fomentar la investigación de las afecciones mentales en coordinación con el Instituto Nacional de Salud con el fin de incidir en las determinantes de la salud mental.									
	Resultado 3.1	Agenda de investigación de la salud mental diseñada.	1	agenda de investigación diseñada	documento de agenda	Jefe del PNSM	1				Falta de presupuesto para su implementación
	A3.1.1	Análisis del perfil de la salud mental a dic. 2013	1	Informe del perfil	documento de análisis	Equipo Técnico del PNSM		1			
	A3.1.2	Elaboración de Indicadores en Salud mental	1	Informe de indicadores	documento de indicadores	Equipo Técnico del PNSM		1			

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A3.1.3	Definir la agenda de investigación	1	agenda de investigación diseñada	documento de agenda	Equipo Técnico del PNSM			1		
	A3.1.4	Participar en la implementación de protocolo de investigación	1	Protocolo implementado	Investigación realizada	Equipo Técnico Regional				1	
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS											
11,12 y 23	Obj.:1	Reducir la mortalidad causada por la coinfección TB/VIH y TB-MDR (P1, P2, P5, P6, P9, P12, P13 y P14).									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Pacientes con tuberculosis realizándoseles prueba para la detección del VIH previa consejería.	100%	Porcentaje de pacientes con tuberculosis a los que se les realizó la prueba para VIH	Libro de registro general de casos con tuberculosis (PCT-5)	Dra. Roxana Castro de Argueta				100%	Pacientes con tuberculosis aceptan realizarse la prueba para la detección del VIH previa consejería
METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.1	Realizar reuniones de apoyo técnico para el manejo de coinfección TB/VIH en 5 hospitales con clínicas TAR del país.	5	Número de reuniones de apoyo técnico realizadas	Libro de supervisión de hospitales	Dra. Roxana Castro de Argueta	1	2	1	1	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.2	Monitorear trimestralmente establecimientos de segundo nivel de atención para el seguimiento de las actividades de integración en la atención integral de los casos con coinfección TB/VIH.	8	Número de monitoreos realizados	Informes técnicos de monitoreo.	Dra. Roxana Castro de Argueta	2	2	2	2	
	Resultado 1.2	Resultado esperado: 3 hospitales fortalecidos con infraestructura y equipos para el manejo de control de infecciones	3	Número de hospitales fortalecidos con infraestructura y equipo	Informes técnicos, fotografías	Dra. Roxana Castro de Argueta		3			Siempre y cuando los fondos asignados al fortalecimiento de estos hospitales sean desembolsados en el tiempo estipulado
	A1.2.1	Realizar la adecuación de área para la compra de insumos en al menos un hospital para el control de infecciones	1	Número de adecuaciones de áreas realizadas para la compra de insumos de control de infecciones	Orden de compra, informe técnico de la adecuación	Dra. Roxana Castro de Argueta	1				El contratista o empresa cumple con los tiempos de entrega

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.2.2	Gestionar la compra de filtros HEPA para cámaras de flujo laminar utilizadas en el diagnóstico de la tuberculosis	6	Número de filtros gestionados y comprados	Orden de compra, cuadro de distribución	Lic. René Guevara			6		Se mantiene la aprobación de presupuesto.
	A1.2.3	Gestionar la compra de mascarillas N95 para laboratorios clínicos de MINSAL para la realización de baciloscopías	1	Gestión de compra realizada	Orden de compra,	Lic. René Guevara			1		Siempre y cuando los fondos asignados sean desembolsados en el tiempo estipulado
	Resultado 1.3	Resultado esperado: El 100% de pacientes TB-MDR recibiendo tratamiento antituberculoso de segunda línea	100%	Porcentaje de pacientes TB-MDR en tratamiento antituberculoso de segunda línea	Libro de registro de casos con TB-MDR	Dr. Mario Soto				100%	Siempre y cuando la compra medicamentos de segunda línea se realice en el tiempo estipulado
	A1.3.1	Gestionar la adquisición y distribución de medicamentos de segunda línea para el tratamiento y prevención de la tuberculosis multidrogorresistente	1	Número de gestiones realizadas	Solicitud de compra, orden de compra, acta de recepción en almacén y cuadro de distribución.	Dr. Mario Soto	1				Siempre y cuando los fondos asignados para esta compra sean desembolsados en el tiempo estipulado

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.3.2	Monitorear trimestralmente la calidad de la información de auditorías realizadas por los SIBASI a los casos sospechosos de resistencia a drogas antituberculosas como fracasos, recaídas y abandonos recuperados.	17	Número de monitoreos de la calidad de información de las auditorías realizadas	Formularios de auditoría.	Dra. Gladis de Bonilla	3	5	5	4	
	Resultado 1.4	Resultado esperado: Personal de salud de hospitales capacitado para brindar manejo integral de la TB-MDR	25	Número personas de hospitales capacitados en el manejo integral de la TB-MDR	Informes técnicos, fotografías, lista de asistencias	Dr. Mario Soto		25			Los fondos asignados para el curso sean desembolsados en el tiempo estipulado y con oportunidad
	A1.4.1	Capacitar a profesionales de la salud en el manejo integral de la MDR-TB	25	Número de personas de hospitales capacitados	Informes técnicos, fotografías, lista de asistencias	Equipo técnico		25			

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.4.2	Vigilar trimestralmente la multidrogorresistencia de la tuberculosis a través de la realización de la toma de cultivo y tes de sensibilidad al 100% de los casos que sea pertinente según la norma del Programa	100%	Porcentaje de casos a los cuales se les realizó la toma de cultivo + test de sensibilidad	Libro de registro de cultivos	Equipo técnico	100%	100%	100%	100%	
11,12 y 23	Obj.:2	Objetivo: Reducir progresiva y continuamente la morbi-mortalidad por TB cumpliendo las metas operacionales establecidas para el diagnóstico y tratamiento de los casos (P1, P2, P5, P6, P9, P12, P13 y P14).									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Detectar al menos 90% de los casos de tuberculosis todas las formas	90%	Porcentaje de casos detectados de tuberculosis todas las formas	Libro de registro general de casos con tuberculosis (PCT-5)	Equipo técnico				90%	Siempre y cuando no surgen emergencias, desastres naturales.
	A2.1.1	Realizar gestión para la compra de PPD (Derivado Proteico Purificado)	1	Número de gestiones realizadas	Solicitud de compra, orden de compra y acta de recepción en almacén.	Dr. Mario Soto	1				

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.1.2	Monitorear trimestralmente la implementación de la estrategia Alto a la Tuberculosis a nivel de Regiones y SIBASI	65	Número monitoreos realizados	Informe de monitoreos realizados	Dr. Mario Soto	15	17	17	16	
	A2.1.3	Reuniones con el Comité Asesor de Tuberculosis/PAL/Coinfección TB/VIH, para la asesoría y manejo de casos especiales de TB, seguimiento de la normativa del Programa y documentos regulatorios, realizadas	12	Número de reuniones realizadas	Actas de reuniones, listado de asistencia	Dra. Roxana Castro de Argueta, Lic. Marta de Abrego	3	3	3	3	
	A2.1.4	Brindar asesoría técnica a las 5 Regiones de Salud para el proceso de compra de medicamentos antituberculosos de primera línea	1	Número de asesorías técnicas realizadas	Acta de reuniones	Dr. René Soto		1			
	A2.1.5	Consolidar informes de detección de casos de tuberculosis y resultados de egresos de tratamiento de las 5 Regiones de Salud	4	Número de informes consolidados	Informes impresos	Inga. Xochil de Cruz	1	1	1	1	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 2.2	Resultado esperado: Laboratorios clínicos de los establecimientos de salud haciendo pruebas de calidad en el diagnóstico de la tuberculosis	100%	Porcentaje de laboratorios clínicos realizando pruebas de calidad para el diagnóstico de la tuberculosis	Bases de datos de control de calidad	Lic. René Guevara				100%	Siempre y cuando no surgen emergencias, desastres naturales.
	A2.2.1	Realizar evaluaciones con personal de laboratorio de los establecimientos que realizan cultivo BAAR como parte de las actividades de detección temprana	2	Número de evaluaciones realizadas	Informe técnico y lista de asistencia	Lic. René Guevara	1			1	Siempre y cuando no surgen emergencias, desastres naturales.
	A2.2.2	Evaluar los resultados de control de calidad de baciloscopías realizadas en las cinco Regiones de Salud del país	6	Número de evaluaciones realizadas	Informe técnico y lista de asistencia	Lic. René Guevara	1	2	1	2	Siempre y cuando no surgen emergencias, desastres naturales.
	A2.2.3	Dotar a 8 laboratorios clínicos con microscopio para realizar diagnóstico de tuberculosis con calidad	8	Número de laboratorios clínicos dotados con microscopios	Cuadro de distribución autorizado por coordinador nacional de PNTYER	Lic. René Guevara		8			Siempre y cuando no exista modificación en la aprobación de presupuesto.

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.2.4	Dotar a 4 laboratorios clínicos con equipo Gene Expert para realizar diagnóstico de tuberculosis con calidad	4	Número de laboratorios clínicos dotados con equipo Gene Xpert	Cuadro de distribución autorizado por coordinador nacional de PNTYER	Lic. René Guevara		4			Siempre y cuando no exista modificación en la aprobación de presupuesto.
	A2.2.5	Actualizar base de datos de control de calidad de baciloscopías de las 5 Regiones de Salud de nivel nacional y Laboratorio Nacional de Referencia	6	Número de actualizaciones de la base de datos	Formato digital de las bases de datos	Inga. Xochil de Cruz	6				
	Resultado 2.3	Resultado esperado: 25 centros penitenciarios brindando servicio de calidad en la prevención y control de la tuberculosis en personas privadas de libertad (PPL)	25	Número de centros penitenciarios brindando servicios de calidad en personas privadas de libertad	Libro de registro general de casos con tuberculosis (PCT-5)	Lic. Daniel Castro				25	Siempre y cuando no se den estados de emergencias en centros penitenciarios
	A2.3.1	Realizar tomas de radiografías de tórax en población privada de libertad de los 25 centros penitenciarios del país	1000	Número de radiografías tomadas	Libro de Registro de Radiografías tomadas, Boletas de RX, Base de datos.	Dra. Maritza Melgar, Lic. Daniel Castro y Lic. Guillermo Sánchez	250	250	250	250	Estados de emergencia (Amotinamientos, requisas) que limiten el ingreso del equipo a los Centros Penales y que coloque en riesgo la integridad física del equipo de MINSAL

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.3.1	Realizar tomas de radiografías de tórax en población privada de libertad de los 25 centros penitenciarios del país	1000	Número de radiografías tomadas	Libro de Registro de Radiografías tomadas, Boletas de RX, Base de datos.	Dra. Maritza Melgar, Lic. Daniel Castro y Lic. Guillermo Sánchez	250	250	250	250	Estados de emergencia (Amotinamientos, requisas) que limiten el ingreso del equipo a los Centros Penales y que coloque en riesgo la integridad física del equipo de MINSAL
	A2.3.2	Formar voluntarios penitenciarios en salud de los 25 Centros Penales del país para apoyar las actividades de detección de la tuberculosis	500	Número de voluntarios penitenciarios en salud formados	Listado de asistencia, informe técnico, etc.	Lic. Daniel Castro	250	250			Estados de emergencia (Amotinamientos, requisas) que limiten el ingreso del equipo a los Centros Penales y que coloque en riesgo la integridad física del equipo de MINSAL
	A2.3.3	Monitorear y supervisar el cumplimiento de la estrategia TAES a nivel de los 25 centros penitenciarios del país	20	Número de monitoreo y supervisiones realizados	Informes técnicos de supervisiones, guía de supervisión.	Dra. Maritza Melgar, Lic. Daniel Castro, Dr. Francisco Castillo	5	5	5	5	Siempre y cuando no surgen emergencias, desastres naturales y Estados de emergencia (Amotinamientos, requisas) que limiten el ingreso del equipo a los Centros Penales y que coloque en riesgo la integridad física del equipo de MINSAL
	A2.3.4	Realizar evaluaciones semestrales de las actividades de prevención y control de la TB con personal multidisciplinario de los equipos de salud de los 25 centros penales	2	Número de evaluaciones realizadas	Informe técnico, listados de asistencia	Dra. Maritza Melgar, Lic. Daniel Castro, Dr. Francisco Castillo		1		1	Siempre y cuando no surgen emergencias, desastres naturales y Estados de emergencia (Amotinamientos, requisas) que limiten el ingreso del equipo a los Centros Penales y que coloque en riesgo la integridad física del equipo de MINSAL

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.3.5	Realizar capacitaciones de la normativa y lineamientos técnicos de prevención y control de la TB a personal multidisciplinario de los equipos de salud de los 25 Centros Penales	2	Número de capacitaciones realizadas	Informe técnico, listados de asistencia	Dra. Maritza Melgar, Lic. Daniel Castro, Dr. Francisco Castillo		1		1	Siempre y cuando no surgen emergencias, desastres naturales y Estados de emergencia (Amotinamientos, requisas) que limiten el ingreso del equipo a los Centros Penales y que coloque en riesgo la integridad física del equipo de MINSAL
11,12 y 23	Obj.:3	Objetivo: Reducir la incidencia y la transmisión de la tuberculosis con quimioterapia acortada estandarizada y estrictamente supervisada (P1, P2, P5, P6, P9, P12, P13 y P14).									
	Resultado 3.1	Resultado esperado: Establecimientos de salud brindando atención integral a los casos de tuberculosis aplicando la normativa nacional de prevención y control de la tuberculosis	100%	Porcentaje de establecimientos de salud que brindan atención integral a casos con tuberculosis	Informes de monitoreo y supervisión	Equipo técnico del PTNYER				100%	Siempre y cuando no existan emergencias, desastres naturales, etc.
	A3.1.1	Realizar el IX Congreso Nacional de Tuberculosis en conmemoración al Día Mundial de la Tuberculosis	1	IX Congreso realizado	Informe técnico, lista de asistencia, fotografías.	Equipo técnico del PTNYER	1				

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A3.1.2	Desarrollar el XXII Curso Internacional de Epidemiología y Control de la Tuberculosis	1	XXII Curso Internacional desarrollado	Informe técnico, lista de asistencia, fotografías.	Equipo técnico del PTNYER	1				
	A3.1.3	Desarrollar el Diplomado en Atención Integral a la Tuberculosis dirigido a todo el sector salud (público)	1	Diplomado de Atención Integral a la Tuberculosis desarrollado	Informe técnico, lista de asistencia, fotografías.	Dr. Mario Soto	1				
	A3.1.4	Realizar jornadas de evaluación epidemiológica y operativa del Programa Nacional de Tuberculosis con las Regiones de Salud y SIBASI	2	Número de jornadas de evaluación realizadas	Informe técnico, lista de asistencia, fotografías.	Dr. Mario Soto	1		1		
	A3.1.5	Realizar reuniones de coordinación con el Comité de Docencia de 10 universidades a nivel nacional para el seguimiento de los contenidos temáticos para la enseñanza de la TB en el área de pre-grado	6	Número de reuniones realizadas	Informe técnico, lista de asistencia, fotografías.	Dra. Gladis de Bonilla	1	2	1	2	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 3.2	Resultado esperado: Se han realizado Jornadas de capacitación y actualización a personal de salud de los diferentes niveles de atención	30	Número de jornadas de capacitación realizadas	Informe técnico, lista de asistencia, fotografías.	Equipo técnico del PNTYER	5	15	5	5	Siempre y cuando no existan emergencias, desastres naturales, etc.
	A3.2.1	Realizar jornadas para actualizar en TAES comunitario a promotores de salud urbano de 30 municipios priorizados de la ronda 9 del Proyecto del Fondo Global.	20	Número de jornadas de actualización realizadas	Informe técnico, lista de asistencia, fotografías.	Equipo técnico del PNTYER	5	5	5	5	
	A3.2.2	Realizar jornadas para actualizar conocimientos sobre la tuberculosis a personal médico y de enfermería de las UCSF de 30 municipios priorizados de la ronda 9 del Proyecto del Fondo Global.	5	Número de jornadas de actualización realizadas	Informe técnico, lista de asistencia, fotografías.	Equipo técnico del PNTYER		5			
	A3.2.3	Realizar 5 talleres de capacitación y apoyo técnico a Regiones de Salud en la Alianza Público-Público y Público-Privado (APP)	5	Número de talleres realizados	Listados de asistencia, informe técnico	Dra. Gladis de Bonilla		5			

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 3.3	Resultado esperado: Regiones de salud aplicando los nuevos lineamientos del Enfoque Práctico de la Salud Pulmonar (PAL) para la detección temprana de la tuberculosis y manejo de asma, neumonía y EPOC.	5	Número de Regiones de salud aplicando los nuevos lineamientos PAL	Informes técnicos de evaluación, fotografías.	Dr. Francisco Castillo			5		Siempre y cuando no existan emergencias, desastres naturales, etc.
	A3.3.1	Gestionar la impresión de nuevos lineamientos de PAL	1	Gestión de compra par la impresión de Lineamientos	Cuadros de distribución	Dr. Francisco Castillo	1				
	A3.3.2	Capacitar al personal de las 5 Regiones de Salud en los nuevos lineamientos PAL	400	Número de personal capacitado	Informe técnico, lista de asistencia, fotografías.	Dr. Francisco Castillo	200	200			Siempre y cuando no existan emergencias, desastres naturales, etc.
	A3.3.3	Monitorear y supervisar a las Regiones de Salud en aplicación de los nuevos lineamientos PAL	20	Número de monitoreos y supervisiones realizados	Informe técnico, lista de asistencia, fotografías.	Dr. Francisco Castillo	5	5	5	5	Siempre y cuando no existan emergencias, desastres naturales, etc.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
11,12 y 23	Obj.:4	Objetivo: Fortalecer las actividades preventivas, de promoción, detección, tratamiento oportuno, recuperación y seguimiento del paciente TB y sus contactos en el marco de la estrategia "ALTO A LA TUBERCULOSIS" (P1, P2, P5, P6, P9, P12, P13 y P14).									
	Resultado 4.1	Resultado esperado: Población con conocimientos de tuberculosis (síntomatología, formas de transmisión, detección, tratamiento) en base a resultados de estudio.	77%	Porcentaje de la población con conocimiento sobre la tuberculosis	Documento del estudio post campaña de medios de comunicación	Lic. Laura Ramos				77%	Financiamiento entregado oportunamente.
	A4.1.1	Diseñar set de materiales gráficos educativos, dirigido a la población (afiches, brochure, láminas, rotafolio, guía del voluntario, cartilla)	6	Número de materiales gráficos educativos diseñados	Material gráfico producido	Lic. Laura Ramos	6				
	A4.1.2	Desarrollar campaña sobre prevención y control de la tuberculosis a través de radios	1	Campaña desarrollada	Plan de medios, Monitoreo de campaña	Lic. Laura Ramos	1				
	A4.1.3	Desarrollar estudio de resultados de la estrategia de comunicación sobre tuberculosis.	1	Resultado del estudio desarrollado	Informe de resultados de estudio	Lic. Laura Ramos				1	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 4.2	Resultado esperado: 5 Regiones de Salud informando semestralmente los casos de tuberculosis todas las formas mediante la aplicación de la estrategia comunitaria	5	Número de regiones informando los casos de TB todas las formas	Sistema de información de TB e informes consolidados de los promotores de salud urbanos	Equipo técnico del PNTYER		5		5	Siempre y cuando se acepte el calendario de actividades regionales, y no ocurran desastres naturales
	A4.2.1	Jornadas de actualización de los conocimientos sobre la prevención y control de la tuberculosis para 30 promotores de salud urbanos y 3 supervisores	12	Número de jornadas de actualización realizadas	Informes técnicos	Dr. Gilberto Ayala, Licda. Yanira de Orellana	3	3	3	3	Siempre y cuando se acepte el calendario de actividades y no ocurran desastres naturales o emergencias nacionales.
	A4.2.2	Monitorear mensualmente las actividades de la estrategia TAES de los promotores de salud urbanos de los 30 municipios priorizados del Proyecto Fondo Mundial	48	Número de monitoreos realizados	Informes de monitoreo y supervisión	Lic. Yanira de Orellana Dr. Gilberto Ayala	12	12	12	12	Siempre y cuando se acepte el calendario de actividades y no ocurran desastres naturales o emergencias nacionales.
	A4.2.3	Realizar jornadas de evaluación semestral de seguimiento a la estrategia comunitaria a través del análisis de información por región	2	Número de jornadas de evaluación realizadas	Informe técnico, listas de asistencia	Lic. Marta de Abrego		1		1	Siempre y cuando no existan emergencias, desastres naturales, etc.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A4.2.4	Realizar un taller semestral para la actualización de conocimientos de la prevención y control de la TB a 30 Promotores de salud urbanos y 3 Supervisores.	2	Número de talleres de actualización de conocimientos realizados	Informe técnico , listas de asistencia	Lic. Marta de Abrego		1		1	Siempre y cuando no existan emergencias, desastres naturales, etc.
	A4.2.5	Reuniones con personal de enfermería para el seguimiento de la estrategia comunitaria de los 30 municipios priorizados de Proyecto Ronda 9 - Fondo Global	6	Número de reuniones realizadas	Informe técnico , listas de asistencia	Lic. Marta de Abrego	2	1	2	1	Siempre y cuando no existan emergencias, desastres naturales, etc.
PROGRAMA NACIONAL DE VIH-SIDA											
10,14	Obj.:1	OBJETIVO: Disminuir la transmisión sexual, vertical y sanguínea del VIH y otras ITS.									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: 20 Centros Penales del país realizan jornadas de prueba de VIH al menos 2 veces en el año	20	Número de CP que realizan la prueba de VIH a PPL al menos 2 veces en el año	Reportes de laboratorio e informes de equipos locales	Dra. Ana Estela Parada y equipo multidisciplinarios de VIH y CP	2	8	8	2	1. Coordinaciones oportunas entre CP y unidades móviles de VIH. 2. Abastecimiento de reactivos
	A1.1.1	Jornadas trimestrales de realización de prueba de VIH en cada uno de los centros penales	52	Número de jornadas realizadas en centros penales	Reportes de laboratorio e informes de equipos locales	Dra. Ana Estela Parada y equipo multidisciplinarios de VIH y CP	13	12	14	13	1. Disponibilidad de reactivos para prueba rápida de VIH 2. Condiciones de seguridad favorables 3. Disponibilidad de PPL

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.2	Pruebas de tamizaje para VIH, Sífilis Hepatitis B y C realizadas de acuerdo al algoritmo diagnóstico en poblaciones vulnerables a través de las Unidades Móviles	28,600	número de pruebas de VIH, Sífilis Hepatitis B y C realizadas	Tablero de control interno Unidades Móviles.	Licda. Lisette Ruiz	6150	8150	6575	6325	1. Desarrollar efectivamente la programación de tamizajes. 2. Disponer de los suministros para su realización.
	A1.2.1	Aplicación y desarrollo de algoritmos diagnósticos en las pruebas para VIH, Sífilis, Hepatitis B y C por las Unidades Móviles con participación de Sociedad Civil dirigido a HSH, MT y TS.	5,600	Número de pruebas de VIH, Sífilis Hepatitis B y C realizadas	Tablero de control interno Unidades Móviles.	Licda. Lisette Ruiz	650	2150	2150	650	Coordinaciones efectivas y eficaces con instituciones capacitadas y sensibilizadas en la atención a la Diversidad sexual.
	A1.2.2	Aplicación y desarrollo de algoritmos diagnósticos en las pruebas para VIH realizadas por las Unidades Móviles a Personas Privadas de Libertad.	23,000	Número de pruebas de VIH, Sífilis Hepatitis B y C realizadas en PPL	Tablero de control interno Unidades Móviles.	Licda. Lisette Ruiz	5500	6000	5500	6000	Personal capacitado y sensibilizado en la atención a PPL.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.3	En cada uno de los departamentos del país el personal de salud del MINSAL ha recibido asistencia técnica sobre ITS/VIH en una jornada conjunta	14	Número de departamentos del país en el que el personal ha recibido asistencia técnica en ITS/VIH	Informe técnico de monitoreo y listados de asistencia	Dr. Arturo Carrillo		4	5	5	Coordinaciones eficaces con las direcciones Regionales, Coordinadores de SIBASI y Directores de Hospitales
	A1.3.1	Divulgación de Lineamientos Técnicos de ITS y Estrategia VICITS actualizados al personal de salud de Regiones Sibasis, Hospitales y UCSF	14	número de establecimientos que se les brinda divulgación de	Informe técnico de monitoreo y listados de asistencia	Dr. Arturo Carrillo, Licda. Dilma Chacón		4	5	5	Visitas de Monitoreo utilizando guías de evaluación sobre Estrategia de IEC a Regiones, SIBASI y Hospitales
	A1.3.2	Jornadas de retroalimentación y actualización al personal de salud de la clínicas VICITS	2	Número de jornadas sobre ITS y VIH brindadas al personal de salud	Listado de asistencia	Dr. Arturo Carrillo		1		1	Coordinación con el área de Recursos Humanos para la asistencia del personal

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.4	13 Puntos (Fronteras, aeropuertos, estaciones de paso y puertos intervenidos) han sido fortalecidos con asistencia técnica y capacitación	13	Número de puntos intervenidos fortalecidos con asistencia técnica	Actas de reuniones, informes técnicos	Dr. Humberto Andreu		4	5	5	Disponibilidad oportuna del proveedor de alimentos
	A1.4.1	Actividades de prevención y atención del VIH realizadas en los 12 puntos intervenidos con la estrategia de Poblaciones Móviles	120,000	número de acciones de IEC realizados en los puntos intervenidos	Actas de reuniones, informes técnicos	Dr. Humberto Andreu	30,000	30,000	30,000	30,000	En base a la medición realizada a través del proyecto del FG se tiene planificado realizar 30,000 intervenciones cada trimestre en actividades de IEC a Poblaciones Móviles
	A1.4.2	Actualización de la Estrategia de Prevención y Atención en ITS/VIH con Poblaciones Móviles	1	Estrategia Actualizada	Documento de la Estrategia	Dr. Humberto Andreu			1		
	Resultado 1.5	Resultado esperado: Campañas publicitarias sobre prevención de ITS y VIH realizadas	4	Campañas realizadas	Aparición en medios de difusión.	Licda. Rocío Costte	1	2	1		Financiamiento disponible.
	A1.5.1	Elaboración de diseño, revisión y aprobación de materiales publicitarios.	4	Número de Productos diseñados	Spot televisivos, cuñas radiales, mupies, banners.	Licda. Rocío Costte	1	2	1		Contratación oportuna de la empresa publicitaria

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.6	Fortalecer los conocimientos del personal en el control prenatal para prevenir la transmisión vertical del VIH y Sífilis	300	Número de personal de salud fortalecido	Listados de asistencia, informe de actividad	Dra. Wendy Melara	90	60	60	90	1. Disponibilidad oportuna del financiamiento 2. Coordinaciones exitosas con la Unidad de Salud Sexual y Reproductiva y con las Regiones de Salud
	A1.6.1	Jornadas de retroalimentación y actualización al personal de salud sobre los lineamientos técnicos del Control Prenatal	10	Número de jornadas realizadas	Informes técnicos y listados de asistencia	Dra. Wendy Melara	3	2	2	3	Coordinaciones exitosas con la Unidad de Salud Sexual y Reproductiva y con las Regiones de Salud
10,14	Obj.:2	OBJETIVO: Ampliar el acceso a la terapia antirretroviral, profilaxis y tratamiento para coinfección VIH TB, infecciones oportunistas e ITS.									
	Resultado 2.1	Se ha monitoreado trimestralmente el abastecimiento con antirretrovirales al 100% de establecimientos de salud que cuentan con atención integral en VIH	4	Número de monitoreos a los establecimientos	Informes de inventarios, listas de distribución, SINAB	Dra. Alma Yanira Quezada	1	1	1	1	Que el proveedor haga entrega de acuerdo a condiciones contractuales
	A2.1.1	Realizar trimestralmente un informe de la gestión del proceso de recepción, distribución de los antirretrovirales	4	Informe de medicamento recepcionado y distribuido elaborado	Contratos, ordenes de entrega, listas de distribución,	Dra. Alma Yanira Quezada	1	1	1	1	Que se disponga oportunamente de requisiciones, contratos

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
10,14	Obj.:3	OBJETIVO: Establecer el Enfoque de Derechos Humanos como eje transversal en todas las actividades de Prevención y Atención									
	Resultado 3.1	Promover la elaboración e implementación de Políticas sobre el VIH para el cumplimiento de los DD.HH en instituciones públicas, autónomas y privadas	26	Número de instituciones con políticas elaboradas e implementadas	Políticas laborales realizadas y validadas por los representantes o titulares de la empresa o la institución	Dr. Humberto Andreu	6	7	6	7	Autogestión y sostenibilidad de las empresas
	A3.1.1	Asesorar a crear Políticas de VIH a empresas o instituciones públicas, autónomas o privadas intervenidas con la estrategia de prevención y atención del VIH en el lugar de trabajo.	26	Número de empresas con Políticas de VIH	informes técnicos	Dr. Humberto Andreu	6	7	6	7	Disponibilidad de tiempo del punto focal
10,14	Obj.:4	OBJETIVO: Fortalecer las capacidades y habilidades de los recursos humanos que proveen servicios de prevención y atención del VIH									
	Resultado 4.1	Resultado esperado: Personal de salud de 27 hospitales aplica destrezas y habilidades en el abordaje de la consejería pre y post en las personas que solicitan la prueba de VIH	445	Número de personas capacitadas	Informes de monitoreo	Licda. Dilma Chacón		276	139	30	Disponibilidad Financiera Oportuna
	A4.1.1	Talleres para la acreditación de consejeros en VIH a personal de 2 hospitales	17	Número de talleres realizados	Diploma de Acreditación, listas de asistencia e informes técnicos	Licda. Dilma Chacón		10	6	1	Convocatorias oportunas que garanticen la asistencia de los recursos de personal de salud

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 4.2	Personal del Programa Nacional de ITS/VIH-sida, Unidad Coordinadora de Proyectos y unidades de apoyo a la respuesta de VIH aplican técnicas gerenciales	100	Número de personas fortalecidas	Listados, informes y diplomas obtenidos	Dr. Humberto Andreu	25	50	25		Convocatorias oportunas que garanticen la asistencia de los recursos de personal de salud
	A4.2.1	Realizar talleres de capacitación sobre técnicas gerenciales al personal del Programa de ITS/VIH	4	Número de talleres	Listados de asistencia	Dr. Humberto Andreu	1	2	1		Convocatorias oportunas que garanticen la asistencia de los recursos de personal de salud
	Resultado 4.3	Equipos multidisciplinarios del MINSAL y Centros Penales han recibido asistencia técnica.	100	Número de asistencia técnicas brindadas a equipos	Cuadro de visitas de seguimiento y monitoreo a los equipos multidisciplinarios de VIH y CP	Dra. Ana Estela Parada	15	35	35	15	Financiamiento oportuno y disponible 2. Disponibilidad del personal del MINSAL y CP.
	A4.3.1	Visitas de monitoreo y seguimiento a los equipos multidisciplinarios del MINSAL y CP	160	Número de visitas realizadas	Cuadro de visitas de seguimiento y monitoreo a los equipos multidisciplinarios de VIH y CP	Dra. Ana Estela Parada	40	40	40	40	1. Disponibilidad del personal a visitar 2. Disponibilidad de transporte
	Resultado 4.4	Personal de laboratorio clínico y banco de sangre del MINSAL fortalecido en la aplicación de las normas, guías y manuales de procedimientos de ITS/VIH	291	Personal de laboratorio clínico y banco de sangre fortalecido	Informes ejecutivos de capacitación y planillas de asistencia y participación.	Licda. Lisette Ruiz	17	146	64	64	Plan de capacitación institucional elaborado y en desarrollo.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A4.4.1	Capacitar a personal de laboratorio clínico y bancos de sangre de los establecimientos de salud en la aplicación de normas, guías y manuales de procedimientos	291	Personal de laboratorio clínico y banco de sangre capacitado.	Informes ejecutivos de capacitación y planillas de asistencia y participación.	Licda. Lisette Ruiz	17	146	64	64	Plan de capacitación institucional elaborado y en desarrollo.
	Resultado 4.5	90% de personal seleccionado de laboratorios clínicos del sector privado de la Región Central y Paracentral fortalecido en reducción de estigma, discriminación y aplicación de algoritmo diagnóstico.	225	Número personal de laboratorios clínicos privados fortalecidos.	Informes ejecutivos de capacitación y planillas de asistencia y participación.	Licda. Lisette Ruiz	142	0	83	0	Coordinaciones fortalecidas con la Junta de Vigilancia de Laboratorio Clínico del CSSP
	A4.5.1	Capacitar al personal para fortalecimiento del rol de los Laboratorios Clínicos del sector privado	225	Número de personal de laboratorios clínicos privados capacitados.	Informes ejecutivos de capacitación y planillas de asistencia y participación.	Licda. Lisette Ruiz	142	0	83	0	Coordinaciones fortalecidas con la Junta de Vigilancia de Laboratorio Clínico del CSSP
	Resultado 4.6	Psicólogos de clínicas de atención integral en VIH actualizados trimestralmente en sus abordajes psicoterapéuticos	45	Número de psicólogos actualizados.	Listados de asistencia a talleres.	Licda. Rocío Costte		20	45	45	1. Convocatorias oportunas 2. Disposición de personal a participar en las sesiones de actualización.
	A4.6.1	Talleres de capacitación sobre Manual de Abordaje a Pacientes con VIH del Componente Psicológico de Atención Integral	10	Número de talleres realizados en el periodo a evaluar	Listados de asistencia a talleres.	Licda. Rocío Costte		5	2	3	Que se cumplan la programación de acuerdo a lo establecido a la disponibilidad financiera

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 4.7	Personal de Enfermería conoce sobre instrumentos técnicos jurídicos sobre ITS/VIH para su aplicación en los servicios	600	Número de personal de enfermería que conoce de los ITJ	Informes técnicos de actividad, listados de asistencia	Enf. Maira Varela de Erroa			300	300	Disponibilidad de financiamiento oportuno
	A4.7.1	Capacitar a recursos de enfermería en generalidades de ITS/VIH, consejería, estigma y discriminación a través de jornadas	600	Número de personal de enfermería capacitados	Informes técnicos de actividad, listados de asistencia	Enf. Maira Varela de Erroa			300	300	Permisos otorgados por la Dirección del Primer Nivel para la asistencia del personal a jornadas de capacitación.
10,14	Obj.:5	OBJETIVO: Realizar acciones de monitoreo, evaluación, vigilancia y auditoría.									
	Resultado 5.1	Se ha evaluado semestralmente la Estrategia de IEC en las 5 Regiones de Salud para prevención de las ITS/VIH en grupos de personas de mayor vulnerabilidad que acuden a los servicios de salud.	5	Número de Regiones de Salud en la que se evalúa	listas de asistencia, informes técnicos y presentaciones evaluaciones	Licda. Dilma Chacón		5		5	Convocatorias oportunas que garanticen la asistencia de los recursos de personal de salud
	A5.1.1	Realizar evaluaciones semestrales sobre la implementación de la estrategia de IEC en las 5 Regiones	10	Número de Evaluaciones realizadas	listas de asistencia e informes técnicos	Licda. Dilma Chacón		5		5	Convocatorias oportunas que garanticen la asistencia de los recursos de personal de salud

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 5.2	En 16 Centros Penales los equipos multidisciplinarios de VIH y Centros Penales aplican las Normas, guías y lineamientos de atención y prevención de ITS/VIH a personas privadas de libertad	16	Número de Centros Penales que aplican el marco normativo	Informes de monitoreo	Dra. Ana Estela Parada y equipo multidisciplinarios de VIH y CP		16		16	Condiciones de seguridad adecuadas para el ingreso al CP
	A5.2.1	Visita de monitoreo semestral a los Centros Penales para verificar la aplicación de Normas, guías y lineamientos de atención	16	Número de Centros Penales monitoreados	Cuadro de visitas de seguimiento y monitoreo a los equipos multidisciplinarios de VIH y CP	Dra. Ana Estela Parada		16		16	Condiciones de seguridad adecuadas para el ingreso al CP
	Resultado 5.3	Al final de 2013, los Laboratorios clínicos y bancos de sangre están cumpliendo con el algoritmo diagnóstico.	73	Número de laboratorios clínicos y bancos de sangre visitados cumpliendo el algoritmo diagnóstico	Informes de monitoreo y supervisión.	Licda. Lisette Ruiz		11	32	30	Plan de supervisión y monitoreo de la red de laboratorios clínico y bancos de sangre del MINSAL elaborado y en desarrollo.
	A5.3.1	Visitas de monitoreo a la red de laboratorios y bancos de sangre para evaluar cumplimiento del algoritmo diagnóstico.	180	Número de monitoreos realizados	Informes y guías de monitoreo	Licda. Lisette Ruiz	54	37	46	43	Plan de supervisión y monitoreo de la red de laboratorios clínico y bancos de sangre del MINSAL elaborado y en desarrollo.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 5.4	Laboratorios clínicos del sector privado de la Región Metropolitana cumplen con el Programa de Evaluación Externa de la Calidad (PEEC) intervenidos durante el año 2012	57	Numero de laboratorios que cumplen con el Programa de Evaluación Externa de la Calidad PEEC.	Informes de monitoreo y supervisión.	Licda. Lisette Ruiz	57				Aceptación de los usuarios ante el proceso de seguimiento a la discordancia del Programa de Evaluación Externa de la Calidad 2012 en coordinación con JVPLC.
	A5.4.1	Monitorear a laboratorios privados intervenidos durante el año 2012 con el Programa de Evaluación Externa de la Calidad (PEEC).	23	Número de monitoreos realizados	Informes de monitoreo y supervisión.	Licda. Lisette Ruiz	23				Aceptación de los usuarios ante el proceso de seguimiento a la discordancia del Programa de Evaluación Externa de la Calidad 2012 en coordinación con JVPLC.
	Resultado 5.5	Promotor VIH cumple permanentemente los indicadores de la Estrategia de Acompañamiento Par	20	Número de promotores de VIH cumplen indicadores	Consolidado trimestral de cumplimiento de los indicadores	Dr. Guillermo Martínez Pavón	20	20	20	20	Envío oportuno de los informes del Promotor VIH
	A5.5.1	Realizar visitas de monitoreo trimestral a las acciones de acompañamiento PAR en las clínicas de atención integral	60	Número de monitoreos realizados	Informes de monitoreo	Dr. Guillermo Martínez Pavón	20	20	10	10	Trabajo de acompañamiento por parte de los Promotores de las clínicas de Atención Integral

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 5.6	Recursos de Enfermería de las 20 Clínicas de Atención Integral en VIH aplican los lineamientos para la atención de personas con VIH, con calidad y calidez.	20	Número de recursos de enfermería aplican lineamientos	Informes de monitoreos con firma y sellos respectivos.	Enf. Maira Varela de Erroa		20		20	Disponibilidad del personal para recibir asistencia técnica
	A5.6.1	Realizar visitas de monitoreo trimestral al personal de enfermería de las clínicas de atención integral a la persona con VIH	60	numero de monitoreos realizados	Guías de monitoreo e informes de visitas realizadas.	Enf. Maira Varela de Erroa	20	20	10	10	
	Resultado 5.7	Grupos de apoyo de las clínicas de atención integral y del componente psicológico de los hospitales con atención a personas con VIH han sido monitoreados semestralmente.	20	Número de grupos de apoyo monitoreados	informe de monitoreo	Licda. María Luz Calles		20		20	Cumplir con la programación anual de visitas
	A5.7.1	Reuniones de monitoreo con los grupos de apoyo y con el componente psicológico.	40	Número de reuniones de monitoreo trimestral realizadas	informe de monitoreo	Licda. María Luz Calles	10	10	10	10	
	A5.7.2	Visitas de monitoreo al recurso de psicología	20	Número de reuniones de monitoreo realizadas	informe técnico	Licda. María Luz Calles	5	5	5	5	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 5.8	Los equipos multidisciplinarios de atención integral en VIH aplican las normas y guías nacionales de Coinfección TB/VIH	14	Número de equipos de atención integral que aplican lineamientos	Informes de monitoreos, Libro de Descarte, Libro de Quimioprofilaxis	Dra. Morena Jovel	5	5	2	2	Disposición y cooperación de coordinadores de clínicas de atención integral en VIH
	A5.8.1	Visitas de Monitoreo y supervisión con el Programa Nacional de TB a los equipos multidisciplinarios de atención integral en VIH	14	Número de monitoreos realizados	Informes de monitoreos.	Dra. Morena Jovel	5	5	2	2	Coordinación oportuna interprogramática TB/VIH
	Resultado 5.9	Informes Nacionales e Internacionales del Programa Nacional de ITS/VIH elaborados	4	Número de informes elaborados	Documentos	Equipo MyE Programa Nacional de ITS/VIH	2		1	1	
	A5.9.1	Elaboración de la Medición de Gasto en Sida (MEGAS) 2012	1	Informe elaborado	Documento	Dra. Verónica Ávalos	1				Apoyo técnico y financiero de USAID/PASCA
	A5.9.2	Elaboración del Informe Global de VIH El Salvador 2012	1	Informe elaborado	Documento	Dr. Salvador Sorto	1				
	A5.9.3	Informe Nacional sobre el Estado de Situación del VIH en El Salvador en cumplimiento del Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación	1	Informe de monitoreo	Documento	Equipo MyE Programa Nacional de ITS/VIH			1		Contar con la información de manera accesible y oportuna

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A5.9.4	Elaborar el informe de monitoreo de Indicadores de VIH para Informe Política Nacional de la Mujer (PNM)	1	Informe de monitoreo	Documento	Dra. Morena Jovel				1	Comunicación y coordinación ágil y oportuna con Dirección de Vigilancia Sanitaria y con ISDEMU
	Resultado 5.10	Las Regiones y Hospitales han sido evaluados en el Programa de ITS/VIH	5	Número de Regiones evaluadas	Archivo Digital Power Point, listados de asistencia	Equipo MyE Programa Nacional de ITS/VIH	5 (2012)		5	5	Coordinaciones con Regiones y Hospitales oportunas
	A5.10.1	Evaluaciones semestrales del Programa de ITS/VIH con los encargados de las Regiones y Hospitales.	10	Número de evaluaciones realizadas	Listados de asistencia, fotografías e informes de actividad	Equipo MyE Programa Nacional de ITS/VIH	5 (2012)		5	5	Coordinaciones con regiones y hospitales oportunas
	Obj.:6	OBJETIVO: Planificación y sostenibilidad de la respuesta a las ITS/VIH									
	Resultado 6.1	Respuesta Nacional sobre ITS y VIH gestionada y apoyada a través de la participación en mecanismos nacionales y regionales.	41	Número de reuniones en las que se participa	Informes de reuniones	Dra. Ana Isabel Nieto	10	10	11	10	Cumplimiento de la programación de reuniones
	A6.1.1	Participación para realizar abogacía y dar seguimiento a los compromisos del País con los Proyectos del Fondo Mundial efectuada con el Mecanismo Coordinador de País.	24	Número de sesiones en las que se participa	Informes de reuniones	Dra. Ana Isabel Nieto	6	6	6	6	Cumplimiento de la programación de reuniones

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A6.1.2	Participación del Programa Nacional de ITS/VIH efectuada en sesiones mensuales de CONASIDA para coordinación multisectorial de la respuesta al VIH a nivel nacional	12	Número de sesiones en las que se participa	Actas de sesiones	Dra. Ana Isabel Nieto	3	3	3	3	Cumplimiento de la programación de sesiones
	A6.1.3	Participación internacional en asambleas con el Grupo de Cooperación Técnica Horizontal de América Latina y el Caribe para el apoyo entre países en la respuesta regional a las ITS y VIH.	2	Número de reuniones virtuales	Informes de reuniones	Dra. Ana Isabel Nieto			1	1	Cumplimiento de la programación de sesiones
	A6.1.4	Participación internacional en Asambleas con el Grupo de Cooperación Técnica Horizontal de América Latina y el Caribe para el apoyo entre países en la respuesta regional al las ITS y VIH.	4	Número de sesiones en las que se participa	Informes de reuniones y subvenciones aprobadas	Dra. Ana Isabel Nieto	1	1	1	1	Cumplimiento de la programación de sesiones

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		META	Indicador	medio de verificación	RESPONSABLES	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
PROGRAMA NACIONAL NUTRICIÓN											
1,2,3	1	Contribuir a la disminución de la mortalidad y morbilidad infantil a través de la protección, promoción y apoyo de lactancia materna y alimentación infantil									
	1.1	Resultado esperado: Personal de salud cuenta con materiales informativos y educativos en Lactancia Materna y alimentación infantil	654	Número de Establecimientos de salud con materiales educativos	Requisiciones de materiales	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición y el comité Nacional de LM		654			Financiamiento de cooperación externa /UNICEF/SAVE THE CHILDREN/PLAN/JAPÓN
	1.1.1	Elaboración de materiales educativos	5	Materiales elaborados	Documentos impresos y digitales	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición	3	2			
	1.1.2	Validación de los materiales diseñados	2	No de talleres de validación	Listados de Asistencia	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición y el comité Nacional de LM		1	1		
	1.1.3	Capacitación para uso de materiales elaborados	5	Nº de Jornadas de capacitación	Listados de asistencia	Equipo técnico de la Unidad de Nutrición y el Comité de Lactancia Materna			3	2	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		META	Indicador	medio de verificación	RESPONSABLES	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1.2	Resultado esperado: Hospitales con servicios de maternidad cuentan con Lineamientos Técnicos para la implementación de la Iniciativa de Hospitales Amigos de los Niños -IHAN	28	Número de Hospitales que disponen documento	Informes de capacitación sobre documento	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición				28	
	1.2.1	Jornada de sensibilización sobre la IHAN a Directores de Hospitales y de programas.	40	No. de personas sensibilizadas	Listados de Asistencia	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición		40			
	1.2.2	Realizar el curso de actualización de Evaluadores Externos de las Iniciativas de Hospitales y Unidades amigas de la Niñez y las Madres	20	No. de personas desarrollando el curso	Listados de Asistencia	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición		20			Dependerá de fondos de cooperación (OPS)
	1.2.3	Elaboración de documento técnico de IHAN	1	Documento oficializado por Despacho	Documento impreso	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición			1		
	1.2.4	Capacitación al personal sobre Lineamientos IHAN	70	número de personal capacitado	Listados de asistencia	Equipo técnico de la Unidad de Nutrición				70	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		META	Indicador	medio de verificación	RESPONSABLES	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1.3	Resultado esperado: Apertura de espacios para extracción de leche materna en apoyo a la madre lactante trabajadora	1	No. Espacios para extracción de leche materna aperturados	Informes elaborados	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición		1			
	1.3.1	Elaboración de lineamientos técnicos para la implementación de espacios para la extracción y conservación de la leche materna	1	Lineamientos elaborados	Documento oficializado e impreso	Equipo técnico de nutrición	1				
	1.3.2	Apertura de espacio de extracción y conservación de leche materna en nivel central Secretaría de Salud	1	Un Espacio aperturado	Informe documental	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición				1	
	1.3.3	Jornadas de sensibilización con empresarios, directores hospitales, instituciones de gobierno, ISSS, y otros para la promoción de espacios de extracción de leche materna	5	Número de Jornadas realizadas	Notas de convocatoria, informe de jornada y Listados de asistencia	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición		3	2		

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		META	Indicador	medio de verificación	RESPONSABLES	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1.4	Resultado esperado: Ley de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna implementada	6	Ley de P,P y A a la LM, implementada	Informes elaborados	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición/Comité de lactancia materna		2	2	2	Aprobación de la ley
	1.4.1	Elaboración del Reglamento de Ley	1	Reglamento elaborado	Reglamento impreso	Dirección de Regulación/Unidad de Nutrición			1		
	1.4.2	Jornadas de divulgación de la Ley	5	Número de Jornadas realizadas	Listados de asistencia	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición/Dirección de Regulación			3	2	
1,2,3	2	Contribuir a prevenir y reducir las deficiencias por micronutrientes en los grupos vulnerables, especialmente la anemia nutricional.									
	2.1	Resultado Esperado: Personal de salud de 654 establecimientos de salud, está capacitado en Lineamientos técnicos de suplementación con micronutrientes actualizado y documentos relacionados	654	No. Establecimientos que cuentan con personal capacitado	Informes de capacitación sobre documento	Unidad de Nutrición/Comité de micronutrientes/Unidad de Regulación			325	329	
	2.1.1	Talleres de Validación de lineamientos técnicos para la suplementación con micronutrientes	1	No de talleres realizados	Agendas y listados de Asistencia	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición		1			

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		META	Indicador	medio de verificación	RESPONSABLES	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.1.2	Jornadas de socialización de lineamientos técnicos para la suplementación con micronutrientes	100	N° de recursos socializados con lineamientos	Agendas y Listas de asistencia	Unidad de nutrición/Nutricionistas Regionales			100		
	2.1.3	Elaboración de Guía de Procedimientos para la detección y manejo de casos de bocio	1	No. Documentos elaborado	Documento impreso	Unidad de Nutrición, Dirección de Regulación		1			
	2.1.4	Socialización de la Guía de procedimientos para la detección y manejo de casos de bocio	40	N° de recursos socializados con la guía	Listados de Asistencia	Unidad de Nutrición			40		
	2.1.5	Elaboración de estudio de adherencia a suplementos nutricionales(hierro aminoquelado, micronutrientes en polvo y sulfato ferroso)	1	protocolo del estudio	Informe final	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición			1		
	2.1.6	Jornada de socialización de resultados del estudio	1	No. Jornadas realizadas	Listados de asistencia	Equipo Técnico unidad de nutrición				1	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		META	Indicador	medio de verificación	RESPONSABLES	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.2	Resultado esperado: Alimentos fortificados con micronutrientes de acuerdo a Norma técnica	1	No de Informes de vigilancia realizados	Informes de vigilancia de alimentos por regiones de salud	Equipo técnico de la Unidad de Nutrición/Unidad de salud ambiental/Unidad de vigilancia laboratorial/Dirección de Regulación				1	
	2.2.1	Elaboración de informes de vigilancia de alimentos fortificados	2	Número de Informe semestral elaborado	Documento impreso	Equipo Técnico unidad de nutrición/Regiones de Salud/Unidad de Salud Ambiental/Unidad de Vigilancia Laboratorial		1		1	
1,2,3	3	Disminuir la desnutrición crónica (retardo en talla) en los niños menores de 2 años garantizando la provisión de servicios oportunos y de calidad para la atención en nutrición									
	3.1	Resultado esperado: 100 municipios de mayor pobreza han implementado el Plan de reducción de la desnutrición crónica.	100	No. Municipios con plan implementado	Informes de regiones de salud	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición y Direcciones regionales de salud		100			
	3.1.1	Elaboración participativa del Plan nacional de reducción de la desnutrición crónica en los primeros 100 días de vida	1	Plan Nacional de Reducción de la desnutrición crónica	Documento oficializado e impreso	Equipo Técnico de nutrición y Dirección de Regulación	1				

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		META	Indicador	medio de verificación	RESPONSABLES	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	3.1.2	Socialización del plan para la prevención del retardo en talla en los niños menores de 24 meses con personal de salud de las Regiones	5	N° de Jornadas	Listados de Asistencia, agendas	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición		5			
	3.1.3	Capacitación del personal de salud de las Regiones en el manejo ambulatorio de la desnutrición aguda	25	Número de recursos capacitados	Agenda y listado de asistencia	Equipo técnico de Unidad de Nutrición			25		Fondos de FISDL disponibles para contratar empresa que diseñe la estrategia y los materiales
	3.1.4	abastecer a los municipios con alimento complementario durante 12 meses	100	No de municipios abastecidos	cuadro de distribución	equipo Técnico de la Unidad de Nutrición/UA CI	25	25	25	25	
	3.1.5	Monitoreo de la implementación del plan para la prevención de la desnutrición crónica en los municipios	24	No de monitoreos realizados	Informes de monitoreo	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición	6	6	6	6	
	3.1.6	Capacitar a personal clave para manejo ambulatorio de desnutrición aguda severa con base a los lineamientos técnicos	25	No. Personas capacitadas	listado de asistencia	equipo técnico de nutrición			25		

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		META	Indicador	medio de verificación	RESPONSABLES	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	4	Promover estilos de vida saludables con énfasis en la dieta saludable y actividad física para la población									
	4.1	Resultado esperado: Empleados de la secretaria de estado que fueron evaluados nutricionalmente están participando en el programa de dieta saludable y actividad física.	100	número de empleados de la secretaria de estado con Evaluación nutricional, participan del programa	Informes Técnico	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición	25	25	25	25	
	4.1.1	Programa de Educación Nutricional desarrollándose con el personal	100	Número de Sesiones realizadas	Informes	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición	25	25	25	25	
	4.1.2	Jornadas de evaluación nutricional del personal de salud de la secretaria de estado del MINSAL	3	Número de Jornadas de evaluación	Expedientes de empleados e Informes elaborados	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición	1	1	1		
	4.2	Resultado esperado: Personal de Salud de 654 establecimientos de salud capacitado en la aplicación de las guías alimentarias	654	No. Establecimientos que cuentan con personal capacitado	Informes de capacitación sobre documento	Unidad de Nutrición/Comité de guías Alimentarias/ Unidad de Regulación	325	329			
	4.2.1	Jornadas de socialización de las guías alimentarias para la población salvadoreña a personal de salud	100	número de recursos con quien se socializó la Guía	Listas de asistencia, agendas	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición		50	50		

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		META	Indicador	medio de verificación	RESPONSABLES	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	4.2.2	Realizar el Curso de Actividad Física para personal de salud del primer nivel de atención	5	Número de cursos	Listados de asistencia, expediente del curso	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición		2	3		financiamiento disponible
	4.2.3	Elaboración y distribución del Material educativo sobre estilos de vida saludable y actividad física	5	Número de materiales elaborados	Materiales impresos y distribuidos	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición	2	3			
	4.3	Resultado esperado: Asistencia técnica brindada en reuniones sobre alimentación y nutrición al Programa de Alimentación Escolar del MINED	8	No. de reuniones de asistencias técnicas brindadas	Actas de reuniones	Unidad de Nutrición/MIN ED	2	2	2	2	
	4.3.1	Capacitación en educación alimentaria nutricional a los asesores pedagógicos del MINED	125	Número de asesores pedagógicos capacitados	Listados de asistencia e informe de capacitación	Unidad de Nutrición/MIN ED		125			
	4.3.2	Realización de foro de Alimentación Escolar	1	Foro realizado	Expediente del proceso del foro listado de asistencia	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición/MIN ED/FAO	1				Disponibilidad de Financiamiento por la FAO

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		META	Indicador	medio de verificación	RESPONSABLES	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
1,2,3	5	Vigilar el estado nutricional de la población por ciclos de vida para la toma de decisiones sobre políticas, planes, programas e intervenciones nutricionales y la orientación de las intervenciones implementadas.									
	5.1	Resultado esperado: Contar con informes trimestrales de vigilancia de la situación nutricional de la población a nivel nacional	4	Informes trimestrales elaborados	Documento	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición	1	1	1	1	
	5.1.1	Elaboración documento técnico de la vigilancia de la situación nutricional de la población con metodología de sitios centinelas	1	Lineamiento técnico de vigilancia elaborado	Documento elaborado	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición		1			Apoyo técnico de OPS
	5.1.2	Socializar con el personal de salud el informe de vigilancia de la situación nutricional con metodología de sitios centinelas,	75	Número de recursos socializados con Informe de vigilancia	Listas de asistencia, agendas	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición			75		
	5.1.3	Elaboración del informe sobre el estudio de yoduria en escolares	1	Informe finalizado	Documento impreso	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición				1	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		META	Indicador	medio de verificación	RESPONSABLES	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	5.1.4	Socialización de informe sobre estudio de composición corporal de niños y niñas en edad escolar de San Martín	25	No. de personas socializadas con el Informe	listado de asistencia	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición	25				
	5.1.5	Publicación de Lineamientos técnicos para la evaluación del estado nutricional en el ciclo de vida y desarrollo en la niñez	1	Lineamientos técnicos de evaluación publicados	Documento impreso y publicado	Unidad nutrición	1				
1,2,3	6	Establecer alianzas estratégicas con instituciones gubernamentales, no gubernamentales, empresa privada, academia, agencias de cooperación y la sociedad civil para lograr la integración de las políticas, planes, programas y proyectos									
	6.1	Resultado esperado: Promover la firma de Convenios que contribuyan a la ejecución de programas y proyectos en nutrición	4	No. de convenios, cartas de entendimiento o promovidos	Convenios firmados, cartas de entendimiento	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición	2	2			convenio con PMA, Instituto Mathile, Unicef, FUSAL, MINED, OPS, CDC, FISDL
	6.1.1	Elaboración de documentos borrador de convenios y/o cartas entendimiento entre MINSAL y otras instituciones	4	No. Convenios borrador elaborados	Documentos borrador	Unidad de Nutrición, Despacho Ministerial, Asesor Jurídico	2	2			

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		META	Indicador	medio de verificación	RESPONSABLES	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	6.1.2	Participación en el Consejo Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional CONASAN	12	número de reuniones asistidas en el Consejo	Convocatorias y Actas de reuniones	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición	3	3	3	3	
	6.1.2	Realizar reuniones de coordinación intersectoriales para la implementación del Bono Nutricional en Comunidades Solidarias Rurales	12	No. de reuniones realizadas	Convocatorias y Actas de reuniones	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición	3	3	3	3	
1,2,3	7	Fortalecer la atención nutricional que se brinda a nivel hospitalario									
	7.1	Equipo Multidisciplinario capacitado en la prescripción de dietas a nivel hospitalario	40	Número de equipo multidisciplinario capacitado	Lista de asistencia	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición		40			
	7.1.1	Elaborar la propuesta de los Lineamientos técnicos para la prescripción de dietas a nivel hospitalario publicado	1	Lineamientos elaborados	Documento oficializado impreso	Equipo Técnico de la Unidad de Nutrición		1			
	7.1.3	Socialización al personal hospitalario sobre Lineamientos Técnicos para la atención nutricional a nivel hospitalario	40	No de personal hospitalario socializado con el lineamiento	Listas de asistencia, agendas	Equipo técnico de Nutrición Hospitalaria				40	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
UNIDAD DE DERECHO A LA SALUD											
	Obj.:1	OBJETIVO 1: Fortalecer la atención a la ciudadanía en la red de servicios de salud; a través de la mejora continua en las competencias del personal de salud, orientadas al trato digno.									
	Result. 1.1	Resultado esperado: Personal de salud clave capacitado en Trato digno y calidez a los usuarios	120	Número de personas capacitadas entre el total de actividades	lista de asistencias, fotografías, informes por actividad	Licda. Nora de Peñate	30	30	30	30	Aprobación del presupuesto por EASP para su ejecución.
	A1.1.1	Realizar jornadas de capacitación sobre buen trato y habilidades sociales en la atención.	5	Jornadas realizadas/jornadas planificadas	lista de asistencias, fotografías, informe técnico	Licda. Nora de Peñate		2	2	1	Aspectos logísticos: local, convocatoria, permisos, participación de ponentes internacionales, etc.
	A1.1.2	Realizar Jornadas regionales de socialización de carta de derechos y deberes de la ciudadanía en los servicios de salud, al personal del MINSAL y del Foro Nacional de Salud	5	Número de jornadas de socialización	lista de asistencias, fotografías, informe técnico	Licda. Nora de Peñate	2	2	1		Aprobación de carta de derechos y deberes por las autoridades. Aspectos logísticos.
	Result. 1.2	Resultado esperado: Se ha brindado de manera permanente a la población orientaciones generales sobre procesos relacionados con la prestación de servicios de salud.	100%	número de orientaciones brindadas/ número de consultas recibidas	informes, base de datos	Antonieta Vasquez	100%	100%	100%	100%	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.2.1	Brindar Orientaciones mediante el servicio de "telefono amigo" (2221-1001).	100%	Porcentaje de orientaciones brindadas del total de consultas recibidas	informes, base de datos	Antonieta Vasquez	100%	100%	100%	100%	
	A1.2.2	Brindar Orientaciones a traves de la pagina Web y correo electronico.	100%	Porcentaje de orientaciones brindadas del total de consultas recibidas	informes, base de datos	Antonieta Vasquez	100%	100%	100%	100%	
	A1.2.3	Brindar atencion personalizadas a la poblacion demandante	100%	Porcentaje de orientaciones brindadas del total de consultas recibidas	informes, base de datos	Darling Molina	100%	100%	100%	100%	
	A1.2.4	Atencion y respuesta a correspondencia de Atenciones por correspondencia fisica	100%	Porcentaje de orientaciones brindadas del total de consultas recibidas	informes, base de datos	Darling Molina	100%	100%	100%	100%	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:2	OBJETIVO: 2. Contribuir en materia de salud, a la reparación de víctimas de derechos humanos, personas veteranas de guerra y población vulnerable, a través de la coordinación para la atención médica, psicológica o psiquiátrica en los establecimientos del Sistema Nacional de Salud.									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Casos de personas víctimas de violación de derechos humanos ante el SIDH con seguimiento	100%	Porcentaje de casos ante el SIDH con seguimiento/número de casos presentados	Informe ejecutivo Correos electrónicos	Jefa de la Unidad	100%	100%	100%	100%	sentencias, recomendación e informes del SIDH, decretos presidenciales, Ministeriales, etc.
	A2.1.1	Visitas de seguimiento a la atención en salud.	10	Número de visitas locales realizadas	Guías de visitas	Jefa de la Unidad	3	2	3	2	disponibilidad de medios para el transporte
	A2.1.2	Evaluar el 100% de los procesos de atención a víctimas presentados al MINSAL.	100%	Porcentaje de reuniones desarrolladas/número de casos presentados	agenda, informe, correos	Dr. Miguel Martínez	100%	100%		100%	aspectos logísticos y de coordinación
	A2.1.3	Implementar el Sistema para el Registro de víctimas de violación de derechos humanos ante el SIDH	1	Una base de datos elaborada	Base de datos elaborada	Dr. Miguel Martínez	1				sistema de registro de información
	Resultado 2.2	Resultado esperado: Víctimas de violación a los derechos humanos en el MINSAL, han sido atendidas, según decreto ejecutivo No 57 del 5 de mayo del 2010.	100%	% de casos con atención en salud de acuerdo al D.E. N° 57 del 5 de mayo de 2010.	Informe ejecutivo Correos electrónicos	Jefa de la Unidad	100%	100%	100%	100%	Capacidad instalada para la provisión de servicios.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.2.1	Realizar reuniones trimestrales de coordinación con enlaces del MINSAL y representantes de asociaciones pro memoria histórica.	12	porcentaje de coordinación es realizadas	informes elaborados	Jefa de la Unidad	3	3	3	3	aspectos logísticos y de coordinación
	Resultado 2.3	Resultado esperado: Programa de atención a la persona veterana de guerra en ejecución durante todo el año.	100%	% de ejecución presupuestari a del proyecto	Informe ejecutivo Sesión fotográfica Correos electrónicos	Jefa de la Unidad	25%	25%	25%	25%	Aprobación de contratación o delegación de recurso para seguimiento de ejecución de programa con las unidades correspondientes
	A2.3.1	Elaborar documento para el lineamiento técnico de la atención en salud a la persona veterana de guerra en las RIIS.	1	Lineamiento Técnico de atención elaborado	Documento del Lineamiento.	Licda. Nora de Peñate		1			Coordinaciones con dependencias institucionales involucradas
	A2.3.2	Reuniones trimestrales para verificar la ejecución del presupuesto financiero del programa de atención a la persona veterana de guerra.	4	Número de Informes de seguimiento	Informes ejecutivos. Anexos. Sesión fotográfica.	Jefa de la Unidad	1	1	1	1	aspectos logísticos y de coordinación

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.3.3	Reuniones trimestrales para verificar la ejecución técnica del programa de atención a la persona veterana de guerra.	8	Número de Informes de seguimiento	Informes técnicos. Anexos. Sesión fotográfica.	Licda. Nora de Peñate	2	2	2	2	aspectos logísticos y de coordinación
	Resultado 2.4	Resultado esperado: Convenio de cooperación humanitario entre el Gobierno Bolivariano de Venezuela y el Gobierno de El Salvador "Misión Milagro", ejecutado a dic. 2013..	100%	Número de brigadas coordinadas.	Informe ejecutivo Sesión fotográfica Correos electrónicos	Dr. Miguel Martinez	25%	25%	25%	25%	Continuidad del Convenio por parte del gobierno Bolivariano de Venezuela
	A2.4.1	Coordinar el acompañamiento por personal médico y de enfermería del MINSAL durante los viajes a la República Bolivariana de Venezuela.	100%	número de acompañamientos del personal de salud coordinados/ número de requerimientos solicitados	Memorándums, Correos electrónicos. Cartas entre el MINSAL y la Embajada.	Dr. Miguel Martinez	25%	25%	25%	25%	aspectos logísticos y de coordinación
	A2.4.2	Coordinar el desarrollo de brigadas médicas oftalmológicas para diagnóstico de pacientes.	100%	Número de brigadas coordinadas/ número de brigadas notificadas	Memorándums. Correos electrónicos. Cartas entre el MINSAL y la Embajada.	Dr. Miguel Martinez	25%	25%	25%	25%	aspectos logísticos y de coordinación

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:3	OBJETIVO 3: Representar al MINSAL en actividades interinstitucionales delegadas para ejecutar las funciones requeridas de acuerdo a su naturaleza.									
	Resultado 3.1	Resultado esperado: La UDS-AVG participa en las reuniones mensuales en 5 Comités interinstitucionales donde ha ejecutado actividades requeridas.	60	número de reuniones de Comités participando	Agendas Ayudas memorias Documentos elaborados	Jefa de la Unidad	15	15	15	15	Factibilidad de la programación con actividades delegadas
	A3.1.1	Participación en el comité de seguimiento al Convenio específico para la provisión de servicios entre el MINSAL y el ISSS.	12	número de participaciones a reuniones convocadas.	Ayudas memorias	Dr. Miguel Martínez	3	3	3	3	Factibilidad de la programación con actividades delegadas
	A3.1.2	Participación en el Comité Técnico del CONAIPD	12	número de participaciones en reuniones convocadas.	Agendas Ayudas memorias Documentos elaborados Correos electrónicos	Dr. Miguel Martínez	3	3	3	3	
	A3.1.3	Participación en la Junta Directiva de FOPROLYD	12	número de participaciones en reuniones convocadas	Agendas Ayudas memorias Documentos elaborados Correos electrónicos	Jefa de la Unidad	3	3	3	3	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A3.1.4	Participaciones en Comité Ejecutivo de la Defensoría del Consumidor	12	número de participaciones en reuniones convocadas	Agendas Ayudas memorias Documentos elaborados Correos electrónicos	Dr. Miguel Martínez	3	3	3	3	
	A3.1.5	Participación en red de enlaces para la gestión de conflictos sociales en el órgano ejecutivo	12	número de participaciones en reuniones convocadas	Agendas Ayudas memorias Documentos elaborados Correos electrónicos	Dr. Miguel Martínez	3	3	3	3	
	Obj.:4	Objetivo: Establecer los mecanismos de seguimiento a las necesidades insatisfechas de la ciudadanía.									
	Resultado 4.1	Resultado esperado: Casos de reclamaciones, denuncias y solicitudes, registrados o tramitados por la UDS-AVG.	100%	Porcentaje de Casos registrados por la UDS-AVG	Base de datos electrónica Documentación de casos	Jefa de la Unidad				100%	Contar con un sistema de registro
	A4.1.1	Registro trimestral del 100% de denuncias recibidas a través de la PDDH	100%	Número de denuncias registradas/número de denuncias recibidas	Base de datos electrónica Documentación de casos	Jefa de la Unidad	100%	100%	100%	100%	Casos de denuncias ciudadana a través de PDDH remitidas a UDS- AVG por despacho Ministerial
	A4.1.2	Registro trimestral del 100% de reclamaciones recibidas en la oficina de la UDS-AVG.	100%	número de reclamaciones tramitadas/ número de reclamaciones recibidas	Base de datos electrónica	Antonietta Vásquez	100%	100%	100%	100%	Recurso humano, espacio físico , mobiliario , equipo e insumos para la atención

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A4.1.3	Registro trimestral del 100% de solicitudes recibidas en la oficina de la UDS-AVG.	100%	Porcentaje de solicitudes tramitadas/ número de solicitudes recibidas	Base de datos electrónica Documentación de casos	Darling Molina	100%	100%	100%	100%	Recurso humano, espacio físico, mobiliario, equipo e insumos para la atención
	A4.1.4	Tramitar trimestralmente el 100% de solicitudes para Convenio específico para la provisión de servicios entre el MINSAL y el ISSS	100%	% de solicitudes para la atención tramitadas/ número de solicitudes recibidas	documento	Darling Molina	100%	100%	100%	100%	Aspectos logísticos y de coordinación
UNIDAD DE COOPERACIÓN EXTERNA											
	Obj.:1	Apoyar técnicamente a la autoridad sanitaria en la participación en foros regionales e internacionales para el cumplimiento de compromisos, así como posicionar necesidades de salud del país en las agendas de cooperación internacional.									
	Resultado 1.1	Titulares y/o delegados han participado al menos en cuatro foros Regionales e Internacionales	4	Número de Foros Regionales o Internacionales en los que han participado Titulares y/o delegados	"Cuadro Consolidado de Misiones Oficiales de Titulares"	Jefatura			1	3	Recepción Oportuna de convocatoria. Designación oportuna del Titular participante. Obtención de la Documentación del participante conforme al marco legal. Aprobación Oportuna de la Misión Oficial por autoridad competente.
	A1.1.1	Gestionar Misiones Oficiales en el Exterior	4	Número de Misiones gestionadas	Notas de solicitud de autorización de Misiones Oficiales	Equipo Técnico		1		3	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.2	Tramitar la recepción de Actas de Reunión, Resoluciones y/o Acuerdos Internacionales	4	Número de Actas, Resoluciones y/o Acuerdos Recepcionados	Actas, Resoluciones y/o Acuerdos Internacionales	Equipo Técnico			1	3	
	Resultado 1.2	Se ha realizado seguimiento a Compromisos internacionales.	4	Número de compromisos internacionales con seguimiento	Documentos de Seguimiento a compromisos internacionales	Jefatura		1		3	Obtención oportuna del informe del avance y/o cumplimiento de los acuerdos por parte de las dependencias involucradas.
	A1.2.1	Socializar los compromisos internacionales en las dependencias involucradas	1	Porcentaje de Compromisos Internacionales socializados	Notas de envío del documento conteniendo los compromiso	Equipo Técnico	3		1		
todos	A1.2.2	Revisión y consolidación de Informes de seguimiento a los compromisos internacionales	4	Número de Informes consolidados	Documento de Informe	Equipo Técnico		1		3	
	Resultado 1.3	Documentos técnicos sobre temas de interés de salud consolidados y/o elaborados	2	Número de documentos técnicos consolidados y/o elaborados	Documentos Técnicos consolidados y/o elaborados	Jefatura		1		1	Identificación de las Necesidades y/o temas de interés por dependencias del MINSAL
	A1.3.1	Consolidar insumos con las dependencias competentes de acuerdo al tema de interés de salud.	2	Número de Documentos consolidados	Ayudas Memorias, Documentos Técnicos consolidados	Equipo Técnico		1		1	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:2	Objetivo: 2. Apoyar el fortalecimiento de programas nacionales y optimización de los recursos en salud, mediante el aprovechamiento de iniciativas regionales existentes.									
	Resultado 2.1	Al menos cuatro Documentos de cooperación técnica y/o financiera se han gestionado para su oficialización.	4	Número de Documentos de Cooperación Técnica y/o financiera gestionados	Documentos de Cooperación Técnica y/o financiera elaborados.	Equipo Técnico	1	1	1	1	Aprobación de la cooperación por Donante y/o Gobiernos Amigos
	A2.1.1	Preparar documentos de cooperación técnica y Gestión para la oficialización de la cooperación.	4	Número de documentos para oficialización preparados.	Documentos de Cooperación Técnica y/o financiera elaborados, Ayudas Memoria, Informes de Misión, Formularios de Cooperación, Perfiles de Proyectos	Equipo Técnico	1	1	1	1	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 2.2	Insumos Técnicos de Armonización de Cooperación entre Ministerio de Salud y Cooperantes Elaborados	1	Documento Técnico de armonización elaborado y aprobado por el Despacho Ministerial	Documento Técnico Elaborado y aprobado por el Despacho Ministerial, Actas de reunión, Espacios de coordinación con Donantes Internacionales y Organizaciones de la Sociedad Civil establecidos	Jefatura				1	Apertura y participación en reuniones de coordinación de las dependencias y/o donantes.
	A2.2.1	Elaborar un mapeo de Donantes	1	Documento Técnico de Mapeo elaborado y aprobado por el Despacho Ministerial	Documento Técnico Elaborado	Jefatura/Equipo Técnico	1				
	A2.2.2	Gestión con Donantes Internacionales	8	Número de Reuniones de Coordinación	Actas de Visita y/o Ayuda Memoria	Jefatura/Equipo Técnico		3	3	2	
	A2.2.3	Gestión con Organizaciones de la Sociedad Civil y ONG's	8	Número de Reuniones de Coordinación	Actas de Visita y/o Ayuda Memoria	Jefatura/Equipo Técnico	1	3	3	1	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:3	Dar seguimiento a la ejecución de proyectos de cooperación y Ayudas Humanitarias con Organismos Internacionales y Gobiernos Amigos, derivados de convenios y/o acuerdos en apoyo al proceso de Reforma de Salud.									
	Resultado 3.1	Proyectos de Cooperación Externa con seguimiento trimestral.	13	Número de Proyectos con seguimiento	Informe de Avances de proyectos en ejecución	Jefatura	13	13	13	13	Participación Efectiva del personal técnico las dependencias del MINSAL de acuerdo al plan de trabajo
	A3.1.1	Elaborar documentos de seguimiento de proyectos en ejecución mediante la coordinación con dependencias involucradas	24	Número de Documentos de Seguimiento	Actas, Ayuda Memoria, Listado de Asistencia, Informes técnicos, Intercambio de Correos electrónicos relevantes, Notas oficiales, fotografías, Instrumentos de cooperación..	Equipo Técnico	7	4	7	6	
	A3.1.2	Realizar visitas de campo para verificación de avances en la ejecución	7	Número de visitas realizadas	Informes Técnicos	Equipo Técnico	1	3	2	1	
	A3.1.3	Brindar apoyo logístico y técnico a miembros de Misiones internacionales.	5	Número de Misiones internacionales atendidas	Informes Técnicos y comunicaciones oficiales	Equipo Técnico	1	2	2		

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A3.1.4	Brindar apoyo técnico para la elaboración de informes de cierre de proyectos.	3	Número de Informes de cierre de proyectos.	Documento de Informe de Cierre de Proyectos	Equipo Técnico			1	2	
	Obj.:4	Apoyar el desarrollo de los recursos humanos en salud mediante la gestión de Misiones Oficiales en el exterior para el fortalecimiento institucional									
	Resultado 4.1	Se ha tramitado trimestralmente el 100% de misiones oficiales en el exterior del Personal del MINSAL que participan en eventos en el Exterior.	100%	número de de Misiones Oficiales en el Exterior gestionadas/ número de de Misiones Oficiales en el Exterior recibidas	Consolidado de Misiones Oficiales en el Exterior	Equipo Técnico	100%	100%	100%	100%	Recepción oportuna de documentación apegada al marco legal.
	A4.1.1	Gestionar Misiones Oficiales en el exterior de Titulares y Personal	100%	1. número de Misiones gestionadas de Titulares y de Personal/ número de de Misiones Oficiales en el Exterior recibidas	Consolidados de Misiones Oficiales en el Exterior de Titulares, Notas de Solicitud de Autorización y de Acuerdos de Misiones Oficiales	Equipo Técnico	100%	100%	100%	100%	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
UNIDAD DE ASESORIA JURIDICA											
	Obj.:1	Objetivo: Mantener legalizados y registrados los inmuebles a favor del MINSAL, para la continuidad en la prestación de los servicios de atención en salud a la población.(P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P10 y P9)									
	Resultado 1.1	Todos los terrenos en los que funcionan los Establecimientos de Salud, están inscritos oportunamente en el Centro Nacional de Registros.	100%	Número de los inmuebles legalizados e inscritos/ número de inmuebles solicitados.	Número de Matrícula del Registro de Propiedad	Jefe Unidad y colaboradores Unidad de Asesoría Jurídica				100%	Que el expediente se remita de forma completa
	A1.1.1	Trimestralmente, realizar las solicitudes a la Fiscalía General de la Republica y al Centro Nacional de Registros.	100%	número de solicitudes presentadas/ número de solicitudes requeridas	documento o expediente	Jefe de la Unidad de Asesoría Jurídica Colaborador Jurídico	100%	100%	100%	100%	
	A1.1.2	Trimestralmente, finalizar procesos de legalización incorporando el testimonio de escritura pública inscrita en el registro, a la Unidad de Archivo del Ministerio y la distribución de las copias a las unidades correspondientes.	100%	Número de escrituras incorporadas al archivo/ Número de escrituras legalizadas	documento de escritura pública	Jefe de la Unidad de Asesoría Jurídica Colaborador Jurídico	100%	100%	100%	100%	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:2	Objetivo: Asesorar a los titulares, directores y dependencias del MINSAL, en asuntos relacionados con la aplicación del marco jurídico dentro de la gestión que se desarrolla, en relación a las competencias de esta cartera de salud y su interrelación con las demás instituciones (todas las prioridades).									
	Resultado 2.1	Las opiniones jurídicas han sido emitidas para el 100% de demanda recibidas de las dependencias del MINSAL.	100%	Númeo de opiniones jurídicas emitidas/ Número de escrituras solicitadas	memorándum de respuesta	Jefe Unidad y Colaboradores Unidad de Asesoría Jurídica				100%	La información requerida es brindada en forma completa por las diferentes dependencias y de la unidad solicitante
	A2.1.1	Trimestralmente, solicitar la documentación e información necesaria para la realización del trámite	100%	Número de solicitudes de trámites realizados/número de solicitudes requeridas	memorándum	Jefe Unidad y Colaboradores Unidad de Asesoría Jurídica	100%	100%	100%	100%	
	A2.1.2	Emitir la opinión requerida, en cada trimestre	100%	Número de opiniones emitidas/ Número de opiniones solicitadas	memorándum	Jefe Unidad y Colaboradores Unidad de Asesoría Jurídica	100%	100%	100%	100%	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:3	Objetivo: Representar legalmente al Ministerio de Salud, y sus titulares en las demandas que se presenten en su contra, para ejercer sus derechos y hacer valer sus obligaciones, ya sea como actor o demandado (todas las prioridades)									
	Resultado 3.1	Resultado esperado: Asegurar permanentemente la defensa de los intereses del MINSAL en el 100% de los procesos, agotando todas sus etapas	100%	Número de demandas defendidas/ número de demandas solicitadas	expediente del proceso	Jefe Unidad y Colaboradores Unidad de Asesoría Jurídica	100%	100%	100%	100%	Se dispone de toda la documentación requerida para la defensa del caso
	A3.1.1	Dar respuesta oportuna a cada requerimiento, en cada una de las etapas procesales, hasta la finalización del proceso	100%	Número de escritos pertinentes emitidos/ número de escritos solicitados	expediente	Jefe Unidad y Colaboradores Unidad de Asesoría Jurídica	100%	100%	100%	100%	
	A3.1.2	Hacer uso oportuno de los recursos de ley, en los casos que sea pertinente, en cada proceso jurídico	100%	Número de usos de recurso legales/ número de usos requeridos	expediente	Jefe Unidad y Colaboradores Unidad de Asesoría Jurídica	100%	100%	100%	100%	
	Obj.:4	Objetivo: Asesorar jurídicamente los procesos para la suscripción de convenios, de acuerdo a la legislación vigente. (todas las prioridades)									
	Resultado 4.1	Resultado esperado: La suscripción de convenios por cada una de las partes, cumplan los requisitos jurídicos de validez conforme se elaboren en el año.	100%	Convenios suscritos cumplen con el 100% de los requisitos legales	documento de convenio suscrito	Jefe Unidad y Colaboradores Unidad de Asesoría Jurídica	100%	100%	100%	100%	Se dispone de toda la información requerida para elaborar el convenio

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A4.1.1	Solicitar la documentación que sea necesaria para la elaboración del documento.	100%	% de memorándum de requerimiento	archivo del convenio	Jefe Unidad y Colaboradores Unidad de Asesoría Jurídica	100%	100%	100%	100%	
	A4.1.2	Coordinar la formalización del convenio, por medio de la suscripción del mismo.	100%	Número de convenios formalizados/ número de convenios gestionados	archivo del convenio	Jefe Unidad y Colaboradores Unidad de Asesoría Jurídica	100%	100%	100%	100%	
OFICINA DE INFORMACIÓN Y RESPUESTA											
	Obj.:1	Objetivo 2: Garantizar el derecho de acceso a la información pública del MINSAL a toda persona para dar cumplimiento o a lo prescrito en las disposiciones legales pertinentes.(P.11, 12,13)									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Se ha dado respuesta al 100 % de las solicitudes de información recibidas en OIR en el tiempo establecido por la ley	100%	% De Resoluciones Emitidas	Documento de Resolución	Oficial de Información	100%	100%	100%	100%	Cumplimiento de requerimiento y tiempos de las Unidades Administrativas conforme a Solicitud del Usuario canalizada por UAIP
	A1.1.1	Aperturar el expediente	100%	% de Expedientes aperturados	Documentos	Técnico responsable	100%	100%	100%	100%	
	A1.1.2	Solicitar a Unidades Administrativas la Información	100%	% De Gestiones	Documentos	Técnico responsable	100%	100%	100%	100%	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.3	Seguimiento con Unidades Administrativas requerimientos solicitados	100%	% De Seguimientos	Bitácora	Técnico responsable	100%	100%	100%	100%	
	A1.1.4	Emitir Resolución por caso	100%	% De Resoluciones Emitidas	Documento de Resolución	Técnico responsable	100%	100%	100%	100%	
	A1.1.5	Notificación al Usuario	100%	% De Notificaciones realizadas	Bitácora	Técnico responsable	100%	100%	100%	100%	
	Obj.:2	Objetivo 1:Facilitar a la ciudadanía información Oficiosa que se genera en el Ministerio de Salud y sus dependencias a través de los diferentes mecanismos establecidos en LAIP (P.13)									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Información Oficiosa del MINSAL se ha publicado y actualizado en el sitio Web de LAIP (Art. 10 de LAIP), permanentemente	100%	% de Información oficiosa publicada	Información publicada en Sitio de Transparencia	Oficial de Información	100%	100%	100%	100%	En el supuesto que los 25 numerales tengan novedades y apliquen a este Ministerio
	A2.1.1	Asesorar Técnicamente las Jornadas de actualización de Información Oficiosa en Establecimientos de Salud	140	No. De Asesorías brindadas	Memorándum de convocatorias, Programación, Correos Electrónicos	Técnico responsable	35	35	35	35	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.1.2	Actualizar permanentemente Información Oficiosa de las Unidades Administrativas correspondientes de Nivel Central	100%	% de información actualizada	Sitio de Transparencia	Técnico responsable	100%	100%	100%	100%	
	Resultado 2.2	Resultado esperado: Índice de Información Reservada y Confidencial (IIRC) Actualizado en la Web trimestralmente	100%	% de Índice de información Reservada y Confidencial	Índice con acceso al público (Web)	Oficial de Información	100%	100%	100%	100%	
	A2.2.1	Revisión y Actualización Trimestral del Índice	100%	% de Revisiones	Documentos	Oficial de Información	100%	100%	100%	100%	
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD											
	1. ADMINISTRACIÓN										
	Obj.:1	Contribuir a la gestión de los recursos humanos, materiales y financieros para el cumplimiento de la misión y visión del INS									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Recursos Humanos para el funcionamiento de las unidades técnicas y administrativas han sido contratados	100%	Porcentaje de Puestos de trabajo Contratados	Copias de Contratos Legalizados	Administración del INS, Unidad de Administración de Recursos Humanos	70%	10%	10%	10%	Aprobación oportuna de los contratos por M. de Hacienda y Despacho Ministerial
	A1.1.1	Elaborar justificación y Descripción de puestos	100%	Porcentaje de Puestos de trabajo Definidos	Documentos descripción puestos	Área técnica involucrada	70%	10%	10%	10%	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.2	Análisis y evaluación de candidatos a los puestos o TDR	100%	Porcentaje de candidatos evaluados	Hoja de Evaluación de candidato	Administración del INS	70%	10%	10%	10%	
	A1.1.3	Inducción del Recurso Humano al Puesto de Trabajo	100%	Porcentaje de Recurso Humano con Inducción	Manual de Inducción y Descripción del puesto	Administración del INS y área técnica involucrada	70%	10%	10%	10%	
	Resultado 1.2	Resultado esperado: Áreas de trabajo cuentan con equipo básico, insumos y consultorías para su funcionamiento	100%	Porcentaje de áreas de trabajo cuentan con el equipo básico para su funcionamiento	Actas de recepción de equipos	INS, UACI institucional		50%	50%		Procesos de compra por parte de la UACI ágiles y oportunos
	A1.2.1	Elaborar programa de compras	1	Plan de compras elaborado	Plan de compra	INS	1				
	A1.2.2	Elaborar solicitudes de compra de bienes y servicios	12	número de solicitudes de compra elaboradas	Solicitud compras legalizadas	INS	6	6			
	A1.2.4	Recepción y distribución de los equipos e insumos	100%	% de equipos distribuidos	Actas de recepción de equipos	Administración INS		50%	50%		
	A1.2.5	Monitoreo de cumplimiento de contrato de consultoría	100%	Porcentaje de monitoreo	Informes de avance	Administración INS	100%	100%	100%	100%	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.3	Resultado esperado: Se ha ejecutado el 100% del presupuesto de proyectos de apoyo a diciembre 2013	100%	Porcentaje de presupuesto ejecutado	Reportes Técnicos y Financieros mensuales	INS y Fondos Externos				100%	Procesos de adjudicación y contratación de la UACI ágiles y oportunos
	A1.3.1	Elaboración de Programación Presupuestaria por fuente de financiamiento	3	Número de Programaciones	Documento de Programación	Administración INS	3				
	A1.3.2	Seguimiento de la ejecución de presupuestos	12	Número de seguimiento a la ejecución presupuestaria	Informes financieros de ejecución de presupuesto	Administración INS	3	3	3	3	
	A1.3.3	Liquidación de proyecto	1	Número de Liquidaciones realizadas	Informe final y documentos de liquidación	Admón. INS y Fondos Externos				1	
	Obj.:2	Objetivo: Apoyar la elaboración de documentos normativos para el cumplimiento de la Misión, Visión y funcionamiento del INS									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Manuales administrativos del INS elaborados	3	Número de Manuales elaborados	Manuales elaborados	INS, DIR.D. R.H y Dirección de Regulación		3			Producto forma parte de la programación de las direcciones de Regulación y Desarrollo de Recursos Humanos
	A2.1.1	Elaborar la propuesta de los manuales para su validación	3	Número de propuestas elaboradas	Documento de Propuesta	Equipo Técnico Administrativo INS		3			

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.1.2	Participar en la actividad de validación	1	Participación realizada	Copia de nueva versión	Equipo Técnico INS			1		
	A2.1.3	Jornada de socialización de los manuales	1	Jornada de socialización realizada	Convocatorias, lista de participantes y documentos de manuales	Equipo Técnico Administrativo INS				1	
	LABORATORIO DE REFERENCIA NACIONAL										
	Obj.: 1	Objetivo: Contribuir a disminuir la mortalidad en menores de cinco años y en todos los ciclos de la vida, con énfasis en la mortalidad infantil									
	Resultado 1.1.	Resultado esperado: Se ha realizado la vigilancia de agua potable y no potable de consumo humano a nivel nacional del 100% de las muestras recibidas de los SIBASI, nivel local durante todo el año, con calidad y oportunidad.	7838	Número de las muestras analizadas	Bases de datos, libros de registros	Jefa Área de laboratorio de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	1941	1982	1971	1944	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados, que las muestras sean enviadas por el nivel local
	A 1.1.1	Análisis Microbiológicos realizados para la vigilancia del agua potable	6084	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefa Área de laboratorio de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	1521	1521	1521	1521	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 1.1.2	Análisis Físicoquímicos realizados para la vigilancia	500	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefa Área de laboratorio de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	125	125	125	125	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 1.1.3	Análisis de Metales realizados para la vigilancia	400	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefa Área de laboratorio de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	100	100	100	100	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A1.1.4	Análisis microbiológico de agua de cuerpos hídricos superficiales, Vibrio cholerae, pozos, punto de uso y piscinas	554	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefa Área de laboratorio de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	120	161	150	123	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 1.1.5	Análisis por libre demanda (agua): denuncias, investigaciones y particulares	300	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefa Área de laboratorio de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	75	75	75	75	Sujeto a demanda de los establecimientos de salud

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.2.	Resultado esperado: Se ha realizado la confirmación de Enfermedades de la Vigilancia Centinela Integrada (Neumonías y Meningitis bacterianas, Rotavirus, Influenza), Enfermedades Inmunoprevenibles, Vigilancia de la Meningitis Tuberculosa, Enfermedades de origen diarreicas bacterianas (Enterobacteriaceas) y virales al 100% de las muestras recibidas, a nivel nacional, que se hayan realizado con calidad y oportunidad	8932	Número de análisis para confirmación de casos, realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	2688	2358	1938	1948	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 1.2.1	Análisis de la Vigilancia Centinela Integrada (Rotavirus, Influenza, Neumonías y Meningitis Bacteriana)	4000	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	1125	1125	875	875	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 1.2.2	Análisis de Enfermedades Inmunoprevenibles (Sarampión, Rubeola, Meningitis Tuberculosa)	3428	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	857	857	857	857	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 1.2.3	Análisis de la Vigilancia de las Enfermedades Diarreicas Bacterianas (Enterobacteriaceas) (Salmonella, Shigella, Escherichia coli, Vibrio cholerae, Campilobacter y otras)	324	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	81	81	81	81	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 1.2.4	Análisis de la Vigilancia de las Enfermedades Diarreicas virales (norovirus, adenovirus)	1180	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	625	295	125	135	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	Resultado 1.3.	Resultado esperado: Se ha realizado la vigilancia de alimentos fortificados, a nivel nacional del 100% de las muestras recibidas de los SIBASI, nivel local durante todo el año, con calidad y oportunidad	3200	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros		1025	675	625	875	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 1.3.1	Análisis de muestras de Sal para la vigilancia	1100	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de laboratorio de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	275	275	275	275	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 1.3.2	Análisis de muestras de Azúcar para la vigilancia	900	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de laboratorio de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	450	100	50	300	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 1.3.3	Análisis de muestras de Harinas para la vigilancia	1200	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de laboratorio de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	300	300	300	300	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	Resultado 1.4.	Resultado esperado: Se ha realizado la vigilancia de las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis a nivel nacional del 100% de las muestras recibidas de los establecimientos de salud, durante todo el año, con calidad y oportunidad	13418	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	3228	3228	3481	3481	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 1.4.1	Análisis de la vigilancia del Dengue, Chagas, Paludismo, Leishmaniasis	11024	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros		2756	2756	2756	2756	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 1.4.2	Análisis de la vigilancia de la Rabia y Leptospirosis	2394	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	472	472	725	725	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj: 2	Objetivo: Contribuir a disminuir la mortalidad materna									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Se ha realizado análisis para la detección de mecanismos de resistencia a los antimicrobianos que provocan sepsis maternas y en neonatos en el 100% de muestras recibidas, con calidad y oportunidad	1050	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	262	262	264	262	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 2.1.1	Análisis de confirmación de la detección de mecanismos de resistencia a los antimicrobianos	1050	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	262	262	264	262	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	Obj: 3	Objetivo: Contribuir a disminuir la incidencia de enfermedades transmisibles tales como VIH, Chagas, Tuberculosis, Lepra, Micosis superficiales e invasivas, Sífilis, Hepatitis y otras de transmisión sexual.									
	Resultado 3.1	Resultado esperado: Se ha realizado pruebas confirmatorias de VIH, Sífilis, Hepatitis, Chagas, Tuberculosis, Lepra, Micosis superficiales e invasivas, en el 100% de las muestras recibidas a nivel nacional, con calidad y oportunidad	52798	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	13082	13080			Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 3.1.1	Análisis de confirmación de VIH, Chagas y Tuberculosis	24730	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	6146	6146			Se contará con los recursos humanos y financieros asignados

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 3.1.2	Análisis de monitoreo de la terapia antirretroviral (carga viral) y CD4- CD8	20000	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	5000	5000			Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 3.1.3	Análisis de la vigilancia de las enfermedades oportunistas en pacientes VIH (Pneumocystis, Toxoplasmosis, Histoplasmosis, otras)	400	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	150	150			Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 3.1.4	Análisis de confirmación de la Sífilis, Hepatitis, Citomegalovirus	7616	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	1784	1784			Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 3.1.5	Análisis de confirmación de Micosis superficiales e invasivas	50	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	2	0			Se recibieron y analizaron las muestras a pesar de no estar programadas
	Obj: 4	Objetivo: Contribuir a disminuir la incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles tales como Diabetes mellitus, Hipertensión Arterial y otras Enfermedades Cardiovasculares, Renales, Cáncer, EPOC, entre otras									
	Resultado 4.1	Resultado esperado: Se ha realizado análisis de citologías, metales en suelo, plomo en sangre, evaluación externa del desempeño de pruebas bioquímicas de Glucosa, Colesterol, Triglicéridos, en el 100% de muestras enviadas y recibidas, con calidad y oportunidad	27984	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud	6950	6950	7134	6950	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 4.1.1	Se ha realizado la evaluación externa del desempeño de pruebas bioquímicas de Glucosa, Colesterol, Triglicéridos, ácido úrico al 100% de los laboratorios clínicos de la red, con calidad y oportunidad	500	100% de laboratorios participando en el programa de evaluación externa	Libro de registros	Jefatura de Laboratorio de Vigilancia en Salud			500		Se ha planificado para el tercer trimestre
	A 4.1.2	Análisis realizados para la investigación de metales en suelo en el Bajo Lempa al 100% de las muestras recibidas	400	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de laboratorio de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	100	100	100	100	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 4.1.3	Análisis de muestras de sangre para detectar plomo para la vigilancia recibidas a nivel nacional, con calidad y oportunidad	1000	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de laboratorio de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	250	250	250	250	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 4.1.4	Se ha realizado el control de calidad a láminas citológicas cérvicovaginales, extra vaginales y citodiagnóstico cérvicovaginales de los laboratorios de la red de citología del MINSAL con calidad y oportunidad	26400	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Laboratorio de Citología	6600	6600	6600	6600	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj: 5	Objetivo: Constituir el Instituto Nacional de Salud									
	Resultado 5.1	Resultado esperado: Se ha realizado la reingeniería para operativizar las plataformas tecnológicas en apoyo a las diferentes investigaciones,	2052	Número de procesos de reingeniería realizados	Bases de datos, libros de registros		535	510	507	500	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 5.1.1	Análisis realizados de las investigaciones en salud, aprobadas por las Autoridades Competentes	2000	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	LNR	500	500	500	500	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 5.1.2	Gestión de compra de insumos para LNR y red nacional de laboratorios clínicos en colorantes, con calidad y oportunidad	42	Número de reactivos recibidos y/o distribuidos	actas de recepción y cuadros de distribución	Jefatura área Administrativa	25	10	7		Las compras son según demanda y recursos financieros disponibles
	A 5.1.3	Elaborar los documentos Técnicos -administrativos para el funcionamiento de las plataformas: físico - químico, toxicología, Microbiología, Inmunohematología, Virología-Biología molecular	2	Número de documentos elaborados	documentos elaborados	LNR	2				Estructura organizativa y funciones del laboratorio nacional de referencia. Propuesta para el desarrollo del Laboratorio Nacional de Referencia (LNR) para dar respuesta al Instituto. Se contará con los recursos humanos y financieros asignados.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 5.2	Resultado esperado: Se han desarrollado nuevas metodologías analíticas, validaciones de reactivos en el marco del fortalecimiento del Instituto Nacional de Salud y Redes de Laboratorio	85	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	LNR	85				
	A 5.2.1	Análisis realizado para la implementación y desarrollo de nuevas metodologías	85	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros		85				Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 5.2.2	Análisis realizados en la validación de reactivos y criterios técnicos	1	Un análisis realizado	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Laboratorio de Vigilancia en Salud			1		Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	Obj.:6	Objetivo: Fortalecer la coordinación intersectorial									
	Resultado 6.1.	Resultado esperado: Haber difundido los lineamientos normativos para la toma, manejo y envío de muestras del LNR al sector salud con calidad y oportunidad	3	Número de talleres realizados.	Lista de asistencia	LNR				3	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A6.1.1	Socialización del manual de toma, manejo y envío de muestras al Sistema Nacional de Salud (MINSAL, ISSS, Sanidad Militar, sector privado)	3	Número de talleres realizados.	Lista de asistencia	LNR				3	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.7	Objetivo: Desarrollar los Recursos Humanos en Salud									
	Resultado 7.1	Resultado esperado: Se ha ejecutado el 100% del plan de capacitación para mejorar las habilidades técnicas del Recurso Humano del LNR,	47	Número de capacitaciones realizadas del Plan	Lista de asistencia	LNR	19	23	4	1	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 7.1.1	Implementación del plan de capacitaciones	47	Número de capacitaciones plan implementado realizadas	Informe de capacitación, lista de asistencias	LNR	19	23	4	1	La capacitación que falta se trasladó para el segundo trimestre, sujeta a la disponibilidad de tiempo de la DVS
	A 7.1.2	Evaluación del Plan de capacitación	4	número de evaluaciones realizadas	Informe de evaluación	LNR	1	1	1	1	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	Obj.:8	Objetivo: Garantizar resultados analíticos precisos y confiables en forma oportuna a través de un plan de gestión de calidad y de Bio-riesgo, en apoyo a la atención integral en salud									
	Resultado 8.1.	Resultado esperado: Se ha realizado el plan de Gestión de Calidad para lograr y mantener acreditaciones de metodologías analíticas y certificaciones del personal del LNR	100	Número de capacitaciones realizadas del Plan de Gestión de Calidad	Documento del plan	Coordinadores de Gestión de Calidad	80	6	10	4	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 8.1.1	Implementación del plan de gestión de calidad	100	Número de capacitaciones plan de Gestión de Calidad	Informe de capacitación, lista de asistencias	Coordinadores de Gestión de Calidad	80	6	10	4	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 8.1.2	Evaluación del Plan de gestión de calidad	4	número de evaluaciones realizadas	Informe de evaluación	Coordinadores de Gestión de Calidad	1	1	1	1	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	Resultado 8.2.	Resultado Esperado: Se ha realizado control de calidad interno, externo, e internacional al 100% de las muestras clínicas ambientales recibidas	28000	Número de análisis realizados	Base de datos, libros de registros	LNR		7039	6989	6983	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 8.2.1	Realizar análisis del control de calidad internacional de evaluaciones externas del desempeño, y controles de calidad interno e indirectos en muestras clínicas	16000	Número de análisis realizados	Base de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Laboratorio de Vigilancia en Salud	4000	4000	4000	4000	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 8.2.2	Realizar control de calidad a medios de cultivos para muestras ambientales	10050	Número de análisis realizados	Base de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Laboratorio de Salud y Medio Ambiente	2500	2,550	2500	2500	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 8.2.3	Control de calidad de la inocuidad de los hemocomponentes	80	Número de análisis realizados	Base de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Laboratorio de Vigilancia en Salud	20	20	20	20	Sujeto a demanda semanal de Cruz Roja, en febrero y marzo el envío no ha sido constante
	A 8.2.4	Realizar cultivo de Cepas Bacterianas de Referencia	1852	Número de análisis realizados	Base de datos, libros de registros	LNR	463	463	463	463	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 8.2.5	Análisis de control de calidad externo para plomo en sangre	18	Número de análisis realizados	Base de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	2	6	6		Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	Resultado 8.3.	Resultado esperado: Se ha realizado el plan de mitigación de riesgo para minimizar el riesgo en el manejo de agentes patógenos, toxinas y sustancias químicas	19	Plan Riesgos y acciones de mitigación identificados	Documento del plan	Comité de Salud y Seguridad Ocupacional	6	10	2	1	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 8.3.1	Identificación del riesgo en cada sección	8	Número de riesgos identificados	Lista de verificación	Comité de Salud y Seguridad Ocupacional	3	5			Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 8.3.2	Acciones de mitigación realizadas	11	Número de acciones de mitigación realizadas	Informe de las acciones realizadas	Comité de Salud y Seguridad Ocupacional	3	5	2	1	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	Obj.:9	Objetivo: Contribuir en el control y prevención de enfermedades epidémicas, desastres y de la vigilancia del RSI									
	Resultado 9.1.	Resultado esperado: Se dispondrá de servicios de laboratorio relacionados con las amenazas prioritarias a la salud y el envío de muestras infecciosas a laboratorios de referencia internacional para dar respuesta al RSI	1041	número de análisis realizados	Base de datos, libros de registros	LNR	170	531	170	170	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 9.1.1	Análisis de muestras clínicas en brotes epidémicos	361	Número de análisis realizados	Base de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Laboratorio de Vigilancia en Salud		361			No se ha presentado demanda de análisis por brote epidémico
	A 9.1.2	Análisis por libre demanda de muestras de alimentos por intoxicaciones	80	Número de análisis realizados	Base de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	20	20	20	20	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 9.1.3	Análisis de muestra ambientales por emergencias y desastres	600	Número de análisis realizados	Base de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	150	150	150	150	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	Obj.:10	Objetivo: Realizar análisis laboratorial de referencia especializado de baja incidencia y alto riesgo en la salud humana en muestras de alimentos, aguas y biológicos para detectar, identificar y cuantificar los contaminantes.									
	Resultado 10.1.	Resultado esperado: Se ha realizado análisis para detectar agentes biológicos y químicos al 100% de muestras recibidas a nivel nacional, con calidad y oportunidad	3400	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	850	850	850	850	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados
	A 10.1.1	Análisis de alimentos y bebidas alcohólicas para registro sanitario	2000	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	500	500	500	500	Se contará con los recursos humanos y financieros asignados

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 10.1.2	Análisis de bebidas alcohólicas para la vigilancia	1000	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	250	250	250	250	Se contara con los recursos humanos y financieros asignados
	A 10.1.3	Análisis por libre demanda (alimentos): denuncias, investigaciones y particulares	300	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	75	75	75	75	Se contara con los recursos humanos y financieros asignados
	A 10.1.4	Análisis de moluscos para la vigilancia	100	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	25	25	25	25	Según la disponibilidad de la muestra
	Resultado 10.2.	Resultado esperado: Se ha realizado la producción de reactivos y colorantes para su distribución a la red de laboratorios y reactivos biológicos para eso en el laboratorio de Vigilancia en Salud, con calidad y oportunidad	2827	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	701	726	700	700	Se contara con los recursos humanos y financieros asignados
	A 10.2.1	Preparación de reactivos y colorantes para su distribución a red de citología	302	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	76	76	75	75	Se contara con los recursos humanos y financieros asignados

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 10.2.2	Preparación de reactivos y colorantes para su distribución a red de laboratorios clínicos	2500	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	625	625	625	625	Se contara con los recursos humanos y financieros asignados
	A 10.2.3	Preparación de reactivos biológicos para pruebas inmunológicas de Leishmania	25	Número de análisis realizados	Bases de datos, libros de registros	Jefatura de Área de Control de Calidad de Alimentos y Toxicología	0	25			Se contara con los recursos humanos y financieros asignados
2. RED NACIONAL DE LABORATORIOS CLINICOS											
	OBJ.1	Objetivo: Contribuir a mejorar la calidad de los resultados de los análisis clínicos, para el diagnostico y tratamiento oportuno de la población.									
	Resultado 1.1	Resultado: 100 laboratorios clínicos priorizados obtuvieron al menos el 75% de concordancia en el control de calidad externo.	100	número de laboratorios Clínicos con concordancia arriba del 75%	Resultados de los controles	Coordinación Red LC/ LNR				100	
	Act. 1.1.1	Participar en la Capacitación a 150 Profesionales de Laboratorio Clínico de la Red de Laboratorios clínicos en temas priorizados para la estandarización de técnicas por medio de 40 talleres.	40	número de talleres	Lista de asistencia	Coordinación Red LC/ Escuela de Gobierno	10	10	10	10	Agenda de Capacitación de escuela de Gobierno cuente con los recursos

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Act. 1.1.2	Reuniones de Evaluación y Análisis de informes de Supervisión con los Supervisores Regionales de Laboratorio.	12	numero de reuniones de Evaluación realizadas	informes de Evaluación y Análisis	Coordinación Red LC/Supervisores Regionales de LC	3	3	3	3	Dirección de Primer gire la instrucción a los Directores Regionales para las supervisiones a los LC.
	Act. 1.1.3	Monitoreo del cumplimiento de las Supervisiones en los 100 laboratorios del primer nivel de atención en coordinación con los 5 Supervisores Regionales de Laboratorio Clínico.	12	número de monitoreos de supervisión realizados	informe de monitoreo	Coordinación Red LC	3	3	3	3	Dirección de Primer gire la instrucción a los Directores Regionales para las supervisiones a los LC.
	Resultado 1.2	Resultado Esperado: Incrementar en 15% la producción de servicios de los Laboratorios Clínicos de referencia de las Regiones Metropolitana y Paracentral	15%	porcentaje de incremento de producción	SEPS	Coordinación Red LC/ Supervisores Regionales de LC				15%	Contar con los insumos, equipos y reactivos necesarios para la realización de las pruebas.
	Act 1.2.1	Diseño del modelo operativo que garantice el transporte de calidad de las muestras enviadas a los Laboratorios Regionales de la Metropolitana y Paracentral.	1	Modelo Operativo diseñado	Manual del modelo			1			
	Act 1.2.2	Elaborar y conducir el proceso y las rutas para el transporte de muestras entre las microrredes en los 8 SIBASI que conforman las 2 Regiones fortalecidas	1	Proceso de flujo elaborado	Documentación de flujo implementado	Coordinación Red LC/ Coordinadores de los 8 SIBASI de las Regiones Metropolitana y Paracentral		1			Organización de los recursos humanos de cada SIBASI, para el transporte de muestras

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Act 1.2.3	Capacitación del personal Operativo para la implementación del modelo operativo de transporte de muestras.	2	Número de capacitaciones realizadas	lista de asistencia	Coordinación Red LC/ Coordinadores de los 8 SIBASI de las Regiones Metropolitana y Paracentral			2		
	Act 1.2.4	Visitas de Asistencia Técnica continua, de soporte para los laboratorios Regionales de la Metropolitana y Paracentral dentro del proceso de de fortalecimiento del primer nivel de atención del componente laboratorio del PRIDES	20	número de visitas de asistencia técnica	bitácora del vehículo	Coordinación Red LC			10	10	contar con los recursos de apoyo para realizar las visitas de asistencia técnica
	Resultado 1.3	Resultado Esperado: A diciembre de 2013, 25 Hospitales de segundo nivel de atención han implementado los Procedimientos Operativos Estandarizados (POE)	25	número hospitales con POE implementados	informe por visitas de control	Jefes de Laboratorio de Hospitales/Coordinación Red LC				25	
	Act 1.3.1	Realizar visitas de control para verificar implementación de los Poe en los Hospitales Básicos y departamentales	25	número de visitas realizadas	informe por visitas de control	Coordinación Red LC	8	7	7	3	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	3. RED NACIONAL BANCOS DE SANGRE										
	Obj.:1	OBJETIVO: Generar el marco legal y normativo del sistema nacional de sangre de la RIIS, mediante los ITJ									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Una política nacional de servicios de sangre, formulada.	1	Política Formulada	Documento de Política	Coordinación Red Nal. Bancos de Sangre- Dirección de Regulación y legislación en salud.			1		1. Dirección de Regulación Cumpliendo del cronograma definido para la formulación de política.
	A1.1.1	Brindar las asesorías técnicas para la elaboración de la política	4	Porcentaje de asesorías brindadas	1. Convocatorias 2. Planillas de existencia 3. informe de taller	Coordinación Red Nal. Bancos de Sangre- Dirección de Regulación y legislación en salud.	2	2			
	A1.1.2	Participación para la consulta y validación de la política	6	Porcentaje de participación	1. Convocatorias 2. Planillas de existencia 3. informe de taller	Coordinación Red Nal. Bancos de Sangre- Dirección de Regulación y legislación en salud.		6			
	A1.1.3	Realizar jornadas de socialización de la política y su plan de implementación	5	Número de jornadas de socialización	1. Convocatorias 2. Planillas de existencia 3. informe de taller 4 documentos del plan	Coordinación Red Nal. Bancos de Sangre- Dirección de Regulación y legislación en salud.				5	Disponer de la política oficializada

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.2	Resultado esperado: Manual de inspección sanitaria de servicios de sangre Formulada	1	un Manual Formulado	Documento del Manual	Coordinación Red Nal. Bancos de Sangre- Dirección de Regulación y legislación en salud.			1		1. Cumplimiento del Programa de Elaboración definido. 2. Aprobación del documento por las autoridades
	A1.2.1	Realizar Talleres de elaboración del manual de inspección sanitaria	2	numero de talleres	1. Convocatorias 2. Planillas de existencia 3. informe de taller	Coordinación Red Nal. Bancos de Sangre y Dirección de Regulación y legislación en salud	1	1			
	A1.2.2	Realizar talleres de consulta y validación del manual de inspección sanitaria.	3	numero de talleres	1. Convocatorias 2. Planillas de existencia 3. informe de taller	Coordinación Red Nal. Bancos de Sangre y Dirección de Regulación y legislación en salud		1	1	1	
	A1.2.3	Realizar jornadas de socialización del manual de inspección sanitaria y su implementación.	5	Número de jornadas	1. Convocatorias 2. Planillas de existencia 3. informe de taller 4 documentos del plan	Coordinación Red Nal. Bancos de Sangre- Dirección de Regulación y legislación en salud.				5	Disponer del documento aprobado por las autoridades.

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:2	OBJETIVO: Asegurar la disponibilidad de sangre y hemocomponentes mediante el fortalecimiento del sistema de sangre a fin de contribuir a disminuir la mortalidad materna y la mortalidad infantil.									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Plan de Donación Voluntaria Altruista implementado	1	un plan implementado	Expediente del proceso.	Coordinación Red Nal. Bancos de sangre Dirección de Hospitales Jefaturas de la red Bancos de sangre				1	1. Apoyo intersectorial para la ejecución del plan 2. Participación activa de la red de bancos de sangre y de la dirección de hospitales.
	A2.1.1	Talleres de elaboración del plan de Donación Voluntaria Altruista	4	numero de talleres	1. Convocatorias 2. Planillas de existencia 3. informe de taller	Equipo de la red nacional Bancos de sangre	1	2	1		
	Resultado 2.2	Resultado: Se han actualizado los tabuladores de producción de servicio, para incorporar indicadores nacionales e internacionales de servicios de sangre"	8	Número de tabuladores actualizados	Reportes del SUIS	Coordinación de la Red Nal. Bancos de sangre, Dirección de vigilancia sanitaria	8				Asistencia Técnica de la unidad de estadística y la DITIC
	A2.2.1	Revisar y actualizar los tabuladores de producción de servicio	8	numero de tabuladores	Tabuladores actualizados	Equipo de coordinación de la red nacional Bancos de sangre	8				

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.2.2	Socialización e implementación del sistema de Monitoreo de los indicadores de los servicios de sangre	5	numero de monitoreos	Informe de monitoreo	Equipo de coordinación de la red nacional Bancos de sangre	2	2	1		
	Obj.:3	OBJETIVO: Fortalecer la competencia técnica del personal del sistema nacional de sangre para mejorar la calidad de atención a los usuarios									
	Resultado 3.1	Resultado esperado: Jornada de capacitación continua en medicina transfusional realizada	1	Jornada de capacitación continua realizada	Documento de necesidades	Coordinación de la red Nal. Bancos de sangre			1		1, Apoyo de cooperación externa 2. Participación de la comisión Brasileña/ABC 3. Participación Ex becarios JICA
	A3.1.1	Planificación del desarrollo de la jornada	1	Plan del desarrollo realizada	Agenda del desarrollo de la jornada	Coordinación red de bancos de sangre		1			
	A3.1.2	Realización de la Jornada de capacitación continua en medicina transfusional	1	Jornada Realizada	1. Convocatorias 2. Planillas de existencia 3. Informe de la jornada.	Coordinación de la Red Nal. de Bancos de Sangre/Dirección de hospitales.			1		
	4. COMUNICACIÓN SOCIAL										
	Obj.:1	OBJETIVO 1: Posicionar al Instituto Nacional de Salud como un referente en investigación y coordinación a nivel nacional.									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Reconocimiento del Instituto a nivel nacional mediante, el mantenimiento de una campaña publicitaria	1	Campaña publicitaria lanzada en el 2013	Estrategia de comunicaciones INS	Área de comunicaciones INS				1	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.1	Monitorear impacto de la Campaña de lanzamiento del INS	2	Informe sobre número de apariciones en medios de comunicación	1. Radio 2. Prensa escrita 3. Redes sociales 4. Materiales Impresos	Área de comunicación es INS	1	1			Obtener la información necesaria para cada una de las publicaciones.
	A1.1.2	Elaboración de set de materiales institucionales para la difusión	1	*Unidades de materiales impresos *Contrato de pauta en radios	1. Banners 2. Afiches 3. Tríptico 4. Dípticos 5. Promocionales 6. Cuñas radiales 7. Video institucional documental 8. Spot	Área de comunicación es INS. Empresa de publicidad		1			Obtener la información necesaria para cada una de las publicaciones.
	A1.1.3	Creación de medio permanente para la difusión científica.	1	Sitio Web diseñado	Sitio web de INS *Contador de visitas diarias	Área de comunicación es INS. Área de comunicación es MINSAL			1		Obtener la información necesaria para cada una de las publicaciones.
	Obj.:2	OBJETIVO 2: Realizar dos documentales que faciliten la difusión de las investigaciones lideradas por el INS									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Realización de documentales sobre las investigaciones	2	Número de documentales realizados	Carpetas técnicas de los documentales	Área de comunicación es INS.		1		1	
	A2.1.1	Elaboración de TDR para contratación de producción de 2 documentales	2	Términos de Referencia para 2 documentales	TDR aprobados	Área de comunicación es INS/Casa productora	1		1		

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.1.2	Elaboración de carpeta técnica de 2 documentales	2	Carpeta técnica de 2 documentales	Informe técnico de avance	Área de comunicaciones INS/Casa productora	1		1		
	A2.1.3	Producción permanente de 2 documentales	2	Documentales finalizados	Documental	Área de comunicaciones INS/Casa productora		1		1	
	Obj. 3	OBJETIVO 3: Convertirse en un referente nacional de consulta para la prensa en el abordaje de temáticas de salud									
	Resultado 3.1	Resultado esperado: Periodistas puedan abordar las temáticas de investigaciones en salud	4	Número de talleres para capacitar a Periodistas	Informe técnico de resultados	Área de comunicaciones INS- Área de comunicaciones MINSAL				4	
	A3.1.1	Elaborar la guía metodológica de los talleres	1	Guía Metodológica del taller	Informe técnico de avance, documento	Área de comunicaciones INS- Área de comunicaciones MINSAL	1				
	A3.1.2	Realizar 4 Talleres de capacitación para periodistas	4	numero de talleres	1. Convocatorias 2. Informe de taller	Área de comunicaciones INS- Área de comunicaciones MINSAL	1	1	1	1	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj. 4	OBJETIVO 4 Realizar una investigación en comunicación social con enfoque en temas de salud.									
	Resultado 4.1	Resultado esperado: Disponer de una investigación en comunicación social en salud a diciembre de 2013	1	Investigación en comunicación social en salud realizada	Estrategia de comunicación es INS	Área de comunicación es INS				1	
	A4.1.1	Elaboración de protocolo de investigación en comunicación social	1	Protocolo de investigación	Documento de protocolo	Área de comunicación es INS		1			Contar con apoyo financiero para realización de la investigación propuesta
	A4.1.2	Realización de la Investigación en comunicación social -Informe avance inicial -Informe avance intermedio -Informe avance final	3	Número de informes parciales y final de la investigación, aprobados	Informes técnicos de la investigación	Área de comunicación es INS		1	1	1	
	5. INVESTIGACIÓN: SALUD RENAL										
	Obj.:1	Generar conocimiento científico mediante la generación de investigaciones en salud renal para su incorporación a la toma de decisiones									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Estudio sobre "Determinación de plaguicidas y metales pesados en suelo y agua en El Bajo Lempa" finalizado	1	Un Estudio finalizado	Documentos e informes de investigación	Coordinador Investigación Salud Renal. Equipo Saneamiento Ambiental, Geólogo	1				Continuación de trabajo previo realizado por equipo de investigación
	A1.1.1	Tabular, revisar y analizar la base de datos	1	Base de datos elaborada	Bases de datos completa	Colaborador técnico en saneamiento ambiental, geólogo	1				

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.2	Realizar el informe final de la investigación	1	Informe final elaborado	Informe final de investigación	Equipo de Saneamiento Ambiental, Geólogo	1				
	Resultado 1.2	Estudio de: Determinación de metales en agroquímicos y fertilizantes, finalizado.	1	Estudio finalizado	Documentos de investigación	Equipo de Salud Ambiental, Geólogo			1		Entrega de resultados de laboratorio
	A1.2.1	Jornadas de recolección de muestras y análisis de laboratorio		Porcentaje de muestras recolectadas y analizadas	Documento con los resultados del análisis del laboratorio	Equipo de Salud Ambiental, Geólogo y Digitador		1	1		
	A1.2.2	Tabular, revisar y analizar la base de datos	1	Base de datos elaborada	Bases de datos completa	Equipo de Salud Ambiental, Geólogo y Digitador			1		
	A1.2.3	Realizar el informe final de la investigación	1	informe final elaborado	Informe final de investigación	Equipo de Salud Ambiental, Geólogo			1		

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A.1.3	Resultado esperado: Estudio sobre "Determinación de plaguicidas y metales pesados en suelo y agua en Las Brisas, San Miguel", finalizado en un 50% a dic.2013	50%	Porcentaje de Estudio realizado	Documentos e informes de investigación	Coordinador Investigación en Salud Renal, Coordinador Determinantes Sociales de la Salud				50%	
	A.1.3.1	Jornada de recolección de muestras y análisis de laboratorio	1	Numero de muestras recolectadas y analizadas	Documento con los resultados del análisis del laboratorio	Equipo de Salud Ambiental, Geólogo y Digitador			1		
	A.1.3.2	Tabular, revisar y analizar la base de datos	1	Porcentaje de base de datos elaborada	Bases de datos completa	Equipo de Salud Ambiental, Geólogo y Digitador				1	
	Resultado 1.4	Resultado esperado: un estudio sobre "Caracterización clínica, fisiopatológica, anatomopatológica y tóxico-epidemiológica de la enfermedad renal crónica de causa desconocida de las comunidades agrícolas salvadoreñas" realizado	1	Un Estudio finalizado	Documentos e informes de investigación	Coordinador Investigación Salud Renal.				1	Aprobación de protocolo por comité de ética, ejecución del presupuesto, equipo de investigación capacitado
	A1.4.1	Elaboración del protocolo de investigación	1	Protocolo elaborado	Protocolo de investigación	Equipo de investigación en salud renal	1				

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.4.2	Elaboración, revisión y análisis de base de datos	1	Base de datos elaborada	Base de datos finalizada	Equipo de investigación en salud renal, digitadores		1			
	A1.4.3	Redacción de informe final de investigación	1	Informe final elaborado	Informe final de investigación	Equipo de investigación en salud renal			1		
	Resultado 1.5	Resultado esperado: un estudio nacional sobre la prevalencia de enfermedad renal crónica de causa desconocida y enfermedades crónicas no transmisibles asociadas y factores de riesgo realizado en un 10%	10%	Porcentaje de Estudio realizado	Documentos e informes de investigación	Coordinador Investigación en Salud Renal, Coordinador Determinantes Sociales de la Salud				10 %	Cooperación con otros organismos de salud, desembolso de presupuesto, aprobación por comité de ética
	A1.5.1	Elaboración del protocolo de investigación	1	Protocolo de investigación elaborado y aprobado	Protocolo de investigación	Equipo de investigación en determinantes sociales		1			
	A1.5.2	Ejecución de la investigación	3	Numero de informes de ejecución	Informes de avances de investigación	Equipo de investigación en salud renal y determinantes sociales			1	2	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.5.3	Plan de recolección, revisión y análisis de la base de datos	10%	Porcentaje de base de datos elaborada	Base de datos finalizada	Equipo de investigación en determinantes sociales, digitadores				10%	
	Resultado 1.4	Resultado esperado: un estudio sobre "Caracterización clínica, fisiopatológica, anatomopatológica y tóxico-epidemiológica de la enfermedad renal crónica de causa desconocida de las comunidades agrícolas salvadoreñas".	1	Un Estudio finalizado	Documentos e informes de investigación	Coordinador Investigación Salud Renal.			1		Aprobación de protocolo por comité de ética, ejecución del presupuesto, equipo de investigación capacitado
	A1.4.1	Elaboración de protocolo de investigación	1	Protocolo elaborado	Protocolo de investigación	Equipo de investigación en salud renal	1				
	A1.4.2	Elaboración, revisión y análisis de base de datos	1	Base de datos elaborada	Base de datos finalizada	Equipo de investigación en salud renal, digitadores		1			
	A1.4.3	Redacción de informe final de investigación	1	informe final elaborado	Informe final de investigación	Equipo de investigación en salud renal			1		

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.4	Conferencia internacional y reunión de alto nivel sobre enfermedad renal crónica de causa desconocida en Centroamérica y El Caribe desarrollada	1	Conferencia y reuniones realizadas	Documentos	Coordinador Investigación Salud Renal.	1				Listado de posibles invitados, ejecución de presupuesto, envío de invitaciones, disponibilidad de tiempo para invitados
	A1.4.1	Conformación de comisión técnica-administrativa, de logística y de política	3	Numero de Comisiones conformadas	Resolución Ministerial	Equipo de investigación en salud renal, digitadores	3				
	A1.4.2	Elaborar planes de trabajo por cada comisión para la organización del evento	3	Numero de Planes de trabajo elaborados	Documento del Plan	Equipo de investigación en salud renal, digitadores	3				
	A1.4.3	Elaborar propuesta de Declaratoria	1	Propuesta de Declaratoria	Documento de Propuesta	Equipo de investigación en salud renal, digitadores	1				
	A1.4.4	Elaborar un documento de sistematización de Conferencia Internacional	1	Documento de sistematización Conferencia	Documento de Sistematización de Conferencia	Equipo de investigación en salud renal, digitadores	1				

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.6	Resultado esperado: "Estudio nacional sobre la prevalencia de enfermedad renal crónica de causa no tradicionales y enfermedades crónicas no transmisibles asociadas y factores de riesgo"	50%	Porcentaje de investigación realizada	Documentos e informes de investigación	Equipo de investigación en salud renal y determinantes sociales				30%	Cooperación con otros organismos de salud, desembolso de presupuesto, aprobación por comité de ética,
	A1.6.1	Elaboración del protocolo de investigación	1	Porcentaje del protocolo de investigación elaborado y aprobado	Protocolo de investigación	Equipo de investigación en salud renal y determinantes sociales		1			
	A1.6.2	Ejecución de la investigación	3	Numero de informes de ejecución	Informes de avances de investigación	Equipo de investigación en salud renal y determinantes sociales			1	2	
	A1.6.3	Plan de recolección, revisión y análisis de la base de datos	10%	Porcentaje de base de datos elaborada	Base de datos finalizada	Equipo de investigación en salud renal y determinantes sociales, digitador				10%	

5. INVESTIGACIÓN: SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA											
	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:1	Desarrollar investigaciones sobre tematica relacionada con la Salud Sexual y Reproductiva de la mujer, que contribuyan a la toma de decisiones en las Politicas, planes y proyectos.									
	Resultado 1.1	Seguimiento estudio: “Manual para el funcionamiento de la toma de ultrasonografía como herramienta de apoyo en los principales diagnósticos obstétricos y ginecológicos en hospitales del segundo nivel de la Red Integral e Integrada de servicios de salud del Ministerio de Salud, elaborado.	1	Manual de Ultrasonografía elaborado y validado	documento de Manual	EQUIPO DE INVESTIGACIÓN		1			
	A1.1.1	Elaborar un manual de funcionamiento de toma de ultrasonografía	1	Manual elaborado	Documento del Manual de Funcionamiento	Equipo de investigación		1			
	A.1.1.2	Taller de validación de Manual de Funcionamiento	1	No. de Talleres de validación	Lista de asistencia y aportes de validación	EQUIPO DE INVESTIGACIÓN		1			

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.2	Material educativo, sirve a las profesionales Materno Infantil de los Hogares de Espera Materna, para dar a las usuarias embarazadas información de SSR.	1	set de materiales educativos diseñados	material impreso	Dra. Karla Polío Dra. Rhina Quijada Dra. Aracely Zepeda Dra. Sofía Villalta					
	A1.2.1	Elaboración de láminas de información en temas de SSR para Hogares de Espera Materna	1	No. de Paquete de láminas con información en SSR realizados	Láminas de Información en SSR	Equipo de investigación					
	A1.2.2	Socialización de láminas de Información en temas de SSR para HEM	2	No. de Talleres	Listado de asistencia e Informes técnicos	Equipo de investigación					
	Resultado 1.2	ESTUDIO: "CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE GÉNERO Y SALUD DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA REGIÓN METROPOLITANA"	1	Estudio realizado	Documento de estudio	Dra. Sofía Villalta, Dra. Karla Polío, Dra. Aracely Zepeda, Dra. Rhina Quijada					
	A1.2.1	Realización del protocolo de investigación sobre Género y Salud en Región Metropolitana	1	Protocolo de investigación, realizado	Protocolo de Investigación aprobado por el comité nacional de ética de la investigación clínica	Equipo de investigación	1				

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.2.2	Entrevistar a Prestadores de Servicios de Salud	35	No. de Entrevistas Realizadas	Encuestas	Equipo de investigación		35			
	A1.2.3	Conformar Grupos Focales con Usuarías de servicios de SSR	3	No de Grupos Focales, conformados	Informes de Grupos Focales	Equipo de investigación		3			
	A1.2.4	Revisión y análisis de Expedientes incluidos en el estudio	10	No. de Expedientes analizados	Hojas de Recolección de datos	Equipo de investigación		10			
	A1.2.5	Realizar el taller de validación de resultados	1	No. de talleres realizados	Informes técnicos Informes al INS	Equipo de investigación			1		
	A1.2.6	Presentación de Resultados	1	Evento de presentación de resultados	Informes técnicos	Equipo de investigación			1		
		Estudio "perfil de la mujer salvadoreña con cáncer invasor de cérvix", realizado	1	Estudio realizado	documento de estudio	equipo investigador					
	A1.3.1	Elaboración de protocolo y levantamiento de datos de la investigación sobre el Perfil de la mujer salvadoreña con cáncer invasor de cérvix	1	Protocolo Realizado	Protocolo de Investigación, Informes al INS			1			

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.3.2	Levantamiento de datos para la investigación	20	No de casos Investigados, segun datos levantados	Instrumentos de recolección de datos				10	10	
	A1.3.3	Talleres de sensibilización para la prevención de Cancer de Cérvix	5	No. de Talleres realizados	Agendas, listado de participantes					5	
	Obj.:2	Objetivo: Fortalecer la intersectorialidad en los procesos de investigación en SSR a nivel Nacional y Regional									
	Resultado 2.1	Resultado esperado. Propuesta Metodológica para la Construcción de una Agenda Regional a través de la creación de una Agenda Nacional de Investigación	1	Propuesta Metodológica	documento	equipo investigador					
	A2.1.1	Reuniones mensuales con el grupo AdHoc para la elaboración de la Propuesta metodológica para la Construcción de una Agenda Regional de Investigación	12	Número de reuniones mensuales	Agendas, listado de participantes informes tecnicos	equipo investigador	3	3	3	3	
	A2.1.2	Taller Regional de Homologación de Metodología 3D CAM para priorización de temas de Investigación y seguimiento	3	1 Taller trimestral	Agendas, listado de participantes informes tecnicos	equipo investigador	1		1	1	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	DETERMINANTES DE LA SALUD										
	Obj.:1	Contribuir al desarrollo de capacidades básicas en formación académica e investigación para el personal en salud de acuerdo a las necesidades y prioridades de la Reforma de Salud.									
	RE:1.1	Se ha elaborado un programa certificado de formación virtual y presencial de Principios de Epidemiología para la Investigación Clínica	1	Programa de formación virtual y presencial	Documentos, presentaciones y recursos didácticos elaborados	Dr. Arturo González		1			Hay disponibilidad de recursos financieros y de la colaboración Interinstitucional
	A:1.1.1	Talleres para la elaboración del programa académico consensado con diversos actores	5	Número de talleres realizados	Actas de reuniones Informes de Reuniones Listados de Participantes	Dr. Arturo González	2	1			Hay disponibilidad de recursos financieros y de la colaboración Interinstitucional
	Obj.:3	Contribuir con la generación de conocimiento nuevo y relevante que permita priorizar y abordar integralmente los problemas de salud desde sus determinantes, de acuerdo con las necesidades de la Reforma en Salud.									
	RE:3.1	Se han desarrollado Investigaciones relevantes para la caracterización de los determinantes en salud en el país	3	Número de investigaciones sobre determinantes en salud realizadas en el país	Informes finales de las investigaciones	Dr. Mario Meléndez y Dr. Arturo González				3	Hay disponibilidad de recursos financieros y de la colaboración Interinstitucional
	A:3.1.1	Desarrollada la Investigación de Enfermedad Renal Crónica -ERC, Enfermedades Crónicas no Transmisibles -ECNT y factores de riesgo asociadas en Población Adulta de El Salvador	1	Prevalencia de la ERC, HTA y DM y su relación con factores de riesgo con representatividad del país	Informes finales de las investigaciones	Dr. Mario Meléndez y Dr. Arturo González	1				Hay disponibilidad de recursos financieros y de la colaboración Interinstitucional

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A:3.1.2	Estudio de los determinantes en salud de población femenina de privadas de libertad en cárcel de mujeres	1	Perfil de salud de las mujeres privadas de salud	Informes finales de las investigaciones	Dr. Arturo González	1				Hay disponibilidad de recursos financieros y de la colaboración Interinstitucional
	RE: 3.2	Estrategias para el abordaje integral de los determinantes en salud de las enfermedades crónicas no transmisibles	3	Al menos tres estrategias definidas	Documentos de informes finales	Dr. Mario Meléndez			3		Hay disponibilidad de recursos financieros y de la colaboración Interinstitucional
	A:3.2.1	Elaboradas guías de buenas prácticas clínicas para la atención integral de ERC, HTA y DM	3	Numero de guías elaboradas	Listados de participación, Informes y reproducción de las tres guías.	Dr. Arturo González	1	1	1		Hay disponibilidad de recursos financieros y de la colaboración institucional
	A:3.2.2	Plan Intersectorial para el abordaje de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles, como parte de los compromisos de país ante ONU	1	plan de Enfermedades Crónicas No Transmisibles -ECNT	Plan oficializado por autoridades y respaldado multisectorialmente	Dr. Mario Meléndez	1				Hay disponibilidad de recursos financieros y de la colaboración institucional

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS											
2,3,5	Obj.:1	OBJETIVO: Desarrollar un Sistema de Emergencias Médicas en la Red de los Servicios de Salud para garantizar una asistencia sanitaria en las Emergencias Médicas.									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Recursos Humanos capacitados y competentes, para la atención de las emergencias médicas	994	RRHH a disposición del SEM, contratado y/o con ampliación o cambio de funciones	Listado de RRHH dictados por todas las instituciones que conforman el SEM	DEM, DDDRHH, ARRH, Responsable del Plan de Capacitación Nacional		994			Coordinación oportuna de todos los integrantes del CONASEM y del SEM para disponer del RRHH necesario para el funcionamiento del SEM.
	A1.1.1	Gestionar la contratación del Recurso Humano	1	perfiles de puestos aprobados y justificación de plazas	Aprobación de plazas por el Ministerio de Hacienda	DEM, UARRHH / MINSAL FOSALUD	1				Aprobación de plazas por parte de Ministerio de Hacienda / Designación de funciones en el personal del MINSAL y de todos los integrantes del SEM
	A1.1.2	Elaboración del Plan de Capacitación Continua	1	Plan de Capacitación continúa	Listado de asistencia de las personas	DEM, DDDRHH / MINSAL FOSALUD		1			Personas contratadas y disposición de las instituciones del SEM para que el personal destinado a las emergencias médicas se integre al Plan Nacional de Capacitación
	A1.1.3	Desarrollo de un Plan de Capacitación para el Recurso previa selección.	1	Plan de Capacitación desarrollado	Listado de las personas capacitadas	DEM, DDDRHH / MINSAL FOSALUD		1			Personas aspirantes a ingresar al SEM

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.4	Inducción a Recurso sobre manejo administrativo y técnico de Sistema (1 a médicos, 1 a informáticos y 1 a formador de formadores)	3	Número de inducciones realizadas al personal	Certificación de la institución capacitadora	DEM			2	1	Institución capacitadora
	Resultado 1.2	Resultado esperado: Flota de ambulancias medicalizadas, equipo e insumos médicos y de comunicación funcionando de acuerdo a requerimientos en las Bases Operativas del SEM.	60	Ambulancias con su ubicación geográfica distribuidas en todo el país	Listado de ambulancias dispuesta por cada Institución incluidas en la información alimentada al software del SEM	DEM, CONASEM				60	Nivel de participación de cada institución que conforma el CONASEM
	A1.2.1	Gestionar el proceso de compra de ambulancias / FOSALUD Y MINSAL / Proceso de designación de ambulancias / ISSS, COSAM, CB, MINSAL – PNA y HOSPITALES, PNC-911, FOSALUD, Comandos de Salvamento, Cruz Verde y Cruz Roja, Defensa.	2	Números de procesos de compra	Contrato firmado	DEM		1	1		Contratos recibidos de forma oportuna y cumplimiento de tiempos de entrega de parte de los proveedores

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.3	Resultado esperado: 4 Bases Asistenciales construidas, amuebladas y funcionando	4	Infraestructura disponible para el funcionamiento del SEM	Listado de Bases Operativas nuevas y existentes.	DEM, CONASEM; SEM			4		Nivel de participación de cada institución que conforma el CONASEM
	A1.3.1	Realizar los procesos de compras	2	Número de Procesos de compra realizados	Contratos firmados	DEM, PRIDES, UACI		2			Proceso de compra oportuno, y cumplimiento de tiempos de los constructores
	A1.3.2	Administrar el contrato para la Construcción de 4 Bases Asistenciales	4	Seguimiento al contrato	Bases Asistenciales construidas y amuebladas	DDIS, DEM, PRIDES, Administrador del Contrato		4			Tiempo de ejecución
	A1.3.3	Administrar el contrato de suministro de Servicios Básicos	2	número de gestión de suministros	Proceso aprobado por Titular del Ramo de Salud	DEM Gerente de Operaciones			2		Decisión del Titular
	Resultado 1.4	Resultado esperado: Centro Coordinador del Sistema de Emergencias médicas construido y funcionando	1	Centro Coordinador	Infraestructura remodelada y funcionando	DEM, SE 991, SEM, CONASEM				1	Contratos recibidos de forma oportuna y cumplimiento de tiempos de entrega de parte de los proveedores
	A1.4.1	Administrar el contrato para la Re adecuación de la 3a. Planta del 911 y la supervisión	1	% de contrato de readecuación de obra administrado	Área readecuada	SEM, PNC, DDIS, PRIDES, DTIC y Administrador del contrato.		1			Proceso de compra oportuno, y cumplimiento de tiempos de los constructores

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.4.2	Administrar el contrato de compra de equipo informático	1	contrato de compra administrado	Facturas con Visto Bueno	DTIC, SEM y PRIDES, Administrador de contrato		1			Contratos recibidos de forma oportuna y cumplimiento de tiempos de entrega de parte de los proveedores
	A1.4.3	Administrar el contrato de consultoría "Adecuación del sistema SIEPES ARGOS"	100%	% de contrato de consultoría administrado	Sistema Informático funcionando en el CCSEM	SEM, DTIC, Administrador del Contrato	20%	30%	30%	10%	Aspectos tecnológicos y de transferencia de Tecnología en el campo de la informática
	A1.4.4	Administrar el contrato de consultoría "Apoyo a la gestión administrativa"	100%	% de contrato de consultoría administrado	Teleoperadores y Médicos del CCSEM capacitados	SEM, DRRH, DTIC, Administrador del Contrato	20%	30%	40%	10%	Profesional Sanitario con competencias y habilidades apropiadas para el cargo
	A1.4.5	Integración de las Plataformas ARGOS – POSITRON	1	número de Enlace integrado	Documento de integración aprobado	SEM, SE 911			1		Disponibilidad presupuestaria
	A1.4.6	Elaboración de Protocolos, Manual de Procesos y Reglamentos	3	Número de ITJ elaborados	Manuales aprobados	DEM, DTIC, DRL			3		Autorización de Documentos por las instancias competentes.
	A1.4.7	Elaborar un documento de Enlace operativo con los integrantes del CONASEM	1	Documento formulado	Documento aprobado	CONASEM, DEM			1		Integración de las instituciones del CONASEM

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.4.8	Definición del dígito telefónico de enlace con la población	1	Número Telefónico definido	Número Telefónico asignado	MINSAL, DEM, DTIC	1				Decisión Política
2,3,5	Obj.:2	Objetivo: Disminuir la mortalidad y Morbilidad que derivan de situaciones que atentan contra la vida de las personas									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Monitoreo de la continuidad Asistencial estandarizada	100%	Emergencias SEM / Total de Emergencias atendidas por el Sistema de Salud	Estadísticas Médicas	SEM, DNH, DPNA, DVS, DTIC				100%	Inicio del funcionamiento del SEM
	A2.1.1	Reuniones de monitoreo entre la Jefatura de Atención Hospitalaria y las Instituciones bajo su coordinación	10	reuniones de monitoreo	Agendas	SEM, Jefatura de Atención Hospitalaria	1	3	3	3	Situaciones emergentes en las Unidades de Emergencias u otras de los Hospitales
	A2.1.2	Reuniones de monitoreo entre la Jefatura de Atención Pre Hospitalaria y las Instituciones bajo su coordinación	10	reuniones de monitoreo	Agendas	SEM, Jefatura de Atención Pre Hospitalaria	1	3	3	3	Situaciones emergentes en las Unidades de Atención Pre Hospitalaria y Atención Primaria en Salud
	A2.1.3	Revisión, actualización y elaboración de Guías Clínicas de Atención en Emergencias Hospitalarias, elaborar las que no se hayan elaborado, principalmente en la atención Pre Hospitalaria.	3	Guías actualizadas	Guías oficializadas	SEM, DNH	1	1	1		

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.1.4	Integración permanente a la mesa de trabajo de Emergencias Médicas en Protección Civil	12	Número de participación en la mesa de EM	Bitácoras	SEM	3	3	3	3	Se responde de acuerdo a estados de emergencias dictado por el Sistema de Protección Civil
	Resultado 2.2	Resultado esperado: Implementación del Plan Piloto de Enseñanza en Resucitación Cardio Pulmonar Básica y Avanzada en estudiantes de medicina	1	Documento formulado	Listado de personal capacitado y operativizando el Sistema de Emergencias Médicas	DEM, Instituto de la Salud (gobierno), Universidades			1		Participación interinstitucional e Intersectorial
	A2.2.1	Formulación Interinstitucional del Proyecto	1	Documento formulado	Documento aprobado	Comisiones Interinstitucionales: Técnica y Gestora		1			participación en el proceso por parte de uno de los sectores involucrados
	A2.2.2	Elaborar el Programa de cursos de extensión universitaria	2	Manuales de programa de cursos formulados	Manuales aprobados	Comisiones Interinstitucionales: Técnica y Gestora	2				participación en el proceso por parte de uno de los sectores involucrados
	A2.2.3	Puesta en marcha del Piloto	1	Un Plan de acción	Listado de estudiantes aprobados	Dirección del Hospital San Rafael			1		Colaboración de las Universidades
	Resultado 2.3	Resultado esperado: Prestadores de Atención Prehospitalario y Hospitalario con capacitación estandarizada y acreditados.	1210	número de personal capacitado y acreditados	Listado de personal Capacitado y Acreditado	DEM, DRRH, Instituto de la Salud, Universidades y Hospitales – Escuela	300	310	300	300	Planificación oportuna, financiación oportuna y disposición del Recurso Humano de las Instituciones del CONASEM – SEM

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.3.1	Capacitación continua del personal de Dirección y Administrativo del SEM	4	Número de capacitaciones a Personal de Dirección	Listado de personal de Dirección capacitado	Dir. Emergencias Medicas	4				La participación de uno de los Directivos del SEM
	A2.3.2	Capacitación continua del personal docente del SEM	1	Número de capacitaciones a Capacitador de capacitadores	Listado de personal Capacitado	Dir. Emergencias Medicas		1			La participación de personal que opta a la categoría de entrenador de entrenadores
	A2.3.3	Capacitación al personal hospitalario	5	Número de capacitaciones a Personal Hospitalario	Listado de personal hospitalario capacitado	Jefatura de Atención Pre Hospitalaria- JUAH				5	La participación del personal hospitalario y tener presupuesto
	A2.3.4	Capacitación al personal Prehospitalario (Cuerpos de Socorro y PNA).	5	Número de capacitaciones a Personal pre hospitalario	Listado de personal Pre Hospitalario capacitado	Jefatura de Atención Pre Hospitalaria - JUAPH				5	La participación de personal Pre Hospitalario y tener presupuesto
	A2.3.5	Capacitación a la comunidad (líderes comunitarios, diversos comités y otros)	3	Número de capacitaciones a Personal de las comunidades	Listado de personas de la comunidad capacitadas	Dir. Emergencias Medicas				3	La participación ciudadana a través de las comunidades y tener presupuesto
	Resultado 2.4	Resultado esperado: Plan de medios para orientar a la población sobre uso de SEM, elaborado"	1	Plan de Medios y Divulgación	Contratos firmados	DEM, CONASEM, Unidad de Comunicaciones		1			Disponibilidad presupuestaria
	A2.4.1	Elaborar la Estrategia de Medios	1	Estrategia elaborada	Pautas en medios y anuncios publicitarios	DEM	1				Disponibilidad presupuestaria

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.4.2	Diseño y Difusión de Cartillas Populares	1	Cartilla	Cartillas impresas	DEM		1			Disponibilidad presupuestaria
	A2.4.3	Elaborar el Plan de Acción para incidir en la enseñanza sobre la Atención en Emergencias Médicas en coordinación con el MINED	1	Plan de acción	Cambios curriculares	Titular MINSAL				1	Cooperación Interinstitucional
DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA SANITARIA											
	1	OBJETIVO: Elaborar el Programa de Inversión Pública en base a las necesidades en las áreas de infraestructura y equipamiento en salud para asegurar la atención en un ambiente sano y seguro. (P1, P2, P7)									
	1.1	Resultado esperado: Programa de inversión pública para el año 2013, elaborado.	3	Números de Programa de inversión pública elaborados.	Programa de Inversión Pública.	Directora de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria. (DDIS)	3				Presupuesto de inversión pública 2013 aprobado por Asamblea Legislativa.
	1.1.1	Elaborar la Programación de Inversión Pública de Mediano Plazo (PRIPME).	1	Programación de PRIPME elaborada.	Programa de Inversión Pública.	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria. (DDIS)	1				

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1.1.2	Elaborar la Programación Anual de Inversión Pública (PAIP)	1	Programación de PAIP elaborada	Programa de Inversión Pública	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria. (DDIS)	1				
	1.1.3	Elaborar la Programación Anual de Pre-inversión (PAP).	1	Programación de PAP elaborada.	Programa de Inversión Pública.	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria. (DDIS)	1				
	2	OBJETIVO: Formular y ejecutar proyectos de infraestructura y equipamiento para establecimientos de salud. (P1, P2, P7)									
	2.1	Resultado esperado: 2 proyectos del segundo y tercer nivel de atención con Fondos Externos de la Cooperación de Países Amigos (China-Taiwán) formulados y ejecutados.	2	Proyectos de Patología y Citología ejecutados.	Expediente técnico de los proyectos y Equipo instalado.	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria.			2		Con el financiamiento oportuno se ejecutarán los proyectos de donaciones de Países Amigos.
	2.1.1	Recepcionar un proyecto: "Construcción, Remodelación y Equipamiento de Patología de los Hospitales Nacionales Rosales, Santa Ana y Equipamiento de Unidades de Citología de la Red Pública". Con fondos de China - Taiwán.	1	Proyecto recepcionado	Expediente técnico y Equipo instalado.	DDIS/ Unidad de Proyectos/Unidad de Ingeniería			1		

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.1.2	Recepcionar un proyecto: "Construcción, Remodelación y Equipamiento de Patología y Citología del Hospital Benjamín Bloom y Zacamil. Con fondos de China - Taiwán.	1	Proyecto recepcionado	Expediente técnico y Equipo instalado.	DDIS/ Unidad de Proyectos/Unidad de Ingeniería			1		
	2.2	Resultado esperado: 2 proyectos del segundo nivel de atención con Fondos de las Parlamentarias de la Asamblea Legislativa formulados y ejecutados.	2	proyectos de Patología y Citología ejecutados.	Expediente técnico de los proyectos.	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria.			2		Con el financiamiento oportuno se ejecutarán los proyectos con fondos de Las Parlamentarias.
	2.2.1	Recepcionar un proyecto "Construcción y Equipamiento del Laboratorio de Patología y Citología del Hospital Nacional San Rafael, Santa Tecla. Con fondos de las Parlamentarias.	1	Proyecto recepcionado	Expediente técnico.	DDIS/ Unidad de Proyectos/Unidad de Ingeniería			1		

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.2.2	Recepcionar un proyecto: "Construcción y Equipamiento del Laboratorio de Citología (Zona Metropolitana) en el Hospital Nacional Zacamil. Con fondos de las Parlamentarias.	1	Proyecto recepcionado	Expediente técnico.	DDIS/ Unidad de Proyectos/Unidad de Ingeniería			1		
	2.3	Resultado esperado: Carpets técnicas de 7 Proyectos a nivel nacional con Fondos del Gobierno de Japón formuladas.	7	Carpets técnicas de establecimientos de salud formuladas.	Carpets técnicas de los proyectos	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria.	7				Notificación del Gobierno de Japón de aprobación del perfil del proyecto y solicitud de carpets técnicas.
	2.3.1	Elaborar carpeta técnica de cuatro proyectos: "Construcción de establecimientos de salud: UCSF-B Llano Grande, Corralito, Corinto, Morazán; UCSF-B Carpintero, Polorós, La Unión; UCSF-B Ocote, Polorós, La Unión y UCSF-B Honduritas, Nueva Esparta, La Unión. Con fondos del Gobierno de Japón.	4	Carpets técnicas elaboradas.	Carpets técnicas.	DDIS/ Unidad de Proyectos.	4				

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.3.2	Elaborar carpeta técnica de dos proyectos: "Construcción y Equipamiento del Módulo IRA y áreas administrativas de la UCSF-I Lourdes Colón, La Libertad" y "Ampliación, Remodelación y Equipamiento de la UCSF-I Aguilares, San Salvador". Con Fondos del Gobierno de Japón.	2	Carpetas técnicas elaboradas.	Carpetas técnicas.	DDIS/ Unidad de Proyectos.	2				
	2.3.3	Elaborar carpeta técnica de dos proyectos de servicios de Hospitales: "Construcción del Módulo de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Nacional General "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, Cuscatlán" Con Fondos del Gobierno de Japón.	1	Carpetas técnicas elaboradas.	Carpetas técnicas.	DDIS/ Unidad de Proyectos.	1				
	2.4	Resultado esperado: Carpetas técnicas de 3 Proyectos a nivel nacional con Fondos del Gobierno de Japón formuladas.	3	Carpetas técnicas de establecimientos de salud formuladas.	Carpetas técnicas de los proyectos	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria.	3				

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.4.1	Elaborar carpeta técnica del proyecto: "Construcción de UCSF-B cantón Galeano, Chalchuapa Santa Ana. Con fondos del Gobierno de Japón.	1	Carpeta técnica elaborada.	Carpetas técnicas.	DDIS/ Unidad de Proyectos.	1				
	2.4.2	Elaborar carpeta técnica de proyectos: "Ampliación, remodelación y Equipamientos de UCSF-intermedia El Porvenir, Santa Ana. Con fondos del Gobierno de Japón.	1	Carpeta técnica elaborada.	Carpetas técnicas.	DDIS/ Unidad de Proyectos.	1				
	2.4.3	Elaborar carpeta técnica de proyectos: "Construcción y equipamiento del módulo Especializado de la UCSF-Especializada de Olocuilta, La Paz. Con fondos del Gobierno de Japón.	1	Carpeta técnica elaborada.	Documento de Carpeta técnica.	DDIS/ Unidad de Proyectos.	1				
	2.5	Resultado esperado: Hospital nuevo recepcionado.	1	Hospital nuevo recepcionado	Expediente técnico del proyecto y equipo instalado.	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria.				1	Adjudicación oportuna por parte de la UACI para la construcción del Hospital de La Unión. Cumplimiento oportuno de metas de firmas constructoras y proveedores de equipo de Hospital de Maternidad.

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.5.1	Recepcionar la infraestructura y equipo del Hospital nuevo Hospital de Maternidad".	1	Proyecto recepcionado.	Expedientes técnicos y equipo instalado.	DDIS/Unidad de Proyectos/ Unidad de Ingeniería				1	
	2.6	Resultado esperado: Hospital nuevo en ejecución.	1	Hospital nuevo recepcionado	Expediente técnico del proyecto y equipo instalado.	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria.				1	Adjudicación oportuna por parte de la UACI para la construcción del Hospital de La Unión. Cumplimiento oportuno de metas de firmas constructoras y proveedores de equipo de Hospital de Maternidad.
	2.6.1	Ejecutar la infraestructura del proyecto "Construcción y Equipamiento del nuevo Hospital de La Unión"	1	Proyecto en ejecución	Expedientes técnicos y equipo instalado.	DDIS/Unidad de Proyectos/ Unidad de Ingeniería				1	
	2.7	Resultado esperado: 3 Proyectos de construcción y equipamiento de servicios de atención de hospitales con fondos PEIS recepcionados.	3	Proyectos de servicios de atención de Hospitales recepcionados.	Expedientes técnicos de los proyectos y equipos instalados.	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria				3	Procesos de licitación oportunos en la UACI. Cumplimiento oportuno de metas de firmas constructoras y proveedores de equipo.
	2.7.1	Recepcionar 3 proyectos: "Construcción y Equipamiento de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom"; "Construcción y Equipamiento de la Consulta Externa del Hospital Benjamín Bloom" y "Construcción y Equipamiento del edificio de apoyo diagnóstico en el Hospital Dr. José Antonio Saldaña".	3	Proyectos recepcionados.	Expediente técnico y equipo instalado.	DDIS/Unidad de Ingeniería				3	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.8	Resultado esperado: Proyecto de remodelación del edificio de especialidades del Hospital Nacional Rosales recepcionado.	1	Proyecto de remodelación del edificio de especialidades Hospital Rosales recepcionado	Expediente técnico del proyecto y equipo instalado.	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria				1	Procesos de licitación oportunos en la UACI. Cumplimiento oportuno de metas de firmas constructoras y proveedores de equipo.
	2.8.1	Administrar el contrato y recepcionar el equipo del proyecto de "Remodelación y Equipamiento de la tercera planta del Edificio de Especialidades del Hospital Nacional Rosales".	1	Proyecto administrado y equipo recepcionado	Expediente técnico y equipo instalado.	DDIS/Unidad de Ingeniería				1	
	2.9	Resultado: 5 Proyectos de Construcción y Rehabilitación de UCSF de la red pública nacional, con fondos PEIS, en ejecución.	5	Unidades Comunitarias de Salud Familiar en ejecución.	Expediente técnico del proyecto y equipo instalado.	DDIS/ Unidad de Proyectos/ Unidad de Ingeniería			5		Procesos de licitación oportunos en la UACI. Cumplimiento oportuno de metas de firmas constructoras y proveedores de equipo.
	2.9.1	Administrar los contratos y recepcionar el equipo de los proyectos de Construcción, Rehabilitación y Equipamiento de 49 Unidades de Salud con Fondos PEIS	5	Proyectos administrados. Equipos recepcionados.	Expedientes técnicos y equipos instalados.	DDIS/ Unidad de Proyectos/ Unidad de Ingeniería			5		

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.1	Resultado esperado: 36 Proyectos de Construcción y Rehabilitación de Unidades Comunitarias de Salud Familiar de la red pública nacional, con fondos PEIS, recepcionados.	36	Unidades Comunitarias de Salud Familiar recepcionadas.	Expediente técnico del proyecto y equipo instalado.	DDIS/ Unidad de Proyectos/ Unidad de Ingeniería	5	11	3	17	Procesos de licitación oportunos en la UACI. Cumplimiento oportuno de metas de firmas constructoras y proveedores de equipo.
	2.10.1	Administrar los contratos y recepcionar equipo de proyectos de Construcción, Rehabilitación y Equipamiento de 49 U de S (Fondos PEIS)	36	Proyectos administrados. Equipos recepcionados.	Expedientes técnicos y equipos instalados.	DDIS/ Unidad de Proyectos/ Unidad de Ingeniería	5	11	3	17	
	2.11	Resultado esperado: 1053 Proyectos de equipamiento de Unidades Comunitarias de Salud Familiar de la red pública nacional, con fondos PEIS, recepcionados.	105	Número de Proyectos de equipamiento, recepcionados.	Documentos de recepción de equipo	DDIS, Unidad de Proyectos y Regiones de Salud			5	100	Procesos de licitación oportunos en la UACI. Cumplimiento oportuno de metas de firmas constructoras y proveedores de equipo.
	2.11.1	Administrar los contratos y recepcionar los equipos de 3 proyectos de "Construcción y Equipamiento de UCSF - B". Con fondos BID.	105	Número de Proyectos de equipamiento, recepcionados.	Documentos de recepción de equipo	DDIS, Unidad de Proyectos y Regiones de Salud			5	100	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.12	Resultado: 3 Proyectos de Construcción y Rehabilitación de UCSF Básicas de la red pública nacional, con fondos FOCAP-PACSES y BID, recepcionados.	3	Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básicas recepcionadas.	Expediente técnico del proyecto y equipos instalados.	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria. (DDIS)		3			Procesos de licitación oportunos en la UACI. Cumplimiento oportuno de metas de firmas constructoras y proveedores de equipo.
	2.12.1	Administrar los contratos y recepcionar los equipos de 3 proyectos de "Construcción y Equipamiento de UCSF - B". Con fondos BID.	3	Proyectos administrados. Equipo recepcionado.	Expediente técnico y equipo instalado.	DDIS/ Unidad de proyectos		3			
	2.13	Resultado esperado: 12 Proyectos de Construcción y Rehabilitación de Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básicas de la red pública nacional, con fondos FOCAP-PACSES y BID, en ejecución	12	Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básicas en ejecución.	Expedientes técnicos de los proyectos.	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria. (DDIS)				12	
	2.13.1	Administrar los contratos 12 proyectos de "Construcción y Rehabilitación de UCSF - B". Con fondos FOCAP-PACSES.	12	Proyectos administrados.	Expediente técnico.	DDIS/ Unidad de proyectos				12	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.14	Resultado esperado: 10 Carpetas técnicas de Proyectos de Construcción y Rehabilitación de Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básicas de la red pública nacional, con fondos BID, formuladas	10	carpetas técnicas formuladas	Carpeta técnica	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria. (DDIS)			10		
	2.14.1	Elaborar Carpetas técnicas de Proyectos de Construcción y Rehabilitación de Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básicas de la red pública nacional, con fondos BID, formuladas	10	carpetas técnicas formuladas	Carpeta técnica	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria. (DDIS)			10		
	2.15	Resultado esperado: 4 Proyectos de Construcción y Rehabilitación de Unidades Comunitarias de Salud Familiar Intermedias de la red pública nacional, con fondos BID, Recepcionados.	4	Unidades Comunitarias de Salud Familiar Intermedias recepcionadas.	Expedientes técnicos de los proyectos y equipos instalados.	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria. (DDIS)				4	Procesos de licitación oportunos en la UACI. Cumplimiento oportuno de metas de firmas constructoras y proveedores de equipo.
	2.15.1	Recepcionar 4 proyectos de "Construcción y Equipamiento de UCSF - I". Con fondos BID.	4	Proyectos recepcionados.	Expediente técnico y documento de recepción de obra	DDIS/ Unidad de proyectos				4	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.16	Resultado esperado: 1 Proyecto de Construcción de UCSF - Intermedia de la red pública nacional, con fondos FOAP-PACSES , en ejecución	1	Proyecto en ejecución	Expedientes técnico del proyecto	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria. (DDIS)				1	Procesos de licitación oportunos en la UACI. Cumplimiento oportuno de metas de firmas constructoras y proveedores de equipo.
	2.16.1	Ejecutar 1 Proyecto de Construcción de Unidad Comunitaria de Salud Familiar-Intermedia de la red pública nacional, con fondos FOAP-PACSES	1	Proyecto en ejecución	Expediente técnico	DDIS/ Unidad de proyectos				1	
	2.17	Resultado esperado: 1 Módulo de UCSF-E recepcionado y 1 Módulo de UCSF-E en ejecución, con fondos BID	2	Módulos de UCSF-E recepcionado y 1 en ejecución	Expedientes técnicos de proyectos y equipos instalados.	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria. (DDIS)	1			1	Procesos de licitación oportunos en la UACI. Cumplimiento oportuno de metas de firmas constructoras y proveedores de equipo.
	2.17.1	Recepcionar el proyecto de "Construcción y Equipamiento de Módulos de Especialidades". Con fondos BID.	1	Proyecto recepcionado	Expediente técnico y documento de recepción de obra	DDIS/ Unidad de proyectos	1				
	2.17.2	Ejecutar el proyecto de "Construcción y Equipamiento de Módulos de Especialidades de UCSF E de Apastepeque". Con fondos BID.	1	Proyecto en ejecución	Expedientes técnicos.	DDIS/ Unidad de proyectos				1	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.18	Resultado esperado: 2 Unidades Comunitarias de Salud Familiar Especializadas, con fondos BID recepcionadas.	2	Establecimientos de Salud Especializados recepcionados.	Expediente técnico de proyectos y equipos instalados.	Dirección de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria. (DDIS)		1		1	Procesos de licitación oportunos en la UACI. Cumplimiento oportuno de metas de firmas constructoras y proveedores de equipo.
	2.18.1	Recepcionar proyecto de "Construcción y Equipamiento de la UCSF - E Ampliación, Remodelación y Equipamiento de la UCSF-E de Zacamil, San Salvador" con fondos BID.	1	Proyecto recepcionado	Expediente técnico y equipo instalado.	DDIS/ Unidad de proyectos		1			
	2.18.2	Recepcionar proyecto de "Construcción y Equipamiento de la UCSF - E de Concepción Quezaltepeque, Chalatenango".	1	Proyecto recepcionado	Expediente técnico y equipo instalado.	DDIS/ Unidad de proyectos				1	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	3	OBJETIVO: Mantener actualizado el SIIP para verificar el cumplimiento del plan de inversión anual.									
	3.1	Resultado esperado: El 100% de reportes de los avances físicos y financieros mensuales de los proyectos de inversión pública, registrados con oportunidad y calidad en el Sistema de Información de Inversión Pública (SIIP).	100%	% de reportes registrados	Reportes generados por el SIIP	Directora de Desarrollo de Infraestructura Sanitaria	100%	100%	100%	100%	Ingreso oportuno de los reportes de supervisión de proyectos al Sistema de Información de Inversión Pública, (SIIP) del Ministerio de Hacienda.
	3.1.1	Registrar trimestralmente el grado de avance de todos los proyectos de Infraestructura y Equipamiento en el SIIP del Ministerio de Hacienda.	100%	% Reportes de avance registrados en el SIIP trimestralmente	Sistema SIIP actualizado	DDIS	100%	100%	100%	100%	
UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL											
	19	OBJETIVO: Lograr la máxima utilización de los recursos asignados al Ramo, mediante una adecuada programación de la ejecución, seguimiento oportuno y evaluación presupuestaria.									
	19.1	Resultado esperado: Anteproyecto de presupuesto 2014 del ramo de salud, ha sido presentado al Ministerio de Hacienda.	3	Anteproyecto de presupuesto institucional 2014 presentado en julio 2013	Documento presentado	Comité de formulación del Presupuesto		1	2		Recepción oportuna de política, normas, lineamientos y techos presupuestarios para la formulación por parte del Ministerio de Hacienda
	19.1.1	Elaboración y divulgación de lineamientos internos para la formulación del presupuesto	1	Lineamientos elaborados y divulgados a más tardar el 30 de junio de 2013	Documento distribuido	Gerencia General de Operaciones y Unidad Financiera		1			

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	19.1.2	Elaboración del anteproyecto de Presupuesto Institucional	1	Anteproyecto de presupuesto institucional elaborado a más tardar el 28 de julio de 2013	documento de Anteproyecto de Presupuesto 2014	Gerencia General de Operaciones y Unidad Financiera			1		
	19.2	Lograr una ejecución presupuestaria mayor al 98% al final del año 2013	98%	Porcentaje de ejecución para el ejercicio fiscal 2013	Informes mensuales de ejecución presupuestaria	UFI y todas las Unidades involucradas		49%	49%	49%	Autorizaciones oportunas por parte del Ministerio de Hacienda para la utilización de fondos, legalización oportuna de contratos por parte de la UACI, Presentación correcta y oportuna de documentación de respaldo por parte de suministrantes y unidades ejecutoras, aprobación oportuna de desembolsos.
	19.2.1	Elaboración de la Programación de la Ejecución Presupuestaria	1	Programación de la ejecución Presupuestaria elaborada	Documento aprobado	Coordinadora del Área de Presupuesto	1				Presupuesto Aprobado y Plan Anual de Compra
	19.2.2	Certificación y control de disponibilidades Presupuestarias	1500	N° de certificaciones de disponibilidad presupuestaria	Control de disponibilidades	Coordinadora del Área de Presupuesto y técnicos	600	400	400	100	PEP aprobada y solicitudes de compra

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	19.2.3	Registrar modificaciones presupuestarias	2250	N° de modificaciones registradas	Documentos aprobados.	Coordinadora del Área de Presupuesto y técnicos	560	560	560	570	Planillas, contratos y órdenes de compra legalizados, justificaciones y otros
	19.2.4	Registrar Compromisos Presupuestarios	15875	N° de Compromisos presupuestarios	Control de compromisos	Coordinadora del Área de Presupuesto y técnicos	3871	3968	3968	3968	Contratos y Órdenes de compra legalizados, facturas, recibos, planillas
	19.3	Los requerimientos de fondos han sido gestionados para percibirlos en las cuentas del MINSAL	1700	N° de requerimientos gestionados	Documento de requerimientos de fondos y/o solicitud de desembolso	Jefe UFI	425	425	425	425	
	19.3.1	Elaborar los Requerimientos de Fondos y solicitudes de desembolso	1700	Número de requerimientos y Número de solicitudes de desembolsos elaborados	Documento de requerimiento o legalizado	Coordinador del Área de Tesorería/ Área de Fondos externos	425	425	425	425	
	19.3.2	Gestionar autorización de Provisiones financieras del año anterior	1	Provision financiera gestionada	Reporte de Provisiones Autorizadas por la DGCG	Jefe UFI, Coordinador Área de Presupuesto y Contabilidad				1	Compromisos presupuestarios, facturas, contratos, resoluciones de adjudicación y otros.

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	19.4	Se han realizado los pagos de las obligaciones contraídas, oportunamente	15000	N° de pagos efectuados	Planillas de pago-listado de cheques entregados y abonos a cuenta	Coordinador del Área de Tesorería y Fondos Externos	3250	3250	4250	4250	Ministerio de Hacienda realiza los depósitos en las fechas establecidas
	19.4.1	Realizar transferencias de fondos por subvenciones, subsidios y pagadurías auxiliares de diferentes fuentes de financiamiento	1525	Número de transferencias de fondos	Remesas, cheques, notas de abono	Coordinador del Área de Tesorería	400	375	375	375	Anticipo Transf. de Fondos, Notas de Crédito Banco Central de Reserva
	19.4.2	Efectuar pagos de remuneraciones, bienes y servicios y proyectos de inversión.	15,000	Número de pagos efectuados	Planillas de pago-listado de cheques entregados y abonos a cuenta	Coordinador del Área de Tesorería y Fondos Externos	3250	3250	4250	4250	Planillas firmadas, Anticipo Transf. de Fondos, Notas de Crédito Banco Central de Reserva
	19.4.3	Administrar el Fondo Circulante de Monto Fijo de la Secretaría de Estado	96	Número de reintegros elaborados	Póliza de reintegro del Fondo Circulante	Encargada del Fondo Circulante	24	24	24	24	Vales, recibos, facturas, solicitudes de compra y otros
	19.4.4	Administrar los fondos de donación por Organismos Internacionales.	32	Número de proyectos	Expedientes de los proyectos	Coordinadora del Área de Fondos Externos	8	8	8	8	Documentación de pago oportuna para liquidación por parte de las unidades ejecutoras

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	19.5	Los registros en el Sistema de Administración Financiera (SAFI) y Registros auxiliares se mantienen actualizados de acuerdo a la normativa vigente	28729	Número de registros actualizados	Reportes generados del SAFI y documentos legales de comprobación	Jefe UFI	7202	7199	7148	7148	
	19.5.1	Registro de obligaciones en el Sistema SAFI	18000	Número de obligaciones registradas en el SAFI	Detalle de obligaciones generada por el Sistema (SAFI)	Coordinador del Área de Tesorería	4500	4500	4500	4500	Compromiso presupuestario aprobado y documentación de respaldo.
	19.5.2	Emisión, registro, control y de Comprobantes de Retención del 1% de IVA	9000	Número de comprobantes de retención emitidos	Comprobantes de Retención Emitidos	Tesorería/Fondos Externos, Regiones	2250	2250	2250	2250	Facturas e información oportuna y correcta de Secretaría de Estado, Regiones, Proyecto RHESSA, Fondos Externos e instituciones adscritas.
	19.5.3	Control de mandamientos de ingresos de anticipo de IVA de Instituciones Adscritas.	500	Número de mandamientos de ingresos de anticipo de IVA	Control de mandamiento de ingresos de instituciones adscritas.	Coordinador del Área de Tesorería	125	125	125	125	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	19.5.4	Elaboración de Informe Mensual de Retenciones IVA(F930) y de Informe Mensual de Retención de Renta (F-14)	12	Informe mensual presentado en fecha oportuna	Informes presentados	Coordinador del Área de Tesorería	3	3	3	3	Información oportuna y correcta de Secretaría de Estado, Regiones, Proyecto RHESSA, Fondos Externos
			312	Informe mensual presentado en fecha oportuna	Informes presentados	Coordinador del Área de Tesorería	78	78	78	78	
	19.5.5	Elaboración de Conciliaciones Bancarias	960	Número de conciliaciones bancarias realizadas	Conciliaciones bancarias	Coordinador del Área Contabilidad y técnicos Contables	240	240	240	240	Libros de bancos y estados de cuenta oportunos.
	19.5.6	Elaboración de Cierre Mensual y Cierre anual	15	Cierre Mensual y Anual realizado de forma oportuna	Reporte de fecha de finalización de cada cierre según norma contable.	Coordinador del Área de Contabilidad	6	3	3	3	Registro completo de todas las obligaciones en el sistema SAFI.
	19.5	Resultado esperado: Informes financieros de Ejecución Presupuestarias 2013 generados para la toma de decisiones	77	Número de informes financiero	Documento de los Informes	Jefe UFI	17	20	19	21	
	19.5.1	Generar, revisar y analizar los Estados Financieros definitivos.	15	Número de Estados financieros emitidos	Documentos impresos	Coordinador del Área de Contabilidad	6	3	3	3	Cierres contables y disponibilidad de material de impresión.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	19.5.2	Elaboración mensual de Informe de Avance de Ejecución del Presupuesto Ordinario y Donaciones.	12	Número de informes de Avance de Ejecución Presupuestaria	Informes presentados	Área Técnica de la UFI / Área de Fondos Externos	3	3	3	3	
	19.5.3	Socialización del Informe de los avances de la ejecución financiera de cada proyecto al Comité de Seguimiento.	63	Número de avances de ejecución financiera	Informes de Ejecución Mensual de Proyectos y Actas de reuniones de Seguimiento.	Coordinadora del Área de Fondos Externos y Encargados de Fondo	18	15	15	15	Transporte disponible y asistencia del comité de seguimiento.
	19.5.4	Realizar visitas de supervisión a las Instituciones adscritas y Direcciones Regionales de Salud.	32	Número de visitas realizadas	Informes de visitas	Jefe UFI y Coordinadores de Áreas	5	9	11	11	Disponibilidad de Recursos Humanos, asignación de motorista y disponibilidad de Transporte.
	19.5.5	Dar respuesta a los Informes de auditorías internas y externas sobre la ejecución presupuestaria.	48	Número de Respuestas a Informes de Auditorías	Informes	Jefe UFI y Coordinadores de Áreas	12	12	12	12	Notificaciones de observaciones no superadas por los auditores.

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES											
	Obj.:1	Objetivo: Garantizar que las adquisiciones y contrataciones de bienes, servicios y obras, se realicen bajo el desarrollo de procesos administrativos ágiles y oportunos, que contribuyan al cumplimiento eficiente de la gestión institucional, para el funcionamiento institucional y la provisión de servicios en la red de establecimientos del MINSAL, conforme la normativa legal aplicable.									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Ejecutar los procesos bajo las diferentes modalidades de contratación, hasta la etapa de la notificación del Resultado emitido por parte el Titular del MINSAL.	550	número de procesos de compra ejecutados	Expediente administrativo de cada proceso	Jefe UACI y Coordinador Área Gestión de Suministros y Coordinador Área Libre Gestión	112	175	134	129	1. Que se dispongan oportunamente de planes de compra de cada unidad administrativas y las solicitudes de compra respectivas de conformidad a lineamientos emitidos y política de compra 2. Dependiendo del número de solicitudes de compra generadas de conformidad a fuentes de financiamiento autorizadas.3. Las unidades solicitantes remitan oportunamente las solicitudes de compra.
	A1.1.1	Realizar Procesos de Licitaciones Abiertas	55	Número de procesos de Licitación Abierta	Expediente administrativo de cada proceso	Coordinador Área Gestión de Suministros y Analistas de área	11	14	14	16	
	A1.1.2	Realizar Licitaciones Publicas	59	Número de procesos de Licitación Públicas	Expediente administrativo de cada proceso	Coordinador Área Gestión de Suministros y Analistas de área	11	15	15	18	
	A1.1.3	Realizar procesos de Contrataciones Directas	30	Número de procesos de Contratación Directa	Expediente administrativo de cada proceso	Coordinador Área Gestión de Suministros y Analistas de área	6	7	7	10	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.4	Realizar procesos licitación por Mercado Bursátil	12	Número de procesos de Mercado Bursátil	Expediente administrativo de cada proceso	Coordinador Área Gestión de Suministros y Analistas de área	2	3	3	4	
	A1.1.5	Realizar Licitaciones Públicas Internacionales	11	Número de procesos de Licitación Pública Internacional	Expediente administrativo de cada proceso	Coordinador Área Gestión de Suministros y Analistas de área	2	3	3	3	
	A1.1.6	Realizar Licitación Pública Nacional	8	Número de procesos de Licitación Públicas	Expediente administrativo de cada proceso	Coordinador Área Gestión de Suministros y Analistas de área	1	2	2	3	
	A1.1.7	Realizar procesos de compra de Libre Gestión	330	Número de procesos compra de Libre Gestión	Expediente administrativo de cada proceso	Coordinador Área Libre gestión y Analistas de área	70	120	79	61	
	A1.1.8	Realizar procesos de Comparación de precios	25	Número de procesos de Comparación de Precios	Expediente administrativo de cada proceso	Coordinador Área Libre gestión y Analistas de área	5	6	6	8	
	A1.1.9	Realizar procesos de adquisición de Consultorías Individuales	20	Número de procesos de Consultoría Individual	Expediente administrativo de cada proceso	Coordinador Área Libre gestión y Analistas de área	4	5	5	6	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.2	Resultado esperado: Elaborar el 100% de contratos, resoluciones y opiniones jurídicas con base a legislación que aplique. Y revisión y aprobación de garantías.	4500	Número de documentos elaborados	Registro de elaboración de documentos o expediente administrativo o del proceso de compra	Coordinador Área Asistencia Jurídica y Colaboradores Jurídicos	1088	1129	1121	1162	1. Que los contratistas, unidades solicitantes presenten la documentación de merito completa, a las peticiones realizadas. 2. Que la FGR revise y firme los contratos oportunamente según aplique
	A1.2.1	Elaborar contratos	800	número de contratos elaborados	Registro de control de contratos	Coordinador Área Asistencia Jurídica y Colaboradores Jurídicos	163	204	196	237	
	A1.2.2	Emisión de resoluciones según demanda	1200	numero de resoluciones elaboradas	registro de control de resoluciones	Coordinador Área Asistencia Jurídica y Colaboradores Jurídicos	300	300	300	300	
	A1.2.3	Emisión de opiniones jurídicas según demanda	1000	Número de opiniones emitidas	Libro de control	Coordinador Área Asistencia Jurídica y Colaboradores Jurídicos	250	250	250	250	
	A1.2.4	Revisión y aprobación de garantías	1500	Número de garantías procesadas	Libro de control	Coordinador Área Asistencia Jurídica y Colaboradores Jurídicos	375	375	375	375	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.3	Resultado esperado: Realizar monitoreo trimestral en su totalidad de los compromisos contractuales durante el año	100%	% de monitoreo a los documentos conformados	Registro de documentos o expediente administrativo o del proceso de compra conformados	Coordinador de Área Seguimiento de Contrato y analista	100%	100%	100%	100%	1. Que los Administradores de contratos u órdenes de compra remitan oportunamente los informes de seguimiento y documentación de respaldo
	A1.3.1	Conformación y actualización de expediente de contratos y órdenes de compra	800	N° expedientes conformado	expediente e informe general	Coordinador de Área Seguimiento de Contrato y analista	100	300	250	150	
	A1.3.2	Cierre de contratos u órdenes de compra	100%	% de contratos u órdenes de compra cerrados	expediente e informe general	Coordinador de Área Seguimiento de Contrato y analista	16%	40%	22%	22%	
	A1.3.3	Recepción y registro de garantías	100%	% de Garantías recibidas	Registro de garantías	Coordinador de Área Seguimiento de Contrato y analista	20%	30%	25%	25%	
	A1.3.4	Devolución de garantías a proveedores	100%	% de Garantías devueltas	Registro de devolución de garantías	Coordinador de Área Seguimiento de Contrato y analista	20%	40%	25%	15%	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
UNIDAD DE COMUNICACIONES											
	Obj.:1	Objetivo: Informar sobre los avances y beneficios de la Reforma de Salud a través de medios de difusión internos y externos a fin de posicionar la imagen institucional.									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Estrategia de difusión de los Temas priorizados de la Reforma de Salud, implementada durante el año en un 100%	100%	Estrategia implementada	Documento de la estrategia	UDECOM	100%				Insumos referentes a la información recibidos oportunamente
	A1.1.1	Elaboración de videos tipo capsulas que visibilicen avances de la Reforma de Salud	12	Nº Videos	Archivo digital	Balmore Parada, Joel Cortéz	3	3	3	3	Tener el equipo, las coordinaciones y los insumos de difusión
	A1.1.2	Elaboración de material de prensa institucional (boletines, notas de prensa; videos para youtube, para Web)	60	Nº de material producido	Archivos digitales	Equipo de UDECOM	15	15	15	15	Información oportuna y suficiente de cada actividad
	A1.1.3	Elaboración de boletín electrónico e impreso institucional	12	Nº de boletines	Archivo digital e impreso	María Teresa Escalona y HDV	3	3	3	3	Garantía de impresión y de envío electrónico
	A1.1.4	Elaborar Carteleros informativos (periódico mural)	24	N de carteleros elaborados	Archivos digitales, Publicaciones impresas	Herber Vargas	6	6	6	6	
	A1.1.5	Elaboración de emisiones de radio Viva la Salud	48	Nº de emisiones	Archivos digitales	Herber Vargas	12	12	12	12	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A.1.1.5	Verificar mensualmente la difusión interna a correos institucionales	12	Nº de Verificaciones	Correo institucional	María Teresa Escalona, Candy Yanes	3	3	3	3	
	Resultado 1.2	Resultado esperado: Informe de Rendición de Cuentas difundido a la población	1	Informe de Redición de Cuentas difundido	Documento de informe	UDECOM			1		
	A1.2.1	Elaboración de publicación institucional (resumen de logros) para la población en general	1	Una publicación elaborada	Publicación	María Teresa Escalona			1		
	A1.2.2	Ejecución del montaje de evento de Rendición de Cuentas	1	Evento realizado	Documento de rendición de cuentas, Archivos audiovisuales	María Teresa Escalona			1		
	Resultado 1.3	Resultado esperado: Un informe anual de labores institucional 2012-2013 formulado	1	informe formulado	Documento de informe	UDECOM			1		
	A1.3.1	Elaborar el Plan de trabajo para elaborar el Informe de labores 2012-2013	1	Plan de trabajo elaborado	documento	María Teresa Escalona /Comisión	1				
	A1.3.2	Jornadas de revisión de información enviada por las dependencias del MINSAL	8	Nº de jornadas de revisión	Documento avance	María Teresa Escalona /Comisión		8			

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.3.3	Redactar el informe preliminar del documento	1	Informe preliminar redactado	Documento de informe	María Teresa Escalona /Comisión		1			
	A1.3.4	Elaboración de informe final para presentación en Asamblea Legislativa	1	Informe presentado en Asamblea	Documento de informe	María Teresa Escalona /Comisión			1		
	Obj.:2	Objetivo: Contribuir a la disminución de la morbilidad y mortalidad en la población a través del diseño, producción y difusión de campañas comunicacionales de prevención									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Acciones de difusión y comunicación en educación y promoción de la salud realizadas	13	No. de acciones realizadas	Documentos	UDECOM	4	3	3	3	Disponibilidad oportuna del financiamiento Voceros participan en los medios de comunicación
	A2.1.1	Ejecutar una campaña para prevención del Dengue	1	Campaña ejecutada	Documento o informes de campaña	UDECOM			1		
	A2.1.2	Ejecutar un plan de medios para prevención Cáncer de cérvix y Mama	1	Un plan de medios ejecutado	Documento de plan	UDECOM				1	
	A2.1.3	Ejecutar un plan de medios para enfermedades inmunoprevenibles	2	Número de plan de medios ejecutados	Documento de plan	UDECOM	1	1			
	A2.1.4	Difusión de mensajes educativos para la prevención de ECNT	8	Nº de mensajes difundidos	Archivo digital	UDECOM	2	2	2	2	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 2.2	Resultado esperado: Una estrategia de comunicación en Redes sociales desarrollada durante el año	1	Estrategia desarrollada	Documento de Estrategia	UDECOM	1				
	A2.2.1	Actualizaciones permanentes de las redes sociales	100%	% de actualizaciones	Red actualizada	Herber Vargas	100%	100%	100%	100%	
	A2.2.2	Monitoreo diario de las visitas a las redes sociales	100%	No. de monitoreos realizados	Visitas en las redes	Herber Vargas	100%	100%	100%	100%	
	Resultado 2.3	Resultado esperado: Programa de Radio "Viva la Salud" transmitido semanalmente	48	Número de transmisiones ejecutadas	Archivo de radio en Pág. Web	UDECOM	12	12	12	12	
	2.3.1	Definición permanente de contenidos temáticos de los programas	100%	% de contenidos definidos	Cronograma, temas	Herber Vargas	100%	100%	100%	100%	
	2.3.2	Elaborar cuñas educativas	12	N° de cuñas elaboradas	cuñas	Herber Vargas	3	3	3	3	
	2.3.3	Realizar producciones del programa	48	N° de producciones realizadas	archivo digital	Herber Vargas	12	12	12	12	
	Resultado 2.4	Resultado esperado: Se ha brindado asistencias técnicas en el área de comunicaciones dentro de la CISALUD	20	N° de asistencias técnicas	Informe de reuniones de CISALUD	UDECOM	5	5	5	5	
	A2.4.1	coordinar permanentemente las reuniones de la subcomisión de comunicaciones	20	Número de coordinaciones realizadas	Planilla de asistencia y acuerdos tomados	UDECOM/UDPS	5	5	5	5	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	DIRECCIÓN PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN										
	Obj:1	Objetivo: Asegurar el desarrollo y gestión de los procesos para la provisión de servicios de salud en el Primer Nivel de Atención con enfoque familiar y comunitario para contribuir a la reducción de la mortalidad materna e infantil, lesiones de causa externa, incidencia de enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles. (P1,P2,P3,P4,P5,P6,P13 y P14)									
	Resultado 1.1	71 cabezas de micro red, 9 UCSF con alta demanda de servicios de salud y/o con casos de mortalidad materna en el 2012- autoevaluando con los estándares de calidad de la atención materna de manera gradual	100%	% de UCSF cabezas de micro red, UCSF con alta demanda de servicios de salud y/o con casos de mortalidad materna en el 2012 autoevaluándose con los estándares	Informes de monitoreo de autoevaluación de los estándares de calidad	Equipo Técnico de la DPNA	40%	60%	70%	100%	Recursos humanos comprometidos con la entrega de servicios. Se mantiene la continuidad de los servicios en presencia de eventos catastróficos y epidemias RRHH capacitados para la implementación de los estándares
	A.1.1.1	Capacitar a técnicos del Primer Nivel de atención y Regionales en la Guía técnica de autoevaluación y estándares del primer nivel	20	Nº de RRHH Capacitados	Lista de participantes y material de apoyo	Equipo Técnico U de G de la DPNA		20			
	A.1.1.2	Monitorear en forma bimensual el cumplimiento de autoevaluación y estándares del primer nivel	6	No. de monitoreos realizados a UCSF cabezas de micro red, UCSF con alta demanda de servicios de salud y/o con casos de mortalidad materna en el 2012	Matrices de auto monitoreo	Equipo Técnico U de G de la DPNA	1	2	1	2	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A.1.1.3	Monitorear trimestralmente el cumplimiento de los planes Regionales de reducción de mortalidad materna e infantil	20	Nº monitoreo trimestral de los planes de reducción de la mortalidad materna de la Regiones de salud.	Informes de monitoreo de autoevaluación de los estándares de calidad	Equipo Técnico U de G de la DPNA	5	5	5	5	
	A.1.1.4	Supervisar a 30 UCSF, seleccionados según prioridad, la aplicación de de los estándares de calidad	30	Nº de UCSF en las que se supervisa la aplicación de los estándares de calidad	Informes de supervisión	Equipo Técnico DPNA		6	12	12	
	Resultado 1.2	Proyectos, programas e iniciativas impulsados por el Gobierno de apoyo a los servicios de salud del Primer Nivel de Atención. (SM2015, PPTP, PCS, PRIDES, Grant de Japón-BM, EASP, MIFC, Veteranos) Ejecutados en coordinación con las áreas involucradas	8	Nº de Planes anuales Operativos de Proyectos, programas e iniciativas, ejecutados	POA	Equipo Técnico U de G de la DPNA				8	Disponibilidad financiera en forma oportuna Proceso de compra expedito Contar con empresas que oferten con oportunidad y que cumplan con los requerimientos de precios y tiempos de entrega.
	A.1.2.1	Elaboración del POA 2013 de Proyecto Iniciativa Mesoamericana, PRIDES, PCS, Grant de Japón-BM, EASP, MIFC referente al Primer Nivel de Atención	6	Nº de Planes anuales Operativos elaborados	Documento de impreso o electrónico de POA	Equipo Técnico U de G de la DPNA	6				

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A.1.2. 2.	Dotar a las UCSF de equipos médicos y medios de transporte para fortalecer la prestación de los servicios	190	Nº de UCSF que se les ha dotado de equipos insumos médicos según lo programado	Listados de distribución	Equipo Técnico U de G de la DPNA	40	60	60	30	Disponibilidad financiera en forma oportuna Proceso de compra expedito. Contar con empresas que oferten con oportunidad y que cumplan con los requerimientos de precios y tiempos de entrega.
	A.1.2. 3.	Equipar 5 Casas de Espera materna	5	Nº de CEM que se les ha dotado de equipos insumos médicos según lo programado	Listados de distribución	Equipo Técnico de la DPNA	1	2		2	Se aprueba el proyecto presentado a la cooperación Coreana
	A.1.2. 4.	Monitorear trimestralmente y elaborar informes de cumplimiento de los planes de ejecución de los Proyecto	20	Nº informes trimestrales de los planes operativos de los Proyectos	Informes de monitoreo de planes e informe de cumplimiento o del Plan	Equipo Técnico U de G de la DPNA	5	5	5	5	
	Resultado 1.3	Resultado esperado: Anteproyecto de presupuesto del Primer Nivel de Atención elaborado y ejecutándose en coordinación con la Regiones de Salud y la Gerencia de Operaciones.	1	Anteproyecto de presupuesto del primer nivel de atención , elaborado	Documento de anteproyecto de presupuesto	Equipos de la DPNA		1			
	A.1.3. 1.	Elaborar el anteproyecto de presupuesto para el primer nivel de atención	1	Anteproyecto de presupuesto del primer nivel de atención	Documento de anteproyecto de presupuesto			1			

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A.1.3.2.	Realizar talleres para el diseño del modelo de costo para los servicios de salud del primer nivel de atención en coordinación con la Dirección de Vigilancia de Salud	5	Nº de talleres realizados para la elaboración del modelo de costo.	Convocatoria, agenda, listados de asistencia	Equipo Técnico de la DPNA			5		
	A.1.3.3.	Realizar con Directores Regionales y SIBASI monitoreos, dar seguimiento y buscar viabilidad a situaciones de agendas regionales, así como subsistema financiero, adquisiciones y contrataciones, entre otros.	33	Nº de monitoreos realizados	Convocatoria, agenda, listados de asistencia y ayuda memoria	Equipo Técnico de la DPNA	9	9	9	6	
	Obj 2	Objetivo: Asegurar que los procesos de participación ciudadana sean promovidos desde el Nivel Regional y Local, de tal forma que permitan el desarrollo de los procesos de contralorías desde las comunidades a fin de mejorar la prestación de servicios de salud y que la población tome control de su salud en articulación con la Organizaciones Sociales incluyendo el Foro Nacional de Salud. (P1, P2, P5, P6, P11)									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Sociedad civil organizada e intersectorialidad participando en la planificación y evaluación de los planes en los Consejos de Gestión de Red	80%	Porcentaje de participación de la intersectorialidad y sociedad civil organizada, con los Consejos de Gestión de Red	Lista de participantes, agenda y ayuda memoria	Equipo Técnico de la DPNA Regiones de salud			80%		Consejos municipales y comunidad apoyan el proceso de participación social

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A.2.1.1.	Realizar talleres para elaborar documentos normativos para el funcionamiento de los Consejos de Gestión de la RIIS con participación del FNS, Dirección de primer Nivel de atención, Dirección de Regulación, regiones de Salud, SIBASI y UCSF (Básicas, Intermedias y especializadas) y representación de la intersectorialidad	5	Talleres para la elaboración de los documentos normativos para el funcionamiento de los Consejos de gestión de la RIIS programados	Agendas, Listas de asistencia, documento de lineamientos normativos elaborado	Equipo técnico de la DPNA			5		
	A.2.1.2.	Fortalecer gradualmente la conformación y funcionamiento de los Consejos intersectoriales municipales,	80	Número de municipios que cuentan gradualmente con Consejos Municipales Intersectoriales conformados y funcionando	Actas de conformación.	Equipo técnico de la DPNA	40	50	70	80	
	Obj.3	Objetivo: Garantizar que los servicios de salud que se proveen en las UCSF que conforman la RIIS sean integrales, integrados, oportunos con calidad y calidez al usuario en coordinación con las diferentes instancias del MINSAL para mejorar la salud de la población (P7 y P12)									
	Resultado 3.1	Resultado esperado: Consejos de gestión de la RIIS Departamentales y Regionales conformados y funcionando.	100%	Porcentaje de RIIS departamentales y regionales que cuentan con consejos de gestión conformados y funcionando.	Actas de conformación.	DPNA	100%	100%	100%	100%	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A.3.1.1.	Realizar jornadas de socialización de la metodología a utilizar en la implementación de los Consejos de Gestión de la RISS para la evaluación de la situación de salud.	5	Talleres para de socialización de los indicadores de RISS	Convocatoria, agenda, listados de asistencia	Equipo Técnico de la DPNA	5				
	A.3.1.2.	Brindar asistencia técnica en las reuniones de los consejos de gestión de la RISS Regionales y departamentales	16	Nº de reuniones donde se ha brindado asistencia técnica	Informes de las reuniones en las que se participa	DPNA	4	4	4	4	
	A.3.1.3.	Dar seguimiento bimensual a los planes de mejora de los consejos de gestión de las RISS de las 5 regiones	30	número- de seguimientos bimensuales para el cumplimiento de planes de mejora Regionales	Informes de las actividades de seguimiento	DPNA	5	10	5	10	
	Resultado 3.2	Resultado esperado: Regiones de Salud, SIBASI y UCSF supervisadas para el desarrollo de la prestación de servicios integrales de salud con enfoque familiar y comunitario	144	Nº Regiones de Salud, SIBASI y UCSF supervisadas y evaluadas	Informes de supervisión	DPNA	36	36	36	36	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A.3.2.1.	Elaborar el plan anual de monitoreo, supervisión y evaluación	1	Plan de monitoreo, supervisión y evaluación elaborado	Documento de elaborado	Equipo Técnico de la DPNA	1				
	A.3.2.2.	Supervisar y monitorear el cumplimiento de los protocolos establecidos en las guías clínicas y normas en Regiones de Salud SIBASI y UCSF	144	Nº de monitoreos y supervisiones realizadas a Regiones de Salud SIBASI y UCSF	Informes de las supervisiones realizadas	Equipos de la DPNA	36	36	36	36	
	A.3.2.3.	Realizar jornadas trimestrales de evaluación en Regiones	15	Nº de jornadas de evaluación realizadas.	Convocatoria, agenda, listados de asistencia	Equipo Técnico de la DPNA		5	5	5	
	A.3.2.4.	Revisar trimestralmente el cumplimiento de los planes de mejora como resultado de las auditorías de las muertes maternas - infantiles	56	Nº monitoreos de los Planes de Mejora para la reducción de muertes materna e infantil.	Planes de mejora e Informes de monitoreo de los planes	Equipo Técnico de la DPNA	14	14	14	14	
	A.3.2.5.	Realizar talleres de validación de guía de supervisión a Regiones de Salud	2	Talleres de validación de Guía de Supervisión Regional	Convocatoria, agenda, listados de asistencia	Equipo Técnico de la DPNA		1	1		

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 3.3	Se ha implementado el Sistema de gestión de la consulta y gestión de tiempo en 35 UCSF complejas	35	UCSF con Sistema gestión de Consulta y gestión del tiempo implementado	Documento elaborado	Equipos de la DPNA				35	FOSALUD apoya el proceso
	A.3.3.1.	Diseñar e implementar el sistema de gestión de la consulta y gestión de tiempo en UCSF complejas	1	Sistema de gestión de la Consulta y gestión del tiempo implementado	Documento elaborado	Equipos de la DPNA		1			
	A.3.2.2.	Capacitar a técnicos del Primer Nivel de atención y Regionales en la Guía técnica de agendamiento de la consulta	2	Talleres de capacitación sobre la guía técnica de agendamiento de la consulta	Lista de participantes y material de apoyo	Equipo Técnico de la DPNA		2			
	A.3.2.2.	Seguimiento y evaluación a UCSF	35	Nº de UCSF evaluadas	Informes de los resultados de la evaluación	Equipo Técnico de la DPNA			17	18	
	Resultado 3.4	Política del abordaje intercultural de la población indígena elaborada en coordinación con CCENIS y la Dirección de Regulación	1	Documento de elaboración de la política	Agendas, Listas de asistencia, documentos de propuesta de política	Equipo de la DPNA			1		La Dirección de Regulación y el Comité de Pueblos indígenas participan y facilitan el proceso de elaboración de la política

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A.3.3. 1.	Participar en 10 talleres para la elaboración de la Política del abordaje intercultural de la población indígena	13	n° de reuniones de participación	Agendas, Listas de asistencia, documentos de informe de las reuniones realizadas	Equipo de la DPNA, CCENIS y la Dirección de Regulación	8	2	2	1	La Dirección de Regulación y el Comité de Pueblos indígenas participan y facilitan el proceso de elaboración de la política
	A.3.3. 2.	Realizar la capacitación de RH para el abordaje intercultural en municipios de alta herencia indígena	20	RH de los Municipios con alta herencia indígena capacitados en el abordaje intercultural	Agendas, Listas de asistencia, documentos de informe de las capacitaciones realizadas	Equipo de la DPNA			20		Se han definido los municipios de alta herencia indígena y se cuenta con financiamiento para desarrollo de la actividad
	Resultado 3.5	Resultado esperado: Instrumentos Técnicos jurídicos para la provisión de los servicios integrales con enfoque familiar y comunitario para los servicios del primer nivel de atención se han actualizado.	5	Número de documentos normativos relacionados con la provisión de servicios integrales de salud con enfoque familiar y comunitario para primer nivel revisados y actualizados.	Documento revisados y actualizados	DPNA		1	4		
	A.3.5. 1.	Realizar talleres para socializar a equipos Regionales las guías clínicas en la RIIS,	5	Número de talleres para la socializar las guías clínicas	Agendas, Listas de asistencia.	DPNA			3	2	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A.3.5. 2.	Talleres de revisión, actualización y validación de los lineamientos operativos de los Ecos familiares y Especializados con Dirección de apoyo a la gestión y programación sanitaria, Regiones de salud, SIBASI y UCSF (Básicas, intermedias y Especializadas)	5	Número de talleres de actualización y validación programados	Convocatoria, agenda, listados de asistencia y documento final.	DPNA y DIR. de Regulación			5		
	A.3.5. 3.	Talleres Regionales para la Revisión y validación técnica y de campo de la Ficha familiar	5	Número de talleres de actualización y validación programados	Convocatoria, agenda, listados de asistencia	DPNA			5		
	A.3.5. 4.	Actualización de Lineamientos técnicos para Promotores de Salud en RIIS	1	Lineamientos técnicos para Promotores de Salud en RIIS elaborado	Documento elaborado	DPNA		1			
	A.3.5. 5.	Elaboración de la Norma de las RIIS de Servicios de Salud	1	Norma de las RIIS de Servicios de Salud elaborada	Documento elaborado	DPNA			1		

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A.3.5.6.	Elaboración de lineamientos para el funcionamiento de los Consejos de Gestión de la RIIS	1	Lineamientos normativos para el funcionamiento de los Consejos de Gestión de la RIIS, elaborado	Documento elaborado	DPNA			1		
DIRECCIÓN NACIONAL DE HOSPITALES											
2,3,5,6,	Obj.:1	Coordinar, dirigir y verificar el funcionamiento de las dependencias de la Dirección de Hospitales, con la finalidad de garantizar una gestión eficiente, eficaz, efectiva y transparente.									
	Resultado 1.1	Garantizar la aplicación de Lineamientos institucionales para la Elaboración de POA de las unidades de la Dirección Nacional	61	No. de Planes Anuales operativos aprobados	Documentos de POA aprobados	Director de DNH	31			30	Lineamientos elaborados y consensuados con Dirección de Planificación
	A1.1.1	Conducción y autorización de Planes Anuales Operativos 2013 de las Unidades de la Dirección Nacional de Hospitales	1	Plan Anual Operativo 2013 Aprobado	Documento elaborado y autorizado	Director de DNH	1				Planes Anuales Operativos 2013 de Unidades de Dirección elaborados y presentados a director de DNH
	A1.1.2	Aprobar Planes Operativos Anuales 2013 de los Hospitales Nacionales	30	Número de Planes Anuales Operativos 2013, aprobados	Documento de Planes con firma y sello de aprobación	Director de DNH	30				Planes Anuales Operativos 2013 de hospitales elaborados
	A1.1.3	Aprobar los Planes Operativos Anuales 2014 de los Hospitales Nacionales	30	Número de Planes Anuales Operativos 2014, aprobados	Documento de Planes con firma y sello de aprobación	Director de DNH				30	Planes Anuales Operativos 2013 de hospitales elaborados

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.2	Verificar el cumplimiento de los objetivos y controlar los resultados alcanzados que fueron programados por las dependencias de la Dirección	24	No. de evaluaciones realizadas	Informes de evaluación de planes anuales operativos	Director de DNH	6	6	6	6	Sistemas de Información oficiales actualizados
	A1.2.1	Evaluación de logros y cumplimiento de metas de Plan Anual Operativo 2012 de Hospitales Nacionales	1	Jornada de Evaluación realizada	Informe de Evaluación	Director de DNH / Directores Hospitalarios / Coordinadores de Unidades de DNH	1				
	A1.2.2	Evaluación de logros y cumplimiento de metas de Plan Anual Operativo 2012 de Unidades de la Dirección	1	Jornada de Evaluación de 2012 realizada	Informe de Evaluación	Director de DNH / Equipos Técnicos de Unidades de DNH	1				
	A1.2.3	Evaluación de logros y avances de Planes Operativos Anuales 2013 de Unidades de la Dirección	3	Número de Jornadas de Evaluación realizadas	Informe de Evaluación	Director de DNH / Equipo Técnico de DNH		1	1	1	
	A1.2.4	Evaluación de logros y avances de Planes Operativos Anuales 2013 de Hospitales	3	Número de Jornadas de Evaluación realizadas	Informe de Evaluación	Director de DNH / Directores Hospitalarios / Coordinadores de Unidades de DNH		1	1	1	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.2.5	Reuniones de monitoreo de gestión hospitalaria y acciones realizadas	16	Número de reuniones de monitoreos realizados	Actas de reuniones y acuerdos / Listado de asistencia	Director de DNH / Directores Hospitalarios / Técnicos de Unidades de DNH	4	4	4	4	Programación de visitas de monitoreo
2,3,5,6,	Obj.:2	Fortalecer el proceso de toma de decisiones de los equipos de dirección y planificación de los hospitales, permitiendo ajustes en las orientaciones de los objetivos y metas. Generando criterios para programación y la distribución de necesidades de recursos con la finalidad de fortalecer la gestión hospitalaria.									
	Resultado 2.1	Los Hospitales Nacionales cuentan con los Planes Operativos anuales de 2014, pre-aprobados.	30	Número de POA 2014 pre-aprobados	Documentos de Planes Operativos Anuales 2013	DNH / Unidad de Monitoreo				30	Documento de lineamientos de POA 2014 disponible
	A2.1.1	Asesoría técnica a equipos de Unidades de Monitoreo Hospitalario responsables de elaboración de POA 2014	30	Número de asesorías realizadas	Bitácora de trabajo	Técnicos de la Unidad de Servicios				30	Documento de lineamientos de POA 2014 proporcionada por la Dirección de Planificación.
	A2.1.2	Revisión y pre-aprobación de POA 2014 de hospitales del MINSAL	30	No. de POA pre-aprobados	Oficio de remisión	Coordinadora Unidad de Servicios				30	
	A2.1.3	Realizar análisis trimestral del perfil epidemiológico de cada Hospital.	4	No. de análisis realizados	Documentos de análisis de perfil epidemiológico hospitalario	técnicos de la Unidad de Servicios	1	1	1	1	Que la información epidemiológica sea confiable.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 2.2	Plan Anual Operativo 2013 ha sido evaluado trimestralmente	5	número de Evaluaciones realizadas	Documentos de evaluación	Técnicos de Unidades de servicio y de monitoreo de la DNH	1	1	1	2	Información disponible en tiempo y calidad en los Sistemas de información oficiales del MINSAL
	A2.2.1	Análisis periódico de la producción de: consulta externa, egresos hospitalarios, cirugía mayor, partos, programación de turnos.	12	Número de análisis realizados	Informes de análisis, evaluaciones y recomendaciones.	Técnicos de Unidad de Servicios	3	3	3	3	Información digitada oportunamente en el SIMMOW y SPME 2013
	A2.2.2	Evaluar logros y cumplimiento de metas de Plan Anual Operativo 2012	1	Evaluación Plan Operativo Anual 2012	Documento de evaluación de POA 2012	Técnicos de Unidad de Monitoreo	1				
	A2.2.3	Evaluación trimestral de logros y avances de Planes Operativos Anuales 2013 de Hospitales	3	Número de Evaluaciones de POA 2013 realizadas	Documento de evaluación trimestral de POA 2013	Técnicos de Unidad de Monitoreo	1	1	1		
	A2.2.4	Evaluar trimestralmente el cumplimiento del Plan de Reducción de Morbimortalidad Materna-neonatal.	4	No de evaluaciones realizadas.	Consolidado y documento realizado	Técnicos de Unidad de Servicios	1	1	1	1	Contar con los Planes y con los informes de cada hospital.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.2.5	Monitoreo de las metas de los procesos de atención y gestión financiera.	12	Número de monitores realizados	Monitoreos realizados por hospital y documento de medidas a adoptar.	Técnicos de Unidades de servicio y de monitoreo de la DNH	3	3	3	3	
	Resultado 2.3	Los Instrumentos técnicos jurídicos están a disposición de los hospitales para su operativización	36	No. de instrumentos técnico jurídicos disponibles en Hospitales Nacionales	Documentos técnico jurídicos aprobados	Coordinadora de Unidad de Servicios		26	10		
	A2.3.1	Aprobar los Manuales de Organización y Funcionamiento de los Hospitales	30	Número de Manuales aprobados	Manuales de organización y funcionamiento o divulgados WEB Institucional	Técnicos de la Unidad de Servicios		20	10		Que la Dirección de Regulación tenga validados y aprobados los 30 Manuales de Organización y funcionamiento.
	A2.3.2	Realizar jornadas de socialización del Triage Hospitalario en los hospitales de según categoría hospitalaria	3	No de jornadas realizadas	Listados de asistencia	Técnicos de la Unidad de Servicios	1	2			Disponibilidad de financiamiento para Jornadas de socialización.
	A2.3.3	Realizar jornadas de socialización de Lineamientos de Cirugía Mayor Ambulatoria en los hospitales según categoría hospitalaria	3	No de jornadas realizadas	Listados de asistencia	Técnicos de la Unidad de Servicios	1	2			Disponibilidad de financiamiento para Jornadas de socialización.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.3.4	Realizar jornadas de socialización del Manual de Epidemiología Hospitalaria	1	Jornada realizada	Listados de asistencia.	Técnicos de la Unidad de Servicios		1			Manual aprobado por la Dirección de Regulación.
	A2.3.5	Realizar jornadas de validación y socialización de Lineamientos para el funcionamiento de las Clínicas de Dolor y Cuidados Paliativos.	2	No de jornadas realizadas	Listado asistencia a jornada de validación y Documento validado.	Técnicos de la Unidad de Servicios	1	1			Lineamiento aprobado por la Dirección de Regulación y disponibilidad de financiamiento para Jornadas de validación.
	A2.3.6	Realizar jornadas de socialización del Reglamento General de Hospitales según categoría hospitalaria	3	No de jornadas realizadas	Listados de asistencia	Técnicos de la Unidad de Servicios		3			Manual aprobado por la Dirección de Regulación y disponibilidad de financiamiento para Jornadas de socialización.
	A2.3.7	Realizar jornadas para elaboración y Validación del Documento del Programa Quirúrgico Nacional hospitalario	2	No de jornadas realizadas	Documento finalizado y listados de asistencia.	Técnicos de la Unidad de Servicios		1	1		Manual aprobado por la Dirección de Regulación y disponibilidad de financiamiento para Jornadas de validación.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 2.4	Proyecto de desconcentración de consulta de paciente con diagnóstico de Epilepsia del hospital Psiquiátrico a hospitales regionales y departamentales ejecutado a dic.2013	1	Proyecto en ejecución	Documento perfil del proyecto	Coordinadora de Unidad de Servicios			1		Lineamientos de descentralización del paciente epiléptico oficializados
	A2.4.1	Realizar jornada de socialización de los lineamientos para la descentralización del paciente con diagnóstico de Epilepsia	1	Jornada realizada	Listados de asistencia	Técnicos de la Unidad de Servicios	1				
	A2.4.2	Seguimiento a la ejecución de la Descentralización del paciente con diagnóstico de Epilepsia	3	No. de evaluaciones realizadas	Informe de evaluación	Técnicos de la Unidad de Servicios		1	1	1	
	A2.5.1	Realizar jornadas para el diseño (análisis, formulación y planificación) del Proyecto de la creación de Clínicas Pregestacionales	4	No. de jornadas realizadas	documento del proyecto	Técnicos de la Unidad de Servicios	2	2			
	A2.5.2	Seguimiento y evaluación de la implementación de Clínicas Pregestacionales	2	No. de Evaluaciones realizadas	Informe de evaluación	Técnicos de la Unidad de Servicios			1	1	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 2.6	Proyectos implementados en el ámbito hospitalario, cumplen con los objetivos	12	No. de proyectos evaluados	Informe consolidado de evaluaciones realizadas	Coordinadora de Unidad de Servicios	3	3	3	3	Proyectos en ejecución en los hospitales del MINSAL
	A2.6.1	Seguimiento del Proyecto de Equipamiento hospitalario	4	No. de Evaluaciones realizadas	Informes de evaluación	Técnicos de la Unidad de Servicios	1	1	1	1	Fecha de desembolso del Préstamo por el Banco Mundial y cumplimiento de Plan de Trabajo de la Comisión de Equipamiento
	A2.6.2	Seguimiento del Proyecto de Clínicas de Dolor y Cuidados Paliativos en hospitales de Referencia Nacional y Hospital San Rafael	4	No. de Evaluaciones realizadas	Informe de evaluación	Técnicos de la Unidad de Servicios	1	1	1	1	Disponibilidad de medicamentos para el funcionamiento de las clínicas y necesidades de supervisión.
	A2.6.3	Seguimiento del Proyecto de Fortalecimiento del Hospital de Santa Ana, Sonsonate, Zacamil, Bloom, Rosales	4	No. de Evaluaciones realizadas	Informe de evaluación	Técnicos de la Unidad de Servicios	1	1	1	1	Fecha de desembolso del Préstamo por el BID
	Resultado 2.7	Los Resultados de los POA de Enfermería hospitalarios se han cumplido a diciembre de 2013	4	No. de evaluaciones de POA 2013 de jefaturas de enfermería realizadas	Informe de evaluaciones	Jefa de monitoras hospitalarias de enfermería	1	1	1	1	Planes anuales operativos elaborados

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.7.1	Monitoreo de actividades realizadas de Planes Operativos Anuales 2013 de Jefaturas de enfermería	12	Número de monitoreos del POA 2013 de jefaturas de enfermería realizados	Consolidado de monitoreos realizados por hospital y documento de medidas a adoptar.	Enfermera sub jefe de unidad , supervisora y monitorea de enfermería hospitalaria	3	3	3	3	
	A2.7.2	Monitoreo y supervisión capacitante en las áreas básicas del trabajo de enfermería (administrativa, técnica, docencia e investigación)	57	Número de monitoreos realizados	Consolidado de monitoreos realizados por hospital y documento de medidas a adoptar.	Responsable del monitoreo en el personal hospitalario	14	15	14	14	
	A2.7.3	Monitoreo de seguimiento de planes de mejora priorizados en las áreas maternas, infantiles y otros	12	Número de monitoreos de planes de mejora realizados	Consolidado de monitoreos realizados por hospital y documento de medidas a adoptar.	Sub Jefe , Supervisora y monitorea de Hospitales	3	3	3	3	
	A2.7.4	Monitoreo de Estándares de Calidad, aplicados por enfermería	12	Número de monitoreo de estándares de calidad realizados	Informe de evaluaciones	Equipo de monitoras de hospitales	3	3	3	3	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
2,3,5,6,	Obj.:3	Desarrollar en los proveedores de la atención en salud, las competencias técnicas asistenciales en calidad, priorizados, para garantizar la prestación de los servicios a la población.									
	Resultado 3.1	Jornadas de capacitación a personal de salud en la temática de calidad y seguridad del paciente realizadas.	4	No. Jornadas de capacitación realizadas	Material didáctico y listado de asistentes	Coordinadora del comité nacional de calidad hospitalaria		2	2		No presencia de alertas que suspenda capacitaciones
	A3.1.1	Capacitación a jefes de UOC y monitores hospitalarios sobre "Indicadores de calidad hospitalaria y uso de la base de datos".	36	No. jefes UOC y Monitores capacitados	Material didáctico, Lista con firma de asistentes	Equipo técnico de Comité Nacional de Calidad		36			
	A3.1.2	Capacitación a jefes de UOC y monitores hospitalarios sobre "Triage estructurado y Cirugía segura".	36	No. jefes UOC y Monitores capacitados	Material didáctico, Lista con firma de asistentes	Equipo técnico de Comité Nacional de Calidad		36			
	A3.1.3	Capacitación a jefes de UOC y monitores hospitalarios sobre "Proyectos de mejora y atención a la ciudadanía".	36	No. jefes UOC y Monitores capacitados	Material didáctico, Lista con firma de asistentes	Equipo técnico de Comité Nacional de Calidad			36		

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A3.1.5	Capacitación a jefes de UOC y monitores hospitalarios sobre "Bundle en el control y prevención de IAASS (integración de estándares de IAASS, sala de operaciones, y hospitalización, estandarización)".	36	No. jefes UOC y Monitores capacitados	Material didáctico, Lista con firma de asistentes	Equipo técnico de Comité Nacional de Calidad			36		
2,3,5	Obj.:4	Objetivo: Fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica de eventos relacionados con la violencia y lesiones no intencionales, que permitan la recopilación de datos para mejorar la caracterización del fenómeno y cuyos resultados faciliten la toma de decisiones para desarrollar acciones de prevención y control.									
	Resultado 4.1	Sistema de Vigilancia Hospitalaria- basado en la Clasificación Internacional de Lesiones de Causa Externa desarrollado e implementado a nivel nacional	30	No. de hospitales que implementan el sistema de vigilancia en Lesiones de Causa Externa	Sistema funcionando en vía web por parte de hospitales	Cordinadora Médicos Epidemiólogos y estadísticos de hospitales	19	11			Recursos humanos capacitados /Equipos y suministros distribuidos según necesidades
	A4.1.1	Retroalimentar el SILEX en los 8 Hospitales Nacionales donde ya cuentan con el Sistema de Vigilancia Hospitalaria de Lesiones de Causa Externa.	8	No. de Equipos hospitalarios participantes	Listado de participantes / Documento de plan de capacitación.	Médicos Epidemiólogos y estadísticos de 8 Hospitales Nacionales	8				
	A4.1.2	Ampliar el desarrollo e implementación del Sistema de Vigilancia - basado en la Clasificación Internacional de Lesiones de Causa Externa - en los 30 hospitales nacionales	22	Número de nuevas Unidades notificadoras del Sistema de Vigilancia de Lesiones de Causa Externa (SILEX)	Sistema funcionando en vía web por parte de hospitales	Responsable del Programa en nivel central, Médicos Epidemiólogos y estadísticos de hospitales	11	11			

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A4.1.3	Monitorear y supervisar el Sistema de Vigilancia de Lesiones de Causa Externa en forma periódica a nivel nacional, Regional, SIBASI y hospitales	60	Número de monitoreos y supervisiones realizadas al Sistema	Informes de monitoreo y supervisión	Responsable del Programa en nivel central	12	13	13	12	Recursos humanos capacitados / Apoyo logístico disponible
	A4.1.4	Evaluaciones trimestrales del Sistema de Vigilancia de Lesiones de Causa Externa (SILEX)	4	No. de evaluaciones realizadas	Documento / Presentación en Power Point	Responsable del Programa en nivel central	1	1	1	1	
	Resultado 4.2	Información resultante del Sistema de Vigilancia en Salud Pública de Lesiones de Causa Externa divulgada entre tomadores de decisión en todo nivel y público en general.	4	No. de informes divulgados	Documento de Informes	Responsable del Programa en nivel central	1	1	1	1	
	A4.2.1	Elaborar boletines, informes y artículos periódicos para divulgación de información	12	Número de boletines, informes y artículos elaborados y divulgados	Documentos de boletines, informes y artículos	Responsable del Programa en nivel central	3	3	3	3	Acceso oportuno a la información
	A4.2.2	Divulgar información resultante del sistema de vigilancia de lesiones de causa externa, en entrevistas en los diferentes medios de comunicación social	10	Número de entrevistas realizadas en medios de comunicación social	Grabaciones de audio de informes divulgados	Responsable del programa de lesiones de causa extensa	3		3	4	Disponibilidad de espacios gratuitos en los medios de comunicación

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 5.2	La ejecución presupuestaria de cada Hospital ha sido evaluada trimestralmente	4	No. de evaluaciones de ejecución presupuestaria realizadas	Informes de evaluación	Coordinadora de unidad administrativa	1	1	1	1	Información disponible oportunamente en la DNH provenientes de UFI hospitales
	A5.2.1	Consolidación y análisis de la ejecución trimestral del presupuesto	4	Evaluación trimestral del presupuesto hospitalario	Documento de evaluación trimestral de POA 2013	Técnicos de Área Administrativa	1	1	1	1	Se cuenta con la información completa de los 30 hospitales
	A5.2.2	Realizar una evaluación del estado financiero al mes de junio de 2013	1	Evaluación del estado financiero al mes de junio 2013 realizada	informe financiero elaborado	Técnicos de Área Administrativa		1			Los hospitales envía informe oportunamente
	A5.2.3	Elaborar un reporte comparativo (brecha presupuestaria 2013-2014)	1	Reporte comparativo de brecha presupuestaria elaborado	Informe consolidado e informes de hospitales	Técnicos de Área Administrativa				1	Se cuenta con la información de las UFIS Y con presupuesto aprobado
2,3,5,6,	Obj.:6	Contribuir y participar en el fortalecimiento de la integración y articulación de la red hospitalaria al funcionamiento de las Redes Integrales e Integradas de los Servicios de Salud (RISS) en el ámbito Nacional, Regional y Departamental.									
	Resultado 6.1	Red hospitalaria participando en el proceso de integración y articulación de las RISS en sus ámbitos de acción.	12	No de actividades de fortalecimiento de las RISS realizadas	Documento consolidado de reuniones	Director de DNH / Técnicos de DNH	6	2	2	2	Lineamientos de funcionamiento y metodología para las reuniones de Consejos de Gestión de las RISS elaborados y consensuados con otras direcciones del MINSAL
	A6.1.1	Participación en calidad de propietario en las jornadas de evaluación de la RISS Nacional.	4	Jornadas de evaluación de RISS	Copia de actas de reuniones y acuerdos	Director de DNH	1	1	1	1	Convocatoria de Viceministra de Servicios de Salud

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A6.1.2	Divulgar lineamientos de metodología de reuniones e indicadores emanados por el Viceministerio de Servicios de Salud, para la operativización de las RIIS Nacionales, Regionales y Departamentales	5	Número de talleres de divulgación	Lineamientos / Copia de listado de participantes	Director de DNH / Equipo Técnico de DNH	5				Convocatoria a personal hospitalario y de primer nivel de atención, responsables de la conducción de las RIIS Regionales y Departamentales
	A6.1.3	Participar en jornadas Regionales y Departamentales de RIIS con la finalidad de verificar su funcionalidad	3	Número de Jornadas de evaluación de RIIS, donde se ha participado	Copia de actas de reuniones y acuerdos	Director de DNH		1	1	1	Planificación oportuna de visitas de verificación
	A6.1.4	Análisis periódico de la implementación del sistema hospitalario del retorno del paciente al primer nivel de atención.	6	No. de evaluaciones realizadas	Consolidado y documento realizado	Unidad de Servicios	1	2	1	2	Información digitada oportunamente en el SIMMOW
	A6.1.5	Participación en los procesos de evaluación del equipo de gestión de la RIIS	48	Número de procesos de evaluación -donde se ha participado	Reporte de evaluaciones por RIIS y documento de medidas a adoptar	Unidad de Monitoreo Hospitalario / Monitores	12	12	12	12	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
DIRECCIÓN APOYO A LA GESTION Y PROGRAMACIÓN SANITARIA											
1,2,3,4,5,6,7,8,9,18,19,20,21, 22	Obj.:1	Objetivo: Gerenciar el conjunto de programas que dependen del Viceministerio para asegurar el cumplimiento de los resultados establecidos por la Dirección de Apoyo a la Gestión y programación sanitaria DAGYPS									
	Result ado 1.1	Resultado esperado: 100% de las Unidades de Atención/ programas bajo la conducción de la DAGYPS cuentan con POA 2013	6	número de unidades con POA	Documento de POA 2013	Unidades de atención/ DAGYPS	6				Contar con los lineamientos y herramientas para la elaboración
	A1.1.1	Elaborar planes operativos por cada Unidad de Atención	6	Número de planes elaborados y ejecutándose	Documento de POA 2013	Unidades de atención/ DAGYPS	6				
	A1.1.2	Monitorear la ejecución del POA 2013 de la unidades de atención por la DAGYPS	10	Numero de monitoreos realizados	informes de monitoreos	DAGYPS	2	3	3	2	
	Result ado 1.2	Resultado esperado: Supervisión y evaluación de la capacidad instalada de los diferentes niveles de la RIIS y desempeño de los diferentes operadores de servicio, implementada	265	Numero de supervisiones realizadas	Informe de supervisiones	Unidades de atención/ DAGYPS	20	95	30	20	Contar con el apoyo logístico, y la no interrupción de actividades por emergencias, epidemias. Y la aprobación de las autoridades
	A1.2.1	supervisar al 12% de establecimientos del primer nivel de atención	200	Número de supervisiones realizadas	Informe de supervisiones	Unidades de atención Integral a la Persona	15	75	20	15	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.2.2	Supervisión específica a Hospitales por unidades de atención	65	Número de supervisiones realizadas	Informe de supervisiones	Unidad de atención Integral a la Persona	5	35	10	15	
	A1.2.3	Realizar o participar en el 100% de auditorías de muertes maternas	100%	% de participación en auditorias	Informe de auditorias	Unidad de Salud Sexual y Reproductiva				100%	
	A1.2.4	Realizar o participar en auditorias de morbilidad extrema	10	Número de auditorias realizadas y/o participado	Informe de auditorias	Unidad de Salud Sexual y Reproductiva	2	3	3	2	
	A1.2.5	Realizar trimestralmente el 20% de las auditorias de Muerte infantil de las cinco causas priorizadas,	20%	% de auditorías realizadas	Informe de auditorias	Unidad de Enfermedades prevalentes	20%	20%	20%	20%	
	Resultado 1.3	Resultado esperado: evaluación de indicadores trazadores y POA de las unidades de atención realizadas	2	numero de evaluaciones realizadas	informe de evaluación / presentaciones realizadas	DAGYPS	1		1		
	A1.3.1	Realizar evaluaciones con las unidades de atención	2	numero de evaluaciones realizadas	informe de evaluaciones / presentaciones realizadas	Unidades de atención Integral a la Persona / DAGYPS	1		1		

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.3.2	Realizar reuniones semestrales para presentar hallazgos encontrados en supervisiones y auditorias de muertes materna e infantiles a las Directores del Viceministerio de Servicios de Salud	2	numero de reuniones realizadas	informe de reuniones	DAGYPS/ Unidades de atención Integral a la Persona		1		1	
	A1.3.3	Realizar reuniones trimestrales para análisis de hallazgos de supervisiones	4	numero de reuniones realizadas	informe de reuniones	unidades de atención Integral a la Persona	1	1	1	1	
1,2,3,4,5,6,7,8,9,18,19,20,21,22	Obj.:2	Objetivo: Formular en coordinación con la Dirección de Regulación y Legislación el marco regulatorio actualizado para aquellos programas cuya conducción dependen de la DAGYPS a fin de estandarizar la provisión de servicios de salud									
	Resultado 2.1	Instrumentos técnico jurídicos de las diferentes unidades se han actualizado.	10	Número de ITJ actualizados	Documentos finales	Unidades de atención Integral a la Persona	2	4	4		contar con el apoyo de la dirección de regulación en el proceso,
	A2.1.1	Elaborar diagnóstico del Marco Regulatorio que requiere ser elaborado/ actualizado	1	Diagnostico realizado	Documentos e diagnósticos sobre Instrumentos Técnicos jurídicos	unidades de atención Integral a la Persona	1				apoyo técnico y financiero de las diferentes instancias

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.1.2	Realizar actualización de los instrumentos Técnicos jurídicos de las diferentes unidades	10	Número de ITJ actualizados	Documento final	Unidades de atención Integral a la Persona	2	4	4		
	A2.1.3	Realizar jornadas de socialización de instrumentos Técnicos jurídicos de las diferentes unidades de atención	25	Número de Jornadas de socialización realizadas	lista de participantes	Unidades de atención Integral a la Persona	6	10	6	3	
1,2,3,4,5,6,7, 8,9,18,19,20, 21, 22	Obj.:3	Fortalecer espacios intersectoriales de apoyo técnico a los programas bajo la conducción del VMSS para el cumplimiento de la política de salud									
	Result ado 3.1	5 Alianzas intersectoriales realizando actividades en apoyo a los planes estratégicos de las unidades de atención que conforman la Dirección	5	numero de alianzas intersectoriales apoyando al MINSAL	informes de actividades realizadas	unidades de atención/ DAGYPS	5				Contar con los lineamientos y herramientas para la elaboración
	A3.1.1	Elaborar planes de trabajo por cada instancia intersectorial	5	Número de planes operativos elaborados y ejecutándose	documentos de los planes operativos por cada alianza	unidad de atención/ DAGYPS	5				

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
DIRECCIÓN ENFERMEDADES INFECCIOSAS											
Programa de vacunaciones e inmunizaciones											
4,13,20,21,22	Obj: 1	Objetivo: Disminuir y/o mantener el control de la morbilidad y mortalidad de las enfermedades infecciosas prevenibles por vacuna entre la población salvadoreña, con énfasis en el menor de 5 años.									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Mantener la erradicación de polio virus salvaje y la eliminación del sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita autóctono.	Cero casos	Número de casos confirmados	Informe de Investigación epidemiológica.	Jefe del Programa de Vacunaciones e Inmunizaciones (PVI). Regiones de salud, SIBASI, establecimientos de salud, Dirección de Vigilancia Sanitaria (DVS),	0	0	0	0	Financiamiento suficiente, desaduanaje oportuno, manejo preferencial y adecuado de vacuna, aceptación de la vacunación por parte de la población, Coberturas útiles de vacunación.
	A1.1.1	Abastecimiento de vacunas (SPR, OPV) a las Regiones de Salud.	1,174,000	Numero de dosis abastecidas	SINAB	Programa Vacunación e Inmunizaciones (PVI), UFI, Unidad de abastecimiento	293,500		293,500	293,500	
	A1.1.2	Monitoreo de indicadores de vigilancia de febriles eruptivas, SRC y poliomielitis; y monitoreo de casos sospechosos y confirmados de otras enfermedades inmunoprevenibles objeto del programa.	52	Numero de monitoreos realizados	Sala situacional, VIGEPES.	PVI, Dirección de Vigilancia Sanitaria- DVS	13	13	13	13	VIGEPES funcionando e integrado con ISIS. Establecimientos cumpliendo lineamientos de vigilancia, SIBASI realizando supervisiones.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.3	Monitoreo de las coberturas de vacunación por municipios, con énfasis en los municipios en riesgo y realizar campañas en aquellos que estén abajo del 95% en los monitoreos rápidos de cobertura.	12	Numero de monitoreos realizados	Sala Situacional, Modulo de vacunas, informes de monitoreos rápidos de cobertura.	PVI, DVS, Regiones de salud, SIBASI, establecimientos de salud.	3	3	3	3	Establecimientos de salud y SIBASI realizando monitoreos rápidos de cobertura y enviando informes.
	A1.1.4	Evaluaciones semestrales del Programa de vacunaciones e inmunizaciones	2	Numero de evaluaciones realizadas	Informe de evaluación lista de asistencia	PVI	1		1		
	A1.1.5	Presentación de Informe final de la Comisión Nacional para la verificación de la eliminación de Sarampión y Rubeola y Síndrome de Rubéola Congénita autóctono.	1	Presentación del Informe realizada	documento Informe elaborado	Comisión nacional, DVS, PVI		1			Comisión internacional presenta observaciones oportunamente al informe preliminar

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.6	Envíos de muestras a Laboratorio de Referencia Internacional (CDC Atlanta, USA) para detección de polio virus salvaje y genotipificación de virus de Sarampión o rubéola de casos indeterminados.	4	número de envíos	nota de envío	Laboratorio Nacional de Referencia, PVI, OPS	1.	1	1	1	Muestras tomadas, adecuado manejo y envío de muestra, disponibilidad de financiamiento, permiso de IATA.
	A1.1.7	Reuniones de seguimiento del avance de Integración del ISIS al VIGEPES con la comisión de sarampión rubéola.	3	Reunio-nes de seguimiento realizadas	Documentos de Informes de avance	Comisión SR, PVI, DVS, OPS	1	1	1		Se cuenta con el apoyo de la DVS y DTIC
	A1.1.8	Evaluación externa de la integración del ISIS al VIGEPES y vigilancia epidemiológica de SR y SRC.	1	Evaluación realizada	Informe de evaluación	PVI, DVS, OPS				1	Se cuenta con apoyo financiero y autorización por autoridades del MINSAL.
	A1.1.9	Revisión y actualización de ITJ sobre lineamientos de Síndrome de Rubéola Congénita autóctono SRC y socialización de flujograma.	1	Lineamiento del SRC elaborado	Documento de lineamiento	PVI, comisión nacional SR, DVS, CAPI	1.				Participación de las diferentes asociaciones científicas.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.1.0	Taller para la elaboración de ITJ sobre lineamientos de búsqueda retrospectiva de Polio, SR y SRC con asesoramiento externo.	1	Taller realizado	Documento de lineamiento	PVI	1.				Disponibilidad de consultor y apoyo financiero, anuencia por parte de las autoridades del MINSAL.
	A1.1.1.1	Taller para actualización y unificación de las definiciones de caso de Sarampión y rubéola.	1	Taller realizado	Lista de asistencia	PVI, Comisión nacional SR, DVS.		1			Disponibilidad de consultor y apoyo financiero, anuencia por parte de las autoridades del MINSAL.
	A1.1.1.2	Divulgación de lineamientos SRC a hospitales, MINSAL e ISSS.	1	Reunión de divulgación realizada	Lista de asistencia	PVI, comisión de SR, CAPI			1		Apoyo financiero
	A1.1.1.3	Divulgación de lineamientos de SR a Regiones de Salud.	1	Reunión de divulgación realizada	Lista de asistencia						
	A1.1.1.4	Diseño y reproducción de ITJ de SR y SRC.	1	Procesos de reproducciones	Documentos impresos	PVI, OPS, ediciones MINSAL, DR.		1			Se cuenta con apoyo financiero.
	A1.1.1.5	Hacer búsquedas retrospectivas de febriles eruptivas a fin de examinar la sensibilidad de los sistemas de vigilancia.	5	Número de búsquedas activas realizadas	informe de búsquedas	PVI, OPS, regiones y SIBASI		5			

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.1.6	Planificación y elaboración de los lineamientos de la Semana de Vacunación de las Américas	1	Plan de ejecución de la semana de vacunación	documento	PVI, OPS	1				
	A1.1.1.7	Divulgación de lineamientos de SVA	1	Reunión realizada	lista de asistencia	PVI	1				
	A1.1.1.8	Planificar y desarrollar el Lanzamiento de la Semana de Vacunación de las Américas	1	Lanzamiento realizado	Nota periodística	PVI		1			Se cuenta con apoyo financiero suficiente y existencia de colaboración intersectorial.
	A1.1.1.9	Planificar y desarrollar la <i>"Campaña ponte al día"</i>	1	Campaña realizada	Informe de campaña	PVI				1	Disponibilidad suficiente de biológico.
	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.2	Resultado esperado: Mantener permanentemente el control del tétanos, tos ferina y difteria, hepatitis B, meningitis por haemophilus influenzae y neumococo y neumonías por neumococo y meningitis tuberculosa.	Tétanos abajo de 10 casos; tétanos neonatal cero casos; disminuir 50% morbilidad de tos ferina en el grupo objetivo; difteria cero casos, hepatitis B cero casos; meningitis tuberculosa cero casos en el grupo objetivo menor de 5 años; meningitis por haemophilus y por neumococo y neumonía por neumococo menos de 5 casos por año de los serotipos incluidos en la vacuna.	Número de casos confirmados desagregados por enfermedad y edad.	Reportes de vigilancia	PVI, DVS, Laboratorio central				0 casos de tétanos neonatal, 3 casos de tétanos de adulto, 5 casos de tos ferina, 1 caso de meningitis por haemophilus y 1 caso de meningitis por neumococo	Adecuado abastecimiento de vacuna, coberturas útiles de vacunación, intervención de control de casos oportunos, autorización de los responsables de niños para ser vacunados, cumplimiento del reglamento de ley de vacunas y LEPINA.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 1.2.1	Abastecimiento oportuno de vacunas pentavalente, DPT, DDT, Td, neumococo 13 valente, neumococo 23 valente a las regiones de salud.	2,262,216	Número de dosis abastecidas a las Regiones de Salud	SINAB	PVI, UFI, Unidad de abastecimiento	565,554	565,554	565,554	565,554	Se cuenta con financiamiento suficiente para la compra de vacuna.
	A 1.2.2	Realizar semestralmente monitoreos cruzados	34	Numero de monitoreos realizados	Informes de monitoreos	PVI, regiones y SIBASI		17		17	Disponibilidad de recurso humano para realizar los monitoreos.
	Resultado 1.3	Resultado esperado: Disminuir la mortalidad por rotavirus y por influenza en los grupos objetivos de vacunación.	0	Número de muertes desagregado por enfermedad y edad.	Reportes de vigilancia, informes de investigación epidemiológica y análisis de laboratorio.	PVI, DVS regiones y SIBASI				0	Circulación de genotipos y serotipos contenidos en la vacuna. Genotipificación de las muestras. La población acepta la vacuna. La población cumple los criterios de vacunación, cumplimiento total del esquema de vacunación, se cuenta con financiamiento.
	A1.3.1	Abastecimiento oportuno de vacunas a las Regiones de Salud.	1,614,169	Numero de dosis abastecidas	SINAB	PVI, UFI, Unidad de abastecimiento	403,542	403,542	403,542	403,542	Se cuenta con financiamiento, disponibilidad del proveedor para abastecer la demanda.

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.3.2	Reuniones para análisis de resultados de investigación sobre efectividad de la vacuna contra rotavirus e influenza para la toma de decisiones.	4	Numero de reuniones	Acta de reuniones y acuerdos tomados.	PVI, CAPI, DVS	2	2			Informe de investigaciones entregado por las agencias cooperantes.
	A1.3.3	Realizar la Campaña de vacunación contra influenza en los grupos de riesgo	1	Campaña realizada	Informe de resultado de la campaña.	PVI, regiones y SIBASI, establecimientos locales de salud		1			Se cuenta con financiamiento para la compra de la vacuna, población acepta la vacunación.
	Resultado 1.4	Resultado: Fortalecer la coordinación intersectorial y la cooperación técnica internacional al Programa de Vacunación	2	N° de asesorías realizadas, N° de recomendaciones, acuerdos, convenios.	Actas, convenios, acuerdos, informes de reuniones.	DEI, PVI, agencias internacionales cooperantes.	1				Voluntad de apoyo al PVI por parte de las agencias cooperantes internacionales, disponibilidad de financiamiento específico, y participación activa de las instituciones del sector salud o relacionadas a la vacunación.
	A 1.4.1	Reuniones trimestrales de coordinación de la Comisión del Convenio específico para el fortalecimiento del Programa de Vacunación e Inmunizaciones entre el MINSAL/ISSS	4	Número de reuniones	Acta	PVI ISSS	1	1	1	1	Disponibilidad de recurso humano, renovación automática anual de convenio MINSAL-ISSS.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 1.4.2	Reuniones con el Comité asesor de Practicas de Inmunizaciones según Reglamento de la Ley de Vacunas	2	Numero de reuniones semestrales	Acta	PVI, CAPI		1		1	Disponibilidad del recurso humano, se cuenta con financiamiento.
	A 1.4.3	Reunión técnica con el Comité Interagencial para articular las acciones con la DEI.	1	Reunión realizada	acuerdos tomados	DEI	1				Voluntad de apoyo a la DEI por parte de las agencias cooperantes internacionales, y participación activa de las instituciones del sector salud o relacionadas a la vacunación.
	A 1.4.4	Elaboración de las tablas PAI en coordinación con la Dirección de Vigilancia Sanitaria	1	Tablas PAI elaboradas	documentos elaborados	DVS, PVI		1			DVS e ISSS apoyando llenado de tablas PAI, sistema de información funcionando según indicadores del PVI y actualizado oportunamente.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
4,13,20,21,22	Obj: 2	Objetivo: Ampliar el esquema de vacunación con el abastecimiento de vacunas a otros grupos de riesgo e introducción de nuevas vacunas.									
	Result ado 2.1	Resultado esperado: Disminuir la morbilidad de tosferina en el lactante menor con la introducción de la vacuna acelular (Tdpa)	disminuir en un 50% la incidencia de tosferina en el menor de 2 meses	número de casos de tosferina en menores de 2 meses	Reportes de vigilancia	DVS, PVI				-50%	Se cuenta con financiamiento suficiente para la compra de vacuna. Apoyo de ginecólogos para la vacunación a mujeres embarazadas, aceptación de la vacuna por mujeres embarazadas.
	A 2.1.1	Elaboración de ITJ sobre lineamientos Técnicos de Tdpa	1	ITJ elaborados	documento	PVI	1				
	A 2.1.2	Realización de talleres de capacitación a recurso humano sobre lineamientos Tdpa	5	No. De talleres realizados	lista de asistencia	PVI		5			Se cuenta con financiamiento.
	A 2.1.3	Diseño y reproducción de ITJ sobre lineamientos Técnicos de vacunación con Tdpa.	2,000	Número de Reproducciones de ITJ	documento	PVI,OPS	2,000				Se cuenta con financiamiento.
	A 2.1.4	Supervisiones a Regiones de Salud para verificar el cumplimiento del ITJ del programa de vacunación e inmunizaciones.	20	No. de supervisiones de verificación.	Informes de supervisión	PVI	5	5	5	5	Se cuenta con disponibilidad de recursos humano.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 2.2	Incrementar el abastecimiento de vacunas para prevenir las enfermedades de hepatitis B en el recién nacido y sarampión y rubéola (SR) en grupos de riesgo.	167,880	Número de dosis abastecidas a las Regiones de Salud	SINAB	PVI, UFI, unidad de abastecimientos.	69,106	69,106	69,106	69,106	Financiamiento suficiente disponible. Factibilidad de proveedor de suplir la demanda.
	A2.2.1	Elaboración de ITJ sobre lineamientos Técnicos de vacunación con hepatitis B en el recién nacido y sarampión rubéola en grupos de riesgo	2	Lineamientos elaborados	documentos elaborados	PVI	2				Financiamiento para compra de vacuna, disponibilidad de tiempo.
	A2.2.2	Diseño y reproducción de ITJ sobre lineamientos Técnicos de vacunación con hepatitis B a recién nacidos y SR a grupos de riesgo.	2,000	Número de Reproducciones	documentos elaborados	PVI	2,000				Se cuenta con financiamiento, y unidad de comunicaciones y ediciones apoyando oportunamente.
	A2.2.3	Capacitación al personal de salud del MINSAL y otras instituciones del Sistema Nacional de Salud en los ITJ sobre hepatitis B a recién nacidos y SR a grupos de riesgo.	5	Número de capacitaciones en ITJ	lista de asistencia	PVI	5				Se cuenta con financiamiento.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 2.3	Se ha introducido la vacuna para prevenir las enfermedades del virus del papiloma humano (VPH) en adolescentes, como ampliación del Programa de vacunaciones e inmunizaciones.	190,638	Número de dosis abastecidas a las Regiones de Salud	SINAB	PVI, UFI, Unidad de abastecimiento	476,595	476,595	476,595	476,595	Se cuenta con financiamiento.
	A2.3.1	Elaboración de ITJ sobre lineamientos Técnicos de vacuna VPH en las adolescentes.	1	Lineamiento elaborado	documento elaborado	PVI	1				Financiamiento disponible.
	A2.3.2	Diseño y reproducción de ITJ sobre vacuna VPH en adolescentes.	2,000	Número de reproducciones	documentos elaborados	PVI, OPS, unidad de comunicaciones y ediciones.	2,000				Se cuenta con financiamiento.
	A2.3.3	Capacitación al personal de salud del MINSAL y otras instituciones del Sistema Nacional de Salud.	5	Número de capacitaciones realizadas	lista de asistencia	PVI	5				Se cuenta con financiamiento

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
Enfermedades infecciosas desatendidas											
4,13,20,21,22	Obj: 3	Objetivo: Contribuir a la prevención, control, y eliminación de la Enfermedades Infecciosas Desatendidas mediante acciones integrales e integradas con énfasis en la población más vulnerable en El Salvador.									
	Resultado 3.1	Resultado esperado: Diagnóstico territorial de afectación por Enfermedades Infecciosas Desatendidas, elaborado.	1	Diagnostico realizado	Documento	Dra. Alexandra Portillo	1				
	A3.1.1	Análisis territorial de la situación de las EID	1	Análisis realizado	Documento	Dra. Alexandra Portillo	1				
	A3.1.2	Ubicación espacial de lugares con mayor afectación	1	Mapa elaborado	Documento	Dra. Alexandra Portillo	1				
	Resultado 3.2	Resultado esperado: Las Regiones y SIBASI de Salud cuentan con un Plan Operativo para la prevención, control y eliminación de las EID.	22	Numero de Regiones y SIBASI con Planes Operativos	documentos elaborados	Dra. Alexandra Portillo		22			
	A3.2.1	Establecer equipos técnicos en cada Región y SIBASI para la prevención, control y eliminación de las EIDs.	22	número de equipos establecidos	Control de equipos establecidos	Dra. Alexandra Portillo		22			

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A3.2.2	Capacitaciones a los equipos técnicos para la elaboración de los planes de acción integrados para la prevención, control y eliminación en cada Región y SIBASI.	5	Número de capacitaciones realizadas	lista de asistencia	Dra. Alexandra Portillo			5		
	A3.2.3	Elaboración de planes de acción integrados para la prevención, control y eliminación en cada Región y SIBASI	22	Numero de planes de manejo integral de las EID elaborados	Documentos elaborados	Dra. Alexandra Portillo			22		
	Result ado 3.3	Resultado esperado: Técnicos responsables de provisión de servicios de las Regiones y de los SIBASI capacitados en el manejo integrado de las Enfermedades infecciosas desatendidas.	22	Numero de Técnicos capacitados	lista de asistencia	Dra. Alexandra Portillo		22			
	A3.3.1	Elaboración de Normativas para el manejo de las EID	1	Normativa elaborada	Documento	Dra. Alexandra Portillo		1			
	A3.3.2	Realización de taller para capacitar en el manejo de EID	1	Taller realizado	lista de asistencia	Dra. Alexandra Portillo		1			

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A3.3.3	Realización de jornadas de actualización y revisión de la curricula en los Centros formadores de salud básico, Técnico y Superior para que se aborde las EIDS de forma integral para su prevención, control y eliminación.	5	Jornadas realizadas	lista de asistencia	Dra. Alexandra Portillo			5		
	A3.3.4	Capacitaciones sobre los contenidos temáticos sobre las EIDS para profesores de las Escuelas formadoras.	4	numero de capacitaciones realizadas	lista de asistencia	Dra. Alexandra Portillo				4	
PROGRAMA NACIONAL DE LEPRO											
13	Obj.:5	Objetivo: Reducir de forma progresiva y sostenida la incidencia de casos de Lepra con la detección temprana y el tratamiento oportuno de los servicios de salud (P5, P9, P14)									
	Resultado 5.1	Reducida la incidencia de casos de Lepra		Incidencia de Lepra	Informe trimestral	Equipo técnico					
	A5.1.1	Realizar Foro Nacional de actualización de la Enfermedad de Hansen (Lepra) alusivo al día mundial a los proveedores de salud para la detección temprana y el tratamiento oportuno de la enfermedad	1	Foro realizado	Memorias del Foro	Equipo técnico	1				Siempre y cuando no se presenten desastres naturales ni epidemias y la gestión del Foro sea efectiva

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A5.1.2	Elaborar informes trimestrales sobre vigilancia de la morbilidad de Lepra	4	Número de informes elaborados	N° de Memorándum	Equipo técnico	1	1	1	1	Siempre y cuando se soliciten por la OPS/OMS
	A6.1.2	Reuniones de coordinación para el manejo de la discapacidad producida por la lepra	1	Reunión para el manejo de la discapacidad	Informes de reunión	Equipo técnico		1			Siempre y cuando no se presenten desastres naturales ni epidemias
2,3,5, 18	Obj: 7	Objetivo: Contribuir a la disminución de las infecciones asociadas a la atención sanitaria									
	Resultado 7.1	Resultado esperado: Los 30 hospitales de la Red Pública del MINSAL están informados semestralmente sobre la incidencia de las IAAS y la frecuencia de Bacterias aisladas y su sensibilidad	30	número de Hospitales a los que se ha informado sobre la situación de las IAAS	Informe Anual	Director de Enfermedades infecciosas DEI	30			30	Los hospitales de la Red Nacional de Salud envíen oportunamente los informes sobre incidencia de IAAS, y que los Técnicos de la DVS procesan y analizan dicha información.
	A7.1.1	Recolección y Revisión mensual de datos sobre IAAS reportados por los hospitales nacionales	360	Numero de informes de hospitales revisados	Control de Recepción de informes	DEI	90	90	90	90	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A7.1.2	Reunión para presentación final sobre la incidencia de las IAAS y la frecuencia de bacterias aisladas y su sensibilidad.	1	reunión realizada	lista de asistencia	DEI				1	
4,13,20,21,22	Obj: 8	Objetivo: Desarrollar los recursos humanos en salud para el manejo de la cadena de frío									
	Resultado 8.1	Resultado esperado: Recursos humanos de las 5 regiones de salud, 17 SIBASI, ISSS, COSAM, ISBM, FOSALUD capacitados.	250	numero de recursos capacitados	lista de asistencia	Director de Enfermedades infecciosas DEI			250		
	A8.1.1	Elaboración de Instrumentos Técnicos Jurídicos sobre lineamientos técnicos de cadena de frío.	1	ITJ elaborados	documento		1				Se cuenta con financiamiento.
	A8.1.2	Diseño y reproducción de ITJ sobre lineamientos técnicos de cadena de frío	2,000	Reproducciones	documentos		2,000				Se cuenta con financiamiento.
	A8.1.3	Capacitación de los lineamientos de cadena de frío.	5	numero de capacitaciones realizadas	lista de asistencia	PVI			5		Se cuenta con financiamiento.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
UNIDAD DE EMERGENCIAS Y DESASTRES											
2,3,5	Obj.:1	Objetivo: fortalecer el proceso de capacitación con un enfoque institucional de manejo integral de los factores de riesgo en salud en emergencias y desastres, en base a preparativos de salud a nivel regional									
	Result ado 1.1	Resultado esperado: Personal multidisciplinario de salud de nivel regional preparado para responder, con un enfoque institucional de manejo integral de los factores de riesgo de salud en emergencias y desastres	75	número de personal capacitados	listas de asistencia, informe de final del proceso	Jefe de Unidad de Emergencias y Desastres		30	45		Disponibilidad del recurso, financiamiento
	A1.1.1	Elaborar el plan de capacitación en emergencias y desastres	1	plan elaborado	documento impreso	equipo técnico de la unidad de emergencias y desastres	1				
	A1.1.2	ejecutar el plan de capacitación	5	número de capacitaciones	lista de asistencia , informes de capacitaciones	equipo técnico de la unidad de emergencias y desastres		2	3		
	A1.1.3	monitorear el plan de capacitación	10	número de monitoreos al plan de capacitación	informes de monitoreo	equipo técnico de la unidad de emergencias y desastres		4	4	2	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
2,3,5	Obj.:2	Objetivo: Promover la implementación de la estrategia de hospitales seguros a través del fortalecimiento institucional, para el mejoramientos de la seguridad de la red establecimientos de salud en situaciones de desastres									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Evaluar 15 Hospitales nacionales aplicando el instrumento de índice de seguridad, para mejorar el funcionamiento en situaciones de desastres.	14	número de hospitales evaluados	listas de verificación completas, informes	Jefe de Unidad de Emergencias y Desastres	3	4	4	3	
	A2.1.1	Aplicar la lista de verificación de la seguridad hospitalaria	14	numero de listas de verificación aplicadas hospitales evaluados	lista de verificación aplicadas	Ing. Miguel Francia	3	4	4	3	
	A2.1.2	Analizar técnicamente los resultados de la lista de verificación por cada componente del índice de seguridad hospitalaria, de manera permanente	14	número de analisis realizados	informes impresos	equipo evaluador	3	4	4	3	
	A2.1.3	Cálculo del índice de seguridad	14	Número de cálculos del índice de seguridad realizados	informe final	Ing. Miguel Francia	3	4	4	3	
	A2.1.4	Elaborar el Plan Integrado con los planes de intervención de los establecimientos evaluados	1	Plan integrado/informe elaborado	Documento de Informe y documento de planes de intervención por hospita	Ing. Miguel Francia				1	El equipo evaluador del ISH propone planes de intervención, quienes proponen ante estos resultados planes de mejoras de acuerdo a los aspectos observado por este equipo.

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.1.5	Realizar el monitoreo trimestral a los planes de intervención elaborados del año anterior	2	numero de informes de monitoreo realizados	documento de informes impresos	equipo evaluador		1	1		
	Obj.:3	Objetivo: Fortalecer el funcionamiento en los establecimientos a través del apoyo técnico y la gestión para la reducción del riesgo en los componentes no estructural y funcional.									
	Resultado 3.1	Resultado esperado: 10 Unidades Comunitarias de Salud Familiar fortalecidas en la gestión de riesgos	10	Número de Unidades Comunitarias de Salud Familiar fortalecidas	documento de informe	equipo técnico de la unidad de emergencias y desastres		10			
	A3.1.1	Equipamiento de 4 salas situacionales en establecimientos	4	numero de salas situacionales equipadas	listado de equipo entregado	lic. Ociel garcia		4			
	A3.1.2	dotación de kits básicos de primeros auxilios a establecimientos	7	numero de establecimientos con kits	listado de kits entregados	lic. Ociel garcia			7		
	A3.1.3	Mejoramiento del sistema de abastecimiento de agua potable a establecimientos	3	numero de establecimientos mejorados	documento de informe	Ing. Miguel Francia	3				
	A3.1.4	mejoramiento del sistema de aguas negras a establecimientos	2	numero de establecimientos mejorados	documento de informe	Ing. Miguel Francia	2				

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
DIRECCIÓN REGULACIÓN											
	Obj.:1	OBJETIVO: Adecuar los instrumento técnico jurídicos (ITJ) necesarios para ejercer la función reguladora, mediante la elaboración participativa de éstos, que contribuya al cumplimiento de los ejes de la Reforma de Salud y los compromisos del MINSAL definidos en el Plan Quinquenal de Desarrollo 2009 – 2014.									
	Resultado 1.1	La Legislación sanitaria de acuerdo a requerimientos de la Reforma de Salud, para el fortalecimiento de la rectoría del MINSAL, en los ejes de Sistema de Emergencias Médicas y fortalecimiento del Sistema Único de Información en Salud, es elaborada en el Código de Salud.	2	N° de documentos de propuestas de reforma del marco legal finalizados, enviados para oficialización a despacho.	- Memos de remisión, contra recibidos. - Archivo de documentos en formato digital.	D.R. y L.S. Unidad L. en S.	1	1			Contar con la participación de los miembros de los equipos técnicos y consultivos y los recursos necesarios para realizar la modificación de los capítulos en el Código de Salud.
	A1.1.1	Elaborar el capítulo del Sistema de Emergencias Médicas SEM en el Código de Salud. (compromiso 8)	1	Documento con propuesta de capítulo sobre el SEM finalizado y enviado a despacho.	Documento con propuesta de Ley en formato digital.	Unidad Legislación en Salud	1				
	A1.1.2	Elaborar la propuesta de Reforma al Código de Salud, en lo concerniente al fortalecimiento del Sistema Único de Información en Salud del MINSAL. (compromiso 13)	1	Propuestas de reforma finalizada y remitida para revisión en despacho del Viceministerio de Políticas.		Unidad Legislación en Salud		1			

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.2	Resultado esperado: Los Instrumentos técnicos jurídicos (ITJ), necesarios para el fortalecimiento de los ejes de la Reforma de Salud, son adecuados o elaborados, según requerimientos.	78	N° de documentos finalizados, enviados para oficialización a despacho.	- Memos de remisión, contra recibidos. - Archivo documentos en formato digital.	Equipo técnico de Unidad Normalización Unidad L. en S.	20	21	20	17	Contar con la participación de los miembros de los equipos técnicos y consultivos y los recursos necesarios para la elaboración de los ITJ, para armonizar las necesidades de las dependencias del MINSAL, con la Dirección de Regulación, que permita ejercer la rectoría del MINSAL.
	A1.2.1	Elaboración / finalización de políticas de salud, tendientes al fortalecimiento de la rectoría del MINSAL, en las temáticas establecidas.	4	N° de políticas finalizadas enviadas a despacho.	- Documento de política en formato digital.	Equipo técnico de Unidad Normalización Unidad L. en S.	1	1	2		
	A1.2.2	Elaboración / actualización de ITJ concernientes a las RIIS, y otros necesarios para el fortalecimiento del Primer Nivel de Atención. (compromiso 7)	10	N° de documentos finalizados, enviados para oficialización a despacho.	- Memos de remisión contra recibidos. - Archivo documentos en formato digital	Equipo técnico de Unidad Normalización Unidad L. en S.	4	2	2	2	
	A1.2.3	Elaboración / actualización de ITJ concernientes al Sistema de Emergencias médicas SEM, en apoyo al desarrollo de los ejes de la Reforma de Salud. (compromiso 8)	2	N° de documentos finalizados, enviados para oficialización a despacho.	- Memos de remisión contra recibidos. - Archivo documentos en formato digital	Equipo técnico de Unidad Normalización Unidad L. en S.		1	1		

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.2.4	Elaboración / actualización de ITJ concernientes al cumplimiento de los compromisos del MINSAL, definidos en el Plan Quinquenal de Desarrollo y otros definidos para el fortalecimiento de la apertura programática en los temas de disminuir la morbilidad y mortalidad materno, infantil, la incidencia de enfermedades crónicas transmisibles y ECNT. (compromisos 1, 2, 5, 6)	20	N° de documentos finalizados, enviados para oficialización a despacho.	- Memos de remisión contra recibidos. - Archivo documentos en formato digital	Equipo técnico de Unidad Normalización Unidad L. en S.	5	5	5	5	
	A1.2.5	Adecuación / actualización / elaboración de otros ITJ, concernientes al desarrollo de otros ejes para consolidar la Reforma de Salud, accidentes por lesiones de causa externa, incremento en abastecimiento de medicamentos y vacunas, apoyo al FNS, fortalecimiento de la planificación e información en salud y desarrollo de los RR HH.	42	N° de documentos finalizados, enviados para oficialización a despacho.	- Memos de remisión contra recibidos. - Archivo documentos en formato digital	Equipo técnico de Unidad Normalización Unidad L. en S.	10	12	10	10	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.3	Los instrumentos técnicos jurídicos (ITJ), para la calidad de productos sanitarios, suplementos alimenticios y el control de establecimientos de bienes y servicios de consumo, son integrados y actualizados, en las RIIS.	8	N° de documentos finalizados, enviados para oficialización a despacho.	#¿NOMBRE?	Equipo técnico de Unidad de Normalización Unidad L. en S.	1	3	2	2	Todos los sectores involucrados en las diferentes temáticas de los ITJ, participarán en los procesos que permita finalizar los ITJ, que regulen la calidad de productos sanitarios, suplementos alimenticios y el control de establecimientos
	A 1.3.1	Elaboración / actualización de ITJ concernientes al tema de control de bienes y servicios de consumo y suplementos alimenticios en las RIIS del MINSAL.	3	N° de documentos finalizados, enviados para oficialización a despacho.	- Memos de remisión contra recibidos. - Archivo documentos en formato digital.	Equipo técnico de Unidad de Normalización Unidad L. en S.		1	1	1	
	A 1.3.2	Elaboración / integración de ITJ para calidad de productos sanitarios, en coordinación con el Organismo Salvadoreño de Reglamentación Técnica OSARTEC y el Organismo Salvadoreño de Normalización OSN.	5	N° de documentos finalizados, enviados para oficialización a la autoridad competente.	- Memos de remisión contra recibidos. - Archivo documentos en formato digital.	Equipo técnico de Unidad de Normalización Unidad L. en S.	1	2	1	1	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.4	Resultado esperado: Los ITJ para fortalecer la coordinación interinstitucional e intersectorial en las temáticas de alimentos, alcohol, tabaco, drogas, homologación de listados de insumos, seguimiento a la aplicación de la LEPINA, Lactancia materna y AIEPI, son elaborados e implementados en las RIIS.	9	Número de ITJ han sido implementados en la RIIS	Documento de ITJ disponible en web institucional	Equipo técnico de Unidad de Normalización Unidad L. en S.	2	3	2	2	Se propician los escenarios con los actores intersectoriales de los temas definidos, para la formulación de los ITJ y abordajes intersectoriales definidos,
	A1.4.1	Fortalecimiento de la coordinación interinstitucional e intersectorial, a través de la elaboración de ITJ requeridos por la instancia responsable de cada tema definido	1	N° de comités intersectoriales conformados.	Acta de conformación firmada por los participantes.	Equipo técnico de Unidad de Normalización Unidad L. en S.		1			
	A1.4.2	Seguimiento trimestral a 8 comités intersectoriales para la implementación de procesos tendientes a la incidencia en el <u>control y disminución</u> de las determinantes sociales que inciden en la salud.	8	N° de seguimientos para la incidencia en el control de las determinantes sociales de la salud: campañas, integración de formularios, elaboración ITJ, entre otros.	Informes de evaluación escritos y en digital.	Equipo técnico de Unidad de Normalización Unidad L. en S.	2	2	2	2	-

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	OBJ:2	OBJETIVO: Conducir los procesos de elaboración participativa de los ITJ para el abordaje de las determinantes sociales de la salud, donde se incluyen los factores medioambientales que inciden en la salud de la población, a través de la coordinación con los sectores involucrados.									
	Result ado 2.1	Resultado esperado: los ITJ de riesgos medioambientales, son actualizados o elaborados, según necesidades detectadas, para ser implementados en las RIIS.	2	N° de documentos finalizados, enviados para oficialización a despacho.	- Memos de remisión, contra recibidos. - Archivo documentos impresos.	D.R.Y L.S. Unidad Normalización Unidad L EN S.		1		1	Contar con la participación de los miembros de los equipos técnicos y consultivos y los recursos necesarios para la elaboración de los ITJ, para el control de los riesgos medioambientales.
	A2.1.1	Elaboración / actualización de ITJ concernientes a riesgos medioambientales y vigilancia sanitaria.	2	N° de instrumentos técnico jurídicos elaborados.	- Memos de remisión contra recibidos. - Archivo documentos en formato digital.	Equipo técnico de Unidad de Normalización Unidad L. en S.		1		1	
DIRECCIÓN UNIDAD DE RADIACIONES IONIZANTES											
2,3,5,	Obj.:1	Objetivo: Contribuir a mejorar la calidad de las aplicaciones radiactivas en seres humanos y las condiciones de atención en los servicios de radiodiagnóstico, fiscalizando y controlando el cumplimiento de la normativa de protección y seguridad radiológica (P1, P2, P3, P5, P6, P7, P8, P12, P13 y P14)									
	Result ado 1.1	Resultado esperado: El cumplimiento de la normativa de protección y seguridad radiológica en los diferentes instituciones, ha sido verificado para disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes radiológicos (P1, P2, P3, P5, P6 y P14)	397	N° de inspecciones y autorizaciones realizadas	Actas e informes	Jefatura de UNRA	101	104	96	96	Contar con equipos monitores de radiación calibrados, vehículo, combustible, insumos y mobiliario de oficina

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.1	Inspeccionar dos veces al año, cuatro instalaciones de Teleterapia, tres de Braquiterapia, seis de Medicina Nuclear, cuatro de Gammagrafía industrial, tres de Rayos-X industrial, cinco de Fluoroscopías Intervencionista y el Almacén Central de fuentes radiactivas en desuso.	52	N° de Inspecciones realizadas	Actas de Inspección Informes técnicos	Equipo Técnico de UNRA	23	3	3	23	
	A1.1.2	Inspeccionar una vez al año, 20 instalaciones con Densímetros Nucleares Portátiles, 15 de mamografía, 10 de Tomografía Multicorte, 15 de Fluoroscopia, 10 panorámicos, quince de Radiología Diagnóstica, 5 Fundidoras y recicladoras de metales	115	N° de Inspecciones realizadas	Actas de Inspección Informes técnicos	Equipo Técnico de UNRA	23	41	33	18	
	A1.1.3	Realizar la evaluación de documentación y la emisión de autorizaciones de operación, construcción, servicios técnicos, modificación, exportación e importación; de acuerdo al Reglamento de Protección Radiológica y según demanda.	230	Número de Autorizaciones emitidas	Actas de Inspección Informes técnicos Autorizaciones emitidas	Equipo Técnico de UNRA	55	60	60	55	

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
2,3,5,	Obj.:2	Objetivo: Fortalecer el rol rector (regulador) del MINSAL (en materia de regulación) elaborando la normativa respectiva en lo relacionado a equipos y fuentes radiactivas a nivel nacional (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P10, y P14)									
	Result ado 2.1	Se han elaborado instrumentos técnico jurídicos acordes a los avances tecnológicos, que fortalezca su aplicación y el control de las prácticas con radiaciones ionizantes (P1, P2, P3, P5, P6 y P14).	2	N° de instrumentos técnicos jurídicos actualizados y elaborados	Documento de Instrumentos Técnicos Jurídicos	Jefatura de UNRA				2	Contar con insumos y mobiliario de oficina
	A2.1.1	Elaborar la propuesta de Norma Técnica sobre Seguridad Física de las Fuentes Radiactivas	1	Norma Técnica sobre Seguridad Física de las Fuentes Radiactivas elaborada	documento de Norma	Equipo Técnico de UNRA	1				
	A2.1.2	Gestionar la actualización de los elementos técnicos contenidos en el Plan Nacional de Respuesta a Emergencias Radiológicas	1	Plan Nacional de Respuesta a Emergencias Radiológicas actualizado	documento de Plan	Equipo Técnico de UNRA		1			La participación de instituciones competentes como: Protección Civil, Cuerpo de Bomberos, PNC, Comandos de Salvamento, Fuerza Armada.

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
DIRECCIÓN TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES											
	1	OBJETIVO: Desarrollar y mantener los sistemas de información de atención a la salud de los diferentes establecimientos, así como los sistemas de vigilancia sanitaria, sistemas administrativos, de comunicación y publicación electrónica y otros de propósito específico a fin de colaborar en el ofrecimiento de una mejor atención a las personas usuarias del Sistema Nacional de Salud así como coadyuvar en la toma de decisiones, el diseño de políticas, la planificación y ejecución de estrategias y la atención a las necesidades administrativas institucionales de forma ágil y oportuna.									
	1.1	Resultado esperado: Módulos del Sistema Único de Información en Salud (Atención primaria en salud, Transporte) desarrollos y funcionando como prueba piloto.	2	Numero de módulos desarrollados	modulo desarrollados	Unidad de Sistemas de Información				2	Personal contratado (fondos BID, PRIDES/MINSAL, componente SUIS)
	A1.1.1	Análisis, Diseño de módulos y desarrollo del sistema	2			Jasmin Menjivar, Mario Reyes, Karen Peñate, Samuel Menjivar, Eduardo Rodríguez, Victoria López	2				
	A1.1.2	Pruebas y ajustes.	2						2		
	A1.1.3	Funcionar el Proyecto piloto (Atención Primaria en Salud y Transporte)	2							2	
	1,2	Resultado esperado: Prototipo de Intercambio de expediente electrónico desarrollado.	1	Prototipo de Intercambio de expedientes.	Documento técnico, Bitácora				1		

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.2.1	Análisis y Diseño de infraestructura tecnológica de comunicación y replicación.	1			Victoria López, Eduardo Rodríguez, Roger Orellana	1				
	A1.2.2	Desarrollar el prototipo de comunicación y replica	1					1			
	A1.2.3	Hacer las pruebas y ajustes del prototipo de comunicación y replica.	1						1		
	A1.2.4	Elaboración de la documentación Técnica.	1							1	
	1.3	Resultado esperado: Se ha realizado el mantenimiento y soporte técnico de los sistemas.	2906	Numero de soportes técnicos proporcionados a los sistemas	Bitácoras de las tareas realizadas.	Unidad de Sistemas de Información	696	692	692	692	Personal asignado sin incidentes que afecten su desempeño laboral y personal contratado oportunamente (fondos DIB, PRIDES/MINSAL, componente SUIIS)
	A1.3.1	Mantenimiento y soporte técnico de sistemas estadísticos: Morbimortalidad (SIMMOW)	80			Ernesto Hernández, Vladimir Morán	20	20	20	20	
	A1.3.2	Mantenimiento y soporte técnico de sistemas Consumos y Existencias y Monitoreo a Distancia	100			Mayra Martínez, Jeannete Peraza y equipo técnico	25	25	25	25	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.3.3	Mantenimiento y soporte técnico de sistema Nacional de Abastecimientos SINAB	2000			Mayra Martínez, Jeannete Peraza Julia Burgos	500	500	500	500	
	A1.3.4	Mantenimiento y soporte técnico del Sistema de Activo Fijo SIAF	80			Mayra Martínez	20	20	20	20	
	A1.3.5	Mantenimiento y soporte técnico de sistemas de Gestión al paciente: Sistema Integral de Atención al Paciente (SIAP)	400			Celio Arévalo, Ivette Martínez, Carlos Alvarenga, Roxana Linares	100	100	100	100	
	A1.3.6	Mantenimiento y soporte técnico de sistemas de Ficha Familiar	60			Victoria López	15	15	15	15	
	A1.3.7	Mantenimiento y soporte técnico del sistema Producción de Servicios (SEPS)	12			Vladimir Morán	3	3	3	3	
	A1.3.8	Mantenimiento y soporte técnico Sistema SAFOD	20			Carlos Ramos	5	5	5	5	
	A1.3.9	Mantenimiento y soporte técnico Sistema SASS	20			Sonia Viana	8	4	4	4	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1,4	Resultado esperado: Se ha realizado el soporte técnico a la implementación de los sistemas.	118	Numero de soportes técnicos proporcionados a los sistemas estadísticos	Bitácoras de las tareas realizadas.	Unidad de Sistemas de Información	34	29	27	28	Personal asignado sin incidentes que afecten su desempeño laboral y personal contratado oportunamente (fondos DIB, PRIDES/MINSAL, componente SUIS)
	A1.4.1	Soporte técnico a la implementación del Sistema de Indicadores (SIIG-eTAB)	52	Numero de solicitudes de soportes atendidos	bitácoras de tareas realizadas	Eduardo Rodríguez	22	10	10	10	
	A1.4.2	Soporte técnico a la implementación del modulo de Almacenes del SINAB en otros suministros, en hospitales del MINSAL.	8	Módulos configurados y probados	bitácoras de tareas realizadas	Mayra Martínez y Julia Burgos	5	1	1	1	
	A1.4.3	Soporte técnico a la implementación del modulo de Identificación del Sistema de Atención al Paciente en: Hospital de Jiquilisco, Soyapango, Ciudad Barrios, Suchitoto y San Francisco Gotera.	15	Módulos implementados	Establecimientos de salud con el modulo 1 Identificación del Paciente funcionando.	Celio Arévalo y Sonia Viana	4	4	4	3	

MINISTERIO DE SALUD

	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.4.4	Soporte técnico a la implementación del modulo de Citas del SIAP en Hospital Cojutepeque, Hospital Metapán	4	Módulos implementados/	establecimientos de salud con el modulo de Citas funcionando	Celio Arévalo y equipo técnico	3	1			
	A1.4.5	Soporte técnico a la implementación del modulo de Farmacia del SIAP en Hospital Nacionales,	4	Número de Módulos implementados/módulos planificados	Carlos Alvarenga	Arely Palma, Carlos Alvarenga		1	1	2	
	A1.4.6	Implementación de sistema SIAP completo con módulos (identificación pacientes, citas, expediente clínico, farmacia) funcionando	3	Número de Módulos implementados	Ivette Martínez, Roxana Linares, Eduardo Rodríguez, Celio y consultores proyecto PRIDES	Ivette Martínez, Roxana Linares, Eduardo Rodríguez, Celio y consultores proyecto PRIDES			1	2	
	A1.4.7	Soporte técnico a la migración de la versión 2.0 a la 3.0 del Sistema SIRH	32	Número de solicitudes de Soporte técnico realizadas	Bitácora	Mario Reyes, Sonia Viana		12	10	10	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1,5	Resultado esperado: Sitio web con el mantenimiento y soporte técnico adecuado.	1130	Número de soportes técnicos proporcionados	Bitácoras de las tareas realizadas.	Unidad de Sistemas de Información	285	280	280	285	Personal asignado sin incidentes que afecten su desempeño laboral
	A1.5.1	Mantenimiento y soporte técnico de sitio Virtual de Documentación Regulatoria.	30			Vladimir Morán	10	5	5	10	
	A1.5.2	Mantenimiento y soporte técnico al Sitio Web.	800			Marco Antonio Molina	200	200	200	200	
	A1.5.3	Mantenimiento y soporte técnico del Sitio de Gobierno Transparente (LAIP)	300			Marco Antonio Molina	75	75	75	75	
	1.6	Resultado esperado: Sistemas de información desarrollados internamente legalizados ante el registro de propiedad intelectual	2	Número de sistemas desarrollados por la DTIC.	Documento con los Lineamientos autorizados por la DTIC.	Unidad de Sistemas de Información	2				Personal asignado sin incidentes que afecten su desempeño laboral y con
	A1.6.1	Registro de la Propiedad Intelectual de los Sistemas Informáticos desarrollados por la Dirección de Tecnologías de Información y comunicaciones.	2			Sonia Viana	2				La colaboración oportuna del departamento jurídico

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1.7	Resultado esperado: Soporte técnico a la implementación del Sistema de Emergencias Médicas.	79	Número de solicitudes de Soporte técnico atendidas	Bitácoras de las tareas realizadas.	Unidad de Sistemas de Información	19	19	19	20	Personal contratado oportunamente (fondos BID, PRIDES/MINSAL, componente SUIS)
	A1.7.1	Adaptación y soporte técnico del sistema de emergencias Médicas	79	Númro de solicitudes de Soporte técnico atendidas		Cecilia Ayala, Rony Sánchez	19	19	19	20	
	2	OBJETIVO: mantener una sola plataforma informática en la que el aporte de datos y la producción de información sea ágil y pertinente por medio de la Integración paulatina de todos los sistemas de información existentes									
	2,2	Resultado esperado: Interfaz de comunicación entre sistemas, desarrollados.	8	Numero de interfaces desarrolladas	Constancias DVS	Unidad de Sistemas de Información		3	1	4	Personal contratado oportunamente (fondos BID, PRIDES/MINSAL, componente SUIS)
	A2.2.1	Desarrollar la Interfaz de comunicación de registro diario de consulta de SIAP a SIMMOW.	1			Ernesto Hernández, Ivette Martínez			1		
	A2.2.2	Desarrollar la Interfaz de comunicación de sistemas Modulo Farmacia SIAP- Modulo consumos y existencias SINAB para los hospitales.	1			Carlos Alvarenga, Farid Antonio Pérez		1			

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.2.3	Desarrollar la Interfaz de comunicación de sistemas SIAP – LISCE (Sistema de Laboratorio Nacional de Referencia) en modulo de VIH.	1			Roxana Linares, Francis Lourdes Cornejo			1		
	A2.2.4	Desarrollar la Interfaz de comunicación de Sistema de Información Geográfica con Sistema de Indicadores.	1			Metzi Aguilar, Eduardo Rodríguez		1			
	A2.2.5	Desarrollar la Interfaz de comunicación de sistemas con catálogos estandarizados (Departamento, municipios, región, establecimientos)	1			Vladimir Morán		1			
	A2.2.6	Desarrollar la Interfaz de comunicación de Sistema LISCE – SUMEVE modulo de VIH	1			Francis Lourdes Cornejo	1				
	A2.2.7	Desarrollar la Interfaz de comunicación con equipos automatizados de Laboratorio (VIH), Hematología y Química	2			Flor de María Umaña, Francis Cornejo.			1	1	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2,4	Resultado esperado: Fortalecimiento de conocimientos técnicos y de uso de sistemas desarrollados por la DTIC.	32	Numero de capacitaciones realizadas	Bitácora, Lista de participantes, agenda	Unidad de Soporte	10	10	10	12	Personal contratado oportunamente (fondos BID, PRIDES/MINSAL, componente SUIIS)
	A2.4.1	Brindar capacitación al usuario del MINSAL en la operación de los sistemas informáticos desarrollados/administrados por la DTIC	8				2	2	2	2	
	A2.4.2	Brindar capacitación al usuario del MINSAL en el uso de Software Libre instalado por la DTIC	24				8	8	8		
	3	OBJETIVO: Asegurar la estabilidad, eficiencia y seguridad de la infraestructura de red, equipamiento informático y otros dispositivos tecnológicos necesarios para el funcionamiento óptimo del Sistema de Información en Salud.									
	3.1	Resultado esperado: Redes de cómputo de los establecimientos de salud son atendidas para su normal funcionamiento.	1126	Número de solicitudes(multiplicadas por puntos) de red atendidas	Bitácora, de solicitudes de redes de computo atendidas	Unidad de Redes y Seguridad	231	190	365	340	Se ejecutara en base del presupuesto asignado para materiales, transporte y personal.
	A3.1.2	Instalación - reubicación de puntos de red o enlaces de fibra óptica.	509			Carlos Echeverría, Rudi Flores y Osmar Rivas, José Aragón	134	125	125	125	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A3.1.3	Certificación de punto de red.	325			Carlos Echeverría, Rudi Flores y Osmar Rivas, José Aragón			175	150	
	A3.1.4	Instalación y configuración de equipos activos en redes de cómputo.	58			Cristian Lira y Rafael Gutiérrez	13	15	15	15	
	A3.1.5	Elaborar la documentación que respalde el uso de la red.	122			Carlos Echeverría	47	25	25	25	
	3.2	Resultado esperado: Nuevos servicios de redes instalados y en producción	12	Número de servicios Instalados y en producción	Servicio Funcionando, Bitácoras	Unidad de Redes y Seguridad	3	5	2	2	Se ejecutara en base del presupuesto asignado para equipo y personal.
	A3.2.1	Instalación, configuración, pruebas e implementación de servidor LDAP	1			Francisco Alexander Ortiz y Rafael Gutiérrez	1				
	A3.2.2	Instalación, configuración, pruebas e implementación de Firewall (Región Metropolitana, Región Central, HN Zacamil, HN Psiquiátrico y HN Saldaña)	5			Francisco Alexander Ortiz y Rafael Gutiérrez, Cristian Lira, Rodrigo Najarro				5	
	A3.2.3	Instalación, configuración pruebas e implementación de servidor de Monitoreo de red	1			Rafael Gutiérrez	1				

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A3.2.4	Instalación, configuración pruebas e implementación de Sistema de Red Inalámbrica.	1			Rafael Gutiérrez, Cristian Lira, Rodrigo Najarro				1	
	A3.2.5	Instalación de nuevo servidor de correo	1			Alexander Ortiz, Rodrigo Najarro				1	
	A3.2.6	Integración de LDAP con ZIMBRA	1			Francisco Alexander Ortiz, Rodrigo Najarro		1			
	A3.2.7	Integración de FTP con ZIMBRA	1			Francisco Alexander Ortiz	1				
	A3.2.8	Instalación, configuración pruebas de servidor elastix	1			Francisco Alexander Ortiz, Cristian Lira y Rafael Gutiérrez			1		

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	3.3	Resultado esperado: Monitoreo a equipos de seguridad y comunicaciones trabajando con rendimiento adecuado	900	Número de monitoreos realizados	Bitácoras de monitoreo	Unidad de Redes y Seguridad	225	225	225	225	Se ejecutara en base del presupuesto asignado para equipo y personal.
	A3.3.1	Monitoreo Físico de equipos de seguridad y servidores que contienen servicios de comunicación (Firewall, VOIP, Correo, LDAP, DNS, Antivirus, FTP y Monitoreo)	220			Ing. Rodrigo Najarro, David Arriola, Cristian Lira y Rafael Gutiérrez	55	55	55	55	
	A3.3.2	Monitoreo lógico de equipos de seguridad y servidores que contienen servicios de comunicación (Firewall, VOIP, Correo, LDAP, DNS, Antivirus, FTP y Monitoreo)	220				55	55	55	55	
	A3.3.3	Monitoreo de enlaces de comunicación	220				55	55	55	55	
	A3.3.4	Monitoreo de Servidores de los sistemas de información de la DTIC.	240			Roger Orellana	60	60	60	60	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	3.4	Resultado esperado: Brindar Soporte técnicos en el área de seguridad y comunicaciones informáticas, a las diferentes necesidades de las dependencias y establecimientos del MINSAL	1906	Número de apoyos brindados	Bitácoras	Unidad de Redes y Seguridad	474	474	479	479	Personal contratado y material oportuno
	A3.4.1	Brindar soporte técnicos a los servicios de red (Cuentas de correo, LDAP)	1020	Número de Soporte técnicos brindados	Bitácoras	David Arriola	255	255	255	255	
	A3.4.2	Brindar soporte técnico relacionado a la conectividad con los equipos.	180	Número de Soporte técnicos brindados		Carlos Echeverría, Osmar Rivas, Rudi Flores y José Aragón	45	45	45	45	
	A3.4.3	Brindar soporte técnico relacionado a la configuración de los equipos.	576	Número de Soporte técnicos brindados		David Arriola, Cristian Lira, Rafael Gutiérrez, Rodrigo Najarro	144	144	144	144	
	A3.4.4	Mantenimiento de redes informáticas.	130	Número de mantenimiento a redes realizados		Carlos Echeverría, Osmar Rivas, Rudi Flores y José Aragón	30	30	35	35	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	3,5	Resultado esperado: Funcionamiento óptimo de telefonía fija y celular, mediante los soprtres tecnicos brindados de manera permanente..	210	Número de soportes técnicos atendidas	Bitácoras de las tareas realizadas.	Unidad de Redes y Seguridad	60	50	50	50	Personal asignado sin incidentes que afecten su desempeño laboral y personal contratado oportunamente (fondos DIB, PRIDES/MINSAL, componente SUIS)
	A3.5.1	Administración permanente de la telefonía fija y celular del Nivel Superior.	210			Cristian Lira, Rafael Gutiérrez y Rodrigo Najarro	60	50	50	50	
	3,6	Resultado esperado: Permanentemente el hardware y software de los equipos del Ministerio de Salud funcionan adecuadamente de acuerdo a lineamientos institucionales	7608	Número de equipos informáticos funcionando permanentemente	Bitácoras de las tareas realizadas.	Unidad de Soporte	1826	1980	1976	1826	Se ejecutara en base del presupuesto asignado para equipo y personal.
	A3.6.1	Brindar soporte técnico a los equipos de cómputo del nivel superior y regional según solicitud.	5648	Número solicitudes atendidas para soporte		Mauricio Sánchez, Rafael García, René Hernández	1412	1412	1412	1412	
	A3.6.2	Brindar mantenimiento preventivo, correctivo de hardware a los equipos de computo del nivel superior y regional	1656	Número de equipos atendidos		Personal Contratado BID	414	414	414	414	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A3.6.3	Instalación de Software Libre de equipamiento de cómputo del nivel superior y regional	304	Número instalaciones atendidas		Personal Contratado BID		154	150		
	3,7	Resultado esperado: Sistema de Inventario de equipo informático de la institución se mantiene actualizado	680	Número de equipos incorporados al inventario	Reportes del sistema de inventario	Unidad de Soporte y Unidad de Sistemas de Información	160	160	160	160	Se ejecutara en base del presupuesto asignado para equipo y personal.
	A3.7.1	Incorporar el equipo al inventario de hardware y software.	280			Vladimir Morán, Rafael García, René Hernández, Mauricio Sánchez, Informáticos Regionales y Personal Contratado BID	150	150	150	150	
	A3.7.2	Monitoreo de equipo existente.	400				100	100	100	100	
	4	OBJETIVO: Mejorar la atención al público usuario de los servicios, mediante la coordinación del trabajo de desarrollo y homogeneizando las capacidades y rendimiento de las plataformas informáticas.									
	4,1	Manual de procedimientos para la administración, mantenimiento y desarrollo de Tecnologías de Información y Comunicaciones, elaborado	1	Número de manuales de procedimientos elaborado	Documento elaborado o lista de asistencia.	Dirección			1		Personal asignado sin incidentes que afecten su desempeño laboral y la oficialización respectiva
	A4.1.1	Elaborar la propuesta de los procedimientos internos para la solicitud de usuarios del MINSAL	1	Propuesta del Manual de procedimiento elaborado	Documento con los lineamientos elaborados.	Sonia Viana, José Benjamín Arias, Isabel de Chan Chan, Rodrigo Najarro			1		
	A4.1.2	Taller de difusión de manual de procedimientos internos para la solicitud de usuarios del MINSAL	1	Taller de difusión realizado	Listas de asistencia	Carlos Juan Martín Pérez				1	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
DIRECCIÓN VIGILANCIA SANITARIA											
	Obj.:1	Objetivo: Mejorar el registro y calidad de los datos a través de la revisión y actualización del marco normativo en Vigilancia Sanitaria y Estadística y Documentos Médicos de los servicios de salud									
	Result ado 1.1	Resultado esperado: instrumentos técnicos jurídicos (ITJ) actualizados, publicados y divulgados	9	N° de ITJ actualizados, publicados y divulgados	Documento s	Unidad de Estadística e Información en Salud		4	5		Se ejecutan según programación los Procesos administrativos de la comisión que revisa documentos, Disponibilidad financiera para reproducción y socialización de documentos
	A1.1.1	Actualizar la norma de estadística y documentos médicos del primer nivel y hospitales	1	Norma de Estadística actualizada	Documento	Unidad de Estadística e Información en Salud		1			
	A1.1.2	Actualizar 4 manuales (Instrucciones para tabulador diario de actividades, Instrucciones para el Sistema de Información Perinatal; Instrucciones del registro diario de consulta médica y registro diario de odontología, e Instrucciones para el llenado de los formularios de Vigilancia Epidemiológica)	4	Número de Manuales actualizados	Documento s	Unidad de Vigilancia de la Salud Pública/ Unidad de Estadística e Información en Salud		2	2		

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.3	Elaborar 2 guías (Guía de Implementación de los Lineamientos Técnicos de Sala Situacional; y Guía de Codificación Clínica de Odontología, Enfermedades Mentales, Malformaciones Congénitas, Enfermedades Renales y Cardiovasculares)	2	Número de Guías elaboradas	Documentos	Unidad de Vigilancia de la Salud Pública/ Unidad de Estadística e Información en Salud			2		
	A1.1.4	Actualizar 2 Lineamientos (Vigilancia Epidemiológica y Costeo de Atenciones en Salud)	2	Número de Lineamientos actualizados	Documentos	Unidad de Vigilancia de la Salud Pública /Unidad de Estadística e Información en Salud		1	1		
	Resultado 1.2	Fortalecer los conocimientos y divulgación de los ITJ y el uso de la CIE-10 a las instituciones del SNS, Regiones de Salud, trimestralmente	5	N° de Regiones de Salud que conocen los ITJ y la CIE-10	Agenda y listado de asistencia, Informes de Supervisión	Técnicos de las Unidades de Vigilancia en Salud Pública y Unidad de Estadística e Información en Salud	5	5	5	5	Asistencia y participación activa de las instituciones y fondos disponibles para la realización de las jornadas
	A.1.2.1	Realizar jornadas de divulgación de los documentos regulatorios actualizados: Estadísticas Vitales, Sala Situacional, Documentos Médicos, Tabulador Diario, Registros de Consulta Médica y Odontológica, Costos, Vigilancia Centinela y SIP	8	N° de jornadas de divulgación realizadas	Agenda y listado de asistencia	Técnicos de las Unidades de Vigilancia en Salud Pública y Unidad de Estadística e Información en Salud	2	2	2	2	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A.1.2.2	Realizar jornadas de capacitación sobre el adecuado uso de la CIE-10 a personal de salud del MINSAL, ISSS y COSAM	4	N° de jornadas de capacitación realizadas	Agenda y listado de asistencia	Unidad de Estadística e Información en Salud	1	1	1	1	
	A.1.2.3	Realizar visitas de supervisión trimestralmente a la red de establecimientos de salud del MINSAL para verificar el cumplimiento de los ITJ y auditar la calidad de datos registrados en los sistemas de información	180	N° de supervisiones a la red de establecimientos de salud	Informes de supervisiones y asistencias técnicas	Técnicos de la Unidad de Vigilancia en Salud Pública	45	45	45	45	
	Obj.:2	Objetivo: Consolidar la Vigilancia en Salud con la participación de las Instituciones del Sistema Nacional de Salud a través del Fortalecimiento del Sistema de Vigilancia para el registro de datos									
	Resultado 2.1	Se han fortalecido siete Sistemas de Vigilancia Epidemiológica Nacional Integrada con módulos funcionando	7	Siete sistemas de vigilancia fortalecidos	Módulos funcionando	Unidad de Desarrollo Estratégico/Unidad de Vigilancia en Salud Pública	1	2	2	2	Tiempo suficiente para el mejoramiento y actualización de los módulos. Se ejecutan según programación los Procesos administrativos de la comisión que revisa documentos.
	A2.1.1	Mejora del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (VIGEPES) para notificación individual y agrupada (VIGEPES-01 y VIGEPES-04)	1	Sistema de Vigilancia mejorado	Módulo funcionando en la web	Unidad de Desarrollo Estratégico/Unidad de Vigilancia en Salud Pública	1				

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.1.2	Mejorar el sistema de Laboratorio para enfermedades Objeto de Vigilancia Sanitaria (VIGEPES-02)	1	Sistema de Laboratorio mejorado	Módulo funcionando en la web	Unidad de Desarrollo Estratégico/Unidad de Vigilancia en Salud Pública		1			
	A2.1.3	Mejorar el Sistema de Vigilancia de Investigación y Cierre de Enfermedades Objeto de Vigilancia Sanitaria (VIGEPES-03)	1	Sistema de Vigilancia de investigación mejorado	Módulo funcionando en la web	Unidad de Desarrollo Estratégico/Unidad de Vigilancia en Salud Pública		1			
	A2.1.4	Desarrollar el nuevo modulo para el reporte de brotes de interés epidemiológico (VIGEPES-05)	1	Nuevo módulo de Reporte desarrollado	Módulo funcionando en la web	Unidad de Desarrollo Estratégico/Unidad de Vigilancia en Salud Pública			1		
	A2.1.5	Mejorar el modulo para registro de Intoxicación por Plaguicidas (VIGEPES-06)	1	Módulo para Registro de intoxicación mejorado	Módulo funcionando en la web	Unidad de Desarrollo Estratégico/Unidad de Vigilancia en Salud Pública			1		
	A2.1.6	Desarrollar el nuevo modulo para la notificación individual de Infecciones en la Atención Sanitaria (VIGEPES-07)	1	Nuevo módulo para la notificación individual desarrollado	Módulo funcionando en la web	Unidad de Desarrollo Estratégico/Unidad de Vigilancia en Salud Pública				1	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.1.7	Mejorar el Sistema de Vigilancia Centinela Integral de Enfermedades Prevenibles por Vacunas (VIGI Centinela-01)	1	Sistema de Vigilancia centinela mejorado	Módulo funcionando en la web	Unidad de Desarrollo Estratégico/Unidad de Vigilancia en Salud Pública				1	
	Resultado 2.2	Sistemas de información fortalecidos: Sistema de Información Perinatal y Sistema Estadístico de Producción de Servicios	2	N° de sistemas de información fortalecidos	Módulos funcionando en la web	Unidad de Desarrollo Estratégico/Unidad de Estadística e Información en Salud			1	1	Tiempo suficiente para el mejoramiento y actualización de los módulos. Se ejecutan según programación los Procesos administrativos de la comisión que revisa documentos.
	A.2.2.1	Mejorar el Sistema de Información Perinatal	1	Sistema mejorado	Módulo funcionando en la web	Unidad de Desarrollo Estratégico/Unidad de Estadística e Información en Salud			1		
	A.2.2.2	Mejorar el Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS)	1	Sistema mejorado	Módulo funcionando en la web	Unidad de Desarrollo Estratégico/Unidad de Estadística e Información en Salud				1	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	R.2.3	Mejora del Sistema Único de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia Epidemiológica del VIH (SUMEVE)	1	Sistemas Único de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia Fortalecido	Módulo funcionando	Unidad de Desarrollo Estratégico/Unidad de Vigilancia en Salud Pública			1		Tiempo suficiente para el mejoramiento y actualización de los módulos. Se ejecutan según programación los Procesos administrativos de la comisión que revisa documentos.
	Resultado A.2.3.1	Mejora del Sistema de Vigilancia de VIH-sida (SUMEVE)	1	Sistema mejorado	Módulo funcionando	Unidad de Desarrollo Estratégico/Unidad de Vigilancia en Salud Pública			1		
	Obj.: 3	Objetivo: Fortalecimiento en la generación de información estadística y Vigilancia Epidemiológica para facilitar la toma de decisiones basada en evidencias									
	Resultado 3.1	Publicaciones con datos actualizados sobre la situación de salud a nivel nacional	64	N° de documentos publicados	Documentos	Unidad de Vigilancia en Salud Pública y Unidad de Estadística e Información en Salud	15	17	16	16	Datos revisados y validados de manera oportuna por los programas y direcciones correspondientes
	A3.1.1	Elaborar el anuario estadístico	1	Anuario estadístico elaborado	Documento	Unidad de Vigilancia en Salud Pública y Unidad de Estadística e Información en Salud		1			

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A3.1.2	Elaborar cincuenta y dos boletines epidemiológicos	52	N° de boletines elaborados	Boletines	Unidad de Vigilancia en Salud Pública	13	13	13	13	
	A3.1.3	Elaborar informes estadísticos de producción de servicios	11	N° de informes estadísticos de producción elaborados	Informes	Unidad de Estadística e Información en Salud	2	3	3	3	
	Resultado 3.2	Datos estadísticos son validados y evaluados con el personal multidisciplinario de estadística de las Regiones de Salud, Hospitales Regionales y Especializados, en jornadas de trabajo trimestralmente.	12	N° de jornadas realizadas	Listas de asistencia, informes de evaluaciones	Unidad de Vigilancia en Salud Pública y Unidad de Estadística e Información en Salud	3	3	3	3	Disponibilidad financiera. Asistencia y participación de las Regiones de Salud
	A.3.2.1	Reuniones técnicas administrativas con regiones de salud, hospitales regionales y especializados para la validación y evaluación de datos estadísticos, así como seguimiento de compromisos	12	No. de reuniones para validación y evaluación de datos estadísticos	Lista de asistencia, actas, informes técnicos	DVS	3	3	3	3	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj. 4	Producir las dosis de vacuna antirrábica de cerebro de ratón lactante (CRL) con los niveles de calidad requeridos para la prevención de la rabia animal									
	Result ado 4.1	Dosis de vacuna antirrábica para uso en perros y gatos producidas	1,500,000	Nº de dosis producidas	Protocolos de producción	Unidad laboratorial de productos biológicos	180,000	600,000	420,000	300,000	Asignación de los recursos financieros y materiales para la elaboración de las vacunas
	A.4.4.1	Elaborar dosis de vacuna antirrábica para perros y gatos	1,500,000	Nº de dosis producidas	Protocolos de producción	Unidad laboratorial de productos biológicos	180.000	600.000	420.000	300.000	
	Obj. 5	Fortalecimiento de la coordinación intersectorial, Interagencial y entre direcciones del MINSAL para el análisis de la situación en Salud									
	Result ado 5.1	Compromisos y acuerdos tomados en el marco de CISALUD, Sala Situacional y RIIS, con seguimiento	68	Nº de informes de seguimiento de compromisos y acuerdos	Actas e Informes elaborados	DVS	17	17	17	17	Disponibilidad de tiempo en agendas de titulares y directores. Participación de los referentes de las instituciones del SNS
	A.5.5.1	Reuniones técnicas y políticas mensuales con instituciones que conforman la CISALUD	24	Nº de reuniones asistidas	Listas de asistencia, actas e informes	DVS	6	6	6	6	
	A.5.5.2	Reuniones de Sala Situacional	20	Nº de reuniones realizadas	Listas de asistencia, actas e informes	DVS	5	5	5	5	
	A.5.5.3	Reuniones con las Instituciones del SNS	4	Nº de reuniones asistidas	Listas de asistencia, actas e informes	DVS	1	1	1	1	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A.5.5.4	Realizar el monitoreo trimestral del funcionamiento de las salas situacionales en la RIIS.	20	N° de informes de monitoreos	Informes de monitoreo	Técnicos de las Unidades de Vigilancia en Salud Pública y Unidad de Estadística e Información en Salud	5	5	5	5	
	DIRECCIÓN MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS										
	OBJETIVO: 1	OBJETIVO: Proporcionar soporte técnico científico para la selección, investigación, uso racional, de los medicamentos y productos sanitarios a nivel de los establecimientos de salud de la red del MINSAL.									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Normativas y procedimientos técnicos jurídicos relacionados con medicamentos e insumos, elaborados	11	Numero de Instrumentos Técnicos Jurídicos, elaborados	Documentos	Dirección de Medicamentos	4	4	1	2	Documentos sean oficializados por el Despacho Ministerial
	A 1.1.1	Actualización del Manual de Organización de Servicios Farmacéuticos en Hospitales	1	Manual actualizado	Documento elaborado	Área Técnica	1				Aprobación del documento finalizado por los titulares
	A 1.1.2	Reglamento de Farmacovigilancia Nacional	1	Reglamento actualizado	Uso del Documento por los CFTL	Área Técnica	1				Aprobación del documento finalizado por los titulares
	A 1.1.3	Actualización de Listado Oficial de Medicamentos 11° Edición	1	Listado actualizado	Documento elaborado	Área Técnica	1				Aprobación del documento finalizado por los titulares

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 1.1.4	Actualización de Listado Oficial de Insumos Médicos	1	Listado actualizado	Documento elaborado	Área Técnica		1			Aprobación del documento finalizado por los titulares
	A 1.1.5	Actualizar el Listado de Emergencia Sanitaria	1	Listado actualizado	Documento	Área Técnica		1			Aprobación del documento finalizado por los titulares
	A 1.1.6	Elaboración de la Lineamientos Técnicos para el control de medicamentos estupefacientes, psicotrópicos y sustancias agregadas.	1	Lineamientos elaborados	Documento elaborado	Área Técnica			1		Aprobación del documento finalizado por los titulares
	A 1.1.7	Manual de Organización y Funcionamiento de los Comités de Farmacoterapia locales	1	Manual elaborado	Documento elaborado	Área Técnica	1				Aprobación del documento finalizado por los titulares
	A 1.1.8	Cuadro Básico de Insumos de Osteosíntesis	1	Manual elaborado	Documento elaborado	Área Técnica				1	Aprobación del documento finalizado por los titulares
	A 1.1.9	Actualización del Formulario Terapéutico Institucional	1	Formulario Actualizado	Documento elaborado	Área Técnica				1	Aprobación del documento finalizado por los titulares

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 1.1.10	Lineamientos Técnicos de buenas prácticas de almacenamiento y distribución de medicamentos e insumos médicos en los establecimientos de salud del MINSAL	1	Lineamientos elaborados	Documento elaborado	Equipo Técnico		1			Este documento se elaborara el año 2013
	A 1.1.11	Norma para la verificación de la calidad de medicamentos e insumos médicos en los establecimientos de salud	1	Norma elaborada	Documento elaborado	Lab. control de Calidad		1			Este documento se concluirá el año 2013
	Resultado 1.2	Resultado esperado: Comités Farmacoterapéutico Institucional, Comisión Nacional de Insumos médicos y la Comisión Nacional de Ortopedia, implementando su Plan de Trabajo	21	Número de Planes elaborados y con seguimiento	Documento de Plan	Dirección de Medicamentos	4	6	6	5	Cumplimiento del plan de trabajo de acuerdo a lo establecido
	A 1.2.1	Formulación y seguimiento al Plan de Trabajo Anual del CFTI	12	número de Planes de trabajo	Convocatorias Actas de reunión	Lic. Irma Vaquerano y Lic. Pastora de Martínez	3	3	3	3	Los miembros del comité de farmacoterapia institucional asistan a las reuniones

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 1.2.2	Formulación y seguimiento al Plan de Trabajo Anual de la Comisión Nacional de Insumos Médicos	6	Plan de trabajo y monitoreos trimestrales	Convocatorias Actas de reunión	Lic. Irma Vaquerano y Lic. Néstor Oseguera	1	2	2	1	Los miembros de la comisión nacional de insumos médicos asistan a las reuniones
	A 1.2.3	Formulación y seguimiento al Plan de Trabajo Anual de la Comisión Nacional de Ortopedia	3	Plan de trabajo y monitoreos trimestrales	Convocatorias Actas de reunión	Lic. Irma Vaquerano y Dr. Julio Solórzano		1	1	1	Los miembros de la comisión nacional de ortopedia médicos asisten a las reuniones
	Resultado 1.3	Resultado Esperado: Se ha brindado apoyo técnico a los 35 CFTL a nivel nacional para fortalecer la vigilancia en el manejo eficiente, oportuno y racional de los medicamentos e insumos médicos adquiridos por el MINSAL	105	Numero de asistencia técnica brindada a Comités	Informes de Asistencia técnica a Comités Farmacoterapéuticos Locales	Dirección de Medicamentos	16	32	32	25	Planes de trabajo de los Comités Farmacoterapéuticos Disponibles
	A 1.3.1	Asesorar en la formulación y seguimiento del Plan de trabajo anual de los comités de farmacoterapia locales (CFTL)	35	Nº de Planes formulados y con seguimiento	Plan de Trabajo del CFTL Informes de los Comités de Farmacoterapia Locales	Colaborador Técnico de la DIRMED que apoya al Establecimiento	8	10	10	7	Informes de los Comités de Farmacoterapia Locales

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 1.3.2	Asesoramiento para la realización de Estudios de Utilización de Medicamentos	35	Número de Asesorías	Informes de asesorías	Coordinador del CFTL y Colaborador Técnico de la DIRMED que apoya al Establecimiento		12	12	11	Se cuenta con un referente del comité de farmacoterapia local que da seguimiento al protocolo del estudio.
	A 1.3.3	Monitoreo y supervisión del trabajo de los Comités de Farmacoterapia locales	35	Número de visitas de monitoreo a cada CFTL.	Plan de Monitoreo Informe de visita realizada	Colaborador Técnico de la DIRMED que apoya al Establecimiento	8	10	10	7	Plan anual de seguimiento al establecimiento de salud por colaborador técnico de la DIRMED
	Resultado 1.4	Las compras de suministros médicos trimestralmente se realiza de acuerdo a las especificaciones técnicas , perfil epidemiológico , y demandas definidas	100%	% compras trimestrales de Suministros Médicos	Expediente del proceso	Dirección de Medicamentos	100%	100%	100%	100%	Obtener las proyecciones de necesidades por los establecimientos en forma oportuna
	A 1.4.1	Revisión trimestral de los aspectos técnicos del proceso de adecuación de términos de referencia de medicamentos e insumos médicos para compra del año entrante	100%	% de los criterios técnicos son revisados y actualizados trimestralmente por la DIRMED	Propuesta de Términos de Referencia	Directora de Medicamentos y Productos Sanitarios Jefe de Laboratorio Personal Técnico	100%	100%	100%	100%	Se requiere que el evaluador asista a participe de los procesos de la UACI

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 1.4.2	Participar trimestralmente en Procesos de evaluación de ofertas de medicamentos que se gestionen en la UACI Central	100%	% de los procesos de evaluación de ofertas de medicamentos que sea convocado personal técnico de la DIRMED	Convocatorias	Directora de Medicamentos y Productos Sanitarios Jefe de Laboratorio Personal Técnico	100%	100%	100%	100%	Se requiere que el evaluador asista a participe de los procesos de la UACI
	A 1.4.3	Participar trimestralmente en las evaluaciones de ofertas de insumos médicos que se gestionen en la UACI Central	100%	% de participación en evaluación de ofertas de Insumos Médicos que sea convocado personal técnico de la DIRMED	Convocatorias	Directora de Medicamentos y Productos Sanitarios Jefe de Laboratorio de control de calidad Personal Técnico	100%	100%	100%	100%	Se requiere que el evaluador asista a participe de los procesos de la UACI
	A 1.4.4	Revisión trimestral de aspectos técnicos de las bases de licitación de insumos de laboratorio, equipos, calibración y mantenimiento de equipos de laboratorio.	100%	% de revisión de los criterios técnicos detallados en las bases de licitación de insumos de laboratorio, equipos, calibración y mantenimiento de equipos de laboratorio	Propuesta de Bases de Licitación	Jefe de Laboratorio de control de calidad Personal Técnico de Laboratorio	100%	100%	100%	100%	Contar con que la UACI tenga las bases de licitación listas para revisar los aspectos técnicos para su revisión

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 1.4.5	Participar trimestralmente en la evaluación de las ofertas técnicas de insumos de laboratorio y mantenimiento de equipo de laboratorio de las licitaciones gestionadas a nivel central	100%	% de participación de los procesos de evaluación de ofertas de insumos de laboratorio y mantenimiento de equipo de laboratorio que sea convocado personal técnico del Laboratorio	Convocatorias Resoluciones de adjudicación	Jefe de Laboratorio de control de calidad Personal Técnico de Laboratorio	100%	100%	100%	100%	Contar con que la UACI tenga las bases de licitación listas para revisar los aspectos técnicos para su revisión
	A 1.4.6	Participación en la Armonización del listado de medicamentos para la negociación de precios y compra de medicamentos a nivel regional	100%	% de participación en la armonización de medicamentos	listado armonizado y fichas técnicas de los medicamentos	Directora de Medicamentos y Productos Sanitarios Lic. Pilar Lagos	100%				coordinación por SE-COMISCA para la realización del evento
	A 1.4.7	Participación en la precalificación de medicamentos y oferentes para el proceso de negociación conjunta a nivel regional coordinado por SE-COMISCA	100%	% de participación en la precalificación de medicamentos	documento de precalificación	Directora de Medicamentos y Productos Sanitarios Lic. Pilar Lagos Lic. Pastora de Martínez Lic. Verónica Palomo	100%				

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 1.4.8	Participación en la Negociación conjunta de precios de medicamentos en el marco de los procesos regionales coordinados por SE-COMISCA	100%	% de participación en la negociación conjunta de precios de medicamentos	acta de adjudicación de los medicamentos negociados	Directora de Medicamentos y Productos Sanitarios		100%	100%		coordinación por SE-COMISCA para la realización del evento
	Resultado 1.5	Resultado Esperado: Se brinda asistencia Técnica a la Unidad de Abastecimiento para el manejo de medicamentos e insumos médicos, permanentemente	100%	% de Asistencias técnica brindada según demanda	solicitudes de la Unidad de Abastecimientos	DIRMED	100%	100%	100%	100%	La Unidad de Abastecimiento solicita asistencia Técnica
	A 1.5.1	Administración permanente de los catálogos de medicamentos, insumos médicos y ortopedia	100%	% de Códigos creados para Medicamentos % de Códigos creados para insumos médicos	SINAB	Área Técnica	100%	100%	100%	100%	La Unidad de Abastecimiento solicita asignación de códigos para medicamentos e insumos médicos
	A 1.5.2	Asistencia técnica permanente para la aceptación de donativos de medicamentos e insumos médicos	100%	% de las solicitudes atendidas	Memorandos de opinión técnica	Directora de Medicamentos y Productos Sanitarios Área Técnica	100%	100%	100%	100%	Se reciben intenciones de donativos de medicamentos e insumos médicos

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	OBJETIVO 2	OBJETIVO: Ejecutar la Farmacovigilancia de los medicamentos a nivel institucional para garantizar la calidad de los medicamentos utilizados en la red de servicios del MINSAL.									
	Resultado 2.1	Se ha monitoreado permanentemente el cumplimiento de la Norma Institucional de Farmacovigilancia para la vigilancia de la seguridad, calidad y eficacia de los medicamentos	4	Número de informes de Monitoreos	Informes de monitoreo	Dirección de Medicamentos	1	1	1	1	Presentación de notificaciones
	A 2.1.1	Elaboración de reportes de Investigación y análisis de reportes de reacciones adversas y fallas terapéuticas a medicamentos recibidas por los CFTL	4	Número de reportes de RAM, FT y de calidad se han investigado y dictaminado	Notificaciones Informes de caso y dictamen	Área Técnica	1	1	1	1	Se cuenta con la información técnica y el apoyo de expertos que permiten el análisis de los casos reportados La DIRMED cuenta con personal con funciones de farmacovigilancia
	A 2.1.2	Formulación y divulgación de alertas de seguridad, calidad e informativas de medicamentos e insumos médicos de manera permanente	4	Número de alertas de calidad y seguridad, se han divulgado a los establecimientos de salud del MINSAL y están disponibles en la página web institucional.	Informe de rechazo emitido por el Laboratorio de Control de Calidad Formato de alerta de seguridad y calidad generado	Área Técnica	1	1	1	1	Se cuenta con información proveniente de los reportes de Reacciones Adversas, Fallas terapéuticas, fallas de calidad de los establecimientos de salud Se cuenta con información de autoridades reguladoras internacionales y del sistema regional de farmacovigilancia de Centroamérica y República Dominicana

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 2.1.3	Jornada semestral de divulgación sobre los resultados de la farmacovigilancia	1	Una jornada de divulgación realizada	Convocatorias Listas de Asistencia	Área Técnica	1			1	Se cuenta con los recursos financieros para la realización de la Jornada Se selecciona previamente los resultados en farmacovigilancia de los comités locales presentados en la Jornada
	A 2.1.4	Desarrollo del Curso de Farmacovigilancia Avanzado	2	Número de cursos realizados semestralmente	Convocatorias Listas de Asistencia agenda y cartas didácticas	Directora de Medicamentos, Equipo Técnico de Farmacovigilancia		1		1	contar con los recursos financieros para la realización de las capacitaciones programadas(ASPS)
	A 2.1.5	Desarrollo de Curso de Uso Racional de Medicamentos en dos partes o secciones	2	Secciones del curso realizado semestralmente	Convocatorias Listas de Asistencia agenda y cartas didácticas	Directora de Medicamentos, Equipo Técnico de Farmacovigilancia		1		1	contar con los recursos financieros para la realización de las capacitaciones programadas (ASPS)

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 2.1.6	Participar en el Comité sectorial salud y medicamentos en el sistema nacional de protección al consumidor	12	Número de reuniones de Comité participando	Convocatorias Listas de Asistencia	Lic. Mireya Orellana	3	3	3	3	Los miembros de la comisión intersectorial asistan a las reuniones
	Resultado 2.2	Resultado esperado: Se ha monitoreado trimestralmente el cumplimiento del reglamento nacional de farmacovigilancia para la vigilancia de la seguridad, calidad y eficacia de los medicamentos	12	Nº de Monitoreos trimestrales	Informes de monitoreo	Dirección de Medicamentos	3	3	3	3	Condiciones y recursos existentes para la implementación del mismo
	A 2.2.1	Elaborar un análisis trimestral de los reportes de reacciones adversas y fallas terapéuticas a medicamentos recibidas de manera permanente a nivel nacional.	4	% de reportes de RAM, FT, analizados	Notificaciones Informes de caso y dictamen	Área Técnica	1	1	1	1	Se cuenta con el apoyo del Sistema Regional de Farmacovigilancia de Centroamérica y República Dominicana para el establecimiento de criterios mínimos a cumplir

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 2.2.3	Realizar las Inspecciones de la seguridad, calidad y eficacia de los medicamentos al SNS e industrias hospitalares privadas, clínicas privadas, médicos prescriptores, de manera permanente.	12	% de inspecciones realizadas	Informe de inspección	Área Técnica	3	3	3	3	Se han definido los requerimientos mínimos para el CNFV y para el personal que debe conformarlo. Se cuenta con avances en la implementación del Programa de Farmacovigilancia.
	A 2.2.3	Divulgación trimestral permanente del 100% de notificaciones a nivel nacional	4	Número de notificaciones divulgadas de RAM, FT	Sitio Web oficios de remisión	Área Técnica	1	1	1	1	Se han definido los requerimientos mínimos para el CNFV y para el personal que debe conformarlo. Se cuenta con avances en la implementación del Programa de Farmacovigilancia.
	OBJETIVO 3	OBJETIVO: Verificar a nivel nacional, el cumplimiento de los criterios de calidad establecidos para los medicamentos e insumos médicos contando para ello con un Laboratorio que cumpla la normativa ISO/IEC 17025:05 y 17020.									
	Resultado 3.1	Resultado esperado: Al 100% de lotes de medicamentos e insumos médicos adquiridos por el MINSAL, se ha verificado su calidad, a través de inspección, muestreo, análisis físico- químico y microbiológico de manera permanente	100%	% de análisis de control de calidad	informes emitidos	Jefe de Laboratorio de control de calidad				100%	Disponer de los lotes de medicamentos, para verificar la calidad
	A 3.1.1	Muestreo e inspección por atributos y retiro de muestra de medicamentos e insumos médicos adquiridos por el MINSAL, en cada trimestre	4	% lotes de medicamentos e insumos médicos con informe de inspección.	Informes de Inspección	Jefe de Laboratorio de Control de Calidad y Coordinador de Área de Inspección	1	1	1	1	Notificaciones para el muestreo, inspección por atributo de medicamentos e insumos médicos adquiridos por compras del MINSAL.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 3.1.2	Muestreo e inspección por atributos de medicamentos oncológicos y antirretrovirales adquiridos por el MINSAL, en cada trimestre.	4	% de lotes de medicamentos oncológicos y antirretrovirales con informe de inspección.	Memorándum de la Inspección	Jefe de Laboratorio de Control de Calidad y Coordinador de Área de Inspección	1	1	1	1	Notificaciones para el muestreo, inspección por atributo de medicamentos oncológicos y antirretrovirales adquiridos por compras del MINSAL.
	A 3.1.3	Análisis de control de calidad de los medicamentos e insumos médicos adquiridos por el MINSAL, en cada trimestre	4%	% de lotes de medicamentos e insumos médicos con informe de resultado de análisis.	Informes de Resultado de análisis	Jefe de Laboratorio de Control de Calidad y Coordinadores de Áreas de Análisis	1	1	1	1	Recepción de muestras de los lotes de medicamentos e insumos médicos de las compras del MINSAL. Equipos en buen estado y calificados. Se cuenta con los reactivos y estándares requeridos para realizar los análisis.
	Resultado 3.2	Se han verificado la calidad al 100% de medicamentos e insumos médicos del sector Público y Privado, trimestralmente	100%	% de verificaciones de calidad de medicamentos e insumos médicos	Informe de análisis	Jefe de Laboratorio de Control de Calidad				100%	Solicitudes de análisis de suministros médicos, para verificación de la calidad de los mismos
	A 3.2.1	Análisis de verificación de la calidad de medicamentos, insumos médicos y alcohol de uso medicinal y cosmético de acuerdo a estándares de calidad, trimestralmente	4	% de lotes de medicamentos, insumos médicos y alcohol con informe de resultados de análisis.	Informes de Solicitudes de Análisis	Jefe de Laboratorio de Control de Calidad y Coordinadores de Áreas de Análisis y de Inspección	1	1	1	1	Solicitudes de Análisis requeridas por el sector Público y Privado.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 3.2.2	Apoyo en peritajes en materia de medicamentos e insumos médicos, a solicitud de la Autoridad Competente.	100%	% de peritajes realizados a solicitud	Informes de peritajes	Jefe de Laboratorio de Control de Calidad y Coordinadores de Áreas de Análisis y de Inspección	100%	100%	100%	100%	Solicitudes de peritajes por las autoridades correspondientes.
	A 3.2.3	Análisis permanente de calidad de medicamentos comercializados, en coordinación con el Sistema Nacional de Protección al Consumidor (SNPC).	100%	% de análisis realizados del SNPC.	Informes de análisis	Jefe de Laboratorio de Control de Calidad y Coordinadores de Áreas de Análisis y de Inspección	100%	100%	100%	100%	Recepción de muestras de medicamentos provenientes del programa de monitoreo del SNPC. Equipos en buen estado y calificados. Se cuenta con los reactivos y estándares requeridos para realizar los análisis
	Resultado 3.3	Resultado esperado: Sistema de Garantía de la Calidad del Laboratorio de Control de Calidad de Medicamentos, auditado semestralmente.	2	Nº de auditorías	Informes de auditorías	Laboratorio de control de calidad		1		1	Se requiere estar acreditado en la norma ISO/IEC 17025:05
	A 3.3.1	Auditorías Internas para la verificación continua del cumplimiento de la norma ISO/IEC 17025:05, cada 6 meses	2	Una auditoría interna realizada semestralmente en las diferentes áreas del laboratorio	Informe de Auditoría Interna	Coordinador de Calidad		1		1	Programa de Auditorías Internas para cumplir con la ISO/IEC 17025:05

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 3.3.2	Jornadas de actualización y divulgación de la documentación del Sistema de Gestión de la Calidad.	2	Nº de jornadas	Lista de Asistentes	Coordinador de Calidad		1	1		Se requiere de la disponibilidad de tiempo y recursos para Preparación de la realización de la Jornada.
	A 3.3.3	Desarrollar y validar metodologías para el análisis de medicamentos para su validación.	2	Nº de metodologías desarrolladas y validadas	Lista de medicamentos seleccionados Registro del análisis e informe de validación	Jefe de Laboratorio de Control de Calidad y Coordinador de Área Físico Químico		1	1		Contar con los Insumos de laboratorios y equipos necesarios para desarrollar la metodología.
DIRECCIÓN DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS											
	Obj.:1	Establecer el marco nacional de planificación de recursos humanos, a fin de contribuir a que los servicios de salud de los diferentes niveles de atención, dispongan con los recursos humanos necesarios, distribuidos en forma equitativa y con las competencias requeridas por el sistema nacional de salud. (P-7 y P-12)									
	Resultado 1.1	El MINSAL dispone de un marco nacional de planificación estratégica y operativa de la fuerza de trabajo en salud, que permite contar con la combinación adecuada y las competencias requeridas de los recursos humanos, para responder de forma integral a las necesidades en salud de la población, según modelo de atención del sistema nacional de salud.	1	Marco Nacional de Planificación estratégica y Operativa Institucional elaborado	A. Documento Planificación Estratégica de RHS en El Salvador. B. Lineamientos de planificación operativa de recursos humanos. C. Resolución Ministerial. D. Expediente del proceso Documentos	Dirección				1	Participación oportuna de las Instituciones del SNS y la Instituciones Formadoras y Asesoría oportuna de la Escuela Andaluza.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1.1.1	Desarrollar el Proceso de Planificación Estratégica de RHS en El Salvador	1	Documento de Planificación Estratégica de RHS, desarrollado con participación de salud y educación.	A. Documento de Planificación Estratégica de RHS en El Salvador. B. Resolución Ministerial	Dirección				1	Participación técnica y financiera de la Escuela Andaluza de Salud Pública y la información oportuna por parte de las Instituciones del SNS y de las Universidades
	1.1.2	Desarrollar en los 30 hospitales de la RISS el proceso de planificación operativa para la estimación de necesidades de médicos y enfermeras	30	Número de hospitales que definen sus necesidades de médicos y enfermeras utilizando la metodología establecida para elaborar el presupuesto 2014.	Documento que contiene las necesidades de RRHH del nivel de Hospitales y expediente del proceso-	Directora de Desarrollo de RRHH, Comisión de Planificación RRHH y Unidad de Gestión del Trabajo		30			A. Derivación oportuna de las Dirección de Regulación y del Primer Nivel de Atención, para la ejecución del proceso. B. La participación oportuna de la Comisión y de los convocados.
	1.1.3	Revisar y actualizar los indicadores de dotación de RRHH (Médicos y Enfermeras) del MINSAL	1	Listado de indicadores de dotación de recursos humanos médicos y de enfermería del MINSAL, revisados y actualizados	A. Manual de indicadores de dotación de médicos y enfermeras. B. Expediente del proceso	Jefatura de la Unidad de Gestión del Trabajo		1			
	1.1.4	Diseñar y adecuar los indicadores para el cálculo de Recursos Humanos Administrativos.	1	Lista de indicadores de Recursos Humanos administrativos definidos en función del los Ejes de la Reforma en Salud	Manual de indicadores de Recursos Humanos administrativos de las RISS	Jefatura de la Unidad de Gestión del Trabajo			1		Participación oportuna de Directores y Jefaturas involucradas. Apoyo técnico financiero.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1,2	Las Regiones de Salud cuentan con promotores de salud debidamente cualificados, que les permita realizar sus funciones con calidad.	1088	Número de promotores de Regiones de Salud, que han participado y aprobado los cursos de formación establecidos.	A. Listas de asistencias de participantes por grupos. B. Listas de promotores aprobados por grupos. C. Programa del Curso. D. Expedientes	Jefatura Unidad de formación y capacitación de RRHH				1088	Oportunidad en los procesos de adjudicación y compras de servicios de alimentación para el desarrollo de los cursos.
	1.2.1	Finalizar el curso de formación de los promotores contratados en los Equipos Comunitarios de Familia (Ecos-F) 2010/2011	388	Número de promotores de Salud que han finalizado su programa de formación.	A. Listas de participantes que finalizan y aprueban los cursos. B. Expediente del Proceso	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación.				388	Oportunidad en los procesos de adjudicación y compras de servicios de alimentación para el desarrollo de los cursos.
	1.2.2	Finalizar el programa de formación de competencias de promotores de salud que no cuentan con el curso de formación y que fueron contratados antes del 2010 en cada Región de Salud	700	Número de Promotores que han finalizado el programa de formación, contratados antes del 2010.	A. Diplomas de aprobación B. Expediente del proceso	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación.				700	Suspensión de capacitaciones por declaraciones de emergencia.
	1.2.3	Monitorear la implementación del programa de formación de promotores, en coordinación con la Dirección del Primer Nivel de Atención.	45	Número de Visitas de monitoreo a las Regiones	A. Plan de Vistas de Monitoreo B. Informes de visitas.	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación.	11	12	11	11	Suspensión de capacitaciones por declaraciones de emergencia.

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1,3	Plan de Formación y Educación Permanente desarrollado, para fortalecer las competencias de la fuerza laboral del MINSAL, para apoyar la Reforma Integral de Salud.	1	Plan de formación y educación permanente desarrollado	A. Documento del Plan Nacional de Formación y Educación Permanente. B. informe trimestral de ejecución de los Planes.	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación.				1	Envío oportuno de los planes de formación ejecutados por parte del Nivel Central, Regiones y Hospitales.
	1.3.1	Aplicar la normativa que regula la educación permanente en los diferentes niveles del MINSAL: Superior, Regional y Hospitalario.	75	Número de unidades y establecimientos que cumplen la Normativa.	Informe de visitas de monitoreo de la implementación del plan en los diferentes niveles organizativos.	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación.				75	Envío oportuno de los planes formulados según la normativa por parte del Nivel Central, Regiones y Hospitales.
	1.3.2	Realizar Monitoreo y evaluación del Plan de Formación y Educación Permanente 2013	4	Número de Monitoreos al Plan de Formación y educación permanente.	Informes mensuales de Capacitaciones, informes de avances del Plan de Formación y Capacitación 2013, informes de visitas de monitoreo	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación.	1	1	1	1	Envío oportuno de la información por parte del Nivel Superior, Regiones y Hospitales.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1.3.3	Desarrollar el programa de nivelación académica de educación media, con trabajadores del MINSAL en coordinación con el MINED	25%	Porcentaje de trabajadores inscritos para educación formal en el MINED	A. Lista de participantes incluidos en el programa B. Recursos humanos incluidos en el programa C. Expediente del Proceso,	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación.		15%		10%	Participación activa y oportuna Interinstitucional, suspensión de actividades de nivelación decretada por emergencia.
	1.3.4	Brindar asistencia técnica para la Planificación, Desarrollo, Monitoreo y Evaluación del programa de Fortalecimiento de las competencias de recursos humanos estratégicos, para la implementación de la reforma en salud	5	Número de sesiones de asistencia técnica brindada a los niveles Central y Local.	A. Expediente de capacitación, B. Lista de Asistencia C. Diplomas	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación.	1	2	2		El cumplimiento de la PAO de la Escuela Andaluza de Salud Pública y la gestión logística de los cursos.
	1,4	Programa de Becas, con la participación de los recursos humanos de los diferentes niveles del MINSAL, desarrollado	100%	Porcentaje del Programa de becas desarrollado.	A. Expediente del proceso . B. Informe de resultados de la ejecución de los proyectos por los becarios. C. Listado de Becarios D. Lista de oportunidades de becas	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación				100%	Ofrecimiento oportuno de becas por parte de los organismos cooperantes y su financiamiento. Selección oportuna de los candidatos
	1.4.1	Promover permanentemente las oportunidades de becas recibidas por medios escritos y virtuales, de tal manera que permitan mayor inclusividad y participación.	100%	Porcentaje de becas divulgadas	A. Publicaciones en la página web del MINSAL. B. Expedientes del procesos	Unidad de Formación y Capacitación	100%	100%	100%	100%	Información y divulgación oportuna para las ofertas de becas. Fallas técnicas de la Red de informática del MINSAL

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1.4.2	Otorgar las becas, a los postulantes que cumplen con los requisitos de la misma, en el período que el ofertante lo defina	100%	Porcentaje de utilización de oportunidades de becas (número de becas otorgadas/número de becas ofertadas)	A. Expediente del Proceso B. Reporte semestral de becarios	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación	100%	100%	100%	100%	1. el candidato reúna los requisitos y documentación de la beca oportunamente. 2. Aprobación del Organismo y país ofertante.
	1.4.3	Monitorear trimestralmente el cumplimiento de los compromisos adquiridos por los becarios al finalizar su beca.	4	A. Porcentaje de becarios que han diseñado proyectos aplicando los conocimientos adquiridos. B. Número de monitoreos con ex becarios.	A. Actas e informes técnicos de reuniones con ex-becarios. B. Lista de proyectos presentados por los becarios	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación	1	1	1	1	Suspensiones de reuniones con ex becarios por emergencias.
	1.4.4	Diseñar e implementar una comunidad de práctica de becarios en el sitio web del Observatorio de RRHH, en coordinación con la DTIC.	1	Comunidad de becarios implementada	Página web del Observatorio de RRHH	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación				1	Contar con apoyo técnico de la DTIC, para el diseño del sitio web.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1,5	Proceso de Servicio Social de las carreras de salud desarrollado en forma transparente, y eficaz, de acuerdo a las necesidades de los servicios de salud.	2	Número de procesos de Servicio Social para distribuir los Estudiantes.	Expediente del proceso.	Jefatura Dirección y Unidad de Formación y Capacitación		1		1	Participación oportuna de los integrantes de la comisión técnica de servicio social y participación activa y oportuna de las Instituciones Formadoras.
	1.5.1	Diseñar el plan de trabajo de las carreras de Servicio Social en salud 2013 -2014	1	Un Plan elaborado y aprobado por la Comisión de Servicio Social	Documento conteniendo el plan y expediente del proceso.	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación y Comisión de Servicio Social	1				Participación oportuna de los integrantes de la comisión técnica de servicio social.
	1.5.2	Conducción con las Instituciones Formadoras y establecimientos del MINSAL para la implementación del proceso de servicio social año 2013- 2014	10	Número de reuniones con comisión de Servicio Social e Instituciones Formadoras.	A. Documento del Plan de servicio social 2013-2014. B. Listados de Asistencia y actas de las reuniones con sus respectivos acuerdos	Dirección y Jefatura Unidad de Formación y Capacitación.		5		5	Participación efectiva de los integrantes de la comisión técnica de servicio social, Instituciones Formadoras y establecimientos del MINSAL.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1.5.3	Realizar el proceso de la distribución de los estudiantes de servicio social en los establecimientos de salud del MINSAL.	2	Número de procesos de distribución.	Expediente del proceso e Informe de Estudiantes distribuidos por especialidad y expediente del proceso.	Jefatura de la Unidad de Formación y Capacitación.		1		1	Participación oportuna de los delegados de las Instituciones Formadoras.
	1,6	Las instituciones Formadoras acuerdan la reorientación hacia la Atención Primaria en Salud Integral de Médicos y Enfermeras acorde a las necesidades en salud de la población y la reforma de salud, con Acuerdo firmado.	6	A. Número de Instituciones Formadoras que firman el Acuerdo de reorientación de la Formación en APS de médicos y enfermeras. B. Porcentaje de estudiantes que aprueban la prueba de conocimientos de APS para el ingreso al Servicio Social	A. Acuerdo firmado por Instituciones Formadoras B. Informes de las instituciones formadoras que han mejorado su currículo. Biforme de resultado de pruebas de conocimiento de APS	Jefatura de la Unidad de Formación y Capacitación.				6	Participación oportuna de las Instituciones Formadoras.
	1,6.1	Establecer los espacios de participación y cooperación entre el MINSAL y las Instituciones formadoras, para hacer pertinente la educación de los profesionales técnicos de la salud, con los requerimientos de la reforma, que garanticen atención de calidad a la población.	3	A. Numero de espacios en los que participan las Instituciones Formadoras de RRHH en Salud en materia de RRHH conducidas por la instancia rectora de los mismos. B. Numero de Acuerdos producto de los espacios de participación.	A. Actas e informes de participación de la Comisión Nacional de RRHH y las mesas especializada s. B. Listas de asistencia	Directora de Desarrollo de RRHH, Jefatura Unidad de Formación y Capacitación e Instituciones Formadoras		1	1	1	Participación oportuna de las Instituciones Formadoras.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1.6.2	Coordinar las reuniones de trabajo de las mesas médicas y enfermería de las Instituciones Formadoras de RRHH.	6	Número de reuniones efectivas por comisión.	A. Documento del plan de trabajo. B. Acta der las reuniones, C. Expediente del proceso. D. listas de asistencia. E. acuerdos	Directora de Desarrollo de Recursos Humanos, Jefatura Unidad de Formación y Capacitación e Instituciones Formadoras		3		3	Participación oportuna de las Instituciones Formadoras.
	1.6.3	Realizar un Foro de RRHH, para compartir las experiencias en materia de recursos humanos a nivel nacional	150	Número de participantes en el Foro Nacional de RRHH	A. Programa del congreso, B. Listas de los participantes C. El informe del evento.	Directora de Desarrollo de Recursos Humanos, Jefa Unidad de Formación y Capacitación e Instituciones Formadoras				150	Participación oportuna de las Instituciones Formadoras.
	1,7	Las Jefaturas de las 36 Unidades de Recursos Humanos han mejorado su capacidad de gestión	36	Numero de Jefaturas de RRHH cuentan con Planes para la conducción de procesos de gestión de recursos humanos	Planes de gestión de los RRHH	Dirección, Jefatura Unidad de Formación y Capacitación				36	Apoyo técnico financiero de OPS y Participación oportuna de personal de las Unidades de Recursos Humanos
	1.7.1	Ejecutar el curso de fortalecimiento de las capacidades de gestión en RRHH dirigido a las Jefaturas de las Unidades de Recursos Humanos MINSAL.	36	Numero de jefes de RRHH que han participado y aprobado el curso de gestión de RRHH	A. Programa de formación de capacidades. B. Listados de Asistencia. C. Diplomas	Jefatura de la Unidad de Gestión del Trabajo y Dirección de DRRHH				36	Asistencia Técnica de OPS

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1.7.2	Realizar visitas semestrales de asesoría y seguimiento para la elaboración de planes de Gestión y Desarrollo de RRHH, a las Jefaturas de las Unidades de RRHH	5	Número de visitas de asesoría y monitoreo a las Jefaturas de las Unidades de RRHH.	Informes de visitas realizadas.	Jefatura de la Unidad de Gestión del Trabajo		2		3	
	Obj. 2	Política Nacional de Desarrollo de Recursos Humanos finalizada e iniciado su implementación, a fin de contribuir al desarrollo de la fuerza laboral en salud. (P-7, P-12 y P- 14)									
	Resultado	Política Nacional de Desarrollo de RRHH finalizada e iniciando su ejecución con participación de todos los actores del campo de los RRHH.	1	Un documento de PNDRRHH y un plan de Implementación	Documento de la Política oficializada y su respectivo acuerdo; publicación web de la misma	Directora de Desarrollo y Equipo Técnico				1	Apoyo técnico financiero para la implementación de los programas. Oficialización oportuna por parte de la Dirección de Regulación
	2.1.1	Reuniones de trabajo del equipo técnico para finalizar la PNDRRHH	16	Número de reuniones del equipo de trabajo para el diseño de la PNDRRHH	Expediente del proceso; documento de Política.	Directora de DRRHH y equipo nombrado	8	8			

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.1.2	Realizar talleres regionales de consulta pública a nivel nacional para la formulación de la Política Nacional de Desarrollo de Recursos Humanos.	5	Número de Talleres de consulta Regionales realizados	A. Documento de Política Nacional de Desarrollo de Recursos Humanos, B. Expediente del proceso	Directora de Desarrollo y Equipo Técnico		5			Apoyo técnico financiero. Oficialización oportuna por parte de la Dirección de Regulación. Apoyo Técnico Financiero de OPS
	2.1.3	Elaborar el plan de implementación de la Política de Desarrollo de Recursos Humanos del MINSAL.	1	Un plan de implementación de la Política de Desarrollo de Recursos Humanos,	A. Plan de implementación B. Expediente del proceso	Directora de desarrollo de recursos Humanos y Comisión Técnica		1			Participación oportuna de los representantes de la Comisión Técnica de la Política
	2.1.4	Iniciar la implementación del plan de la Política Nacional de RRHH	3	Número de estrategias de la política implementadas.	Informe de avance de la implementación del plan y expediente del proceso.	Directora y Jefatura de Unidad de Gestión del Trabajo y Unidad de Formación y Capacitación. CNRRHH				3	Participación oportuna de las Instituciones que forman parte del plan de implementación.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2,2	El MINSAL, cuenta con un programa de incentivos económicos y no económicos diseñado y analizada su factibilidad.	1	Un Programa de incentivos económicos y no económicos para los recursos humanos, con su respectivo análisis de factibilidad	Documento del programa de Incentivos Económicos y no económicos diseñado y Expediente del Proceso	Jefatura Unidad de Gestión del Trabajo				1	contar con Apoyo financiero, participación y respuesta oportuna de la información solicitada
	2,2.1	Finalizar el diseño del programa de incentivos económicos y no económicos.	1	Un programa de Incentivos económicos y no económicos con sus estrategias de implementación.	A. Documento de Programa de Incentivos, B. Expediente del proceso C. análisis de factibilidad	Jefatura Unidad de Gestión del Trabajo		1			contar con apoyo financiero
	2.2.2	Realizar talleres de socialización el Programa de Incentivos a jefaturas de los diferentes niveles organizativos del MINSAL.	6	Número de talleres de socialización del programa de incentivos	A. Lista de asistencia a talleres , B. Expediente del proceso C. Informe de resultados de talleres	Jefatura Unidad de Gestión del Trabajo			3	3	
	2.2.3	Aplicar el programa de incentivos para los RRHH en establecimientos pilotos seleccionados	8	Número de establecimientos que han iniciado el piloto del programa de incentivos	Informe de avance de los establecimientos de salud piloto y expediente del proceso	Jefatura Unidad de Gestión del Trabajo y técnico asignado				8	Disposición de las Jefaturas para implementar los incentivos.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj. 3	Generar instrumentos técnicos jurídicos para la gestión, administración y educación permanente de los trabajadores, a fin de proveer de un marco de acción para el desarrollo de los recursos humanos. (P7 Y 14)									
	3,1	Instrumentos técnicos jurídicos para la gestión del trabajo, formación en servicio y la educación Permanente de los trabajadores diseñados y ejecución.	11	Número de Instrumentos Técnicos jurídicos para el desarrollo de los recursos humanos, elaborados y aprobados.	A. Documentos Regulatorios, B. Resolución de oficialización de los documentos regulatorios y C. Expediente de cada proceso.	Directora y Jefatura de Unidad de Gestión del Trabajo y Unidad de Formación y Capacitación. CNRRHH			6	5	Participación oportuna de las Instituciones del SNS y la Instituciones Formadoras y Asesoría oportuna de la Escuela Andaluza.
	3.1.1	Diseñar e implementar Instrumentos técnico jurídicos de gestión del trabajo	9	Número de Instrumentos regulatorios diseñados, socializados e implementados por las Unidades Organizacionales del MINSAL	A. Documentos Regulatorios, B. Resolución de oficialización de los documentos regulatorios y C. Expediente de cada proceso.	Jefatura Unidad de Gestión del Trabajo			5	4	Lineamientos y procesos establecidos por la Subsecretaría General de Gobernabilidad y Modernización del Estado. Asesoría Técnica oportuna, Disponer de información oportuna y Oficialización del documento por parte de la Dirección de Regulación.
	3.1.2	Diseñar e implementar Instrumentos técnico jurídicos de formación en servicio y la educación Permanente.	2	Número de Instrumentos regulatorios diseñados socializados e implementados por las Unidades Organizacionales del MINSAL	A:Documentos Regulatorios, B. Resolución de oficialización de los documentos regulatorios y C:Expediente de cada proceso.	Jefatura Unidad de Formación y Capacitación			1	1	Lineamientos y procesos establecidos por la Subsecretaría General de Gobernabilidad y Modernización del Estado. Asesoría Técnica, disponer de información oportuna y Oficialización del documento por parte de la Dirección de Regulación.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj 4	Generar condiciones de trabajo digno, productivo y de protección frente a los riesgos derivados del trabajo que conlleven a una valorización del trabajador, a la calidad y humanización de la gestión del trabajador de salud. (P7 Y 14)									
	4,1	Establecimientos de salud desarrollan programas de prevención de riesgos en los lugares de trabajo	52	Número de establecimientos que han desarrollado programas de prevención de riesgos en los lugares de trabajo	Documento de la segunda medición de los indicadores de prevención de riesgos	Jefatura de Unidad de Gestión del Trabajo personal asignado al área de salud del trabajo.				52	Aprobación oportuna de la Norma de SS0
	4.1.1	Diseñar y Validar el Plan de Monitoreo de los Comités de Salud y Seguridad Ocupacional en coordinación con el Primer Nivel de Atención ,Dirección de Hospitales y Nivel Superior	1	Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación de CSS0 elaborado y validado.	Documento del Plan de Monitoreo de CSS0, expediente del proceso	Personal de salud del trabajo	1				Convocatorias atendidas por las Direcciones involucradas y Vigencia de Comités de SS0
	4.1.2	Visitas de monitoreo y asesoría los Comités de Salud y Seguridad Ocupacional en Nivel Superior, 30 Hospitales; 5 Regiones y 17 SIBASI.	52	Número de visitas de monitoreo y asesoría a los Comités de Salud y Seguridad del Nivel Central hospitales y Regiones	Informe de las visitas y Expediente del proceso.	Personal de salud del trabajo		20	15	17	Apoyo logístico oportuno, Participación y compromiso de autoridades a nivel institucional.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	4,2	Unidades de Recursos Humanos del MINSAL cuentan con programas de mejora del ambiente laboral de los trabajadores.	36	Número de Unidades de RRHH del MINSAL han elaborado Planes de Mejora del Ambiente Laboral.	Planes de Mejora implementados por establecimientos del MINSAL y informes de avance	36 jefaturas de RRHH coordinados con la Unidad de Gestión del Trabajo				36	Lineamientos oficializados en forma oportuna, compromiso de Autoridades para la implementación de los planes de mejora
	4.2.1	Realizar talleres de capacitación y socialización de los lineamientos sobre Clima Organizacional a Jefes de Recursos Humanos de Hospitales Nacionales y Regiones de Salud.	5	Número de talleres realizados con las jefaturas de Unidades de RRHH del MINSAL	A. Listados de asistencia, B. informes de talleres realizados. C. Expediente de proceso	Persona del salud del trabajo			5		Apoyo Financiero, aprobación oportuna de lineamientos de Clima Organizacional. Apoyo de autoridades locales.
	4.2.2	Realización de análisis de clima organizacionales en establecimientos seleccionados	10	Número de Establecimientos en los que se ha realizado análisis de clima organizacional	Informes de los estudios de clima organizacional	Unidad de Gestión del Trabajo y unidades de RRHH de los establecimientos seleccionados		3	4	3	
	4.2.3	Visitas de asesoría y levantamiento de datos sobre clima organizacional en establecimientos seleccionados	10	Número de visitas de levantamiento de datos y asesoría a jefaturas de Unidades de RRHH del MINSAL	A. Informes de estudio de Clima Organizacional. B. Plan de mejora realizado. C. Informe de monitoreo	Profesionales y Jefatura Unidad de Gestión del Trabajo		3	4	3	Apoyo logístico oportuno, Participación y compromiso de autoridades a nivel institucional.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj 5	Diseñar y articular los procesos de producción y difusión de información y conocimiento estratégicos de recursos humanos, para la toma de decisiones oportuna. (P 7, 13, 14)									
	5,1	Se dispone de información objetiva y en tiempo de indicadores de formación y de la fuerza laboral de los recursos humanos de país.	100%	% de los indicadores básicos de formación y de fuerza laboral en salud se encuentran disponibles con información actualizada.	A. Boletín de RRHH. B. Sitio web del Observatorio de RRHH. C. Memoria de Labores	Dirección Desarrollo de Recursos Humanos		100%			Alimentación adecuada del Sistema de Información de RRHH por las Unidades de administración de RRHH
	5.1.1	Establecer estrategias que permitan obtener información del actual sistema de información de RRHH (SIRH)	2	Número de estrategias que se implementan para mejorar el SIRH	Plan de trabajo Actas de reuniones	Directora de Desarrollo de Recursos Humanos y equipo técnico de la DTIC		1		1	Se cuenta con el apoyo del Ministerio de Hacienda y con Capacity Project y Gerencia General de Operaciones
	5.1.2	Divulgar información actualizada de recursos humanos del Sistema Nacional de Salud.	2	Número de boletines de RRHH editados	Boletines y sitio web del Observatorio	Directora de Desarrollo de Recursos Humanos y equipo técnico de la DTIC	1			1	Se dispone de apoyo Financiero oportuno por parte de OPS.
	5.1.3	Iniciar el Diseño del Módulo de RR integrado al SUIS en coordinación con la DTIC	60%	Porcentaje de Avance a dic. de 2013, en el diseño del módulo de Información de RRHH integrado al SUIS	Sitio web del Observatorio , los manuales del diseño de los componentes del módulo	Dirección de DRRHH y Técnico asignado de la DTIC				60%	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	5,2	El Observatorio de Recursos Humanos funcionando y con datos actualizados	1	Un sitio web con cuatro módulos del Observatorio cuentan con información actualizada	A. sitio web en línea B. Documento de oficialización del observatorio C. Expediente del proceso	Dirección, profesional de asignada a esta área				1	Apoyo técnico financiero de OPS, Apoyo técnico de la DTIC.
	5.2.1	Elaborar acuerdos con las Instituciones participantes del Observatorio para su adecuado funcionamiento, en cada semestre.	2	Número de acuerdos tomados en reuniones con Instituciones del SNS y con Instituciones Formadoras de RRHH	Actas de las reuniones y acuerdos firmados por las autoridades competentes de las instituciones participantes	Directora de Desarrollo de RRHH, Equipo Técnico,		1		1	Participación de todos los miembros de la CN de RRHH
	5.2.3	Realizar reuniones de monitoreo trimestral para la actualización de información en el Observatorio de RRHH	6	Número de reuniones de monitoreo de información con la Comisión Nacional de Recursos Humanos o Comisión Técnica, para garantizar el adecuado funcionamiento de sitio	A. Listas de asistencia. B. Sitio web actualizado, C. Actas de las reuniones D notas de seguimiento	Directora de Desarrollo de Recursos Humanos y equipo técnico de la comisión nacional de recursos humanos.	2	1	2	1	Participación oportuna de las personas de la Comisión del Observatorio

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	5,3	Se cuenta con análisis de la medición intermedia de las 20 metas de recursos humanos de país.	20	Número metas Regionales de Recursos Humanos han sido evaluadas	A: informe de Metas Regionales, B. Listas de asistencia a reuniones. C. Expediente del proceso	Dirección y Comisión Nacional de Recursos Humanos		20			Se cuenta con datos en tiempo de las diferentes instituciones de la CN de RRHH
	5.3.1	Aplicar la metodología para la segunda Medición de Metas Regionales de RRHH	1	taller de medición de metas regionales	A. Informe de la segunda Medición de metas de RRHH, B. Módulo del sitio web del observatorio relacionado a la medición intermedia de las metas	Directora de Desarrollo de RRHH y Comisión Nacional de RRHH		1			Información oportuna de todas las variables por parte de las instituciones participantes
	5.3.2	Editar el documento de la segunda medición de Metas Regionales de RRHH	1	Un informe final de medición intermedia de las metas editado	Documento que contiene la medición de metas	Directora de Desarrollo de RRHH, Equipo Técnico designado por la Comisión		1			
	5.3.3	Realizar estudio de profundización de tres metas priorizadas	1	Un estudio finalizado y publicado en el sitio del Observatorio de RRHH	Informe del estudio de profundización	Directora de Desarrollo de RRHH, Equipo Técnico y Consultor OPS			1		Se cuenta con consultor contratado por OPS

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	5,4	Se cuenta con evidencia científica en el campo de los recursos humanos en temas priorizados en el MINSAL y la CNRRHH.	1	Lista de datos de RRHH de los que se tiene información científica actualizada y disponible	Sitio web del Observatorio de RRHH, Estudios Publicados	Dirección de DRRHH				1	Apoyo técnico financiero y participación activa de la CNRRHH.
	5.4.1	Definir la agenda de investigación en RRHH de la CNRRHHI	1	Una agenda de investigación de RRHH definida para el 2014	Actas de reuniones de la comisión y agenda de investigaciones acordadas	Directora de Desarrollo de Recursos Humanos CN de RRHH		1			
	5.4.2	Desarrollar investigación en el campo de recursos humanos en coordinación con la Comisión Nacional de recursos humanos CNRRHH .	2	Dos estudios realizados y divulgados	A. Informes de investigación realizadas. B. Número de Publicaciones hechas	Directora de Desarrollo de Recursos Humanos y CN de RRHH.				2	Participación activa de la CNRRHH.
	5.4.3	Realizar análisis salarial interno de los trabajadores de la salud en el MINSAL.	1	Un Estudio salarial interno realizado.	Documento de Estudio salarial y expediente del proceso	Jefatura Unidad de Gestión del Trabajo				1	A. Disponer del estudio realizado por la Subsecretaría General de Gobernabilidad y Modernización del Estado. Lineamientos y asesoría técnica jefatura. B. Contar con el Manual de Puestos oficializado

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	5.4.4	Reuniones mensuales de la Comisión Nacional de Desarrollo de Humanos	12	Numero de reuniones de Comisión Nacional de RRHH d	actas de la Comisión y lista de asistencia	Directora de DRRHH	3	3	3	3	
	5.4.5	Participar en las reuniones de la Comisión Técnica de RRHH de Centro América y República	4	Número de reuniones en las que se participa como punto focal de país	A. Agendas de las Reuniones. B. Sitio web	Directora de Desarrollo de Recursos Humanos	1	1	1	1	Apoyo técnico financiero y participación oportuna de la DTIC y de la comisión nacional de recursos humanos.
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN											
	1	OBJETIVO: Direccionar el proceso de planificación estratégica y operativa en el Ministerio de Salud, en función de las prioridades institucionales y la Política Nacional de Salud.									
	1,1	Resultado esperado: Planes Anuales Operativos 2013 en todos los niveles organizativos integrados com POA institucional.	1	Plan Operativo Institucional integrado y oficializado	Documento de Plan Operativo Institucional -Publicación en pagina Web	Coordinador de la UPMEC	1				Todas las dependencias envían los planes operativos y es oficializado oportunamente.
	1.1.1	Realizar el consolidado de la versión preliminar del Plan Operativo Institucional integrado	1	Versión preliminar del Plan Operativo Institucional integrado	Documento de Plan Operativo Institucional consolidado	Técnicos de la UPMEC	1				

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	1,2	Resultado esperado: Planes Anuales Operativos 2014 en todos los niveles organizativos elaborados	1	Plan Operativo Institucional integrado 2014	Documento de Plan Operativo Institucional 2014	Coordinador de la UPMEC				1	Todas las dependencias envían oportunamente los planes operativos 2014.
	1.2.1	Elaboración y oficialización de lineamientos para la formulación de los Planes Operativos Anuales.	1	Versión formulada	Documento de lineamientos	Técnicos de la UPMEC				1	
	1.2.2	Realización de 3 talleres para la elaboración de Planes Operativos Anuales a Directores y Jefaturas	3	Número de Talleres realizados	Planillas de asistencia, documento entregado	Técnicos de la UPMEC				3	
	1.2.3	Asistencia técnica en la formulación de las PAO a todos los niveles	65	Número de asistencias realizadas	Registro de asistencias técnicas	Técnicos de la UPMEC				65	
	1.2.4	Formular, la política de inversión y gasto institucional en salud, en función de la política presupuestaria del Gobierno y las prioridades institucionales, en coordinación con la Unidad Financiera Institucional.	1	Política presupuestaria formulada	Documento	Técnicas de la UES		1			

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2	OBJETIVO: Desarrollar procesos de monitoreo y evaluación del Plan Operativo Institucional, mediante la generación de métodos de análisis de indicadores de resultados y determinantes de la salud.									
	2,1	Resultado esperado: Se han realizado 4 monitoreos trimestrales de los planes para asegurar el logro de los objetivos institucionales.	4	N° de Monitoreos realizados	Memorándums enviados a dependencias y Correos de solicitud de medición trimestral	Coordinador de la UPMEC	1	1	1	1	Disponer de la información oportuna para el monitoreo y evaluación
	2.1.1	Implementación del monitoreo y evaluación trimestral	1	monitoreo trimestral implantado	Registro de asistencias técnicas	Técnicos de la UPMEC	1				
	2.1.2	Realizar el informe trimestral de resultados y evaluación anual del plan operativo institucional	4	Informes trimestrales y anual elaborados	Informe consolidado evaluación de evaluación del trimestre	Técnicos de la UPMEC	1	1	1	1	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2.1.3	Análisis, evaluación y elaboración de Informe Ejecutivo de la ejecución presupuestaria del año 2012	1	Informe ejecutivo elaborado	Informe	Técnicas de la UES		1			Disponer de la información oportuna de parte de la UFI, Gerencia de Operaciones y Dirección de Inversión y Crédito Público
	2.1.4	Análisis, evaluación y elaboración de Informe Ejecutivo de la ejecución presupuestaria trimestral del ejercicio fiscal 2013	3	Informe de ejecución financiera trimestral elaborado	Informe	Técnicas de la UES		1	1	1	Disponer de la información oportuna de parte de la UFI, Gerencia de Operaciones y Dirección de Inversión y Crédito Público
	2.1.5	Participar en el Informe de seguimiento y evaluación de objetivos de Desarrollo del Milenio y Cuenta del Reto del Milenio (MCC) y otros relacionados con el sector social	1	Informe de seguimiento elaborado	Informes de seguimiento o y evaluación	Técnicos de la UPMEC	1				
	3	OBJETIVO: Realizar la estimación anual de Cuentas en Salud, a fin de contar con información estratégica de financiamiento y gasto del sector salud para uso de los tomadores de decisiones.									
	3,1	Resultado esperado: Cuentas en Salud elaborado y divulgado para apoyar la política nacional de salud	1	Cuentas en salud elaborado	Documento de Cuentas en Salud divulgado en la web institucional	Coordinadora UES				1	Disponer de la información oportuna del MINSAL, otras instituciones del Sector Salud, DIGESTYC, BCR y SSF

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	3.1.1	Consolidar semestralmente la información de financiamiento y gasto público y privado en salud del año 2012	2	Gasto público y privado estimado	Documento	Técnicas de la UES		1		1	
	3.1.2	Elaboración de documento de Clasificación del Gasto Público en Salud según manual del sistema de Cuentas en Salud 2011 (SHA 2.0)	1	Gasto Público clasificado		Técnicas de la UES				1	
	3.1.3	Elaboración del documento de indicadores económicos del gasto público en salud	1	Indicadores contruidos	Documento	Técnicas de la UES			1		
	3.1.4	Elaboración de informe de Cuentas en Salud 2012	1	Documento de Cuentas en Salud	Documento de Cuentas en Salud	Técnicas de la UES				1	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
UNIDAD DE SANEAMIENTO AMBIENTAL											
	1. Área Tecnologías de Información y Comunicaciones										
	Obj.:1	Objetivo: Garantizar el funcionamiento técnico adecuado de los procesos informáticos en las áreas de salud ambiental a fin de mejorar los servicios ofertados a la población por la misma.									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Administración y mantenimiento permanente del equipo informático en su Hardware y Software a fin de obtener el funcionamiento óptimo que contribuya a la toma de decisiones	100%	Porcentaje de equipos actualizados	Equipos funcionando	Personal área de Informática	100%	100%	100%	100%	Enlace a internet, disponibilidad de repuestos en caso de daños en el hardware de los equipos
	A1.1.1	Actualización permanente de los programas y del sistema operativo (Service packs y parches) del equipo informático de la Unidad de Saneamiento Ambiental	100%	Equipos informático funcionando	Reporte de Verificación visual en cada máquina, de la versión actualizada según el registro del software (esta información es extraíble en versión para imprimir).	Personal área de Informática	100%	100%	100%	100%	Enlace a internet

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.2	Resultado esperado: Sitio Web actualizado y funcionando permanente para la prestación de servicios oportunos a las instituciones y público en general	100%	Sistema funcionando al 100% las 24 horas.	Registro de ingresos al sistema	Personal área de Informática				100%	Enlace a internet
	A1.2.1	Elaborar informe trimestral de monitoreo permanentemente la comunicación del enlace a internet las 24 horas	4	% de Monitoreo las 24 horas	Monitoreo las 24 horas	Personal área de Informática	1	1	1	1	Enlace a internet
	A1.2.2	Rediseñar el módulo de vigilancia y rechazos de registros de alimentos y bebidas	1	Módulo de vigilancia y rechazos de registros de alimentos y bebidas rediseñado	Base de datos y reportes	Personal área de Informática				1	Enlace a internet
	A1.2.3	Planificar, diseñar y elaborar el boletín digital trimestral de Salud Ambiental, en coordinación con todas las áreas de la Unidad	1	Boletín digital trimestral de Salud Ambiental publicado	Boletín digital trimestral de Salud Ambiental publicado	Personal área de Informática	1				Enlace a internet
	A1.2.4	Integración del módulo de importaciones del Sistema Trámites en línea del MINSAL con el Banco Central de Reserva	1	Un Módulo de importación integrado con Sistema del Banco Central de Reserva	Reportes, base de Datos	Personal área de Informática			1		Enlace a internet
	A.1.2.5	Planificar, diseñar y elaborar el módulo de desechos bioinfecciosos para captura de información	1	Módulo de captura de información de Desechos Sólidos Bioinfecciosos elaborado	Base de datos y reportes	Personal área de Informática				1	Enlace a internet

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	2. Área Control e Higiene de los Alimentos										
	Obj.:1	Objetivo: CONTRIBUIR A DISMINUIR LAS ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS CONTAMINADOS A TRAVES DEL REGISTRO SANITARIO/ MODIFICACIONES Y LA VIGILANCIA EN ESTABLECIMIENTOS ALIMENTARIOS Y PUNTOS DE COMERCIALIZACIÓN EN BASE AL RIESGO SANITARIO.									
	Result ado 1.1	Resultado esperado: Alimentos y bebidas autorizadas diariamente para la comercialización mediante el registro sanitario y modificaciones al mismo.	90%	Número de autorizaciones emitidas/100% de solicitudes recibidas	Base de datos del Sistema RENASAL. Libros de Registro. Expedientes	Ing. Ana Lila de Urbina	90%	90%	90%	90%	
	A1.1.1	Evaluar diariamente el cumplimiento de los requisitos en los expedientes para el Registro Sanitario	100%	% de expedientes recibidos evaluados	Expedientes con número correlativo asignado. Sistema de Información por cada técnico	Técnicos del Área Control e Higiene de los Alimentos.	25%	25%	25%	25%	Que la demanda de solicitudes se corresponda con lo programado. Y que el historial de la demanda se mantenga
	A1.1.2	Evaluar diariamente según demanda las solicitudes para modificación del Registro Sanitario	100%	% de modificaciones de Registro Sanitario realizadas según demanda	Documento de Solicitudes recibidas	Técnicos del Área Control e Higiene de los Alimentos.	25%	25%	25%	25%	Que la demanda de solicitudes se corresponda con lo programado. Y que el historial de la demanda se mantenga
	A1.1.3	Realizar diariamente la evaluación de la calidad e inocuidad de los alimentos y bebidas sometidos a registro sanitario y a modificaciones en la lista de ingredientes.	100%	% de reportes de análisis	Reporte de análisis.	Técnicos del Área Control e Higiene de los Alimentos.	25%	25%	25%	25%	Que la demanda de solicitudes se corresponda con lo programado. Y que el historial de la demanda se mantenga

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.4	Emitir permanentemente certificaciones de Registro Sanitario y resoluciones de cambios	100%	% de Certificaciones y Resoluciones emitidas	Base de datos del Sistema RENASAL. Libros de Registro. Expedientes	Técnicos del Área Control e Higiene de los Alimentos.	25%	25%	25%	25%	Que la demanda de solicitudes se corresponda con lo programado. Y que el historial de la demanda se mantenga
	A1.1.5	Realizar permanentemente la autorización de importaciones de alimentos y bebidas de acuerdo a demanda	100%	% de autorizaciones aprobadas	Base de datos de importaciones.	Técnicos del Área Control e Higiene de los Alimentos.	25%	25%	25%	25%	Que la demanda de solicitudes se corresponda con lo programado. Y que el historial de la demanda se mantenga.
	Resultado 1.2	Resultado esperado: Alimentos y bebidas evaluados sanitariamente en establecimientos alimentarios y puntos de comercialización en forma permanente	100%	% de reportes de análisis	Reporte de análisis.	Ing. Ana Lila de Urbina				100%	Que se disponga de transporte para la toma de muestras y el Laboratorio disponga de los recursos para realizar los análisis
	A1.2.1	Elaborar el plan de muestreo de alimentos y bebidas	1	Plan de muestreo	Documento de plan	Ing. Ana Lila de Urbina	1				Que se disponga de transporte para la toma de muestras y el Laboratorio disponga de los recursos para realizar los análisis
	A1.2.2	Ejecutar diariamente el plan de muestreo de alimentos y bebidas	100%	% de muestras de alimentos y bebida tomadas	Hoja de toma y envío de muestras	Técnicos del Área Control e Higiene de los Alimentos.	25%	25%	25%	25%	Que se disponga de transporte para la toma de muestras y el Laboratorio disponga de los recursos para realizar los análisis

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.2.3	Elaborar informes de los resultados de los análisis para notificar a Representantes Legales de las empresas y a las Regiones de Salud para el seguimiento de acciones correctivas	100%	% de informes de resultados elaborados	Reporte de análisis. Oficios y memos	Ing. Ana Lila de Urbina	25%	25%	25%	25%	Que se disponga de transporte para la toma de muestras y el Laboratorio disponga de los recursos para realizar los análisis
	Obj.:2	Objetivo: Contribuir a mejorar la calidad e inocuidad de los alimentos y bebidas mediante la coordinación con instituciones públicas, Organismos Internacionales y Sector privado.									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Planes de trabajo intra e interinstitucional ejecutados de forma coordinada.	100%	% de planes ejecutados	Informes de ejecución	Ing. Ana Lila de Urbina	100%	100%	100%	100%	Que los planes se ejecuten de acuerdo a lo programado
	A2.1.1	Apoyar técnicamente el Plan de Ejecución de la Política Nacional de Protección al Consumidor (Comité Sectorial de Alimentos), de manera permanente.	100%	100% de apoyo técnico en el comité sectorial de Alimentos	Ayudas memorias. Reportes de análisis. Memos	Lic. Celia de Hidalgo	25%	25%	25%	25%	Que la programación de reuniones anual se cumpla
	A2.1.2	Aprobar dictámenes para la introducción de donaciones de alimentos y bebidas de forma permanente.	100%	% de dictámenes aprobados	Dictámenes	Ing. Ana Lila de Urbina	25%	25%	25%	25%	Que la demanda se mantenga de acuerdo a lo programado

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.1.3	Apoyar técnicamente el Plan Nacional de Prevención y Control de las Deficiencias de Micronutrientes, de manera permanente	100%	100% de apoyo técnico	Ayudas memorias.	Ing. Ana Lila de Urbina	25%	25%	25%	25%	Que la Unidad de Nutrición mantenga la programación
	A2.1.4	Apoyar técnicamente el Comité de Seguridad e Higiene Ocupacional de manera permanente	100%	100% de apoyo técnico	Acta de reunión.	Ing. René Escobar	25%	25%	25%	25%	Que la programación de reuniones anual se cumpla
	A2.1.5	Apoyar técnicamente al Comité de Vigilancia del Alcohol y Bebidas Alcohólicas de forma permanente	100%	% de sesiones realizadas /Número de sesiones programadas	Ayuda memoria. Plan de Trabajo.	Lic. René Laínez	25%	25%	25%	25%	Que la programación de reuniones anual se cumpla
3. Programa Calidad del Agua para Consumo Humano											
	Obj.:1	Objetivo: Verificar el cumplimiento de las normas de agua potable para consumo humano, a fin de contribuir a la reducción de enfermedades de origen hídrico									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: La calidad del agua ha sido monitoreado en cumplimiento de la normativa técnica y la situación de riesgos de calidad del agua existentes	32	No. de Monitoreos	Informe mensual	Coordinador Programa Vigilancia de la calidad del agua	8	8	8	8	Que por emergencias, epidemias , desastres , no se puedan desarrollar las actividades
	A1.1.1	Realizar monitoreos trimestrales de sistemas de abastecimiento de agua	8	No. De Monitoreos	Informe mensual	Coordinador Programa Vigilancia de la calidad del agua	2	2	2	2	Que por emergencias, epidemias , desastres , no se puedan desarrollar las actividades

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.2	Realizar monitoreos trimestrales de aparatos de PURIAGUA	8	No. De Monitoreos	Informe mensual	Coordinador Programa Vigilancia de la calidad del agua	2	2	2	2	Que por emergencias, epidemias , desastres , no se puedan desarrollar las actividades
	A1.1.3	Realizar monitoreos trimestrales de plantas de agua envasada	8	No. De Monitoreos	Informe mensual	Coordinador Programa Vigilancia de la calidad del agua	2	2	2	2	Que por emergencias, epidemias , desastres , no se puedan desarrollar las actividades
	A1.1.4	Realizar monitoreos trimestrales de planes de seguridad del agua	8	No. De Monitoreos	Informe mensual	Coordinador Programa Vigilancia de la calidad del agua	2	2	2	2	Que por emergencias, epidemias , desastres , no se puedan desarrollar las actividades
	Resultado 1.2	Resultado esperado: Se han realizado evaluaciones de calidad del agua de acuerdo la planificación anual operativa	8	No. De evaluaciones	Informe de evaluación trimestral	Coordinador Programa Vigilancia de la calidad del agua	2	2	2	2	Que por emergencias, epidemias , desastres , no se puedan desarrollar las actividades
	A1.2.1	Evaluación trimestral de resultados analíticos de calidad del agua	4	No. De evaluaciones	Informe de evaluaciones	Coordinador Programa Vigilancia de la calidad del agua	1	1	1	1	Que por emergencias, epidemias , desastres , no se puedan desarrollar las actividades
	A1.2.2	Análisis de evaluación trimestral Regional de Inspecciones relacionadas con calidad del agua	4	No de análisis de evaluación elaborados	Informe de análisis	Coordinador Programa Vigilancia de la calidad del agua	1	1	1	1	Que por emergencias, epidemias , desastres , no se puedan desarrollar las actividades

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
4. Vigilancia de Aguas Superficiales y Piscinas											
	Obj.:1	Objetivo: Vigilar la calidad de cuerpos de agua superficiales y de piscinas, para prevenir enfermedades de origen hídrico a la población salvadoreña.									
Resultado 1.1		Resultado esperado: Se ha brindado asistencia técnica de acuerdo a la información disponible de análisis de laboratorio, para dirigir medidas preventivas de salud ambiental, en aguas superficiales y piscinas.	25	Número de asesorías técnicas brindadas	Informes técnicos de avances	Lic. Evelyn Castro de Somoza	4	8	5	8	Que no haya eventos adversos naturales, o epidemias en el país.
A1.1.2		Socialización de norma de piscinas con personal de salud ambiental regional, SIBASI y Unidades de salud incluidas en el plan de muestreo	150	N° recursos de salud ambiental conocen la Norma de piscinas	Listas de asistencia, presentaciones	Lic. Evelyn Castro de Somoza	90	60	90	60	
A1.1.3		Socializar Documento Acciones de salud ambiental para la prevención y control del Cólera a personal de las Regiones	100	N° recursos de salud ambiental conocen las acciones de prevención	Listas de asistencia, notas para regiones, documento impreso	Lic. Evelyn Castro de Somoza	100				
A1.2.1		Participación mensual en Comité técnico operativo de "Cambio climático" dentro del proyecto Evaluación de necesidades de tecnologías, en coordinación con el MARN.	12	Número de participaciones en el Comité técnico	Notas de convocatoria por MARN, atestados de apoyo al proyecto	Lic. Evelyn Castro de Somoza	3	3	3	3	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.2.2	Elaboración de artículos trimestrales sobre temas de salud ambiental de interés nacional, para alimentar el boletín informativo de salud ambiental en el sitio web	4	% de artículos editados en temas de salud ambiental	Boletín virtual informativo	Lic. Evelyn Castro de Somoza	1	1	1	1	
	A1.2.3	Sensibilización a personal regional de salud ambiental, sobre el Binomio Salud-Turismo	150	Nº de recursos sensibilizados por región	Listas de asistencia, informes de capacitación, material didáctico entregado	Lic. Evelyn Castro de Somoza				150	
5. Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios											
	Obj.:1	OBJETIVO: Contribuir al desarrollo del programa de los desechos bioinfecciosos a través de monitoreos y evaluación a los establecimientos de atención de la salud del MINSAL, con el fin de que se manejen de forma sanitaria									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Se han monitoreado las Unidades Comunitarias de Salud Familiar/Hospitales sobre el cumplimiento al manejo sanitario de los desechos bioinfecciosos y la gestión ambiental	24	No de Monitoreos	Fichas de Inspección Informes	Arq. Rafael Portillo	6	6	6	6	
	A1.1.1	Monitoreos a Establecimientos de Salud del 1º nivel de atención para verificar el manejo interno acopio temporal y disposición de los desechos bioinfecciosos	12	No. de monitoreos realizados.	Fichas de Inspección Informes	Arq. Rafael Portillo	3	3	3	3	1. Apoyo a requerimientos de autoridades superiores 2. Emergencia nacional

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.2	Monitoreos a Establecimientos de 2ª y 3ª nivel para verificar el manejo interno acopio temporal, de los desechos bioinfecciosos y los Diagnósticos Ambientales	12	No. de monitoreos realizados.	Fichas de Inspección Informes	Arq. Rafael Portillo	3	3	3	3	1. Apoyo a requerimientos de autoridades superiores 2. Emergencia nacional
	A1.1.3	Evaluación anual del programa del manejo de los desechos bioinfecciosos con las Regiones de Salud/SIBASI	5	Número de evaluaciones por cada una de las 5 Regiones de Salud/SIBASI	Memorándum de invitación Actas de asistencia.	Arq. Rafael Portillo				5	
	A1.1.4	Socialización de las normativas; Manejo de los desechos bioinfecciosos, Establecimientos que manipulan cadáveres y vigilancia a los desechos sólidos	5	Número de talleres realizados /Número de talleres programados.	Convocatorias, planillas de asistencia	Arq. Rafael Portillo	2	3			1. Cumplimiento de las convocatorias por Regiones de Salud. 2. Emergencia nacional
	Resultado 1.2	Resultado: Módulo de desechos bioinfecciosos para captura de información, diseñado	1	Modulo diseñado	Modulo en digital	Arq. Rafael Portillo e Ing. Machado				1	
	1.2.1	Elaborar, validar y socializar la ficha para reporte y captura de información, mediante talleres	5	Talleres realizados/talleres programados	Planillas de asistencia. Agenda	Arq. Rafael Portillo e Ing. Machado		3	2		

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.2	OBJETIVO: Contribuir al desarrollo de la vigilancia sanitaria a los desechos sólidos a través de monitoreos y evaluación a las Unidades de salud, con el fin de disminuir los impactos negativos que generan a la salud									
	Result ado 2.1	Resultado esperado: Se han monitoreado y evaluado las supervisiones en las Unidades Comunitarias de Salud Familiar sobre el cumplimiento a la vigilancia sanitaria a los desechos sólidos	24	No de Monitoreos	Fichas de Inspección Informes	Arq. Rafael Portillo	6	6	6	6	
	A2.1.1	Evaluación anual de la vigilancia sanitaria a los desechos sólidos con las Regiones de Salud/SIBASI .	5	Número de evaluaciones por cada una de las 5 Regiones de Salud/SIBASI	Memorándum de invitación Actas de asistencia.	Arq. Rafael Portillo				5	
	6- Programa de Ingeniería Sanitaria										
	Obj.:1	Objetivo: Apoyar con capacitaciones y seguimiento en la Vigilancia Sanitaria a los niveles locales con proyectos de Ingeniería Sanitaria									
	Result ado 1.1	Resultado esperado: Se ha brindado mensualmente asistencia técnica sobre proyectos de ingeniería sanitaria a los niveles locales.	264	Número de asstencias técnicas brindadas	Informes, fotos	Ing. Fedor Paredes e Ing. Efraín Guzmán	66	66	66	66	Acceso a transporte, apoyo logístico, coordinaciones
	A1.1.1	Realizar inspecciones de proyectos habitacionales de interés social	20	Número de proyectos inspeccionados	Resoluciones	Ing. Fedor Paredes e Ing. Efraín Guzmán	5	5	5	5	Formulación e Ingreso de proyectos de interés social por parte de empresas notificadoras y acceso a transporte.

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.2	Capacitar a los técnicos de los establecimientos de salud, sobre el desarrollo del programa de ingeniería sanitaria.	200	Numero de técnicos capacitados	Listas de Asistencia, fotos, evaluaciones	Ing. Fedor Paredes e Ing. Efraín Guzmán	50	50	50	50	Apoyo logístico, financiero, autorización por las autoridades regionales para la convocatoria a los técnicos para las capacitaciones.
	A1.1.3	Monitorear de proyectos de Ingeniería Sanitaria (Sistemas de tratamiento de aguas residuales, Rellenos Sanitarios, Plantas de compostaje y otros)	12	Numero de monitoreos	Informes elaborados, fotos.	Ing. Fedor Paredes e Ing. Efraín Guzmán	3	3	3	3	Apoyo logístico y transporte
	A1.1.4	Actualizar los Diagnósticos Ambientales de Hospitales Nacionales.	16	Numero de diagnósticos ambientales actualizados	Diagnósticos Ambientales actualizados	Ing. Fedor Paredes e Ing. Efraín Guzmán	4	4	4	4	Apoyo logístico, transporte, participación de comités ambientales hospitalarios.
	A1.1.5	Monitorear y dar seguimiento a las actividades realizadas por el nivel local a mercados saludables previamente seleccionados.	16	Numero de Monitoreos realizados	Informes de actividades realizadas, fotos.	Ing. Fedor Paredes e Ing. Efraín Guzmán	4	4	4	4	Apoyo logístico y financiero, transporte, participación activa de las alcaldías donde se encuentran ubicados los mercados seleccionados.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
7- Programa de Disposición Sanitaria de Excretas y Aguas Negras y Grises											
	Obj.:1	OBJETIVO: Acompañar a los técnicos de salud ambiental, usuarios privados y gubernamentales en los procesos relacionados a trámites de factibilidad y autorización de excretas y aguas residuales de competencia del MINSAL									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Lineamientos técnicos sanitarios implementados en el desarrollo de proyectos de disposición sanitaria de excretas y aguas negras y grises por parte de otras instituciones públicas, Organizaciones No Gubernamentales y del sector privado.	100%	% de proyectos que cumplen con lineamientos MINSAL	planillas de asistencia, actas, informes de supervisión	Ing. Vivian Saade					Se dispone de lineamientos técnicos sanitarios para brindar apoyo a personal de salud
	A1.1.1	Asesorar permanentemente a personal de los establecimientos de salud, ONG's e instituciones públicas y privadas sobre lineamientos técnicos sanitarios y trámites de factibilidad y autorización de proyectos relacionados con disposición de excretas y aguas negras y grises	100%	% de asesorías realizadas/número de asesorías solicitadas en el mes	planillas de asistencia, actas	Ing. Vivian Saade	25%	25%	25%	25%	Sujeto a ejecución de proyectos por parte de otros actores
	A1.1.2	Apoyar trimestralmente a los establecimientos de salud en la vigilancia de la implementación de lineamientos técnicos sanitarios referentes al desarrollo de proyectos de disposición sanitaria de excretas y aguas negras y grises, a través de supervisiones conjuntas	100%	% de supervisiones realizadas/número de supervisiones requeridas	Informes de supervisión	Ing. Vivian Saade	25%	25%	25%	25%	Sujeto a ejecución de proyectos por parte de otros actores

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.2	OBJETIVO: Fortalecer la capacidad técnica del personal de los establecimientos de salud en los temas de excretas y aguas residuales de competencia del MINSAL, a través de capacitaciones.									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Personal de los establecimientos de salud fortalecidos técnicamente en excretas y aguas residuales	120	número de técnicos capacitados	planillas de asistencia, informes de supervisión	Ing. Vivian Saade	20	40	40	20	Se dispone de listado preliminar de proyectos a ser ejecutados en 2013 y los recursos técnicos de esas áreas de trabajo están disponibles para recibir la capacitación
	A2.1.1	Capacitar a técnicos de establecimientos de salud, en la selección de alternativas de disposición sanitaria de excretas y aguas negras y grises	120	Numero de técnicos capacitados/número programado	Planillas de asistencia	Ing. Vivian Saade	20	40	40	20	Actividades de capacitación en la temática son de prioridad para niveles operativos
	A2.1.2	Supervisar, proyectos de instalación de sistemas de disposición sanitaria de excretas y aguas negras y grises, en las diferentes etapas de implementación de las obras sanitarias	100%	% de supervisiones realizadas/número de supervisiones requeridas	Informes de supervisión	Ing. Vivian Saade	25%	25%	25%	25%	Sujeto a ejecución de proyectos por parte de otros actores

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.3	OBJETIVO: Disponer del marco regulatorio actualizado, referente a Disposición Sanitaria de Excretas y Aguas Negras y Grises de competencia del MINSAL. instalación de sistemas sanitarios y vigilar el uso y mantenimiento de los mismos, a fin de reducir riesgos que afecten la salud									
	Resultado 3.1	Resultado esperado: Se han elaborado tres instrumentos técnicos jurídicos ITJ en la temática de Disposición Sanitaria de Excretas y Aguas Negras y Grises	3	número de documentos elaborados	documentos, planillas de asistencia	Ing. Vivian Saade	1	2			Sujeto a oficialización de documentos por Dirección de Regulación
	A3.1.1	Participar en la revisión, actualización y elaboración de tres ITJ (2 normas y una guía) en coordinación con la firma consultora	3	No de documentos elaborados	Documentos, planillas de asistencia.	Ing. Vivian Saade	1	2			Sujeto a contratación de firma consultora por BID y AECID
	A3.1.2	Socializar los 3 instrumentos técnicos jurídicos al personal de salud en las áreas de saneamiento ambiental en Regiones, SIBASI y Establecimientos Locales	5	No. de jornadas de socialización	Planillas de asistencia	Ing. Vivian Saade			3	2	Dirección de Regulación entrega los documentos oficializados

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
8- Programa de Recuperación de Desechos Sólidos en los Establecimientos de Salud											
	Obj.:1	OBJETIVO: Dirigir el Programa de Recuperación de Desechos Sólidos en los Establecimientos de Salud, fortaleciendo la separación, clasificación para el reciclaje; que beneficia la sostenibilidad del medio ambiente y salud de la población salvadoreña.									
	Result ado 1.1	Resultado esperado: Implementación del Programa de recuperación de los desechos sólidos en Establecimientos de Salud.	3	Número de establecimientos con el programa de desechos sólidos implementado	Solicitud de insumos, informe de supervisión	Ing. Ada Durán	1	1	1		Apertura de la Dirección de los Establecimientos de Salud para implementar el Programa
	A1.1.1	Desarrollar capacitaciones dirigidas a personal de establecimientos de salud sobre la temática de recuperación de desechos sólidos electrónicos y chatarra.	60	Número de recursos de las diferentes áreas de los Hospitales Nacionales y Regionales desarrollando el Programa de Reciclaje.	planillas de participación agenda de la temática, material entregado	Ing. Ada Durán	60				
	A1.1.2	Asesorar en la implementación del Programa de Recuperación de Desechos Sólidos en Hospitales	3	Número de Hospitales Nacionales con el programa de recuperación de desechos, implementado	Establecimientos de Salud con Programa de recuperación de desechos sólidos	Ing. Ada Durán	1	1	1		

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj: 2	OBJETIVO: Fortalecer el Programa de recuperación de desechos sólidos mediante la Asesoría, supervisión, monitoreo y evaluación de la implementación de los programas de recuperación de los desechos sólidos en los Establecimientos de Salud.									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Seguimiento de los Programas de recuperación de desechos sólidos en Establecimientos de Salud, a fin de darle sostenibilidad al mismo.	15	Número de supervisiones al personal asignado al Programa de Recuperación de desechos sólidos de los diferentes Establecimientos de Salud.	Hojas de supervisión	Ing. Ada Durán	3	5	5	2	Contar en cada Establecimiento con el equipo coordinador del Programa
	A.2.1.1	Supervisión y asesoramiento de los programas de recuperación de los desechos sólidos	15	Número de supervisiones al personal asignado al Programa de Recuperación de desechos sólidos de los Establecimientos de Salud.	Hojas de supervisión	Ing. Ada Durán	3	5	5	2	
	9. Calidad del Aire										
	Obj.:1	OBJETIVO: Establecer el marco normativo para la prevención, vigilancia y control de ruido, humos, polvos, vibraciones, gases, vapores y ondas electromagnéticas que impactan a la salud pública.									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Se cuenta con el marco normativo para la prevención, vigilancia y control de ruido, humos, polvos, vibraciones, gases, vapores y ondas electromagnéticas que impactan a la salud pública.	1	Norma elaborada	documento	Ing. Ada Durán		1			Coordinación institucional con actores competentes
	A1.1.1	Desarrollar capacitaciones para fortalecer la vigilancia de las emisiones atmosféricas por fuentes fijas al personal de la Región Metropolitana	60	60 técnicos capacitados de la Región Metropolitana de S.S.	Planillas de asistencia, agenda y material de apoyo	Ing. Ada Durán		60			

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 2.1	Establecer la comisión interna técnica jurídica que analice el marco normativo local e internacional relacionada con la temática	1	Comisión organizada y trabajando	Listas de asistencia, agenda y material de apoyo	Ing. Ada Durán		1			Disponibilidad de las instituciones coordinadoras para realizarlas reuniones.
	A1.1.1	Revisar y analizar la información técnica jurídica local e internacional relacionada con la temática	1	Talleres realizados	Compilación de información. Listados de asistencia	Ing. Ada Durán		1			La coordinación de las capacitaciones, está a cargo por el equipo técnico representado por: Ing. Pablo García, Dra. Lilian Cruz, Lic. Evelyn de Somoza e Ing. Ada Durán.
	A1.1.2	Elaborar la propuesta de primera versión de la norma la prevención, vigilancia y control de ruido, humos, polvos, vibraciones, gases, vapores, olores y ondas electromagnéticas que impactan la salud pública	1	Primera versión de norma	Documento Propuesta de primera versión de la norma. Listados de asistencia	Ing. Ada Durán			11		Reuniones coordinadas por el Ministerio del Medio Ambiente.

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.3	Validar la propuesta de primera versión de la norma con especialistas de las instituciones competentes para la prevención, vigilancia y control de ruido, humos, polvos, vibraciones, gases, vapores, olores y ondas electromagnéticas que impactan la salud pública	1	1ª.Propuesta de norma validada con especialistas	Primera versión de la norma. Listados de asistencia	Ing. Ada Durán			1		Reuniones del Comité CSSO de la Unidad.
	A1.1.4	Validar la propuesta de segunda versión de la norma con personal operativo de las instituciones competentes para la prevención, vigilancia y control de ruido, humos, polvos, vibraciones, gases, vapores, olores y ondas electromagnéticas que impactan la salud pública	1	2ª.Propuesta de norma validada con técnicos operativos	Segunda versión de la norma. Listados de asistencia	Ing. Ada Durán				1	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
10. Sustancias Químicas Peligrosas											
	Obj.:1	Objetivo: Vigilar las sustancias químicas peligrosas en instituciones públicas y privadas en resguardo de la salud pública de la población Salvadoreña.									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Contar con un consolidado nacional de inspecciones programadas con las cinco regionales de salud para el año 2013.		Consolidado nacional de Inspecciones 2013	Documento de consolidado Nacional	Ing. Pablo García y 5 Coordinadores Regionales de saneamiento	1				Existen antecedentes, buen seguimiento de personal técnico de saneamiento de UCSF. Contar con la información requerida para la preparación de los informes,
	A1.1.1	Supervisar y asistir a los sectores industriales e instituciones públicas y privadas para la importación y gestión de sustancias químicas peligrosas	4	Numero de supervisiones realizadas	4 informes memos de remisión de informes, base de datos actualizada, copias de permisos entregados.	Ing. Pablo García	1	1	1	1	
	A1.1.2	Asistir técnicamente a los diferentes niveles operativos de los establecimientos de salud, para la realización de inspecciones sanitarias a industrias usuarias de sustancias químicas peligrosas.	30	Numero de inspecciones realizadas	Informes, fichas de inspección evaluadas, notas y memos recibidos y enviados	Ing. Pablo García	8	8	8	6	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.3	Evaluar, supervisar, asesorar y apoyar al Nivel Regional en actividades relacionadas con el programa de sustancias químicas	2	Evaluaciones semestrales realizadas	Memos de convocatorias, Lista de asistencia a reunión. Informes de evaluación	Ing. Pablo García		1		1	
	A1.1.4	Seguimiento y apoyo a la Implementación de la Gestión Integral del manejo sustancias químicas en Hospitales de la Red del MINSAL, en acompañamiento a la vigilancia de las UCSF pertinentes.	8	Nº de visitas a hospitales, con acompañamiento del nivel local responsable de la vigilancia.	fichas de evaluación y asesoría llenas, fotografías y atestados para informes de visitas	Ing. Pablo García	2	2	2	2	
	A1.1.5	Llevar a cabo con el área de Informática al menos una actualización anual de la información de interés del programa de sustancias químicas.	1	Un informe del programa actualizado	Nota de solicitud enviada a informática de la USAM, solicitando actualizar el perfil del programa.	Ing. Pablo García.				1	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
11.- Programa: Educación Sanitaria y Capacitación de Recursos Humanos											
	Obj.:1	Objetivo 1: Fortalecer las capacidades del personal técnico (Inspectores, Educadores y Promotores de Salud), a través de la implementación de acciones educativas con el modelo la casa del agua saludable renovado.									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: En coordinación con ANDA y FISDL se habrán fortalecido los conocimientos, actitudes y prácticas del personal (Inspectores, Educadores y Promotores de Salud, en temas de agua, saneamiento y prácticas higiénicas	100	Número de técnicos incluidos en el plan/total de técnicos que han finalizado los talleres	Planillas de asistencia. Agendas.	Rigoberto Rivera. Técnicos de Saneamiento		25	50	25	Se cuenta con apoyo técnico y financiero de AECID y BID
	A.1.1.1	Capacitar al personal técnico en la normativa de agua y saneamiento	100	Número de técnicos incluidos en el plan/total de técnicos que han finalizado los talleres	Planillas de asistencia. Agendas.	Rigoberto Rivera. Técnicos de Saneamiento		25	50	25	Se cuenta con apoyo técnico y financiero de AECID y BID
	A.1.1.2	Capacitar al personal técnico con el modelo educativo la casa del agua saludable renovado	100	Número de técnicos incluidos en el plan/total de técnicos que han finalizado los talleres	Información de la estrategia	Rigoberto Rivera. Técnicos de Saneamiento de UCSF		25	50	25	Se cuenta con apoyo técnico y financiero de AECID y BID

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:2	Objetivo 3: Implementar tecnologías que contribuyan al acceso de agua para consumo humano de los pobladores rurales, para contribuir a la reducción de enfermedades de transmisión hídrica.									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: se han instalado equipos para desinfección del agua de consumo humano en las sedes de los ECOS y en sistemas de agua, de tres municipios de Morazán.	33	Número de equipos funcionando/total de equipos instalados	Fotografías. Informes	Rigoberto Rivera. Técnicos de Saneamiento de UCSF	6	27			Se dispone de financiamiento de UNICEF, Programa Conjunto
	A2.1.1	Instalar y dejar funcionando sistemas productores de PURIAGUA en los ECOS de tres municipios de Morazán	10	Número de Equipos instalados y funcionando	Fotografías. Informes	Rigoberto Rivera. Técnicos de Saneamiento de UCSF	3	7			Se dispone de financiamiento de UNICEF, Programa Conjunto
	A2.1.2	Instalar y dejar funcionando dispositivos "T" en igual número de sistemas de agua en tres municipios de Morazán.	23	Número de Equipos instalados y funcionando	Listados de planillas de asistentes. Informe de instalación. Manual de operación	Rigoberto Rivera e Inspectores técnicos	3	20			Se dispone de financiamiento de UNICEF, Programa Conjunto

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Objetivo 3.	Objetivo 4: Mantener constante presencia en los niveles, regionales, SIBASI y locales para seguimiento de acciones relacionadas con agua y saneamiento									
	Resultado 3.1	Resultado esperado: Se desarrollan acciones de asesoría y seguimiento a los inspectores, especialistas de alimentos y educadores, para que implementen las estrategias de educación sanitaria y promoción de la salud (mercado saludable y escuela saludable).	32	Número de visitas y asesorías realizadas/total de visitas y asesorías programadas	Informes de visitas	Rigoberto Rivera	7	8	9	8	
	Act. 3.1.1	Dar seguimiento y asesoría a la estrategia mercado saludable en coordinación con personal de saneamiento y educación para la salud	12	Número de visitas y asesorías realizadas/total de visitas y asesorías programadas	Informes de visitas	Rigoberto Rivera y Especialistas de alimentos	2	3	4	3	
	Act. 3.1.2	Dar seguimiento y asesoría a la estrategia escuela saludable en tres municipios de Morazán y Ahuachapán	20	Número de visitas y asesorías realizadas/total de visitas y asesorías programadas	Informes de visitas	Rigoberto Rivera	5	5	5	5	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Objetivo 4.	Objetivo 5: Desarrollar un curso para técnicos de salud ambiental, en coordinación con la Dirección de Desarrollo de Recursos Humanos									
	Resultado 4.1	Resultado esperado: Se ha fortalecido las capacidades de 75 técnicos de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar que desempeñan el cargo de Inspectores de Saneamiento	75	Número de técnicos de UCSF capacitados	Certificados de aprobación.	Rigoberto Rivera y Técnicos de la Dirección de Salud Ambiental	25	25	25		Se tiene apoyo con financiero con organizaciones o con el Fondo de Actividades Especiales
	A.4.1.1	Elaborar el Plan de capacitación a Inspectores de saneamiento ambiental	1	Plan de capacitación elaborado	Informe de diagnóstico	Rigoberto Rivera y Técnicos de la Dirección de Salud Ambiental	1				
	A.4.1.2	Facilitar y evaluar el curso	4	número de evaluaciones al Plan	Fotografías, informes y lista de Estudiantes aprobados	Rigoberto Rivera y facilitadores	2	1	1		

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	12. Programa de Vectores										
15,16,17	Obj.:1	Objetivo 1: Objetivo Fortalecer el marco regulatorio de las enfermedades transmitidas por vectores, a través de la actualización de la normativa.									
	Result ado 1.1	Resultado esperado: Integración de Normas de enfermedades transmitidas por vectores actualizadas y compiladas	12	Número de normas elaboradas	Documento	Unidad de Vectores				12	Voluntad política, disponibilidad financiera.
	A1.1.1	Realizar talleres de actualización de la norma	3	Número de talleresde actualización	Planilla de participantes, convocatorias	Unidad de Vectores	3				Que no se planifiquen otras actividades por emergencia de otras patologías
	A1.2.2	Realizar talleres de validación con los referentes regionales.	2	número de talleres	Planilla de participante s, convocatorias	Unidad de Vectores	2				Que no se planifiquen otras actividades por emergencia de otras patologías
	A1.2.3	Socializar las normas en talleres técnicos	5	número de talleres	Planilla de participante s, convocatorias	Unidad de Vectores		5			Que no se planifiquen otras actividades por emergencia de otras patologías
	Result ado 1.2	Resultado esperado: Lineamientos técnicos de enfermedades transmitidas por vectores elaborados	1	número de lineamientos elaborados	documento	Unidad de Vectores		1			Que la Dirección de regulación lo tenga en agenda de su POA y convoque oportunamente.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.2.1	Realizar talleres para la redacción de la propuesta de Lineamientos	10	número de talleres	Planilla de participante s, convocatorias	Coordinador unidad de Vectores	5	5			Que la Dirección de regulación lo tenga en su agenda y convoque oportunamente.
	A1.2.2	Realizar talleres de validación con los referentes regionales.	3	número de talleres	Planilla de participantes , convocatorias	Unidad de Vectores		3			Que no se planifiquen otras actividades por emergencia de otras patologías
	A1.2.3	Socializar los lineamientos en las diferentes Regionales de Salud, mediante jornadas de trabajo.	5	Número de jornadas realizadas	Nomina de participantes , agenda de la socialización	Unidad de Vectores		5			Que no se planifiquen otras actividades por emergencia de otras patologías
15,16,17	Objetivo 2	Objetivo 3: Fortalecer la vigilancia entomológica y control de los vectores transmisores de enfermedades a nivel regional y Sibasi mediante la capacitación de personal sobre la normativa vigente.									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Fortalecimiento de Personal técnico operativo en vigilancia y control de vectores	125	No. De recursos capacitados	Nomina de participantes , agenda de la capacitación y material entregado	Unidad de Vectores	50	50	25		Disponibilidad financiera
	A2.1.1	Desarrollar jornadas de capacitación para el personal técnico operativo del nivel local	5	Número de jornadas	Nomina de participantes, agenda de la capacitación y material entregado	Unidad de Vectores	2	2	1		Disponibilidad financiera

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.1.2	Monitoreo trimestral de la vigilancia entomológica y del control de vectores a nivel Regional y SIBASI realizada por personal del nivel local.	200	Número de monitoreos	Informes	Unidad de Vectores	50	50	50	50	Disponibilidad de transporte
	Resultado 2.2	Resultado esperado: Vigilancia trimestral de entomológica y control de vectores transmisores del dengue, realizada trimestralmente.	16	número de monitoreos	Informe de Monitoreos		4	4	5	3	
	A2.2.1	Revisar y aprobar planes anti vectoriales Regionales	4	Número de planes revisados y aprobados	documento de Planes	Unidad de Vectores	1	1	1	1	Disponer oportunamente de planes regionales
	A2.2.2	Monitorear acciones entomológicas en instituciones públicas y privadas	8	Número de monitoreos	informe		2	2	2	2	Disponibilidad de transporte
	A2.2.3	Monitorear las jornadas contra el Dengue	4	Número de jornadas o campañas	Informe	Unidad de Vectores	1	1	2		Disponibilidad de transporte
	A 2.2.4.	Monitorear los planes de intervención en festividades especiales	4	Número de planes	Informe	Unidad de Vectores	1	1	1	1	Disponibilidad de transporte

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 2.3	Resultado esperado: Vigilancia entomológica y control de vector transmisor del paludismo.	65	Número de monitoreos.	Informe de monitoreos	Unidad de Vectores	17	17	16	15	
	A2.3.1	Monitorear las intervenciones de control vectorial a los casos detectados.	20	Número de monitoreos	Informe de monitoreos		5	5	5	5	Ausencia de casos
	A 2.3.2	Realizar estudios entomo-epidemiológicos de casos de malaria en campo	20	Número de estudios	informe de estudio	Unidad de Vectores	5	5	5	5	
	A 2.3.3	Monitorear en campo a la red de notificación	40	Número de monitoreos	Informe mensual y anual	Unidad de vectores	10	10	10	10	Disponibilidad de transporte
	A 2.3.4	Monitorear el plan de eliminación del paludismo autóctono en las cinco Regiones de Salud.	5	Número de monitoreos	Informe de monitoreos	Unidad de vectores	2	2	1		Disponibilidad de transporte
	A 2.3.6	Organizar y desarrollar con las cinco Regionales de Salud, la conmemoración del "Día del paludismo en las Américas"	1		Informe de reuniones	Unidad de vectores				1	Disponibilidad de transporte

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Result ado 3.1	Resultado esperado: Vigilancia entomológica y control del vector transmisor de la Enfermedad de Chagas.	40	Número de monitoreos	Informe de monitoreos	Unidad de vectores	15	11	7	7	Disponibilidad de transporte
	A3.1.1	Realizar estudios entomo-epidemiológicos de casos en campo	20	Número de estudios	informe de estudio	Coordinador unidad de Vectores	5	5	5	5	Disponibilidad de transporte
	A3.1.2	Monitorear las intervenciones de control vectorial a los casos agudos detectados.	20	Número de monitoreos	Informe de monitoreos	Unidad de Vectores	5	5	5	5	Disponibilidad de transporte
	A3.1.3	Monitorear el proyecto de control del vector de Chagas con enfoque integral (ECOSALUD)	5	Número de monitoreos	Informe de monitoreos	Unidad de Vectores	2	1	1	1	Disponibilidad de transporte
	A3.1.4	Monitorear el proyecto de Chagas de JICA	5	Número de monitoreos	Informe de monitoreos	Unidad de Vectores	2	1	1	1	Disponibilidad de transporte
	A3.1.5	Organizar con las cinco Regiones de Salud, la conmemoración del "Día Nacional de Chagas"	1	Evento realizado	Informe del evento	Coordinador unidad de Vectores			1		Disponibilidad de transporte

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A3.1.6	Monitoreo de TCC de Chagas	5	Número de monitoreos	informe	Unidad de Vectores	3	2			Disponibilidad de transporte
	A3.1.7	Monitoreo de acciones previas según el Decreto del Día Nacional del control del Chagas	5	Número de monitoreos	informe	Unidad de Vectores	3	2			Disponibilidad de transporte
	Resultado 5.1	Resultado esperado: Vigilancia trimestral entomológica y control del vector transmisor de la Enfermedad Leishmaniasis.	40	Numero de monitoreos	Informe	Unidad de Vectores	10	10	10	10	Disponibilidad de transporte
	A5.1.2	Monitorear las acciones de control del vector de la enfermedad de Leishmaniasis	20	Numero de monitoreos	Informe	Unidad de Vectores	5	5	5	5	Disponibilidad de transporte
	A5.1.3	Realizar estudios entomo-epidemiológicos de casos en campo	20	Numero de estudios	Informe	Unidad de Vectores	5	5	5	5	
	A5.1.4	Monitorear las intervenciones de control vectorial a los casos detectados.	20	Número de monitoreos	Informe de monitoreos	Unidad de Vectores	5	5	5	5	Disponibilidad de transporte

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	13. Unidad de Zoonosis										
	Obj.:1	Objetivo: Implementación del Reglamento Sanitario Internacional para prevenir la propagación internacional de enfermedades, proteger contra esa propagación, controlarla y darle una respuesta de salud pública									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Centro Nacional de Enlace para el RSI, funcionando permanentemente	100%	CNE funcionando	Expediente del CNE	Equipo técnico de Zoonosis	100%	100%	100%	100%	Existe apoyo de parte de los titulares de las diferentes instituciones
	A1.1.1	Realizar monitoreo de cumplimiento de plan estratégico 2012-2014	4	Numero de monitoreos realizados	Informes de monitoreos	Equipo técnico de Zoonosis	1	1	1	1	
	A1.1.2	Evaluar el plan estratégico 2012-2014	1	Evaluación realizada	Informe de evaluación	Equipo técnico de Zoonosis		1			
	Resultado 1.2	Resultado esperado: Disponer del lineamiento técnico operativo para funcionamiento de Oficina Sanitaria Internacional- OSI en puntos de entrada terrestres, aéreas y marítimas	100%	Lineamiento técnico elaborado	Documento	Equipo técnico de Zoonosis	100%				Apoyo técnico de autoridades de MINSAL y Fosalud. Dirección de Regulación apoya técnicamente

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.2.1	Elaborar la propuesta del documento	1	Documento propuesto	Documento	Equipo técnico de Zoonosis	1				
	A1.2.2	Participar en la validación de documento	2	Numero de talleres de validación participando	Convocatorias y documento validado	Equipo técnico de Zoonosis	1	1			
	A1.2.3	Desarrollar jornadas de socialización de documento	1	Jornada realizada	Lista de asistencia, agenda desarrollada	Equipo técnico de Zoonosis		1			
	Resultado 1.3	Resultado esperado: Planes de contingencia de puntos de entrada actualizados de acuerdo a lineamientos de OMS	10	Numero de planes de contingencia actualizados	Planes de contingencia	Equipo técnico de Zoonosis	10				Personal destacado en los puntos de entrada oficiales terrestres, marítimos y aéreos capacitados
	A1.3.1	Realizar revisión técnica de planes de puntos de entrada	10	Numero de planes de contingencia revisados	Documento de planes	Equipo técnico de Zoonosis	10				
	A1.3.2	Realizar monitoreo a planes de contingencia de puntos de entrada	10	Numero de monitoreos realizados	Informes de monitoreos	Equipo técnico de Zoonosis	2	3	3	2	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.4	Resultado esperado: Personal de puntos de entrada y Equipos de Respuesta Rápida (ERR) con conocimientos actualizados para responder ante un evento en salud pública	45	Número de personal de puntos de entrada, capacitado, % de Equipos de RR capacitados	Lista de asistencia, agenda desarrollada	Equipo técnico de Zoonosis		40	5		Apoyo técnico y logístico para las capacitaciones y la asistencia en el 100% del personal
	A1.4.1	Capacitar al personal destacado en puntos de entrada para responder ante un evento en salud pública	40	Numero de personal de puntos de entrada capacitado	Lista de asistencia, agenda	Equipo técnico de Zoonosis		40			
	A1.4.2	Capacitar a personal de Equipos de Respuesta Rápida Regionales para brindar apoyo ante un evento en salud pública	5	Numero de Equipos de Respuesta Rápida capacitados	Lista de asistencia, agenda desarrollada	Equipo técnico de Zoonosis			5		
	A1.4.3	Intercambiar permanentemente información sobre alertas internacionales a los puntos de entrada y Regiones de Salud	100%	Número de alertas enviadas/ número de alertas generadas	Expedientes mecanizados	Equipo técnico de Zoonosis	100%	100%	100%	100%	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:2	Objetivo: Contribuir en la implementación de la vigilancia de influenza en personal que labora en granjas avícolas considerado de riesgo ante la presencia de influenza aviar para implementar medidas de prevención y control									
	Resultado 2.1	Resultado esperado: Se ha contribuido permanentemente en la vigilancia centinela de influenza en el 100% del personal de granjas avícolas seleccionadas	100%	% de vigilancia en el personal de granjas avícolas	Informes	Equipo técnico de Zoonosis				100%	Apoyo técnico y logístico
	A2.1.1	Elaboración de protocolo de vigilancia con Dirección de Vigilancia Sanitaria, Laboratorio Nacional de Referencia y Ministerio de Agricultura y Ganadería	1	Protocolo de vigilancia elaborado	convocatorias, informes de avance del Protocolo	Equipo técnico de Zoonosis	1				
	A2.1.2	Brindar permanentemente asistencia técnica en la implementación del protocolo de vigilancia	100%	Número asistencia técnica brindado/ Número de asistencias programadas	Informes, recomendaciones	Equipo técnico de Zoonosis	25%	25%	25%	25%	
	Obj.:5	Objetivo: Contribuir en la vigilancia epidemiológica de casos de ántrax en grupo de riesgo laboral relacionados con casos de ántrax animal para que el personal de salud aplique oportunamente medidas de prevención y control									
	Resultado 5.1	Resultado esperado: Que el personal de salud conozca y esté capacitado para dar respuesta ante casos de ántrax en la población.	50	No. de recursos de Regiones de Salud capacitados	informes elaborados	Equipo técnico de Zoonosis	10	20	10	10	Existencia de apoyo técnico y logístico

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A5.1.1	Capacitar a personal de salud sobre las medidas de prevención y control de ántrax	50	No. de recursos de Regiones de Salud capacitados	Convocatorias, Lista de asistencia, Agenda a desarrollar	Equipo técnico de Zoonosis	10	20	10	10	
	A5.1.2	Intercambiar de manera permanente información sobre casos de ántrax en animales con el MAG	100%	Número de información intercambiada/ Número de información generada	Base de datos, memoria de reuniones y lista de asistencia	Equipo técnico de Zoonosis	25%	25%	25%	25%	
	A5.1.3	Notificar de manera permanente casos de ántrax animal hacia los niveles operativos del MINSAL	100%	Número de notificaciones emitidas/ Número de casos aparecidos	memos, correos electrónicos, fax	Equipo técnico de Zoonosis	25%	25%	25%	25%	
	Obj.:6	Objetivo: Contribuir a la vigilancia de la brucelosis en humanos a través del análisis semanal de resultados de laboratorio en animales para que el personal de salud aplique oportunamente las medidas de prevención y control.									
	Resultado 6.1	Resultado esperado: Personal de salud con conocimientos actualizados en las medidas de prevención y control sobre brucelosis	30	No. de personas capacitadas	Informes y lista de asistencia	Equipo Técnico de Zoonosis	10	10	10		Existencia de apoyo técnico y logístico e interés del personal de salud
	A6.1.1	Capacitar al personal de salud sobre las medidas de prevención y control de brucelosis.	30	No. de recurso capacitados	Convocatorias, lista de asistencia y agenda desarrollada	Equipo Técnico de Zoonosis	10	10	10		

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A6.1.2	Realizar monitoreo trimestral sobre la aplicación de las medidas preventivas y de control de brucelosis por el personal de salud	4	Número de monitoreos realizados	Informe de monitoreos realizados	Equipo Técnico de Zoonosis	3	3	3	3	
	Resultado 6.2	Resultado esperado: Haber implementado la vigilancia permanente de brucelosis en personas que han tenido contacto con animales con esta enfermedad	100%	Número de casos sospechosos/ número de casos aparecidos	Informes realizados, base de datos	Equipo Técnico de Zoonosis				100%	Coordinación interinstitucional efectiva
	A6.2.1	Intercambiar y analizar la información semanal sobre casos de brucelosis en animales con el MAG	100%	Número de información intercambiada/ Número de información geenerada	Base de datos, correos electrónicos	Equipo Técnico de Zoonosis	25%	25%	25%	25%	
	A6.2.2	Notificar de manera permanente a los establecimientos de salud los casos de brucelosis reportados por Ministerio de Agricultura y Ganadería	100%	Número de información intercambiada/ Número de información geenerada	Memos enviados, correos electrónicos	Equipo técnico de Zoonosis	25%	25%	25%	25%	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:7	Objetivo: Implementar la vigilancia sanitaria en rastros a nivel nacional, mediante la aplicación de la normativa para mejorar la higiene de la carne y minimizar riesgos en la salud									
	Resultado 7.1	Resultado esperado: Personal de Saneamiento Ambiental con conocimientos en la aplicación de la Norma Técnica Sanitaria de Rastro	30	No. de recurso capacitados	Convocatorias, lista de asistencia e informes	Equipo Técnico de Zoonosis	10	10	10		Norma terminada y oficializada
	A7.1.1	Capacitar a los técnicos de los establecimientos de salud, sobre la normativa vigente de rastros	30	No. de recurso capacitados	Memos de convocatoria, lista de asistencia, fotos e informes	Equipo Técnico de Zoonosis	10	10	10		
	A7.1.2	Monitorear la aplicación de la normativa de rastros en los establecimientos de salud	10	No. de monitoreos realizados	Informes realizados	Equipo Técnico de Zoonosis	2	3	3	2	
	Obj.:8	Fortalecer la vigilancia epidemiológica de la rabia animal, a través de medidas de prevención y control oportunas para reducir el riesgo de exposición a rabia en humanos									
	Resultado 8.1	Resultado esperado: Haber evaluado las acciones de prevención y control de la rabia realizadas trimestralmente en los establecimientos en coordinación con las Regiones de Salud	100%	Número de evaluaciones realizadas/ Número de evaluaciones programadas	Memos e informes elaborados	Equipo técnico de Zoonosis				100%	Cumplimiento de Norma Técnica, apoyo técnico y logístico

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A8.1.1	Intercambiar la información sobre los casos de rabia animal con el Ministerio de Agricultura y Ganadería	100%	Número de información intercambiada/ Número de información geenerada	Memos enviados, correos electrónicos	Equipo técnico de Zoonosis	25%	25%	25%	25%	
	A8.1.2	Evaluar trimestralmente los controles de foco rábico a todo caso positivo y emitir recomendaciones oportunas	4	de evaluaciones	Informe de evaluación	Equipo técnico de Zoonosis	3	3	3	3	
	A8.1.3	Apoyar técnicamente al MAG en la planificación de la campaña de vacunación antirrábica canina y felina	1	Plan nacional de la campaña elaborado	Plan nacional, lineamiento s de vacunación	Equipo técnico de Zoonosis	1				
	Resultado 8.2	Resultado esperado: Que el personal de los establecimientos de salud maneje las medidas de prevención y control de la rabia	50	Nº de personal capacitado	Convocatoria s, agenda desarrollada y lista de asistencia	Equipo técnico de Zoonosis	10	10	20	10	Apoyo técnico, logístico e interés del personal de salud
	A8.2.1	Participar en la capacitación del personal de salud sobre las medidas de prevención y control de la rabia	50	Número de recursos humanos capacitados	Convocatoria s, agenda desarrollada y Lista de asistencia	Equipo técnico de Zoonosis	10	10	20	10	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:9	Objetivo: Fortalecer la vigilancia de tuberculosis en humanos, a través de medidas de prevención, control y la notificación oportuna de los casos en animales para reducir el riesgo de exposición en humanos									
	Resultado 9.1	Haber disminuido el riesgo de exposición a la tuberculosis transmitida por los animales a los humanos	100%	% de riesgo disminuido	Memos, informes	Equipo técnico de Zoonosis	100%	100%	100%	100%	
	A9.1.1	Capacitar al personal de salud sobre las medidas de prevención y control de la tuberculosis animal	50	Nº de personas capacitadas	Lista de asistencia	Equipo técnico de Zoonosis		20	30		
UNIDAD DE PROMOCIÓN DE LA SALUD											
	Obj.:1	Objetivo 1: Implantar metodologías educativas participativas con enfoque a la familia y grupos de apoyo que contribuyan a la reducción de las muertes maternas, infantiles y en menores de cinco años, de tal manera que la población controle las determinantes sociales, conductuales y del entorno.									
	Resultado 1.1	Resultado esperado: Haber proporcionado lineamientos técnicos necesarios, acordes a las metodologías educativas, para la elaboración y distribución de materiales impresos, audiovisuales u otros.	200	Numero de personal capacitado.	Planillas de asistencia. Agendas	Equipo técnico de Promoción de la Salud.	50	50	50	50	La unidad de promoción de la salud, concretiza la coordinación intrainstitucional con las unidades involucradas para implantar las estrategias
	A1.1.1	Facilitar metodologías educativas participativas para los diferentes profesionales de la salud de los niveles regionales y de SIBASI para que estos los repliquen en los niveles locales, con el fin de contribuir en las mejoras de los indicadores maternos, infantiles y menores de cinco años.	200	Numero de personal capacitado	Agenda, planillas de asistencia, Ejemplares de documentos y material, fotografías	Equipo técnico de Promoción de la Salud.	50	50	50	50	Contar con los recursos e insumos necesarios.

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A1.1.2	Fomentar la organización de grupos de apoyo y auto ayuda en padres, madres y/o cuidadores de niños y niñas.	90	Numero de población capacitada en Organización y auto ayuda	Guía de monitoreo, informe, fotografías.	Equipo técnico de promoción de la salud	30	30	15	15	Haber contado con recursos necesarios para el desarrollo de la actividad.
	A1.1.3	Monitoreo trimestral de las actividades intra y extramurales en los niveles regionales y SIBASI.	9	Numero de monitoreos realizados.	Guía de monitoreo , informe, fotografías.	Equipo técnico de promoción de la salud	3	2	2	2	Contar con los recursos e insumos necesarios.
	A1.1.4	Evaluar la implementación de estrategias de información, educación y comunicación para el cambio de comportamiento en salud sexual reproductiva (IEC/CC) y la casa del agua saludable.	6 evaluaciones	Numero de Evaluaciones realizadas.	Informe de evaluación y propuesta de mejora	Equipo técnico de promoción de la salud	2	2	1	1	Haber ejecutado las estrategias,
	Obj.:2	Objetivo 2: Implementar estrategias de intervención que contribuyan a la reducción de las enfermedades crónicas no transmisibles, tales como diabetes mellitus, hipertensión arterial y otras cardiovasculares, renales, cáncer y otras, dirigidas al personal de salud del MINSAL									
	Resultado 2.1	Grupos de trabajadores, están integrados en la estrategia "Dona tus kilos y Cinco estrellas", con la estrategia promovida por el INDES.	75	Numero de grupos organizados/total de grupos programados	Planillas de personas inscritas.	Jefatura y técnicos de promoción de la salud personal de, Nutrición y CSSO	20	20	20	15	Que los involucrados tengan un nivel de convencimiento de la importancia del auto cuidado.
	A2.1.1	Implementar el plan de comunicación y promoción sobre actividad física y alimentación saludable, en tres regiones de salud.	3	Planes implementados en 3 Regiones de Salud	Documento de plan y lista de asistencia	Educadores y personal de los Comités de Seguridad y Salud Ocupacional	3				Disposición de las autoridades en facilitar los recursos y el tiempo a los trabajadores de la salud.

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.1.2	Organizar los grupos de trabajadores de la salud en coordinación el INDES, para realizar por lo menos 3 veces por semana ejercicios físicos y se alimenten saludablemente.	75	Numero grupos de personas de 10 miembros cada uno	Listados de planillas de asistentes. Plan de capacitación de instructores físicos	técnicos UPS/ Educadores	20	20	20	15	Disposición de las autoridades en facilitar los recursos y el tiempo a los trabajadores de la salud.
	A2.1.3	Monitoreo del plan de comunicación y promoción sobre actividad física y alimentación sana.	9	Numero de monitoreos realizados	Informes de monitoreo, evaluación y propuesta de mejora, planillas de asistencia, fotografías.	Educadores del nivel central	3	3	2	1	Contar con los recursos e insumos necesarios.
	A3.	Objetivo 3: Implementar estrategias de intervención que contribuyan a la reducción de las enfermedades transmisibles por vectores {dengue, Chagas y malaria), diarreas, conjuntivitis y otras, a nivel regional									
	Resultad o 3.1	Resultado esperado: Los educadores y referentes de promoción de la salud de los establecimientos de salud, habrán implementado las estrategias de promoción: la casa del agua saludable, Nepram, mercado saludable.	90	Numero de técnicos que implementan las estrategias	Lista de chequeo	Educadores del nivel central	30	20	20	20	Contar con los recursos e insumos necesarios.
	A.3.1.1	Capacitar al personal de salud sobre estrategias educativas, casa del agua saludable, nepram, mercado saludable.	90	Número de personas capacitadas	Planillas de asistencia. Material educativo entregado Agendas	Educadores del nivel central	30	30	20	10	

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A 3.1.2.	Diseñar material audiovisual para las actividades de Promoción de la Salud	53	No de material audiovisual diseñado	Ejemplares de videos en formato DVD, galería fotográfica. Archivo digital y publicación en sitio web institucional	Sr. Luis Regalado, Responsable del Área de Audiovisuales.	14	13	13	13	Contar con el apoyo de jóvenes en servicio social de diseño grafico
	A. 3.1.3	Diseñar material educativo	12	Artes de material educativo diseñados	Archivo digital y publicación en sitio web institucional	Técnico UPS	3	3	3	3	Contar con el apoyo de jóvenes en servicio social de diseño grafico
	A. 3.1.4	Seguimiento, revisión y actualización de documentos regulatorios de Promoción de la Salud.	2	No. De documentos revisados	Documentos	Jefatura y técnicos de promoción de la salud.	1	1			Contar con el apoyo de jóvenes en servicio social de diseño grafico
	A3.	Objetivo 3: Implementar estrategias de intervención que contribuyan a la reducción de las enfermedades transmisibles por vectores {dengue, Chagas y malaria), diarreas, conjuntivitis y otras, a nivel regional									
	Resultado 4.1	Resultado Esperado: Haber proporcionado al personal de Salud los ITJ, para el desarrollo de las intervenciones.	2	No. de ITJ revisados	Documentos	Jefatura y tecnicos de promocion de la salud.	1	1			
	A.4.1. 1	Elaborar propuesta de Lineamientos Técnicos de Promoción de la Salud.	1	Lineamiento de PS elaborado	Archivo digital y publicación en sitio web institucional	Jefatura y tecnicos de promocion de la salud.	1				
	A.4.1. 2	Elaborar propuesta de lineamientos de IEC para la prevención y control del Dengue.	1	Lineamientos de IEC elaborados.	Archivo digital y publicación en sitio web institucional	Jefatura y tecnicos de promocion de la salud		1			

TAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
GERENCIA GENERAL											
	Obj.:1	Objetivo: Dotar al MINSAL de las personas idóneas a partir de la planificación de Recursos Humanos; a través de los procesos de: reclutamiento, selección y contratación de personal, cumpliendo la normativa técnica legal existente. (P1,P2,P3,P4,P5,P6,P7,P8,P10,P13 Y P14)									
	Result ado 1.1	Resultado esperado: Un Plan Integrado de Recursos Humanos formulado anualmente	1	Plan de Recursos Humanos elaborado	Documento del Plan de RRHH	Jefe Unidad de Admón. de RRHH		1			Directrices de la Dirección de Planificación emitidas oportunamente
	A1.1.1	Realizar diagnóstico de necesidades de RRHH del MINSAL	1	Diagnostico de necesidades de RRHH realizado	Documento de diagnóstico elaborado	Coordinador de Área de Contrataciones y Remuneraciones		1			Envío de información oportuna de las dependencias solicitantes ()
	A1.1.2	Elaborar Presupuesto de RRHH, para ejercicio fiscal siguiente	1	Presupuesto de RRHH elaborado	Documento de presupuesto elaborado y aprobado por el Titular del Ramo	Coordinador de Área de Contrataciones y Remuneraciones			1		Recibir oportunamente la Política Presupuestaria por parte del Ministerio de Hacienda
	A1.1.3	Procesar presupuesto de RRHH en el Sistema Informático	1	Presupuesto procesado y validado en el sistema informático	Sistema informático: SAFI	Coordinador de Área de Contrataciones y Remuneraciones			1		Recibir oportunamente la programación para ingresar la información por parte del Ministerio de Hacienda

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 1.2	Resultado esperado: Nombramientos y Contratos elaborados	624	Número de nombramientos y contratos de personal realizados	Acuerdos de nombramientos y contratos autorizados	Jefe Unidad de Admón. de RRHH	574				Autorización oportuna de las autoridades del MINSAL y del Ministerio de Hacienda
	A1.2.1	Realizar Procesos de Reclutamiento y Selección de Personal	100	Número de procesos de reclutamiento y selección de personal realizados	Expedientes de los procesos realizados	Coordinador de Área de Contrataciones y Remuneraciones	50	25	25		Autorización oportuna de las autoridades del MINSAL y del Ministerio de Hacienda L19
	A1.2.2	Elaborar trimestralmente los Nombramientos y Contrataciones de Personal	200	Número de nombramientos y contratos de personal realizados	Acuerdo o contrato	Coordinador de Área de Contrataciones y Remuneraciones	50	50	50	50	1. Autorización oportuna de las autoridades del MINSAL y del Ministerio de Hacienda 2. Recibir oportunamente la documentación personal complementaria por parte de los recursos seleccionados
	A1.2.3	Brindar la Inducción al Personal Nombrado y Contratado	150	Número de personal inducido	Listado de asistencia del personal inducido	Coordinador de Área de Contrataciones y Remuneraciones	100	25	25		Atención y participación a la convocatoria del nuevo personal

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:2	Objetivo: Desarrollar los procesos administrativos relacionados con la gestión de los recursos humanos del MINSAL									
	Result ado 2.1	Resultado esperado: Registro y control laboral de los empleados del MINSAL, actualizado mensualmente	100%	Sistema de control del recurso humano, físico y digital actualizado al 100%	Expediente de personal	Jefe Unidad de Admón. de RRHH	100%	100%	100%	100%	Disponibilidad de información completa y oportuna proveniente de las áreas solicitantes
	A2.1.1	Conformar el expediente de personal de los empleados de nuevo ingreso	150	Número de expedientes conformados	Expediente de personal	Coordinador de Área de Registro y Control	100	25	25		Disponibilidad de información completa y oportuna proveniente de las áreas solicitantes
	A2.1.2	Tramitar licencias y acciones de personal	100	Número de trámites realizados	Acuerdo o resolución ministerial	Coordinador de Área de Contrataciones y Remuneraciones	25	25	25	25	1. Trámites solicitados por el personal de la Secretaría de Estado. 2. Disponibilidad de información completa y oportuna proveniente de las áreas solicitantes
	A2.1.3	Actualizar el expediente de los empleados de forma física y digital	350	Número de expedientes actualizados	Documento de reporte	Coordinador de Área de Registro y Control	75	75	100	100	Disponibilidad de información completa y oportuna proveniente de las áreas solicitantes
	A2.1.4	Realizar el control de asistencia del personal de la Secretaría de Estado, mensualmente	12	Número de controles de asistencia	Reporte de control de asistencia	Coordinador de Área de Registro y Control	3	3	3	3	1. Disponibilidad de información completa y oportuna proveniente de las áreas involucradas. 2. Sistema en buen estado de funcionamiento

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.1.5	Resguardar los expedientes físicos de personal de Secretaría de Estado	800	Número de expedientes físicos resguardados	Archivo físico de expediente de personal	Coordinador de Área de Registro y Control	800				Caso fortuito por fenómenos naturales o siniestros
	Resultado 2.2	Resultado esperado: Planilla de pago de salarios a los empleados de la Secretaría de Estado elaborada mensualmente	13	Número de planillas elaboradas mensualmente	Planillas de pago	Jefe Unidad de Admón. de RRHH	3	3	3	4	1. Disponibilidad de información completa y oportuna proveniente de las áreas involucradas. 2. Sistema en buen estado de funcionamiento
	A2.2.1	Revisión trimestral de los registros y controles de personal	13	Número de verificación de los registros de personal	Expediente mensual de planilla	Coordinador de Área de Registro y Control	3	3	3	4	1. Disponibilidad de información completa y oportuna proveniente de las áreas involucradas. 2. Sistema en buen estado de funcionamiento
	A2.2.2	Elaborar planilla de pago de salarios	13	Número de planillas elaboradas mensualmente	Planillas de pago	Coordinador de Área de Registro y Control	3	3	3	4	1. Disponibilidad de información completa y oportuna proveniente de las áreas involucradas. 2. Sistema en buen estado de funcionamiento
	Resultado 2.3	Resultado esperado: Fortalecimiento de la capacidad de gestión de Recursos Humanos en el nivel central, regional y hospitalario	36	Número de establecimientos fortalecidos	Reporte de monitoreo y buzón de correo consulta	Jefe Unidad de Admón. de RRHH	9	9	9	9	Se dispone de normativa actualizada
	A2.3.1	Brindar asesoría técnica jurídica a las diferentes establecimientos del MINSAL, en materia de recursos humanos	36	Número de establecimientos fortalecidos	Reporte de monitoreo y buzón de correo consulta	Coordinadores de Área	9	9	9	9	Se dispone de normativa actualizada

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	A2.3.2	Realizar visitas de monitoreo a los Departamentos de RRHH de los diferentes establecimientos	40	Número de visitas de monitoreo realizadas	Informes de Monitoreos	Coordinadores de Área	10	10	10	10	Existe disponibilidad de transporte
	A2.3.3	Actualizar Reglamento Interno y Manual de Procedimientos de RRHH del MINSAL	2	Reglamento y Manual actualizado	Documentos	Coordinadores de Área	1	1			Existe necesidad de actualización del Reglamento y Manual de Procedimientos de RRHH
	Obj.:3	Implementar un sistema de gestión de mantenimiento orientado a mejorar la capacidad de respuesta a la demanda de servicios, a través de las mejores prácticas ejercidas por personal calificado, para el buen funcionamiento de los equipos e instalaciones del MINSAL (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14)									
	Resultado 3.1	Plan de mantenimiento de equipos para la operatividad de los servicios de salud implementando permanentemente	100%	Plan de mantenimiento implementado	Informe de mantenimiento	Jefaturas de sección	100%	100%	100%	100%	Se cuenta con los recursos necesarios para desarrollar el plan
	A3.1.1	Elaborar el plan de mantenimiento preventivo del periodo	1	Plan de mantenimiento elaborado	Documento aprobado	Jefatura de departamento	1				Planes individuales por sección elaborados oportunamente
	A3.1.2	Ejecutar mensualmente el plan de mantenimiento preventivo de acuerdo a la programación establecida	100%	Número de rutinas de mantenimiento cumplidas/ número de mantenimientos programados	Ordenes de trabajo	Técnicos/as de mantenimiento	100%	100%	100%	100%	Se cuenta con los recursos necesarios para cumplir las órdenes de trabajo
	A3.1.3	Monitorear trimestralmente la ejecución del plan de mantenimiento	24	Número de visitas realizadas	Reportes de monitoreo por visita	Jefaturas de sección	6	6	6	6	Se cuenta con los recursos necesarios para cumplir los monitoreos

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 3.2	Demanda de solicitudes de servicio atendidas con personal capacitado	75%	Porcentaje de cumplimiento en las solicitudes de servicio recibidas	Ordenes de trabajo	Jefaturas de sección	15%	20%	20%	20%	Se cuenta con los recursos necesarios para cumplir con la demanda
	A3.2.1	Capacitar al recurso humano Encargado/a del mantenimiento	50	Número de personas capacitadas	Listas de asistencias, test de evaluación de conocimiento	Encargado/a de capacitación		25		25	El personal cuenta con el permiso para asistir a la capacitación
	A3.2.2	Gestionar los recursos necesarios para la prestación de los servicios	75%	Porcentaje de recursos adquiridos para la prestación de los servicios	Solicitudes y órdenes de compra, contratos legalizados	Jefatura de departamento			35%	40%	Existe contratación de la totalidad de los insumos solicitados
	A3.2.3	Actualizar la normativa, procesos o lineamientos Técnicos/as de los servicios de mantenimiento	1	Norma de procesos de servicios de mantenimiento actualizado	Resolución ministerial de la aprobación del documento	Jefatura de departamento				1	Cumple con las directrices emanadas por la Dirección de Regulación
	A3.2.4	Gestionar la implementación de un sistema informático para la administración del mantenimiento	1	Sistema informático diseñado	Reportes de verificación de pruebas del sistema	Jefatura de departamento y Director de la DTIC				1	Se cuenta con el apoyo de la DTIC para el desarrollo del sistema.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:4	Mantener actualizado el inventario de bienes muebles e inmuebles, mediante personal capacitado y apoyo del sistema informático, a fin de establecer los controles adecuados. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14)									
	Result ado 4.1	Inventario de bienes muebles e inmuebles actualizado oportunamente, haciendo uso del sistema de control informático	100%	Inventario actualizado y procesado al 100% en el sistema informático	Reporte consolidado de inventario validado	Jefatura de activo fijo				100%	Se cuenta con los recursos necesarios
	A4.1.1	Realizar mensualmente los registros correspondientes a los movimientos en el inventario de activo fijo	100%	número de movimientos de activo fijo procesados/ número de movimientos de activo fijo programados	Formularios de movimiento de activos, facturas y actas de recepción	Técnicos/as de activo fijo	100%	100%	100%	100%	1. Se cuenta con los recursos necesarios. 2. Se dispone de la información oportuna para el registro del movimiento de activos fijos
	A4.1.2	Elaborar e implementar el plan de visitas de verificación física de los activos	1	Plan de visitas implementado	Reportes de visitas de verificación física	Jefatura y Técnicos/as de activo fijo	1				1. Se cuenta con los recursos necesarios. 2. Se dispone de la información oportuna para el registro del movimiento de activos fijos
	A4.1.3	Conciliar mensualmente los saldos del inventario con los registros contables	12	Número de registros conciliados	Reportes contables	Técnico/a de activo fijo y de contabilidad	3	3	3	3	Los registros están actualizados en el sistema contable
	A4.1.4	Gestionar la implementación de un sistema de control de los activos fijos por medio de código de barras	1	Sistema de control implementado	Reportes de verificación de pruebas del sistema	Jefatura de activo fijo y Director de la DTIC				1	Se cuenta con el apoyo de la DTIC para el desarrollo del sistema.

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 4.2	Personal capacitado en la administración del activo fijo	54	Número de personas capacitadas	Listas de asistencias, test de evaluación de conocimiento	Jefatura de activo fijo y Director de la DTIC	15	15	12	12	1. Los recursos disponen del permiso para asistir a la capacitación. 2. Existe apoyo de la DTIC en el proceso de capacitación
	A4.2.1	Definir el plan de capacitación para el personal de activo fijo	1	Plan de capacitación aprobado	Documento aprobado	Jefatura de activo fijo	1				Existe disposición por parte de las áreas beneficiarias
	A4.2.2	Desarrollar talleres de capacitación con el personal de activo fijo	4	Número de talleres realizados	Listas de asistencias, test de evaluación de conocimiento	Jefatura y Técnicos/as de activo fijo	1	1	1	1	1. Los recursos disponen del permiso para asistir a la capacitación. 2. Existe apoyo de la DTIC en el proceso de capacitación
	A4.2.3	Realizar trimestralmente visitas de monitoreo de los procesos de activo fijo	36	Número de visitas realizadas	Informe de visitas	Jefatura y Técnicos/as de activo fijo	9	9	9	9	Se dispone del recurso para realizar las visitas

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.:5	Proporcionar los servicios de apoyo en seguridad, limpieza, arrendamientos diversos y mantenimiento menor de mobiliario y equipo; así como, asistencia técnica en los procesos de adquisición de bienes y servicios, permutas y subastas para el funcionamiento adecuado del MINSAL. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14)									
	Result ado 5.1	Se ha cumplido trimestralmente con la contratación de los bienes y servicios solicitados en apoyo al funcionamiento operativo institucional	100%	Porcentaje de Contratos cumplidos	Contratos legalizados, reporte de incumplimientos o reclamos	Jefatura Servicios auxiliares				100%	1. Se dispone del presupuesto para la adquisición de bienes y servicios. 2. Los procesos de adquisición de los bienes y servicios, se gestionan oportunamente en la UACI.
	A5.1.1	Determinar necesidades de bienes y servicios y elaborar solicitudes de compra	12	Número de solicitudes remitidas a la UACI	Formularios de solicitudes de compra con especificaciones técnicas	Jefatura Servicios auxiliares	12				Existe disponibilidad presupuestaria
	A5.1.2	Proporcionar asistencia técnica en la gestión de compra de bienes y servicios	12	Número de Recomendaciones de adjudicaciones realizadas	Informe de adjudicación	Jefatura y Técnicos/as de servicios auxiliares		6	6		Existe disponibilidad presupuestaria
	A5.1.3	Administrar los contratos de bienes y servicios para el funcionamiento operativo institucional, permanentemente	144	Número de actas de recepción de los bienes y servicios a entera satisfacción	Actas de recepción de bienes y servicios, informe de novedades, reclamos y supervisión	Jefatura y Técnicos/as de servicios auxiliares	36	36	36	36	Los servicios se reciben sin novedades ni reclamos

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 5.2	Solicitudes de servicio de mantenimiento menor a mobiliario y equipo del nivel central atendidas trimestralmente	80%	Porcentaje de cumplimiento de las solicitudes de servicio	Formularios de solicitudes de servicio	Jefatura y Técnicos/as de servicios auxiliares	20%	20%	20%	20%	Se dispone de los recursos financieros para atender la demanda
	A5.2.1	Recepcionar y clasificar solicitudes de servicio	1200	Número de solicitudes recibidas	Formulario de solicitud de servicio	Secretaria y Jefatura Servicios auxiliares	300	300	300	300	Se dispone de los recursos para atender la demanda
	A5.2.2	Ejecutar las solicitudes de servicio	960	Número de solicitudes atendidas	Formulario de solicitud de servicio	Técnicos/as de mantenimiento	240	240	240	240	Se dispone de los recursos para atender la demanda
	Resultado 5.3	Asistencia técnica trimestral a los procesos de permuta, subasta y destrucción de bienes a nivel nacional	20	Número de asistencias técnicas realizadas	Informe Técnico/a de recomendación	Asistente gerencia de operaciones y Jefatura servicios auxiliares	5	5	5	5	Disponer de los recursos para la movilización a las dependencias solicitantes
	A5.3.1	Revisar y evaluar trimestralmente los bienes y emitir la recomendación del proceso de descargo	20	Número de informes de recomendación	Informe Técnico/a de recomendación	Asistente gerencia de operaciones y Jefatura servicios auxiliares	5	5	5	5	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj. 6	Proporcionar servicios de mantenimiento y pólizas de seguros, para el buen funcionamiento de la flota de vehículos del MINSAL; asimismo mantener en funcionamiento los equipos de radio-comunicación móvil que dan cobertura a nivel nacional. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14)									
	Result ado 6.1	Vehículos en buen estado de funcionamiento con cobertura de pólizas de seguro	80%	Porcentaje vehículos reparados y asegurados	Actas de recepción de vehículos reparados a satisfacción. Formulario hoja de supervisión y formulario hoja control de calidad, póliza de seguros.	Jefatura Dpto. de transportes y supervisor de taller.	20%	20%	20%	20%	Se dispone de los recursos para atender la demanda
	A6.1.1	Determinar necesidades de vehículos sujetos a mantenimiento y a asegurar, elaborando las solicitudes de compra	3	Número de solicitudes remitidas a la UACI	Formularios de solicitudes de compra con especificaciones técnicas	Jefatura Dpto. de transportes.	3				Se dispone de los recursos para atender la demanda
	A6.1.2	Proporcionar asistencia técnica en la gestión de compra de bienes y servicios	3	Recomendaciones de adjudicaciones realizadas	Informe de adjudicación	Jefatura Dpto. de transportes		2	1		Se dispone de los recursos para atender la demanda
	A6.1.3	Administrar los contratos de bienes y servicios para el funcionamiento operativo institucional de manera permanente	180	Número de actas de recepción de los bienes y servicios a entera satisfacción	Actas de recepción de bienes y servicios, informe de supervisión	Jefatura Dpto. de transportes	45	45	45	45	Se dispone de los recursos para atender la demanda

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Result ado 6.2	El 100% de vehículos han sido recepcionados y distribuidos (compra o donación)	100%	Número de vehículos recepcionados y distribuidos/número de vehículos comprados o donados	Actas de recepción y entrega de vehículos	Jefatura Dpto. de transportes y guardalmacén.				100%	Que exista adquisición o donación de vehículos con diferentes fuentes
	A6.2.1	Dar ingreso al inventario del almacén los vehículos adquiridos		Porcentaje vehículos ingresados al inventario/ Número de vehículos recepcionados.	Actas de recepción y facturas.	Guardalmacén					
	A6.2.2	Entrega de vehículos de acuerdo a cuadro de distribución		Número de vehículos entregados/ número de vehículos comprados o donados.	Actas de entrega	Jefatura Dpto. de transportes y guardalmacén.					
	Result ado 6.3	Cuarenta y ocho equipos de radio-comunicación móvil funcionan a nivel nacional	48	Número de equipos de radio funcionando	Formularios de solicitudes de servicio	Técnicos/as de Radio-comunicación	12	12	12	12	
	A6.3.1	Recepcionar y clasificar solicitudes de servicio	48	Número de solicitudes recibidas estan clasificadas	Formulario de solicitud de servicio	Secretaria y Técnico/a de radio-comunicación	12	12	12	12	
	A6.3.2	Ejecutar las solicitudes de servicio	48	Número de solicitudes atendidas	Formulario de solicitud de servicio	Técnicos/as de radio-comunicación	12	12	12	12	

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj. 7	Implementar un sistema de estimación de necesidades en la Secretaría de Estado, que permita el abastecimiento de bienes y servicios a los diferentes establecimientos que conforman el MINSAL, a fin de establecer el proceso logístico administrativo de adquisición en forma coordinada (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14)									
	Resultado 7.1	Plan de necesidades de medicamentos consolidado de Hospitales y Regiones de Salud	1	Plan Consolidado	Solicitud de Compra y documentos administrativos enviados a UACI.	Jefatura de UNABAST y Asesores Médicos de Centros de Atención.		1			Presupuesto asignado de manera oportuna, funcionamiento efectivo del INSAB.
	A7.1.1	Elaborar programa de trabajo.	1	Cronograma de trabajo.	Cronograma de trabajo divulgado.	Coordinación de Área de Programación y Control de Suministros.		1			Presupuesto asignado de manera oportuna, funcionamiento efectivo del INSAB.
	A7.1.2	Estimar Necesidades por cada centro de atención.	3	Número de necesidades estimadas y registrada en el SINAB.	Registro de Datos en el Modulo Programación de Compras, documento impreso.	Asesores Médicos de Hospitales y Regiones.		3			Presupuesto asignado de manera oportuna, funcionamiento efectivo del INSAB.
	A7.1.3	Consolidar planes de necesidades de medicamentos, de Hospitales y Regiones de Salud	1	Plan de Necesidades Consolidado en el SINAB e impreso.	Solicitud de Compra y documentos administrativos enviados a UACI.	Jefatura de UNABAST y Coordinación de Área de Programación y Control de Suministros.		1			Presupuesto asignado de manera oportuna, funcionamiento efectivo del INSAB.

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 7.2	Plan de necesidades de Insumos Médicos, Insumos y Materiales Odontológicos, Reactivos y Materiales de Laboratorio de Regiones de Salud consolidado	3	Número de Planes Consolidados	Solicitud de Compra y documentos administrativos enviados a UACI.	Jefatura de UNABAST, Asesores Médicos, Técnico/as Odontológicos y Técnico/as de Laboratorio de Regiones de Salud.			3		Presupuesto asignado de manera oportuna, funcionamiento efectivo del INSAB.
	A7.2.1	Elaborar programa de trabajo.	1	Cronograma de trabajo.	Cronograma de trabajo divulgado.	Coordinación de Área de Programación y Control de Suministros.			1		Presupuesto asignado de manera oportuna, funcionamiento efectivo del INSAB.
	A7.2.2	Estimar Necesidades por cada centro de atención.	3	Estimación elaborada y registrada en el SINAB.	Registro de Datos en el Modulo Programación de Compras, documento impreso.	Asesores Médicos, Técnico/as de Odontólogos y Técnico/as de Laboratorio de Regiones de Salud.			3		Presupuesto asignado de manera oportuna, funcionamiento efectivo del INSAB.
	A7.2.3	Consolidar planes de necesidades de Insumos Médicos, Insumos y Materiales Odontológicos, Reactivos y Materiales de Laboratorio de Regiones de Salud	3	Número de Planes de Necesidades consolidado en el SINAB.	Documento impreso. Solicitud de Compra y documentos administrativos enviados a UACI.	Jefatura de UNABAST y Coordinación de Área de Programación y Control de Suministros.			3		Presupuesto asignado de manera oportuna, funcionamiento efectivo del INSAB.

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Resultado 7.3	Planes de necesidades de suministros generales de la Secretaría de Estado consolidado	3	Número de Planes Consolidados	Solicitud de Compra y documentos administrativos enviados a UACI.	Jefatura de UNABAST y Jefaturas de Áreas Técnicas de la Secretaría de Estado.			3		Presupuesto asignado de manera oportuna, funcionamiento efectivo del INSAB.
	A7.3.1	Elaborar programa de trabajo.	1	Cronograma de trabajo.	Cronograma de trabajo divulgado.	Coordinación de Área de Programación y Control de Suministros.			3		Presupuesto asignado de manera oportuna, funcionamiento efectivo del INSAB.
	A7.3.2	Estimar Necesidades por cada tipo de suministro.	3	Número de necesidades estimadas y registrada en el SINAB.	Registro de Datos en el Modulo Programación de Compras, documento impreso.	Técnico/as Responsables de las Áreas Técnicas.			3		Presupuesto asignado de manera oportuna, funcionamiento efectivo del INSAB.
	A7.3.3	Consolidar planes de necesidades de suministros generales de la Secretaría de Estado.	1	Plan de Necesidades Consolidado en el SINAB e impreso.	Solicitud de Compra y documentos administrativos enviados a UACI.	Jefatura de UNABAST y Coordinación de Área de Programación y Control de Suministros.			3		Presupuesto asignado de manera oportuna, funcionamiento efectivo del INSAB.

MINISTERIO DE SALUD

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.8	Mantener actualizado el registro el Listado Oficial de Medicamentos, Cuadros Básicos de Suministros Médicos y Sub Catálogos de Suministros Generales, mediante personal capacitado y apoyo informático a fin de establecer una base de datos uniforme para todo el MINSAL. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14)									
	Result ado 8.1	Base de datos de códigos de productos actualizada en un 100%, trimestralmente	100%	Cuadros Básicos de productos actualizados en el 100%.	Registro de Datos en el SINAB.	Técnico/as de la UNABAST				100%	
	A8.1.1	Realizar permanentemente los registros en el SINAB, correspondiente a la creación de código por las Áreas Técnicas respectivas.	100%	Número de Registros procesados en el SINAB/ numero de solicitudes recibidas.	Solicitudes recibidas en la UNABAST.	Técnico/as de la UNABAST	25%	25%	25%	25%	SINAB con funcionamiento óptimo y solicitudes elaboradas con base a los lineamientos emitidos.
	Obj.9	Proporcionar los servicios de importación e internación de los productos que son adquiridos o donados, colocándolos en los Almacenes del MINSAL a fin de que sean distribuidos de forma ordenada y controlada. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14)									
	Result ado 9.1	Tramites de desaduanaje de bienes adquiridos por el MINSAL realizados oportunamente, en cada trimestre	100%	Número de trámites realizadas/ Número de trámites solicitados	Documento s de internación liquidados.	Técnico/as de la UNABAST				100%	
	A9.1.1	Tramitar los ingresos de productos al MINSAL, cuando estos son adquiridos por medio de compras o donaciones	100%	Número de ingresos de productos tramitados/ Número de ingresos de productos adquiridos	Documento s de internación liquidados.	Técnico/as de la UNABAST	25%	25%	25%	25%	Documentos de respaldo recibidos de manera oportuna y trámites con Instituciones externas no generen retrasos e inconvenientes.

METAS / RESULTADOS ESPERADOS	No.		Meta anual	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre	Supuestos Externos
	Obj.10	Desarrollar una eficiente y efectiva gestión de almacenamiento e inventarios en los Almacenes del Nivel Central mediante un sistema de resguardo que permita controlar y distribuir adecuadamente los bienes del MINSAL (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14)									
	Result ado 10.1	Inventarios de los Almacenes del Nivel Central, son administrados de manera eficiente, oportuna y permanente.	100%	Inventario actualizado y procesado en el 100% en el sistema informático	Documentos elaborados					100%	
	A10.1.1	Coordinar el proceso de recepción de bienes de forma efectiva	400	Número de recepciones ejecutadas	Actas de recepción	Proveedores/Guarda Almacén	150	100	100	50	Contratos recibidos de forma oportuna y cumplimientos de tiempos de entrega de parte de los proveedores
	A10.1.2	Coordinar el proceso de despacho de bienes de manera oportuna	750	Número de vales de salida	Vales de salida	Guarda Almacén/Personal de Almacenes/Personal de Dependencias	250	200	200	100	Programa de despachos, Cuadros de distribución y Sistema de Información
	A10.1.3	Verificar trimetralmente los inventarios de manera aleatoria en los almacenes	15	Verificación realizada	Informe de existencias por almacén	Guarda Almacén/Personal de Almacenes	5	5	5	0	Información actualizada en los Kardex y Sistema de Información en los almacenes
	A10.1.4	Verificar el inventario en los almacenes anualmente	1	Verificación realizada	Informe de existencias por almacén	Guarda Almacén/Personal de Almacenes				1	Información actualizada en los almacenes

Plan de trabajo de la Región Metropolitana de Salud

Nota: en Portal de Transparencia del MINSAL puede accederse a los Planes Operativos de cada Región de Salud.

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
GESTIÓN								
OBJETIVO ESPECÍFICO 1: Mejorar la calidad de la atención en salud provista intra y extramuralmente por personal del establecimiento de salud, mediante una oportuna planificación, supervisión capacitante y un sistemático y permanente proceso de monitoreo y evaluación.								
Resultado 1.1: El personal del establecimiento de salud ha realizado el proceso planificación operativa de manera oportuna.								
1.1.1	Elaboración de Plan Anual Operativo y programación de actividades del siguiente año fiscal.	Equipo de Gestión Local		35	1	0	0	34

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 1.2: Los responsables de área del establecimiento de salud han realizado efectivamente las actividades de supervisión de la calidad del proceso de atención en salud y todos los monitoreos mensuales de cumplimiento de metas, así como las jornadas trimestrales de evaluación de resultados de la gestión institucional.								
1.2.1	Supervisiones de la calidad de la atención brindada por miembros del equipo local de salud.	Director Local, Enfermera Supervisara Jefe, Supervisor específico de Promotores de Salud y Jefe de inspectores de saneamiento.		15,886	3,977	3,979	3,975	3,955
1.2.2	Evaluaciones mensuales de cumplimiento de metas locales.	Equipo de Gestión Local		432	108	108	108	108
1.2.3	Reunión mensual para análisis de mortalidad y morbilidad extrema en el ciclo de vida, con prioridad en la materna e infantil.	Director(a) Local, Coordinador (a) de Ecos F.		156	39	39	39	39

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS								
OBJETIVO ESPECÍFICO 2: Promover el bienestar y el crecimiento óptimo de los niños y niñas menores de 10 años del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 2.1: Los niños y las niñas menores de 10 años han recibido una atención integral de salud, que incluye actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
2.1.1	Detecciones comunitarias de recién nacidos por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	5,098	5,098	1,275	1,275	1,275	1,275
2.1.2	Seguimientos a recién nacidos por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	5,098	20,392	5,098	5,098	5,098	5,098
2.1.3	Atenciones integrales a niños de 0 a 9 años por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	55,512	222,048	55,512	55,512	55,512	55,512
2.1.4	Inscripciones infantiles (niños y niñas menores de 1 año) para control del crecimiento y desarrollo.	Médico General o Enfermera	19,797	17,818	4,454	4,454	4,454	4,454
2.1.5	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas menores de 1 año.	Médico General o Enfermera	17,818	80,179	20,045	20,045	20,045	20,045
2.1.6	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 1 año.	Médico General o Enfermera	19,728	47,347	11,837	11,837	11,837	11,837
2.1.7	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 2 a 4 años.	Médico General o Enfermera	59,430	65,373	16,343	16,343	16,343	16,343

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
2.1.8	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 5 a 9 años.	Médico General o Enfermera	304,075	91,222	22,806	22,806	22,806	22,806
2.1.9	Vacunación con SPR en niños y niñas de 1 año.	Enfermera, Auxiliar de enfermería, Promotor(a) de Salud	29,891	28,396	7,099	7,099	7,099	7,099
OBJETIVO ESPECÍFICO 3: Promover el bienestar y el crecimiento óptimo de las y los adolescentes del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 3.1: Las y los adolescentes han recibido una atención integral de salud, que incluye actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
3.1.1	Atenciones integrales a adolescentes por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	69,126	69,126	17,282	17,282	17,282	17,282
3.1.2	Inscripciones de adolescentes.	Médico general	45,652	31,956	7,989	7,989	7,989	7,989
3.1.3	Controles subsecuentes a adolescentes.	Médico general	335,450	50,318	12,579	12,579	12,579	12,579
3.1.4	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	45,652	43,369	10,842	10,842	10,842	10,842

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 4: Promover el bienestar de las mujeres y los hombres de 20 a 59 años del área geopoblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 4.1: Las mujeres y los hombres de 20 a 59 años, han recibido una atención integral de salud, que incluyen actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
4.1.1	Atenciones integrales a personas adultas de 20 a 59 años por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	155,298	155,298	38,825	38,825	38,825	38,825
4.1.2	Inscripción al Programa de Planificación Familiar.	Médico general o Enfermera o Auxiliar de Enfermería	15,785	15,785	3,946	3,946	3,946	3,946
4.1.3	Controles subsecuentes de Planificación Familiar.	Médico general o Enfermera.	42,426	42,426	10,607	10,607	10,607	10,607
4.1.4	Realización de pruebas de tamizaje para cáncer de cérvix en mujeres de 30 a 59 años.	Médico general o Enfermera	225,087	67,526	16,881	16,881	16,881	16,881
4.1.5	Vacunación con dosis de refuerzo de Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	115,915	110,120	27,530	27,530	27,530	27,530

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 5: Mantener la salud y el bienestar materno fetal-neonatal durante el período de embarazo y el parto y el puerperio, de las mujeres en condición de embarazo y puerperio del área geo-poblacional de responsabilidad, a través de un estrecho seguimiento comunitario y la atención de su parto en un hospital.								
Resultado 5.1: Las mujeres embarazadas y puérperas han recibido una atención integral e integrada de salud, intra y extramuralmente, que incluye actividades de promoción de conductas y prácticas apropiadas durante el embarazo, parto y el puerperio, de cuidado corporal y alimentación de ella y su recién nacido, con el fin de que identifiquen tempranamente signos de alarma y prevengan problemas relacionados al embarazo, parto y puerperio y el recién nacido, mediante la aplicación de la estrategia de plan de parto, el seguimiento estrecho y la educación en salud permanente.								
5.1.1	Detecciones comunitarias de embarazadas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	3,724	3,724	931	931	931	931
5.1.2	Seguimientos a embarazadas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	3,724	26,070	6,518	6,518	6,518	6,518
5.1.3	Inscripciones prenatales.	Médico General o Enfermera	21,351	19,216	4,804	4,804	4,804	4,804
5.1.4	Controles subsecuentes de embarazadas.	Médico General o Enfermera, o Médico Especialista	19,216	69,177	17,294	17,294	17,294	17,294

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
5.1.5	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	19,216	18,255	4,564	4,564	4,564	4,564
5.1.6	Consultas odontológicas de primera vez a embarazadas.	Odontólogo(a)	19,216	19,216	4,804	4,804	4,804	4,804
5.1.7	Pruebas serológicas para VIH para detección activa de casos de VIH en embarazadas.	Médico general, Enfermera, Auxiliar de enfermería o Laboratoristas	19,216	38,431	9,608	9,608	9,608	9,608
5.1.8	Detecciones comunitarias de púerperas por Promotor de Salud.	Promotor(a) de Salud	5,098	5,098	1,275	1,275	1,275	1,275
5.1.9	Seguimientos a púerperas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	5,098	20,392	5,098	5,098	5,098	5,098
5.1.10	Controles post parto durante la primera semana después de haber verificado parto.	Médico General o Enfermera	19,797	17,817	4,454	4,454	4,454	4,454
5.1.11	Controles post parto después de los 7 días de haber verificado parto.	Médico General o Enfermera	19,797	17,817	4,454	4,454	4,454	4,454

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 6: Promover el bienestar y un envejecimiento activo y saludable de las personas adultas mayores de ambos sexos, del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 6.1: Las personas adultas mayores han recibido una atención integral de salud, que incluyen actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
6.1.1	Atenciones integrales a personas adultas mayores por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	30,011	30,011	7,503	7,503	7,503	7,503
6.1.2	Inscripciones de adultos(as) mayores.	Médico general	8,446	6,757	1,689	1,689	1,689	1,689
6.1.3	Controles subsecuentes de adultos(as) mayores.	Médico general	119,506	23,901	5,975	5,975	5,975	5,975
6.1.4	Vacunación con Influenza estacional.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	181,069	170,706	7,947	147,527	7,804	7,427
6.1.5	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	26,882	25,538	6,384	6,384	6,384	6,384

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 7: Mejorar el bienestar de las y los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad a partir de la detención o reducción de la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles y la incidencia de enfermedades infecciosas graves, así como la detención y reducción de la propagación del VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual y de coinfección en todos los ciclos de vida, mediante la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno de las mismas.								
Resultado 7.1: Los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad han recibido, por algún medio, mensajes básicos sobre cómo mantener o mejorar su salud que los motiven a adquirir buenas prácticas y hábitos de salud y alimentación.								
7.1.1	Charlas en establecimientos de salud.	Trabajadores de salud del establecimiento de salud		50,023	12,506	12,506	12,506	12,506
7.1.2	Actividades de movilización social.	Trabajadores de salud del establecimiento de salud		266	41	67	85	73
7.1.3	Sesiones educativas.	Trabajadores de salud del establecimiento de salud		2,693	670	682	678	663

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 7.2: Los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad han contado con mayores oportunidades de que se les detecte oportunamente una enfermedad crónica (particularmente Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, VIH y Tuberculosis) y obtener una atención integral e integrada de acuerdo a su morbilidad.								
7.2.1	Detección activa de personas con hipertensión arterial.	Médico general	99,427	99,427	24,857	24,857	24,857	24,857
7.2.2	Detección activa de personas con diabetes mellitus.	Médico general	39,771	39,771	9,943	9,943	9,943	9,943
7.2.3	Detección activa de personas con enfermedad renal crónica.	Médico general	39,771	39,771	9,943	9,943	9,943	9,943
7.2.4	Pruebas serológicas para VIH para detección activa de casos de VIH.	Médico general, Enfermera, Auxiliar de enfermería o Laboratorista	34,678	34,190	8,140	9,463	8,537	8,050
7.2.5	Detección activa de sintomáticos respiratorios.	Médico, Enfermera, Auxiliar de enfermería, Promotor(a) de Salud	16,089	16,089	4,022	4,022	4,022	4,022

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
ATENCIÓN INTEGRAL AL MEDIO								
OBJETIVO ESPECÍFICO 8: Mejorar el bienestar de las y los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad a partir de la interacción con un entorno óptimo para el desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 8.1: En el área geopoblacional se han realizado acciones de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano, a fin de garantizar a la población el suministro de agua sanitariamente segura, para prevenir la transmisión de enfermedades de origen hídrico y daños causados por otros contaminantes del agua.								
8.1.1	Inspecciones/Visitas integrales para verificar calidad del agua a sistemas públicos de abastecimiento de agua.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	148	608	152	152	152	152
8.1.2	Inspecciones/Visitas integrales para verificar calidad del agua a fuentes de agua (pozos excavados, pozos perforados, manantiales, agua lluvia, pileta pública).	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	91	400	100	100	100	100

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 8.2: En el área geopoblacional se han realizado acciones de vigilancia del cumplimiento de las normativas técnicas y cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura y transporte de alimentos para consumo humano.								
8.2.1	Inspecciones/Visitas a establecimientos de alimentos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	2,951	8,664	2,166	2,166	2,166	2,166
8.2.2	Cursos de capacitación de trabajadores manipuladores de alimentos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local		249	67	67	65	50
Resultado 8.3: En el área geopoblacional se han realizado acciones de control de vectores y zoonosis por medio de la promoción de buenas prácticas de higiene del hogar y el entorno.								
8.3.1	Inspecciones a viviendas para monitoreo de presencia de mosquitos transmisores del dengue.	Inspector(a) de Saneamiento, Promotores(as) de Salud u otro personal de salud se delegue en el nivel local	390,358	468,430	117,107	117,107	117,107	117,107

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
8.3.2	Inspecciones a viviendas para monitoreo de presencia de chinches transmisoras del Chagas.	Personal del Programa de Control de Vectores u otro personal de salud que se delegue en el nivel local	390,358	39,036	9,759	9,759	9,759	9,759
8.3.3	Vacunación de perros y gatos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	290,781	241,210	102,983	46,098	46,085	46,044
PARTICIPACIÓN SOCIAL								
OBJETIVO ESPECÍFICO 9: Incrementar el nivel de participación comunitaria con respecto a la búsqueda de solución a problemas relacionados con los Determinantes de la salud, en el área geopoblacional de responsabilidad.								
Resultado 9.1: Los líderes comunitarios y los comités de salud y otras estructuras de poder local del área geopoblacional de responsabilidad han recibido capacitación para la animación, organización y gestión de proyectos para el abordaje de los Determinantes de salud mediante la coordinación intersectorial.								
9.1.1	Capacitación impartida a Grupos de la Comunidad.	Personal del Establecimiento de Salud		1,016	258	247	264	247
9.1.2	Reuniones con Grupos Comunitarios	Personal del Establecimiento de Salud		1,864	465	469	463	467

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
9.1.3	Realización de asambleas comunitarias.	Personal del Establecimiento de Salud		435	166	58	69	142
9.1.4	Coordinaciones con instituciones gubernamentales, municipales y ONG's y otros actores locales.	Médicos coordinadores o directores locales, Promotor(a) de Salud y otro personal de salud		2,324	582	581	584	577
Objetivo 10. Promover la reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres naturales en la población de zonas identificadas como de riesgo en el área geopoblacional de responsabilidad.								
Resultado 10.1: En las zonas identificadas de riesgo se han realizado medidas de preparación ante la posibilidad de ocurrencia de emergencias locales por desastres naturales ejecutadas para beneficio de las zonas identificadas como críticas en el área geopoblacional de responsabilidad Contribuir a la disminución de daños por emergencias y desastres naturales, por medio de la preparación previa a través de simulacros y otras acciones pertinentes.								
10.1.1	Actualizar el Plan de Contingencias, Emergencias y Desastres.	Equipo de Gestión Local		36	26	5	2	3

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Objetivo 11. Atender con actividades de promoción, prevención, tratamiento oportuno y rehabilitación, según las referencias y solicitudes de interconsulta y otras necesidades hechas por los Ecos familiares del área de influencia a la población de los municipios asignados al Equipo Comunitario de Salud Familiar Especializado.								
RESULTADO 11.1: Habitantes de los municipios asignados al Ecos especializado han recibido la atención especializada en las área de nutrición, psicología y educación para la salud a fin de mejorar su salud a través de conocer y poner en práctica buenos hábitos de salud y alimentación.								
11.1.1	Atenciones psicológicas.	Psicólogo(a)		16,619	4,155	4,155	4,155	4,155
11.1.2	Atenciones nutricionales.	Nutricionista		9,240	2,310	2,310	2,310	2,310
11.1.3	Atenciones de fisioterapia.	Fisioterapeuta		17,364	4,341	4,341	4,341	4,341
RESULTADO 11.2: Habitantes de los municipios asignados al Ecos especializado han recibido consulta especializada según referencia y solicitudes de interconsulta realizada por personal de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básicas e Intermedias de dichos municipios.								
11.2.1	Consulta especializada de Pediatría.	Pediatra		136,415	34,104	34,104	34,104	34,104
11.2.2	Consulta especializada de Gineco obstetricia.	Gineco Obstetra		137,990	34,498	34,498	34,498	34,498
11.2.3	Consulta especializada de Medicina Interna.	Internista / Médico Familiar		15,560	3,890	3,890	3,890	3,890
11.2.4	Consulta especializada de otras especialidades médicas.	Otros especialistas		33,218	8,305	8,305	8,305	8,305

Plan de trabajo de la Región Central de Salud

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
GESTIÓN								
OBJETIVO ESPECÍFICO 1: Mejorar la calidad de la atención en salud provista intra y extramuralmente por personal del establecimiento de salud, mediante una oportuna planificación, supervisión capacitante y un sistemático y permanente proceso de monitoreo y evaluación.								
Resultado 1.1: El personal del establecimiento de salud ha realizado el proceso planificación operativa de manera oportuna.								
1.1.1	Elaboración de Plan Anual Operativo y programación de actividades del siguiente año fiscal.	Equipo de Gestión Local		107	3	0	0	104

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 1.2: Los responsables de área del establecimiento de salud han realizado efectivamente las actividades de supervisión de la calidad del proceso de atención en salud y todos los monitoreos mensuales de cumplimiento de metas, así como las jornadas trimestrales de evaluación de resultados de la gestión institucional.								
1.2.1	Supervisiones de la calidad de la atención brindada por miembros del equipo local de salud.	Director Local, Enfermera Supervisara Jefe, Supervisor específico de Promotores de Salud y Jefe de inspectores de saneamiento.		18.070	4.508	4.548	4.547	4.467
1.2.2	Evaluaciones mensuales de cumplimiento de metas locales.	Equipo de Gestión Local		1.284	321	321	321	321
1.2.3	Reunión mensual para análisis de mortalidad y morbilidad extrema en el ciclo de vida, con prioridad en la materna e infantil.	Director(a) Local, Coordinador (a) de Ecos F.		1.284	321	321	321	321

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS								
OBJETIVO ESPECÍFICO 2: Promover el bienestar y el crecimiento óptimo de los niños y niñas menores de 10 años del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 2.1: Los niños y las niñas menores de 10 años han recibido una atención integral de salud, que incluye actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
2.1.1	Detecciones comunitarias de recién nacidos por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	8.159	8.147	2.037	2.037	2.037	2.037
2.1.2	Seguimientos a recién nacidos por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	8.159	32.636	8.159	8.159	8.159	8.159
2.1.3	Atenciones integrales a niños de 0 a 9 años por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	92.928	371.724	92.931	92.931	92.931	92.931
2.1.4	Inscripciones infantiles (niños y niñas menores de 1 año) para control del crecimiento y desarrollo.	Médico General o Enfermera	17.136	13.623	3.406	3.406	3.406	3.406
2.1.5	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas menores de 1 año.	Médico General o Enfermera	13.608	56.739	14.185	14.185	14.185	14.185
2.1.6	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 1 año.	Médico General o Enfermera	16.773	52.981	13.245	13.245	13.245	13.245
2.1.7	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 2 a 4 años.	Médico General o Enfermera	50.286	73.268	18.317	18.317	18.317	18.317

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
2.1.8	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 5 a 9 años.	Médico General o Enfermera	88.404	84.156	21.039	21.039	21.039	21.039
2.1.9	Vacunación con SPR en niños y niñas de 1 año.	Enfermera, Auxiliar de enfermería, Promotor(a) de Salud	16.773	16.821	4.205	4.205	4.205	4.205
OBJETIVO ESPECÍFICO 3: Promover el bienestar y el crecimiento óptimo de las y los adolescentes del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 3.1: Las y los adolescentes han recibido una atención integral de salud, que incluye actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
3.1.1	Atenciones integrales a adolescentes por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	111.766	111.706	27.927	27.927	27.927	27.927
3.1.2	Inscripciones de adolescentes.	Médico general	18.488	12.865	3.216	3.216	3.216	3.216
3.1.3	Controles subsecuentes a adolescentes.	Médico general	191.159	169.522	42.381	42.381	42.381	42.381
3.1.4	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	20.313	20.328	5.082	5.082	5.082	5.082

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 4: Promover el bienestar de las mujeres y los hombres de 20 a 59 años del área geopoblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 4.1: Las mujeres y los hombres de 20 a 59 años, han recibido una atención integral de salud, que incluyen actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
4.1.1	Atenciones integrales a personas adultas de 20 a 59 años por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	199.743	199.438	49.860	49.860	49.860	49.860
4.1.2	Inscripción al Programa de Planificación Familiar.	Médico general o Enfermera o Auxiliar de Enfermería	9.653	9.642	2.410	2.410	2.410	2.410
4.1.3	Controles subsecuentes de Planificación Familiar.	Médico general o Enfermera.	31.026	31.051	7.763	7.763	7.763	7.763
4.1.4	Realización de pruebas de tamizaje para cáncer de cérvix en mujeres de 30 a 59 años.	Médico general o Enfermera	163.687	100.184	25.046	25.046	25.046	25.046
4.1.5	Vacunación con dosis de refuerzo de Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	74.504	72.396	18.099	18.099	18.099	18.099

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 5: Mantener la salud y el bienestar materno fetal-neonatal durante el período de embarazo y el parto y el puerperio, de las mujeres en condición de embarazo y puerperio del área geo-poblacional de responsabilidad, a través de un estrecho seguimiento comunitario y la atención de su parto en un hospital.								
Resultado 5.1: Las mujeres embarazadas y puérperas han recibido una atención integral e integrada de salud, intra y extramuralmente, que incluye actividades de promoción de conductas y prácticas apropiadas durante el embarazo, parto y el puerperio, de cuidado corporal y alimentación de ella y su recién nacido, con el fin de que identifiquen tempranamente signos de alarma y prevengan problemas relacionados al embarazo, parto y puerperio y el recién nacido, mediante la aplicación de la estrategia de plan de parto, el seguimiento estrecho y la educación en salud permanente.								
5.1.1	Detecciones comunitarias de embarazadas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	9.112	9.129	2.282	2.282	2.282	2.282
5.1.2	Seguimientos a embarazadas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	9.112	63.805	15.951	15.951	15.951	15.951
5.1.3	Inscripciones prenatales.	Médico General o Enfermera	18.369	14.265	3.566	3.566	3.566	3.566
5.1.4	Controles subsecuentes de embarazadas.	Médico General o Enfermera, o Médico Especialista	14.268	49.354	12.338	12.338	12.338	12.338

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
5.1.5	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	14.268	14.265	3.566	3.566	3.566	3.566
5.1.6	Consultas odontológicas de primera vez a embarazadas.	Odontólogo(a)	14.268	11.733	2.933	2.933	2.933	2.933
5.1.7	Pruebas serológicas para VIH para detección activa de casos de VIH en embarazadas.	Médico general, Enfermera, Auxiliar de enfermería o Laboratorista	14.268	23.503	5.876	5.876	5.876	5.876
5.1.8	Detecciones comunitarias de puérperas por Promotor de Salud.	Promotor(a) de Salud	8.159	8.147	2.037	2.037	2.037	2.037
5.1.9	Seguimientos a puérperas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	8.159	32.636	8.159	8.159	8.159	8.159
5.1.10	Controles post parto durante la primera semana después de haber verificado parto.	Médico General o Enfermera	17.147	13.313	3.328	3.328	3.328	3.328
5.1.11	Controles post parto después de los 7 días de haber verificado parto.	Médico General o Enfermera	17.147	13.503	3.376	3.376	3.376	3.376

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 6: Promover el bienestar y un envejecimiento activo y saludable de las personas adultas mayores de ambos sexos, del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 6.1: Las personas adultas mayores han recibido una atención integral de salud, que incluyen actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
6.1.1	Atenciones integrales a personas adultas mayores por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	43.049	42.734	10.684	10.684	10.684	10.684
6.1.2	Inscripciones de adultos(as) mayores.	Médico general	5.866	4.260	1.065	1.065	1.065	1.065
6.1.3	Controles subsecuentes de adultos(as) mayores.	Médico general	89.977	58.937	14.738	14.734	14.735	14.732
6.1.4	Vacunación con Influenza estacional.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	89.262	89.254	4.741	75.216	4.600	4.697
6.1.5	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	19.151	18.784	4.691	4.696	4.699	4.697

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 7: Mejorar el bienestar de las y los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad a partir de la detención o reducción de la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles y la incidencia de enfermedades infecciosas graves, así como la detención y reducción de la propagación del VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual y de coinfección en todos los ciclos de vida, mediante la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno de las mismas.								
Resultado 7.1: Los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad han recibido, por algún medio, mensajes básicos sobre cómo mantener o mejorar su salud que los motiven a adquirir buenas prácticas y hábitos de salud y alimentación.								
7.1.1	Charlas en establecimientos de salud.	Trabajadores de salud del establecimiento de salud		33.187	8.297	8.297	8.297	8.297
7.1.2	Actividades de movilización social.	Trabajadores de salud del establecimiento de salud		435	100	128	121	86
7.1.3	Sesiones educativas.	Trabajadores de salud del establecimiento de salud		2.301	569	590	588	554

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 7.2: Los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad han contado con mayores oportunidades de que se les detecte oportunamente una enfermedad crónica (particularmente Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, VIH y Tuberculosis) y obtener una atención integral e integrada de acuerdo a su morbilidad.								
7.2.1	Detección activa de personas con hipertensión arterial.	Médico general	48.006	48.008	12.002	12.002	12.002	12.002
7.2.2	Detección activa de personas con diabetes mellitus.	Médico general	19.204	19.165	4.791	4.791	4.791	4.791
7.2.3	Detección activa de personas con enfermedad renal crónica.	Médico general	19.204	19.165	4.791	4.791	4.791	4.791
7.2.4	Pruebas serológicas para VIH para detección activa de casos de VIH.	Médico general, Enfermera, Auxiliar de enfermería o Laboratorista	24.908	24.908	6.054	6.616	6.194	6.044
7.2.5	Detección activa de sintomáticos respiratorios.	Médico, Enfermera, Auxiliar de enfermería, Promotor(a) de Salud	10.287	10.297	2.574	2.574	2.574	2.574

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
ATENCIÓN INTEGRAL AL MEDIO								
OBJETIVO ESPECÍFICO 8: Mejorar el bienestar de las y los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad a partir de la interacción con un entorno óptimo para el desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 8.1: En el área geopoblacional se han realizado acciones de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano, a fin de garantizar a la población el suministro de agua sanitariamente segura, para prevenir la transmisión de enfermedades de origen hídrico y daños causados por otros contaminantes del agua.								
8.1.1	Inspecciones/Visitas integrales para verificar calidad del agua a sistemas públicos de abastecimiento de agua.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	517	2.051	487	526	528	510
8.1.2	Inspecciones/Visitas integrales para verificar calidad del agua a fuentes de agua (pozos excavados, pozos perforados, manantiales, agua lluvia, pileta pública).	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	5.972	21.527	5.417	5.366	5.384	5.360

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 8.2: En el área geopoblacional se han realizado acciones de vigilancia del cumplimiento de las normativas técnicas y cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura y transporte de alimentos para consumo humano.								
8.2.1	Inspecciones/Visitas a establecimientos de alimentos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	2.049	7.510	1.896	1.872	1.888	1.854
8.2.2	Cursos de capacitación de trabajadores manipuladores de alimentos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local		230	87	51	52	40
Resultado 8.3: En el área geopoblacional se han realizado acciones de control de vectores y zoonosis por medio de la promoción de buenas prácticas de higiene del hogar y el entorno.								
8.3.1	Inspecciones a viviendas para monitoreo de presencia de mosquitos transmisores del dengue.	Inspector(a) de Saneamiento, Promotores(as) de Salud u otro personal de salud se delegue en el nivel local	252.487	476.714	119.179	119.179	119.179	119.179

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
8.3.2	Inspecciones a viviendas para monitoreo de presencia de chinches transmisoras del Chagas.	Personal del Programa de Control de Vectores u otro personal de salud que se delegue en el nivel local	252.487	62.449	15.632	15.672	15.614	15.531
8.3.3	Vacunación de perros y gatos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	183.508	183.508	85.848	17.244	48.501	31.915
PARTICIPACIÓN SOCIAL								
OBJETIVO ESPECÍFICO 9: Incrementar el nivel de participación comunitaria con respecto a la búsqueda de solución a problemas relacionados con los Determinantes de la salud, en el área geopoblacional de responsabilidad.								
Resultado 9.1: Los líderes comunitarios y los comités de salud y otras estructuras de poder local del área geopoblacional de responsabilidad han recibido capacitación para la animación, organización y gestión de proyectos para el abordaje de los Determinantes de salud mediante la coordinación intersectorial.								
9.1.1	Capacitación impartida a Grupos de la Comunidad.	Personal del Establecimiento de Salud		1.927	476	505	493	453
9.1.2	Reuniones con Grupos Comunitarios	Personal del Establecimiento de Salud		5.200	1.298	1.311	1.300	1.291

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
9.1.3	Realización de asambleas comunitarias.	Personal del Establecimiento de Salud		925	286	199	192	248
9.1.4	Coordinaciones con instituciones gubernamentales, municipales y ONG's y otros actores locales.	Médicos coordinadores o directores locales, Promotor(a) de Salud y otro personal de salud		2.331	589	581	600	561
Objetivo 10. Promover la reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres naturales en la población de zonas identificadas como de riesgo en el área geopoblacional de responsabilidad.								
Resultado 10.1: En las zonas identificadas de riesgo se han realizado medidas de preparación ante la posibilidad de ocurrencia de emergencias locales por desastres naturales ejecutadas para beneficio de las zonas identificadas como críticas en el área geopoblacional de responsabilidad Contribuir a la disminución de daños por emergencias y desastres naturales, por medio de la preparación previa a través de simulacros y otras acciones pertinentes.								
10.1.1	Actualizar el Plan de Contingencias, Emergencias y Desastres.	Equipo de Gestión Local		97	61	5	5	26

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Objetivo 11. Atender con actividades de promoción, prevención, tratamiento oportuno y rehabilitación, según las referencias y solicitudes de interconsulta y otras necesidades hechas por los Ecos familiares del área de influencia a la población de los municipios asignados al Equipo Comunitario de Salud Familiar Especializado.								
RESULTADO 11.1: Habitantes de los municipios asignados al Ecos especializado han recibido la atención especializada en las área de nutrición, psicología y educación para la salud a fin de mejorar su salud a través de conocer y poner en práctica buenos hábitos de salud y alimentación.								
11.1.1	Atenciones psicológicas.	Psicólogo(a)		5.701	1.425	1.425	1.425	1.425
11.1.2	Atenciones nutricionales.	Nutricionista		12.659	3.165	3.165	3.165	3.165
11.1.3	Atenciones de fisioterapia.	Fisioterapeuta		12.170	3.043	3.043	3.043	3.043
RESULTADO 11.2: Habitantes de los municipios asignados al Ecos especializado han recibido consulta especializada según referencia y solicitudes de interconsulta realizada por personal de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básicas e Intermedias de dichos municipios.								
11.2.1	Consulta especializada de Pediatría.	Pediatra		57.202	14.301	14.301	14.301	14.301
11.2.2	Consulta especializada de Gineco obstetricia.	Gineco Obstetra		47.632	11.908	11.908	11.908	11.908
11.2.3	Consulta especializada de Medicina Interna.	Internista / Médico Familiar		21.709	5.427	5.427	5.427	5.427
11.2.4	Consulta especializada de otras especialidades médicas.	Otros especialistas		5.808	1.452	1.452	1.452	1.452

Plan de trabajo de la Región Occidental de Salud

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
GESTIÓN								
OBJETIVO ESPECÍFICO 1: Mejorar la calidad de la atención en salud provista intra y extramuralmente por personal del establecimiento de salud, mediante una oportuna planificación, supervisión capacitante y un sistemático y permanente proceso de monitoreo y evaluación.								
Resultado 1.1: El personal del establecimiento de salud ha realizado el proceso planificación operativa de manera oportuna.								
1.1.1	Elaboración de Plan Anual Operativo y programación de actividades del siguiente año fiscal.	Equipo de Gestión Local		131	6	0	1	124

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 1.2: Los responsables de área del establecimiento de salud han realizado efectivamente las actividades de supervisión de la calidad del proceso de atención en salud y todos los monitoreos mensuales de cumplimiento de metas, así como las jornadas trimestrales de evaluación de resultados de la gestión institucional.								
1.2.1	Supervisiones de la calidad de la atención brindada por miembros del equipo local de salud.	Director Local, Enfermera Supervisara Jefe, Supervisor específico de Promotores de Salud y Jefe de inspectores de saneamiento.		7.602	1.909	1.899	1.901	1.893
1.2.2	Evaluaciones mensuales de cumplimiento de metas locales.	Equipo de Gestión Local		1.252	313	313	313	313
1.2.3	Reunión mensual para análisis de mortalidad y morbilidad extrema en el ciclo de vida, con prioridad en la materna e infantil.	Director(a) Local, Coordinador (a) de Ecos F.		796	202	198	198	198

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS								
OBJETIVO ESPECÍFICO 2: Promover el bienestar y el crecimiento óptimo de los niños y niñas menores de 10 años del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 2.1: Los niños y las niñas menores de 10 años han recibido una atención integral de salud, que incluye actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
2.1.1	Detecciones comunitarias de recién nacidos por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	13.407	13.531	3.383	3.383	3.383	3.383
2.1.2	Seguimientos a recién nacidos por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	13.707	54.123	13.531	13.531	13.531	13.531
2.1.3	Atenciones integrales a niños de 0 a 9 años por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	143.540	580.203	145.051	145.051	145.051	145.051
2.1.4	Inscripciones infantiles (niños y niñas menores de 1 año) para control del crecimiento y desarrollo.	Médico General o Enfermera	25.666	24.497	6.124	6.124	6.124	6.124
2.1.5	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas menores de 1 año.	Médico General o Enfermera	25.925	120.748	30.187	30.187	30.187	30.187

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
2.1.6	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 1 año.	Médico General o Enfermera	25.086	82.652	20.663	20.663	20.663	20.663
2.1.7	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 2 a 4 años.	Médico General o Enfermera	76.307	146.092	36.523	36.523	36.523	36.523
2.1.8	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 5 a 9 años.	Médico General o Enfermera	132.173	133.344	33.337	33.336	33.336	33.336
2.1.9	Vacunación con SPR en niños y niñas de 1 año.	Enfermera, Auxiliar de enfermería, Promotor(a) de Salud	25.086	23.950	5.987	5.987	5.987	5.987
OBJETIVO ESPECÍFICO 3: Promover el bienestar y el crecimiento óptimo de las y los adolescentes del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 3.1: Las y los adolescentes han recibido una atención integral de salud, que incluye actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
3.1.1	Atenciones integrales a adolescentes por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	159.338	159.773	39.943	39.943	39.943	39.943
3.1.2	Inscripciones de adolescentes.	Médico general	231.773	33.814	8.455	8.453	8.453	8.453

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
3.1.3	Controles subsecuentes a adolescentes.	Médico general	283.198	46.369	11.593	11.593	11.593	11.592
3.1.4	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	43.643	39.345	9.836	9.836	9.836	9.836
OBJETIVO ESPECÍFICO 4: Promover el bienestar de las mujeres y los hombres de 20 a 59 años del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 4.1: Las mujeres y los hombres de 20 a 59 años, han recibido una atención integral de salud, que incluyen actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
4.1.1	Atenciones integrales a personas adultas de 20 a 59 años por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	314.753	294.299	73.575	73.575	73.575	73.575
4.1.2	Inscripción al Programa de Planificación Familiar.	Médico general o Enfermera o Auxiliar de Enfermería	11.046	10.487	2.622	2.622	2.622	2.622
4.1.3	Controles subsecuentes de Planificación Familiar.	Médico general o Enfermera.	44.248	43.097	10.774	10.774	10.774	10.774

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
4.1.4	Realización de pruebas de tamizaje para cáncer de cérvix en mujeres de 30 a 59 años.	Médico general o Enfermera	228.244	48.865	12.220	12.215	12.215	12.215
4.1.5	Vacunación con dosis de refuerzo de Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	90.671	102.206	25.552	25.552	25.552	25.552
OBJETIVO ESPECÍFICO 5: Mantener la salud y el bienestar materno fetal-neonatal durante el período de embarazo y el parto y el puerperio, de las mujeres en condición de embarazo y puerperio del área geo-poblacional de responsabilidad, a través de un estrecho seguimiento comunitario y la atención de su parto en un hospital.								
Resultado 5.1: Las mujeres embarazadas y puérperas han recibido una atención integral e integrada de salud, intra y extramuralmente, que incluye actividades de promoción de conductas y prácticas apropiadas durante el embarazo, parto y el puerperio, de cuidado corporal y alimentación de ella y su recién nacido, con el fin de que identifiquen tempranamente signos de alarma y prevengan problemas relacionados al embarazo, parto y puerperio y el recién nacido, mediante la aplicación de la estrategia de plan de parto, el seguimiento estrecho y la educación en salud permanente.								
5.1.1	Detecciones comunitarias de embarazadas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	13.824	13.865	3.466	3.466	3.466	3.466
5.1.2	Seguimientos a embarazadas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	14.155	97.052	24.266	24.262	24.262	24.262

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
5.1.3	Inscripciones prenatales.	Médico General o Enfermera	27.300	26.026	6.507	6.507	6.507	6.506
5.1.4	Controles subsecuentes de embarazadas.	Médico General o Enfermera, o Médico Especialista	24.730	123.944	30.986	30.986	30.986	30.986
5.1.5	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	24.730	27.758	6.941	6.940	6.938	6.938
5.1.6	Consultas odontológicas de primera vez a embarazadas.	Odontólogo(a)	24.730	26.102	6.525	6.525	6.525	6.525
5.1.7	Pruebas serológicas para VIH para detección activa de casos de VIH en embarazadas.	Médico general, Enfermera, Auxiliar de enfermería o Laboratorista	24.730	52.203	13.051	13.051	13.051	13.051
5.1.8	Detecciones comunitarias de puérperas por Promotor de Salud.	Promotor(a) de Salud	13.339	13.463	3.368	3.365	3.365	3.365
5.1.9	Seguimientos a puérperas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	13.639	53.703	13.426	13.426	13.426	13.426

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
5.1.10	Controles post parto durante la primera semana después de haber verificado parto.	Médico General o Enfermera	25.397	24.034	6.011	6.008	6.008	6.008
5.1.11	Controles post parto después de los 7 días de haber verificado parto.	Médico General o Enfermera	25.465	26.007	6.502	6.502	6.502	6.502
OBJETIVO ESPECÍFICO 6: Promover el bienestar y un envejecimiento activo y saludable de las personas adultas mayores de ambos sexos, del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 6.1: Las personas adultas mayores han recibido una atención integral de salud, que incluyen actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
6.1.1	Atenciones integrales a personas adultas mayores por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	60.488	59.623	14.906	14.906	14.906	14.906
6.1.2	Inscripciones de adultos(as) mayores.	Médico general	121.170	11.407	2.852	2.852	2.852	2.852
6.1.3	Controles subsecuentes de adultos(as) mayores.	Médico general	140.681	33.860	8.467	8.459	8.458	8.475
6.1.4	Vacunación con Influenza estacional.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	140.681	109.374	26.057	33.785	24.765	24.766

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
6.1.5	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	27.828	23.244	5.808	5.813	5.813	5.809
OBJETIVO ESPECÍFICO 7: Mejorar el bienestar de las y los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad a partir de la detención o reducción de la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles y la incidencia de enfermedades infecciosas graves, así como la detención y reducción de la propagación del VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual y de coinfección en todos los ciclos de vida, mediante la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno de las mismas.								
Resultado 7.1: Los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad han recibido, por algún medio, mensajes básicos sobre cómo mantener o mejorar su salud que los motiven a adquirir buenas prácticas y hábitos de salud y alimentación.								
7.1.1	Charlas en establecimientos de salud.	Trabajadores de salud del establecimiento de salud		35.719	8.930	8.930	8.930	8.930
7.1.2	Actividades de movilización social.	Trabajadores de salud del establecimiento de salud		520	117	148	135	120
7.1.3	Sesiones educativas.	Trabajadores de salud del establecimiento de salud		2.684	667	680	667	670

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 7.2: Los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad han contado con mayores oportunidades de que se les detecte oportunamente una enfermedad crónica (particularmente Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, VIH y Tuberculosis) y obtener una atención integral e integrada de acuerdo a su morbilidad.								
7.2.1	Detección activa de personas con hipertensión arterial.	Médico general	74.916	70.972	17.743	17.743	17.743	17.743
7.2.2	Detección activa de personas con diabetes mellitus.	Médico general	29.967	28.389	7.097	7.097	7.097	7.097
7.2.3	Detección activa de personas con enfermedad renal crónica.	Médico general	29.967	28.389	7.100	7.100	7.098	7.092
7.2.4	Pruebas serológicas para VIH para detección activa de casos de VIH.	Médico general, Enfermera, Auxiliar de enfermería o Laboratorista	33.788	37.189	8.462	11.793	8.465	8.469
7.2.5	Detección activa de sintomáticos respiratorios.	Médico, Enfermera, Auxiliar de enfermería, Promotor(a) de Salud	15.202	14.639	3.660	3.660	3.660	3.660

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
ATENCIÓN INTEGRAL AL MEDIO								
OBJETIVO ESPECÍFICO 8: Mejorar el bienestar de las y los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad a partir de la interacción con un entorno óptimo para el desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 8.1: En el área geopoblacional se han realizado acciones de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano, a fin de garantizar a la población el suministro de agua sanitariamente segura, para prevenir la transmisión de enfermedades de origen hídrico y daños causados por otros contaminantes del agua.								
8.1.1	Inspecciones/Visitas integrales para verificar calidad del agua a sistemas públicos de abastecimiento de agua.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	392	1.049	267	263	265	253
8.1.2	Inspecciones/Visitas integrales para verificar calidad del agua a fuentes de agua (pozos excavados, pozos perforados, manantiales, agua lluvia, pileta pública).	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	4.713	1.346	332	337	337	340

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 8.2: En el área geopoblacional se han realizado acciones de vigilancia del cumplimiento de las normativas técnicas y cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura y transporte de alimentos para consumo humano.								
8.2.1	Inspecciones/Visitas a establecimientos de alimentos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	1.859	5.024	1.269	1.243	1.280	1.232
8.2.2	Cursos de capacitación de trabajadores manipuladores de alimentos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local		164	54	42	44	26
Resultado 8.3: En el área geopoblacional se han realizado acciones de control de vectores y zoonosis por medio de la promoción de buenas prácticas de higiene del hogar y el entorno.								
8.3.1	Inspecciones a viviendas para monitoreo de presencia de mosquitos transmisores del dengue.	Inspector(a) de Saneamiento, Promotores(as) de Salud u otro personal de salud se delegue en el nivel local	351.259	655.087	163.768	163.774	163.775	163.771

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
8.3.2	Inspecciones a viviendas para monitoreo de presencia de chinches transmisoras del Chagas.	Personal del Programa de Control de Vectores u otro personal de salud que se delegue en el nivel local	351.259	63.638	15.898	15.901	15.902	15.938
8.3.3	Vacunación de perros y gatos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	285.565	290.092	136.014	31.951	51.797	70.331
PARTICIPACIÓN SOCIAL								
OBJETIVO ESPECÍFICO 9: Incrementar el nivel de participación comunitaria con respecto a la búsqueda de solución a problemas relacionados con los Determinantes de la salud, en el área geopoblacional de responsabilidad.								
Resultado 9.1: Los líderes comunitarios y los comités de salud y otras estructuras de poder local del área geopoblacional de responsabilidad han recibido capacitación para la animación, organización y gestión de proyectos para el abordaje de los Determinantes de salud mediante la coordinación intersectorial.								
9.1.1	Capacitación impartida a Grupos de la Comunidad.	Personal del establecimiento de Salud		1.295	327	330	320	320

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
9.1.2	Reuniones con Grupos Comunitarios	Personal del establecimiento de Salud		3.500	860	898	865	879
9.1.3	Realización de asambleas comunitarias.	Personal del establecimiento de Salud		1.163	295	268	249	351
9.1.4	Coordinaciones con instituciones gubernamentales, municipales y ONG's y otros actores locales.	Médicos coordinadores o directores locales, Promotor(a) de Salud y otro personal de salud		1.061	263	268	271	259
Objetivo 10. Promover la reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres naturales en la población de zonas identificadas como de riesgo en el área geopoblacional de responsabilidad.								
Resultado 10.1: En las zonas identificadas de riesgo se han realizado medidas de preparación ante la posibilidad de ocurrencia de emergencias locales por desastres naturales ejecutadas para beneficio de las zonas identificadas como críticas en el área geopoblacional de responsabilidad Contribuir a la disminución de daños por emergencias y desastres naturales, por medio de la preparación previa a través de simulacros y otras acciones pertinentes.								
10.1.1	Actualizar el Plan de Contingencias, Emergencias y Desastres.	Equipo de Gestión Local		77	46	21	0	9

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Objetivo 11. Atender con actividades de promoción, prevención, tratamiento oportuno y rehabilitación, según las referencias y solicitudes de interconsulta y otras necesidades hechas por los Ecos familiares del área de influencia a la población de los municipios asignados al Equipo Comunitario de Salud Familiar Especializado.								
RESULTADO 11.1: Habitantes de los municipios asignados al Ecos especializado han recibido la atención especializada en las área de nutrición, psicología y educación para la salud a fin de mejorar su salud a través de conocer y poner en práctica buenos hábitos de salud y alimentación.								
11.1.1	Atenciones psicológicas.	Psicólogo(a)		7.616	1.904	1.904	1.904	1.904
11.1.2	Atenciones nutricionales.	Nutricionista		30.990	7.748	7.748	7.748	7.748
11.1.3	Atenciones de fisioterapia.	Fisioterapeuta	2.800	28.740	7.296	7.146	7.146	7.152
RESULTADO 11.2: Habitantes de los municipios asignados al Ecos especializado han recibido consulta especializada según referencia y solicitudes de interconsulta realizada por personal de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básicas e Intermedias de dichos municipios.								
11.2.1	Consulta especializada de Pediatría.	Pediatra		28.450	7.113	7.113	7.113	7.113
11.2.2	Consulta especializada de Gineco obstetricia.	Gineco Obstetra		43.791	10.948	10.948	10.948	10.948
11.2.3	Consulta especializada de Medicina Interna.	Internista / Médico Familiar	0	25.806	6.452	6.452	6.452	6.452
11.2.4	Consulta especializada de otras especialidades médicas.	Otros especialistas	0	3.640	910	910	910	910

Plan de trabajo de la Región Oriental de Salud

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
GESTIÓN								
OBJETIVO ESPECÍFICO 1: Mejorar la calidad de la atención en salud provista intra y extramuralmente por personal del establecimiento de salud, mediante una oportuna planificación, supervisión capacitante y un sistemático y permanente proceso de monitoreo y evaluación.								
Resultado 1.1: El personal del establecimiento de salud ha realizado el proceso planificación operativa de manera oportuna.								
1.1.1	Elaboración de Plan Anual Operativo y programación de actividades del siguiente año fiscal.	Equipo de Gestión Local		234	234	0	0	0

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 1.2: Los responsables de área del establecimiento de salud han realizado efectivamente las actividades de supervisión de la calidad del proceso de atención en salud y todos los monitoreos mensuales de cumplimiento de metas, así como las jornadas trimestrales de evaluación de resultados de la gestión institucional.								
1.2.1	Supervisiones de la calidad de la atención brindada por miembros del equipo local de salud.	Director Local, Enfermera Supervisara Jefe, Supervisor específico de Promotores de Salud y Jefe de inspectores de saneamiento.		4.816	1.161	1.230	1.189	1.236
1.2.2	Evaluaciones mensuales de cumplimiento de metas locales.	Equipo de Gestión Local		2.628	657	657	657	657
1.2.3	Reunión mensual para análisis de mortalidad y morbilidad extrema en el ciclo de vida, con prioridad en la materna e infantil.	Director(a) Local, Coordinador (a) de Ecos F.		1.644	411	411	411	411

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS								
OBJETIVO ESPECÍFICO 2: Promover el bienestar y el crecimiento óptimo de los niños y niñas menores de 10 años del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 2.1: Los niños y las niñas menores de 10 años han recibido una atención integral de salud, que incluye actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
2.1.1	Detecciones comunitarias de recién nacidos por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	13.889	13.888	3.472	3.472	3.472	3.472
2.1.2	Seguimientos a recién nacidos por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	13.888	55.552	13.888	13.888	13.888	13.888
2.1.3	Atenciones integrales a niños de 0 a 9 años por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	147.878	591.387	147.847	147.847	147.847	147.847
2.1.4	Inscripciones infantiles (niños y niñas menores de 1 año) para control del crecimiento y desarrollo.	Médico General o Enfermera	25.644	25.629	6.407	6.407	6.407	6.407
2.1.5	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas menores de 1 año.	Médico General o Enfermera	25.629	128.013	32.003	32.003	32.003	32.003

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
2.1.6	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 1 año.	Médico General o Enfermera	24.961	94.533	23.633	23.633	23.633	23.633
2.1.7	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 2 a 4 años.	Médico General o Enfermera	75.052	149.682	37.420	37.420	37.420	37.420
2.1.8	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 5 a 9 años.	Médico General o Enfermera	131.564	172.754	43.188	43.188	43.188	43.188
2.1.9	Vacunación con SPR en niños y niñas de 1 año.	Enfermera, Auxiliar de enfermería, Promotor(a) de Salud	24.961	24.954	6.238	6.238	6.238	6.238
OBJETIVO ESPECÍFICO 3: Promover el bienestar y el crecimiento óptimo de las y los adolescentes del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 3.1: Las y los adolescentes han recibido una atención integral de salud, que incluye actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
3.1.1	Atenciones integrales a adolescentes por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	165.141	165.101	41.275	41.275	41.275	41.275
3.1.2	Inscripciones de adolescentes.	Médico general	201.615	123.990	30.998	30.998	30.998	30.998

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
3.1.3	Controles subsecuentes a adolescentes.	Médico general	276.145	276.986	69.247	69.247	69.247	69.247
3.1.4	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	59.937	59.852	14.963	14.963	14.963	14.963
OBJETIVO ESPECÍFICO 4: Promover el bienestar de las mujeres y los hombres de 20 a 59 años del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 4.1: Las mujeres y los hombres de 20 a 59 años, han recibido una atención integral de salud, que incluyen actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
4.1.1	Atenciones integrales a personas adultas de 20 a 59 años por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	291.782	291.727	72.932	72.932	72.932	72.932
4.1.2	Inscripción al Programa de Planificación Familiar.	Médico general o Enfermera o Auxiliar de Enfermería	11.655	11.651	2.913	2.913	2.913	2.913
4.1.3	Controles subsecuentes de Planificación Familiar.	Médico general o Enfermera.	30.546	29.745	7.436	7.436	7.436	7.436
4.1.4	Realización de pruebas de tamizaje para cáncer de cérvix en mujeres de 30 a 59 años.	Médico general o Enfermera	201.294	160.181	40.045	40.045	40.045	40.045

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
4.1.5	Vacunación con dosis de refuerzo de Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	133.655	133.487	33.372	33.372	33.372	33.372
OBJETIVO ESPECÍFICO 5: Mantener la salud y el bienestar materno fetal-neonatal durante el período de embarazo y el parto y el puerperio, de las mujeres en condición de embarazo y puerperio del área geo-poblacional de responsabilidad, a través de un estrecho seguimiento comunitario y la atención de su parto en un hospital.								
Resultado 5.1: Las mujeres embarazadas y puérperas han recibido una atención integral e integrada de salud, intra y extramuralmente, que incluye actividades de promoción de conductas y prácticas apropiadas durante el embarazo, parto y el puerperio, de cuidado corporal y alimentación de ella y su recién nacido, con el fin de que identifiquen tempranamente signos de alarma y prevengan problemas relacionados al embarazo, parto y puerperio y el recién nacido, mediante la aplicación de la estrategia de plan de parto, el seguimiento estrecho y la educación en salud permanente.								
5.1.1	Detecciones comunitarias de embarazadas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	14.340	14.385	3.596	3.596	3.596	3.596
5.1.2	Seguimientos a embarazadas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	14.385	100.697	25.174	25.174	25.174	25.174
5.1.3	Inscripciones prenatales.	Médico General o Enfermera	27.386	27.395	6.849	6.849	6.849	6.849

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
5.1.4	Controles subsecuentes de embarazadas.	Médico General o Enfermera, o Médico Especialista	27.395	131.070	32.768	32.768	32.768	32.768
5.1.5	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	27.395	31.297	7.824	7.824	7.824	7.824
5.1.6	Consultas odontológicas de primera vez a embarazadas.	Odontólogo(a)	27.395	27.381	6.845	6.845	6.845	6.845
5.1.7	Pruebas serológicas para VIH para detección activa de casos de VIH en embarazadas.	Médico general, Enfermera, Auxiliar de enfermería o Laboratorista	27.395	54.790	13.698	13.698	13.698	13.698
5.1.8	Detecciones comunitarias de púerperas por Promotor de Salud.	Promotor(a) de Salud	13.889	13.888	3.472	3.472	3.472	3.472
5.1.9	Seguimientos a púerperas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	13.888	55.552	13.888	13.888	13.888	13.888
5.1.10	Controles post parto durante la primera semana después de haber verificado parto.	Médico General o Enfermera	25.643	25.613	6.403	6.403	6.403	6.403
5.1.11	Controles post parto después de los 7 días de haber verificado parto.	Médico General o Enfermera	25.643	27.133	6.783	6.783	6.783	6.783

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 6: Promover el bienestar y un envejecimiento activo y saludable de las personas adultas mayores de ambos sexos, del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 6.1: Las personas adultas mayores han recibido una atención integral de salud, que incluyen actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
6.1.1	Atenciones integrales a personas adultas mayores por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	88.173	88.161	22.040	22.040	22.040	22.040
6.1.2	Inscripciones de adultos(as) mayores.	Médico general	113.187	82.946	20.737	20.737	20.737	20.737
6.1.3	Controles subsecuentes de adultos(as) mayores.	Médico general	154.453	149.766	37.676	37.446	37.453	37.190
6.1.4	Vacunación con Influenza estacional.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	156.046	156.046	50.030	53.521	26.466	26.028
6.1.5	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	46.244	54.400	13.608	13.597	13.598	13.596

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 7: Mejorar el bienestar de las y los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad a partir de la detención o reducción de la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles y la incidencia de enfermedades infecciosas graves, así como la detención y reducción de la propagación del VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual y de coinfección en todos los ciclos de vida, mediante la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno de las mismas.								
Resultado 7.1: Los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad han recibido, por algún medio, mensajes básicos sobre cómo mantener o mejorar su salud que los motiven a adquirir buenas prácticas y hábitos de salud y alimentación.								
7.1.1	Charlas en establecimientos de salud.	Todos los trabajadores de salud del establecimiento de salud		57.849	14.462	14.462	14.462	14.462
7.1.2	Actividades de movilización social.	Todos los trabajadores de salud del establecimiento de salud		805	198	233	212	162
7.1.3	Sesiones educativas.	Todos los trabajadores de salud del establecimiento de salud		3.839	966	971	973	929

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 7.2: Los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad han contado con mayores oportunidades de que se les detecte oportunamente una enfermedad crónica (particularmente Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, VIH y Tuberculosis) y obtener una atención integral e integrada de acuerdo a su morbilidad.								
7.2.1	Detección activa de personas con hipertensión arterial.	Médico general	86.270	86.386	21.596	21.596	21.596	21.596
7.2.2	Detección activa de personas con diabetes mellitus.	Médico general	34.508	34.423	8.606	8.606	8.606	8.606
7.2.3	Detección activa de personas con enfermedad renal crónica.	Médico general	34.344	38.836	9.709	9.709	9.709	9.709
7.2.4	Pruebas serológicas para VIH para detección activa de casos de VIH.	Médico general, Enfermera, Auxiliar de enfermería o Laboratorista	50.678	50.682	10.248	19.229	11.027	10.178
7.2.5	Detección activa de sintomáticos respiratorios.	Médico, Enfermera, Auxiliar de enfermería, Promotor(a) de Salud	14.118	14.133	3.533	3.533	3.533	3.533

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
ATENCIÓN INTEGRAL AL MEDIO								
OBJETIVO ESPECÍFICO 8: Mejorar el bienestar de las y los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad a partir de la interacción con un entorno óptimo para el desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 8.1: En el área geopoblacional se han realizado acciones de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano, a fin de garantizar a la población el suministro de agua sanitariamente segura, para prevenir la transmisión de enfermedades de origen hídrico y daños causados por otros contaminantes del agua.								
8.1.1	Inspecciones/Visitas integrales para verificar calidad del agua a sistemas públicos de abastecimiento de agua.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	8.097	4.290	1.096	1.074	1.083	1.039
8.1.2	Inspecciones/Visitas integrales para verificar calidad del agua a fuentes de agua (pozos excavados, pozos perforados, manantiales, agua lluvia, pileta pública).	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	20.787	6.548	1.658	1.650	1.633	1.606

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 8.2: En el área geopoblacional se han realizado acciones de vigilancia del cumplimiento de las normativas técnicas y cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura y transporte de alimentos para consumo humano.								
8.2.1	Inspecciones/Visitas a establecimientos de alimentos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	1.673	6.228	1.609	1.569	1.561	1.489
8.2.2	Cursos de capacitación de trabajadores manipuladores de alimentos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	20	314	105	71	81	57
Resultado 8.3: En el área geopoblacional se han realizado acciones de control de vectores y zoonosis por medio de la promoción de buenas prácticas de higiene del hogar y el entorno.								
8.3.1	Inspecciones a viviendas para monitoreo de presencia de mosquitos transmisores del dengue.	Inspector(a) de Saneamiento, Promotores(as) de Salud u otro personal de salud se delegue en el nivel local	346.594	690.969	172.742	172.742	172.742	172.742

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
8.3.2	Inspecciones a viviendas para monitoreo de presencia de chinches transmisoras del Chagas.	Personal del Programa de Control de Vectores u otro personal de salud que se delegue en el nivel local	346.594	103.119	26.222	26.638	25.197	25.062
8.3.3	Vacunación de perros y gatos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	427.457	427.457	166.084	16.824	231.156	13.393
PARTICIPACIÓN SOCIAL								
OBJETIVO ESPECÍFICO 9: Incrementar el nivel de participación comunitaria con respecto a la búsqueda de solución a problemas relacionados con los Determinantes de la salud, en el área geopoblacional de responsabilidad.								
Resultado 9.1: Los líderes comunitarios y los comités de salud y otras estructuras de poder local del área geopoblacional de responsabilidad han recibido capacitación para la animación, organización y gestión de proyectos para el abordaje de los Determinantes de salud mediante la coordinación intersectorial.								
9.1.1	Capacitación impartida a Grupos de la Comunidad.	Personal del Establecimiento de Salud	6	2.634	662	687	686	599

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
9.1.2	Reuniones con Grupos Comunitarios	Personal del Establecimiento de Salud	12	3.698	946	960	900	892
9.1.3	Realización de asambleas comunitarias.	Promotor(a) de Salud	5	1.253	412	274	290	277
9.1.4	Coordinaciones con instituciones gubernamentales, municipales y ONG's y otros actores locales.	Médicos coordinadores o directores locales, Promotor(a) de Salud y otro personal de salud	8	2.273	564	575	591	543
Objetivo 10. Promover la reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres naturales en la población de zonas identificadas como de riesgo en el área geopoblacional de responsabilidad.								
Resultado 10.1: En las zonas identificadas de riesgo se han realizado medidas de preparación ante la posibilidad de ocurrencia de emergencias locales por desastres naturales ejecutadas para beneficio de las zonas identificadas como críticas en el área geopoblacional de responsabilidad Contribuir a la disminución de daños por emergencias y desastres naturales, por medio de la preparación previa a través de simulacros y otras acciones pertinentes.								
10.1.1	Actualizar el Plan de Contingencias, Emergencias y Desastres.	Equipo de Gestión Local		155	93	46	5	11

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Objetivo 11. Atender con actividades de promoción, prevención, tratamiento oportuno y rehabilitación, según las referencias y solicitudes de interconsulta y otras necesidades hechas por los Ecos familiares del área de influencia a la población de los municipios asignados al Equipo Comunitario de Salud Familiar Especializado.								
RESULTADO 11.1: Habitantes de los municipios asignados al Ecos especializado han recibido la atención especializada en las área de nutrición, psicología y educación para la salud a fin de mejorar su salud a través de conocer y poner en práctica buenos hábitos de salud y alimentación.								
11.1.1	Atenciones psicológicas.	Psicólogo(a)		20.717	5.179	5.179	5.179	5.179
11.1.2	Atenciones nutricionales.	Nutricionista		26.565	6.641	6.641	6.641	6.641
11.1.3	Atenciones de fisioterapia.	Fisioterapista		36.648	9.162	9.162	9.162	9.162
RESULTADO 11.2: Habitantes de los municipios asignados al Ecos especializado han recibido consulta especializada según referencia y solicitudes de interconsulta realizada por personal de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básicas e Intermedias de dichos municipios.								
11.2.1	Consulta especializada de Pediatría.	Pediatra		44.789	11.197	11.197	11.197	11.197
11.2.2	Consulta especializada de Gineco obstetricia.	Gineco Obstetra		46.217	11.554	11.554	11.554	11.554
11.2.3	Consulta especializada de Medicina Interna.	Internista / Médico Familiar		48.002	12.001	12.001	12.001	12.001
11.2.4	Consulta especializada de otras especialidades médicas.	Otros especialistas		49.198	12.300	12.300	12.300	12.300

Plan de trabajo de la Región Paracentral de Salud

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
GESTIÓN								
OBJETIVO ESPECÍFICO 1: Mejorar la calidad de la atención en salud provista intra y extramuralmente por personal del establecimiento de salud, mediante una oportuna planificación, supervisión capacitante y un sistemático y permanente proceso de monitoreo y evaluación.								
Resultado 1.1: El personal del establecimiento de salud ha realizado el proceso planificación operativa de manera oportuna.								
1.1.1	Elaboración de Plan Anual Operativo y programación de actividades del siguiente año fiscal.	Equipo de Gestión Local		60	0	0	18	42

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 1.2: Los responsables de área del establecimiento de salud han realizado efectivamente las actividades de supervisión de la calidad del proceso de atención en salud y todos los monitoreos mensuales de cumplimiento de metas, así como las jornadas trimestrales de evaluación de resultados de la gestión institucional.								
1.2.1	Supervisiones de la calidad de la atención brindada por miembros del equipo local de salud.	Director Local, Enfermera Supervisara Jefe, Supervisor específico de Promotores de Salud y Jefe de inspectores de saneamiento.		4.777	1.201	1.202	1.196	1.178
1.2.2	Evaluaciones mensuales de cumplimiento de metas locales.	Equipo de Gestión Local		1.480	370	370	370	370
1.2.3	Reunión mensual para análisis de mortalidad y morbilidad extrema en el ciclo de vida, con prioridad en la materna e infantil.	Director(a) Local, Coordinador (a) de Ecos F.		138	34	35	35	34

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS								
OBJETIVO ESPECÍFICO 2: Promover el bienestar y el crecimiento óptimo de los niños y niñas menores de 10 años del área geopoblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 2.1: Los niños y las niñas menores de 10 años han recibido una atención integral de salud, que incluye actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
2.1.1	Detecciones comunitarias de recién nacidos por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	12.605	12.605	3.151	3.151	3.151	3.151
2.1.2	Seguimientos a recién nacidos por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	12.605	50.420	12.607	12.604	12.603	12.606
2.1.3	Atenciones integrales a niños de 0 a 9 años por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	131.218	522.979	130.745	130.745	130.745	130.745
2.1.4	Inscripciones infantiles (niños y niñas menores de 1 año) para control del crecimiento y desarrollo.	Médico General o Enfermera	17.772	17.772	4.443	4.443	4.443	4.443
2.1.5	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas menores de 1 año.	Médico General o Enfermera	17.772	88.860	22.217	22.215	22.215	22.215
2.1.6	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 1 año.	Médico General o Enfermera	17.322	58.493	14.622	14.623	14.622	14.625

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
2.1.7	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 2 a 4 años.	Médico General o Enfermera	51.824	103.648	25.912	25.912	25.912	25.912
2.1.8	Controles subsecuentes del crecimiento y desarrollo a niños y niñas de 5 a 9 años.	Médico General o Enfermera	91.013	106.902	26.726	26.726	26.726	26.726
2.1.9	Vacunación con SPR en niños y niñas de 1 año.	Enfermera, Auxiliar de enfermería, Promotor(a) de Salud	17.322	17.322	4.331	4.331	4.331	4.331
OBJETIVO ESPECÍFICO 3: Promover el bienestar y el crecimiento óptimo de las y los adolescentes del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 3.1: Las y los adolescentes han recibido una atención integral de salud, que incluye actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
3.1.1	Atenciones integrales a adolescentes por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	157.222	156.519	39.130	39.130	39.130	39.130
3.1.2	Inscripciones de adolescentes.	Médico general	20.821	15.203	3.801	3.801	3.801	3.801
3.1.3	Controles subsecuentes a adolescentes.	Médico general	194.965	94.046	23.512	23.512	23.512	23.512
3.1.4	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	21.459	21.459	5.365	5.365	5.365	5.365

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 4: Promover el bienestar de las mujeres y los hombres de 20 a 59 años del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 4.1: Las mujeres y los hombres de 20 a 59 años, han recibido una atención integral de salud, que incluyen actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
4.1.1	Atenciones integrales a personas adultas de 20 a 59 años por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	267.902	266.437	66.609	66.609	66.609	66.609
4.1.2	Inscripción al Programa de Planificación Familiar.	Médico general o Enfermera o Auxiliar de Enfermería	10.822	10.822	2.705	2.705	2.705	2.705
4.1.3	Controles subsecuentes de Planificación Familiar.	Médico general o Enfermera.	32.277	29.804	7.451	7.451	7.451	7.451
4.1.4	Realización de pruebas de tamizaje para cáncer de cérvix en mujeres de 30 a 59 años.	Médico general o Enfermera	139.793	34.948	8.737	8.737	8.737	8.737
4.1.5	Vacunación con dosis de refuerzo de Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	59.908	59.908	14.977	14.977	14.977	14.977

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 5: Mantener la salud y el bienestar materno fetal-neonatal durante el período de embarazo y el parto y el puerperio, de las mujeres en condición de embarazo y puerperio del área geo-poblacional de responsabilidad, a través de un estrecho seguimiento comunitario y la atención de su parto en un hospital.								
Resultado 5.1: Las mujeres embarazadas y puérperas han recibido una atención integral e integrada de salud, intra y extramuralmente, que incluye actividades de promoción de conductas y prácticas apropiadas durante el embarazo, parto y el puerperio, de cuidado corporal y alimentación de ella y su recién nacido, con el fin de que identifiquen tempranamente signos de alarma y prevengan problemas relacionados al embarazo, parto y puerperio y el recién nacido, mediante la aplicación de la estrategia de plan de parto, el seguimiento estrecho y la educación en salud permanente.								
5.1.1	Detecciones comunitarias de embarazadas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	11.253	11.253	2.813	2.813	2.813	2.813
5.1.2	Seguimientos a embarazadas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	11.253	78.343	19.586	19.586	19.586	19.586
5.1.3	Inscripciones prenatales.	Médico General o Enfermera	18.975	18.975	4.744	4.744	4.744	4.744
5.1.4	Controles subsecuentes de embarazadas.	Médico General o Enfermera, o Médico Especialista	18.975	101.577	25.394	25.394	25.394	25.394

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
5.1.5	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	18.975	26.173	6.543	6.543	6.543	6.543
5.1.6	Consultas odontológicas de primera vez a embarazadas.	Odontólogo(a)	18.975	18.975	4.744	4.744	4.744	4.744
5.1.7	Pruebas serológicas para VIH para detección activa de casos de VIH en embarazadas.	Médico general, Enfermera, Auxiliar de enfermería o Laboratorista	18.975	37.951	9.488	9.488	9.488	9.488
5.1.8	Detecciones comunitarias de puérperas por Promotor de Salud.	Promotor(a) de Salud	12.605	12.605	3.151	3.151	3.151	3.151
5.1.9	Seguimientos a puérperas por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	12.605	50.240	12.560	12.560	12.560	12.560
5.1.10	Controles post parto durante la primera semana después de haber verificado parto.	Médico General o Enfermera	17.773	17.773	4.443	4.443	4.443	4.443
5.1.11	Controles post parto después de los 7 días de haber verificado parto.	Médico General o Enfermera	17.773	19.202	4.801	4.801	4.801	4.801

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 6: Promover el bienestar y un envejecimiento activo y saludable de las personas adultas mayores de ambos sexos, del área geo-poblacional de responsabilidad, a través del desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 6.1: Las personas adultas mayores han recibido una atención integral de salud, que incluyen actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación.								
6.1.1	Atenciones integrales a personas adultas mayores por Promotor(a) de Salud.	Promotor(a) de Salud	62.684	62.265	15.566	15.566	15.566	15.566
6.1.2	Inscripciones de adultos(as) mayores.	Médico general	10.495	4.106	1.026	1.026	1.026	1.026
6.1.3	Controles subsecuentes de adultos(as) mayores.	Médico general	86.691	60.913	15.231	15.212	15.227	15.244
6.1.4	Vacunación con Influenza estacional.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	92.076	83.133	22.067	28.568	16.527	15.973
6.1.5	Vacunación con Toxoide Tetánico diftérico.	Enfermera, Auxiliar de enfermería y Promotor(a) de Salud	14.855	15.896	3.975	3.977	3.975	3.971

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
OBJETIVO ESPECÍFICO 7: Mejorar el bienestar de las y los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad a partir de la detención o reducción de la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles y la incidencia de enfermedades infecciosas graves, así como la detención y reducción de la propagación del VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual y de coinfección en todos los ciclos de vida, mediante la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno de las mismas.								
Resultado 7.1: Los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad han recibido, por algún medio, mensajes básicos sobre cómo mantener o mejorar su salud que los motiven a adquirir buenas prácticas y hábitos de salud y alimentación.								
7.1.1	Charlas en establecimientos de salud.	Trabajadores de salud del establecimiento de salud	1.670	47.616	11.903	11.904	11.904	11.905
7.1.2	Actividades de movilización social.	Trabajadores de salud del establecimiento de salud		179	39	60	50	30
7.1.3	Sesiones educativas.	Trabajadores de salud del establecimiento de salud	86	3.188	799	797	796	796

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 7.2: Los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad han contado con mayores oportunidades de que se les detecte oportunamente una enfermedad crónica (particularmente Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, VIH y Tuberculosis) y obtener una atención integral e integrada de acuerdo a su morbilidad.								
7.2.1	Detección activa de personas con hipertensión arterial.	Médico general	49.161	33.316	8.330	8.330	8.327	8.327
7.2.2	Detección activa de personas con diabetes mellitus.	Médico general	19.658	13.427	3.358	3.357	3.356	3.356
7.2.3	Detección activa de personas con enfermedad renal crónica.	Médico general	19.470	22.915	5.729	5.729	5.728	5.729
7.2.4	Pruebas serológicas para VIH para detección activa de casos de VIH.	Médico general, Enfermera, Auxiliar de enfermería o Laboratorista	22.887	21.266	4.088	8.991	4.118	4.068
7.2.5	Detección activa de sintomáticos respiratorios.	Médico, Enfermera, Auxiliar de enfermería, Promotor(a) de Salud	9.040	9.040	2.260	2.260	2.260	2.260

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
ATENCIÓN INTEGRAL AL MEDIO								
OBJETIVO ESPECÍFICO 8: Mejorar el bienestar de las y los pobladores del área geopoblacional de responsabilidad a partir de la interacción con un entorno óptimo para el desarrollo integral de todas sus potencialidades.								
Resultado 8.1: En el área geopoblacional se han realizado acciones de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano, a fin de garantizar a la población el suministro de agua sanitariamente segura, para prevenir la transmisión de enfermedades de origen hídrico y daños causados por otros contaminantes del agua.								
8.1.1	Inspecciones/Visitas integrales para verificar calidad del agua a sistemas públicos de abastecimiento de agua.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	288	1.022	263	272	251	236
8.1.2	Inspecciones/Visitas integrales para verificar calidad del agua a fuentes de agua (pozos excavados, pozos perforados, manantiales, agua lluvia, pileta pública).	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	1.070	2.149	535	547	542	527

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Resultado 8.2: En el área geopoblacional se han realizado acciones de vigilancia del cumplimiento de las normativas técnicas y cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura y transporte de alimentos para consumo humano.								
8.2.1	Inspecciones/Visitas a establecimientos de alimentos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	1.187	4.115	1.031	1.083	1.065	936
8.2.2	Cursos de capacitación de trabajadores manipuladores de alimentos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	24	184	52	45	61	26
Resultado 8.3: En el área geopoblacional se han realizado acciones de control de vectores y zoonosis por medio de la promoción de buenas prácticas de higiene del hogar y el entorno.								
8.3.1	Inspecciones a viviendas para monitoreo de presencia de mosquitos transmisores del dengue.	Inspector(a) de Saneamiento, Promotores(as) de Salud u otro personal de salud se delegue en el nivel local	220.560	429.341	108.961	105.710	108.961	105.710

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
8.3.2	Inspecciones a viviendas para monitoreo de presencia de chinches transmisoras del Chagas.	Personal del Programa de Control de Vectores u otro personal de salud que se delegue en el nivel local	162.398	22.304	5.858	5.784	5.529	5.132
8.3.3	Vacunación de perros y gatos.	Inspector(a) de Saneamiento u otro personal de salud se delegue en el nivel local	273.968	237.416	48.176	41.121	58.187	89.932
PARTICIPACIÓN SOCIAL								
OBJETIVO ESPECÍFICO 9: Incrementar el nivel de participación comunitaria con respecto a la búsqueda de solución a problemas relacionados con los Determinantes de la salud, en el área geopoblacional de responsabilidad.								
Resultado 9.1: Los líderes comunitarios y los comités de salud y otras estructuras de poder local del área geopoblacional de responsabilidad han recibido capacitación para la animación, organización y gestión de proyectos para el abordaje de los Determinantes de salud mediante la coordinación intersectorial.								
9.1.1	Capacitación impartida a Grupos de la Comunidad.	Todo el personal del Establecimiento de Salud	11	3.019	767	751	765	736

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
9.1.2	Reuniones con Grupos Comunitarios	Todo el personal del Establecimiento de Salud	17	4.316	1.081	1.080	1.082	1.073
9.1.3	Realización de asambleas comunitarias.	Promotor(a) de Salud	10	1.169	435	168	349	217
9.1.4	Coordinaciones con instituciones gubernamentales, municipales y ONG's y otros actores locales.	Médicos coordinadores o directores locales, Promotor(a) de Salud y otro personal de salud	13	2.255	563	565	567	560
Objetivo 10. Promover la reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres naturales en la población de zonas identificadas como de riesgo en el área geopoblacional de responsabilidad.								
Resultado 10.1: En las zonas identificadas de riesgo se han realizado medidas de preparación ante la posibilidad de ocurrencia de emergencias locales por desastres naturales ejecutadas para beneficio de las zonas identificadas como críticas en el área geopoblacional de responsabilidad Contribuir a la disminución de daños por emergencias y desastres naturales, por medio de la preparación previa a través de simulacros y otras acciones pertinentes.								
10.1.1	Actualizar el Plan de Contingencias, Emergencias y Desastres.	Equipo de Gestión Local	3	61	44	10	3	4

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES TRAZADORAS		RESPONSABLE(S)	UNIVERSO (población blanco)	META ANUAL	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Objetivo 11. Atender con actividades de promoción, prevención, tratamiento oportuno y rehabilitación, según las referencias y solicitudes de interconsulta y otras necesidades hechas por los Ecos familiares del área de influencia a la población de los municipios asignados al Equipo Comunitario de Salud Familiar Especializado.								
RESULTADO 11.1: Habitantes de los municipios asignados al Ecos especializado han recibido la atención especializada en las área de nutrición, psicología y educación para la salud a fin de mejorar su salud a través de conocer y poner en práctica buenos hábitos de salud y alimentación.								
11.1.1	Atenciones psicológicas.	Psicólogo(a)	1.200	7.478	1.870	1.870	1.870	1.870
11.1.2	Atenciones nutricionales.	Nutricionista	2.880	13.756	3.439	3.439	3.439	3.439
11.1.3	Atenciones de fisioterapia.	Fisioterapeuta	1.440	12.316	3.079	3.079	3.079	3.079
RESULTADO 11.2: Habitantes de los municipios asignados al Ecos especializado han recibido consulta especializada según referencia y solicitudes de interconsulta realizada por personal de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar Básicas e Intermedias de dichos municipios.								
11.2.1	Consulta especializada de Pediatría.	Pediatra	5.760	26.106	6.527	6.527	6.527	6.527
11.2.2	Consulta especializada de Gineco obstetricia.	Gineco Obstetra	7.200	22.739	5.685	5.685	5.685	5.685
11.2.3	Consulta especializada de Medicina Interna.	Internista / Médico Familiar	8.640	28.395	7.099	7.099	7.099	7.099
11.2.4	Consulta especializada de otras especialidades médicas.	Otros especialistas	0	0	0	0	0	0

Consolidado del Plan de trabajo de los 30 Hospitales Públicos del MINSAL

Actividades	Responsable	Meta anual	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4
Consulta médica general	Director Hospital	344,095	86,024	86,024	86,024	86,024
Consulta médica de especialidades	Director Hospital	921,664	230,416	230,416	230,416	230,416
Consulta médica de subespecialidades	Director Hospital	650,383	162,596	162,596	162,596	162,596
Consulta médica de emergencias	Director Hospital	951,024	237,756	237,756	237,756	237,756
Consulta médica proyectos especiales	Director Hospital	193,753	48,438	48,438	48,438	48,438
Consulta odontológica	Director Hospital	89,585	22,396	22,396	22,396	22,396
Egresos hospitalarios especialidades	Director Hospital	297,548	74,387	74,387	74,387	74,387
Egresos hospitalarios subespecialidades	Director Hospital	77,201	19,300	19,300	19,300	19,300
Egresos hospitalarios proyectos especiales	Director Hospital	11,759	2,940	2,940	2,940	2,940
Partos	Director Hospital	80,123	20,031	20,031	20,031	20,031
Cirugía Mayor	Director Hospital	117,310	29,328	29,328	29,328	29,328
Estudios de imagenología (TAC, RM, Mamografía, Rayos X, otros)	Director Hospital	1531,309	382,827	382,827	382,827	382,827
Tratamientos diversos	Director Hospital	1668,312	417,078	417,078	417,078	417,078
Casos atendidos por Trabajo Social	Director Hospital	649,064	162,266	162,266	162,266	162,266
Exámenes de laboratorio (sangre, orina, otros)	Director Hospital	10044,483	2511,121	2511,121	2511,121	2511,121
Raciones de alimentación elaboradas	Director Hospital	1868,125	467,031	467,031	467,031	467,031
Kilogramos de ropa lavada	Director Hospital	14879,733	3719,933	3719,933	3719,933	3719,933
Ordenes de mantenimiento atendidas	Director Hospital	55,651	13,913	13,913	13,913	13,913

Nota: en Portal de Transparencia del MINSAL puede accederse a los Planes Operativos de cada Hospital.

PRESUPUESTO (EN US \$) VOTADO 2013, MINISTERIO DE SALUD

Unidad Presupuestaria	Fondo General	Préstamos Externos	Donaciones	Total
01 Dirección y Administración Institucional	22833,740			22833,740
02 Primer Nivel de Atención	172633,540			172633,540
03 Programa Ciudad Mujer	480,330			480,330
04 Apoyo a Instituciones Adscritas y Otras Entidades	311711,520			311711,520
05 Financiamiento de Gastos Imprevistos	2500,640			2500,640
06 Programa Integrado de Salud (PRIDES), Préstamo BID No. 2347/OC-ES		26972,920		26972,920
07 Desarrollo de la Inversión	2500,000	15319,695		17819,695
08 Iniciativa Salud Mesoamérica 2015 - El Salvador			4431,430	4431,430
09 Fondo de Desarrollo Social de Japón			1787,170	1787,170
10 Programa Territorios de Progreso	200			200
11 Fondo Común de Apoyo Programático			950,000	950,000
12 Programa Atención Integral al Veterano(a) de Guerra	3500,000			3500,000
Total	516159,970	42292,615	7168,600	565621,185

Fuente: Ley de Presupuesto 2013/Ministerio de Hacienda

Nota: No incluye fondos extrapresupuestarios. El presupuesto modificado de Instituciones Adscritas se encuentra a nivel de transferencias realizadas por la Secretaría de Estado, no se refiere a Presupuesto Modificado de Presupuestos Especiales de Instituciones Adscritas.

TABLA 1A. DETALLE POR LINEAS DE TRABAJO DEL PRESUPUESTO APROBADO (VOTADO) DEL MINSAL, 2013 (EN US\$)

Unidad Presupuestaria	Fondo General	Préstamos Externos	Donaciones	Total
Dirección y Administración Institucional	22833,740	0	0	22833,740
Dirección Superior	4455,035			4455,035
Administración General	9459,990			9459,990
Gestión Técnico Normativa	8918,715			8918,715
Primer Nivel de Atención	172633,540	0	0	172633,540
Gestión Técnica Administrativa, Región Occidental	6230,195			6230,195
Gestión Técnica Administrativa, Región Central	4242,790			4242,790
Gestión Técnica Administrativa, Región Metropolitana	6006,085			6006,085
Gestión Técnica Administrativa, Región Paracentral	5046,880			5046,880
Gestión Técnica Administrativa, Región Occidental	6109,935			6109,935
Atención a la Persona, Región Occidental	23320,010			23320,010
Atención a la Persona, Región Central	15541,195			15541,195
Atención a la Persona, Región Metropolitana	24030,325			24030,325
Atención a la Persona, Región Paracentral	17879,640			17879,640
Atención a la Persona, Región Oriental	26084,395			26084,395
Atención al Medio, Región Occidental	3091,320			3091,320
Atención al Medio, Región Central	2096,945			2096,945
Atención al Medio, Región Metropolitana	2925,180			2925,180
Atención al Medio, Región Paracentral	2862,420			2862,420
Atención al Medio, Región Oriental	4364,480			4364,480
Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud	22801,745			22801,745
Programa Ciudad Mujer	480,330	0	0	480,330
Apoyo al Programa de Ciudad Mujer	480,330			480,330

Unidad Presupuestaria	Fondo General	Préstamos Externos	Donaciones	Total
Apoyo a Instituciones Adscritas y Otras Entidades	311711,520			311711,520
Hospital Nacional Rosales	39887,710			39887,710
Hospital Nacional "Benjamín Bloom"	25386,120			25386,120
Hospital Nacional de Maternidad "Dr. Raúl Argüello Escolán"	14480,505			14480,505
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"	10807,955			10807,955
Hospital Nacional de Neumología y Medicina Familiar "Dr. José Antonio Saldaña", San Salvador	7203,810			7203,810
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana	19451,860			19451,860
Hospital Nacional "Francisco Menéndez", Ahuachapán	6310,350			6310,350
Hospital Nacional "Dr. Jorge Mazzini Villacorta", Sonsonate	8836,185			8836,185
Hospital Nacional "Dr. Luís Edmundo Vásquez", Chalatenango	4774,980			4774,980
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	13144,820			13144,820
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	8020,660			8020,660
Hospital Nacional "Santa Teresa", Zacatecoluca	7446,305			7446,305
Hospital Nacional "San Juan de Dios", San Miguel	20133,580			20133,580
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	8055,785			8055,785
Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández", Zacamil	12416,740			12416,740
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	5628,820			5628,820
Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, Cuscatlán	4604,265			4604,265
Hospital Nacional de La Unión	2671,465			2671,465
Hospital Nacional de Ilobasco	3237,830			3237,830
Hospital Nacional de Nueva Guadalupe	3032,980			3032,980
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel	2695,415			2695,415
Hospital Nacional de Sensuntepeque	2711,345			2711,345
Hospital Nacional de Chalchuapa	3224,385			3224,385
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán Santa Ana	2630,820			2630,820
Hospital Nacional "Dr. Hector Antonio Hernández Flores", San Francisco Gotera, Morazán	3698,010			3698,010
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima	3437,035			3437,035
Hospital Nacional de Nueva Concepción	2655,500			2655,500
Hospital Nacional "Dr. Arturo Mena", Santiago de María, Usulután	3065,615			3065,615
Hospital Nacional de Jiquilisco	2929,850			2929,850
Hospital Nacional de Suchitoto	1743,620			1743,620
Instituto Salvadoreño de Rehabilitación de Inválidos	10267,840			10267,840
Hogar de Ancianos "Narcisa Castillo", Santa Ana	424,220			424,220
Cruz Roja Salvadoreña	2009,560			2009,560
Subsidios Varios	2755,580			2755,580
Fondo Solidario para la Salud	41930,000			41930,000
Financiamiento de Gastos Imprevistos	2500,640			2500,640
Gastos Imprevistos	2500,640			2500,640

Unidad Presupuestaria	Fondo General	Préstamos Externos	Donaciones	Total
Programa Integrado de Salud (PRIDES), Préstamo BID No. 2347/OC-ES	0	26972,920	0	26972,920
Administración		703,100		703,100
Fortalecimiento Institucional		11336,500		11336,500
Implementación del Modelo de Atención Integral e Integrada de Salud		14933,320		14933,320
Desarrollo de la Inversión	2500,000	15319,695	0	17819,695
01 Construcción y Equipamiento del Hospital Nacional de Maternidad (Préstamo BCIE No.2015)	2500,000	15319,695		17819,695
Iniciativa Salud Mesoamérica 2015 - El Salvador	0	0	4431,430	4431,430
Fortalecimiento del Primer Nivel de Atención			4431,430	4431,430
Fondo de Desarrollo Social de Japón	0	0	1787,170	1787,170
Fortalecimiento de la Salud, Nutrición y Desarrollo de Niños Urbanos Pobres			1787,170	1787,170
Programa Territorios de Progreso	200	0	0	200
Mejora de los Servicios de Salud en las RIIS de Territorios de Progreso	100			100
Fortalecimiento de la capacidad instalada de las RIIS en los Territorios de Progreso	100			100
Fondo Común de Apoyo Programático (FOCAP)	0	0	950,000	950,000
Programa Comunidades Solidarias			950,000	950,000
Programa Atención Integral al Veterano(a) de Guerra	3500,000	0	0	3500,000
Atención Integral al Veterano(a) de Guerra	3500,000			3500,000
TOTAL	516159,970	42292,615	7168,600	565621,185

Fuente: Ley de Presupuesto 2013/Ministerio de Hacienda

2/No incluye fondos extrapresupuestarios. El presupuesto modificado de Instituciones Adscritas se encuentra a nivel de transferencias realizadas por la Secretaría de Estado, no se refiere a Presupuesto Modificado de Presupuestos Especiales de Instituciones Adscritas.

INDICADORES DE EVALUACIÓN

- Número y tasa de muertes fetales
- Número y tasa de muertes perinatales
- Número y tasa de muertes neonatales tempranas
- Número y tasa de muertes neonatales tardías
- Número y tasa de muertes neonatales
- Número de muertes postneonatales
- Número y tasa de muertes infantiles
- Número y tasa de muertes en niñas y niños de 1 a 4 años
- Porcentaje de inscripciones infantiles
- Porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer
- Porcentaje de inscripciones infantiles precoces (en los primeros 7 días de vida)
- Proporción de niños y niñas entre 5 y 6 meses de edad que reciben lactancia materna exclusiva
- Porcentaje de niños y niñas menores de 1 año vacunados con tercera dosis de vacuna pentavalente
- Porcentaje de niños y niñas de 1 año vacunados con vacuna triple SPR
- Número de casos y tasa de incidencia de enfermedad diarreica aguda (EDA's) en niños y niñas menores de 5 años
- Proporción de casos de diarrea con deshidratación y deshidratación grave en niños y niñas menores de 5 años
- Número de casos y tasa de incidencia de infecciones respiratorias agudas (IRA's) en niños y niñas menores de 5 años
- Porcentaje de casos de neumonía (del total de IRA's) en niños y niñas menores de 5 años
- Porcentaje de inscripciones de adolescentes
- Número de muertes por cáncer cérvico uterino, en mujeres de 20 a 59 años
- Número de muertes por diabetes mellitus y sus complicaciones, en hombres y mujeres de 20 a 59 años
- Número de muertes por enfermedad renal crónica en hombres y mujeres de 20 a 59 años
- Tasa de incidencia de casos de diabetes mellitus en hombres y mujeres de 20 a 59 años
- Tasa de incidencia de casos de hipertensión arterial en hombres y mujeres de 20 a 59 años
- Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años usuarias de métodos permanentes y temporales (no naturales) de P. F.
- Número de citologías cérvico vaginales de primera vez en la vida en mujeres de 30 a 59 años
- Número y razón de muertes maternas
- Porcentaje de embarazadas detectadas en la comunidad por promotor(a) de Salud
- Porcentaje de inscripción prenatal
- Porcentaje de inscripción prenatal precoz (primeras 12 semanas)
- Porcentaje de inscripción prenatal en adolescentes
- Porcentaje de partos atendidos por personal calificado
- Porcentaje de púrpas detectadas en la comunidad por promotor(a) de Salud
- Porcentaje de púrpas con control (post parto y post aborto)
- Porcentaje de inscripciones de adultos(as) mayores
- Tasa de incidencia de casos de VIH

- Número de sintomáticos respiratorios captados
- Tasa de incidencia de casos de Tuberculosis (en todas las formas)
- Porcentaje de casos tratados y curados con TAES
- Porcentaje de Sistemas de abastecimiento de agua con niveles de cloro aceptables según norma
- Porcentaje de infestación larvaria en viviendas
- Porcentaje de perros y gatos vacunados contra la rabia
- Número de Asambleas Comunitarias
- Número de reuniones con Grupos Comunitarios
- Índice ocupacional
- Promedio Estadía hospitalaria
- Intervalo de sustitución
- Índice de rotación
- Aprovechamiento por quirófano
- Porcentaje de cirugías suspendidas
- Aprovechamiento por consultorio
- Índice de cesáreas
- Índice de infecciones intrahospitalarias
- Tasa de mortalidad Bruta
- Tasa de mortalidad neta
- Porcentaje de abastecimiento de medicamentos
- Porcentaje de ejecución del presupuesto anual