

No.	Actividades principales	Indicador	Medio de Verificación	Responsables	Meta anual			ENERO			FEBRERO			MARZO			CONSOLIDADO PRIMER TRIMESTRE			ABRIL			MAYO			JUNIO			CONSOLIDADO SEGUNDO TRIMESTRE		
					Ud. medida	PROG	REAL	%	PROG	REAL	%	PROG	REAL	%	PROG	REAL	%	PROG	REAL	%	PROG	REAL	%	PROG	REAL	%	PROG	REAL	%	PROG	REAL
PROVISION DE SERVICIOS DE SALUD REGIONAL																															
1	OBJETIVO ESPECIFICO: Mejorar la eficiencia y la calidad de la provisión de los servicios de salud del Primer Nivel de Atención por medio del fortalecimiento de las funciones de planificación, monitoreo y supervisión de los establecimientos de salud del área jurisdiccional de responsabilidad de la Región de Salud.																														
1.1	Resultado esperado: 100% de establecimientos de salud de la Región de Salud han ejecutado efectivamente el Plan Operativo Anual 2017.	Porcentaje de establecimientos que cumplen en un 80% o más las actividades programadas en cada rubro del POA 2017																													
1.1.1	Consultas (en línea: SIMMOW, SEPS) de monitoreo para verificar el nivel cumplimiento mensual de los planes operativos 2017 por parte de los equipos locales de salud.	Informes de supervisión	Dr. Guzman	12	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%			
1.1.2	Visitas de terreno para verificar el nivel cumplimiento mensual de los planes operativos 2017 por parte de los equipos locales de salud cuyo rendimiento no sea el esperado.	Informes de supervisión	Dr. Guzman	24	2	2	100%	2	2	100%	2	2	100%	6.000	6.000	100%	2	2	100%	2	2	100%	2	2	100%	6.000	6.000	100%			
1.2	Resultado esperado: 100% de establecimientos de salud de la Región han sido visitados al menos una vez en el año, y según requerimientos locales relacionados con el desempeño.	Porcentaje de establecimientos de salud de la Región que han sido visitados al menos una vez en el año.																													
1.2.1	Visitas integrales para verificar la aplicación de normas, uso apropiado de medicamentos y vacunas y la calidad en la ejecución de las actividades por parte de los equipos locales de salud, de acuerdo a priori el establecimiento en base a monitoreo de cumplimiento de planes operativos.	Informes de supervisión incluidos los 4 HEM	Dr. Cisneros	60	0	0	#DIV/0!	6	1	17%	6	6	100%	12.000	7.000	58%	4	7	175%	6	9	150%	6	8	133%	16.000	24.000	150%			
1.2.2	Visitas Específicas para verificar la aplicación de normas, lineamientos, vacunas, materno infantil, comunitaria, laboratorio clínico, odontología, veteranos de guerra, enfermería, etc.	Informes de supervisión	Dr. Cisneros	836	0	0	#DIV/0!	76	30	39%	76	42	55%	##	72.000	47%	76	32	42%	76	51	67%	76	20	26%	##	##	45%			
1.3	Resultado esperado: 100% de establecimientos de salud del SIBASI cuentan con un Plan Operativo Anual 2018.	Porcentaje de establecimientos que cuentan con POA 2018																													
1.3.1	Divulgación de los lineamientos para la formulación del plan operativo anual en los establecimientos de salud, a todos los responsables de dichas dependencias.	Talleres de Socialización y Listado de asistencia.	Licda. Salomon	2	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!			
1.3.2	Visitas de monitoreo para verificar que los SIBASI estén asesorando a los equipos locales de salud en la elaboración de los planes operativos conforme a lineamientos institucionales.	Talleres de Socialización y Listado de asistencia.	Licda. Salomon	2	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!			
1.4	Resultado esperado: Al menos un 80% de las referencias enviadas por los establecimientos de salud del primer nivel del MINSAL han recibido una acción de retorno por parte de hospitales y Ecos especializados.	Porcentaje de referencias que han recibido acción de retorno desde hospitales y UCSF-E.																													
1.4.1	Consultas (en línea: SIMMOW) de monitoreo para verificar el nivel de casos de referencia, retorno e interconsulta ocurridos en la RIJSS.	Informe de Monitoreos	Dr. Guzman	12	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%			
1.4.2	Sistematización de casos exitosos de atención sanitaria (acciones hechas en las RIJSS para salvar una o más vidas) por medio de historias, estudios de caso y otros formatos para divulgación masiva.	Actas de reunión de Comité de Referencia y Retorno	Dr. Guzman	Se realizara a partir del proximo semestre	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1	0	0%	1.000	.000	0%			#DIV/0!			#DIV/0!	0	0	0%	1.000	.000	0%			
1.4.3	Reuniones Trimestral del Comité Regional de Referencia, Retorno e Interconsulta.	Actas de reunión de Comité de Referencia y Retorno	Dr. Guzman	1	1	1	100%	0	0	#DIV/0!	0	1	#DIV/0!	1.000	1.000	100%	1	0	0%	0	1	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1.000	1.000	100%			
1.4.4	Participación en reuniones mensuales de los Comités Departamentales de Referencia, Retorno e Interconsulta.	Actas de comité Departamental de Referencia, Retorno e Interconsulta	Dr. Guzman	24	2	2	100%	2	2	100%	2	2	100%	6.000	6.000	100%	2	1	50%	2	1	50%	2	1	50%	6.000	3.000	50%			
1.5	Resultado esperado: 100% del personal estará capacitado en temas prioritarios en la Región (divulgación de lineamientos, normas, guías clínicas y otros).	Porcentaje de personal capacitado en temas prioritarios en la Región, en relación al total de personal que debe recibir dichas capacitaciones																													
1.5.1	Jornadas de capacitación sobre lineamientos, normas, guías clínicas en temas prioritarios en la Región (por ejemplo: materno, infantil, VIH, TB, Enfermedades Crónicas no transmisibles, etc.)	Plan de Capacitación y Listado de asistencia	Licda. de Amaya	12	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%			
1.6	Resultado esperado: 100% de establecimientos de la Región con Plan de Reducción de la Mortalidad Materno Infantil elaborado y ejecutándose.																														
1.6.1	Elaboración del Plan Regional de Reducción de la Mortalidad Materno Infantil 2017	Plan de Reducción de la Mortalidad Materno Infantil	Dr. Rivera, Dra. Santana y Licda. Baches	1	1	1	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1.000	1.000	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!			
1.6.2	Socialización del Plan Regional de Reducción de la Mortalidad Materno Infantil 2017.	Listado de asistencia	Dr. Rivera, Dra. Santana y Licda. Baches	1	1	1	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1.000	1.000	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!			
1.6.3	Evaluación del Plan Regional de Reducción de la Mortalidad Materno Infantil 2017.	Cronograma de evaluación y listado de asistencia	Dr. Rivera, Dra. Santana y Licda. Baches	4	1	1	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1.000	1.000	100%	1	1	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1.000	1.000	100%			
1.6.4	Talleres de Habilidades y Competencias Obstétricas.	Cronograma de evaluación y listado de asistencia	Dr. Rivera	3	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1	0	0%	1.000	.000	0%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1	1	100%	1.000	1.000	100%			
1.6.5	Talleres de capacitación en Lineamiento de Atención Integral para niños y niñas menores de 5 años.	Cronograma de evaluación y listado de asistencia	Dr. Santana	3	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1	0	0%	1.000	.000	0%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1	0	0%	1.000	.000	0%			
1.7	Resultado Esperado: Participación en al menos 2 reuniones de microredes intermunicipales en el mes; participación en el 100% de Concejos de Gestión Departamentales; Participación en reuniones de Coordinación con el FNS y cada dos meses en el Concejo de Gestión Regional.																														
1.7.1	Reuniones de Microredes Intermunicipales.	Actas de reuniones y listado de asistencia.	Equipo Tecnico Provision	24	2	2	100%	2	0	0%	2	0	0%	6.000	2.000	33%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	6.000	.000	0%			
1.7.2	Reuniones de Concejos de Gestión Departamental.	Actas de reuniones y listado de asistencia.	Dr. Villacorta, Dra. Alvarez	24	2	2	100%	2	2	100%	2	1	50%	6.000	5.000	83%	2	2	100%	2	2	100%	2	2	100%	6.000	6.000	100%			
1.7.3	Reuniones de Concejos de Gestión Regional.	Actas de reuniones y listado de asistencia	Dr. Villacorta, Dra. Alvarez	6	0	0	#DIV/0!	1	1	100%	0	0	#DIV/0!	1.000	1.000	100%	1	1	100%	0	0	#DIV/0!	1	1	100%	2.000	2.000	100%			
1.8	Resultado Esperado: Se ha mejorado la calidad de los procesos táctico operativos en el territorio de responsabilidad																														
1.8.1	Reuniones del Comité Regional de Calidad.	Actas de reuniones, listado de asistencia	Dr. Guzman	12	1	1	100%	1	0	0%	1	1	100%	3.000	2.000	67%	1	0	0%	1	0	0%	1	1	100%	3.000	1.000	33%			
1.8.2	Evaluación del cumplimiento de la Carta Iberoamericana.	Actas de reuniones, listado de asistencia	Dr. Guzman	1	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1	1	100%	1.000	1.000	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!			
1.8.3	Evaluación de Proyectos de Buenas Practicas.	Listado de asistencia	Dr. Guzman	1	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	1	#DIV/0!	.000	1.000	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!			
1.8.4	Reuniones del Comité Regional de Gestión del Tiempo y la Demanda.	Actas de reuniones, listado de asistencia	Dr. Guzman	4	1	1	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1.000	1.000	100%	1	0	0%	0	0	#DIV/0!	0	1	#DIV/0!	1.000	1.000	100%			
1.8.5	Evaluaciones Trimestrales de la Gestión del Tiempo y la Demanda	Cronograma y listado de asistencia	Dr. Guzman	4	1	1	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1.000	1.000	100%	1	0	0%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1.000	.000	0%			
1.9	Otras Actividades.																														
1.9.1	Elaboración y socialización de los Planes de Vacaciones de Semana Santa, Fiestas Agostinas y fin de Año.	Planes de Vacaciones elaborados	Ing. Alfaro	3	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1	1	100%	1.000	1.000	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!			
1.9.2	Evaluación de los Planes de Vacaciones de Semana Santa, Fiestas Agostinas y fin de Año.	Evaluaciones de Planes y listado de asistencia	Ing. Alfaro	3	1	1	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1.000	1.000	100%	1	1	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1.000	1.000	100%			
1.9.3	Reunión Trimestral con referentes del Programa Presidencial Veteranos de Guerra.	Actas de reuniones y listado de asistencia	Dr. Rivera, Licda. Rodriguez	4	1	1	100%	0	1	100%	0	0	#DIV/0!	1.000	2.000	200%	1	1	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1.000	1.000	100%			

4.4.6	Análisis de Sospecha de Reacción Adversa a Medicamentos		Actas de reunión, listado de asistencia, boletines impresos, documentos de RAM analizados, Documento final elaborado del EUM	Comite de Farmacoterapia Regional	12	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%			
4.4.7	Elaboración de EUM (1 estudio)		Actas de reunión, listado de asistencia, boletines impresos, documentos de RAM analizados, Documento final elaborado del EUM	Comite de Farmacoterapia Regional	6	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%	1	0	0%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	2.000	67%
4.4.8	Socialización de los EUM		Actas de reunión, listado de asistencia, boletines impresos, documentos de RAM analizados, Documento final elaborado del EUM	Comite de Farmacoterapia Regional	2	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!		
4.4.9	Elaboración y difusión del listado de medicamentos local		Actas de reunión, listado de asistencia, boletines impresos, documentos de RAM analizados, Documento final elaborado del EUM	Comite de Farmacoterapia Regional	1	0	0	#DIV/0!	1	0	0%	0	0	#DIV/0!	1.000	.000	0%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!		
OFICINA POR EL DERECHO A LA SALUD																													
5	OBJETIVO ESPECIFICO: Asegurar la calidad y calidez de los servicios en el Primer Nivel de Atención, mediante la implementación de los Lineamientos Técnicos para la Promoción del Derecho Humano a la Salud, contribuyendo así en los procesos participativos y la contraloría de la ciudadanía.																												
5.1	Resultado esperado: Se ha fortalecido 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, relacionadas con la calidez y el trato digno.	Porcentaje de establecimientos que han incorporado en su PCA acciones que promuevan una atención orientada al trato digno.	Diario de visitas de campo a establecimientos con mayor demanda																										
5.1.1	Monitoreo para verificar la incorporación de acciones que promueven la atención a la ciudadanía de manera digna y humanizada a través de los referentes de los ODS del Primer Nivel de Atención.		Diario de visitas de campo a establecimientos con mayor demanda	Licda. Carpintero	4	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1	1	100%	1.000	1.000	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1	1	100%	1.000	1.000	100%
5.1.2	Visitas de campo para el seguimiento y acompañamiento a las acciones que promueven el Derecho Humano a la Salud.		Diario de visitas de campo a establecimientos con mayor demanda	Licda. Carpintero	3	0	0	#DIV/0!	1	0	0%	0	0	#DIV/0!	1.000	.000	0%	1	0	0%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1.000	.000	0%
5.2	Resultado esperado: 53 establecimientos de salud de la Región han sido visitados al menos una vez en el año, y según requerimientos locales relacionados con la Oficina por el Derecho a la Salud.	Porcentaje de establecimientos de salud de la Región que han sido visitados al menos una vez en el año.	Consolidado de guías por Micro Red.																										
5.2.1	Visitas de campo para realizar evaluaciones periódicas a través de la Guía de Monitoreo de la ODS: Áreas a evaluar: Participación Social y Ciudadana en la Gestión de la Humanización. Capacitación y Formación en Humanización y la Aplicación de Lineamientos Técnicos para la Promoción del Derecho Humano a la Salud.		Consolidado de guías por Micro Red.	Licda. Carpintero	55	3	3	100%	5	11	220%	5	2	40%	13.000	16.000	123%	5	4	80%	5	2	40%	5	1	20%	15.000	7.000	47%
5.3	Resultado esperado: Referentes ODS, Coordinadores y Directores de Primer Nivel de Atención capacitado en temáticas relativas a Derechos Humanos, Calidad en la atención, La Reforma de Salud y Trato Digno y Humanizado.	Porcentaje de Referentes capacitados y socializando las temáticas en sus establecimientos.	Fotografías, listados de asistencia, Plan de Capacitación, Documento sistematizado de las capacitaciones realizadas, etc.																										
5.3.1	Elaboración, Ejecución y Sistematización de Plan de Jornadas de Capacitación dirigidos a Referentes de ODS, Coordinadores y Directores de Primer Nivel de Atención.		Fotografías, listados de asistencia, Plan de Capacitación, Documento sistematizado de las capacitaciones realizadas, etc.	Licda. Carpintero	110	0	0	#DIV/0!	11	0	0%	11	0	0%	22.000	.000	0%	17	0	0%	16	0	0%	0	0	#DIV/0!	33.000	.000	0%
5.3.2	Visitas de acompañamiento a Referentes de ODS-PNA en jornadas de socialización de las temáticas (de acuerdo a solicitudes y las de interés para la Región)		Fotografías, listados de asistencia, Plan de Capacitación, Documento sistematizado de las capacitaciones realizadas, etc.	Licda. Carpintero	0	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!
5.4	Resultado Esperado: Se ha participado en reuniones con diferentes instancias para impulsar la mejora continua de la calidad y el trato digno.	Numero de participaciones en reuniones programadas y/o convocadas.	Actas de reuniones y listado de asistencia																										
5.4.1	Reuniones de Microredes Intermunicipales.		Actas de reuniones y listado de asistencia	Licda. Carpintero	12	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%	1	0	0%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	2.000	67%
5.4.2	Reuniones de RIUSS Departamental		Actas de reuniones y listado de asistencia	Licda. Carpintero	12	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%
5.4.3	Reuniones mensuales con el Foro Nacional de Salud.		Actas de reuniones y listado de asistencia	Licda. Carpintero	12	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%
5.4.4	Reuniones Mensuales con Coordinadores ODS- Regionales, UDS, FOSALUD, Directores Regionales y FNS.		Actas de reuniones y listado de asistencia	Licda. Carpintero	12	1	1	100%	1	0	0%	1	0	0%	3.000	1.000	33%	1	0	0%	1	0	0%	1	0	0%	3.000	.000	0%
5.4.5	Reuniones del Comité Regional de Calidad.		Actas de reuniones y listado de asistencia	Licda. Carpintero	12	1	1	100%	1	1	100%	1	0	0%	3.000	2.000	67%	1	0	0%	1	1	100%	1	0	0%	3.000	1.000	33%
5.4.6	Reunión Trimestral con Referentes ODS - Municipales.		Actas de reuniones y listado de asistencia	Licda. Carpintero	4	1	1	100%	#DIV/0!			#DIV/0!		1.000	1.000	100%	1	0	0%			#DIV/0!	0	#DIV/0!	1.000	.000	0%		
AREA ADMINISTRATIVA																													
6	OBJETIVO ESPECIFICO: Garantizar una gestión eficaz y transparente de la administración de los recursos de la Región, a fin de mantener un adecuado funcionamiento de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud.																												
6.1	Resultado esperado: 100% del presupuesto asignado para la Región se ha ejecutado.	Porcentaje de ejecución presupuestaria																											
6.1.1	Elaborar el anteproyecto de presupuesto regional de acuerdo con lineamientos del nivel central.		Documento del anteproyecto	Financiero	1										.000	.000		1	1	100%			#DIV/0!	1.000	1.000	100%			
6.1.2	Dar seguimiento a la ejecución presupuestaria para la oportuna toma de decisiones		Informes mensuales de ejecución presupuestaria	Financiero	12	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%
6.1.3	Visitas de terreno para verificar cumplimiento de normativa y brindar asistencia técnica según necesidades locales, en el ámbito de los RRHH, a las diferentes dependencias de la Región, incluyendo los establecimientos locales de salud.		Informes de supervisión	RRHH	48	4	4	100%	4	4	100%	4	4	100%	12.000	12.000	100%	4	4	100%	4	4	100%	4	4	100%	12.000	12.000	100%
6.1.4	Elaboración de plan anual de capacitaciones.		Plan de capacitaciones	RRHH	1	1	1	100%	0	0		0	0		3.000	3.000	100%	0	0		0	0		1	1	100%	1.000	1.000	100%
6.1.5	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo, según programación y capacidad instalada		Hojas de solicitud	Conservación y Mantenimiento	12	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%
6.1.6	Visitas de terreno para actualizar el control de bienes muebles e inmuebles de todas las dependencias y establecimientos de salud de la Región.		Programación de visitas	Activo Fijo	147	1	1	100%	1	1	100%	1	0	0%	3.000	2.000	67%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%
6.1.7	Elaboración de inventarios Generales		Documentos de inventario	Suministros	1	1	1	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1.000	1.000	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000	.000	#DIV/0!
6.1.8	Reuniones de coordinación del equipo administrativo		Actas de reuniones	Coordinación Administrativa	24	2	2	100%	2	0	0%	2	0	0%	6.000	2.000	33%	2	0	0%	2	0	0%	2	0	0%	6.000	.000	0%

6.1.9	Reuniones del equipo conductor regional.		Actas de reuniones	Coordinación Administrativa	24	2	2	100%	2		0%	2		0%	6.000	2.000	33%	2		0%	2		0%	2	0	0%	6.000	.000	0%		
6.1.10	Reunión de equipo de farmacoterapia		Copia de Actas de reuniones	Coordinación Administrativa	12	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3.000	3.000	100%		
6.1.11	Capacitación de uso de plataformas libres para el personal de la Región.		Plan de capacitaciones	Informática	4	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	.000		#DIV/0!	4	4	100%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	4.000	4.000	100%		
AREA JURIDICA																															
7	OBJETIVO ESPECIFICO: Brindar asesoría jurídica a la Dirección Regional y otras instancias de la misma; en lo relativo a aspectos administrativos y notariales, en apoyo a los procesos administrativos y de prestación de servicios de salud en el área geográfica de responsabilidad de la Región de Salud.																														
7.1	Incrementar el número de establecimientos de salud, con registros de propiedad inscritos en el Centro Nacional de Registros.	Porcentaje de inmuebles del MINSAL inscritos en el CNR del total que se identificaron sin registro de la propiedad	Diligencias de Escrituración de inmuebles a favor del MINSAL hasta su inscripción en el CNR.																												
7.1.1	Diligencias de Escrituración de inmuebles a favor del MINSAL hasta su inscripción en el CNR.	Testimonios de Escrituras inscritas	Informes de la Elaboración de escrituraciones.	Lic. Cabrera	8	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!			#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	1		0%			#DIV/0!	1	1	100%	2	1	50%		
7.1.2	Gestión inter institucional para realización de levantamientos de planos topográficos de los inmuebles en proceso de donación	Número de gestiones realizadas y número de levantamientos topográficos realizados	Copia de informes y correspondencias realizadas	Lic. Cabrera	8	2	2	100%	2	2	100%	1	1	100%	5	5	100%	1	1	100%	1	1	100%	1	1	100%	3	3	100%		
7.2	Cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública																														
7.2.1	Actualización de la Información Pública cada trimestre.	Actualización de la información pública según LAP	Archivos de actualización en el sistema en la página de gobierno abierto del MINSAL.	Lic. Ardon Margarita	4	1	1	100%			#DIV/0!	0	1	#DIV/0!	1	1	100%	0		#DIV/0!			#DIV/0!	1	0	0%	1	0	0%		
7.2.2	Capacitaciones sobre la Ley de Servicio Civil, Reglamento Interno de RRHH, Ley de Acceso a la Información Pública, Ley de Ética, Ley de compensación en efectivo (aguinaldo), Ley de Lactancia Materna.	Convocatorias y listados de asistencia de cada jornada en los asistentes.	Informes y listados de asistencia de cada jornada en los asistentes.	Área Jurídica	6			#DIV/0!			#DIV/0!	1		0%	1	0	0%			#DIV/0!			#DIV/0!	1		0%	1	0	0%		
7.3	Procesos sancionatorios ventilados en la Comisión de servicio Civil y otras Instancias.																														
7.3.1	Procesos sancionatorios ventilados en la Comisión de servicio Civil y otras Instancias.	Solicitudes presentadas ante la Comisión de Servicio Civil y otras Instancias.	Resoluciones emitidas por las diferentes Instancias.	Lic. Ardon Margarita	8	1	1	100%	1	1	100%	1	3	300%	3	5	167%	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!		
7.3.2	Apoyo y asesoría jurídica a la Dirección y las diferentes áreas de la Región de Salud para un mejor desempeño de la gestión.	Atención al 100% de los requerimientos de servicios de asesoría de la Dirección y las diferentes áreas.	Archivo de informes varios sobre asesorías realizadas 2016.	Área Jurídica	48	4	4	100%	4	4	100%	4	4	100%	12	12	100%	4	4	100%	4	4	100%	4	4	100%	12	12	100%		
7.3.3	Participación en el Comisión de Jurídicos Interinstitucionales de la Libertad, para la identificación de niños y niñas sin identificación.	Existencia de 108 fichas médicas sin retiro por parte de los familiares de los recién nacidos en Hospital San Rafael	convocatorias realizadas por Ministerio de Gobernación.	Licda. Margarita Ardon	7	1		0%			#DIV/0!	1		0%	2	0	0%	1		0%			#DIV/0!	1		0%	2	0	0%		